



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de tesis** es:

Caracterización del consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito Jesús María – Lima 2022

Presentado por:

LINARES MELENDEZ, MARJORIE BRILLITT

De la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **8%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 12 de Diciembre de 2023


.....
Dra. JOSEFA BERTHA PARI OLARTE
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Farmacia y Bioquímica



Titulo

Caracterización del consumo de medicamentos en adultos mayores
que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito Jesús María – Lima
2022

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Autora

Bach. MARJORIE BRILLITT LINARES MELÉNDEZ

Ica, Perú

2023

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida y las motivaciones que me permiten salir adelante en este camino.

A mi madre, Adita Meléndez siempre amorosa quien estuvo siempre a mi lado apoyando mis sueños y dio todo de ella para que logre a alcanzarlos.

A mi padre, Carlos Linares que, con cariño y optimismo apoyó mis decisiones.

A mi querida abuelita Victoria que, aunque no se encuentra conmigo ahora me amó y acobijó en su regazo, y confiaba que un día alcanzaría mis metas.

A mi querida mamita Lily cuyo amor y favor permitieron que hoy sea lo que soy ahora.

AGRADECIMIENTO

A Dios por estar conmigo en cada momento, y permitirme realizar este proyecto de tesis.

A mis padres por brindarme siempre su amor y apoyo incondicional, siendo los pilares de mi vida.

Agradezco especialmente a la Dra. Elizabeth Julia Melgar Merino, mi asesora, quien desde el principio estuvo presta a orientarme durante todo el avance de mi investigación.

Expreso mi agradecimiento a los Dres. Eleuterio Juan García Muñoz, Luis Alberto Díaz Sánchez y a la Dra. Karina Castro Geldres, por su apoyo en la validación del instrumento de mi proyecto de tesis.

A la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, mi querido centro de estudios donde pude formarme profesionalmente y a mis estimados docentes que con devoción se dedicaron en impartirnos todos sus conocimientos

Y cómo olvidar agradecer a los pobladores adultos mayores de Jesús María, quienes gentilmente pudieron brindarme la información necesaria para la elaboración de mi proyecto.

INDICE DE CONTENIDOS

Portada	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. Introducción	9
II. Estrategia metodológica	17
2.1. Tipo, Nivel y Diseño de investigación	17
2.1.1. Tipo de investigación	17
2.1.2. Nivel de investigación	17
2.1.3. Diseño de investigación	17
2.2. Población y Muestra	17
2.3. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	18
2.4. Técnica de Análisis e Interpretación de Resultados	18
III. Resultados	19
IV. Discusión	44
V. Conclusiones	46
VI. Recomendaciones	47
VII. Referencias bibliográficas	48
VIII. Anexos	51

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022	19
Tabla 2. Estado civil de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	20
Tabla 3. Edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	21
Tabla 4. Grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	22
Tabla 5. Patología de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	23
Tabla 6. Grupo farmacológico de mayor consumo en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	24
Tabla 7. Automedicación en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	25
Tabla 8. Polifarmacia en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	26
Tabla 9. Cumplimiento terapéutico en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	27
Tabla 10. Calidad de la información en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	28
Tabla 11. Patología de los adultos mayores según sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	29
Tabla 12. Patología de los adultos mayores según edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	30
Tabla 13. Patología de los adultos mayores según grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	31
Tabla 14. Grupo farmacológico de mayor consumo según sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	32
Tabla 15. Grupo farmacológico de mayor consumo según edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	33
Tabla 16. Grupo farmacológico de mayor consumo según el grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	35
Tabla 17. La automedicación según sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	36
Tabla 18. La automedicación según edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022	37
Tabla 19. La automedicación según grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022	38
Tabla 20. Cantidad de medicamentos consumidos según sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022	39
Tabla 21. Cantidad de medicamentos consumidos según edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022	40
Tabla 22. Cantidad de medicamentos consumidos según grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022	41

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022	19
Figura 2. Estado civil de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	20
Figura 3. Edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	21
Figura 4. Grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	22
Figura 5. Patología de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	23
Figura 6. Grupo farmacológico de mayor consumo en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	24
Figura 7. Automedicación en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	25
Figura 8. Polifarmacia en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	26
Figura 9. Cumplimiento terapéutico en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	27
Figura 10. Calidad de la información en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	28
Figura 11. Patología de los adultos mayores según sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	29
Figura 12. Patología de los adultos mayores según edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	30
Figura 13. Patología de los adultos mayores según grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	31
Figura 14. Grupo farmacológico de mayor consumo según sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	32
Figura 15. Grupo farmacológico de mayor consumo según edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	33
Figura 16. Grupo farmacológico de mayor consumo según el grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	35
Figura 17. La automedicación según sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.	36
Figura 18. La automedicación según edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022	37
Figura 19. La automedicación según grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022	38
Figura 20. Cantidad de medicamentos consumidos según sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022	39
Figura 21. Cantidad de medicamentos consumidos según edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022	40
Figura 22. Cantidad de medicamentos consumidos según grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022	41

RESUMEN

Título. Caracterización del consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito Jesús María – Lima 2022

Objetivo. Establecer la caracterización de consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022

Método. Investigación básica, cuantitativa, descriptiva, transversal, y de diseño no experimental. Se aplicó una encuesta a pobladores mayores a 60 años en el distrito de Jesús María Lima.

Resultados. El 60,32% son del sexo femenino y 39.68% del sexo masculino. El 57.14% son casados. El 44.44% tienen edades comprendidas entre 60 a 69 años. El 33.33% tienen educación básica, 37.3% de instrucción superior no universitario y 29.37% instrucción universitaria. La patología más frecuente es la Hipertensión arterial 32.01%, Artrosis y artritis 15.62%, Diabetes mellitus tipo II 12.43%, y con 8.73% insomnio. Grupo farmacológico de mayor consumo los antihipertensivos 25.4%, analgésicos/AINES 15.08%, hipoglicemiantes 11.9%. El 81.75% adquieren sus medicamentos con prescripción médica y 18.25% lo hacen sin prescripción médica. El 53,17% son polifarmacos. El 92.06% cumplen con su tratamiento terapéutico. El 60,32% tienen buena información.

Conclusiones. 60,32% son del sexo femenino, 57.14% son casados, con edad media de 72 años. La patología más frecuente es la Hipertensión arterial y el grupo farmacológico de mayor consumo son los antihipertensivos, las tres cuartas partes de la población adquieren sus medicamentos con prescripción médica, 53,17% son polifármacos y la mayoría cumplen con su tratamiento terapéutico.

Palabras clave. Consumo de medicamentos; adultos mayores; patologías.

ABSTRACT

Qualification. Characterization of medication consumption in older adults who go to Pharmacies and Pharmacies in the Jesús María District – Lima 2022

Aim. Establish the characterization of medication consumption in older adults who go to Pharmacies and Pharmacies in the District of Jesús María – Lima 2022

Method. Basic, quantitative, descriptive, transversal, and non-experimental design research. A survey was applied to residents over 60 years of age in the district of Jesús María Lima.

Results. 60.32% are female and 39.68% are male. 57.14% are married. 44.44% are between 60 and 69 years old. 33.33% have basic education, 37.3% have non-university higher education and 29.37% have university education. The most frequent pathology is high blood pressure 32.01%, osteoarthritis and arthritis 15.62%, diabetes mellitus type II 12.43%, and insomnia with 8.73%. Pharmacological group with the highest consumption: antihypertensives 25.4%, analgesics/NSAIDs 15.08%, hypoglycemics 11.9%. 81.75% acquire their medications with a medical prescription and 18.25% do so without a medical prescription. 53.17% are polypharmaceuticals. 92.06% comply with their therapeutic treatment. 60.32% have good information.

Conclusions. 60.32% are female, 57.14% are married, with an average age of 72 years. The most common pathology is high blood pressure and the most consumed pharmacological group is antihypertensives, three quarters of the population acquire their medications with a prescription, 53.17% are polydrugs and the majority comply with their therapeutic treatment.

Keywords. Medication consumption; older adults; pathologies.

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente, el consumo de drogas es cada vez más común entre la población por varias razones. La automedicación lleva cada año a miles de personas a la farmacia más cercana para comprar medicamentos de venta libre (1).

En todo el mundo, más del 50 % de todos los medicamentos que se consumen, se prescriben, dispensan o venden de forma inadecuada. Al mismo tiempo, alrededor de un tercio de la población mundial no tiene acceso a los medicamentos esenciales y el 50 % de los pacientes los usan de manera inapropiada. La falta de acceso y la inadecuada dosificación de medicamentos conducen a una alta morbilidad y mortalidad, especialmente entre los niños, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas como presión arterial alta, diabetes, epilepsia o enfermedades mentales (2).

Por otra parte, es conocido que los determinantes sociales, económicos y políticos que afectan directa e indirectamente sobre la salud de la población, son causa de grandes inequidades. (3)

Así mismo la OMS define la polifarmacia como un “síndrome geriátrico que comprende el uso simultáneo de más de tres fármacos, sin incluir vitaminas ni suplementos alimentarios. (4)

Con las múltiples patologías que acompañan al envejecimiento, es más fácil comprender el aumento del consumo de drogas en este grupo, que además requiere tratamiento. Los adultos mayores tienen de dos a tres veces más probabilidades de experimentar efectos secundarios que los adultos más jóvenes, tienen mayores respuestas a los mismos niveles séricos y es más probable que reciban una terapia combinada.

Es por ello que se desea conocer ¿Cómo es la caracterización de consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022?

Este estudio se ha desarrollado tomando en cuenta el esquema básico propuesto por la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”

Se reportan algunos antecedentes internacionales del estudio: **Gort M, Guzman N, Mesa D, et al (2019)** En su trabajo de investigación “*Características del consumo de drogas en el adulto mayor*” el objetivo fue describir el consumo de drogas en el adulto mayor. Se trata de un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal realizado en 7 consultorios de medicina familiar de San Diego de los Baños. Hay 280 adultos mayores en el universo y un tamaño de muestra de 265. Los datos se obtuvieron de registros médicos y encuestas; las variables de estudio fueron: edad, sexo, múltiples medicamentos, medicamentos recetados o no y efectos secundarios. Se utilizó frecuencias porcentuales absolutas y relativas. En su mayoría hombres (52,0%), entre 60-69 años (46,7%), osteoartritis (54,0%) e hipertensión arterial (32,0%). El 67,9% de los ancianos usaban polifarmacia, el 19,6% de los pacientes tenían efectos secundarios de los medicamentos recetados. Se concluyó que el uso de medicamentos en ancianos se caracteriza por un gran número de polifarmacias y prescripciones con

diversos efectos secundarios (5).

Ramírez A, Ramírez J, Borrell J. (2019) en su estudio *“Polifarmacia e interacciones medicamentosas potenciales en el adulto mayor, una polémica en la prescripción”*, cuyo fin fue caracterizar la presencia de polifarmacia y asociaciones de fármacos sugerentes de posibles interacciones medicamentosas potenciales, en el adulto mayor que consume medicamentos. Es un estudio descriptivo, transversal de serie de casos y esquema terapéutico con elementos de consecuencias prácticas. Se investigaron 130 individuos que consumen algún medicamento, que desearon participar desde las consultas ubicadas en la Atención Primaria e instituciones hospitalarias en la provincia de Cienfuegos, durante el segundo semestre del 2017. Se tuvo en cuenta el número de medicamentos de consumo regular en el último año, variables demográficas, comorbilidad, tipo de prescripción, grupos farmacológicos y consumo simultáneo de medicamentos. Se pudo constatar la presencia de polifarmacia, predominando el consumo de 10 medicamentos y más en masculinos de la tercera edad y féminas de la cuarta edad, asociada a un alto índice de comorbilidad 47 (61,8 %) y posibles interacciones medicamentosas potenciales por combinación de fármacos de uso frecuente por el paciente que se automedica 106 (81,5 %) siendo los antiinflamatorios no esteroideos el grupo farmacológico más utilizado. (6)

Blanco A, Delgado E, Cedeño D, et al (2020) en su estudio titulado *“Consumo de medicamentos en adultos mayores. Hogar de ancianos “Hermanas Giral”, Cienfuegos 2020”* cuyo propósito fue caracterizar el consumo de medicamentos en adultos mayores del hogar de ancianos *“Hermanas Giral”* de Cienfuegos durante el primer trimestre del año 2020. Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, durante el trimestre enero-marzo del 2020. La muestra quedó conformada por 34 ancianos mediante muestreo aleatorio simple. Se estudiaron variables demográficas, tipo de consumo, comorbilidades, número de medicamentos, grupos farmacológicos. Los resultados obtenidos indican que la edad promedio fue de 77 años, la media de consumo independiente del sexo y edad identifica la polifarmacia donde se destaca el grupo 75-89 años (n=8-23,5%); la media de consumo más alta fue en hombres y el grupo de 65-74 años. Las mujeres mostraron multimorbilidad relevante y los hombres menos comorbilidades. Hipertensión arterial, osteoartropatía degenerativa, trastornos psiquiátricos y la depresión contribuyen al alto índice de comorbilidad. La diabetes mellitus, los trastornos gastrointestinales y la insuficiencia cardíaca contribuyen a la polimedicación. Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina y benzodiazepinas fueron los grupos más prescritos. La media de consumo más alta fue registrada en la insuficiencia cardíaca. Generando como conclusión que la polifarmacia es un problema sugerente de fragilidad, multimorbilidad relevante, esquemas de tratamiento complejos e innecesarios que amenazan la calidad de vida de este grupo especial. (7)

Díaz M, Licea M, Medina A, et al (2021) en su trabajo *“El consumo de medicamentos en*

pacientes de la tercera edad”, tuvo como propósito evaluar el comportamiento del consumo de fármacos en una población perteneciente a la tercera edad. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en un consultorio médico del municipio Arroyo Naranjo de La Habana en el período entre octubre de 2018 y mayo de 2019. La población estuvo conformada por 365 pacientes geriátricos con diagnóstico de enfermedad crónica no transmisible (ECNT). Se realizó un muestreo al azar para un total de 67 pacientes seleccionados. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, ECNT asociada y medicamentos consumidos. Los datos fueron obtenidos mediante revisión de historias clínicas y entrevistas realizadas. Se realizó un análisis porcentual para determinar prevalencia en cada variable analizada. Los medicamentos que más destacaron en la muestra fueron los antihipertensivos e hipoglucemiantes. El consumo de medicamentos fue superior en los pacientes de 75 años en adelante y fundamentalmente en las mujeres. Los hombres, por su parte, constituyeron los más irresponsables en la adherencia al tratamiento. (8)

Alemán E. (2023) en su estudio *“Polifarmacia en pacientes mayores de 60 años en la Atención Primaria”*, cuyo fin fue caracterizar la presencia de polifarmacia y las asociaciones de fármacos sugerentes de posibles interacciones medicamentosas potenciales, en el adulto mayor en un Consultorio Médico vinculado a la Farmacia Principal Municipal de Santa Clara. Se realizó un estudio de utilización de medicamentos de tipo Indicación-Prescripción y los elementos de esquema terapéutico, dirigido a valorar la prescripción de medicamentos para el tratamiento de enfermedades crónicas, en el Consultorio Médico 16.5, vinculado a la Farmacia Principal Municipal de Santa Clara (Farmacia Campa), en Villa Clara, durante el período de enero a junio del año 2022. Todos los pacientes incluidos en la investigación eran del tipo ambulatorio. Los medicamentos más comúnmente prescritos fueron la hidroclorotiazida 25mg tabletas (19,9 %), enalapril 20mg tabletas (14,1 %) y amlodipino (8,3%). Según grupo farmacológico, los más utilizados corresponden a los medicamentos cardiovasculares (48,9 %) y los diuréticos (23,6 %). Se constató la presencia de polifarmacia en un 40,9 %, que tenían prescritos cuatro o más fármacos para el tratamiento de enfermedades crónicas. (9)

Y entre los nacionales: **Cárdenas E. (2020)** en su trabajo de investigación titulado *“Caracterización de medicamentos, automedicación en usuarios de boticas del distrito de El Agustino periodo septiembre 2018 – febrero 2019”*. Cuyo propósito fue determinar la caracterización de medicamentos, automedicación en usuarios de boticas del distrito de El Agustino, periodo septiembre 2018 - febrero 2019. Es una investigación de tipo observacional, descriptivo, prospectivo y de corte transversal. Se usó un formato de 16 preguntas, recolectando información a partir de las variables, en una muestra de 384 usuarios en 100 boticas y 3,8 personas por cada botica aproximadamente. Se obtuvo como resultado, que el género de personas que más se automedicaron fueron varones 54,7%, el 70,6 % no cuenta con seguro médico, el 90% de las personas consumen antiinflamatorios, el 59,1% de las personas solo tiene

nivel de educación secundaria, se encontró automedicación en personas que carecen de economía y falta de conocimiento, además de contar con la inadecuada labor del técnico de farmacia para recomendar un medicamento sin receta. (10)

Paucar T, Irma (2022) en su investigación titulada *“Factores asociados que inciden en la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial Lima 2022”*, cuyo fin fue determinar los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima, 2022. Fue un estudio de nivel básico de diseño no experimental de cohorte transversal, se consideró una población de 308 adultos mayores y el tamaño muestral de 171 participantes. Se obtuvo como resultado que los factores asociados que inciden en la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial Lima 2022, se da en farmacias y boticas 84,2%, el nivel de instrucción fue secundaria con un 40.4%, la oportunidad del precio es elevados con un 72.5%, la influencia de los medios de comunicación por el televisor 67.3%, la decisión de automedicarse fue de 86% y las enfermedades crónicas de diabetes y reumatismo con un 34.5%. En su mayoría son de residencia urbana con un 97.1%, sexo masculino 60%. (11)

De la Cruz Y, Quintana A. (2022) en su tesis *“Caracterización de medicamentos y automedicación en pacientes de la tercera edad con enfermedades crónicas en cadenas de farmacia. Andahuaylas – 2022”* cuyo fin fue determinar la caracterización de medicamentos y automedicación, La metodología es de tipo descriptivo. Diseño No experimental y transversal, la población fue de 243 adultos mayores y la muestra fue de 149 adultos mayores. Los resultados son grupo etario de 78 años con un 39,6 %, el sexo masculino con un 51,7%. En conclusión, la caracterización de los medicamentos a nivel socioeconómica fueron la edad, sexo, grado de instrucción ingreso económico y la enfermedad, la automedicación en pacientes de la tercera edad con enfermedades crónicas se realizó en un 39.6% con analgésicos. (12)

Y locales: **Avalos V. (2021)**. En su trabajo *“Polifarmacia y riesgo de interacciones farmacológicas en adultos mayores que acuden al puesto de salud de La Venta Baja-Santiago, Ica en el año 2019”* cuyo propósito fue determinar la frecuencia, las características clínicas y los medicamentos involucrados en la polifarmacia y en las interacciones farmacológicas en adultos mayores que acuden al Puesto de Salud de La Venta Baja - Santiago, Ica en el 2019. Metodología: Se desarrolló un tipo de estudio Aplicado, alcanzando un nivel de investigación descriptivo y diseño de corte transversal. Resultados: La frecuencia de polifarmacia es de 27,8% en la muestra de estudio, es decir, casi 3 de cada 10 pacientes consumen al menos 3 o más medicamentos durante un día de tratamiento. La polifarmacia es más frecuente en las recetas de los pacientes de 60 a 70 años. Conclusiones: La frecuencia de las PIM es de 41,7%, es decir, 42 de cada 100 recetas pertenecientes a pacientes atendidos en el Puesto de Salud de La Venta Baja - Santiago, Ica en el año 2019. La mayor proporción PIM son de tipo sinérgica (64,3%). La

relevancia clínica 2 más frecuente (57,2%). El 67,3% de las PIM alcanza un nivel moderado de severidad. El 61,2% de las PIM son establecidas. El mes que presentan mayor proporción de las PIM es el mes de julio y noviembre. (13)

Las personas mayores son las personas entre las edades de 60 y 65 años, caracterizadas por el deterioro continuo de las funciones normales y la capacidad de adaptarse del cuerpo humano. Las drogas son herramientas importantes para restaurar y mantener la salud. Además de la pertinencia de ser importantes, son seguros, efectivos, fáciles de usar y necesarios. También pueden ser peligrosos, es por ello que adoptan estándares científicos racionales. La Organización Mundial de la Salud define la polifarmacia como un síndrome geriátrico consistente en el uso simultáneo de más de tres fármacos, excluyendo vitaminas o suplementos nutricionales. Junto con el delirio, la demencia, las caídas, los trastornos del movimiento y la incontinencia, la polifarmacia es un gran desafío en la geriatría. También cumple con los criterios de fragilidad aceptados para los ancianos.

Adulto Mayor, la definición de personas mayores ha cambiado con el tiempo; Según la Organización Mundial de la Salud, desde el Acuerdo de Kiev de 1979 sobre las personas mayores, se considera que las personas de los países en desarrollo tienen más de 60 años y las personas mayores de los países desarrollados tienen más de 65 años (14).

En el Perú, de conformidad con la ley 30490 de 30 de junio de 2016, persona adulta mayores se define como toda persona de 60 años a más, termino adoptado en este estudio (15).

La geriatría, es una especialidad médica que tiene como objetivo evitar enfermedades a través de la prevención y promoción de la salud; y si están presentes, prevenir su progresión a enfermedades crónicas e invalidez, lograr maximizar la calidad de la integración de las personas mayores en sus familias y comunidades. Si es posible, asegurar una vida digna brindando una asistencia integral, la rehabilitación es fundamental porque enseña y educa a las personas.

Uso de medicamentos en adultos mayores, varias comorbilidades específicas de los adultos mayores generan desafíos de observación en la terapia farmacológica en adultos mayores, como un mayor riesgo de interacciones y efectos secundarios cuando se usan múltiples fármacos al mismo tiempo. Por otro lado, también son frecuentes la falta de adherencia al tratamiento o los errores de dosificación por restricciones de edad, como el deterioro de la visión, la audición y las funciones mentales; estas condiciones pueden verse agravadas por un tratamiento con un elevado número de medicamentos (16).

En el Perú, el uso de medicamentos, productos naturales u otros remedios por iniciativa propia ha sido la forma más utilizada en el tratamiento de enfermedades durante muchos años, por desconocimiento de los daños que puede causar a la salud. Las consecuencias incluyen, entre otras, el enmascaramiento de la enfermedad, la prolongación y el empeoramiento de la enfermedad, la resistencia e incluso la dependencia de los fármacos utilizados.

Según Sánchez R (17), las **patologías más frecuentes en los adultos mayores** son:

Artritis: La artritis es la inflamación o degeneración de una o más articulaciones. Hay diferentes tipos de artritis, y cada uno tiene diferentes causas, como desgaste, infección y enfermedad subyacente. Los síntomas incluyen dolor, hinchazón, rango de movimiento reducido y rigidez. Los medicamentos, la fisioterapia y a veces la cirugía pueden reducir los síntomas y mejorar la calidad de vida (18).

Artrosis: Según la Organización Mundial de la Salud, la artrosis es considerada una patología degenerativa articular sistémica provocada por procesos mecánicos y biológicos que alteran el equilibrio entre la síntesis y degradación del cartílago y del hueso subcondral, así como el engrosamiento de la cápsula articular periarticular, provoca el debilitamiento del tejido blando periarticulares, daño por erosión. y formación de quistes y osteofitos. Cuando estos cambios se vuelven clínicamente aparentes, la artrosis se manifiesta como dolor, limitación de movimiento, crepitación, derrame articular e inestabilidad articular con diversos grados de inflamación localizada que afecta a toda la articulación (19).

Arterioesclerosis: La arterioesclerosis ocurre cuando los vasos sanguíneos (arterias) que transportan oxígeno y nutrientes desde el corazón al resto del cuerpo se espesan y endurecen, lo que a veces restringe el flujo de sangre a los órganos y tejidos. Las arterias sanas son elásticas y flexibles, pero con el tiempo las paredes de las arterias se endurecen. Aunque generalmente se considera que la arterioesclerosis es un problema cardíaco, puede afectar cualquier arteria del cuerpo, la condición es tratable y los hábitos de vida saludables pueden ayudar a prevenirla. Los síntomas generalmente solo aparecen cuando las arterias se estrechan u obstruyen de modo que no pueden suministrar suficiente sangre a los órganos y tejidos. A veces, los coágulos de sangre bloquean por completo el flujo de sangre. Un coágulo de sangre puede provocar un ataque al corazón o un derrame cerebral (20).

Alzheimer: La enfermedad de Alzheimer es una enfermedad cerebral neurodegenerativa progresiva e irreversible relacionada con la edad que causa pérdida de memoria, discapacidad intelectual y trastornos de la personalidad y del comportamiento. Los síntomas en la mayoría de los casos se dan después de los 60 años. La enfermedad de Alzheimer es la principal causa de demencia en personas mayores de 65 años, convirtiéndose en un importante problema de salud pública por el impacto en los pacientes y sus familias, el sistema sanitario y la sociedad en general (21).

Parkinson: Es una enfermedad degenerativa del cerebro asociada con síntomas motores (lentitud de movimientos, temblores, rigidez, alteraciones de la marcha y desequilibrio) y varias complicaciones no motoras (deterioro cognitivo, deterioro mental, trastornos del sueño, dolor y otros trastornos sensoriales). Los trastornos del movimiento como las discinesias (movimientos involuntarios) y la distonía (contracciones musculares involuntarias y dolorosas) pueden causar limitaciones en el habla, la movilidad y otras en muchas áreas de la

vida. La progresión de estos síntomas conduce a niveles más altos de discapacidad y necesidad de atención. Muchas personas con la enfermedad de Parkinson también desarrollan demencia a medida que avanza la enfermedad (22).

Problemas visuales: El Doctor Carlos Silverio Llosa, especialista en Oftalmología de Clínica de Visión, explica tres de los trastornos de la visión más desafiantes que afectan a los adultos mayores (23).

- **Catarata:** Es una de las enfermedades más comunes en los ancianos. Las personas con cataratas experimentan una pérdida gradual de la visión, inicialmente tienen problemas para leer con poca luz o ver de noche hasta que pierden gradualmente la visión. El único remedio es la cirugía, que es un procedimiento muy rápido, indoloro y seguro según la tecnología actual (23).
- **Glaucoma:** Es una enfermedad lentamente progresiva. La pérdida de visión ocurre en la periferia, no en el centro. Por lo tanto, el paciente no sabe que tiene la enfermedad porque puede utilizar su visión central para las actividades diarias. Cuando la enfermedad ya está avanzada, los pacientes comienzan a tropezar o no pueden ver con claridad, pero para entonces la visión está dañada de forma permanente y existe el riesgo de ceguera. El glaucoma es la segunda causa principal de ceguera en todo el mundo (23).
- **Degeneración macular relacionada con la edad:** esta es una enfermedad que afecta la mácula, la parte central de la retina que es responsable de la visión central (23).

Demencia senil: La demencia es un síndrome que resulta en una disminución de la memoria, el pensamiento, el comportamiento y la capacidad para realizar las actividades diarias. Las personas con demencia pueden experimentar perderse en lugares familiares, cambios de humor repentinos, olvidar palabras simples y pérdida de memoria a corto plazo (el síntoma temprano más común de la demencia) (24).

Enfermedades Crónicas

- **La Hipertensión arterial:** La sangre ejerce una fuerza sobre las paredes de las arterias, los grandes vasos sanguíneos conductores que hacen circular la sangre por todo el cuerpo, y esta fuerza se denomina presión arterial. De lo anterior se desprende que si la presión arterial es demasiado alta se produce hipertensión arterial y, por el contrario, si la presión arterial es demasiado baja se produce hipotensión (25).

Factores de Riesgo de Presentar Hipertensión Arterial.

Los factores de riesgo modificables incluyen una dieta inadecuada (ingesta excesiva de sal, alto contenido de ácidos grasos saturados y trans, e ingesta insuficiente de frutas y verduras), falta de actividad física, consumo de tabaco y alcohol, y sobrepeso u obesidad. Por otro lado, existen factores de riesgo no modificables, como

antecedentes familiares de presión arterial alta, edad superior a 65 años y condiciones médicas coexistentes, como diabetes o enfermedad renal (26).

- **La Diabetes Mellitus:** La diabetes mellitus es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por niveles persistentemente elevados de glucosa en sangre como resultado de la secreción y/o acción alterada de la insulina, que también afecta el metabolismo de los carbohidratos residuales, lípidos y compuestos de carbohidratos, proteína (27).

Los síntomas más frecuentes son hiperglicemia, poliuria, polidipsia y disminución de peso. Aunque también pueden presentar polifagia, visión borrosa, retraso en el crecimiento y una mayor susceptibilidad a las infecciones (27).

Por los motivos mencionados es pertinente el planteamiento del siguiente problema de investigación, ¿Cómo es la caracterización de consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022?

El objetivo del trabajo de investigación fue establecer la caracterización de consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, Nivel y Diseño de investigación

2.1.1. Tipo de investigación

Según Soto Méndez Josué, la investigación es básica porque su objetivo es ampliar y cavar el conocimiento de nuestra realidad, y está destinado a construir un conocimiento científico, su objetivo se convertirá en una visión general (28).

2.1.2. Nivel de investigación

El estudio alcanzo el nivel descriptivo, debido a la caracterización de los fenómenos que se presentaron en una circunstancia temporal y geográfica determinada. Además, se busca establecer cuál es la caracterización de consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas privadas del Distrito de Jesús María – Lima 2022

2.1.3. Diseño de investigación

Un diseño de investigación es un conjunto de estrategias y procedimientos metodológicos previamente definidos y claramente articulados para desarrollar un proceso de investigación (29)

Este estudio tuvo como propósito cuál es la caracterización de consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas privadas del Distrito de Jesús María – Lima 2022.

2.2. Población y Muestra

Población.

La población según INEI está conformada por 12 362 pobladores con edades mayores a 60 años en el distrito de Jesús María en Lima Metropolitana que cumplen con los siguientes criterios (30).

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
<ul style="list-style-type: none">• Pobladores con edades mayores a 60 años que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María en Lima Metropolitana.• Personas con predisposición a participar de la encuesta.	<ul style="list-style-type: none">• Pobladores con edades menores a 60 años que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María en Lima Metropolitana.• Personas sin predisposición a participar de la encuesta.

Muestra

El tamaño de la muestra en donde se aplicará los instrumentos de recojo de información se obtuvo a través de la siguiente formula estadística para una población finita.

$$n = \frac{z^2 * N * p * (1 - p)}{e^2 * (N - 1) + z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 * 12362 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 * (12362 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 378$$

Donde:

N: población finita

Z: grado de confiabilidad

e: Estimación de error

p: probabilidad de éxito

q: probabilidad de fracaso

La muestra estuvo conformada por 378 pobladores con edades mayores a 60 años en el distrito de Jesús María en Lima Metropolitana.

2.3. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

En este estudio, se utilizó la técnica de la encuesta. Es una técnica que utiliza un conjunto de procedimientos de investigación estandarizados en los que se recopilan y analizan una serie de datos de una muestra representativa de casos o del universo para investigar, describir, predecir y/o explicar múltiples características (31).

En el presente trabajo de investigación se utilizó como instrumento de recolección de datos una encuesta dirigida a los pobladores con edades mayores a 60 años en el distrito de Jesús María en Lima Metropolitana.

2.4. Técnica de Análisis e Interpretación de Resultados

Una vez aplicado el instrumento de recolección de datos (encuesta), se procedió a la elaboración de los cuadros estadísticos, y el análisis e interpretación de dichos datos. El análisis de los datos consistió en separar las partes de un todo como es la integralidad de los datos recolectados; para luego conocer e identificar las características y comportamiento de la variable de estudio “Caracterización del consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas privadas del Distrito Jesús María – Lima 2022”.

La interpretación de datos fue el proceso mediante el cual se describió lo que los datos expresan. Esta interpretación se llevará a cabo a nivel descriptivo. Posteriormente se procedió a presentar los resultados en tablas, para este proceso se elaborará una data en el programa estadístico Minitab donde se encontraron todos los códigos de los sujetos muestrales y en su calificación se aplicaron estadígrafos que permitirán conocer cuáles son las características y correlación de la distribución de los datos.

III. RESULTADOS

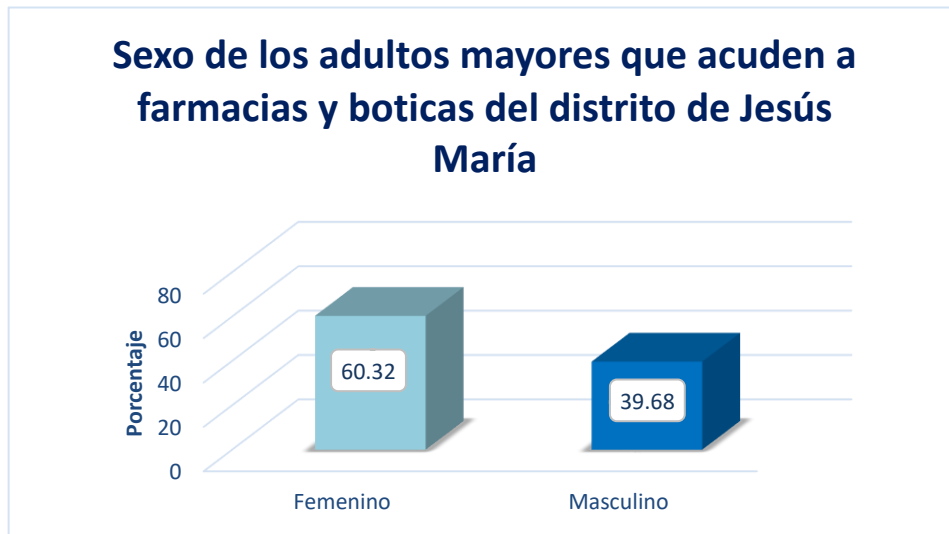
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

Tabla 1. Sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Sexo	Conteo	Porcentaje
Femenino	228	60.32
Masculino	150	39.68
N=	378	

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 1. Sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



Interpretación

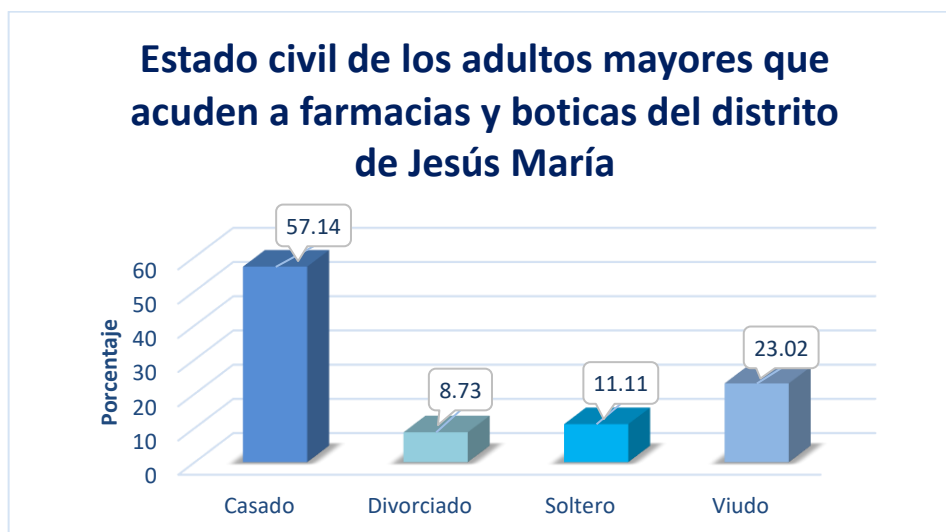
Según la tabla N° 1 y figura N° 1, se observa que el 60,32% de la población adultos mayores que acudieron a las farmacias y boticas del distrito de Jesús María son del sexo femenino y un 39.68% son del sexo masculino.

Tabla 2. Estado civil de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Estado Civil	Conteo	Porcentaje
Casado	216	57.14
Divorciado	33	8.73
Soltero	42	11.11
Viudo	87	23.02
N=	378	

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 2. Estado civil de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



Interpretación;

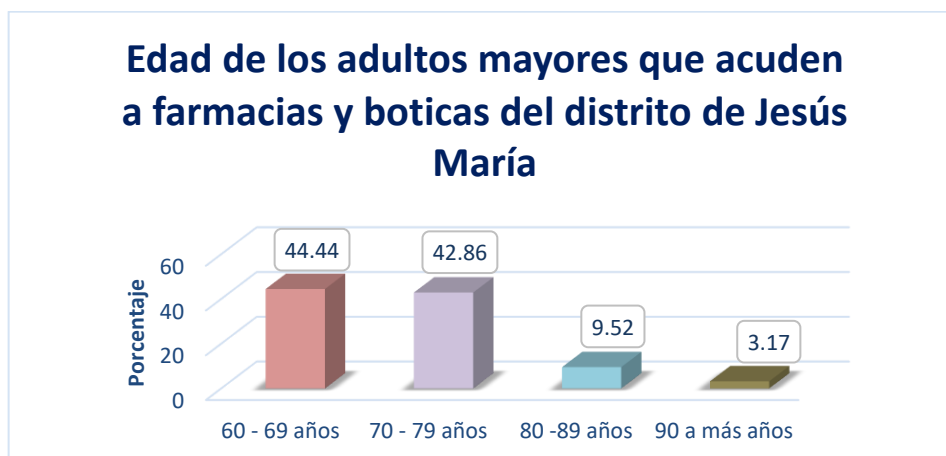
De la tabla N° 2 y figura N° 2 se evidencia que el 57.14% de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María, tienen un estado civil de casados, un 23.02% son viudos, un 11.11% son solteros y un 8.73% son divorciados.

Tabla 3. Edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Edad	Conteo	Porcentaje
60 - 69 años	168	44.44
70 - 79 años	162	42.86
80 -89 años	36	9.52
90 a más años	12	3.17
N=	378	

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 3. Edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



Interpretación:

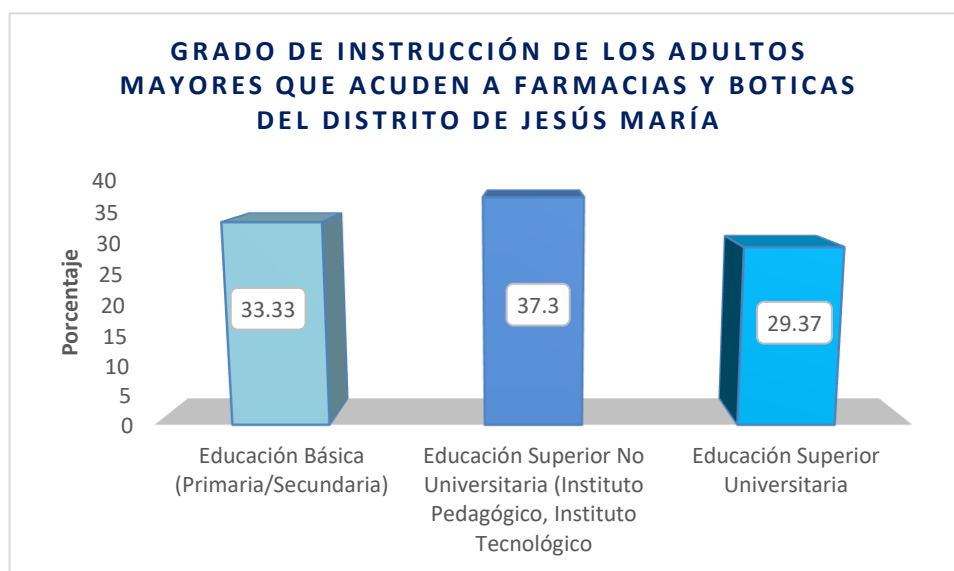
De la tabla N°3 y figura N°3 se observa que el 44.44% de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María tienen sus edades comprendidas entre 60 a 69 años, un 42.86% tienen unas edades comprendidas entre los 70 y 79 años, el 9.52% tienen una edad comprendida entre los 80 y 89 años y el 3.17% tienen una edad mayor a los 90 años. Obteniéndose una edad media de 72 años.

Tabla 4. Grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Grado de Instrucción	Conteo	Porcentaje
Educación Básica (Primaria/Secundaria)	126	33.33
Educación Superior No Universitaria (Instituto Pedagógico, Instituto Tecnológico)	141	37.30
Educación Superior Universitaria)	111	29.37
N=	378	

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 4. Grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



Interpretación

De la tabla N° 4 y figura N° 4 se observa que el 33.33% de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María tienen como grado de instrucción educación básica, un 37.3% tienen un grado de instrucción superior no universitario y un 29.37% tienen un grado de instrucción universitario.

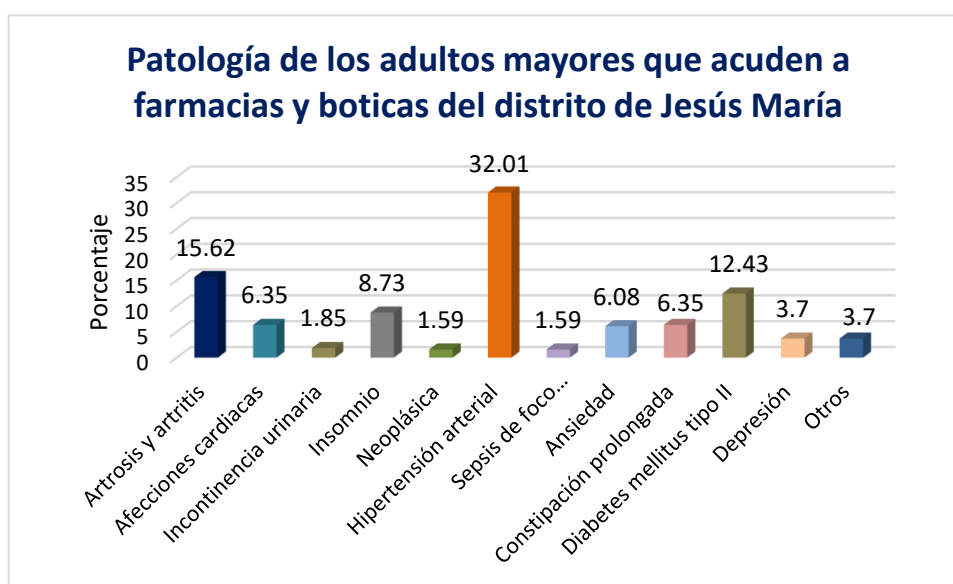
CONSUMO DE MEDICAMENTOS

Tabla 5. Patología de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Patologías	Conteo	Porcentaje
Artrosis y artritis	59	15.62
Afecciones cardíacas	24	6.35
Incontinencia urinaria	7	1.85
Insomnio	33	8.73
Neoplásica	6	1.59
Hipertensión arterial	121	32.01
Sepsis de foco respiratorio	6	1.59
Ansiedad	23	6.08
Constipación prolongada	24	6.35
Diabetes mellitus tipo II	47	12.43
Depresión	14	3.70
Otros	14	3.70
N=	378	

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 5. Patología de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



Interpretación:

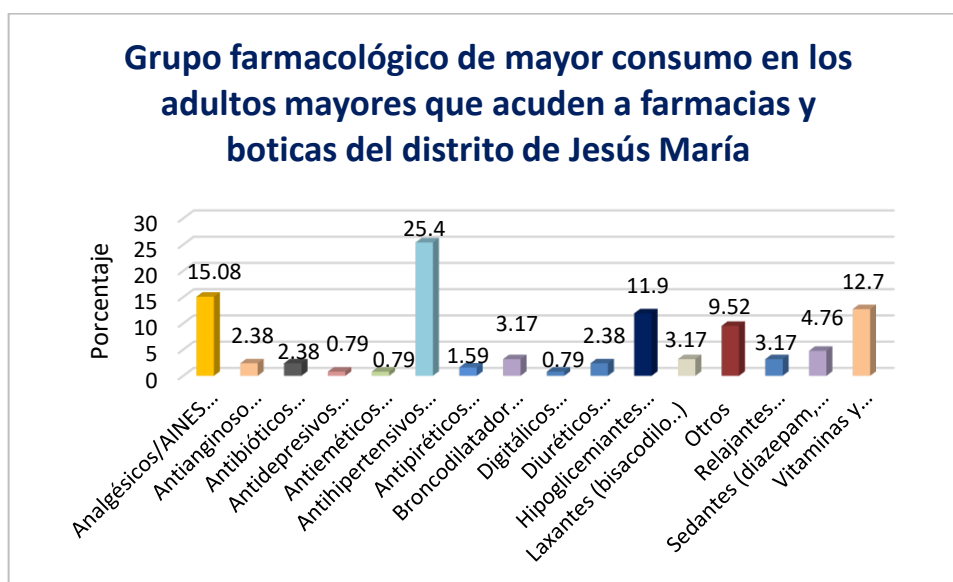
Según la tabla N° 5 y figura N° 5 se evidencia que la patología de más frecuencia en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María es la Hipertensión arterial con un 32.01%, así mismo la Artrosis y artritis es una patología con un 15.62% de frecuencia, también se evidencia con un 12.43% de frecuencia la Diabetes mellitus tipo II, con una frecuencia de 8.73% tenemos a la patología del insomnio, así también las afecciones cardíacas y la constipación prolongada es de un 6.35%.

Tabla 6. Grupo farmacológico de mayor consumo en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Grupo farmacológico	Conteo	Porcentaje
Analgésicos/AINES (paracetamol, ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco...)	57	15.08
Antianginoso (propranolol,)	9	2.38
Antibióticos (amoxicilina, clindamicina, azitromicina,)	9	2.38
Antidepresivos (amitriptilina,)	3	0.79
Antieméticos (dimenhidrinato, metoclopramida,)	3	0.79
Antihipertensivos (captopril, enalapril, losartán, nifedipino...)	96	25.40
Antipiréticos (paracetamol, metamizol...)	6	1.59
Broncodilatador (bromuro de ipratropio.)	12	3.17
Digitálicos (digoxina,)	3	0.79
Diuréticos (furosemida,)	9	2.38
Hipoglicemiantes (metformina, insulina,)	45	11.90
Laxantes (bisacodilo.)	12	3.17
Otros	36	9.52
Relajantes musculares (codeína, tramadol...)	12	3.17
Sedantes (diazepam, clonazepam, alprazolam,)	18	4.76
Vitaminas y minerales (hidroxocobalamina, calcio, zinc, magnesio, vitamina C...)	48	12.70
N=	378	

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 6. Grupo farmacológico de mayor consumo en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



Interpretación

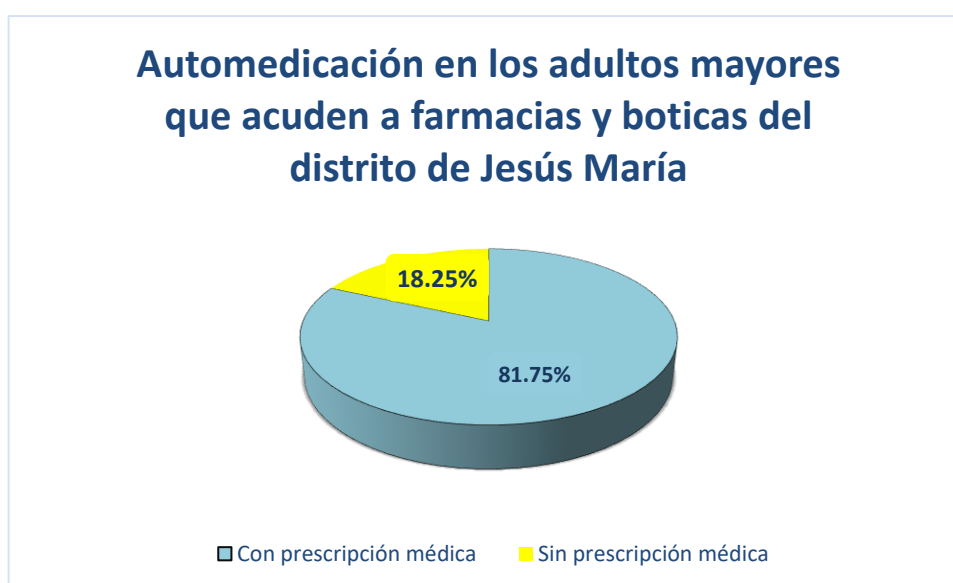
Según la tabla N°6 y figura N°6 se observa que el grupo farmacológico de mayor consumo en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María con un 25.4% son los antihipertensivos, con un 15.08% los analgésicos/AINES, con un 11.9% los hipoglicemiantes y con 12.7% las vitaminas y minerales.

Tabla 7. Automedicación en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Automedicación	Conteo	Porcentaje
Con prescripción médica	309	81.75
Sin prescripción médica	69	18.25
N=	378	

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 7. Automedicación en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



Interpretación

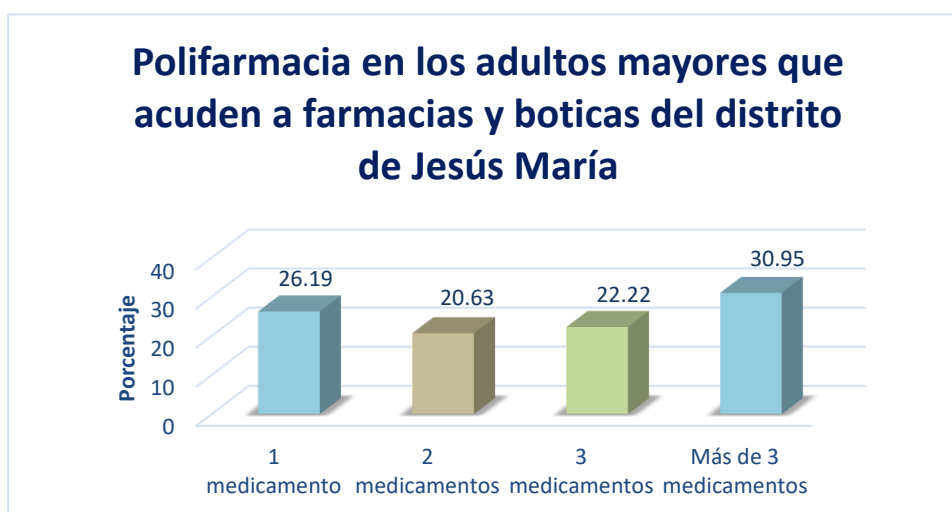
De la tabla N°7 y figura N°7 se determina que el 81.75% de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María adquieren sus medicamentos con prescripción médica y un 18.25% los adquiere sin prescripción médica.

Tabla 8. Polifarmacia en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Polifarmacia	Conteo	Porcentaje
1 medicamento	99	26.19
2 medicamentos	78	20.63
3 medicamentos	84	22.22
Más de 3 medicamentos	117	30.95
N=		378

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 8. Polifarmacia en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



Interpretación:

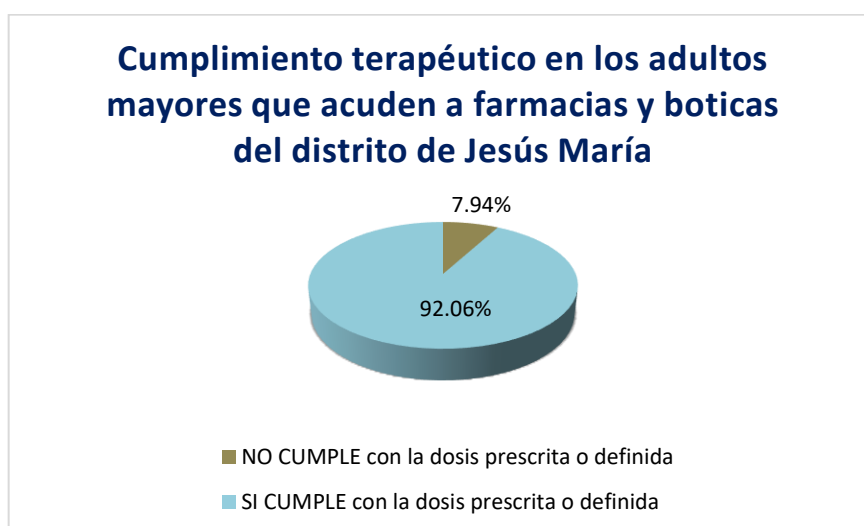
De la tabla N° 8 y figura N° 8 podemos inferir que 53,17% de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María, son polifármacos ya que consumen 3 o más de tres medicamentos y un 46.83% no son polifármacos ya que consumen 1 o 2 medicamentos.

Tabla 9. Cumplimiento terapéutico en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Cumplimiento terapéutico	Conteo	Porcentaje
NO CUMPLE con la dosis prescrita o definida	30	7.94
SI CUMPLE con la dosis prescrita o definida	348	92.06
N=	378	

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 9. Cumplimiento terapéutico en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



Interpretación

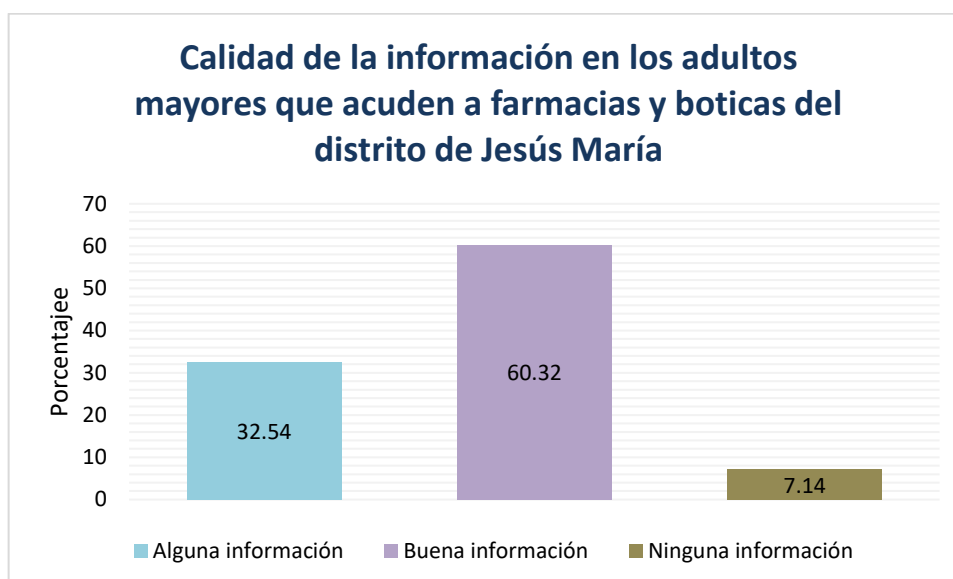
De la tabla N° 9 y figura N° 9 se puede determinar que el 92.06% de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María si cumplen con su tratamiento terapéutico y un 7.94% no cumplen con su tratamiento terapéutico.

Tabla 10. Calidad de la información en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Calidad de la información	Conteo	Porcentaje
Alguna información	123	32.54
Buena información	228	60.32
Ninguna información	27	7.14
N=	378	

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 10. Calidad de la información en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



Interpretación:

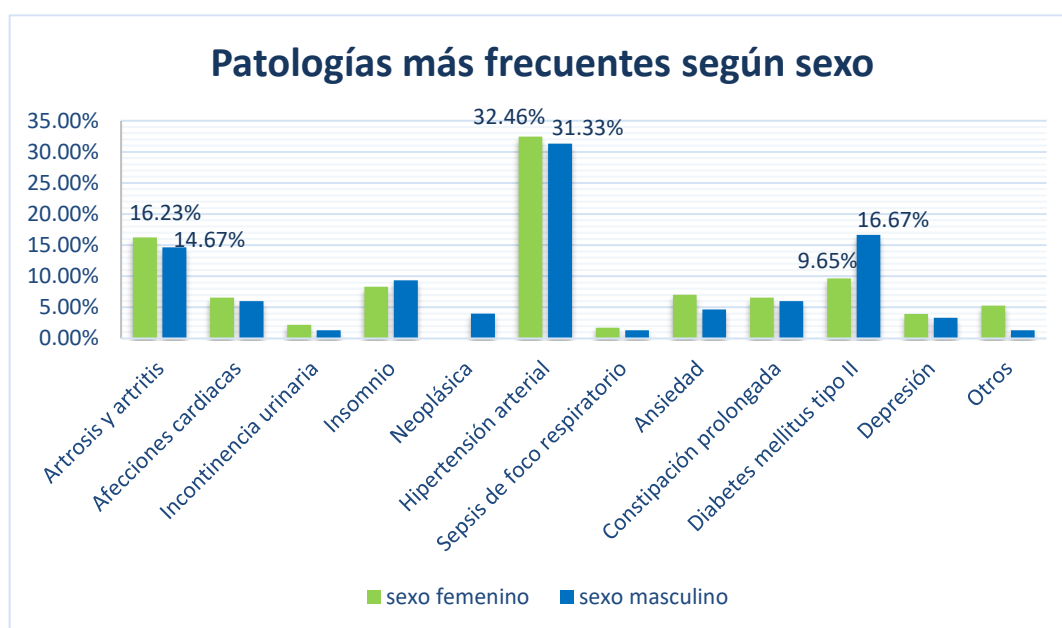
De la tabla N° 10 y figura N° 10 se evidencia que el 60,32% de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María manifiestan tener una buena información, un 32.54% indican tener alguna información y un 7.14% no reciben información.

Tabla 11. Patología de los adultos mayores según sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Patología de los adultos mayores	Total		Femenino		Masculino	
	n	%	n	%	n	%
Artrosis y artritis	59	15.61%	37	16.23%	22	14.67%
Afecciones cardiacas	24	6.35%	15	6.58%	9	6.00%
Incontinencia urinaria	7	1.85%	5	2.19%	2	1.33%
Insomnio	33	8.73%	19	8.33%	14	9.33%
Neoplásica	6	1.59%	0	0.00%	6	4.00%
Hipertensión arterial	121	32.01%	74	32.46%	47	31.33%
Sepsis de foco respiratorio	6	1.59%	4	1.75%	2	1.33%
Ansiedad	23	6.08%	16	7.02%	7	4.67%
Constipación prolongada	24	6.35%	15	6.58%	9	6.00%
Diabetes mellitus tipo II	47	12.43%	22	9.65%	25	16.67%
Depresión	14	3.70%	9	3.95%	5	3.33%
Otros	14	3.70%	12	5.26%	2	1.3%
Total	378	100%	228	100.0%	150	100.0%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 11. Patología de los adultos mayores según sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



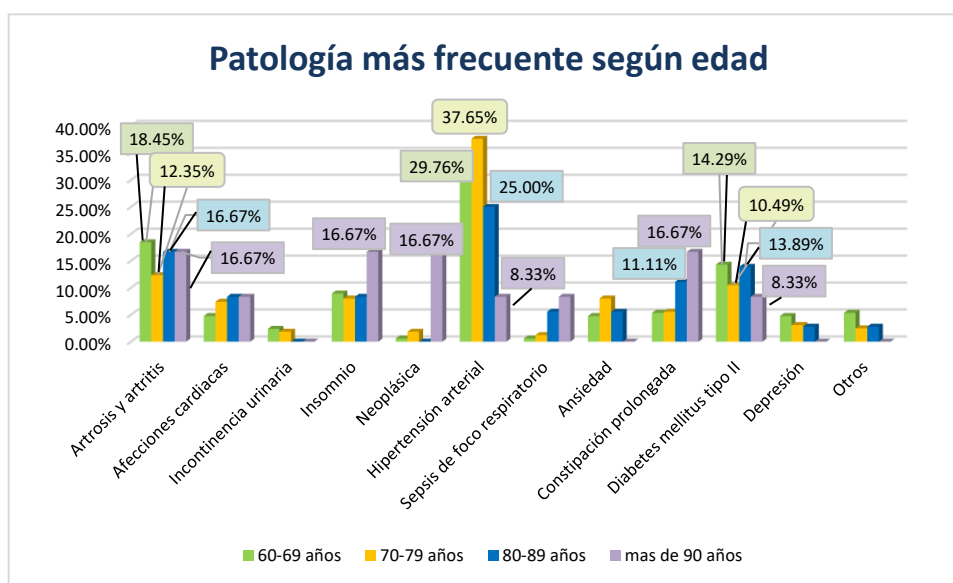
Interpretación: De la tabla 11 y figura 11 se evidencia que las patologías de mayor frecuencia en el sexo femenino de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María es la hipertensión arterial (32.46%) y la artrosis y artritis (16.23%) y en el sexo masculino, se evidencia que las patologías más frecuentes son la hipertensión arterial (31.33%) y la diabetes mellitus tipo II (16.67%).

Tabla 12. Patología de los adultos mayores según edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Patología de los adultos mayores	Total		60-69 años		70-79 años		80-89 años		más de 90 años	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Artrosis y artritis	59	15.61%	31	18.45%	20	12.35%	6	16.67%	2	16.67%
Afecciones cardiacas	24	6.35%	8	4.76%	12	7.41%	3	8.33%	1	8.33%
Incontinencia urinaria	7	1.85%	4	2.38%	3	1.85%	0	0.00%	0	0.00%
Insomnio	33	8.73%	15	8.93%	13	8.02%	3	8.33%	2	16.67%
Neoplásica	6	1.59%	1	0.60%	3	1.85%	0	0.00%	2	16.67%
Hipertensión arterial	121	32.01%	50	29.76%	61	37.65%	9	25.00%	1	8.33%
Sepsis de foco respiratorio	6	1.59%	1	0.60%	2	1.23%	2	5.56%	1	8.33%
Ansiedad	23	6.08%	8	4.76%	13	8.02%	2	5.56%	0	0.00%
Constipación prolongada	24	6.35%	9	5.36%	9	5.56%	4	11.11%	2	16.67%
Diabetes mellitus tipo II	47	12.43%	24	14.29%	17	10.49%	5	13.89%	1	8.33%
Depresión	14	3.70%	8	4.76%	5	3.09%	1	2.78%	0	0.00%
Otros	14	3.70%	9	5.36%	4	2.47%	1	2.78%	0	0.00%
Total	378	100%	168	100%	162	100%	36	100%	12	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 12. Patología de los adultos mayores según edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



Interpretación: De la tabla 12 y figura 12 se observa que los pacientes de 60-69 años la patología de mayor frecuencia es la hipertensión (29.76%) la artrosis y artritis con un (18.45%) y la diabetes mellitus tipo II (14.29%). Los pacientes de 70-79 años la patología de mayor frecuencia es la hipertensión (37.65%) la artrosis y artritis con un (12.35%) y la diabetes mellitus tipo II (10.49%). En los pacientes de 80-89 años la patología de mayor frecuencia es la hipertensión (25.00%) la artrosis y artritis con un (16.67%) y la diabetes mellitus tipo II

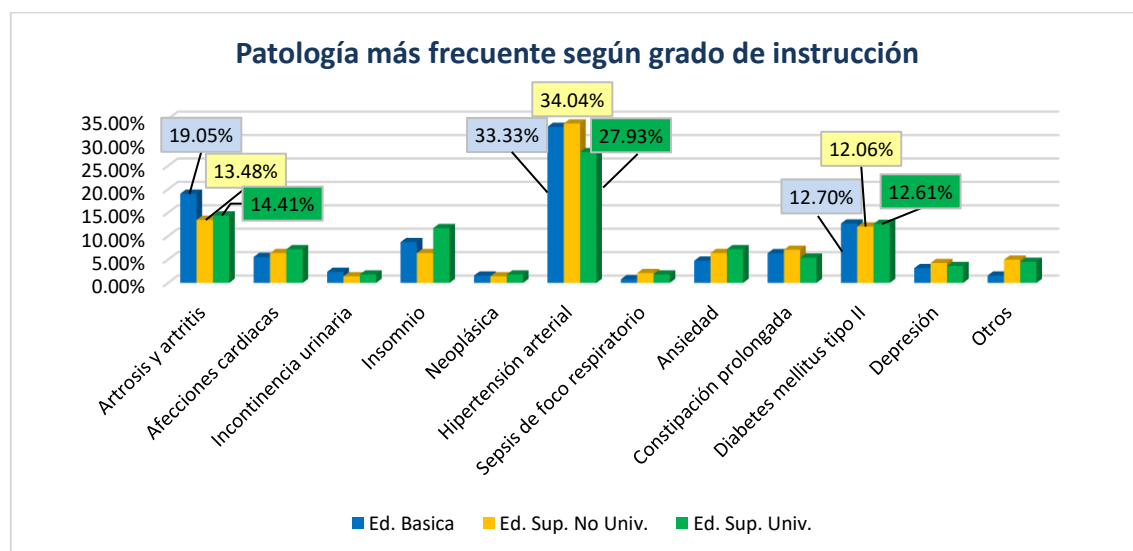
(13.89%) y en los pacientes de más de 90 años las patologías de mayor frecuencia con un (16.67%) es la artrosis y artritis, Insomnio, Neoplasia, Constipación prolongada.

Tabla 13. Patología de los adultos mayores según grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Patología de los adultos mayores	Total		Ed. Básica		Ed. Sup. No Univ.		Ed. Sup. Univ.	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Artrosis y artritis	59	15.61%	24	19.05%	19	13.48%	16	14.41%
Afecciones cardíacas	24	6.35%	7	5.56%	9	6.38%	8	7.21%
Incontinencia urinaria	7	1.85%	3	2.38%	2	1.42%	2	1.80%
Insomnio	33	8.73%	11	8.73%	9	6.38%	13	11.71%
Neoplásica	6	1.59%	2	1.59%	2	1.42%	2	1.80%
Hipertensión arterial	121	32.01%	42	33.33%	48	34.04%	31	27.93%
Sepsis de foco respiratorio	6	1.59%	1	0.79%	3	2.13%	2	1.80%
Ansiedad	23	6.08%	6	4.76%	9	6.38%	8	7.21%
Constipación prolongada	24	6.35%	8	6.35%	10	7.09%	6	5.41%
Diabetes mellitus tipo II	47	12.43%	16	12.70%	17	12.06%	14	12.61%
Depresión	14	3.70%	4	3.17%	6	4.26%	4	3.60%
Otros	14	3.70%	2	1.59%	7	4.96%	5	4.50%
Total	378	100%	126	100%	141	100%	111	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 13. Patología de los adultos mayores según grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



Interpretación: De la tabla 13 y figura 13 se observa que los adultos mayores que tienen educación básica sus patologías más frecuentes son la hipertensión arterial (33.33%), la artrosis y artritis (19.05%), y diabetes mellitus Tipo II (12.70%). Los adultos mayores con educación

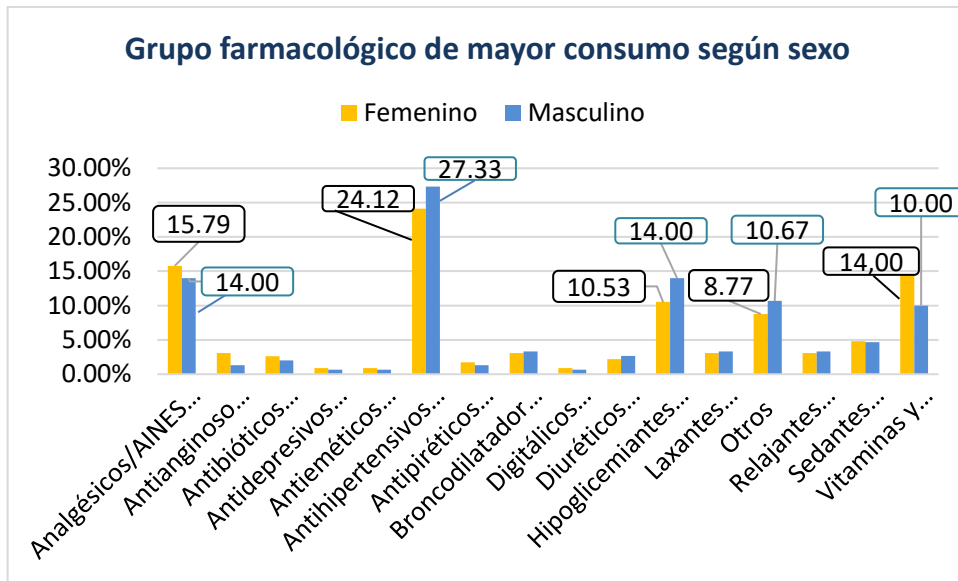
superior no universitaria entre sus patologías más frecuentes se observa la hipertensión arterial 34.04%, la artrosis y artritis 13.48% y diabetes mellitus Tipo II 12.06% y los adultos mayores con educación superior universitaria se evidencia que las patologías más frecuentes son la hipertensión arterial 27.93%, la artrosis y artritis 14.41% y diabetes mellitus Tipo II 12.61%.

Tabla 14. Grupo farmacológico de mayor consumo según sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Grupo farmacológico	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	n	%	n	%
Analgésicos/AINES (paracetamol, ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco...)	57	15.08%	36	15.79%	21	14.00%
Antianginoso (propranolol,)	9	2.38%	7	3.07%	2	1.33%
Antibióticos (amoxicilina, clindamicina, azitromicina,)	9	2.38%	6	2.63%	3	2.00%
Antidepresivos (amitriptilina,)	3	0.79%	2	0.88%	1	0.67%
Antieméticos (dimenhidrinato, metoclopramida,)	3	0.79%	2	0.88%	1	0.67%
Antihipertensivos (captopril, enalapril, losartán, nifedipino...)	96	25.40%	55	24.12%	41	27.33%
Antipiréticos (paracetamol, metamizol...)	6	1.59%	4	1.75%	2	1.33%
Broncodilatador (bromuro de ipratropio,)	12	3.17%	7	3.07%	5	3.33%
Digitálicos (digoxina,)	3	0.79%	2	0.88%	1	0.67%
Diuréticos (furosemida,)	9	2.38%	5	2.19%	4	2.67%
Hipoglucemiantes (metformina, insulina,)	45	11.90%	24	10.53%	21	14.00%
Laxantes (bisacodilo,)	12	3.17%	7	3.07%	5	3.33%
Otros	36	9.52%	20	8.77%	16	10.67%
Relajantes musculares (codeína, tramadol...)	12	3.17%	7	3.07%	5	3.33%
Sedantes (diazepam, clonazepam, alprazolam,)	18	4.76%	11	4.82%	7	4.67%
Vitaminas y minerales (hidroxocobalamina, calcio, zinc, magnesio, vitamina C...)	48	12.70%	33	14%	15	10.00%
Total	378	100%	228	100%	150	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 14. Grupo farmacológico de mayor consumo según sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



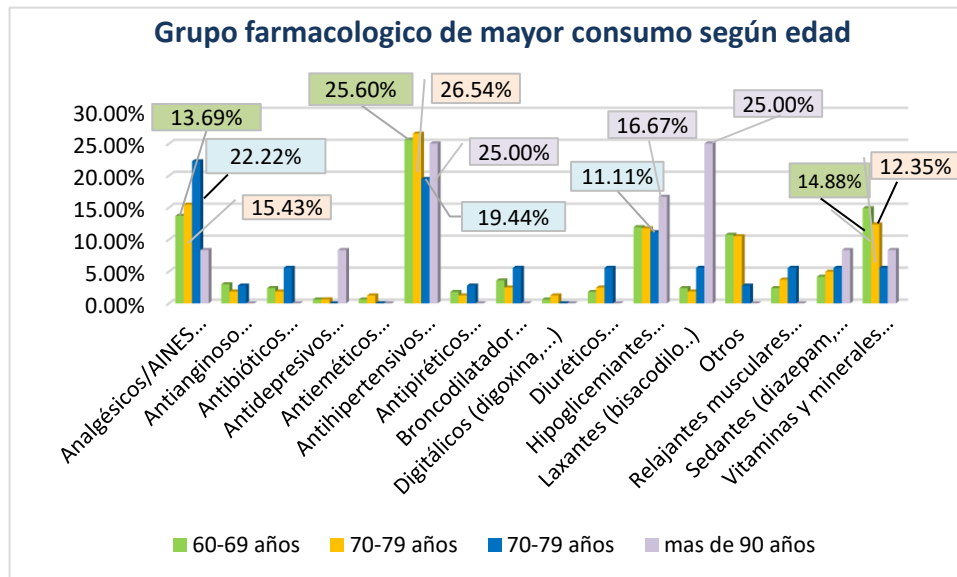
Interpretación: De la tabla 14 y figura 14 se observa que el grupo farmacológico de mayor uso por el sexo femenino son los antihipertensivos con un 24.12%, seguido de los analgésicos con un 15.79% y las vitaminas y minerales con un 14%. Mientras que en el sexo masculino el grupo farmacológico de mayor uso son los antihipertensivos con un 27.33%, seguido de los analgésicos e hipoglucemiantes con un 14%.

Tabla 15. Grupo farmacológico de mayor consumo según edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Grupo farmacológico	Total		60-69 años		70-79 años		80-89 años		Mas de 90 años	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Analgésicos/AINES (paracetamol, ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco...)	57	15.08%	23	13.69%	25	15.43%	8	22.22%	1	8.33%
Antianginoso (propranolol,)	9	2.38%	5	2.98%	3	1.85%	1	2.78%	0	0.00%
Antibióticos (amoxicilina, clindamicina, azitromicina,)	9	2.38%	4	2.38%	3	1.85%	2	5.56%	0	0.00%
Antidepresivos (amitriptilina,)	3	0.79%	1	0.60%	1	0.62%	0	0.00%	1	8.33%
Antieméticos (dimenhidrinato, metoclopramida,)	3	0.79%	1	0.60%	2	1.23%	0	0.00%	0	0.00%
Antihipertensivos (captopril, enalapril, losartán, nifedipino...)	96	25.40%	43	25.60%	43	26.54%	7	19.44%	3	25.00%
Antipiréticos (paracetamol, metamizol...)	6	1.59%	3	1.79%	2	1.23%	1	2.78%	0	0.00%
Broncodilatador (bromuro de ipratropio,)	12	3.17%	6	3.57%	4	2.47%	2	5.56%	0	0.00%
Digitálicos (digoxina,)	3	0.79%	1	0.60%	2	1.23%	0	0.00%	0	0.00%
Diuréticos (furosemida,)	9	2.38%	3	1.79%	4	2.47%	2	5.56%	0	0.00%
Hipoglicemiantes (metformina, insulina,)	45	11.90%	20	11.90%	19	11.73%	4	11.11%	2	16.67%
Laxantes (bisacodilo,)	12	3.17%	4	2.38%	3	1.85%	2	5.56%	3	25.00%
Otros	36	9.52%	18	10.71%	17	10.49%	1	2.78%	0	0.00%
Relajantes musculares (codeína, tramadol...)	12	3.17%	4	2.38%	6	3.70%	2	5.56%	0	0.00%
Sedantes (diazepam, clonazepam, alprazolam,)	18	4.76%	7	4.17%	8	4.94%	2	5.56%	1	8.33%
Vitaminas y minerales (hidroxocobalamina, calcio, zinc, magnesio, vitamina C...)	48	12.70%	25	14.88%	20	12.35%	2	5.56%	1	8.33%
Total	378	100%	168	100%	162	100%	36	100%	12	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 15. Grupo farmacológico de mayor consumo según edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



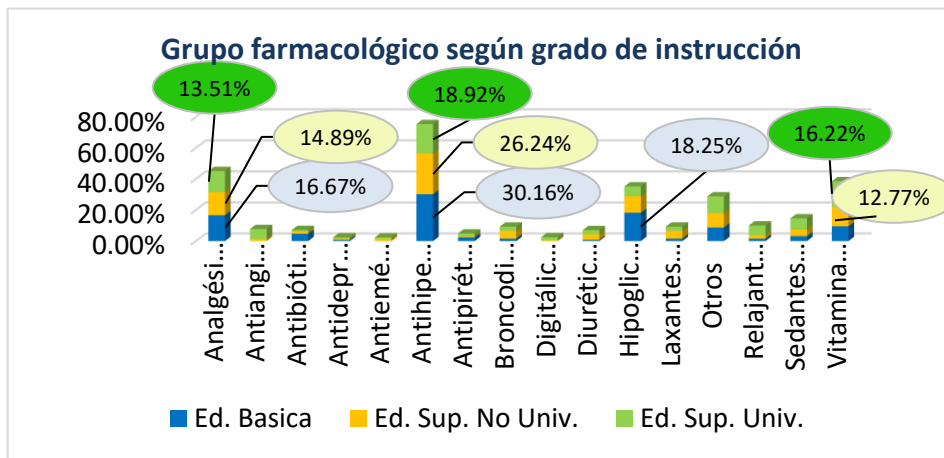
Interpretación: De la tabla 15 y figura 15 se observa que el grupo farmacológico de mayor uso por los adultos mayores de 60 a 69 años son los antihipertensivos (25.60%), vitaminas y minerales (14.88%), analgésicos (13.69%). En los adultos mayores de 70 a 79 años son los antihipertensivos (26.54%), los analgésicos (15.43%), vitaminas y minerales (12.35%). En los adultos mayores de 80 a 89 años son los analgésicos (22.22%), los antihipertensivos (19.44%) y los hipoglicemiantes (11.11%). Los mayores de más de 90 años los antihipertensivos y laxantes (25.00%), los hipoglicemiantes (16.67%)

Tabla 16. Grupo farmacológico de mayor consumo según el grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Grupo farmacológico	Total		Ed. Básica		Ed. Sup. No Univ.		Ed. Sup. Univ.	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Analgésicos/AINES (paracetamol, ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco...)	57	15.08%	21	16.67%	21	14.89%	15	13.51%
Antianginoso (propranolol,)	9	2.38%	0	0.00%	2	1.42%	7	6.31%
Antibióticos (amoxicilina, clindamicina, azitromicina,)	9	2.38%	6	4.76%	2	1.42%	1	0.90%
Antidepresivos (amitriptilina,)	3	0.79%	1	0.79%	1	0.71%	1	0.90%
Antieméticos (dimenhidrinato, metoclopramida,)	3	0.79%	0	0.00%	2	1.42%	1	0.90%
Antihipertensivos (captopril, enalapril, losartán, nifedipino...)	96	25.40%	38	30.16%	37	26.24%	21	18.92%
Antipiréticos (paracetamol, metamizol...)	6	1.59%	3	2.38%	1	0.71%	2	1.80%
Broncodilatador (bromuro de ipratropio,)	12	3.17%	2	1.59%	7	4.96%	3	2.70%
Digitálicos (digoxina,)	3	0.79%	0	0.00%	1	0.71%	2	1.80%
Diuréticos (furosemida,)	9	2.38%	1	0.79%	5	3.55%	3	2.70%
Hipoglicemiantes (metformina, insulina,)	45	11.90%	23	18.25%	15	10.64%	7	6.31%
Laxantes (bisacodilo,)	12	3.17%	2	1.59%	7	4.96%	3	2.70%
Otros	36	9.52%	11	8.73%	13	9.22%	12	10.81%
Relajantes musculares (codeína, tramadol...)	12	3.17%	2	1.59%	3	2.13%	7	6.31%
Sedantes (diazepam, clonazepam, alprazolam,)	18	4.76%	4	3.17%	6	4.26%	8	7.21%
Vitaminas y minerales (hidroxocobalamina, calcio, zinc, magnesio, vitamina C...)	48	12.70%	12	9.52%	18	12.77%	18	16.22%
Total	378	100%	126	100%	141	100%	111	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 16. Grupo farmacológico de mayor consumo según el grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



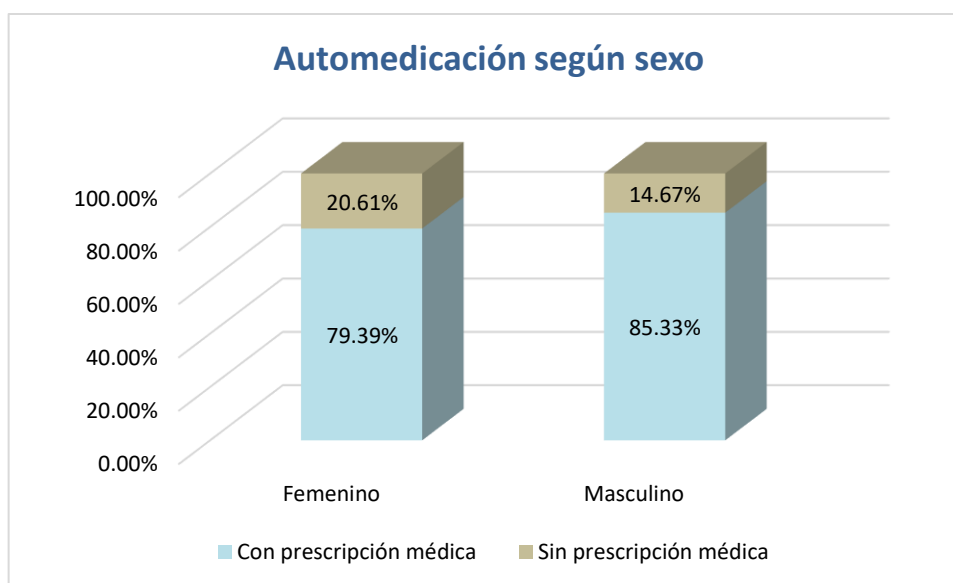
Interpretación: De la tabla 16 y figura 16 se observa que el grupo farmacológico de mayor consumo por los adultos mayores con grado de instrucción de educación básica son los antihipertensivos con un 30.16%, los hipoglucemiantes con un 18.25% y los analgésicos con un 16.67%. En los adultos mayores que tienen educación superior no universitaria se evidencia que consumen los antihipertensivos en un 26.24%, los analgésicos en un 14.89% y las vitaminas y minerales en un 12.77%. Los adultos mayores que tienen educación básica superior universitaria consumen con más frecuencia los antihipertensivos en un 18.92%, las vitaminas y minerales en un 16.22% y los analgésicos en un 13.51%.

Tabla 17. La automedicación según sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Automedicación	Total		Femenino		Masculino	
	n	%	n	%	n	%
Con prescripción médica	309	81.75%	181	79.39%	128	85.33%
Sin prescripción médica	69	18.25%	47	20.61%	22	14.67%
Total	378	100%	228	100%	150	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 17. La automedicación según sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



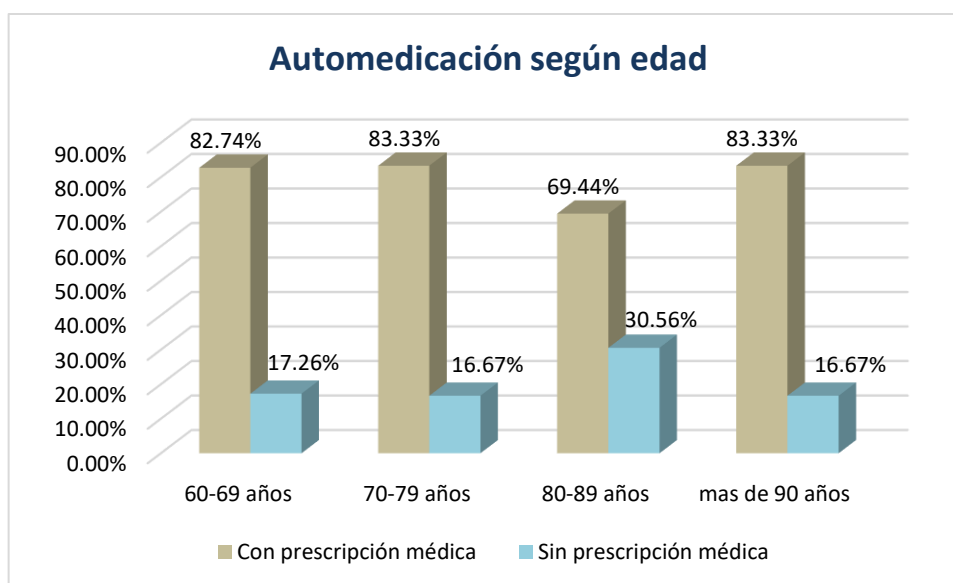
Interpretación: De la tabla 17 y figura 17 se observa una automedicación en un 20.61% en el sexo femenino de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María y en el sexo masculino se da la automedicación con una frecuencia del 14.67%

Tabla 18. La automedicación según edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Automedicación	Total		60-69 años		70-79 años		80-89 años		Mas de 90 años	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Con prescripción médica	309	81.75%	139	82.74%	135	83.33%	25	69.44%	10	83.33%
Sin prescripción médica	69	18.25%	29	17.26%	27	16.67%	11	30.56%	2	16.67%
Total	378	100%	168	100%	162	100%	36	100%	12	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 18. La automedicación según edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



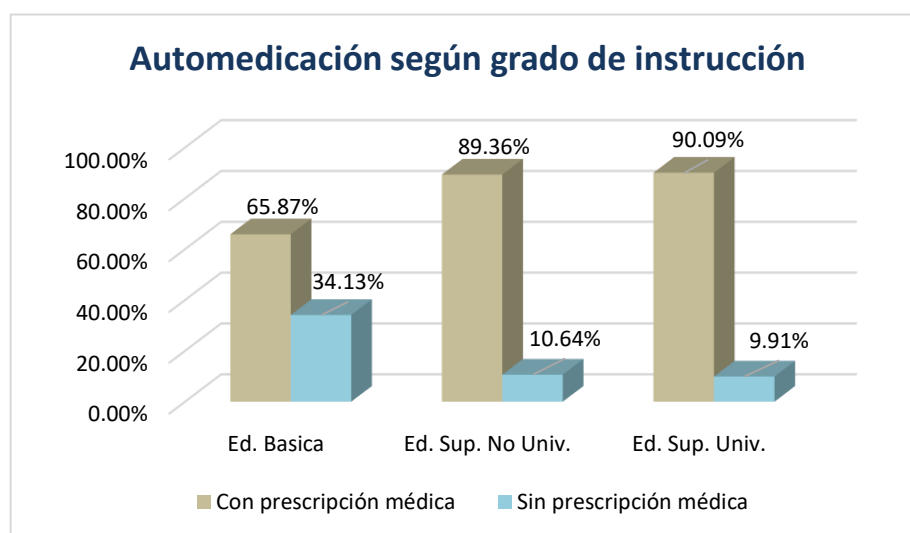
Interpretación: De la tabla 18 y figura 18 se evidencia que en los adultos mayores de 60 a 69 años se da una automedicación de un 17.26%, en los adultos mayores de 70 a 79 años se da una automedicación de un 16.67%, en los adultos mayores de 80 a 89 años se da una automedicación de 30.56% y en los adultos mayores con edades mayores a los 90 se da una automedicación de 16.67%.

Tabla 19. La automedicación según grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

Automedicación	Total		Ed. Básica		Ed. Sup. No Univ.		Ed. Sup. Univ.	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Con prescripción médica	309	81.75%	83	65.87%	126	89.36%	100	90.09%
Sin prescripción médica	69	18.25%	43	34.13%	15	10.64%	11	9.91%
Total	378	100%	126	100%	141	100%	111	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 19. La automedicación según grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



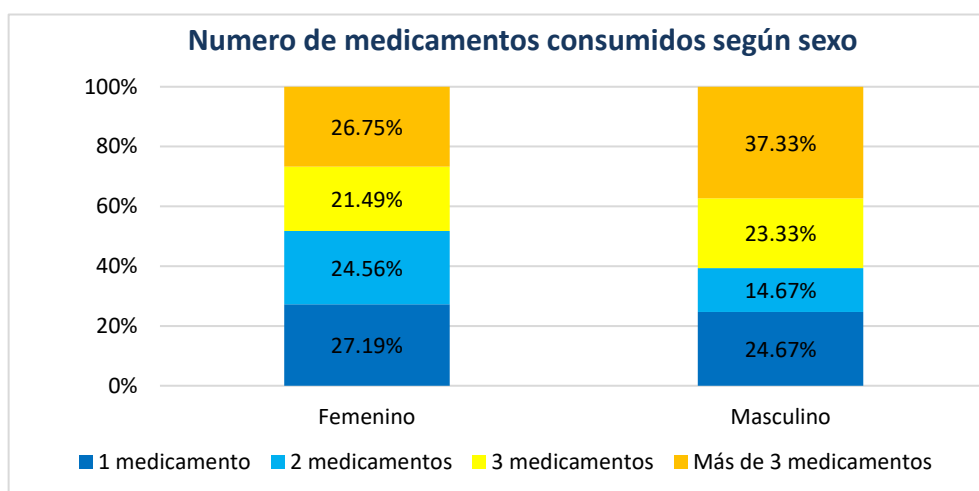
Interpretación: De la tabla 19 y figura 19 se evidencia que en los adultos mayores con educación básica se da una automedicación de un 34.13%, en los que tienen educación superior no universitaria 10.64% y en los que tienen educación superior universitaria 9.91%.

Tabla 20. Cantidad de medicamentos consumidos según sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

N° de medicamentos	Total		Femenino		Masculino	
	n	%	n	%	n	%
1 medicamento	99	26.19%	62	27.19%	37	24.67%
2 medicamentos	78	20.63%	56	24.56%	22	14.67%
3 medicamentos	84	22.22%	49	21.49%	35	23.33%
Más de 3 medicamentos	117	30.95%	61	26.75%	56	37.33%
Total	378	100%	228	100%	150	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 20. Cantidad de medicamentos consumidos según sexo de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



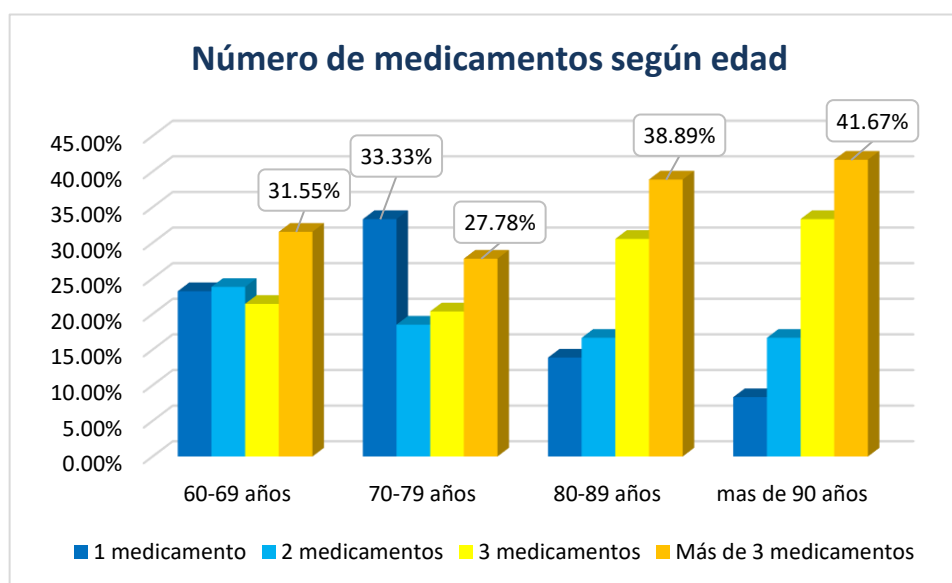
Interpretación: De la tabla 20 y figura 20 se observa que el sexo femenino en un 26.75% consumen más de 3 medicamentos y en el sexo masculino el 37.33% consumen más de 3 medicamentos, evidenciándose una polifarmacia.

Tabla 21. Cantidad de medicamentos consumidos según edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

N° de medicamentos	Total		60-69 años		70-79 años		80-89 años		Más de 90 años	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1 medicamento	99	26.19%	39	23.21%	54	33.33%	5	13.89%	1	8.33%
2 medicamentos	78	20.63%	40	23.81%	30	18.52%	6	16.67%	2	16.67%
3 medicamentos	84	22.22%	36	21.43%	33	20.37%	11	30.56%	4	33.33%
Más de 3 medicamentos	117	30.95%	53	31.55%	45	27.78%	14	38.89%	5	41.67%
Total	378	100%	168	100%	162	100%	36	100%	12	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 21. Cantidad de medicamentos consumidos según edad de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



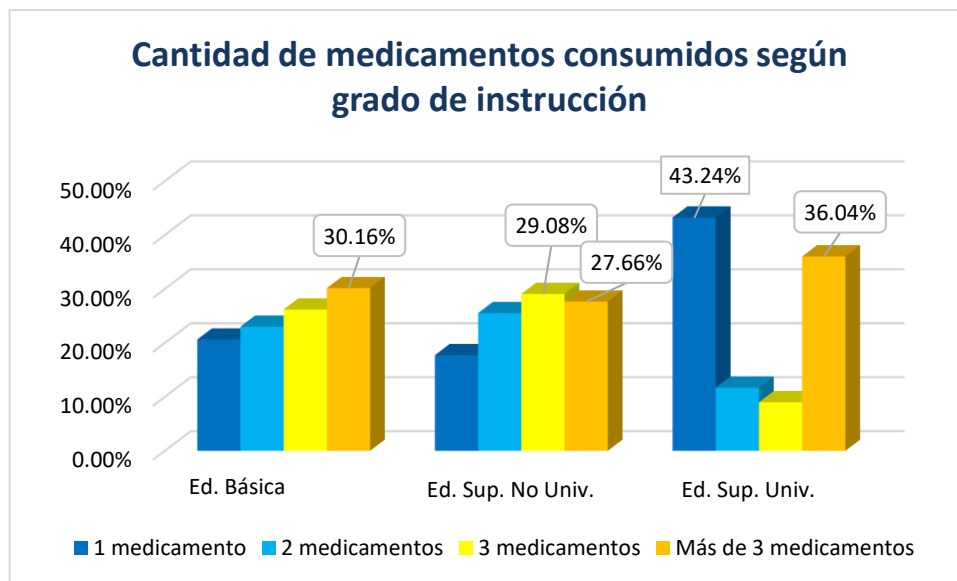
Interpretación: De la tabla 21 y figura 21 se observa que los adultos mayores de 60 a 69 años consumen más de 3 medicamentos en un 31.55%, los de 70 a 79 años consumen 1 medicamento en un 33.33% y más de tres medicamentos en un 27.78%, los que tienen de 80 a 89 años consumen más de tres medicamentos en un 38.89% y los que tienen más de 90 años consumen más de tres medicamentos en un 41.67%.

Tabla 22. Cantidad de medicamentos consumidos según grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.

N° de medicamentos	Total		Ed. Básica		Ed. Sup. No Univ.		Ed. Sup. Univ.	
	n	%	n	%	n	%	n	%
1 medicamento	99	26.19%	26	20.63%	25	17.73%	48	43.24%
2 medicamentos	78	20.63%	29	23.02%	36	25.53%	13	11.71%
3 medicamentos	84	22.22%	33	26.19%	41	29.08%	10	9.01%
Más de 3 medicamentos	117	30.95%	38	30.16%	39	27.66%	40	36.04%
Total	378	100%	126	100%	141	100%	111	100%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Figura 22. Cantidad de medicamentos consumidos según grado de instrucción de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María – Lima 2022.



Interpretación: De la tabla 22 y figura 22 se observa que los adultos mayores con educación básica consumen más de tres medicamentos en un 30.16%, los de educación superior no universitaria consumen 3 medicamentos en un 29.08% y más de tres medicamentos en un 27.66%, los que tienen educación superior universitaria consumen un medicamento en un 43.24% y más de tres medicamentos en un 36.04%.

IV. DISCUSIÓN

En la muestra se evidencia un 60.32% son del sexo femenino, lo que coincide con el Sistema estadístico Nacional Provincia de Lima del 2019 de INEI, con un 55.29% de población del género femenino.

La muestra poblacional estuvo conformada por adultos Mayores que acuden a las farmacias y boticas del distrito de Jesús María en Lima Metropolitana cuyo objetivo fue establecer la caracterización de consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022.

En la Tabla 5 se evidencia que la patología de más frecuencia en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María es la Hipertensión arterial con un 32.01%, así mismo la Artrosis y artritis es una patología con un 15.62% de frecuencia, lo que concuerda con el estudio realizado por Gort M, Guzman N, Mesa D, eta (2019) En su trabajo de investigación *“Características del consumo de drogas en el adulto mayor”* cuyos resultados muestran que las patologías de mayor frecuencia en los adultos mayores son la osteoartritis (54,0%) e hipertensión arterial (32,0%).

En la tabla N°6 se observa que el grupo farmacológico de mayor consumo en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María con un 25.4% son los antihipertensivos, con un 15.08% los analgésicos/AINES, con un 11.9% los hipoglicemiantes y con 12.7% las vitaminas y minerales, lo que concuerda con el estudio de Ramírez A, Ramírez J, Borrell J. (2019) en su estudio *“Polifarmacia e interacciones medicamentosas potenciales en el adulto mayor, una polémica en la prescripción”*, siendo la combinación de fármacos de uso frecuente por el paciente que se automedica 106 (81,5 %) siendo los antiinflamatorios no esteroideos el grupo farmacológico más utilizado.

En la tabla N°3 se observa una edad media de 72 años, y en la tabla N°6 se observa que el grupo farmacológico de mayor consumo en los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María con un 25.4% son los antihipertensivos, con un 15.08% los analgésicos/AINES, con un 11.9% los hipoglicemiantes y con 12.7% las vitaminas y minerales. Lo que se evidencia una similitud al trabajo de Diaz M, Licea M, Medina A, eta (2021) en su trabajo *“El consumo de medicamentos en pacientes de la tercera edad”*, Los medicamentos que más destacaron en la muestra fueron los antihipertensivos e hipoglucecmiantes. El consumo de medicamentos fue superior en los pacientes de 75 años en adelante y fundamentalmente en las mujeres.

En la tabla N° 4 se observa que el 33.33% de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María tienen como grado de instrucción educación básica, un 37.3% tienen un grado de instrucción superior no universitario y un 29.37% tienen un grado de instrucción universitario. Lo que tiene similitud con Cárdenas E. (2020) en su trabajo de investigación titulado “*Caracterización de medicamentos, automedicación en usuarios de boticas del distrito de El Agustino periodo septiembre 2018 – febrero 2019*”. Donde el 59,1% de las personas solo tiene nivel de educación secundaria, se encontró automedicación en personas que carecen de economía y falta de conocimiento.

En la tabla N° 7 se determina que el 81.75% de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María adquieren sus medicamentos con prescripción médica y un 18.25% los adquiere sin prescripción médica. Lo que no concuerda con el trabajo de Paucar T, Irma (2022) en su investigación titulada “*Factores asociados que inciden en la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial Lima 2022*“, indica que la influencia de los medios de comunicación por el televisor 67.3%, la decisión de automedicarse fue de 86% y las enfermedades crónicas de diabetes y reumatismo con un 34.5%.

V. CONCLUSIONES

- El 60,32% de la población adultos mayores que acudieron a las farmacias y boticas del distrito de Jesús María son del sexo femenino y un 39.68% son del sexo masculino.
- El 57.14% de los adultos mayores son casados, 23.02% viudos, 11.11% solteros y un 8.73% son divorciados.
- El 44.44% de los adultos mayores tienen sus edades comprendidas entre 60 a 69 años, 42.86% edades comprendidas entre los 70 y 79 años, el 9.52% edades comprendidas entre los 80 y 89 años y el 3.17% tienen 90 a más años. Obteniéndose una edad media de 72 años.
- El 33.33% de los adultos mayores tienen como grado de instrucción educación básica, 37.3% instrucción superior no universitario y 29.37 grado de instrucción universitario.
- La patología de más frecuencia es la Hipertensión arterial con 32.01%, así mismo la Artrosis y artritis 15.62% de frecuencia, también se evidencia la Diabetes mellitus tipo II con 12,43%, insomnio 8.73%, así también las afecciones cardiacas y la constipación prolongada con un 6.35% de frecuencia cada una.
- El grupo farmacológico de mayor consumo con el 25.4% los antihipertensivos, con 15.08% los analgésicos/AINES, con 11.9% los hipoglicemiantes y con 12.7% las vitaminas y minerales.
- El 81.75% de los adultos mayores adquieren sus medicamentos con prescripción médica y un 18.25% los adquiere sin prescripción médica.
- El 53,17% de los adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito de Jesús María son polifármacos ya que consumen 3 o más medicamentos y un 46.83% no son polifármacos ya que consumen 1 o 2 medicamentos.
- El 92.06% de los adultos mayores si cumplen con su tratamiento terapéutico y solo el 7.94% no cumplen con su tratamiento terapéutico.
- El 60,32% de los adultos mayores manifiestan tener una buena información, un 32.54% indican tener alguna información y un 7.14% no reciben información.

VI. RECOMENDACIONES

- Profundizar en los profesionales Químicos Farmacéuticos sus conocimientos en relación a las características del consumo de medicamentos en el grupo etario de los adultos mayores, mediante talleres brindadas por el Colegio Químico Farmacéutico y/o las universidades.
- Sugerir a Digemid que se realicen talleres con mucha frecuencia con el propósito de fomentar el uso racional del medicamento en los adultos mayores y así disminuir los factores de riesgo de la polifarmacia.
- Sugerir a los Químico Farmacéuticos realizar las consejerías farmacéuticas enfocados en el uso correcto del medicamento prescrito y las consecuencias positivas que conlleva una conducta correcta de la práctica.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Taylor J. OTC Counseling: Review of Pharmacists Performance. [Online].; 2001 [cited 2022 marzo 06. Available from: <https://www.medscape.com/viewarticle/408580>.
2. Salud OMdl. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. [Online].; 2002 [cited 2023 02 12. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67532/WHO_EDM_2002.3_spa.pdf;jsessionid=B745396983AA9B444119054A0303A851?sequence=1.
3. Sald OPdl. Propuesta Regional para la Implementación de una Estrategia Nacional de Uso Racional de Medicamentos. [Online].; 2011 [cited 2023 febrero 12. Available from: <file:///C:/Users/Windows%2010%20Pro/Downloads/ESTRATEGIA-DE-URM-2010.pdf>.
4. OMS. Medicamentos: uso racional de los medicamentos. [Online].; 2010 [cited 2023 febrero 12. Available from: <https://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs338/es/>.
5. Gort Hernandez M, Guzman Carballo NM, Mesa Trujillo D, Miranda Jerez PA, Espinoza Ferro Y. Caracterización del consumo de medicamentos en el adulto mayor. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2019 abril; 35(4).
6. Ramirez Perez ADR, Ramirez Perez JF, Borrell Zayas JC. Polifarmacia e interacciones medicamentosas potenciales en el adulto mayor, una polémica en la prescripción. Revista Cubana de Farmacia. 2019; 52(2).
7. Blanco Morejon A, Delgado rodriguez E, Cedeño Diaz DdlC, Ramirez Perez AdR, Quiroz Enriquez M. Consumo de medicamentos en adultos mayores. Hogar de ancianos “Hermanas Giral”, Cienfuegos 2020. Revista Científica Estudiantil de Cienfuegos. 2020; 03(02).
8. Diaz Soto MT, Licea Suarez ME, Medina Carbonell A, Beltran Alfonso A, Calderin Miranda JM. El consumo de medicamentos en pacientes de la tercera edad. Revista Cubana de Medicina. 2021 junio; 60(2).
9. Aleman Fernandez E. Polifarmacia en pacientes mayores de 60 años en la Atención Primaria. Scielo. 2023 Enero; 27(01).
10. Cardenas Carpio ER. Repositorio Universidad Norbert Wiener. [Online].; 2020 [cited 2023 02 20. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/3827>.
11. Paucar Tovar I. Repositorio Institucional Roosevelt. [Online].; 2022 [cited 2023 febrero 20. Available from: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/824/TESIS%20IRMA%20PAUCAR%20TOVAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
12. De la Cruz Ninanya YM, Quintana Franco A. Repositorio Institucional Universidad

- Roosevelt. [Online].; 2022 [cited 2023 febrero 20. Available from: <http://50.18.8.108/handle/20.500.14140/1243>.
- 13.Avalos Carbajo VJ. Repositorio Institucional Univeridad Nacional San Luis Gonzaga. [Online].; 2021 [cited 2023 Febrero 20. Available from: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/3448>.
- 14.Perez Cortez JC. Investigate To Innovate. [Online]. [cited 2023 agosto 12. Available from: <https://www.iti.es/blog/bienvenida-la-cuarta-edad/>.
- 15.El Peruano. [Online].; 2016 [cited 2023 agosto 12. Available from: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-la-persona-adulta-mayor-ley-n-30490-1407242-1/>.
- 16.Chavez Sumarriva NL. Cybertesis. [Online].; 2007 [cited 2023 agosto 12. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1087/Chavez_sn.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 17.Sanchez Salazar RA. Repositorio de la Universidad Tecnica de Ambato. [Online].; 2017 [cited 2023 agosto 12. Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/25974/2/Ronal%20Sanchez%20tesis%20PDF%20%282%29.pdf>.
- 18.Finlay-Albarrán F. Universidad de Ciencias Medicas de La Habana. [Online].; 2020 [cited 2023 agosto 12. Available from: <https://instituciones.sld.cu/facultadfinlayalbarran/2020/10/12/dia-mundial-de-la-artritis/>.
- 19.Valdovinos Escaboza L, Buil Tisner BE, Garcia Perez R, Garcia Perez E, España fernandez S, Antonova Taushanska M. Revista Sanitaria de Investigación. [Online].; 2023 [cited 2023 agosto 12. Available from: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/artrosis-de-rodilla-epidemiologia-clasificacion/#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20OMS%2C%20la%20artrosis,de%20los%20tejidos%20blandos%20periarticulares%2C>.
- 20.Middlesex Health. [Online]. [cited 2023 agosto 12. Available from: <https://middlesexhealth.org/learning-center/espanol/enfermedades-y-afecciones/arterioesclerosis/ateroesclerosis>.
- 21.Pública RPdS. PAHO. [Online].; 2000 [cited 2023 agosto 12. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/8645?locale-attribute=es>.
- 22.Salud OMdl. Enfermedad de Parkinsón. [Online].; 2023 [cited 2023 agosto 12. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/parkinson-disease>.
- 23.Perú21 R. PERÜ21. [Online].; 2023 [cited 2023 agosto 12. Available from:

<https://peru21.pe/vida/salud/salud-ocular-adultos-mayores-conozca-las-enfermedades-visuales-mas-frecuentes-en-los-adultos-mayores-noticia/>.

- 24.salud OPdl. OPS. [Online].; 2023 [cited 2023 agosto 12. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/demencia>
- 25.Carbo Coronel GM, Berrones Vivar LF, Gualpa González MJ. RIESGOS MODIFICABLES RELACIONADOS A LA HIPERTENSIÓN. Más Vita. 2022 Febrero; 4(2).
- 26.Cabrera Loyola O, Zuñiga Leyva I, Ramirez Leyva E, Padrón Castillo M, Rodriguez Rojas ME, Ferriol Ramirez A. Factores de riesgo de hipertensión arterial en un consultorio médico de familia. REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE. 2021 agosto; 27(1).
- 27.Mejia Alvarez E, Aveiga Hidalgo MV, Villa Shagñay ET. Resultados de una investigación en personas adultas mayores con diabetes mellitus tipo II en el centro Casa del Diabético en la ciudad de Tena 2019. Scielo. 2021 Noviembre; 9(1).
- 28.salud OPdl. OPS. [Online].; 2023 [cited 2023 agosto 12. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/demencia>.
- 29.Diaz C. Metodología de la Investigación Científica. Primera ed. Lima: San Marcos; 2006.
- 30.Carrasco Diaz. Metodología de la Investigación Científica. Primera ed. Lima: San Marcos; 2006.
- 31.INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Online]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2019 [cited 2022 marzo 03. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1714/Libro.pdf

VIII. ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: CARACTERIZACION DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A FARMACIAS Y BOTICAS DEL DISTRITO DE JESÚS MARIA – LIMA 2022

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	VARIABLE	METODOLOGIA
¿Como es la caracterización de consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022?	Establecer la caracterización de consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022	Caracterización de consumo de medicamentos en adultos mayores	<p>Tipo de investigación La investigación básica.</p> <p>Nivel de investigación La investigación es descriptiva.</p> <p>Diseño de investigación La investigación es no experimental</p> <p>La población La población está representada por la totalidad de población adulta</p>
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	Dimensiones.	
<p>PE1. ¿Cuáles son las patologías de mayor incidencia según edad, sexo y grado de instrucción en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022?</p> <p>PE2. ¿Cuáles son los medicamentos por grupos farmacológicos más consumidos por edad, sexo y grado de instrucción en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022?</p> <p>PE3. ¿Cómo es la automedicación en el consumo de medicamentos según edad, sexo y grado de instrucción en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022?</p> <p>PE4. ¿Cuál es el número de medicamentos consumidos al día según edad, sexo y grado de</p>	<p>OE1. Identificar las patologías de mayor incidencia según edad, sexo y grado de instrucción en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022</p> <p>OE2. Identificar los medicamentos por grupos farmacológicos más consumidos por edad, sexo y grado de instrucción en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022</p> <p>OE3. Determinar la automedicación en el consumo de medicamentos según edad, sexo y grado de instrucción en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022</p> <p>OE4. Determinar el número de medicamentos consumidos al día según edad, sexo y grado de</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Características sociodemográficas - Patologías más comunes - Medicamentos más consumidos - Automedicación - Polifarmacia - Cumplimiento terapéutico - Calidad de la información 	

<p>instrucción en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022?</p> <p>PE5. ¿Cuáles son los medicamentos de mayor consumo según las patologías en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022?</p> <p>PE6. ¿Cómo es la calidad de la información recibida por el medico en el consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022?</p>	<p>instrucción en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022</p> <p>OE5. Identificar el cumplimiento terapéutico en el consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022</p> <p>OE6. Determinar la calidad de la información recibida por el medico en el consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022</p>		<p>del distrito de Jesús María</p> <p>La muestra La muestra está representada por 378 pobladores adultos mayores del distrito de Jesús María.</p>
---	---	--	--

ANEXO 2
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TITULO DE LA INVESTIGACION.

CARACTERIZACION DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A FARMACIAS Y BOTICAS DEL DISTRITO DE JESÚS MARIA – LIMA 2022

INSTRUCCIONES. Estimado poblador del distrito de Jesús María: La presente encuesta forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a establecer cuál es la caracterización de consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022, por lo que solicita responder de manera apropiada las preguntas que a continuación se le plantean marcando con un aspa (x) dentro de los recuadros según que usted considere conveniente; agradezco su gentil colaboración.

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

1. Indique su sexo
 - a. Masculino
 - b. Femenino
2. Estado civil
 - a. Soltero
 - b. Casado
 - c. Divorciado
 - d. Viudo
3. ¿En cuál de los rangos está comprendida su edad?
 - a. 60 – 69 años
 - b. 70 – 79 años
 - c. 80 – 89 años
 - d. 90 a más años
4. ¿Cuál es su grado de instrucción?
 - a. Educación Básica (Primaria/secundaria)
 - b. Educación superior no universitaria (Institutos Pedagógico, Instituto Tecnológico, Escuelas)
 - c. Educación superior universitaria

CONSUMO DE MEDICAMENTOS

PATOLOGIA MAS FRECUENTE

5. Marque con una (x) la patología padece (puede marcar más de 1)
- | | |
|-------------------------------|-----|
| - Artrosis y artritis | () |
| - Afecciones cardiacas | () |
| - Incontinencia urinaria | () |
| - Insomnio | () |
| - Neoplasias | () |
| - Hipertensión arterial | () |
| - Sepsis de foco respiratorio | () |
| - Ansiedad | () |
| - Fiebre | () |
| - Constipación prolongada | () |
| - Diabetes Mellitus Tipo II | () |
| - Depresión | () |
| - Otros | () |

MEDICAMENTO POR GRUPO FARMACOLOGICO MAS FRECUENTE

6. Marca con una (x) el grupo farmacológico que más consume.
- Antihipertensivos () captopril, enalapril, losartan, nifedipino
 - Antipiréticos () paracetamol, metamizol
 - Relajantes musculares () codeína, tramadol,
 - Analgésicos/AINES () paracetamol, ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco
 - Laxantes () Bisacodilo
 - Vitaminas y Minerales () Hidroxocobalamina, Calcio, Zinc, Magnesio, Vit C
 - Diuréticos () Furosemida,
 - Hipnóticos () Fenobarbital
 - Antieméticos () Dimenhidrinato, Metoclopramida
 - Sedantes () Diazepam, clonazepam, alprazolam
 - Antibióticos () Amoxicilina, clindamicina, azitromicina, etc
 - Antidepresivos () Amitriptilina
 - Antianginoso () Propranolol
 - Digitálicos () Digoxina
 - Broncodilatador () Bromuro de Ipratropio
 - Hipoglicemiantes () Metformina, Insulina
 - Otros ()

AUTOMEDICACIÓN

7. El consumo de su medicamento es:
- a. Con prescripción médica
 - b. Sin prescripción médica.

POLIFARMACIA

8. ¿Cuántos medicamentos en total consume diariamente?
- a. 1 medicamento
 - b. 2 medicamentos
 - c. 3 medicamentos
 - d. Más de 3 medicamentos

CUMPLIMIENTO TERAPEUTICO

9. Marque la alternativa que usted crea conveniente según el cumplimiento del tratamiento terapéutico.
- a. SI cumple con la dosis prescrita o definida.
 - b. NO cumple con la dosis prescrita o definida.

CALIDAD DE LA INFORMACIÓN

10. El criterio de la calidad de la información recibida sobre como consumir los medicamentos por el medico (Marque con un X)
- a. Buena información
 - b. Alguna información
 - c. Ninguna información

ANEXO 3

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

N° ITEM	Esencial	No esencial
1	/	
2	/	
3	/	
4	/	
5	/	
6	/	
7	/	
8	/	
9	/	
10	/	

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]
Aplicable después de corregir []
No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: KARINA CASTRO GELDRES

Grado académico del validador: Esp. Farmacia Clínica.

- 1 **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado
- 2 **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del consumo
- 3 **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna del ítem, es conciso, exacto y directo

Ica, 29 de diciembre del 2022



Apellidos y Nombres: KARINA CASTRO GELDRES
DNI: 21536260

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

Nº ITEM	Esencial	No esencial
1	✓	
2	✓	
3	✓	
4	✓	
5	✓	
6	✓	
7	✓	
8	✓	
9	✓	
10	✓	

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]
 Aplicable después de corregir []
 No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: DIAZ SANCHEZ LUIS ALBERTO

Grado académico del validador: MAGISTER EN SALUD PUBLICA

- **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado
- **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del consumo
- **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna del ítem, es conciso, exacto y directo

Ica, 29 de diciembre del 2022


 Apellidos y Nombres: DIAZ SANCHEZ LUIS ALBERTO
 DNI: 21435639

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

N° ÍTEM	Esencial	No esencial
1	/	
2	/	
3	/	
4	/	
5	/	
6	/	
7	/	
8	/	
9	/	
10	/	

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]
 Aplicable después de corregir []
 No aplicable []

Apellidos y nombres del Juez validador: **ELEUTERIO JUAN GARCIA MUÑOZ**

Grado académico del validador: MAESTRO DOCENTE UNIVERSITARIO Y GEST. GOBIERNO

- 1 **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado
- 2 **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del consumo
- 3 **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna del ítem, es conciso, exacto y directo

Ica, 29 de diciembre del 2022



Apellidos y Nombres: **ELEUTERIO JUAN GARCIA MUÑOZ**
 DNI: **21543113**

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado(a):

Buenos días soy la bachiller MARJORIE BRILLITT LINARES MELÉNDEZ, de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, lo (a) saludo cordialmente y lo invito a participar en el trabajo de investigación titulado:

Caracterización del consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito Jesús María – Lima 2022.

Teniendo como objetivo: Establecer la caracterización de consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María – Lima 2022.

Yo,.....identificado(a)
con DNI N°,acepto participar el estudio.

Declaro que:

- He leído la hoja de consentimiento informado
- He recibido información sobre el tema de investigación.
- Durante el desarrollo de la investigación no se pondrá en riesgo mi salud.
- La información proporcionada será manejada confidencialmente, solo será utilizada en el estudio.

Declaro que mi participación es voluntaria y puedo retirarme, sin ningún perjuicio a mi persona. Estando plenamente informado(a), DOY MI CONSENTIMIENTO para la realización del estudio, y con este documento, lo suscribo.

Fecha:

Firma del participante

ANEXO 5

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para evaluar estadísticamente la confiabilidad de las preguntas del cuestionario para recopilar los datos para desarrollar el estudio sobre: **Caracterización del consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito Jesús María – Lima 2022.**, se utilizó el coeficiente de Alfa de Cronbach.

Se aplicó a 20 personas adultos mayores seleccionadas aleatoriamente alrededor de las Farmacias y Boticas del Distrito de Jesús María-Lima. Se utilizó el programa estadístico SPSS.

Ho: El indicador Alfa de Cronbach = 0

H1: El indicador de Alfa de Cronbach \neq 0

$\alpha = 0,05$

Resumen de los casos

Casos	N	%
Valido	20	100
Excluido *	0	0
Total	20	100

* No se excluyo

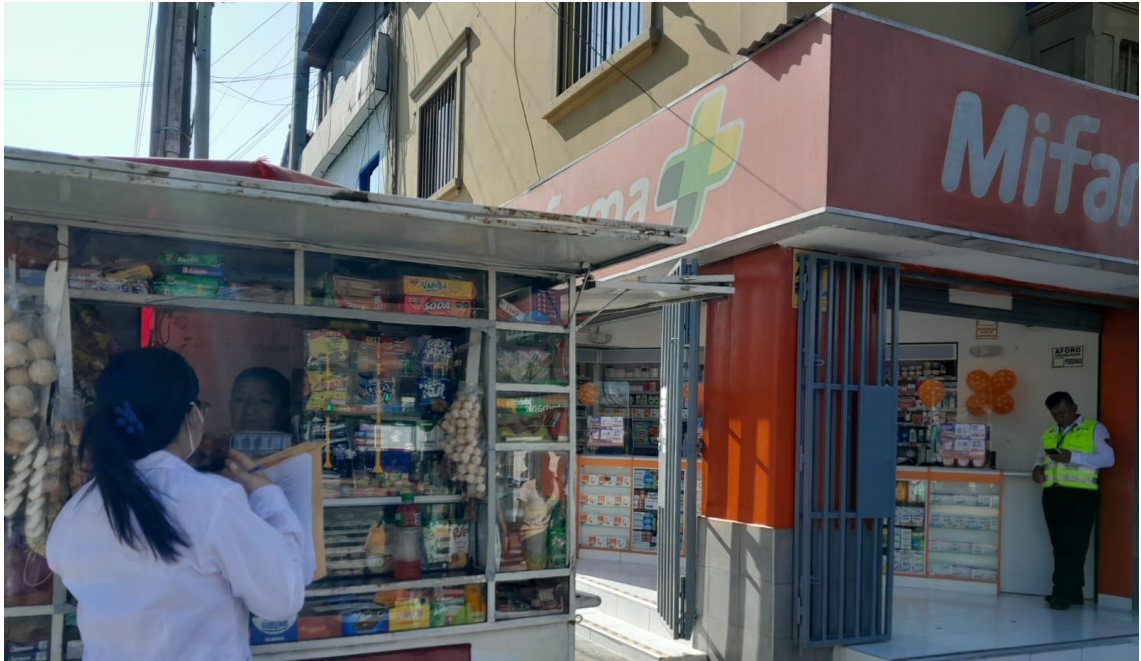
Estadísticas de confiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.881	20

El instrumento a aplicar tiene un alto grado de confiabilidad.

ANEXO 6

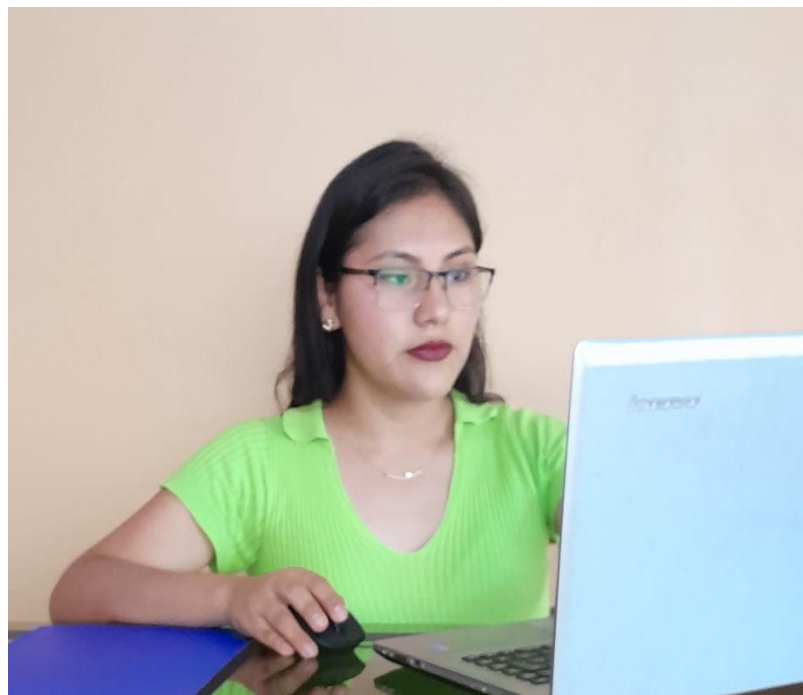
APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO A ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A FARMACIAS Y BOTICAS DEL DISTRITO JESÚS MARÍA – LIMA







INTERPRETACION DE DATOS Y REDACCION DE INFORME



ANEXO 7



Universidad Nacional "SAN LUIS GONZAGA"
Facultad de Farmacia y Bioquímica
Comisión de Grados Académicos y Títulos Profesionales



FORMATO N°06

CARTA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR DE TESIS

Ica, 26 de Setiembre de 2023.

Señor(a)

Dr. Pable Apumayta Vega

Decano (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica
Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

Presente.

De mi consideración:

Previo cordial saludo, por intermedio de la presente hago de su conocimiento que, en mi condición de **ASESOR(A)** de la **TESIS** titulada: **Caracterización del consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a Farmacias y Boticas del Distrito Jesús María – Lima 2022** presentada por el/la asesorado (a) **Bach. MARJORIE BRILLITT LINARES MELÉNDEZ** para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico, ésta se encuentra en condiciones aptas para su presentación y sustentación de acuerdo al reglamento vigente, por lo que doy mi **CONFORMIDAD**. Así mismo asumo mi responsabilidad de asesor, indicando que he tenido cuidado de preservar los estándares de calidad correspondientes, de prevenir el plagio y proteger los derechos de autor, de acuerdo al D. L. N. ° 822- Ley sobre el Derecho de Autor. Asimismo, declaro tener conocimiento de los efectos legales y administrativos que se deriven del incumplimiento o falsedad de la presente declaración, previsto en el artículo 411 del Código Penal y del artículo 32.3 de la Ley 27444, Ley de procedimiento Administrativo General. Lo que informo a Usted para la continuación de los trámites correspondientes.

Ica, 26 de Setiembre del 2023

Nombres y Apellidos
Asesor(a)

Nombres y Apellidos: Dra. Elizabeth Julia Melgar Merino
Correo Institucional: elizabeth.melgar@unica.edu.pe
Celular: 958681119.