

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA



FACULTAD DE CIENCIAS FARMACEUTICAS Y BIOQUÍMICA

**FACTORES PREDISPONENTES Y PRACTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN
USUARIOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO
EXTERNO DE MEDICINA 1, 2 Y 3 DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO
UNANUE JULIO – SETIEMBRE, 2018**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO Y BIOQUÍMICO**

TESISTA:

ANA ROSSI RIVERA ABAD

ASESOR:

MG. Q.F. CARLOS CANO PEREZ

LIMA - PERÚ

2019



ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA TITULACION

Siendo las 10:00 horas, del día 22 de Noviembre de 2019, en el Auditorio de la Facultad de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, se presentó la Bachiller: **RIVERA ABAD ANA ROSSI**, postulante al Título Profesional de Químico Farmacéutico y Bioquímico por la Modalidad de Trabajo de Investigación – Tesis, quien presentó el estudio titulado: "FACTORES PREDISPONENTES Y PRACTICAS DE AUTOMEDICACION EN USUARIOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA 1, 2 Y 3 DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE JULIO-SETIEMBRE, 2018", ante los miembros del Jurado de Sustentación del Trabajo de Investigación designado por **RESOLUCIÓN N° 1080-2019-D/FCsFB**, de fecha 20 de Noviembre del 2019, integrado por:

Presidente: Mg. PEDRO JACINTO HERVIAS
Vocal: Mg. ENRIQUE MONTANCHEZ MERCADO
Secretario: Mg. LUIS ARANGUREN BELAUNDE
Asesor: Mg. CARLOS CANO PEREZ

Finalizada la exposición y la absolución de las preguntas y observaciones, los miembros del jurado acordaron asignarle la siguiente mención:

APROBADO POR MAYORÍA

Por lo expuesto, la Bachiller fue declarada apta para que la Universidad le confiera el Título profesional de **QUÍMICO FARMACÉUTICO Y BIOQUÍMICO**.

Siendo las 12:00 horas, se finalizó el acto académico.

Se extiende la presente Acta de conformidad con el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Lima, 22 de Noviembre de 2019.


Mg. PEDRO JACINTO HERVIAS
Presidente del Jurado


Mg. ENRIQUE MONTANCHEZ MERCADO
Vocal del Jurado


Mg. LUIS ARANGUREN BELAUNDE
Secretario del Jurado


Mg. CARLOS CANO PEREZ
Asesor


Dr. MAX TRUJILLO VERA
JEFE DE LA OFICINA DE GRADOS Y TITULOS
FACULTAD DE CIENCIAS FARMACEUTICAS Y BIOQUIMICA

DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía y estar presente en el caminar de mi vida, bendiciéndome y dándome fuerzas para continuar con mis metas trazadas sin desfallecer. A mis padres Ángel y Vitalina que, con su amor, apoyo incondicional, tenacidad y perseverancia permitieron que logre culminar mi carrera profesional. A mi esposo Ivan Emmanuel que siempre me acompaña incondicionalmente, a mi hija Melania Rousse Luna que es mi inspiración. Y a mis amigos Ivan Alexis y Luis Alfredo que me animaron y guiaron para lograr este gran reto.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre 2018. **Metodología:** El estudio fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, el nivel descriptivo, diseño correlacional. La población en estudio estuvo constituida por 300 adultos mayores. La técnica que se utilizó fue la encuesta, y los instrumentos dos cuestionarios. **Resultados:** Se aprecia que los factores predisponentes en los usuarios adultos mayores, son bajos en un 10.3% (31), medio 22.0% (66) y alto 67.7% (203); y las prácticas de automedicación de los usuarios adultos mayores son malas 64.0% (192), regulares 26.3% (79) y buenas 09.7% (29); asimismo, se evidencia, que cuando los factores predisponentes son altos las prácticas de automedicación son malas en un 45.7% (137), al presentar factores de riesgo medio las prácticas son regulares 06.3% (19) y cuando los factores de riesgo son bajos las prácticas son buenas 01.7% (05). **Conclusiones:** De acuerdo al valor del Coeficiente de Correlación de Pearson de 0.654, con un nivel de significancia de 0.032 que es menor al valor de 0.05; precisa una magnitud de correlación positiva moderada entre las variables. Por lo tanto, existe relación significativa entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

Palabras clave: Factores predisponentes, prácticas de automedicación, usuarios, adultos mayores.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between predisposing factors and self-medication practices in elderly users who attend the External Clinic of Medicine 1, 2 and 3 of the Hipolito Unanue National Hospital, July to September 2018.

Methodology: The study was of a quantitative, cross-sectional type, Descriptive level, correlational design. The study population consisted of 300 older adults. The technique that was used was the survey, and the instruments two questionnaires. **Results:** It is appreciated that the predisposing factors in the elderly users are low in 10.3% (31), medium 22.0% (66) and high 67.7% (203); and the self-medication practices of the elderly users are bad 64.0% (192), regular 26.3% (79) and good 09.7% (29); Likewise, it is evident that when the predisposing factors are high, the self-medication practices are bad in 45.7% (137), when presenting medium risk factors, the practices are regular 06.3% (19) and when the risk factors are low, the practices are good 01.7% (05).

Conclusions: According to the value of the Pearson Correlation Coefficient of 0.654, with a level of significance of 0.032 that is less than the value of 0.05; specifying a positive correlation magnitude between the variables. Therefore, there is a significant relationship between predisposing factors and self-medication practices in elderly users who attend the External Clinic of Medicine 1, 2 and 3 of the Hipolito Unanue National Hospital.

Key words: *Predisposing factors, self-medication practices, users, older adults.*

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	ii
RESUMEN	iii
ABSTRACT	iv
INDICE	v
INTRODUCCION	vii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	01
1.1. Descripción de la Realidad Problemática	01
1.2. Formulación del Problema	04
1.2.1. Problema General	04
1.2.2. Problemas Específicos	04
1.3. Objetivos	05
1.3.1. Objetivo General	05
1.3.2. Objetivos Específicos	05
1.4. Justificación e Importancia del Estudio	06
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	07
2.1. Antecedentes de la Investigación	07
2.1.1. Nacionales	07
2.1.2. Internacionales	09
2.2. Bases Teóricas	12
2.3. Hipótesis	26
2.3.1. Hipótesis General	26
2.3.2. Hipótesis Especificas	26
2.4. Variables	27
2.4.1. Tabla de Operacionalización de Variables	27
2.5. Marco Conceptual	29
CAPÍTULO III: MÉTODO	30
3.1. Tipo de Estudio	30

3.1.1. Tipo	30
3.1.2. Nivel	30
3.2. Diseño a utilizar	30
3.3. Población	31
3.4. Muestra	31
3.5. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	32
3.6. Procesamiento de Datos	33
CAPÍTULO IV: PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS	34
4.1. Presentación de Resultados	34
4.2. Contratación de Resultados	35
4.2. Discusión de Resultados	45
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	50
4.3. Conclusiones.	50
4.4. Recomendaciones.	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
ANEXOS	56
- ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	57
- ANEXO 2: INSTRUMENTO	58
- ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO	61
- ANEXO 4: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO	62
- ANEXO 5: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	63
- ANEXO 6: ESCALA DE STANONES	64
- ANEXO 7: MATRIZ DE DATOS GENERALES	65
- ANEXO 8: MATRIZ DE DATOS ESPECIFICOS FACTORES PREDISPONENTES	72
- ANEXO 9: MATRIZ DE DATOS ESPECIFICOS DE LAS PRACTICAS DE AUTOMEDICACIÓN	82

INTRODUCCIÓN

Automedicarse es una costumbre muy arraigada hoy en día, es potencialmente dañino por su uso irresponsable, riesgoso, por prolongar o agravar la afección que padece y drogodependencia (polifarmacia); teniendo factores asociados, como escasa accesibilidad médica, falta de dinero, bajo nivel educativo, dispensación de medicinas sin restricciones, adquisición sin receta alguna, impactantes publicidades sin control o recomendaciones de su uso correcto.

El presente estudio titulado: “Factores predisponentes y prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unánue Julio - Setiembre 2018”; con el propósito de que el profesional químico farmacéutico, genere una adecuada práctica de automedicación en adultos mayores, para concientizar la cultura preventiva en salud, usando racionalmente medicación, por lo que, tanto químicos farmacéuticos, boticarios y profesionales de salud, tomen conciencia en promoverla y convertirla en una práctica responsable.

El estudio consta de: Capítulo I: Planteamiento del problema, incluye la descripción de la realidad problemática, problema de investigación, objetivos de investigación, justificación y viabilidad de la investigación, delimitación y limitaciones de la investigación; Capítulo II: Marco teórico, describe antecedentes internacionales y nacionales de la investigación, bases teóricas, formulación de hipótesis, operacionalización de variables y definición de términos básicos; Capítulo III: Metodología, detalla el tipo y nivel de investigación, diseño del estudio, población y muestra del estudio, técnicas e instrumentos de recolección de datos y técnicas para el procesamiento de datos; Capítulo IV: Resultados, conclusiones y recomendaciones, menciona la presentación, análisis e interpretación de datos, conclusiones, y recomendaciones. Finalmente, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la Realidad Problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS), señaló que la automedicación es alarmante globalmente, causante potencial a que los medicamentos se resistan en la cura de afecciones agudas o graves, por su desmedido consumo irracional o desenfrenado de medicarse por sí mismo, sin supervisión de un profesional de salud, dando lugar a tener probabilidades de terapia inapropiada e incorrecta, auto diagnosticarse, retrasando su rehabilitación, trayendo resistencia a los virus o bacterias, conllevándolo a morbilidades e inclusive la mortalidad por su abuso. Por ende, la automedicación representa el 60 a 80% en países en desarrollo, con prevalencia en Ecuador 73%, México 71%, Indonesia 70%, Nigeria 67%, Pakistán, 65%, Canadá 63%, India 59%, España 46%, Brasil 43% y Chile 40%.¹

Según la OMS, más del 50% de las medicinas son adquiridas sin control alguno en las boticas o farmacias; es decir, lo compran por consejos de las familias, los amigos, los vecinos, el farmacéutico, el medicamento recetado anteriormente o las sugerencias de un anuncio en periódicos o revistas populares son fuentes comunes de automedicación, ya que pueden tomar los medicamentos sin registrar la dosis, produciéndose intoxicación, si se toman excesivamente medicamentos conllevan a la muerte, registrándose en países en desarrollado, en promedio entre 50 mil fallecimientos al año derivados del descontrol de la automedicación.²

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), estableció que la reacción desfavorable a las medicinas tomadas sin control alguno causa fallecimientos de 197 mil individuos anualmente en los EE.UU. y alrededor de 100 mil en Europa, mientras que en Latinoamérica se presentan 300 mil muertes anuales a causa de la automedicación; las razones para automedicarse son muy variadas y de sumo riesgo, lo hacen por considerar la enfermedad que es leve 92%, se lo que recetan 55%, costo de atención elevado 48% y uso recetas anteriores 23%.³

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA), mencionó que medicarse por sí mismo es bastante usual en la sociedad peruana; este hecho es un mal hábito adquirido de generación en generación, siendo muy peligroso para la salud e incluso fatal, persiste por dejarse influenciar por familiares 90%, amigos 80%, farmacéutico 75%, como son la televisión 74%, radio 49%, propaganda escrita 22% e internet 18%; trayendo consigo efectos desfavorables como ocultamiento de la patología, y propensión o resistencia a medicamentos empleados (drogodependencia); asimismo, este abuso se presenta mayormente en los departamentos de Ancash 71%, Piura 57%, Lambayeque 50%, Lima 44%, La Libertad 43%. Ica 40%, Ayacucho 29%, Cusco 25%, Arequipa 21%, Tacna 14%, Huancavelica 8%.⁴

La automedicación se ha definido tradicionalmente como el uso desmedido, sin control alguno de medicamentos por decisión misma o por recomendaciones; sin acudir a un profesional médico (por la venta libre); por lo que, la automedicación es muy común hoy en día y se usa en todo el mundo, siendo los más adquiridos los analgésicos 65%, antibióticos 60%, antipiréticos 58%, antiinflamatorios 56%, antihistamínicos 32%, antiácidos 29%, antibacterianos 17%, y los laxantes 9%. Sin embargo, esta terrible costumbre conlleva a poner en riesgo la propia vida, es muy común, se enumeran varias razones para ello; limitada accesibilidad a visitar los consultorios médicos, restricciones económicas, bajo nivel educativo, hábitos y costumbres, publicidad sin restricciones y su venta libre en las boticas y farmacias son responsables de la tendencia creciente de la automedicación.⁵

Los principales efectos desfavorables asociados a la automedicación son la pérdida de recursos, el aumento de la resistencia de los agentes patógenos y los graves riesgos para la salud, como son las reacciones adversas y sufrimiento prolongado; la resistencia a los antimicrobianos es un problema actual a nivel global, en especial en naciones pobres de bajos ingresos, donde los antibióticos están disponibles sin receta; por lo tanto, los gobiernos deberían tomar medidas necesarias para regular la automedicación responsable, esto se puede hacer mediante la disponibilidad de medicamentos seguros junto con las instrucciones adecuadas sobre su uso y si es necesario consultar a un médico.⁶

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), en el 2017, informó que los adultos mayores de la sociedad peruana acostumbran a consumir por decisión propia las medicinas sin previa consulta de un profesional; asimismo, esta práctica en los adultos mayores presenta más peligro que en los adultos jóvenes o maduros, por ser más vulnerables por su etapa biológica en la que va disminuyendo su inmunidad y su fragilidad física va deteriorándose progresivamente no teniendo resistencia a las infecciones por virus y bacterias; por lo tanto, la automedicación puede causar mareos, mareos, envenenamiento, alergias, confusión mental, temblores corporales y problemas cardíacos, renales, hepáticos y depresión severa, lo que podría provocar o llevarlos a la muerte.⁷

La población mayor de 60 o 65 años tienen limitaciones funcionales, lo cual concentran un creciente consumo de medicamentos (mayor polifarmacia), a lo largo de su existencia debido a muchas afecciones crónicas propia de la edad, le pueden ocasionar interacciones con otros medicamentos viéndose a tener una afección por el consumo de medicinas sin haberse evaluado por un médico; siendo variable según su afección a la que padece, considerándose su errónea adquisición del doble al triple que en los individuos dentro de la etapa adulta joven y madura; sin embargo, en los adultos mayores por el hecho de su propia edad cronológica de elevado riesgo para su salud, aumenta las posibilidades de reacciones adversas o desfavorables, así como el medicamento interacciones, convirtiéndose en una fuente importante de trastornos iatrogénicos.⁸

En el Consultorio Externo del Hospital Nacional Hipólito Unanue, al hacer una entrevista informal a los usuarios adultos mayores manifestaron lo siguiente: “admitieron haber utilizado medicamentos sin receta médica”, “tomaron sus medicamentos facilitados por vecinos”, “tomamos medicamentos por gripe”, “yo acostumbro tomar analgésicos”, “tomo medicamentos por cefaleas”, “yo por tener dolores estomacales”, “tengo costumbre de sanar mis afecciones con medicación sin control alguno sino por voluntad propia”, “compro medicamentos sin receta médica solo por anuncios de la televisión”, “la farmacéutica que vende en la farmacia me sugiere que tomar para curarme”, entre otras expresiones.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Qué relación existe entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre 2018?

1.2.2. Problemas Específicos

- a) ¿Qué relación existe entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre?
- b) ¿Qué relación existe entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre?
- c) ¿Qué relación existe entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre?
- d) ¿Qué relación existe entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación existe entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre 2018.

1.3.2. Objetivos Específicos

- a) Identificar la relación que existe entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre.
- b) Identificar la relación que existe entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre.
- c) Identificar la relación que existe entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre.
- d) Identificar la relación que existe entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre.

1.4. Justificación e Importancia del Estudio

El trabajo presenta un abordaje del problema de la automedicación que se ha visto como una mala costumbre en la colectividad en general, es potencialmente dañino por su uso irresponsable, convirtiéndose en un hábito normal que es muy desfavorable para la salud del consumidor, trayendo que se agrave aun más la enfermedad que padece o incluso que se presente comorbilidades asociadas; asimismo, la realidad de la automedicación en el adulto mayor surge por ser un peligroso hábito o costumbre de tomar las medicinas sin control (polifarmacia); por lo tanto, se recomienda que se adopte un enfoque holístico para prevenir este problema, que incluye una adecuada conciencia y educación sobre la automedicación y la rigurosidad con respecto a la publicidad farmacéutica.

Por todo ello, el estudio es de suma relevancia para poder enfocarse los modos de dispensación en las necesidades deben mejorarse a través de una educación adecuada, con estrictas estrategias regulatorias y administrativas, que por medio de una supervisión para hacer que la atención médica sea accesible y rentable; lo cual les conllevará a modificar actitudes erróneas en los adultos mayores que se medican solos, que muchas veces lo realizan de manera cotidiana y habitual; en forma irresponsable e inapropiada sin receta médica, por simple iniciativa o voluntad propia; sin la existencia supervisora de los farmacéuticos calificados, lo cual le predispone a peligros a su salubridad y con riesgo alto de mortalidad.

Los hallazgos generados en el presente estudio pretenden que el profesional químico farmacéutico, genere una adecuada práctica de automedicación en las personas adultos mayores y el público en general involucrado en esta práctica indebida lo cual nos sirve como indicadores de medición de riesgos a la salud por parte de la población consumista involucrada que son los adultos mayores; por ende, los químicos farmacéuticos deben dedicarse a educarlos sobre el consumo adecuado de las medicinas, ampliando con un mejor conocimiento y comprensión, con la concientización de una cultura preventiva mediante la adquisición de medicamentos dados por el médico.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.1. Nacionales

Quispe J; en el 2017, en Ayacucho: Perú, realizó un estudio titulado: “Características de la automedicación en el adulto mayor. Centro de Salud Carmen Alto – Ayacucho”. El objetivo fue determinar las características de la automedicación en el adulto mayor de la jurisdicción del Centro de Salud Carmen Alto, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo y de corte transversal, muestra 249 adultos mayores, la técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron 52,8% se automedican con AINES, 27,1% antibióticos, 04,2% multivitamínicos y 15,7% con otros fármacos, antibióticos, antiácidos, laxantes, antidepresivos e hipnóticos, el 34,3% se automedico esporádicamente, 84,2% adquieren los fármacos en boticas y 64,8% mejoraron luego de automedicarse. Las conclusiones fueron que la gran mayoría se automedica, siendo los antiinflamatorios (AINES) una de las medicinas que están a la venta sin receta médica que son adquiridas por los adultos mayores para automedicarse.⁹

Chávez A; en el 2017, en Lima: Perú, realizó un estudio titulado: “Relación de factores predisponentes y prácticas de automedicación en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en el distrito de San Martín de Porres”. El objetivo fue determinar si los factores predisponentes tienen relación con la práctica de automedicación en adultos, que asisten a oficinas farmacéuticas del distrito de San Martín Porres, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo, de corte transversal y diseño correlacional, la muestra 300 adultos mayores, la técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron con respecto a compra de medicinas en la farmacia siempre 59.0%, a veces 34.0% y nunca 07.0%; es costumbre acudir ante una dolencia a la farmacia 66.0% siempre, a veces 27.0% y nunca 07.0%; recomendación de los amigos sobre medicinas a veces 46.0%, nunca 45.0% y siempre 09.0%;

influencia de los medios de comunicación a veces 56.0%, siempre 26.0% y nunca 18.0%; medicina adquirida mayormente antigripales siempre 48.0%, a veces 42.0% y nunca 10.0%. Las conclusiones fueron que existe una marcada relación significativa entre los factores predisponentes y la práctica de automedicación en los adultos mayores.¹⁰

Borjas Y, Álvarez M; en Huancayo: Perú, realizaron un estudio titulado: "Evaluación del patrón de automedicación en personas de 15 a 60 años con resfrió común en el distrito de Huancayo". El objetivo fue evaluar el patrón de automedicación en personas de 15 a 60 años con resfrió común en el distrito de Huancayo, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo, y de corte transversal, muestra 399 adultos mayores, la técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron el tiempo que demanda una consulta médica 20,6%, la promoción de los medicamentos por medios de comunicación 20,1% y no estar afiliado a un seguro del estado ni privado 17,5%. Asimismo, el 74,4% se automedican y los más frecuentes, antigripales 31.3 %, antipiréticos 17,5% y analgésicos 12,3%. Las conclusiones fueron que los factores principales que llevaron a la automedicación en los adultos mayores son el mucho tiempo que demanda una consulta médica y la propaganda en los medios de comunicación.¹¹

Pillaca M, Carrión K; en el 2015, en Ayacucho: Perú, realizaron un estudio titulado: "Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno". El objetivo fue determinar la frecuencia y las características de la automedicación en personas adultas que acuden a las boticas, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo, y de corte transversal, la muestra constituida por 433 adultos mayores, la técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron la frecuencia de automedicación 87,8; las mujeres 67,9% se automedicaron más que los varones; el principal problema de salud fue el dolor 64,7%; las personas que fueron recomendadas por un técnico 69,4%, las personas influidas por la televisión 74,7%; usaron analgésicos 64,7%. Las conclusiones fueron que la automedicación en personas adultas fue alta, el principal problema de salud fue

el dolor, el medicamento más usado fue el analgésico, es requerido principalmente porque las personas consideraron que su enfermedad era leve, un porcentaje considerable de usuarios señaló que los servicios de salud y el tiempo de espera es prolongado.¹²

Vásquez M; en el 2012, en Chachapoyas: Perú, realizó un estudio titulado: “Factores sociales relacionados con la automedicación en adultos. Asentamiento humano Pedro Castro Alva – Chachapoyas”. El objetivo fue determinar la relación que existe entre los factores sociales y la automedicación en adultos del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo, y de corte transversal, la población estuvo constituida por 217 adultos mayores, la técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron se automedican según dimensión presión social en un nivel bajo 91.2% y medio 8.8%; se automedican según dimensión influencia de medios de comunicación en un nivel bajo 83.9%, medio 15.2% y alto 00.9%, del 100% de adultos que se automedican, el 34.1% presenta factor social de nivel bajo con automedicación de nivel bajo. Las conclusiones fueron que los factores sociales no tienen relación estadísticamente significativa con la automedicación en adultos del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva.¹³

2.1.2. Internacionales

Mejía S, Muñoz L; en el 2017, en Cuenca: Ecuador, realizaron un estudio titulado: “Polifarmacia en adultos mayores del Centro Mi Espacio de Sabiduría”. El objetivo fue determinar la frecuencia de polifarmacia y características de la prescripción, la metodología fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo y de corte transversal, la muestra 120 adultos mayores, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados fueron que el 37,5% mostro polifarmacia del total de la población de adultos mayores, la enfermedad más prevalente fue la hipertensión arterial. El 44,2% tomaban dos medicamentos diarios, el 40.0% toma una vez al día los medicamentos y el 21,6% toma medicación

innecesariamente, el 18.3% no consumió ninguna clase de medicamentos. Las conclusiones fueron que se encontró que la prevalencia de la polifarmacia en comparación a países desarrollados se encuentra en menor porcentaje, pero con países de América Latina los resultados son equiparables.¹⁴

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

Calva K; en el 2016, en Loja: Ecuador, realizó un estudio titulado: “La polifarmacia y sus principales efectos adversos en los adultos mayores que acuden al Centro de Atención del Adulto Mayor del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social”. El objetivo fue investigar la polifarmacia y sus principales efectos adversos en adultos mayores que acuden al CAAMIESS, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo de corte transversal y diseño correlacional, muestra estuvo constituida por 120 adultos mayores, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados fueron que la polifarmacia estuvo presente en el 100.0% de la población, los medicamentos que más consumen: vitaminas 18,78%, antihipertensivos 17,76% y hipoglucemiantes 12,24%, los efectos adversos fueron molestias gástricas 32,62%, cansancio 14,44%, estreñimiento 13,90%. Las conclusiones fueron que las patologías más frecuentes en los adultos mayores fueron las endocrinas metabólicas, las cardiovasculares y las osteoarticulares, los fármacos que consumen más comúnmente son las vitaminas, los antihipertensivos y los hipoglucémicos.¹⁶

Celeste A, Martínez G; en el 2016, en Managua: Nicaragua, realizaron un estudio: “Comportamiento de la Automedicación en los Adultos de 50 años y más que acuden al Centro de Salud Benicio Gutiérrez del Municipio de Masatepe”. El objetivo determinar el comportamiento de la automedicación en adultos de 50 años a más que acuden al CSBG, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo de corte transversal y diseño correlacional, muestra 293 adultos, técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron que el 96.9% consideran útil tomar medicamentos sin la receta, el 20.8% no tienen enfermedades crónicas, el 16.3% consume AINES solo o combinado, el 12,9% lo usan y padecen alguna enfermedad, combinado con vitaminas 23.2%, antibióticos 14.6%. Las conclusiones fueron que las medicinas que más autoconsumen es de 1 a 3 fármacos, analgésico, antibióticos, vitaminas y antigripales, caracterizado por una práctica subestimada de gravedad de la necesidad de consumo, relacionado también a la falta de confianza por los médicos.¹⁷

Montoya M; en el 2015, en Riobamba: Ecuador, realizó un estudio titulado: “Consecuencias de la polifarmacia en la calidad de vida de los miembros del programa del adulto mayor del IESS Riobamba”. El objetivo fue determinar la asociación entre polifarmacia y calidad de vida en el adulto mayor, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo de corte transversal y diseño correlacional, muestra 62 adultos mayores, técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron que el promedio de medicamentos usados por persona fue de 1.27 para los adultos mayores sin polifarmacia y de 5 para aquellos que presentaron dicha característica, la polimedición presente en 40,32% de los pacientes, recibieron medicamentos potencialmente inapropiados 25,8% de la población. Las conclusiones fueron que la polifarmacia es un fenómeno frecuente en el adulto mayor y que estuvo asociada con disminución en la capacidad funcional, la exposición del adulto mayor a polifarmacia se relaciona con deterioro de su calidad de vida, por lo que se recomienda evitar su práctica.¹⁸

2.2. Bases Teóricas

AUTOMEDICACIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud; automedicarse uno mismo, es seleccionar y usar medicinas sin ningún control profesional de salud, para las afecciones o sintomatología que son auto diagnosticados por ellos mismos; es decir, la automedicación está lejos de ser una práctica completamente segura, en particular en el caso de la automedicación no responsable, teniendo riesgos potenciales que incluyen: autodiagnóstico incorrecto, sin asesoramiento médico, reacciones adversas graves, interacciones medicamentosas peligrosas, forma de administración incorrecta, dosis incorrecta, elección incorrecta de la terapia, enmascaramiento de una enfermedad grave, riesgo de dependencia y abuso. ¹⁹

La automedicación es la adquisición por sí mismo de medicamentos para alivio de los síntomas o en la cura de una afección sin ninguna orientación profesional, teniendo como una de las consecuencias directas graves de la automedicación para la salud del individuo es que oculta los síntomas de la enfermedad, lo que puede comprometer el diagnóstico y, por lo tanto, el tratamiento de una afección que podría empeorar; lo más triste, es que frecuentemente su uso sin receta ha aumentado, convirtiéndose en problema de alto riesgo por no tener en cuenta, sus consecuencias desfavorables a corto y a largo plazo, por lo que deben de utilizarse solo bajo supervisión médica o de un químico farmacéutico.

La automedicación inadecuada con medicamentos de venta libre puede tener serias implicaciones (incluidas muertes), especialmente en edades extremas (pediatría y geriatría), madres embarazadas y lactantes, y pacientes con comorbilidades; el aumento de la automedicación inadecuada, considerándose una costumbre arraigada, por desconocimiento, leyes y regulaciones débiles; es por ello, que la disponibilidad no regulada o sin restricciones aun continua siendo en una de las principales razones que conducen al uso indebido de estos de manera inapropiada en el mercado actual a nivel mundial y nacional.

Base Legal de la Automedicación

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), reportaron que en promedio entre 40 y 60% usa medicinas sin consulta médica; asimismo, identificándose un 55% del presupuesto para atenderse es destinado a comprarse medicinas en lugares donde se expenden sin control alguno; es decir, según DIGEMID, encontró que se encuentra disponible sin restricciones, en farmacias privadas con los antimicrobianos 85% y remedios psicotóxicos 65%.²⁰

La DIGEMID del Ministerio de Salud del Perú, basado a normas vigentes, estableciendo las condiciones para venderse para las medicaciones generales, prioritariamente teniendo en consideración su autocuidado, siendo condiciones para venderse las medicinas se encuentran impresas en el reverso del remedio, siendo responsable los lugares de expendio de medicinas respetando las leyes o normas reglamentadas por autoridades de salud. Por todo ello, el artículo 68° de la Ley General de Salud del Perú, la medicación se clasifica según:

- Medicinas especiales.
- Medicinas recetadas.
- Medicinas auto recetadas en lugares establecidos por DIGEMID.
- Medicinas auto recetadas en lugares de dudosa procedencia.

Según la escala de multas por infracción al Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos (RM N° 304-2002-SA/DM), se considera una multa de 1 UIT por infracción de expender productos de venta sin el respaldo de la receta o sin que cumpla formalidades de ley. Por ende, la Ley General de Salud 26842, artículo 26°, señala que sólo los médicos pueden prescribir medicamentos, los cirujanos-dentistas y obstetras podrán prescribir dentro de su competencia. El artículo 33° establece que el profesional químico farmacéutico es el único responsable de la dispensación, información y orientación al usuario sobre el uso de medicamentos; no está autorizado para prescribir medicamentos.

Causas de la Automedicación

Hoy en día, el uso indiscriminado de drogas, la automedicación se encuentra entre los mayores problemas de salud, sociales y económicos de diferentes sociedades, es un comportamiento en el que el individuo intenta resolver su problema de salud sin la opinión o ayuda profesional, el uso irracional y autónomo de las drogas puede provocar diversos efectos secundarios; entre los más significativos se encuentran las resistencias microbianas, falta de respuesta al tratamiento e intoxicaciones; además, altera el mercado farmacéutico, desperdicia costos y aumenta el financiamiento per cápita en la sociedad. ²¹

Las siguientes causas afectan la tasa de prevalencia de la automedicación en adultos mayores; costosas tarifas médicas, fácil acceso a medicamentos, sensación de bienestar, no tomar la enfermedad en serio, prescripción previa del medicamento, desconocimiento, cultural. y cuestiones socioeconómicas, etc. La razón más importante detrás de la automedicación fue la aparición de síntomas leves de la enfermedad, el grupo más importante de enfermedades que se automedicaron fueron las enfermedades respiratorias, y grupos más importantes de medicamentos automedicados fueron los analgésicos y los antibióticos.

Los efectos perjudiciales de la automedicación desde las perspectivas sanitarias, sociales y económicas justifican la necesidad de una planificación y formulación de políticas adecuadas para reducirla, el aumento de la conciencia pública, la creación de cultura, el control y la supervisión del desempeño de los médicos y las farmacias pueden tener efectos beneficiosos a este respecto; asimismo, podemos mencionar las principales causas de la automedicación:

Por todo ello, el automedicarse uno mismo es a causa de su desconocimiento, promoverse las medicinas de forma inapropiada y contraria, teniendo disponibles su venta libre sin restricción alguna en las boticas y farmacias, y que son fáciles de adquirirlos por no llevarse un riguroso control de su venta y compra de los mismos, ya que son expendidos sin ningún control sanitario o supervisión.

Tipos de Automedicación

Automedicación responsable: Cuando necesitan medicamentos, el farmacéutico clínico tiene un papel clave para ayudar a identificar la mejor intervención, esto puede incluir la derivación a otro profesional de la salud, sugiriendo una terapia no farmacológica diferente, ayudando a elegir un medicamento de venta libre que sea seguro y efectivo, y asegurando que se use correctamente; por lo tanto, la automedicación responsable promueve el uso correcto y consciente del mismo; es decir, la OMS, considera su adquisición de manera eficaz y eficiente logrando que reciba medicinas apropiadas para su necesidad clínica o afecciones a las que padecen ya sean graves o crónicas, en una dosis correcta, por un lapso de tiempo apropiado y a un costo considerable; sin embargo, para garantizar una automedicación responsable, los establecimientos de venta como farmacéuticos tengan una secuencia estandarizada de acciones para un procedimiento particular de atención a los usuarios y/o pacientes con el fin de gestionar adecuadamente la atención de la venta con prescripción médica.²²

Automedicación no responsable: La automedicación puede definirse como una costumbre negativa de la forma de adquirir las medicinas por su propia voluntad, solo por su libre venta para curar sus afecciones o males crónicos o recurrentes que presentan los adultos mayores; asimismo, la práctica de automedicación no responsable del autocontrol atemorizado por reacciones adversas, interacciones con otros medicamentos, sobredosis y otros problemas relacionados con medicamentos; es decir, la automedicación aumenta las posibilidades de uso de drogas ilegales, dependencia y enmascaramiento de la enfermedad subyacente que conduce a complicaciones de salud pública, genera resistencia a los medicamentos e impide el diagnóstico; por lo tanto, se recomienda educar al público sobre el consumo de medicinas vendidos sin control para aumentar su conocimiento y conciencia y facilitar el autocuidado responsable, las razones más comúnmente informadas para la automedicación fueron el ahorro de tiempo y enfermedades menores, automedicación fueron el sexo masculino, la edad temprana, el mal estado de salud y la insatisfacción con la atención médica.

Medicamentos más usados

El desarrollo de medicamentos ha mejorado la calidad de vida, sin embargo, muchos de ellos son de venta libre y están al alcance de todos, propiciando su uso indiscriminado y desconociendo posibles efectos adversos asociados; por ende, los medicamentos más comunes y sus efectos secundarios:²³

Antidiarreicos: Los antidiarreicos solo alivian los síntomas de la diarrea, como una mayor frecuencia y urgencia al defecar, no eliminan la causa de la misma, esto significa que tan pronto como deje de tomar un antidiarreico, la diarrea volverá a menos que lo que sea que haya causado que haya seguido su curso; algunos antidiarreicos funcionan disminuyendo la velocidad de las contracciones intestinales, aumentando el tiempo que lleva excretar el contenido del intestino.

Analgésicos: Son medicaciones usadas para calmar dolores corporales que sienten debido a una afección, también se les conoce como analgésicos; técnicamente, el término analgésico se refiere a que proporciona alivio del dolor sin que te duermas o te haga perder el conocimiento, muchos tipos diferentes de medicamentos tienen propiedades para aliviar el dolor, y los expertos tienden a agrupar aquellos medicamentos que funcionan de manera similar.

Antibióticos: Son medicamentos potentes que combaten ciertas infecciones y pueden salvar vidas, impiden que las bacterias se reproduzcan o las destruyen; antes de multiplicarse y causar síntomas, el sistema inmunitario generalmente puede matarlas, los glóbulos blancos atacan a las bacterias dañinas e incluso si se presentan síntomas, generalmente puede hacer frente y combatir la infección.

Antigripales: Son medicamentos que disminuyen la capacidad de reproducción de virus de la gripe, cuando se usan según las indicaciones, los medicamentos que inhiben la virulencia reduciendo la sintomatología de la gripe en los niños y adultos mayores, pueden aplacar la gravedad de una afección gripal, se recomiendan tanto para el tratamiento como la prevención de la gripe.

Consecuencias de la Automedicación

Automedicarse para pequeños problemas de salud provocan complicaciones, analgésicos, jarabes para la tos, laxantes, antibióticos, antialérgicos, vitaminas e incluso antiácidos, debido a que estos son medicación expendidas libremente; es decir, son más fáciles de adquirirlos, pero lo más terribles es que está mala costumbre nos puede traer consecuencias a corto y a largo plazo de adquirir enfermedades, nos hace a tener drogodependencia; desafortunadamente, hay muy poca o casi ninguna conciencia sobre las desventajas de la automedicación. lamentablemente, seguimos adelante y tomamos dosis desmedida, sin verificar sus componentes y no tenemos idea o conciencia del daño que nos estamos causando a nuestra propia salud por su consumo sin ninguna restricción.²⁴

Tomar medicamentos o pastillas puede brindarnos un alivio constante a las personas adultas mayores o en general, pero no se es consciente de los problemas desfavorables a uno mismo; automedicarse uno mismo para alguna afección que padece sin evaluación de un personal sanitario tendrán efectos dañinos, debido a que la interacción puede ocasionarles reacciones negativas que inclusive pueden ocasionarle la muerte, esto incluso puede conducir a la muerte; por ende, la consulta de un médico es imprescindible.

Por todo ello, un gran problema o consecuencias negativas trae automedicarse, es que no sabemos acerca de su dosis, esto significa que a menudo subestimamos su fuerza y cuanto menos se diga, mejor será su composición, tenemos una idea de cómo se debe tomar el medicamento, sus efectos secundarios e incluso sus reacciones; por lo cual, la ignorancia no es felicidad en este caso; es así, que las personas adultas mayores toman la automedicación porque es instantánea y, por supuesto, no hay gastos del médico, pero cuando finalmente sufren problemas de salud graves, sus gastos médicos aumentan dos veces, la automedicación como hábito común puede dañar la salud de forma irrevocable, causando discapacidades e incluso la muerte prematura de las personas las cuales se automedican sin medir las consecuencias del mismo.

FACTORES PREDISPONENTES A LA AUTOMEDICACIÓN

Hoy en día o mejor dicho actualmente existen infinidad de factores predisponentes a la automedicación, como son las creencias y costumbres arraigadas de antaño, que fueron heredadas de generación en generación como son secretos de la abuela, vecinos, amigos y de los vendedores de las farmacias que muchas veces no cuentan con la preparación suficiente para diagnosticar y expedir medicamentos como si fuesen médicos sin medir las consecuencias.²⁵

Aunado a ello la escasa conciencia que tienen los adultos mayores al acudir a lugares donde expenden medicamentos sin ninguna restricción en cuanto a su venta bajo receta médica; además de ello, esto se ve reflejado por la economía, nivel sociocultural deficiente, y además no confiar en instituciones de salud y no ser supervisados por profesionales capacitados de la salud; por ende, es que acuden a automedicarse sin medir las graves consecuencias.

Los factores influyentes a la frecuencia de automedicarse en los adultos mayores son edades elevadas, nivel educativo, las actitudes familiares, la publicidad de los fabricantes de medicamentos, la legislación que regula la dispensación y venta de drogas, las experiencias previas con los síntomas o la enfermedad, la importancia atribuida a la enfermedad, medicamentos recetados caseros y escasa economía para adquirirlos, siendo la depresión y la ansiedad también pueden estar relacionadas con la automedicación, así como el sufrimiento de patologías agudas o crónicas que son consecuencia de su edad.

Sin embargo, la automedicación ocasiona graves problemas para la salud, conllevando con ello a que la persona se crea una adicción a ellos, como una drogodependencia; sin embargo, esto no es así porque no fue prescrito por un profesional de salud; el automedicarse es una pésima costumbre, donde los adultos mayores por no acudir a un médico especialista o profesionales, suelen automedicarse sin ninguna prescripción médica, según sus síntomas presentados asocian la enfermedad a criterio para poder diagnosticar.

Disposición de tiempo

El estilo de vida apresurado que se vive actualmente en los adultos maduros, a pesar de su etapa de vida, el tiempo que disponen le es siempre corto, ya que por su estándar de vida, tienen limitaciones que se van degenerando progresivamente y una de ellas es el acudir a sus consultas médicas por la falta de tiempo, o no tienen con quien ir; por ello, es que se automedican sin medir las consecuencias se hacen un diagnóstico propio, por consejos de sus familiares, amigos, vecinos o porque le hizo bien esa medicación anteriormente; sin embargo, los síntomas de las enfermedades son casi iguales por lo que esta práctica es muy peligrosa; por ende, se debe de tomar un tiempo prudente para asistir a profesionales de la salud para que pueden recetar su medicación.²⁶

La disposición suele referirse cuando una persona o individuo se encuentra dispuesta a realizar algún requerimiento el cual necesita según su estado actual de salud, las afecciones que un adulto mayor presenta mayormente no son leves sino crónicas; por ello, el tiempo es valioso para ellos, deben de tener o concientizarlos en que asistir a las citas médicas o consultorios médicos para resolver sus dudas de algún que aquejan, para dar un certero pronóstico o diagnóstico del mal que sienten en ese momento dándole solución con una receta profesional dispuesta por un profesional de salud el cual es relevante.

La automedicación es un comportamiento que tienen mayormente los adultos mayores porque ellos son las personas quienes más problemas de salud aquejan por su etapa de vida, ocasionando que acudan indiscriminadamente a las boticas o farmacias de barrio y no a un establecimiento de salud en la cual van a recibir consejos o tratamientos médicos con una medicación segura; por ende, los adultos mayores está mal acostumbrado al uso de sustancias o medicamentos cualquier influencia exógena para auto administrarse el tratamiento de dolencias físicas o psicológicas, las sustancias más automedicadas son los medicamentos de venta libre son usados en afecciones graves y crónicas de salubridad en el hogar, como son los medicamentos para sus afecciones agudas o crónicas.

Factor socio económico

Dada la variedad de condiciones o afecciones de salud ya sea agudas o crónicas que enfrentan muchos adultos mayores, desde colesterol alto y presión arterial alta hasta artritis, diabetes y más, no es inusual que algunas personas tomen cinco o más medicamentos recetados diferentes por día; algunas personas que ingreso al hospital tienen 10 o más medicamentos diferentes que figuran en sus registros médicos, incluso la realidad es fatal si pudieran pagarlos, administrar tantos medicamentos diferentes es un desafío, y a menudo es imposible.²⁷

Por ende, no tomar los medicamentos recetados puede causar serios problemas, puede conducir a complicaciones innecesarias relacionadas con una afección médica; asimismo, puede conducir a un mal resultado, como un ataque al corazón o un derrame cerebral, también puede aumentar los costos médicos si se necesita hospitalización u otras intervenciones médicas; por ello, es que los adultos mayor por su condición económica hacen uso de automedicarse por sí solos adquiriendo medicinas a bajo costo sin medir las consecuencias.

Con el alto precio de la mayoría de los medicamentos recetados, no es sorprendente que muchos adultos mayores elijan no surtir una receta o tomarla como se indica para ahorrar dinero, incluso con un seguro de salud que incluye un beneficio de medicamentos recetados, solo los copagos pueden ser prohibitivos; los nuevos medicamentos continúan siendo aprobados anualmente; pocos son retirados del mercado, el precio de los medicamentos nuevos siempre es alto, y los precios no siempre caen cuando los medicamentos están disponibles como genéricos; por ello, no toman sus medicamentos como se los recetaron porque no pueden pagarlos, la cobertura de seguro a menudo influyó en esta estrategia de ahorro de dinero; por ende, la mayoría de los adultos mayores omitió medicamentos para ahorrar dinero, por lo que buscan automedicarse con medicamentos que ellos consideran que les hace bien a su salud, es así que aquellos con ingresos muy por debajo del nivel económico no toman los medicamentos recetados o lo compran a menor precio sin recetas.

Factor cultural

Entre las principales problemáticas con el abuso desmedido de automedicarse uno mismo se encuentran el nivel cultural, siendo el nivel educativo, creencias, hábitos y costumbres arraigadas de generación en generación que ocasionan la práctica de automedicación aun siga en auge, esto se da luego de creencias de haber experimentado medicamentos similares manejables anteriormente, el miedo a tener un diagnóstico de una afección severa, les conlleva a recetarse ellos mismos por voluntad propia medicamentos antes de usar la consulta de especialistas médicos, por la accesibilidad de su venta libre y la nulidad de la visita a los consultorios médicos en la actualidad ellos se prescriben su medicación; por lo tanto, se demuestra que es de infinidad factorial su práctica.²⁸

El nivel cultural de los adultos mayores si es deficiente traerá consigo a que hagan caso omiso a las consultas médicas o inclusive solo ellos mismos se auto diagnostiquen o auto traten de las afecciones que puedan tener, esta mala costumbre la traen desde pequeños ya que sus padres y familiares también lo hicieron y es una costumbre que existe en nuestro país, así como en todo el mundo, restándole importancia a los servicios de salud, automediándose sin tomar en cuenta su dosificación, ingesta frecuente y sus efectos adversos, que no son tomados en cuenta dejándolos pasar sin ninguna preocupación alguna.

Por todo lo mencionado, urge la participación del profesional químico farmacéutico, para que tome la iniciativa de brindarles una educación sanitaria e información valiosa sobre la automedicación que es sumamente nocivo para su salud, esta va dirigida a la población de riesgo como son los adultos mayores quienes son los que más consumen medicación por sus dolencias o afecciones propias de su edad cronológica, muchos de ellos tienen solo dolencias pasajeras y acuden a las boticas o farmacias para comprar medicación sin receta alguna, o de recomendaciones de otros familiares que han tenido el mismo problema de salud y le ayudo positivamente en su mal; sin embargo, esto debe desterrarse por completo a fin de prevenir secuelas irreversibles de automedicarse.

Factor industria farmacéutica

La industria farmacéutica no hace uso controlado de sus anuncios televisivos o incluso no dan restricciones o advertencias del peligro durante sus publicidades solo se valen que el consumismo sea su meta; no siendo así sino que deben de brindar un mensaje certero donde se pondrá de manifiesto el riesgo que corren si toman estos medicamentos sin ayuda de un profesional o químico farmacéutico que les haya sido recomendado la visita de un médico para tratar sus afecciones o enfermedades las cuales padecen y puedan tratarse sin ningún peligro alguno a su existencias ya sea en corto plazo o a largo plazo.²⁹

Los profesionales de la salud consideran aceptables los pequeños obsequios de las compañías farmacéuticas, los médicos que informan que dependen de la promoción de medicamentos tienden a ser mayores y más propensos a ser médicos generales, opiniones sobre publicidades directas a los consumidores de medicinas sin ser recetados son de alto riesgo, la mayoría de las industrias publicitarias y los medios lo favorecen, mientras que los médicos en general se oponen; los consumidores y los pacientes están divididos sobre el tema, ya que estas medidas que solo son marketing más no promoción y prevención de la salud ocasionan que muchas veces los adultos mayores adquieran medicación sin restricción alguna ocasionando daños graves a su salud o su existencia.

Los defensores de los anuncios de medicamentos afirman que los anuncios informan a los pacientes sobre enfermedades y posibles tratamientos, alientan a las personas a buscar asesoramiento médico, ayudan a eliminar el estigma asociado con afecciones médicas y proporcionan los ingresos de ventas de nuevos medicamentos; sin embargo, los opositores sostienen que los anuncios de medicamentos desinforman a los pacientes, promocionan medicamentos antes de que se puedan conocer los perfiles de seguridad a largo plazo, medicalizan y estigmatizan las condiciones para sus afecciones corporales, desperdician un valioso tiempo de citas médicas y han llevado al uso excesivo de nuestra sociedad de que se use los medicamentos con receta médica.

PRACTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS MAYORES

Los adultos mayores con problemas o afecciones agudas o crónicas toman múltiples tratamientos, son particularmente susceptibles a errores de medicación, tienen una verdadera necesidad de más medicamentos; sin embargo, a menudo son víctimas de una "cascada de prescripción" tienen mayor riesgo de interacciones entre drogas y drogas, a menudo, inapropiadas medicinas; siendo muy susceptibles a continuar tomando medicamentos que fueron discontinuados durante la hospitalización, no comienzan un nuevo tratamiento iniciado durante la hospitalización o toman dosis incorrectas; de hecho, corren un riesgo particular de no adherencia en los primeros días o semanas después alta hospitalaria; además, al tomar cinco o más medicinas son considerados susceptibles a las posibles consecuencias de la polifarmacia, como la reacción desfavorable por automedicarse solos, interactuar con otros medicamentos farmacológicos, no adherencia o interacciones farmacológicas.³⁰

Las explicaciones inadecuadas sobre los medicamentos no solo resultan en omisiones y dosis incorrectas, sino también ansiedad y confusión en los adultos mayores, aunque los pacientes tienen diferentes necesidades de información sobre sus medicamentos en esta fase de transición, a la mayoría le gustaría recibir información básica sobre sus tratamientos, también se ha descrito una comunicación débil entre los médicos del hospital y los médicos generales o farmacéuticos; sin embargo, parece ser la persona clave que influye en el uso adecuado de las nuevas recetas iniciadas en el hospital y no las cumplen.

Finalmente, la práctica de la automedicación es común a nivel global, tanto en naciones de ingresos bajo e ingresos altos e incluso puede ser más común que el uso de medicamentos no recetados; por ello, la enorme importancia de la automedicación en las personas adultas mayores como fenómeno ha atraído la preocupación a los químicos farmacéuticos, incluidos los médicos y el gobierno, especialmente cuando los medicamentos se desregulan y cambian su estado de prescripción para venderse sin receta médica alguna y sin supervisiones.

ADULTO MAYOR

Envejecerse es una condición natural de la etapa de vida y está ocurriendo más rápido en los países en desarrollo, que tienen menos tiempo para adaptarse a las consecuencias de esta transición demográfica; para el año 2050, las personas mayores representarán el 20% a nivel global en las naciones en desarrollo o de bajos ingresos económicos, el mismo grupo demográfico envejecido que se experimenta actualmente en los países desarrollados.³¹

Ahora existen gran cantidad de poblaciones de más de 65 años que de 5 años, una dispersión que nunca antes había ocurrido, el punto de datos es parte de una tendencia más amplia con consecuencias generalizadas para la productividad, la inflación y el crecimiento global; por ende, la población mundial no se está volviendo más joven, de hecho, se está haciendo mucho más viejo; más énfasis en que estas poblaciones vulnerables por su etapa de vida deben ser vistas como un individuo en la cual su calidad de vida saludable mejore.

En nuestro país como en Latinoamérica, la población de más de 60 a 65 ha aumentado considerablemente como una proporción poblacional, y el aumento enorme se concentra en mujeres añosas; es decir, mayores de 80; mientras que representaban solo el 6,1% en 1990, hoy representan el 9,4% en 2018, y las Naciones Unidas predicen un aumento del 14,5% por ciento para 2030.

La rapidez o auge de las personas añosas ha conllevado a consecuencias denominadas "la transición epidemiológica"; este cambiante proceso de envejecerse gradualmente de forma alarmante trae consigo proliferación de discapacidades por enfermedades crónicas no transmisibles en los adultos mayores, representaron en el año 2018 el 60.5% de la carga nacional de enfermedad, frente al 25.3% causado por enfermedades transmisibles y relacionadas con la salud materna e infantil y el 14.2% causado por accidentes y lesiones. Entre la población de edad avanzada, la carga de enfermedades no transmisibles aumentó al 79.8%, la más alta entre todos los grupos de edad.

ROL DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO EN LA AUTOMEDICACIÓN

El químico farmacéutico puede desempeñar un papel clave ayudando a la colectividad informando sobre el cuidado personal en cuanto a llevar un control de medicación prescrita por un profesional calificado, al proporcionar e interpretar la información disponible, esto requiere un mayor enfoque en el manejo de enfermedades y el mantenimiento de la salubridad, más que en la venta de medicamentos; de hecho, automedicar por sí solos no siempre requiere el uso de un medicamento; sin embargo, si existe la necesidad de automedicarse en el autocuidado, entonces se debe extender el papel del farmacéutico.³²

Como comunicador, el químico farmacéutico debe iniciar un diálogo con el paciente (y el médico del paciente según sea necesario) para obtener un historial de medicación suficientemente detallado, para abordar adecuadamente la condición del paciente, el farmacéutico debe hacerle preguntas clave al paciente y transmitirle información relevante; por ende, el químico farmacéutico debe poder ayudar al paciente a realizar una automedicación adecuada y responsable o, cuando sea necesario, derivar al paciente para que lo asesore un médico.

Como proveedor de medicamentos de calidad, debe asegurarse de que los productos que compra sean de fuentes confiables y de buena calidad, y debe garantizar el almacenamiento adecuado de estos productos; como entrenador y supervisor para garantizar un servicio de calidad actualizado, se debe alentar a que participe activamente en capacitaciones con la educación continua.

Siendo promotor debe participar en pruebas de salud para identificar problemas de salud y personas en riesgo en la comunidad; en campañas de promoción de salud para crear conciencia sobre problemas de salud y prevención de enfermedades y brindar asesoramiento a los individuos para ayudarlos a tomar decisiones informadas; es imperativo que desarrollen relaciones de colaboración de calidad con otros profesionales de atención médica, al hacerlo, se mejorarán las oportunidades para aprovechar los recursos y la experiencia, y para compartir datos y experiencias, a fin de mejorar el autocuidado y la automedicación.

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

Existe relación significativa entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre 2018.

2.3.2. Hipótesis Específicas

- a) Existe relación significativa entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre 2018.

- b) Existe relación significativa entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre 2018.

- c) Existe relación significativa entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre 2018.

- d) Existe relación significativa entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre 2018.

2.4. Variables

2.4.1. Tabla de Operacionalización de Variables

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

Variable Independiente (X)

Factores Predisponentes a la Automedicación

Son todos aquellos elementos predisponentes o condicionantes, asociados a la ocurrencia de unas situaciones o eventos de riesgos a la salud, volviéndose a ser las causantes de medicarse por sí solos en los usuarios adultos mayores que asisten al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; teniendo como medición un instrumento tipo cuestionario Escala de Likert, con alternativas múltiples (nunca, a veces, siempre), cuyos puntajes son (1,2,3); según las seis (06) dimensiones dadas por los factores disposición de tiempo, socio-económico, cultural e industria farmacéutica cuyo valor final serán los factores predisponentes a la automedicación: bajo, medio y alto.

Variable Dependiente (Y)

Prácticas de Automedicación en Adultos Mayores

Son aquellas actividades o acciones con respecto a la automedicación, realizada de forma irresponsable, sin medir los riesgos, sin receta médica, por simple iniciativa o voluntad propia; que realizan los usuarios adultos mayores que asisten al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; teniendo como medición un instrumento tipo cuestionario Escala de Likert, con alternativas múltiples (nunca, a veces, siempre), cuyos puntajes son (1,2,3); según las dos (02) dimensiones dadas dimensiones dadas por el consumo de medicamentos y conductas de automedicación; cuyo valor final serán las prácticas de automedicación: si se automédica y no se automédica.

2.5 Marco Conceptual.

Factores. Son aquellos condicionantes o causales de un evento o hechos que predisponen a la ocurrencia de algún evento ya sea positivo o negativo.

Automedicación. Es una costumbre arraigada de generación en generación del uso de medicamentos por voluntad decisiva sin ninguna consulta médica; con alto riesgo a intoxicaciones, interacciones o enfermedades e incluso la muerte.

Prácticas. Son aquellas actividades o acciones con respecto hacia algo, aprendido de generación en generación o de manera de aprendizaje.

Adultos mayores. Etapa de la vida a partir de los 60 años ya sea masculino o femenino, cuya dependencia depende de su situación de salud general.

Usuarios. Es un individuo que acude a la prestación de un servicio de salud, para una función en específico, ya sea privado o público.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo de Estudio

3.1.1. Tipo

El trabajo investigativo, fue de tipo cuantitativo, permitió examinar los datos en forma numérica, basados en numeración por medio de las estadísticas, siendo para ello recurrir a los instrumentos para hallar sus frecuencias y porcentajes.

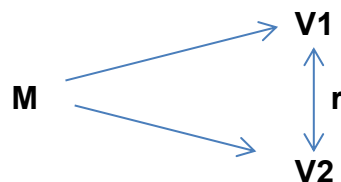
3.1.2. Nivel

El nivel de estudio fue descriptivo, determinó la forma comportamental de las variables estudiadas; y fue además de corte transversal, los sucesos o eventualidades se anotarán conforme ocurrieron en un periodo de tiempo.

3.2. Diseño a utilizar

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

Este diseño de correlación obedeció a la esquematización:



Dónde:

V1: Factores predisponentes

V2: Practicas de automedicación

r: Relación

M: Grupo (Muestra) usuarios adultos mayores

3.3. Población.

Población. En el estudio la población estuvo conformada por los 1350 usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue (HNHU); durante el mes de Julio a Setiembre de 2018.

3.4 Muestra.

Muestra. En el presente estudio la muestra quedó constituida por la población muestral, que se constituyó en una muestra encuestada de 300 usuarios.

Muestreo. Se usó el cálculo del Muestreo Probabilístico Aleatorio Simple. Asimismo, la muestra fue obtenida mediante la siguiente formula:

Dónde:

N : Tamaño de la población

n : Tamaño de la muestra

Z : Nivel de confianza (1.96)

E : Nivel de error (0.05) ó 5%

p : Proporción que posee característica del estudio (éxito)

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

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

$$n = \frac{1350 (1.96)^2 0.5 \times 0.5}{1349 (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = \frac{1296.54}{3.3725 + 0.9604}$$

$$n = \frac{1296.54}{4.33329}$$

$$N = 300 \text{ usuarios}$$

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

Criterios de Inclusión:

- Los usuarios adultos mayores que asisten al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue.
- Usuarios adultos mayores autovalentes.
- De ambos sexos.
- Entre los 60 a 80 años.
- Que hayan aceptado voluntariamente en la participación en el presente trabajo investigativo y haber firmado el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

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

3.5. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

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

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

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

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

3.6. Procesamiento de Datos

Para la ejecución el procesamiento para recolectar la información se hizo la tramitación administrativa, con la entrega de una carta de presentación que se otorgó por la universidad, dirigido al director del Hospital Nacional Hipólito Unanue, a fin de la obtención autorizada de la institución; llevándose a cabo la inscripción del estudio adjuntando el proyecto a la Oficina de Docencia e Investigación, seguido se coordinó con el jefe del Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3, estableciéndose la cronogramación a los usuarios adultos mayores, se consideró un tiempo de 20 a 30 minutos por cada participante.

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

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. Presentación de Resultados

TABLA 1

DATOS GENERALES DE LOS USUARIOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA 1, 2 Y 3 DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, JULIO A SETIEMBRE 2018

DATOS GENERALES	CATEGORÍA	N°	%
EDAD	60 a 69 años	114	38.0
	70 a 79 años	123	41.0
	80 a más años	63	21.0
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	63	21.0
	Secundaria	162	54.0
	Técnico	48	16.0
	Superior	27	09.0
ESTADO CIVIL	Soltero(a)	36	12.0
	Casado(a)	186	62.0
	Conviviente	57	19.0
	Viudo(a)	06	02.0
	Divorciado(a)	15	05.0
CONDICIÓN LABORAL	Independiente	66	22.0
	Dependiente	147	49.0
	Jubilado	87	29.0
TOTAL		300	100

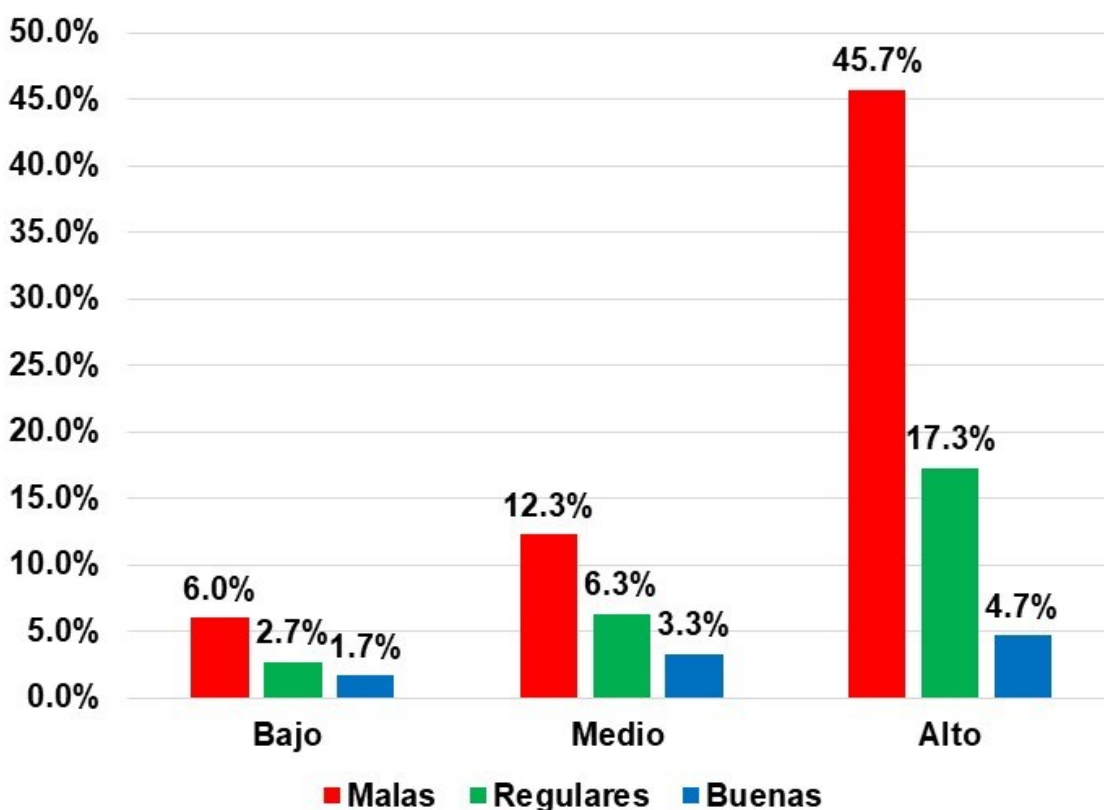
Los usuarios adultos mayores del Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 41.0% (123) tienen entre 70 a 79 años de edad, 54.0% (162) con secundaria, 62.0% (186) son casados y 49.0% (147) son dependientes.

4.2 Contrastación de Resultados

GRÁFICO 1

**FACTORES PREDISPONENTES Y LAS PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN
LOS USUARIOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO
EXTERNO DE MEDICINA 1, 2 Y 3 DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO
UNANUE, JULIO A SETIEMBRE 2018**

Factores Predisponentes	Prácticas de Automedicación						Total	
	Malas		Regulares		Buenas		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Bajo	18	06.0	08	02.7	05	01.7	31	10.3
Medio	37	12.3	19	06.3	10	03.3	66	22.0
Alto	137	45.7	52	17.3	14	04.7	203	67.7
Total	192	64.0	79	26.3	29	09.7	300	100

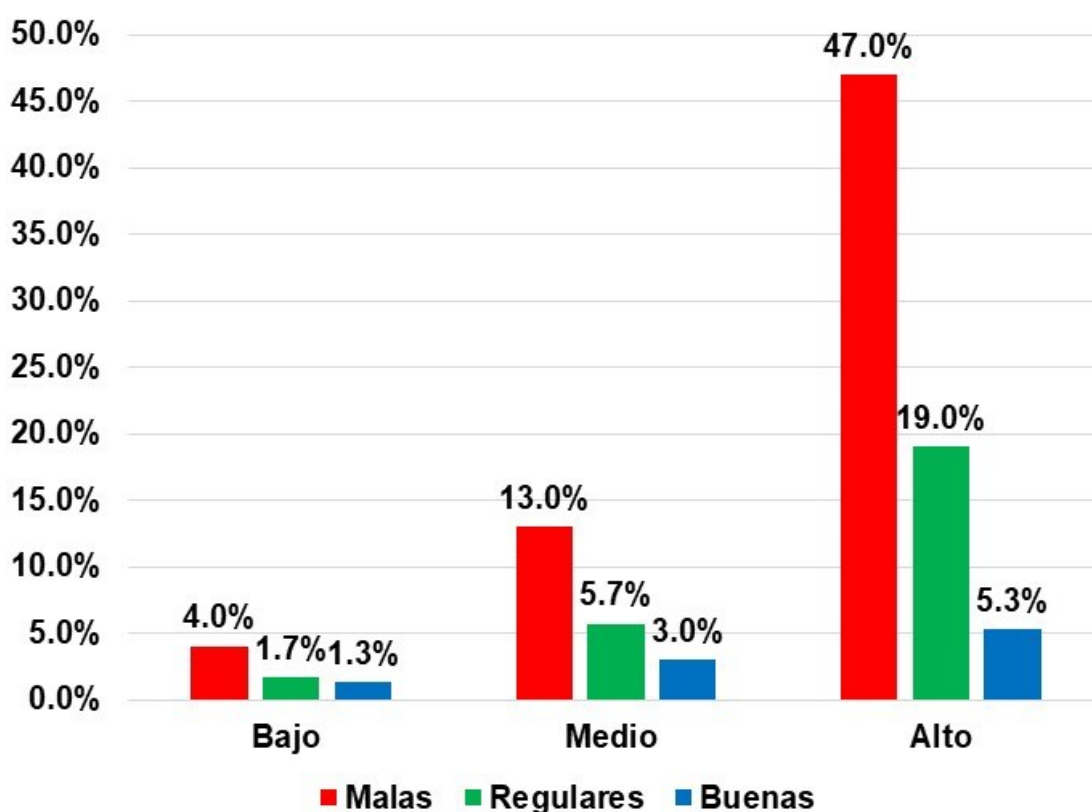


Se evidencia, que cuando los factores predisponentes son altos las prácticas de automedicación son malas en un 45.7% (137), al presentar factores de riesgo medio las prácticas son regulares 06.3% (19) y cuando los factores de riesgo son bajos las prácticas son buenas 01.7% (05).

GRÁFICO 2

FACTOR DISPOSICIÓN DE TIEMPO Y LAS PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA 1, 2 Y 3 DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, JULIO A SETIEMBRE 2018

Factor disponibilidad de Tiempo	Prácticas de automedicación						Total	
	Malas		Regulares		Buenas		N	%
Bajo	12	04.0	05	01.7	04	01.3	21	07.0
Medio	39	13.0	17	05.7	09	03.0	65	21.7
Alto	141	47.0	57	19.0	16	05.3	214	71.3
Total	192	64.0	79	26.3	29	09.7	300	100

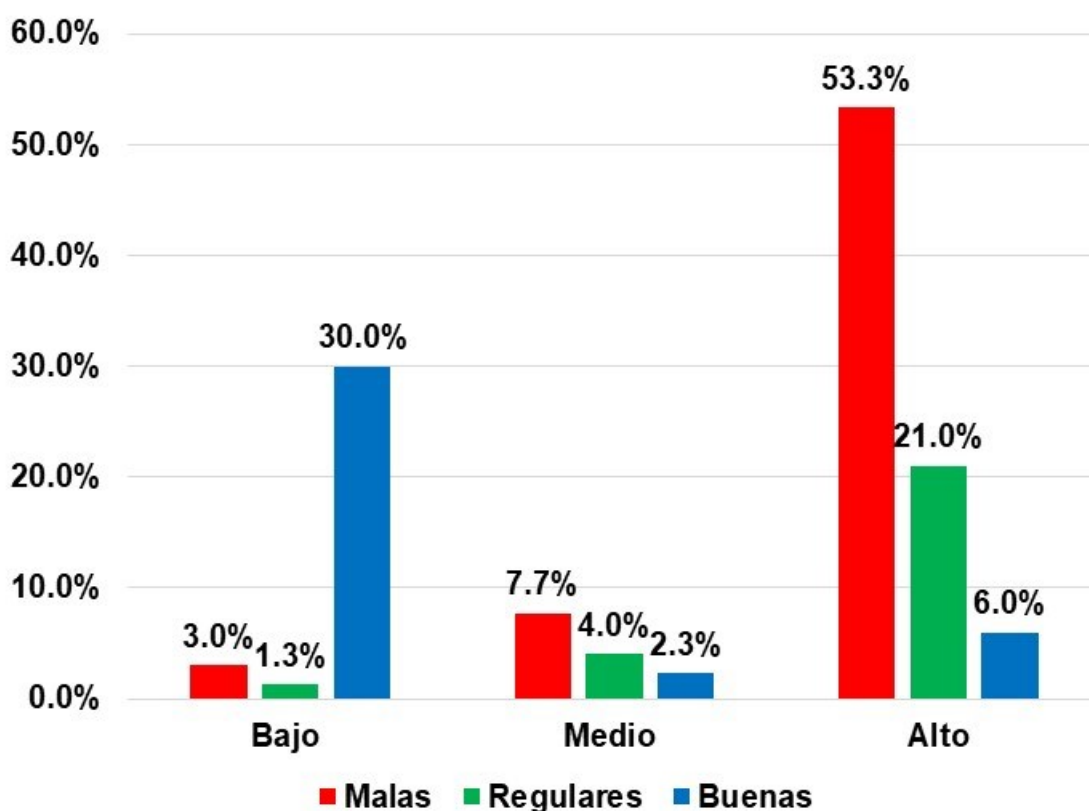


Se evidencia, que cuando los factores de disponibilidad de tiempo son altos las prácticas de automedicación son malas en un 47.0% (141), al presentar factores de riesgo medio las prácticas son regulares 05.7% (17) y cuando los factores de riesgo son bajos las prácticas son buenas 01.3% (04).

GRÁFICO 3

FACTOR SOCIO-ECONÓMICO Y LAS PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA 1, 2 Y 3 DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, JULIO A SETIEMBRE 2018

Factor socio - económico	Prácticas de automedicación						Total	
	Malas		Regulares		Buenas		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Bajo	09	03.0	04	01.3	04	01.3	17	05.7
Medio	23	07.7	12	04.0	07	02.3	42	14.0
Alto	160	53.3	63	21.0	18	06.0	241	80.3
Total	192	64.0	79	26.3	29	09.7	300	100

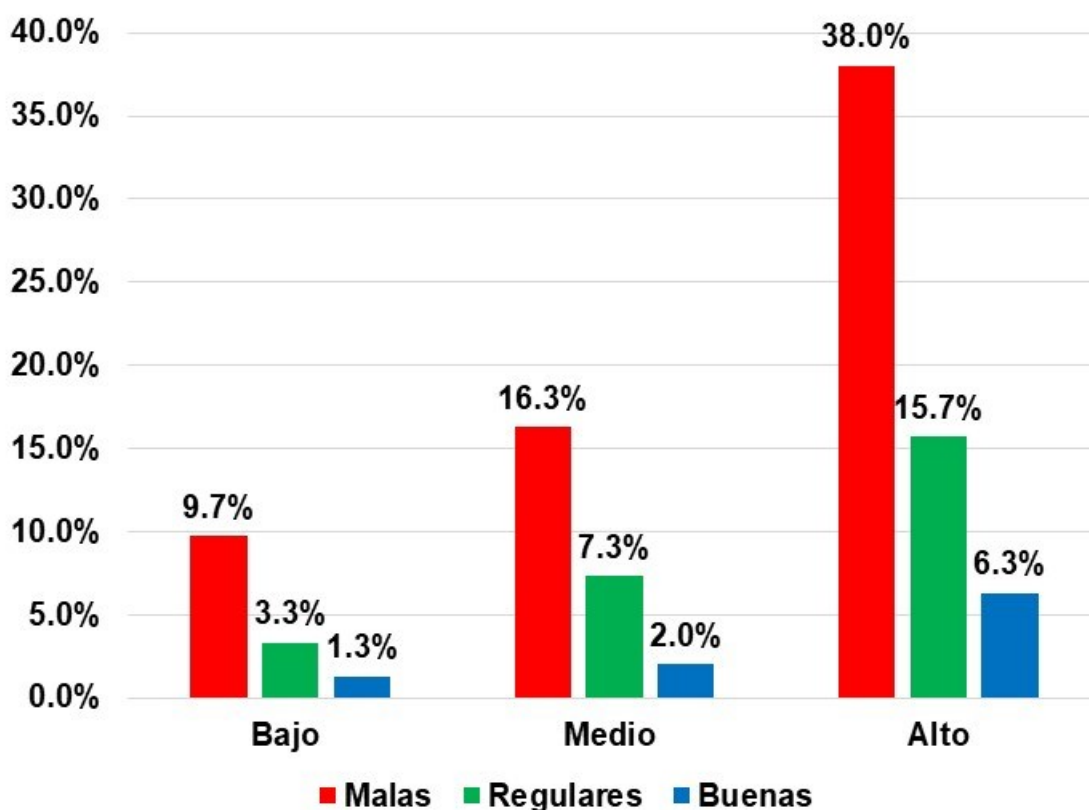


Se evidencia, que cuando los factores socio-económicos son altos las prácticas de automedicación son malas en un 53.3% (160), al presentar factores de riesgo medio las prácticas son regulares 04.0% (12) y cuando los factores de riesgo son bajos las prácticas son buenas 01.3% (04).

GRÁFICO 4

FACTOR CULTURAL Y LAS PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA 1, 2 Y 3 DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, JULIO A SETIEMBRE 2018

Factor cultural	Prácticas de automedicación						Total	
	Malas		Regulares		Buenas		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Bajo	29	09.7	10	03.3	04	01.3	43	14.3
Medio	49	16.3	11	07.3	06	02.0	77	25.7
Alto	114	38.0	47	15.7	19	06.3	180	60.0
Total	192	64.0	79	26.3	29	09.7	300	100

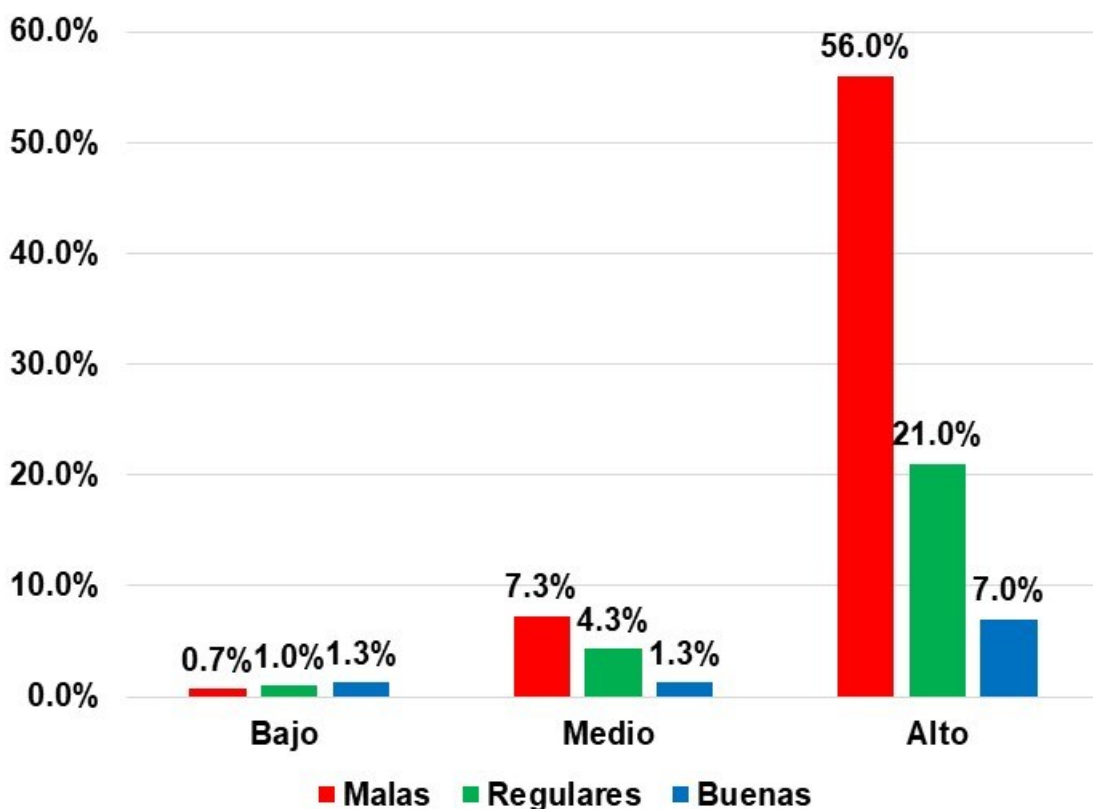


Se evidencia, que cuando los factores culturales son altos las prácticas de automedicación son malas en un 38.0% (114), al presentar factores de riesgo medio las prácticas son regulares 07.3% (11) y cuando los factores de riesgo son bajos las prácticas son buenas 01.3% (04).

GRÁFICO 5

FACTOR INDUSTRIA FARMACÉUTICA Y LAS PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA 1, 2 Y 3 DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, JULIO A SETIEMBRE 2018

Factor industria farmacéutica	Prácticas de automedicación						Total	
	Malas		Regulares		Buenas		N	%
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	02	00.7	03	01.0	04	01.3	09	03.0
Medio	22	07.3	13	04.3	04	01.3	39	13.0
Alto	168	56.0	63	21.0	21	07.0	252	84.0
Total	192	64.0	79	26.3	29	09.7	300	100



Se evidencia, que cuando los factores de la industria farmacéutica son altos las prácticas de automedicación son malas en un 56.0% (168), al presentar factores de riesgo medio las prácticas son regulares 04.3% (13) y cuando los factores de riesgo son bajos las prácticas son buenas 01.3% (04).

Prueba de Hipótesis General

- H0 No existe relación significativa entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre 2018.
- H1 Existe relación significativa entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre 2018.

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

Regla de decisión:

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

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

Coefficiente de Correlación de Pearson

Tabla 2

Correlación: factores predisponentes * prácticas de automedicación

		Practicas	
Pearson	Factores predisponentes	Coefficiente de correlación	,654
		Sig. (bilateral)	,032
		N	300

De acuerdo al valor del Coeficiente de Correlación de Pearson de 0.654, es de correlación, con un nivel de significancia de 0.032 que es menor al valor de 0.05; precisando una magnitud de correlación positiva moderada entre las variables. Por lo tanto, se acepta H1 y se rechaza H0; es decir, existe relación significativa entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre 2018.

Prueba de Hipótesis Específica 1

- H0 No existe relación significativa entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre.
- H1 Existe relación significativa entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre.

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

Regla de decisión:

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

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

Coefficiente de Correlación de Pearson

Tabla 3

Correlación: factor disponibilidad de tiempo * prácticas de automedicación

		Prácticas	
Pearson	Factor disposición de tiempo	Coefficiente de correlación	,633
		Sig. (bilateral)	,043
		N	300

De acuerdo al valor del Coeficiente de Correlación de Pearson de 0.633, es de correlación, con un nivel de significancia de 0.043 que es menor al valor de 0.05; precisando una magnitud de correlación positiva entre las variables. Por lo tanto, se acepta H1 y se rechaza H0; es decir, existe relación significativa entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre.

Prueba de Hipótesis Específica 2

- H0 No existe relación significativa entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre.
- H1 Existe relación significativa entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre.

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

Regla de decisión:

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

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

Coefficiente de Correlación de Pearson

Tabla 4

Correlación: factor socio-económico * prácticas de automedicación

		Prácticas
	Coefficiente de correlación	,740
Pearson	Factor socio-económico Sig. (bilateral)	,016
	N	300

De acuerdo al valor del Coeficiente de Correlación de Pearson de 0.740, es de correlación, con un nivel de significancia de 0.016 que es menor al valor de 0.05; precisando una magnitud de correlación positiva alta entre las variables. Por lo tanto, se acepta H1 y se rechaza H0; es decir, existe relación significativa entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre.

Prueba de Hipótesis Específica 3

H0 No existe relación significativa entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre.

H1 Existe relación significativa entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre.

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

Regla de decisión:

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

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

Coeficiente de Correlación de Pearson

Tabla 5

Correlación: factor cultural * prácticas de automedicación

			Prácticas
		Coeficiente de correlación	,600
Pearson	Factor cultural	Sig. (bilateral)	,030
		N	300

De acuerdo al valor del Coeficiente de Correlación de Pearson de 0.600 es de correlación, con un nivel de significancia de 0.030 que es menor al valor de 0.05; precisando una magnitud de correlación positiva moderada entre las variables. Por lo tanto, se acepta H1 y se rechaza H0; es decir, existe relación significativa entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre.

Prueba de Hipótesis Específica 4

H0 No existe relación significativa entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre.

H1 Existe relación significativa entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre.

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

Regla de decisión:

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

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

Coefficiente de Correlación de Pearson

Tabla 6

Correlación: factor industria farmacéutica * prácticas de automedicación

			Practicas
		Coefficiente de correlación	,846
Pearson	Factor industria farmacéutica	Sig. (bilateral)	,001
		N	300

De acuerdo al valor del Coeficiente de Correlación de Pearson de 0.846, es de correlación, con un nivel de significancia de 0.001 que es menor al valor de 0.05; precisando una magnitud de correlación positiva alta entre las variables. Por lo tanto, se acepta H1 y se rechaza H0; es decir, existe relación significativa entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio a Setiembre.

4.2. Discusión de Resultados

Los resultados obtenidos en la dimensión general; evidencian que los adultos mayores presentan factores predisponentes altos 67.7%, medios 22% y bajos 10.3%; asimismo, también se evidenciaron que los adultos mayores presentan prácticas de automedicación malas 64%, regulares 26.3% y buenas 9.7%. Con respecto a la comprobación de la hipótesis se obtuvo que la variable factores predisponentes están relacionadas con la variable prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,654 representado este resultado como una correlación positiva moderada, con una significancia estadística de $p=0,032$; por lo tanto, se acepta la hipótesis general y se rechaza la hipótesis nula. Este resultado se asemeja con el estudio realizado por Chávez (2017), donde los resultados evidenciaron que existe una correlación positiva alta, con un coeficiente de correlación de R de Pearson de 0,70, con una probabilidad de error de $p=,000$; lo cual confirmarían que los factores predisponentes se relacionan positivamente con la práctica de automedicación en los adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en el distrito de San Martín de Porres. Las prácticas de automedicación; el mayor porcentaje son malos, adquieren con frecuencia los medicamentos directamente de la farmacia, adquieren sin receta médica con mayor frecuencia son los antigripales, antiinflamatorios y antibióticos; seguido de regulares acuden a la farmacia con frecuencia para adquirir medicamentos tipo analgésicos; y el menor porcentaje es bueno porque muy pocos no toman medicamentos sin receta médica. Asimismo, las conductas de automedicación de los usuarios adultos mayores, el mayor porcentaje es malo y regular porque han sufrido reacciones adversas después de la autoadministración de los medicamentos, consideran que no corren algún riesgo su salud al consumir medicamento sin prescripción médica y si los signos y síntomas persisten adquieren e ingieren una nueva dosis del medicamento; y el menor porcentaje es bueno porque después de tomar sus medicamentos recetados por el doctor han tenido mejorías de sus síntomas.

Los resultados obtenidos en la dimensión factor disposición de tiempo; evidencian que los adultos mayores presentan factores predisponentes altos 71.3%, medios 21.7% y bajos 7%; también se evidenciaron que los adultos mayores presentan prácticas de automedicación malas 64%, regulares 26.3% y buenas 9.7%. Con respecto a la comprobación de la hipótesis se obtuvo que la variable factor disposición de tiempo está relacionada con la variable prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,633 representado este resultado como una correlación positiva moderada, con una significancia estadística de $p=0,043$; por lo tanto, se acepta la hipótesis y se rechaza la hipótesis nula. Este resultado se asemeja con el estudio realizado por Chávez (2017), donde los resultados evidenciaron que existe una correlación positiva moderada, con un coeficiente de correlación de R de Pearson de 0,605, con una probabilidad de error de $p=,000$; lo cual confirmarían que el factor disposición del tiempo se relaciona positivamente con la práctica de automedicación en los adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en el distrito de San Martín de Porres. Por ello, en el presente estudio los factores predisponentes en la dimensión factor disponibilidad de tiempo en los usuarios adultos mayores, el mayor porcentaje es alto y medio porque consideran comprar los medicamentos directamente en la farmacia debido a que pierden mucho tiempo al acudir a la consulta médica; y el menor porcentaje es bajo porque ante una dolencia o enfermedad acostumbran asistir a consulta médica en vez de ir a la farmacia. Por ende, la disposición de tiempo es uno de los problemas que más aquejan, muchas veces se imposibilitan el acceso del hospital, acuden frecuentemente a la botica o farmacia más cercana de la casa y compran los medicamentos, existen muchas enfermedades que tienen similares síntomas que otras, esta peligrosa práctica puede ocasionar vértigos, mareos, intoxicaciones, alergias, confusión mental, rigidez en el rostro y articulaciones o temblores y daño renal; esto, ocurre porque ellos por su experiencia a lo largo de su vida, acostumbran tomar medicamentos sin acudir a un profesional de salud, por su convicción de que alguna vez el medicamento le hizo bien sin medir las consecuencias.

Los resultados obtenidos en la dimensión factor socio-económico; evidencian que los adultos mayores presentan factores predisponentes altos 80.3%, medios 14% y bajos 5.7%; asimismo, también se evidenciaron que los adultos mayores presentan prácticas de automedicación malas en un 64%, regulares 26.3% y buenas 9.7%. Con respecto a la comprobación de la hipótesis se obtuvo que la variable factor socio-económico está relacionada con la variable prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,740 representado este resultado como una correlación positiva alta, con una significancia estadística de $p=0,016$; por lo tanto, se acepta la hipótesis y se rechaza la hipótesis nula. Este resultado se asemeja con el estudio realizado por Chávez (2017), donde los resultados evidenciaron que existe una correlación positiva moderada, con un coeficiente de correlación de R de Pearson de 0,57, con una probabilidad de error de $p=,000$; lo cual confirmarían que el factor socio-económico se relaciona positivamente con la práctica de automedicación en los adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en el distrito de San Martín de Porres. Por ello, en el presente estudio los factores predisponentes en la dimensión factor socio-económico en los usuarios adultos mayores, el mayor porcentaje es alto y medio porque del ingreso económico familiar no reservan algún presupuesto para gastos de atención médica; y el menor porcentaje es bajo porque ante el deterioro de su salud cuentan con un seguro de atención. Por ende, el factor socio-económico también influye en la automedicación; el desempleo o bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud, donde la pobreza y falta de recursos obliga a que busquen una solución, siendo la automedicación una de las prioridades al no contar con un salario fijo, ocasionando con ello, demasiados riesgos que tienen que ver con la dosificación, ya que los medicamentos se formulan en dosis diarias de acuerdo con el peso del paciente, pero las personas que se automedican no tienen en cuenta este aspecto; y otro gran riesgo de los medicamentos es que tienen contraindicaciones; ya que, aunque sirven para curar ciertas enfermedades, también pueden producir efectos negativos en los pacientes.

Los resultados obtenidos en la dimensión factor cultural; evidencian que los adultos mayores presentan factores predisponentes altos 60%, medios 25.7% y bajos 14.3%; asimismo, también se evidenciaron que los adultos mayores presentan prácticas de automedicación malas en un 64%, regulares 26.3% y buenas 9.7%. Con respecto a la comprobación de la hipótesis se obtuvo que la variable factor cultural está relacionada con la variable prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,600 representado este resultado como una correlación positiva moderada, con una significancia estadística de $p=0,030$; por lo tanto, se acepta la hipótesis y se rechaza la hipótesis nula. Este resultado se asemeja con el estudio realizado por Chávez (2017), donde los resultados evidenciaron que existe una correlación positiva moderada, con un coeficiente de correlación de R de Pearson de 0,56, con una probabilidad de error de $p=,000$; lo cual confirmarían que el factor cultural se relaciona positivamente con la práctica de automedicación en los adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en el distrito de San Martín de Porres. Por ello, en el presente estudio los factores predisponentes en la dimensión factor cultural en los usuarios adultos mayores, el mayor porcentaje es alto porque con frecuencia reciben consejos de amigos sobre la compra de medicamentos y es costumbre familiar acudir directamente a la farmacia ante una quiebra de la salud; seguido de medio porque le sugieren y le explican a otras personas que consuman el medicamento que les hizo bien a ellos; y el menor porcentaje es bajo porque no complementan sus medicamentos con medicina tradicional. Por ende, el factor cultural influye por falta de acceso y escasa disponibilidad de información, sesgada que incita a la población al consumo de fármacos supuestamente muy seguros, prefieren usar recetas antiguas en lugar de llevarlos a un médico; es una práctica peligrosa porque el tipo y la dosis a un anciano no son iguales a las que se destinan personas jóvenes, ellos se encuentran propensas a presentar problemas cardíacos (arritmia, taquicardia y paro), renales, hepáticos y depresión (convulsiones, rigidez en la cara, temblores y síntomas como Parkinson), que podrían llevarlos a la muerte.

Los resultados obtenidos en la dimensión factor industria farmacéutica; evidencian que los adultos mayores presentan factores predisponentes altos 84%, medios 13% y bajos 3%; asimismo, también se evidenciaron que los adultos mayores presentan prácticas de automedicación malas en un 64%, regulares 26.3% y buenas 9.7%. Con respecto a la comprobación de la hipótesis se obtuvo que la variable factor industria farmacéutica está relacionada con la variable prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,846 representado este resultado como una correlación positiva alta, con una significancia estadística de $p=0,001$; por lo tanto, se acepta la hipótesis y se rechaza la hipótesis nula. Este resultado se asemeja con el estudio realizado por Chávez (2017), donde los resultados evidenciaron que existe una correlación positiva moderada, con un coeficiente de correlación de R de Pearson de 0,59, con una probabilidad de error de $p=,000$; lo cual confirmarían que el factor industria farmacéutica se relaciona positivamente con la práctica de automedicación en los adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en el distrito de San Martín de Porres. Por ello, en el presente estudio los factores predisponentes en la dimensión factor industria farmacéutica en los usuarios adultos mayores, el mayor porcentaje es alto y medio porque cuando acuden a la farmacia hacen caso a las recomendaciones del farmacéutico para la compra del medicamento; y el menor porcentaje es bajo porque no hacen caso a la publicidad sobre los medicamentos en los medios de comunicación. Por ende, el factor industria farmacéutica ya sea visual o gráfica, con anuncios comerciales, que ofrecen un efecto terapéutico positivo sin mencionar los efectos secundarios de riesgo de la automedicación, ya que se puede evidenciar que todos los medicamentos sin excepción, empleados en dosis excesivas o durante períodos demasiado prolongados, en situaciones en que no estarían indicados, pueden producir efectos secundarios, colaterales, indeseables o adversos, generar interacciones con otros fármacos o sustancias, inducir conductas de abuso o dependencia e incluso retrasar el diagnóstico de una afección que requiera cuidados médicos.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.3. Conclusiones.

- Existe relación significativa entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio – Setiembre 2018; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,654 representado este resultado como una correlación positiva moderada, con una significancia estadística de $p=0,032$.
- Existe relación significativa entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio – Setiembre 2018; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,633 representado este resultado como una correlación positiva moderada, con una significancia estadística de $p=0,043$.
- Existe relación significativa entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio – Setiembre 2018; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,740 representado este resultado como una correlación positiva alta, con una significancia estadística de $p=0,016$.
- Existe relación significativa entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio – Setiembre 2018; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,600 representado este resultado como una correlación positiva moderada, con una significancia estadística de $p=0,030$.

- Existe relación significativa entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio – Setiembre 2018; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,846 representado este resultado como una correlación positiva alta, con una significancia estadística de $p=0,001$.

4.4 Recomendaciones.

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

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

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

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

Municipio de Masatepe – Masaya. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2016.

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

a su práctica. Cartagena: Revista Cuidarte de Colombia; 2016.

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

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Qué relación existe entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; Julio - Setiembre 2018?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; Julio - Setiembre 2018.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; Julio - Setiembre 2018.</p>	<p>Variable Independiente</p> <p>Factores predisponentes de la automedicación en los usuarios adultos mayores</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Factor disposición de tiempo ▪ Factor socio-económico ▪ Factor cultural ▪ Factor industria farmacéutica 	<p>Tipo. Cuantitativo</p> <p>Nivel. Descriptivo</p> <p>Diseño. Correlacional</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Qué relación existe entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; Julio - Setiembre 2018?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación que existe entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; Julio - Setiembre 2018.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación significativa entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; Julio - Setiembre 2018.</p>	<p>Valor final:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bajo - Medio - Alto 	<p>Área de estudio. Consultorio Externo del Hospital Nacional Hipólito Unanue</p> <p>Población. En el estudio la población estuvo conformada por los 300 usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; Julio - Setiembre 2018.</p>
<p>¿Qué relación existe entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; Julio - Setiembre 2018?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; Julio - Setiembre 2018.</p>	<p>Existe relación significativa entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; Julio - Setiembre 2018.</p>	<p>Variable Dependiente</p> <p>Prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Consumo de medicamentos ▪ Conductas de automedicación 	<p>Muestra. En el presente estudio la muestra quedará conformada por el total de la población, constituyéndose en una muestra censal de 300 usuarios.</p>
<p>¿Qué relación existe entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; Julio - Setiembre 2018?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; Julio - Setiembre 2018.</p>	<p>Existe relación significativa entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; Julio - Setiembre 2018.</p>	<p>Valor final:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se automédica - No se automédica 	<p>Muestreo. Se utilizará el Muestreo Probabilístico por Conveniencia.</p>
<p>¿Qué relación existe entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; Julio - Setiembre 2018?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; Julio - Setiembre 2018.</p>	<p>Existe relación significativa entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue; Julio - Setiembre 2018.</p>		<p>Técnica. Encuestas</p> <p>Instrumentos. 2 cuestionarios estructurados, elaborada por la investigadora, de acuerdo a la base teórica, y las dimensiones de las variables del estudio.</p>
				<p>Instrumento1 Factores predisponentes</p> <p>Instrumento 2 Prácticas de automedicación</p>

ANEXOS 2

INSTRUMENTOS

INTRODUCCIÓN: Buenos días, soy Ana Rossi Rivera Abad, de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Inca Garcilaso de la Vega, me encuentro realizando una investigación que tiene por finalidad de obtener información sobre la relación que existe entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden al Consultorio Externo de Medicina 1, 2 y 3 del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Agradeciendo su participación recordando que estos datos se mantendrán en el anonimato y de forma confidencial.

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

DATOS GENERALES:

Edad:

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

Grado de instrucción:

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

Estado civil:

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

Condición:

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

DATOS ESPECÍFICOS:

FACTORES PREDISPONETES DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS ADULTOS MAYORES

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

PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS ADULTOS MAYORES

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

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, ANA ROSSI RIVERA ABAD, de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega; quien está realizando un estudio al que usted está siendo invitado(a) a participar; que trata de determinar los FACTORES PREDISPONENTES Y PRACTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, 2018. Por lo que, si usted desea participar en el estudio será de forma voluntaria; es decir, tendrá la libertad de ser participe o no del estudio, sin que esto implique algún tipo de medida por su retiro; por lo tanto, se deja explícito que la participación es voluntaria y respetando su privacidad, no correrá ningún riesgo físico, emocional, pues solo se recolectaran los datos mediante dos cuestionarios. Por lo tanto, leído las declaraciones consignadas, deseo participar en el estudio voluntariamente, dando mi firma de consentimiento informado.

Nombre: _____

Firma: _____

ANEXO 4

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

CONCORDANCIA ENTRE LOS EXPERTOS SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL

ITEMS	Nº DE JUEZ			P
	1	2	3	
1	1	1	1	0.021
2	1	1	1	0.021
3	1	1	1	0.021
4	1	1	1	0.021
5	1	1	1	0.021
6	1	1	1	0.021
7	1	1	1	0.021
8	1	1	1	0.021
9	1	1	1	0.021
			Σ	0.189

Se ha considerado:

0 = Si la respuesta es negativa

1 = Si la respuesta es positiva

$$P = 0.189 / 9 = 0.021$$

Si $p < 0.05$ la concordancia es significativa; por lo tanto, el grado de concordancia es significativo y el instrumento es válido según la Prueba Binomial aplicada. Por lo cual de acuerdo al resultado obtenido por cada juez existe concordancia.

ANEXO 5

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ALFA DE CRONBACH

Para determinar la confiabilidad de los instrumentos de la prueba piloto, se utilizó el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach; cuya fórmula es:

$$\alpha = \frac{K}{(K-1)} * \left(1 - \frac{\sum S^2_i}{S^2_t} \right)$$

Dónde:

K : Número de ítems

S²_i : Varianza muestral de cada ítem.

S²_t : Varianza del total de puntaje de los ítems.

Para que exista confiabilidad del instrumento se requiere que el coeficiente “α” Cronbach sea mayor que 0.70 y menor que 1: por lo tanto, se dice que el ítem es válido y el instrumento es confiable.

FACTORES PREDISPONENTES

= (10/09) (0.869)

= (1.111) (0.869)

PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN

= (10/09) (0.836)

= (1.111) (0.0836)

Alfa de Cronbach	Nº de ítems
0.97	10

Alfa de Cronbach	Nº de ítems
0.93	10

ANEXO 6
ESCALA DE STANONES

$$DS = \frac{X1 - X}{N}$$

VARIABLE X	NIVELES O RANGOS		
	Bajo	Medio	Alto
FACTORES PREDISPONENTES	10 – 23	24 – 25	26 – 30
Factor disponibilidad de tiempo	02 – 03	04	05 – 06
Factor socio-económico	02 – 03	04	05 – 06
Factor cultural	04 – 09	10	11 – 12
Factor industria farmacéutica	02 – 03	04	05 – 06
VARIABLE Y	NIVELES O RANGOS		
	Malas	Regulares	Buenas
PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN	10 – 15	16 – 17	18 – 30
Consumo de medicamentos	06 – 09	10 – 11	12 – 18
Conductas de automedicación	04 – 06	07 – 08	09 – 12

ANEXO 7. MATRIZ DE DATOS GENERALES

N°	EDAD	GRADO INSTRUCCION	ESTADO CIVIL	CONDICION LABORAL
01	61	2	2	2
02	68	2	2	1
03	79	2	2	3
04	88	1	1	2
05	60	4	2	1
06	71	2	2	2
07	82	2	3	2
08	70	2	2	3
09	67	3	2	2
10	80	2	3	1
11	74	1	2	2
12	62	2	2	2
13	76	2	2	1
14	82	3	2	3
15	78	2	2	2
16	66	2	1	1
17	60	2	2	3
18	71	2	5	2
19	61	2	2	1
20	80	4	3	2
21	60	3	2	3
22	87	2	2	1
23	72	2	4	2
24	82	2	2	3
25	72	3	3	1
26	62	2	1	2
27	63	1	2	3
28	81	2	2	1
29	60	3	3	2
30	77	2	2	3
31	67	2	2	2
32	73	2	2	2
33	79	2	2	3
34	86	4	2	2
35	62	2	2	2
36	68	2	3	1
37	76	2	2	2
38	82	2	4	3
39	60	2	2	2
40	62	1	1	1

41	80	3	5	2
42	61	2	2	2
43	66	2	2	2
44	73	1	1	3
45	81	1	3	2
46	61	2	2	2
47	75	2	2	3
48	64	4	2	1
49	78	1	3	2
50	61	2	2	2
51	62	3	2	3
52	68	2	2	1
53	81	2	3	2
54	74	1	4	3
55	84	2	1	1
56	79	4	2	1
57	62	2	2	3
58	60	3	3	3
59	79	2	2	2
60	63	3	2	2
61	82	1	5	3
62	78	4	2	2
63	69	2	2	1
64	78	3	2	1
65	70	1	1	2
66	74	2	2	3
67	80	4	2	2
68	64	2	2	3
69	61	2	1	2
70	65	2	3	2
71	63	2	2	1
72	70	4	2	2
73	81	2	2	3
74	65	2	5	2
75	68	2	2	2
76	77	4	2	3
77	73	2	3	2
78	83	3	2	1
79	76	1	1	2
80	62	4	2	3
81	75	2	2	2
82	84	4	2	2
83	63	4	3	3
84	67	1	2	2
85	66	3	2	2

86	61	2	2	3
87	75	1	2	2
88	84	2	5	1
89	63	4	4	2
90	79	3	2	2
91	81	2	3	2
92	70	1	2	1
93	60	2	2	2
94	66	4	3	3
95	82	2	3	2
96	75	3	1	1
97	64	2	2	2
98	72	2	2	2
99	71	2	2	3
100	67	3	1	1
101	78	1	2	3
102	65	2	3	2
103	82	2	2	2
104	65	4	2	1
105	79	2	1	2
106	69	3	5	3
107	85	2	1	2
108	60	2	2	2
109	80	2	3	3
110	69	3	2	1
111	76	2	2	2
112	64	1	2	3
113	85	2	3	2
114	61	3	2	3
115	65	2	1	3
116	73	4	2	1
117	69	2	2	2
118	73	2	3	2
119	81	2	2	1
120	66	2	5	2
121	73	2	1	2
122	60	3	2	2
123	76	2	2	3
124	82	1	3	2
125	61	1	2	3
126	74	3	2	2
127	63	4	3	3
128	65	2	1	1
129	85	2	2	2
130	73	1	1	2

131	65	2	2	2
132	72	2	2	2
133	61	3	2	1
134	79	2	5	3
135	77	1	2	2
136	80	2	3	2
137	60	4	4	1
138	63	2	2	2
139	69	3	1	3
140	75	2	2	2
141	70	2	2	1
142	64	1	1	2
143	81	3	2	3
144	76	2	3	2
145	67	1	2	3
146	72	2	2	2
147	82	3	2	1
148	76	2	5	3
149	75	2	2	2
150	63	2	3	2
151	61	3	1	1
152	74	2	2	2
153	60	2	2	3
154	65	3	2	2
155	83	2	2	3
156	65	2	2	2
157	78	4	3	1
158	70	1	1	2
159	60	2	2	3
160	84	3	2	3
161	66	2	3	3
162	77	1	1	1
163	85	2	5	3
164	60	3	2	2
165	73	2	2	1
166	73	2	1	3
167	78	1	2	2
168	80	2	3	1
169	74	3	2	3
170	70	2	1	2
171	61	1	2	3
172	78	2	2	2
173	63	2	3	1
174	75	4	2	2
175	86	2	1	3

176	76	1	2	3
177	74	1	3	2
178	72	2	2	2
179	71	2	2	1
180	82	3	1	2
181	70	1	2	3
182	66	2	3	2
183	60	2	2	2
184	79	2	5	1
185	71	4	2	2
186	67	1	2	3
187	70	3	2	2
188	60	2	3	1
189	81	3	2	2
190	76	2	2	3
191	70	2	1	2
192	79	1	2	1
193	72	2	2	2
194	80	3	3	3
195	62	1	3	1
196	72	2	2	2
197	76	3	2	2
198	71	2	2	1
199	87	4	3	3
200	78	1	2	2
201	63	2	3	3
202	80	2	2	2
203	61	1	5	2
204	64	2	2	1
205	78	3	1	3
206	66	2	3	2
207	73	1	2	2
208	80	2	2	1
209	76	1	2	2
210	68	1	3	3
211	77	4	2	2
212	73	2	2	2
213	72	2	2	1
214	86	3	3	3
215	76	1	2	3
216	82	2	1	2
217	60	2	5	1
218	71	1	2	3
219	62	2	3	2
220	74	3	2	1

221	63	4	3	2
222	65	1	2	3
223	70	2	3	1
224	76	3	2	2
225	81	1	2	2
226	73	2	1	2
227	71	2	2	1
228	86	3	3	3
229	64	2	4	2
230	74	1	2	2
231	69	2	3	1
232	80	4	2	2
233	78	2	2	3
234	75	3	2	2
235	63	1	1	1
236	63	2	2	2
237	75	1	3	3
238	82	2	2	2
239	77	1	2	2
240	67	3	3	3
241	70	2	2	1
242	76	1	2	2
243	87	4	3	3
244	79	2	5	2
245	60	1	2	3
246	84	2	2	1
247	66	3	2	2
248	61	1	1	1
249	60	2	2	3
250	63	2	2	2
251	62	1	3	1
252	86	2	2	2
253	76	2	2	3
254	60	1	3	2
255	78	2	2	2
256	72	2	2	3
257	68	3	3	1
258	73	2	2	2
259	77	1	2	3
260	80	2	2	3
261	72	1	1	2
262	61	2	3	1
263	78	1	2	3
264	62	2	3	3
265	77	3	2	2

266	82	1	3	3
267	84	2	5	2
268	70	2	2	1
269	76	4	2	2
270	84	3	3	3
271	64	2	2	2
272	75	1	2	2
273	61	2	2	1
274	88	1	1	2
275	60	2	2	3
276	81	1	2	2
277	78	2	3	2
278	71	2	2	2
279	75	3	2	1
280	63	2	2	3
281	78	1	2	2
282	74	1	3	2
283	62	2	2	3
284	85	2	2	2
285	79	3	2	3
286	63	1	2	1
287	78	2	2	2
288	73	2	3	1
289	86	1	2	3
290	73	2	2	2
291	82	2	1	2
292	72	1	2	1
293	62	2	2	3
294	79	2	2	2
295	60	2	2	3
296	87	3	2	2
297	68	2	2	2
298	70	2	2	1
299	65	1	2	3
300	83	2	1	3

ANEXO 8. MATRIZ DE DATOS ESPECIFICOS FACTORES PREDISPONENTES

N°	D. TIEMPO		DX1	S. ECONOMICO		DX2	FACTOR CULTURAL				DX3	FARMACEUTICO		DX4	DGX
	01	02		03	04		05	06	07	08		09	10		
01	3	3	6	2	3	5	3	3	3	3	12	3	2	5	28
02	3	3	6	3	2	5	3	3	3	3	12	3	3	6	29
03	2	1	3	3	3	6	3	3	3	3	12	2	3	5	26
04	3	3	6	1	3	4	1	2	3	2	8	3	3	6	24
05	3	2	5	2	2	4	3	3	1	3	10	3	2	5	24
06	1	3	4	3	3	6	2	3	2	3	10	2	3	5	25
07	3	1	4	3	3	6	3	3	3	2	11	3	3	6	27
08	3	3	6	3	3	6	3	2	3	3	11	3	2	5	28
09	2	2	4	3	2	5	3	3	3	3	12	3	3	6	27
10	2	3	5	2	3	5	3	3	3	2	11	2	3	5	26
11	3	3	6	3	3	6	3	2	2	3	10	3	3	6	28
12	3	3	6	1	1	2	2	2	3	3	10	3	1	4	22
13	2	3	5	3	3	6	3	3	3	1	10	3	2	5	26
14	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	2	3	5	29
15	3	3	6	3	2	5	3	2	3	2	10	3	3	6	27
16	3	1	4	3	2	5	3	3	3	2	11	1	3	4	24
17	3	2	5	2	3	5	3	3	3	2	11	3	2	5	26
18	2	3	5	3	3	6	2	3	1	3	9	2	3	5	25
19	3	2	5	3	3	6	3	3	3	2	11	3	3	6	28
20	3	3	6	3	3	6	3	1	2	3	9	2	2	4	25
21	1	2	3	1	3	4	3	3	3	2	11	3	3	6	24
22	3	3	6	3	3	6	1	3	3	3	10	3	3	6	28
23	3	3	6	2	1	3	3	3	3	2	11	2	3	5	25
24	2	2	4	3	2	5	3	3	3	3	12	3	2	5	26
25	3	1	4	3	3	6	2	3	3	2	10	3	3	6	26
26	2	3	5	3	3	6	3	2	3	3	11	3	3	6	28

27	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	30
28	3	3	6	2	2	4	3	3	3	3	12	2	3	5	27
29	3	2	5	3	3	6	2	3	3	3	11	3	2	5	27
30	3	1	4	1	2	3	3	3	2	3	11	3	2	5	23
31	3	3	6	1	2	3	3	3	3	2	11	2	3	5	25
32	2	3	5	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	29
33	3	2	5	3	3	6	3	3	3	3	12	2	2	4	27
34	3	3	6	3	2	5	2	2	2	3	9	3	3	6	26
35	1	3	4	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	28
36	3	3	6	2	3	5	3	3	3	2	11	3	2	5	27
37	2	3	5	3	2	5	3	2	3	3	11	3	3	6	27
38	3	2	5	3	3	6	3	3	1	1	8	2	1	3	22
39	3	3	6	3	2	5	3	3	3	3	12	3	3	6	29
40	3	1	4	1	3	4	3	2	3	2	10	2	2	4	22
41	3	3	6	3	1	4	1	2	2	3	8	3	3	6	24
42	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	30
43	3	3	6	2	2	4	3	3	3	3	12	3	2	5	27
44	2	2	4	3	2	5	3	2	3	3	11	3	3	6	26
45	3	3	6	3	3	6	2	3	3	2	10	2	2	4	26
46	2	3	5	3	3	6	3	3	2	3	11	2	3	5	27
47	1	1	2	1	3	4	3	2	3	3	11	3	2	5	22
48	3	3	6	3	2	5	3	3	3	2	11	3	3	6	28
49	3	2	5	2	3	5	3	2	2	3	10	3	3	6	26
50	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	2	2	4	28
51	2	3	5	1	3	4	3	2	2	2	9	2	3	5	23
52	2	3	5	3	2	5	2	3	3	3	11	3	3	6	27
53	3	3	6	2	3	5	3	2	3	2	10	3	2	5	26
54	2	1	3	2	3	5	3	2	3	3	11	3	2	5	24
55	3	3	6	3	3	6	1	2	1	3	7	2	2	4	23
56	3	3	6	3	2	5	3	3	2	1	9	2	3	5	25
57	2	2	4	2	3	5	3	3	3	3	12	3	3	6	27

58	3	3	6	3	2	5	3	3	3	3	12	3	3	6	29
59	3	2	5	3	3	6	3	1	2	3	9	3	3	6	26
60	1	1	2	1	3	4	2	3	3	2	10	1	2	3	19
61	3	3	6	3	2	5	2	3	3	2	10	2	3	5	26
62	3	3	6	1	2	3	3	2	3	3	11	3	3	6	26
63	3	2	5	3	2	5	3	3	2	3	11	3	2	5	26
64	3	3	6	2	3	5	3	3	3	3	12	2	2	4	27
65	3	2	5	3	3	6	3	2	3	3	11	3	3	6	28
66	3	3	6	3	2	5	3	3	3	2	11	3	3	6	28
67	3	1	4	3	3	6	2	3	3	3	11	3	1	4	25
68	3	3	6	1	1	2	3	2	2	3	10	2	3	5	23
69	1	3	4	3	2	5	3	3	1	1	8	3	3	6	23
70	2	3	5	2	3	5	3	3	3	3	12	3	2	5	27
71	3	2	5	3	2	5	1	2	3	2	8	3	3	6	24
72	2	3	5	3	3	6	3	3	3	3	12	2	2	4	27
73	3	3	6	3	2	5	3	2	3	3	11	3	3	6	28
74	3	2	5	3	3	6	3	3	3	2	11	2	3	5	27
75	2	1	3	1	2	3	3	2	3	3	11	3	3	6	23
76	3	3	6	3	2	5	2	3	2	3	10	3	2	5	26
77	2	3	5	3	2	5	3	3	3	2	11	3	3	6	27
78	3	2	5	1	3	4	3	2	3	3	11	2	3	5	25
79	2	3	5	2	2	4	3	3	2	3	11	3	2	5	25
80	2	3	5	2	2	4	3	3	2	3	11	2	3	5	25
81	3	2	5	3	3	6	3	2	2	2	9	3	2	5	25
82	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	30
83	3	3	6	3	3	6	3	2	3	2	10	2	3	5	27
84	2	1	3	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	27
85	3	2	5	3	3	6	1	3	3	3	10	2	3	5	26
86	1	3	4	2	3	5	2	3	1	2	8	3	2	5	22
87	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	2	3	5	29
88	3	3	6	3	3	6	3	3	3	2	11	3	3	6	29

89	2	2	4	1	3	4	3	3	3	3	12	3	2	5	25
90	3	3	6	3	3	6	2	3	3	3	11	2	2	4	27
91	2	1	3	1	2	3	3	2	2	1	8	3	1	4	18
92	2	2	4	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	28
93	2	3	5	3	2	5	3	3	3	2	11	3	3	6	27
94	3	3	6	3	3	6	2	3	3	3	11	2	2	4	27
95	2	3	5	3	3	6	3	2	2	3	10	2	3	5	26
96	3	2	5	3	2	5	3	3	3	2	11	2	3	5	26
97	1	3	4	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	28
98	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	30
99	3	2	5	3	3	6	2	2	3	2	9	3	3	6	26
100	3	1	4	3	3	6	3	3	1	3	10	3	2	5	25
101	3	3	6	3	2	5	3	3	2	2	10	2	3	5	26
102	3	3	6	3	3	6	3	2	3	3	11	3	3	6	29
103	3	2	5	3	3	6	3	3	3	3	12	3	2	5	28
104	3	3	6	3	2	5	1	3	2	3	9	3	3	6	26
105	3	2	5	1	3	4	3	1	3	3	10	3	2	5	24
106	3	3	6	3	3	6	3	2	1	2	8	1	3	4	24
107	3	3	6	3	3	6	3	3	1	2	9	2	3	5	26
108	3	2	5	3	3	6	3	3	3	2	11	3	1	4	26
109	3	2	5	2	2	4	3	3	3	3	12	2	3	5	26
110	3	3	6	3	3	6	3	2	2	3	10	3	2	5	27
111	3	3	6	3	1	4	2	3	3	2	10	3	3	6	26
112	3	1	4	1	3	4	3	3	2	3	11	3	2	5	24
113	3	3	6	3	3	6	3	2	3	3	11	2	2	4	27
114	2	2	4	3	3	6	3	3	2	3	11	2	3	5	26
115	3	3	6	2	3	5	3	3	3	3	12	3	3	6	29
116	2	2	4	3	2	5	3	2	2	2	9	2	3	5	23
117	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	30
118	2	2	4	2	2	4	2	2	3	3	10	3	2	5	23
119	3	2	5	1	3	4	3	2	3	2	10	3	3	6	25

120	3	1	4	3	3	6	3	3	3	3	12	2	3	5	27
121	2	2	4	3	3	6	1	3	3	3	10	3	3	6	26
122	2	3	5	3	2	5	3	3	2	3	11	2	1	3	24
123	2	3	5	3	3	6	2	2	3	3	10	3	3	6	27
124	3	2	5	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	29
125	3	3	6	2	3	5	3	3	1	1	8	2	2	4	23
126	2	2	4	3	1	4	3	3	2	2	10	3	3	6	24
127	3	3	6	3	3	6	2	3	3	3	11	3	3	6	29
128	2	2	4	3	2	5	3	2	3	3	11	2	3	5	25
129	1	3	4	3	3	6	3	3	3	2	11	3	3	6	27
130	2	3	5	3	3	6	3	3	2	3	11	2	2	4	26
131	3	1	4	3	3	6	3	3	3	2	11	3	3	6	27
132	3	3	6	1	3	4	2	3	3	3	11	3	3	6	27
133	3	2	5	2	3	5	3	3	3	2	11	2	2	4	25
134	2	3	5	3	2	5	3	2	3	3	11	3	3	6	27
135	3	3	6	3	3	6	2	3	3	2	10	3	3	6	28
136	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	2	2	4	28
137	2	2	4	3	2	5	1	2	2	2	7	3	3	6	22
138	3	1	4	3	3	6	3	3	3	3	12	2	1	3	25
139	3	3	6	3	3	6	3	2	2	3	10	3	3	6	28
140	1	2	3	3	3	6	2	3	2	3	10	3	2	5	24
141	3	2	5	3	3	6	3	3	3	3	12	2	3	5	28
142	2	3	5	3	2	5	3	2	3	2	10	2	3	5	25
143	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	30
144	2	2	4	3	3	6	3	3	1	2	9	3	3	6	25
145	3	3	6	3	3	6	2	2	3	2	9	3	2	5	26
146	3	3	6	1	2	3	3	2	3	2	10	2	2	4	23
147	2	3	5	3	3	6	2	3	3	3	11	3	3	6	28
148	2	3	5	3	3	6	3	3	3	3	12	2	3	5	28
149	3	1	4	2	2	4	3	2	3	3	11	3	2	5	24
150	1	2	3	3	3	6	1	3	3	2	9	2	3	5	23

151	3	3	6	3	3	6	2	3	3	3	11	3	1	4	27
152	3	2	5	3	3	6	3	2	3	3	11	2	3	5	27
153	3	2	5	3	1	4	2	3	2	3	10	3	3	6	25
154	3	3	6	3	3	6	3	3	3	2	11	3	3	6	29
155	3	3	6	2	3	5	3	3	3	3	12	3	3	6	29
156	3	1	4	3	3	6	3	3	3	3	12	2	3	5	27
157	3	2	5	3	2	5	2	3	2	2	9	3	3	6	25
158	1	3	4	3	3	6	3	3	3	3	12	2	3	5	27
159	3	3	6	1	3	4	2	3	3	2	10	3	3	6	26
160	3	3	6	2	3	5	3	2	2	3	10	2	3	5	26
161	2	2	4	3	3	6	2	3	3	2	10	3	3	6	26
162	3	3	6	2	3	5	2	3	3	3	11	3	3	6	28
163	3	2	5	3	2	5	1	3	3	3	10	3	3	6	26
164	2	3	5	3	3	6	3	2	3	3	11	2	3	5	27
165	3	3	6	3	3	6	2	2	2	1	7	3	3	6	25
166	1	2	3	3	3	6	3	2	2	3	10	2	3	5	24
167	2	1	3	2	3	5	3	3	3	2	11	3	2	5	24
168	3	3	6	3	2	5	3	3	3	3	12	3	1	4	27
169	2	2	4	3	2	5	3	3	3	2	11	3	2	5	25
170	3	3	6	2	3	5	3	3	3	3	12	2	3	5	28
171	3	3	6	3	3	6	2	3	2	3	10	3	3	6	28
172	3	3	6	3	3	6	3	3	3	2	11	1	2	3	26
173	3	2	5	1	3	4	3	2	3	3	11	3	3	6	26
174	3	3	6	3	3	6	3	3	2	2	10	2	2	4	26
175	3	1	4	3	2	5	3	3	3	2	11	3	3	6	26
176	2	2	4	3	2	5	1	3	2	2	8	2	3	5	22
177	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	3	2	5	29
178	3	2	5	2	1	3	2	2	3	3	10	2	3	5	23
179	2	3	5	2	2	4	3	3	3	3	12	3	3	6	27
180	3	3	6	2	3	5	3	3	1	2	9	3	2	5	25
181	3	3	6	3	3	6	2	3	3	3	11	3	3	6	29

182	2	2	4	3	3	6	3	3	3	2	11	3	3	6	27
183	1	3	4	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	28
184	3	1	4	1	2	3	2	2	2	1	7	2	1	3	17
185	3	2	5	2	3	5	3	3	3	3	12	3	3	6	28
186	2	2	4	2	3	5	1	3	3	2	9	3	3	6	24
187	2	3	5	3	2	5	3	3	3	3	12	2	3	5	27
188	3	2	5	2	3	5	3	3	3	3	12	3	2	5	27
189	3	3	6	3	3	6	3	2	3	2	10	3	3	6	28
190	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	2	3	5	29
191	1	3	4	2	3	5	2	3	3	2	10	3	3	6	25
192	2	1	3	3	2	5	3	3	2	3	11	3	2	5	24
193	3	3	6	3	2	5	2	2	3	3	10	3	3	6	27
194	3	2	5	3	3	6	3	3	2	3	11	2	3	5	27
195	3	3	6	1	2	3	3	3	3	2	11	3	2	5	25
196	3	2	5	2	3	5	3	3	3	3	12	2	3	5	27
197	2	2	4	3	3	6	3	2	3	3	11	3	3	6	27
198	3	3	6	3	1	4	3	3	3	3	12	3	3	6	28
199	2	2	4	2	3	5	1	3	3	3	10	3	2	5	24
200	3	1	4	3	2	5	3	2	3	2	10	2	3	5	24
201	3	3	6	2	3	5	2	3	3	2	10	2	3	5	26
202	3	3	6	3	3	6	2	2	3	3	10	3	1	4	26
203	2	3	5	2	2	4	3	3	2	3	11	1	3	4	24
204	3	2	5	3	2	5	3	3	3	2	11	3	3	6	27
205	1	3	4	1	3	4	2	2	3	3	10	2	2	4	22
206	3	2	5	3	2	5	3	3	2	2	10	3	3	6	26
207	2	3	5	3	3	6	3	2	3	3	11	2	3	5	27
208	2	3	5	3	3	6	3	3	1	2	9	3	2	5	25
209	3	1	4	2	2	4	3	3	3	3	12	3	3	6	26
210	3	3	6	3	2	5	2	2	3	3	10	2	3	5	26
211	3	2	5	3	3	6	3	3	2	2	10	3	2	5	26
212	3	2	5	3	2	5	2	3	3	3	11	2	3	5	26

213	3	3	6	2	3	5	3	3	3	3	12	3	3	6	29
214	2	2	4	3	3	6	3	3	3	3	12	3	2	5	27
215	1	1	2	1	1	2	1	2	3	3	9	2	1	3	16
216	3	3	6	3	3	6	3	3	2	2	10	3	3	6	28
217	3	2	5	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	29
218	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	30
219	3	2	5	3	3	6	2	3	3	2	10	2	3	5	26
220	3	3	6	3	2	5	3	2	3	3	11	2	3	5	27
221	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	30
222	3	3	6	3	2	5	3	3	3	3	12	3	3	6	29
223	3	3	6	2	2	4	3	2	3	2	10	2	3	5	25
224	3	2	5	3	2	5	2	3	3	3	11	3	3	6	27
225	3	3	6	3	3	6	3	3	2	3	11	2	3	5	28
226	3	1	4	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	28
227	3	3	6	3	3	6	3	2	3	2	10	3	3	6	28
228	3	2	5	3	3	6	3	3	2	3	11	2	3	5	27
229	3	3	6	1	2	3	1	3	3	3	10	3	3	6	25
230	3	2	5	3	3	6	3	2	3	2	10	2	2	4	25
231	3	3	6	3	3	6	2	3	3	3	11	3	3	6	29
232	1	3	4	2	3	5	3	3	3	2	11	3	1	4	24
233	3	2	5	3	2	5	3	3	2	3	11	2	3	5	26
234	2	3	5	3	3	6	3	3	2	1	9	3	3	6	26
235	3	3	6	2	1	3	3	2	3	3	11	3	2	5	25
236	3	1	4	3	3	6	2	3	2	3	10	3	3	6	26
237	2	2	4	2	3	5	3	3	3	3	12	2	3	5	26
238	3	3	6	3	2	5	3	2	3	2	10	3	3	6	27
239	3	3	6	1	2	3	3	2	3	3	11	2	2	4	24
240	2	3	5	2	3	5	2	3	1	3	9	3	3	6	25
241	3	2	5	3	2	5	3	3	3	3	12	1	3	4	26
242	1	2	3	3	2	5	1	2	3	3	9	3	3	6	23
243	3	2	5	3	3	6	3	3	3	2	11	3	2	5	27

244	2	3	5	2	3	5	2	3	3	3	11	3	3	6	27
245	2	3	5	3	3	6	2	3	3	3	11	3	3	6	28
246	3	1	4	1	2	3	3	2	2	3	10	3	1	4	21
247	1	2	3	3	3	6	3	3	3	3	12	3	2	5	26
248	2	3	5	3	3	6	3	3	3	2	11	2	3	5	27
249	3	3	6	3	3	6	1	3	3	3	10	3	3	6	28
250	3	3	6	3	3	6	2	2	3	3	10	3	2	5	27
251	1	2	3	2	3	5	3	3	3	3	12	3	3	6	26
252	2	2	4	3	3	6	3	3	3	2	11	3	3	6	27
253	3	3	6	2	3	5	2	3	3	3	11	2	2	4	26
254	3	2	5	3	2	5	3	3	2	3	11	2	3	5	26
255	3	1	4	3	3	6	3	2	3	2	10	3	3	6	26
256	3	3	6	1	3	4	3	3	2	3	11	3	1	4	25
257	3	3	6	3	1	4	3	3	3	3	12	3	2	5	27
258	3	3	6	3	2	5	3	2	3	3	11	3	3	6	28
259	3	3	6	2	2	4	3	2	2	3	10	2	3	5	25
260	2	1	3	3	3	6	3	3	3	3	12	3	2	5	26
261	3	2	5	2	3	5	3	3	3	3	12	3	3	6	28
262	3	3	6	3	3	6	2	2	3	3	10	2	3	5	27
263	1	2	3	1	3	4	1	3	3	3	10	3	2	5	22
264	2	3	5	3	2	5	3	3	2	2	10	3	3	6	26
265	2	1	3	2	3	5	2	3	3	3	11	2	1	3	22
266	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	30
267	3	3	6	3	3	6	3	2	1	2	8	2	3	5	25
268	3	3	6	3	2	5	2	3	3	3	11	3	3	6	28
269	3	3	6	3	3	6	3	3	2	2	10	2	3	5	27
270	3	3	6	1	3	4	3	3	3	3	12	3	3	6	28
271	3	1	4	2	2	4	3	3	2	3	11	3	3	6	25
272	2	2	4	3	3	6	2	3	2	3	10	3	3	6	26
273	3	3	6	3	3	6	2	3	3	3	11	2	3	5	28
274	1	3	4	3	2	5	1	2	3	2	8	3	2	5	22

275	3	3	6	3	2	5	3	3	3	3	12	3	3	6	29
276	1	1	2	2	3	5	2	3	2	3	10	3	2	5	22
277	2	2	4	3	3	6	3	2	3	3	11	3	3	6	27
278	3	3	6	1	3	4	3	3	3	3	12	2	1	3	25
279	3	3	6	3	3	6	3	2	3	2	10	3	3	6	28
280	3	3	6	3	2	5	3	3	3	3	12	3	2	5	28
281	3	1	4	3	3	6	1	3	2	3	9	2	3	5	24
282	3	3	6	2	3	5	3	2	3	3	11	3	3	6	28
283	3	2	5	3	3	6	1	3	2	3	9	2	2	4	24
284	3	3	6	1	3	4	3	3	3	3	12	3	3	6	28
285	3	3	6	3	3	6	3	2	3	2	10	3	3	6	28
286	3	3	6	3	3	6	3	2	3	3	11	3	3	6	29
287	3	3	6	2	3	5	3	3	3	3	12	2	3	5	28
288	2	2	4	3	2	5	3	3	2	2	10	3	2	5	24
289	1	3	4	2	3	5	3	2	3	3	11	3	3	6	26
290	3	2	5	3	3	6	3	3	2	3	11	3	3	6	28
291	2	3	5	3	2	5	3	2	3	3	11	2	2	4	25
292	3	3	6	1	3	4	3	3	3	3	12	3	3	6	28
293	3	2	5	3	3	6	1	3	2	2	8	3	3	6	25
294	3	2	5	3	3	6	3	3	3	3	12	2	2	4	27
295	3	3	6	3	3	6	1	3	3	3	10	3	3	6	28
296	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	3	3	6	30
297	3	2	5	3	3	6	3	3	3	3	12	3	2	5	28
298	3	3	6	3	3	6	2	2	2	3	9	3	3	6	27
299	2	2	4	1	3	4	2	2	3	2	9	2	3	5	22
300	1	3	4	3	2	5	3	3	3	3	12	3	1	4	25

ANEXO 9. MATRIZ DE DATOS ESPECIFICOS DE LAS PRACTICAS DE AUTOMEDICACIÓN

N°	CONSUMO DE MEDICAMENTOS						DY1	CONDUCTAS DE AUTOMEDICACION				DY2	DGY
	01	02	03	04	05	06		07	08	09	10		
01	2	1	1	3	1	2	10	3	1	1	1	6	16
02	1	2	1	1	2	1	8	1	1	2	2	6	14
03	1	1	3	1	3	1	10	1	3	1	1	6	16
04	1	1	2	3	1	1	9	1	1	3	3	8	17
05	1	3	1	1	2	1	9	3	2	1	1	7	16
06	1	2	3	2	1	3	12	2	1	3	1	7	19
07	3	1	1	3	1	2	11	1	1	1	2	5	16
08	1	2	1	1	1	1	7	2	1	2	1	6	13
09	1	1	1	2	3	1	9	1	1	1	2	5	14
10	1	1	1	1	1	2	7	3	1	1	1	6	13
11	2	2	1	2	2	2	11	1	1	2	2	6	17
12	1	2	1	1	1	1	7	2	1	1	1	5	12
13	1	1	1	1	1	1	6	1	2	2	3	8	14
14	1	1	2	1	2	1	8	2	1	1	1	5	13
15	1	1	1	2	3	1	9	1	1	2	2	6	15
16	2	1	3	2	1	2	11	1	3	1	1	6	17
17	1	3	1	3	2	1	11	3	1	1	2	7	18
18	3	1	1	1	1	3	10	2	1	3	1	7	17
19	1	1	1	1	1	1	6	1	1	2	1	5	11
20	1	1	1	1	2	2	8	1	2	1	2	6	14
21	1	1	3	1	1	1	8	2	1	1	1	5	13
22	1	1	1	3	3	1	10	1	2	1	1	5	15
23	1	2	1	2	1	1	8	1	1	2	1	5	13
24	1	1	1	1	2	1	7	1	2	2	3	8	15
25	1	1	2	1	1	2	8	3	1	1	1	6	14
26	1	1	1	2	1	2	8	1	2	1	2	6	14
27	1	3	1	1	2	1	9	2	1	3	1	7	16

28	1	1	3	2	3	1	11	1	1	2	1	5	16
29	3	1	1	3	1	2	11	2	2	1	2	7	18
30	2	1	2	1	1	1	8	1	1	1	1	4	12
31	1	2	1	1	1	1	7	1	1	1	1	4	11
32	1	1	1	2	2	2	9	1	2	2	2	7	16
33	1	1	1	1	1	2	7	2	2	1	1	6	13
34	2	1	2	2	1	1	9	1	1	1	2	5	14
35	1	2	1	2	3	1	10	1	1	1	2	5	15
36	1	1	1	3	1	1	8	3	1	2	2	8	16
37	1	1	1	1	1	3	8	1	1	2	1	5	13
38	2	2	1	1	2	1	9	1	1	1	3	6	15
39	2	1	2	2	3	1	11	1	1	1	1	4	15
40	1	1	3	1	1	1	8	2	3	3	1	9	17
41	3	3	3	3	1	2	15	1	1	2	1	5	20
42	1	2	1	1	1	1	7	1	1	1	1	4	11
43	1	1	1	1	3	2	9	3	1	1	2	7	16
44	1	1	2	3	1	1	9	1	1	2	3	7	16
45	1	1	1	1	2	1	7	2	2	1	1	6	13
46	1	2	1	1	1	2	8	1	1	2	2	6	14
47	1	1	1	1	2	1	7	2	1	2	2	7	14
48	2	1	1	1	1	1	7	1	2	1	1	5	12
49	2	2	1	1	1	2	9	1	1	3	1	6	15
50	1	1	2	3	2	1	10	1	1	1	1	4	14
51	1	1	1	2	1	2	8	1	1	1	2	5	13
52	1	3	2	1	3	1	11	2	1	1	2	6	17
53	3	1	1	1	2	3	11	1	1	2	1	5	16
54	2	1	1	1	1	1	7	1	3	2	3	9	16
55	1	2	3	2	1	1	10	1	1	2	1	5	15
56	1	1	1	3	1	1	8	1	1	1	2	5	13
57	2	1	1	1	1	2	8	2	1	3	2	8	16
58	1	2	3	2	2	1	11	1	1	1	1	4	15

59	1	1	2	2	3	1	10	1	2	2	1	6	16
60	1	3	1	1	1	2	9	3	1	1	2	7	16
61	3	1	1	1	1	1	8	2	1	2	3	8	16
62	2	2	2	2	1	1	10	2	2	2	1	7	17
63	1	1	1	2	2	1	8	1	1	1	1	4	12
64	1	2	2	2	3	1	11	1	1	1	2	5	16
65	1	1	1	3	1	2	9	1	1	1	1	4	13
66	1	3	2	1	1	1	9	3	2	3	1	9	18
67	3	1	1	1	2	3	11	2	2	1	1	6	17
68	1	1	2	1	3	1	9	1	2	2	2	7	16
69	2	1	1	2	1	1	8	1	1	1	1	4	12
70	1	1	1	1	2	1	7	3	1	1	2	7	14
71	1	1	3	3	1	1	10	2	1	2	1	6	16
72	2	2	1	1	1	2	9	1	1	1	3	6	15
73	1	2	1	1	3	1	9	1	3	2	2	8	17
74	3	1	3	1	2	1	11	3	1	3	1	8	19
75	1	1	1	2	1	2	8	1	2	1	2	6	14
76	2	3	1	1	1	1	9	2	1	1	1	5	14
77	1	1	1	3	2	2	10	2	1	1	2	6	16
78	1	1	2	1	1	1	7	1	1	1	1	4	11
79	2	2	1	2	3	1	11	3	2	2	3	10	21
80	2	1	1	1	1	2	8	1	1	1	1	4	12
81	2	1	1	1	1	1	7	1	1	2	1	5	12
82	1	2	2	2	2	3	12	1	2	1	1	5	17
83	3	1	1	1	1	1	8	2	1	2	1	6	14
84	1	1	1	1	1	2	7	2	1	2	1	6	13
85	1	1	1	1	1	1	6	3	2	1	2	8	14
86	2	2	1	3	1	2	11	1	1	1	2	5	16
87	1	1	2	1	2	1	8	1	1	3	1	6	14
88	2	2	1	1	1	1	8	1	1	1	1	4	12
89	1	1	1	1	3	1	8	1	3	1	2	7	15

90	1	1	1	1	1	1	6	1	1	2	1	5	11
91	2	3	1	2	1	2	11	3	1	2	2	8	19
92	1	1	1	3	2	1	9	1	2	2	1	6	15
93	1	2	1	1	1	1	7	1	1	1	1	4	11
94	3	1	1	2	1	3	11	2	1	1	2	6	17
95	1	2	3	1	1	2	10	2	1	1	1	5	15
96	1	2	1	2	3	1	10	1	1	1	3	6	16
97	1	1	3	1	1	1	8	1	2	2	1	6	14
98	1	2	1	1	2	2	9	1	1	1	2	5	14
99	2	1	1	3	1	1	9	3	1	1	1	6	15
100	1	1	2	1	1	1	7	2	1	1	2	6	13
101	2	1	1	2	2	2	10	1	1	3	1	6	16
102	1	1	1	1	1	1	6	1	3	1	1	6	12
103	1	1	1	2	3	2	10	1	1	2	1	5	15
104	3	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	4	12
105	1	3	2	1	1	1	9	2	1	2	2	7	16
106	2	1	1	1	1	1	7	2	2	1	1	6	13
107	1	2	1	1	1	2	8	3	1	2	1	7	15
108	1	1	1	1	2	1	7	1	1	1	1	4	11
109	2	2	1	1	1	1	8	1	1	2	3	7	15
110	1	1	1	1	2	1	7	1	1	1	2	5	12
111	1	2	3	1	3	1	11	1	1	1	1	4	15
112	1	2	1	2	1	2	9	1	1	3	1	6	15
113	1	1	1	1	1	1	6	2	2	1	1	6	12
114	3	1	1	2	2	3	12	3	3	2	2	10	22
115	1	3	2	1	1	2	10	1	1	1	1	4	14
116	2	1	1	3	2	1	10	1	1	1	2	5	15
117	1	1	1	1	1	2	7	1	1	1	3	6	13
118	1	2	2	1	2	1	9	1	1	2	1	5	14
119	2	1	1	1	1	2	8	2	1	2	3	8	16
120	1	1	1	2	3	1	9	3	1	1	1	6	15

121	2	1	1	1	2	1	8	1	1	1	2	5	13
122	3	3	1	1	1	1	10	1	2	3	1	7	17
123	1	1	1	3	1	2	9	2	1	1	1	5	14
124	2	2	1	2	2	1	10	1	1	2	1	5	15
125	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	7	13
126	2	1	2	1	1	2	9	1	1	1	1	4	13
127	2	1	1	2	1	1	8	1	1	1	1	4	12
128	1	3	1	1	3	1	10	1	3	2	3	9	19
129	3	1	1	1	1	2	9	2	2	2	1	7	16
130	1	2	2	2	2	1	10	1	1	3	2	7	17
131	2	1	3	1	2	1	10	3	1	2	1	7	17
132	1	2	1	3	2	2	11	1	1	1	1	4	15
133	2	2	1	1	1	2	9	1	1	3	1	6	15
134	1	1	1	1	3	1	8	2	2	1	2	7	15
135	3	1	1	1	2	2	10	1	2	2	1	6	16
136	1	2	2	2	1	2	10	1	1	1	1	4	14
137	1	1	1	1	1	2	7	1	1	1	2	5	12
138	3	3	1	2	2	1	12	3	1	2	3	9	21
139	1	1	1	3	1	2	9	2	1	1	1	5	14
140	2	2	3	2	2	1	12	1	2	1	3	7	19
141	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	2	5	11
142	2	1	2	2	3	1	11	1	1	2	2	6	17
143	1	2	1	1	1	1	7	1	1	2	1	5	12
144	1	2	1	1	2	2	9	2	1	3	2	8	17
145	1	2	2	2	1	1	9	1	1	1	1	4	13
146	2	1	1	1	2	1	8	3	2	2	2	9	17
147	3	1	1	3	1	1	10	2	1	1	1	5	15
148	1	3	2	1	1	2	10	1	1	1	2	5	15
149	2	1	1	1	2	1	8	1	1	1	1	4	12
150	1	2	2	1	1	1	8	2	1	1	3	7	15
151	2	1	2	2	2	1	10	1	2	2	1	6	16

152	1	1	2	1	1	1	7	1	1	1	1	4	11
153	1	1	3	3	3	1	12	2	3	3	2	10	22
154	1	1	1	2	1	2	8	1	1	2	1	5	13
155	3	3	1	1	1	1	10	1	2	2	1	6	16
156	1	1	2	1	2	1	8	2	1	1	1	5	13
157	2	2	1	1	1	1	8	1	1	1	3	6	14
158	1	2	1	1	1	3	9	1	1	2	2	6	15
159	1	1	1	2	3	1	9	1	1	1	3	6	15
160	2	1	2	1	1	2	9	1	2	1	1	5	14
161	1	1	1	3	1	1	8	2	1	2	1	6	14
162	1	1	1	1	2	1	7	1	1	3	2	7	14
163	1	2	1	1	1	1	7	3	1	1	1	6	13
164	2	1	1	2	2	2	10	1	1	3	1	6	16
165	3	3	1	1	1	2	11	1	1	2	1	5	16
166	1	2	2	1	2	1	9	1	1	2	2	6	15
167	2	1	1	1	3	1	9	1	1	1	1	4	13
168	1	1	1	1	1	1	6	2	2	2	1	7	13
169	2	2	3	1	2	1	11	3	1	1	2	7	18
170	1	1	1	3	1	1	8	1	1	1	1	4	12
171	1	2	2	1	2	2	10	1	1	2	2	6	16
172	2	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	4	11
173	1	2	1	1	1	2	8	1	3	1	2	7	15
174	2	1	1	2	2	1	9	3	1	3	1	8	17
175	1	3	2	1	3	2	12	1	1	1	3	6	18
176	2	1	1	1	1	1	7	2	1	2	1	6	13
177	1	2	1	1	2	1	8	1	1	3	2	7	15
178	1	1	1	1	2	1	7	1	1	1	3	6	13
179	1	2	2	2	1	1	9	3	2	2	1	8	17
180	1	1	1	3	1	2	9	1	1	1	2	5	14
181	3	2	2	1	2	2	12	2	1	2	1	6	18
182	2	1	1	2	1	1	8	1	1	1	1	4	12

183	1	2	3	2	2	1	11	1	1	1	1	4	15
184	2	3	1	1	1	2	10	3	1	2	3	9	19
185	1	1	1	1	3	1	8	1	2	3	1	7	15
186	1	1	1	2	1	1	7	1	1	1	2	5	12
187	1	2	2	1	3	1	10	2	1	2	1	6	16
188	2	1	1	1	1	2	8	1	1	1	1	4	12
189	1	1	1	2	2	1	8	1	3	1	2	7	15
190	1	2	2	3	1	2	11	1	2	1	2	6	17
191	2	1	1	2	1	1	8	2	1	2	1	6	14
192	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	6	12
193	1	1	1	1	3	1	8	3	1	3	1	8	16
194	2	1	3	2	1	1	10	1	1	1	2	5	15
195	1	2	1	1	3	2	10	1	2	3	1	7	17
196	1	3	2	1	2	1	10	1	1	1	3	6	16
197	2	1	1	1	1	2	8	2	1	1	1	5	13
198	1	1	1	1	2	2	8	1	1	2	2	6	14
199	1	2	2	1	1	1	8	3	1	1	1	6	14
200	3	2	1	3	1	1	11	1	2	1	1	5	16
201	1	2	1	1	2	2	9	1	1	2	2	6	15
202	2	1	2	1	3	1	10	1	1	2	1	5	15
203	1	1	1	2	1	1	7	1	1	1	2	5	12
204	1	2	1	1	1	2	8	1	1	1	1	4	12
205	1	1	3	2	2	1	10	3	2	1	2	8	18
206	1	1	1	1	1	1	6	2	1	3	1	7	13
207	2	3	1	1	2	1	10	2	1	1	3	7	17
208	1	2	2	2	1	1	9	1	1	1	3	6	15
209	1	1	1	1	1	2	7	1	1	2	1	5	12
210	1	1	1	2	3	1	9	1	2	2	2	7	16
211	2	2	1	3	1	2	11	2	3	2	2	9	20
212	1	1	1	2	2	1	8	3	1	3	1	8	16
213	1	2	2	1	2	1	9	1	1	1	2	5	14

214	1	1	1	1	2	1	7	1	1	1	1	4	11
215	2	3	3	2	1	1	12	1	2	3	1	7	19
216	1	1	1	1	3	2	9	3	1	1	3	8	17
217	1	2	1	1	1	1	7	1	1	1	1	4	11
218	2	1	2	1	2	1	9	2	1	2	2	7	16
219	1	1	1	3	1	1	8	1	1	2	1	5	13
220	1	1	1	1	2	1	7	1	1	1	1	4	11
221	1	1	1	2	1	2	8	1	2	1	1	5	13
222	1	2	2	1	1	1	8	3	1	2	1	7	15
223	2	1	1	2	3	1	10	2	1	1	3	7	17
224	1	3	2	1	1	2	10	1	1	1	2	5	15
225	1	1	1	1	2	1	7	1	1	2	1	5	12
226	1	2	2	1	3	2	11	1	3	3	2	9	20
227	2	1	1	1	1	1	7	1	2	1	1	5	12
228	1	2	3	3	2	1	12	2	1	2	3	8	20
229	1	1	1	1	3	1	8	3	1	1	2	7	15
230	1	2	2	1	1	2	9	1	2	2	3	8	17
231	3	1	1	1	1	2	9	1	1	3	1	6	15
232	1	1	1	2	1	1	7	1	1	1	2	5	12
233	1	3	2	1	2	1	10	2	1	2	1	6	16
234	2	1	1	1	1	1	7	1	1	2	1	5	12
235	1	2	1	1	2	1	8	2	1	1	2	6	14
236	1	1	1	1	3	2	9	1	2	2	1	6	15
237	1	1	2	2	1	2	9	1	1	1	1	4	13
238	1	1	1	1	2	1	7	1	1	1	1	4	11
239	2	2	3	3	1	1	12	3	2	3	1	9	21
240	1	1	1	1	2	1	7	1	1	1	2	5	12
241	1	3	2	1	1	2	10	2	1	2	3	8	18
242	2	1	2	2	3	2	12	1	2	1	1	5	17
243	1	2	2	1	1	2	9	1	1	1	3	6	15
244	2	1	2	1	2	1	9	1	1	1	1	4	13

245	1	2	1	1	3	1	9	3	3	1	2	9	18
246	1	1	1	2	1	2	8	1	1	2	3	7	15
247	1	3	1	1	1	1	8	1	1	3	1	6	14
248	1	2	3	1	1	1	9	1	1	2	1	5	14
249	2	1	1	1	2	1	8	3	1	1	2	7	15
250	1	1	1	1	1	1	6	1	2	1	2	6	12
251	1	1	2	1	2	2	9	2	1	2	1	6	15
252	3	1	2	3	1	1	11	1	2	1	1	5	16
253	1	1	2	2	1	1	8	1	1	1	3	6	14
254	2	2	2	1	3	1	11	1	1	2	1	5	16
255	1	2	1	1	1	1	7	1	1	1	1	4	11
256	1	1	1	2	2	2	9	3	1	1	1	6	15
257	1	1	1	1	3	1	8	2	2	1	3	8	16
258	2	1	1	1	1	1	7	1	1	3	1	6	13
259	1	1	1	2	2	1	8	1	1	2	3	7	15
260	1	1	3	1	1	1	8	1	1	3	1	6	14
261	2	1	2	1	1	2	9	1	1	1	2	5	14
262	1	1	1	2	1	1	7	1	1	2	1	5	12
263	2	2	2	1	2	1	10	3	2	2	1	8	18
264	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	2	5	11
265	1	1	2	2	1	2	9	2	3	2	1	8	17
266	1	1	1	1	3	1	8	1	1	1	3	6	14
267	1	1	1	1	1	1	6	1	1	3	1	6	12
268	2	2	2	1	1	2	10	1	1	1	2	5	15
269	1	1	1	1	1	1	6	2	1	2	1	6	12
270	1	1	3	1	3	1	10	1	1	1	2	5	15
271	1	1	1	2	1	1	7	1	1	3	3	8	15
272	2	1	2	1	2	2	10	1	2	2	1	6	16
273	1	2	1	1	1	2	8	1	1	2	3	7	15
274	1	1	1	1	1	1	6	1	1	2	2	6	12
275	1	2	2	2	2	1	10	1	1	1	2	5	15

276	1	1	1	1	3	2	9	1	1	1	1	4	13
277	1	1	3	1	1	1	8	1	2	3	3	9	17
278	2	1	1	1	2	1	8	3	3	2	2	10	18
279	1	1	1	2	1	1	7	1	1	2	1	5	12
280	1	1	1	1	1	2	7	1	1	1	1	4	11
281	1	1	1	2	1	1	7	2	1	1	1	5	12
282	1	2	2	1	2	2	10	1	2	2	3	8	18
283	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	2	5	11
284	2	1	1	1	3	2	10	1	1	3	3	8	18
285	1	1	1	1	1	1	6	2	1	2	1	6	12
286	1	1	3	1	1	1	8	1	1	2	2	6	14
287	2	2	1	1	2	1	9	1	2	1	1	5	14
288	1	2	2	1	1	2	9	1	1	2	2	6	15
289	3	1	1	1	2	1	9	3	1	1	2	7	16
290	1	1	2	1	1	2	8	2	1	3	1	7	15
291	1	1	1	1	3	2	9	1	1	2	3	7	16
292	1	2	2	1	1	1	8	1	1	1	1	4	12
293	2	2	1	1	1	1	8	2	1	2	2	7	15
294	1	1	1	2	3	2	10	1	1	2	2	6	16
295	1	1	3	1	1	1	8	1	1	2	2	6	14
296	1	1	1	1	1	1	6	3	3	3	1	10	16
297	1	1	2	1	2	1	8	1	2	1	1	5	13
298	1	3	1	2	1	1	9	2	1	2	2	7	16
299	2	1	2	1	2	2	10	1	1	2	3	7	17
300	1	2	2	2	3	1	11	1	1	2	2	6	17