

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“Consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en
adultos mayores del centro poblado La Esperanza, Amarilis,
Huánuco 2023”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTORA: Poma Gonzales, Luz Clarita

ASESOR: Rodríguez Retis, Percy

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud pública por etapas de vida, neonato, lactante, infante, adulto, adulto mayor y demás poblaciones vulnerables

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Subárea: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 76865942

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22518243

Grado/Título: Título de máster en gobierno y gerencia en salud

Código ORCID: 0000-0001-5165-3915

H

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Meza Espinoza, Edson Mijail	Doctor en ciencias de la salud	40089813	0000-0003-3623-7002
3	Barrueta Santillán, David Aníbal	Licenciado en enfermería	22416110	0000-0003-1514-1765



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 horas del día 23 del mes de setiembre del año dos mil veinticuatro, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|---|---------------|
| • DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO | (PRESIDENTA) |
| • DR. EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA | (SECRETARIA) |
| • LIC. ENF. DAVID ANIBAL BARRUETA SANTILLAN | (VOCAL) |
| • MG. SILVIA LORENA ALVARADO | (ACCESITARIA) |
| • MG. PERCY RODRIGUEZ RETIS | (ASESOR) |

Nombrados mediante Resolución N° 2365-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitolado: "CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO LA ESPERANZA, AMARILIS, HUÁNUCO 2023"; presentado por el Bachiller en Enfermería **Bachiller. POMA GONZALES, LUZ CLARITA** se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADO por UNANIMIDAD, con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de QUINCE.

Siendo las 11:25 horas del día 23 del mes de SEPTIEMBRE del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE

DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO
Cód. 0000-0001-9810-2007X
DNI: 19834199

SECRETARIA

DR. EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA
Cod. 0000-0003-3623-7002
DNI: 40089813

VOCAL

LIC. ENF. DAVID ANIBAL BARRUETA SANTILLAN
Cod. 0000-0003-1514-1765
DNI: 22416110



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: LUZ CLARITA POMA GONZALES, de la investigación titulada "Consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023", con asesor PERCY RODRÍGUEZ RETIS, designado mediante documento: RESOLUCIÓN N° 613-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 19 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 19 de agosto de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

46. Poma Gonzales, Luz Clarita.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	13%
2	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%
5	creativecommons.org Fuente de Internet	<1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO,
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNÁNDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

A Dios por ayudarme a seguir adelante y guiarme en toda mi carrera profesional

A mi madre que siempre me brindó su apoyo incondicional aconsejando, dando ánimos para poder culminar mi trabajo.

AGRADECIMIENTO

A Dios por su infinito amor para cada uno de nosotros y recordarles que él nunca se olvida de nosotros, agradezco por ser nuestra fortaleza en los momentos difíciles, para llevarlo a cabo este proyecto no fue fácil, pero nada imposible cuando le pones en primer lugar a Dios.

Al Mg. Percy Rodríguez Retis, por contar con su apoyo en la asesoría de este proyecto durante la elaboración de tesis.

Asimismo, a la Universidad de Huánuco que durante los cinco años de aprendizaje y preparación en la escuela académica de enfermería y a los docentes que a lo largo de la carrera transmitieron sus conocimientos y consejos que fueron muy importantes para cada uno de nosotros como estudiantes y futuras enfermeras del mañana.

Gracias una vez más a todos que ayudaron para cumplir mis objetivos. Bendiciones.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
ÍNDICE DE ANEXOS.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	xii
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	16
1.3. OBJETIVOS.....	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	16
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	17
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	17
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	18
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
CAPÍTULO II.....	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	20
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	22
2.2. BASES TEÓRICAS	23
2.2.1. TEORÍA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM.....	23
2.2.2. TEORÍA DE LA CONDUCTA PLANIFICADA DE AJZEN.....	24
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	25

2.3.1.	ADULTO MAYOR.....	25
2.3.2.	CLASIFICACIÓN DEL ADULTO MAYOR	25
2.3.3.	MEDICAMENTOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINES)	26
2.3.4.	MECANISMO DE ACCIÓN DE LAS AINES	26
2.3.5.	DIMENSIONES DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS AINES	27
2.3.6.	CONSUMO DE AINEs EN ADULTOS MAYORES.....	29
2.3.7.	MEDICAMENTOS AINEs MÁS CONSUMIDOS POR LOS ADULTOS MAYORES.....	30
2.4.	HIPÓTESIS.....	31
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	31
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	32
2.5.	VARIABLES.....	33
2.5.1.	VARIABLE DE INTERÉS	33
2.5.2.	VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	33
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	34
CAPÍTULO III		40
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		40
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	40
3.1.1.	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	40
3.1.2.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	40
3.1.3.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	40
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	41
3.2.1.	POBLACIÓN	41
3.2.2.	MUESTRA.....	42
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	43
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	43
3.3.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	47
3.3.3.	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	48
3.4.	ASPECTOS ÉTICOS	48
CAPÍTULO IV.....		50
RESULTADOS.....		50

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	50
4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	61
CAPÍTULO V.....	68
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	68
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.....	68
CONCLUSIONES	74
RECOMENDACIONES.....	76
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	78
ANEXOS.....	87

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023	50
Tabla 2. Características familiares de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023.....	51
Tabla 3. Características del estado de salud de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023	52
Tabla 4. Características del consumo de AINEs en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023	53
Tabla 5. Características del consumo de AINEs en la adquisición de medicamentos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023	55
Tabla 6. Características del consumo de AINEs en el motivo de consumo de medicamentos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023.....	56
Tabla 7. Características del consumo de AINEs en la frecuencia de consumo de medicamentos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023.....	57
Tabla 8. Características del consumo de AINEs en la cantidad de consumo de medicamentos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023.....	58
Tabla 9. Dimensiones del nivel consumo de medicamentos AINEs en los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023	59
Tabla 10. Nivel consumo de medicamentos AINEs en los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023	60
Tabla 11. Comparación de proporciones del nivel de consumo de medicamentos AINEs en los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023.....	61
Tabla 12. Diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según edad de adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza., Amarilis, Huánuco 2023.....	62

Tabla 13. Diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según género de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza., Amarilis, Huánuco 2023.....	63
Tabla 14. Diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según estado civil de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza., Amarilis, Huánuco 2023.....	64
Tabla 15. Diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según grado de escolaridad de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza., Amarilis, Huánuco 2023.....	65
Tabla 16. Diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según tenencia de SIS en los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza., Amarilis, Huánuco 2023.....	66
Tabla 17. Diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según tenencia de enfermedad en los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza., Amarilis, Huánuco 2023.....	67

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	88
ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN.....	93
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN.....	99
ANEXO 4 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS	104
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	110
ANEXO 6 DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO.....	117
ANEXO 7 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	118
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	119
ANEXO 9 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.....	125

RESUMEN

Objetivo. Identificar el nivel de consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza. **Métodos.** Estudio de enfoque cuantitativo, prospectivo, transversal, diseño descriptivo comparativo en 144 adultos mayores seleccionados aleatorizadamente y evaluados con una escala de consumo de medicamentos AINEs, la prueba de hipótesis se realizó con el Chi Cuadrado para una muestra con una $p < 0,05$ aplicándose los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. **Resultados.** Globalmente, el 56,9% de adultos mayores tuvieron nivel alto de consumo de medicamentos AINEs, el 32,6% presentó consumo promedio y el 10,5% consumo bajo; en las dimensiones, el 48,6% mostraron consumo alto en la adquisición de medicamentos, el 60,4% presentaron consumo alto en motivo de consumo, el 55% tuvieron consumo alto en frecuencia de consumo de AINEs y el 54,2% evidenciaron consumo alto en cantidad de ingesta de AINEs. Inferencialmente, prevalecieron los adultos mayores con nivel alto de consumo de medicamentos AINEs con una significancia $p = 0,000$; y se encontraron diferencias significativas en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según género ($p = 0,017$), grado de escolaridad ($p = 0,010$) y tenencia de enfermedad ($p = 0,012$) de los adultos mayores entrevistados. **Conclusión.** Los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza tuvieron predominantemente un consumo alto de los medicamentos AINEs.

Palabras clave: Hábitos de Consumo de Medicamentos; Fármacos Antiinflamatorios no Esteroideos; ancianos dependientes; inflamación; cefalea (Fuente: DECS – BIREME).

ABSTRACT

Objective: Identify the level of consumption of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) in older adults in the Centro Poblado La Esperanza. **Methods:** Study of quantitative, prospective, cross-sectional approach, simple descriptive design in 144 randomly selected older adults, the technique was the survey and the instrument a valid and reliable scale of consumption of NSAIDs, the hypothesis test was performed with the Chi Square for a sample with a $p < 0.05$ applying the ethical principles of autonomy, charity, non-maleficence, and justice. **Results** Overall, 56.9% of older adults evaluated had a high level of consumption of NSAIDs, 32.6% had average consumption and 10.5% low consumption; in the dimensions, 48.6% showed high consumption in the acquisition of drugs, 60.4% had high consumption in the consumption motive, 55% had high consumption in the frequency of consumption of NSAIDs and 54.2% evidenced high consumption in the amount of consumption of NSAIDs. Inferentially, older adults with a high level of consumption of NSAIDs with a significance $p = 0,000$ prevailed; and significant differences were found in the level of use of NSAIDs according to gender ($p = 0.017$), level of schooling ($p = 0.010$) and disease tenure ($p = 0.012$) of the elderly interviewed. **Conclusions:** Older adults in the Centro Poblado de La Esperanza had predominantly high consumption of NSAIDs.

Keywords: Self Medication; Anti-Inflammatory Agents; non-steroidal; Frail Elderly; inflammation; headache (Source: DECS - BIREME)

INTRODUCCIÓN

En la actualidad los AINEs son uno de los fármacos más consumidos en el mundo debido a que la población tiende a hacer un uso indiscriminado de estos productos para tratar la fiebre, el dolor e inflamación sin considerar los daños o efectos que ello puede causar en su estado de salud ⁽¹⁾.

En este sentido, diversos estudios de investigación corroboran que la población adulta mayor representa una de las poblaciones que mayor consumo tienen de los AINEs debido a la presencia de dolores y sintomatologías propias de las patologías crónico-degenerativas que los incentivan a automedicarse con estos medicamentos sin reparar en los efectos adversos que ocasionan en su organismo ⁽²⁾.

Por consiguiente, se realiza esta investigación con el propósito de identificar el nivel de consumo de medicamentos AINEs en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza de Huánuco 2023; por medio del cual se brindan datos importantes relacionados al consumo de estos fármacos en la población adulta mayor que puede ser considerada por las entidades del sector salud de Huánuco y trabajadores asistenciales del Puesto de Salud La Esperanza para que implementen medidas estratégicas orientadas a evitar la automedicación y promover el consumo responsable de estos medicamentos en las personas que atraviesan el periodo de la adultez mayor.

En este sentido, se cumple con realizar la presentación de este informe que contiene cinco capítulos estructurados sistemáticamente de este modo: el primer capítulo abarca los aspectos relacionados al problema de investigación, el segundo capítulo expone el marco teórico para luego exponer la metodología aplicada en el tercer capítulo y seguidamente en el cuarto capítulo exponer los reportes o resultados del estudio, mientras que en el quinto capítulo la discusión de resultados, y finalmente las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Los AINEs son uno de los grupos farmacológicos más consumidos y prescritos en el mundo cuyo consumo masivo está asociado a que son expendidos sin receta médica y su fácil accesibilidad en la población general, siendo mayor su consumo en los adultos mayores ⁽³⁾.

En este sentido, Sáez et al ⁽⁴⁾ establecen que la ingesta de AINEs es elevada en las personas adultas mayores debido al deterioro propio del envejecimiento y el incremento de patologías crónico-degenerativas que provocan que utilicen de manera frecuente estos medicamentos para aliviar los episodios de dolor en la fase de la ancianidad.

Pedraza y Zevallos ⁽⁵⁾ señalan que las personas adultas mayores consumen con frecuencia los AINEs por la recomendación de otras personas o experiencias previas en el uso de estos fármacos, sin considerar que la fisiología de sus dolencias son diferentes y que los efectos nocivos pueden exacerbar las enfermedades concomitantes y ser más susceptibles a la presencia de reacciones adversas a los medicamentos.

Al respecto, Huamán ⁽⁶⁾ indica que los AINEs son los fármacos más prescritos a nivel mundial, pues cifras publicadas por la OMS en el 2021 reportan que 30 millones de personas usan las AINEs, siendo su consumo mayor en los adultos mayores donde más del 50% utilizan una prescripción errónea o se automedican con estos fármacos.

Asimismo, Díaz et al ⁽⁷⁾ señalan que investigaciones hechas en países de Latinoamérica en el año 2021 reflejan que existe una alta ingesta de AINES en los adultos mayores alcanzando tasas de 90,7% en Nicaragua y 80,5% en Brasil que causan afectaciones negativas en su bienestar personal.

En el Perú, los reportes de la Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios en Salud publicada por el INEI ⁽⁸⁾ en el año 2022 evidenciaron que los AINES fueron los medicamentos más consumidos por las personas

adultas mayores en este país, siendo usadas predominantemente en el tratamiento de dolores musculares y articulares.

Al respecto Laura ⁽⁹⁾ menciona que en este país más del 70% de los adultos mayores consumen AINEs sin receta médica, de los cuales cerca del 40% tienden automedicarse, siendo los medicamentos más consumidos el paracetamol, ibuprofeno o naproxeno que son empleados en el tratamiento de dolores articulares, fiebre, cefaleas y mialgias.

En Huánuco, Garcilazo et al ⁽¹⁰⁾ afirman que información expuesta por la Dirección Regional de Salud en el 2022 evidenciaron que existe una alta tasa de automedicación en la población adulta mayor alcanzando índices de 86,7% en este grupo poblacional, de los cuales 52,8% ingirieron principalmente los medicamentos AINEs.

En este contexto, Cayo ⁽¹⁾ refiere que las condiciones de vulnerabilidad que presentan los adultos mayores, las recomendaciones familiares y la fácil accesibilidad a los AINEs son factores que predisponen para que estos tengan un elevado consumo de los AINEs como medio para tratar las dolencias que surgen en la vejez.

Ávila et al ⁽¹¹⁾ manifiesta que el consumo de AINEs en los ancianos es frecuente porque durante este periodo de la vida se acentúan las dolencias propias de las enfermedades crónico-degenerativas teniendo a automedicarse con los AINEs para el alivio del dolor y la inflamación que provocan los diversos procesos patológicos,

Respecto a las consecuencias del alto consumo de medicamentos AINEs, Jesús et al ⁽²⁾ señalan que su uso crónico puede provocar la presencia úlceras o erosiones estomacales debido a que tienen efectos corrosivos en la mucosa gástrica, causando también el incremento de la presión arterial, insuficiencia renal y problemas cardíacos.

Quintero ⁽¹²⁾ menciona que la ingesta continuada de fármacos AINEs representa una de los principales factores causantes de la úlcera péptica, representando además un riesgo alto para la presencia de complicaciones gastrointestinales que tienen impactos negativos en el estado de salud de los individuos que las consumen frecuentemente.

Asimismo, Salech et al ⁽¹³⁾ manifiesta que el uso indiscriminado de AINEs en los adultos mayores puede provocar importantes efectos desfavorables en el sistema cardiovascular pues incrementa el riesgo de infarto de miocardio, insuficiencia cardíaca, accidentes cerebrovasculares, hipertensión arterial e insuficiencia renal.

Frente a ello, Casas et al ⁽¹⁴⁾ manifiestan que es importante que se apliquen estrategias para optimizar el manejo farmacológico de la población adulta mayor mediante el uso práctico de las premisas establecidas por la OMS en la que se promueve el uso racional de los AINEs y otros medicamentos en las dosis necesarias para tratar las dolencias con el mínimo de riesgos o efectos desfavorables en su estado de salud.

En el Perú, Escanoa ⁽¹⁵⁾ señala que el MINSA considera que es importante asegurar la utilización segura de los fármacos en adultos mayores evitando la automedicación y promoviendo esencialmente el consumo responsable de los AINEs en este periodo consumiendo una dosificación adecuada para evitar la presencia de complicaciones que afectan su envejecimiento saludable.

Esta situación también se ha apreciado en el Centro Poblado de La Esperanza, donde existen adultos mayores diagnosticados con enfermedades como la hipertensión arterial, diabetes mellitus y también con patología crónicas no degenerativas que tienden a provocarles diversos grados de dolor fiebre e inflamación, por lo que tienden a consumir medicamentos AINEs para poder aliviar sus dolencias, evidenciándose un alto consumo en este grupo poblacional.

Al conversar sobre esta problemática con la responsable del Programa del Adulto Mayor del establecimiento de salud de esta localidad manifiesta que los AINEs son utilizados para aliviar diversas dolencias; señalando que estos tienden a utilizar estos medicamentos cuando experimentan síntomas similares provocando que consuman dosis inadecuadas y que tengan un alto consumo de los AINEs, situación que se acentúa más por su expendio sin receta médica.

Por ende, se hizo este trabajo de investigación buscando identificar el nivel de consumo de medicamentos AINEs en adultos mayores del Centro Poblado (C.P.) La Esperanza, Amarilis – Huánuco 2023.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de consumo de medicamentos AINEs en adultos mayores del C.P. La Esperanza, Amarilis – Huánuco 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuáles son las diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según edad de adultos mayores del C.P. La Esperanza?
2. ¿Cuáles son las diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según género de adultos mayores del C.P. La Esperanza?
3. ¿Cuáles son las diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según estado civil de adultos mayores del C.P. La Esperanza?
4. ¿Cuáles son las diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según grado de escolaridad de adultos mayores del C.P. La Esperanza?
5. ¿Cuáles son las diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según tenencia de SIS en adultos mayores del C.P. La Esperanza?
6. ¿Cuáles son las diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según tenencia de enfermedad en adultos mayores del C.P. La Esperanza?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar el nivel de consumo de medicamentos AINEs en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis – Huánuco 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir las diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según edad de los adultos mayores del C.P. La Esperanza.
2. Valorar las diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según género de adultos mayores del C.P. La Esperanza.
3. Establecer las diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según estado civil de adultos mayores del C.P. La Esperanza.
4. Evaluar las diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según grado de escolaridad de adultos mayores del C.P. La Esperanza.
5. Determinar las diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según tenencia de SIS en adultos mayores del C.P. La Esperanza.
6. Analizar las diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según tenencia de SIS en adultos mayores del C.P. La Esperanza.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

El desarrollo de este trabajo de investigación fue relevante porque se aplicaron los postulados de algunos modelos teóricos que fundamentan la presencia de esta problemática como la teoría del autocuidado de Dorothea Orem y el Modelo de Creencias de la Salud, contrastándolas con la realidad apreciada en el ámbito de estudio, destacando que la información recolectada en esta investigación permitirá brindar aportes científicos importantes que colaboren para el desarrollo de paradigmas teóricos que expliquen el consumo de los AINEs en la población adulta mayor, contribuyendo al abordaje de la problemática de estudio.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Esta investigación radica en que da respuesta a la línea investigativa de promoción de la salud y prevención de las enfermedades priorizada en la UDH cuya relevancia radica en que analiza una problemática que se está incrementando de manera preocupante en los adultos mayores causando diversas afectaciones en su salud y bienestar integral.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La investigación fue importante metodológicamente porque se utilizaron instrumentos de recolección de datos validados por especialistas en el tema de análisis y que también fueron sometidos a pruebas de confiabilidad estadística que permiten realizar una adecuada medición del consumo de medicamentos AINEs en los adultos mayores.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.

Las limitantes de este trabajo de investigación se asociaron con la escasa disponibilidad de tiempo por parte de algunos ancianos para responder los instrumentos de medición debido a sus labores cotidianas y porque algunos adultos mayores no se encontraban en su domicilio en el momento de aplicación de las encuestas, siendo solucionada esta limitante retornando en otro momento donde se realizó la entrevista respectiva en presencia de sus familiares, no teniendo otras limitaciones en el desarrollo del trabajo de investigación.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio resultó viable porque se contó con la colaboración de la alcaldesa del Centro Poblado de La Esperanza quien proporcionó la autorización para realizar el estudio en esta localidad, contando también con la colaboración de la jefatura y persona responsable del programa de adulto mayor del Puesto de Salud La Esperanza quienes permitieron el acceso a las direcciones de cada uno de las personas adultas mayores registradas en este establecimiento sanitario, contándose con una población accesible para

participar del trabajo de campo y también porque se acreditó tener los materiales y recursos económicos necesarios para la realización y presentación de este informe.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Cuba, 2021, Díaz et al⁽¹⁶⁾ realizaron la investigación: “El consumo de medicamentos en pacientes de la tercera edad”; cuyos resultados mostraron que 40,3% de personas adultas mayores presentaron edades de 60 a 71 años, 58,2% fueron del género masculino; 35% presentaron hipertensión arterial, 15% consumían hipoglicemiantes, 14% consumían AINEs y 8% vitaminas, evidenciando que el consumo de AINEs fue mayor en adultos mayores del género masculino con edades superiores a los 75 años; su conclusión evidenció que hubo correspondencia entre las enfermedades presentadas por los adultos mayores y los medicamentos consumidos en el tratamiento de estos.

En Cuba, 2020, Gort et al ⁽¹⁷⁾ desarrollaron la investigación: “Caracterización del consumo de medicamentos en adultos mayores”; evidenciando en sus reportes que 52% fueron del género masculino, 46,7% tuvieron de 60 a 69 años, 54% presentaron osteoartritis y 32% hipertensión arterial, 67,9% de ancianos tuvieron polifarmacia, 46,8% consumía medicamentos prescritos, 16% mostró reacciones adversas a los medicamentos prescritos y 43,7% consumía AINEs; concluyendo que la ingesta de fármacos en las personas adultas mayores se caracterizó por el aumento de consumo de varios fármacos de modo simultáneo y a la presencia de efectos adversos atribuidos al consumo de estos medicamentos.

En Ecuador, 2020, Guillén y García⁽¹⁸⁾ efectuaron el estudio: “Conocimiento y práctica de uso de analgésicos AINEs acciones del Centro Gerontológico del I.I.E.S. Cuenca”; mostrando sus resultados que 71,8% de adultos mayores consumieron diclofenaco, 34,4% lo utilizaba

para tratar dolores articulares, 6,5% presentaron úlcera gástrica, respecto a los conocimientos, 24% tenían información previa sobre los AINEs, 44,3% conocían sobre el uso a largo plazo de los AINEs y 43,5% conocían sobre las contraindicaciones de los AINEs. Respecto a las prácticas de uso de AINEs, 53,8% consideró necesario acudir al médico para administrar el AINE y 67,2% tenían consumo discontinuo de los AINEs; concluyendo que las personas adultas mayores presentaron conocimientos limitados y consumo promedio de los AINEs.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Chiclayo, 2023, Escalante⁽¹⁹⁾ presentó el trabajo investigativo denominado: “Automedicación con AINEs en ancianos del centro del adulto mayor José Leonardo Ortiz”; mostrando sus resultados que 39,2% se auto medicaron en los últimos seis meses, 65,2% fueron mujeres, 40% tuvieron de 70 a 79 años; 55,7% utilizaron los AINEs para tratar los dolores articulares, seguido de la cefalea con 37,5%; asimismo 52,5% señalaron que el principal motivo para el consumo de la AINEs; 47,5% manifestaron que el médico le recetó los AINEs; el medicamento más ingerido fue el paracetamol con 78,1%, seguido del diclofenaco con 29,5%, identificándose también que 77,5% adquirieron los medicamentos en boticas; concluyendo que la automedicación en los adultos mayores fue relativamente alta, utilizándola mayormente en dolores articulares y siendo el paracetamol el medicamento de mayor consumo en la población adulta mayor.

En Chimbote, 2022, Velásquez⁽²⁰⁾ publicó la investigación: “Prevalencia de uso de AINEs en pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad”; reflejando sus resultados que la prevalencia de ingesta de fármacos AINEs fue de 73%, evidenciando que el medicamento más consumido fue el paracetamol con 34% seguido del naproxeno con 23%, utilizándolo mayormente en capsulas con 84%; asimismo se identificó que 21% lo consumieron para tratar una cefalea; concluyendo que existe prevalencia elevada de ingesta de AINEs, en los adultos mayores.

En Chiclayo, 2022, Cabrera⁽²¹⁾ efectuó la investigación: “Prevalencia de utilización de AINEs en usuarios atendidos en la Botica Farmamedicals”; mostrando sus reportes que el consumo de AINEs fue de 65,6%; apreciándose que 30,7% de personas utilizaron los AINEs para tratar la cefalea, el medicamento de mayor consumo fue el paracetamol con 37%; la forma farmacéutica más consumida fueron las tabletas con 76,6; identificando también que 56,4% prefería los AINEs genéricos; concluyendo que existe un alto consumo de AINEs en los usuarios de la farmacia.

En Trujillo, 2021, Carrasco⁽²²⁾ presentó el estudio: “Prevalencia del uso de AINEs en pacientes atendido en la botica Namoc, La Esperanza”; sus resultados evidenciaron que hubo una prevalencia de 31% de consumo de AINEs; apreciándose también que el 31% de ellos lo utilizaba para tratar el dolor de garganta, 19% para el dolor de cabeza y 15% para el dolor muscular, la forma farmacéutica más consumida fue la tableta o capsula con 46% y el medicamento más consumido fue el ibuprofeno con 28%; estableciéndose que hubo una prevalencia moderada de consumo de AINEs en la muestra participante.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, 2021, Villanueva⁽²³⁾ presentó la tesis: “Factores asociados a la automedicación en usuarios de boticas y farmacias en Tingo María” evidenciando que 36% de usuarios tuvieron de 25 a 34 años, 53% fueron del género femenino, 53% tuvieron instrucción superior, 56% tuvieron SIS, y 63,% prácticas el hábito de la automedicación; 38% utilizaban medicamentos para la gripe y la tos, 38% consumían AINEs; concluyendo que los factores que se asociaron a la automedicación fueron la edad, el nivel educativo, accesibilidad de medicamentos, venta de medicamentos sin receta médica, recomendación de familiares para el consumo de medicinas; señalando también que los AINEs fueron los medicamentos más utilizados por los usuarios empleándolos como tratamiento analgésico y antiinflamatorio.

En Huánuco, 2018, Montero y Huamán⁽²⁴⁾ presentaron el artículo científico: “Factores asociados a la automedicación en el Centro Poblado Llicua”; reflejando sus reportes que 37,1% tuvieron de 20 a 29 años, 5,8% fueron adultos mayores, 62% fueron del género femenino, 43,5% estuvieron solteros(as), 80,5% fueron trabajadores independientes, 41,3% tuvieron nivel técnico superior, y 64% tuvieron un ingreso económico mensual superior a la media; asimismo, 53,8% tuvo disponibilidad para acudir a la consulta médica, 33,5% consumían medicamentos para tratar la tos o gripe; 80% se automedica, 43,5% consumía AINEs, 33% consume los medicamentos por consejo del químico farmacéutico, 75% consumió los medicamentos por percibir que su malestar es severo o moderado; concluyendo que la disponibilidad de tiempo, ocupación y percepción de la severidad del malestar presentado fueron factores que se asociaron a la automedicación.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM

Prado et al⁽²⁵⁾ aseveran que esta teoría manifiesta que el autocuidado representa una contribución constante de las personas al mantenimiento del estado de salud y de su propia existencia considerándolo como la forma que tienen de cuidarse a sí mismos orientado hacia la consecución de un objetivo para tener un buen estado de salud; y por otro lado, se manifiesta en un conducta que se presenta en acontecimientos concretos de su vida para contribuir al desarrollo del bienestar personal.

Por ello Castañeda et al⁽²⁶⁾ mencionan que el modelo de Orem postula que las actividades de autocuidado son todas aquellas intervenciones que realizan los seres humanos para tener una buena salud, incluyendo ello conocer las determinantes que afectan su desarrollo como el consumo inadecuado de los AINEs en los adultos mayores siendo indispensable que realicen acciones que le permita cuidar de si mismo y evitar sus consecuencias negativas en su salud previniendo la presencia de complicaciones en la senectud.

Este modelo teórico aportó al presente estudio porque ayuda a reconocer que el autocuidado es un aspecto relevante para que los adultos mayores tengan un consumo responsable de los AINEs y eviten la presencia de complicaciones en su salud y calidad de vida.

2.2.2. TEORÍA DE LA CONDUCTA PLANIFICADA DE AJZEN

Peña ⁽²⁷⁾ indica que este modelo teórico fue establecido por Icek Ajzen proponiendo dentro de sus premisas que la conducta de los seres humanos se explica por las intenciones que estas demuestran hacia una determinada actividad y que están determinadas tanto por las actitudes como por las percepciones de carácter normativo y de control.

Al respecto, Neip et al⁽²⁸⁾ manifiesta que el comportamiento humano está influenciada por su intención de efectuar una determinada conducta, que tiene precedentes que la determinan; la norma intrínseca o de tipo subjetiva, que abarca el discernimiento que tienen las personas respecto a la presión social que tienen para desarrollar esta conducta; la actitud hacia la conducta que abarca la evaluación que realiza la persona de los efectos de realizar esta conducta y por último, el control de la conducta percibida que muestra cómo percibe el individuo su habilidad de efectuar un determinado comportamiento para tengan diversos impactos en su estado de salud.

En cuanto al consumo de medicamentos, Díaz et al⁽²⁹⁾ manifiesta que esta teoría estandariza que el consumo de estas sustancias está influenciado por la intención que tiene la persona de realizar este comportamiento las cuales están relacionadas con las actitudes y creencias que la realización de esta acción tendrá efectos positivos en su salud, seguida de la norma subjetiva donde se incluye las opiniones de familiares o amigos respecto a sus experiencias en el consumo de estos medicamentos para finalmente llegar al control comportamental percibido donde consideran que consumir estos fármacos permitirá aliviar sus dolencia y tendrá efectos positivos en su salud.

Este modelo aportó al desarrollo de este estudio porque permitió identificar que los adultos mayores tienden a tener un consumo elevado

de AINEs por las creencias que ellos tienen de que esta actividad le va a permitir disminuir las dolencias propias de las enfermedades que lo aquejan siendo indispensable realizar actividades sanitarias que promuevan un consumo responsable de los AINEs en la senectud.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. ADULTO MAYOR

Según menciona la OMS ⁽³⁰⁾ se utiliza el término de adulto mayor para referirse a toda aquella persona o ser humano que tiene más de 60 años.

Alanya ⁽³¹⁾ señala que es todo aquel individuo que pertenece al grupo etario mayor de 60 años y caracterizándose esta etapa por un deterioro de las capacidades físicas y mentales.

Arías ⁽³²⁾ menciona que es todo ser humano que atraviesa la última fase de su existencia, presentando una reducción significativa en su área cognitiva y motora.

2.3.2. CLASIFICACIÓN DEL ADULTO MAYOR

La OMS ⁽³⁰⁾ tiende a clasificar a la población adulta mayor según su edad cronológica, considerándolos como de edad avanzada si sus edades fluctúan entre los 60 y 74 años; seguido de los denominados ancianos, cuando su edad está ubicada entre los 65 y 70 años; y finalmente están las personas longevas si su edad es superior a los 90 años.

El MINSA ⁽³³⁾ clasifica a los adultos mayores en autovalentes cuando son capaces de desarrollar sus actividades de modo autónomo; ancianos frágiles cuando tienen alguna condición que incrementa el riesgo de tener un proceso patológico; luego están los ancianos dependientes, quienes tienen limitaciones que no les permiten desarrollar normalmente sus acciones cotidianas.

2.3.3. MEDICAMENTOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINES)

Según el MINSA ⁽³⁴⁾, los AINEs son una especie de fármacos que son utilizadas para aliviar dolencias, fiebre y procesos inflamatorios siendo empleados primordialmente en tratamiento de enfermedades como artritis, gripe, dolores de cabeza, dolores menstruales, dolores musculo esqueléticos, influenza entre otras enfermedades.

Alán ⁽³⁵⁾ indica que los AINEs son el conjunto de fármacos que se emplean para tratar el dolor y la inflamación empleándose esencialmente en el manejo terapéutico de afecciones musculares y esqueléticas siendo útiles en el alivio de los dolores reumáticos, tanto en patologías respiratorias como afecciones crónico-degenerativas.

Pérez ⁽³⁶⁾ señala que son un grupo de medicamentos analgésicos, antiinflamatorios y antipiréticos que forman parte de un consolidado heterogéneo de compuestos que no se relacionan químicamente pese a que comparten sus efectos terapéuticos y colaterales.

López ⁽³⁷⁾ afirma que son aquellos fármacos que se utilizan para tratar enfermedades que están acompañadas de dolores agudos y crónicos, caracterizándose por tener acción analgésica, antipirética y antiinflamatoria, pudiendo ser adquirida sin receta médica.

2.3.4. MECANISMO DE ACCIÓN DE LAS AINES

Según Vargas ⁽³⁸⁾ los mecanismos de acción de los AINEs son los siguientes:

a) Acción analgésica

Miñano ⁽³⁹⁾ afirma que los AINEs actúan aliviando los dolores leves o moderados siendo efectivos en casos de mialgias, cefaleas, artralgias y odontalgias, debiendo utilizarse en tiempo cortos para evitar la presencia de afecciones o trastornos gastrointestinales.

b) Acción antipirética

Amoroto ⁽⁴⁰⁾ señala que los AINEs tienden a disminuir los niveles elevados de la temperatura corporal pues tienen la propiedad de incrementar la vasodilatación sanguínea, su mecanismo de acción se basa en la síntesis y liberación de prostaglandinas a nivel del hipotálamo cerebral

c) Acción antiinflamatoria

Valle ⁽⁴¹⁾ afirma que los AINEs son capaces de contrarrestar la presencia de inflamación en alguna zona determinada del organismo conllevando a promover el alivio del dolor, inflamación y disminución de la fiebre.

d) Acción antiagregante

Yucra y Álvarez ⁽⁴²⁾ afirman que los AINEs tienen la propiedad de inhibir el aditamento de plaquetas, dilatando el periodo de hemorragia y previniendo la coagulación.

2.3.5. DIMENSIONES DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS AINES

Los aspectos dimensionales que abarca el consumo de Medicamentos AINEs son las siguientes:

a) Adquisición de medicamentos AINEs

Según Mendoza et al ⁽⁴³⁾ la adquisición de medicamentos AINEs puede ser conceptualizado como la capacidad que tiene la persona para obtener estos medicamentos ya sea de manera gratuita mediante un seguro de salud o a través de la compra respectiva en una botica, farmacia o un establecimiento de salud.

Al respecto Oscanoa y Lizaraso ⁽⁴⁴⁾ señalan que los medicamentos AINEs son los fármacos de mayor prescripción médica e ingeridos en a nivel mundial por ser de fácil adquisición debido a su venta libre sin ningún tipo de regulación en boticas, farmacias u otros lugares de expendio de medicamentos.

En esta línea Valenzuela et al. ⁽⁴⁵⁾ manifiestan que los AINEs son medicamentos que se venden sin receta siendo comercializados de forma libre lo que facilita su adquisición por el público consumidor quienes muchas veces tienden a auto medicarse con estos productos sin reparar en las consecuencias desfavorables que su consumo continuado puede causar en su estado físico y mental.

b) Motivo de consumo de medicamentos AINEs

García et al ⁽⁴⁶⁾ manifiestan que los AINEs son consumidos principalmente para el tratamiento de padecimientos dolorosos de carácter agudo y crónico, así como también para aliviar problemas de fiebre y procesos inflamatorios.

Al respecto Machado et al ⁽⁴⁷⁾ señala que las personas tienden a utilizar principalmente los medicamentos AINEs para aliviar las dolencias que presentan en diversas partes del cuerpo (cefaleas, dolor articular, lumbalgias, etc.), siendo utilizados también para tratar procesos inflamatorios y disminuir la temperatura corporal en procesos febriles.

c) Frecuencia de consumo de medicamentos AINEs

Mendoza et al ⁽⁴³⁾ manifiesta que es la cantidad de ocasiones en la que las personas utilizan o consumen los medicamentos AINEs en un periodo determinado de tiempo con el objetivo de conseguir un determinado efecto terapéutico en el organismo.

Saldaña et al ⁽⁴⁸⁾ sostienen que la frecuencia de consumo de los AINEs se establece en función al periodo de tiempo que establezca el médico tratante para que tengan efectos favorables en el organismo, señalando que estos deben ser prescritos en la menor dosis eficaz y en el menor periodo de tiempo para evitar que causen efectos negativos en el estado de salud; debiendo ser empleados en un plazo máximo de 7 días.

En este sentido, Ríos y Estrada ⁽⁴⁹⁾ manifiestan que cuando el consumo de medicamentos AINEs se realiza con frecuencia por un plazo largo o de modo indiscriminado puede provocar efectos desfavorables

como el deterioro de la función renal, incremento de riesgo cardiovascular, daño hepático e incremento de complicaciones a nivel gastrointestinal.

d) Cantidad de consumo de medicamentos AINEs

Sánchez et al ⁽⁵⁰⁾ refieren que hace referencia al número de tabletas, pastillas u otras presentaciones de medicamentos AINEs que las personas tienden a consumir para tener efectos positivos en el tratamiento de las dolencias, fiebre o procesos inflamatorios.

Homero ⁽⁵¹⁾ manifiesta que esta dimensión también alude al consumo simultáneo de dos o más medicamentos AINES para conseguir una mejor eficacia terapéutica en el manejo de procesos inflamatorios y dolor, resaltando que esta práctica no es recomendable por los efectos adversos y complicaciones que puede causar en el organismo el consumo simultáneo de varios AINES.

2.3.6. CONSUMO DE AINEs EN ADULTOS MAYORES

Guillén y García ⁽¹⁸⁾ señalan que representa el uso o la capacidad que tienen los adultos mayores de ingerir aquellos medicamentos que son utilizados para el tratamiento del dolor, inflamación y la fiebre provocada por diversas afecciones que se presentan en la vejez.

Al respecto, Vejarano ⁽⁵²⁾ manifiesta que los adultos mayores tienden a tener mayor tendencia a consumir los medicamentos AINEs sin prescripción médica, ingiriéndolos por cuenta propia o auto medicándose para aliviar las molestias producidas por el desgaste fisiológico o emocional propio de su edad.

En este sentido, Cabrera ⁽²¹⁾ indica que la automedicación con AINEs es una actividad peligrosa en la población adulta mayor debido a que por el proceso de envejecimiento suelen asimilar los medicamentos de diferentes maneras incrementándose la posibilidad de que presenten reacciones adversas al medicamento; agudizándose esto en aquellos que tienen hipertensión arterial, diabetes mellitus, colesterol alto, osteoporosis, etc.

2.3.7. MEDICAMENTOS AINEs MÁS CONSUMIDOS POR LOS ADULTOS MAYORES

a) Paracetamol

Burgos et al. ⁽⁵³⁾ manifiestan que es un medicamento que tiene propiedades antipiréticas y analgésicas que no tienen acción antiinflamatoria, siendo su efecto menor si se compara con los demás AINEs; caracterizándose también por ser un medicamento de venta libre que hipotéticamente es inocuo pero que puede llegar a provocar hepatotoxicidad aguda si se consume en grandes cantidades por lo que deben ser utilizado de manera adecuada.

b) Ácido acetil salicílico

Mamani⁽⁵⁴⁾ afirma que el ácido acetil salicílico es un AINE que actúa inhibiendo la ciclooxigenasa de tipo no selectiva causando que haya una reducción de la prostaglandina y el tiempo que dura su efecto terapéutico se encuentra determinada por la síntesis de esta enzima; sus efectos adversos son que pueden producir malestares en la zona epigástrica, diarreas, náuseas, vómitos, en cantidad excesivas puede provocar acidosis respiratoria y se está contraindicada durante el embarazo o cuando presenten problemas de insuficiencia renal.

c) Ibuprofeno

Candía y De Paz⁽⁵⁵⁾ sostienen que es un AINE que se consume oralmente, teniendo rápida absorción y que es distribuido en el líquido sinovial, uniéndose a otras proteínas en una concentración del 90%, siendo dos horas su tiempo de vida media, metabolizándose en la parte del hígado y eliminándose en la micción; sus consecuencias adversas se evidencian en la presencia de náuseas, dolores abdominales, ardor en la zona del epigastrio, diarreas, vómitos, vértigo.

d) Diclofenaco

Tornero y Montero⁽⁵⁶⁾ señalan que este AINE se caracteriza porque inhibe la ciclo oxigenasa siendo su efecto terapéutico más potente que el ibuprofeno y la aspirina; siendo metabolizado a través del hígado y

absorbiéndose por vía oral, siendo su biodisponibilidad del 90% y acumulándose en el líquido sinovial, eliminándose en la orina y bilis; sus efectos adversos radican en que generan problemas gastrointestinales, úlceras gástricas, causando también compromisos hepáticos y urticaria.

e) Celecoxib

Según Alcántara y González⁽⁵⁷⁾ es un AINE que se metaboliza en el hígado, teniendo una rápida absorción después de su administración, tiene una semivida aproximada de 11 horas pudiendo administrarse de 1 a 2 veces al día siendo excretada a través de las heces y la orina; sus efectos adversos radican en que causan dolores abdominales, dispepsias, alergias, diarreas, y resistencia al tratamiento hipertensivo; siendo contraindicado en pacientes con úlceras estomacales.

f) Naproxeno

Según Cano et al⁽⁵⁸⁾ es un AINE que tiene como efecto principal la inhibición de la síntesis de prostaglandinas, utilizándose para disminuir episodios febriles, inflamación y alivio de dolencias provocadas por dolores de cabeza, mialgias, menstrual, dolor de vientre entre otros; siendo absorbido y en el tracto gastrointestinal, metabolizado en el hígado y excretado a través de los riñones; sus reacciones adversas son malestar abdominal, dolor epigástrico, cefalea, náuseas y está contraindicado en pacientes que tengan hipersensibilidad a alguno de sus componentes

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: Existen diferencias en el nivel de consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (alto, promedio y bajo) en adultos mayores del C.P. La Esperanza, Amarilis – Huánuco 2023.

Ho: No existen diferencias en el nivel de consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (alto, promedio y bajo) en adultos mayores del C.P. La Esperanza, Amarilis – Huánuco 2023.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Ha₁: Existen diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según edad de adultos mayores del C.P. La Esperanza.

Ho₁: No existen diferencias en el consumo de medicamentos AINES según edad de adultos mayores del C.P. La Esperanza.

Ha₂: Existen diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según género de adultos mayores del C.P. La Esperanza.

Ho₂: No existen diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según género de adultos mayores del C.P. La Esperanza.

Ha₃: Existen diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según estado civil de adultos mayores del C.P. La Esperanza.

Ho₃: No existen diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según estado civil de adultos mayores del C.P. La Esperanza.

Ha₄: Existen diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según grado de escolaridad de adultos mayores del C.P. La Esperanza.

Ho₄: No existen diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según grado de escolaridad de los adultos mayores del C.P. La Esperanza.

Ha₅: Existen diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según tenencia de SIS en adultos mayores del C.P. La Esperanza.

Ho₅: No existen diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según tenencia de SIS en adultos mayores del C.P. La Esperanza.

Ha₆: Existen diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según tenencia de enfermedad en los adultos mayores del C.P. La Esperanza.

Ho₆: No existen diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según tenencia de enfermedad en los adultos mayores del C.P. La Esperanza.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS

Consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos.

2.5.2. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

- a) **Características sociodemográficas:** Edad, género, estado civil, escolaridad, tenencia de SIS.
- b) **Características familiares:** Personas con quienes convive, carga familiar, tenencia de apoyo económico familiar, supervisión en el consumo de medicamentos.
- c) **Características del estado de salud:** Tenencia de enfermedad, lugar a dónde acude cuando se enferma, persona que lo atiende cuando se enferma.
- d) **Características del consumo de AINEs:** Lugar donde adquiere los medicamentos AINEs, medicamento AINE que consume con mayor frecuencia, forma de presentación AINE consumido, vía de administración de AINE consumido, tipo de AINE consumido, fuente de información para consumo de AINEs y presencia de reacción adversa al consumir los AINEs.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	VALORES	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
Consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos	Es el hábito que tienen los adultos mayores del C.P. La Esperanza de ingerir diversos fármacos o medicamentos que sirven para tratar el dolor, la fiebre e inflamación, dividido operacionalmente en cuatro dimensiones: adquisición, motivo de consumo, frecuencia y cantidad de consumo de medicamentos AINES que fue evaluado con un cuestionario y medido como consumo alto, promedio y bajo.	Consumo general de AINES	Categórica	Alto Medio Bajo	Alto 48 a 60 puntos Promedio 34 a 47 puntos Bajo 20 a 33 puntos	Ordinal	Escala de consumo de AINES
		Adquisición de medicamentos AINES	Categórica	Alto Medio Bajo	Alto 10 a 12 puntos Promedio 7 a 9 puntos Bajo 4 a 6 puntos	Ordinal	
		Motivo de consumo de medicamentos AINES	Categórica	Alto Medio Bajo	Alto 20 a 24 puntos Promedio 14 a 19 puntos Bajo 8 a 13 puntos	Ordinal	

Frecuencia de consumo de medicamentos AINES	Categórica	Alto Medio Bajo	Alto 10 a 12 puntos Promedio 7 a 9 puntos Bajo 4 a 6 puntos	Ordinal
---	------------	-----------------------	---	---------

Cantidad de consumo de medicamentos AINES	Categórica	Alto Medio Bajo	Alto 10 a 12 puntos Promedio 7 a 9 puntos Bajo 4 a 6 puntos	Ordinal
---	------------	-----------------------	---	---------

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Caracterización de los adultos mayores	Conjunto de rasgos y atributos relacionados al aspecto sociodemográfico, familiar, del estado de salud y consumo de AINES en los adultos mayores del C.P. La Esperanza que fue evaluado con una guía de entrevista de características generales	Características sociodemográficas	Numérica	Edad	Edad en años	De razón	Guía de entrevista de características generales
			Categórica	Género	Masculino Femenino	Nominal	
			Categórica	Estado civil	Soltero(a) Casado(a) Conviviente Separado(a) Viudo(a)	Nominal	

	Catagórica	Grado de escolaridad	Sin estudios Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior incompleta Superior completa	Nominal
	Catagórica	Tenencia de seguro de salud	Si No	Nominal
Características familiares	Catagórica	Personas con quienes vive	Solo(a) Pareja e hijos Pareja Hijos Nietos Otras personas	Nominal
	Catagórica	Tenencia de carga familiar	Si No	Nominal

	Categoría	Tenencia apoyo económico familiar	Si No	Nominal
	Categoría	Supervisión familiar en el consumo de medicamentos	Si No	Nominal
	Categoría	Tenencia de enfermedad	Si No	Nominal
Características del estado de salud	Categoría	Lugar donde acude cuando se enferma	Centro de Salud Botica/farmacia Clínica Curandero Otros	Nominal
	Categoría	Persona que lo atiende cuando se enferma	Pareja Hijos Nietos Vecinos Nadie	Nominal

Características del consumo de AINEs	Catagórica	Lugar donde adquiere los medicamentos AINEs	Hospital o Centro de Salud Consultorio privado Boticas o farmacias Otros lugares	Nominal
	Catagórica	Medicamento AINE que consume con mayor frecuencia	Paracetamol Ibuprofeno Naproxeno Diclofenaco Aspirina Celecoxib Etoricoxib Otros	Nominal
	Catagórica	Forma de presentación de AINE consumido	Tabletas Capsulas Pomadas Jarabes Inyectables Otros	Nominal

Catagórica	Vía de administración de AINE consumido	Oral Tópica Intramuscular	Nominal
Catagórica	Tipo de AINE consumido	Genérico De marca	Nominal
Catagórica	Fuente de información para consumo de AINEs	Prescripción médica Recomendación del vendedor de la farmacia Sugerencia de otros profesionales de la salud Recomendación de familiares o conocidos	Nominal
Catagórica	Presencia de reacción adversa al consumir los AINEs.	Si No	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio fue observacional porque únicamente se circunscribió a analizar el comportamiento natural de la variable evaluada sin manipulación intencional; siendo además una investigación transversal, porque la información se recolectó en una ocasión única; prospectiva, porque los datos se obtuvieron de fuentes primarias de recolección de datos y finalmente fue una investigación descriptiva porque la variable se evaluó con parámetros estadísticos univariados para valorar el consumo de AINEs en la población adulta mayor que formó parte del estudio.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

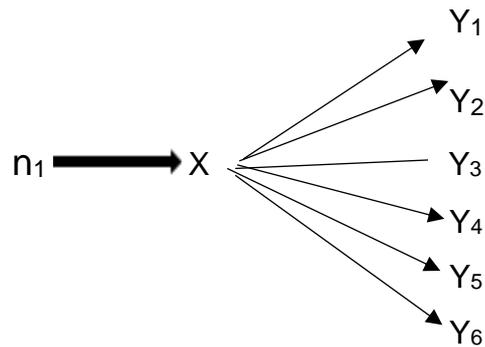
Fue cuantitativo porque se basó en la aplicación de la estadística para medir cuantitativamente la variable de interés y realizar el proceso de contraste de las hipótesis planteadas en este informe.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel en el que situó esta investigación fue el descriptivo porque se limitó a describir el comportamiento de la variable evaluada en el estudio para una adecuada identificación del consumo de medicamentos AINEs en la población adulta mayor del Centro Poblado La Esperanza durante el tiempo establecido de recolección de datos.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño aplicado en esta investigación fue el descriptivo comparativo que se esquematizó de esta forma:



Donde:

n_1 = Adultos mayores del C.P. La Esperanza.

X = Consumo de medicamentos AINEs.

Y_1 = Edad.

Y_2 = Género.

Y_3 = Estado civil.

Y_4 = Grado de escolaridad.

Y_5 = Tenencia de SIS.

Y_6 = Tenencia de enfermedad

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Fue de 230 personas adultas mayores residentes en el C.P. La Esperanza según datos extraídos del padrón nominal de ancianos registrados en el Puesto de Salud La Esperanza facilitada por la responsable del programa de adulto mayor de esta entidad sanitaria.

a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Se incluyeron en el desarrollo del estudio a los adultos mayores que:

- Presentaron residencia permanente en el Centro Poblado La Esperanza.
- Se ubicaron en el registro del programa de adulto mayor del establecimiento sanitario de esta localidad.

- Dieron su consentimiento o autorización para participar voluntariamente del estudio.

b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Fueron excluidos de la realización del estudio a los adultos mayores que

- Tuvieron problemas de deterioro cognitivo.
- Fueron quechua hablantes.
- No aceptaron ser parte del desarrollo de la investigación.

c) CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

Fueron eliminados los instrumentos o cuestionarios de los adultos mayores que:

- Se retiraron del estudio antes de culminar el proceso de recojo de información.

d) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO

La investigación se efectuó en cada uno de los hogares de los ancianos con residencia geográfica en el C.P. La Esperanza, en la ciudad de Huánuco.

e) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN TIEMPO

El estudio se realizó entre los meses de marzo del 2023 a febrero del año 2024.

3.2.2. MUESTRA

a) UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTREO: Adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.

b) MARCO MUESTRAL: Relación de adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.

c) TAMAÑO DE MUESTRA: Fue delimitado con la aplicación de esta fórmula

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

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (230)}{(0.05)^2 (229) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 144.10$$

$$n = 144 \text{ adultos mayores.}$$

La muestra fue de 144 personas adultas mayores residentes en el C.P. La Esperanza.

d) TIPO DE MUESTREO: Se obtuvo aplicando el muestreo probabilístico aleatorio simple.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

a) Técnicas

Se aplicó como técnicas la entrevista y encuesta para conseguir información pertinente respecto a la variable analizada.

b) Instrumentos

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO Nº 1	
1. Nombre	Guía de entrevista de características generales.
2. Autor	Instrumento de elaboración propia,
3. Descripción	Analizar las características de los adultos mayores del C.P. La Esperanza.
4. Estructura	19 ítems estructurados en 4 partes: características sociodemográficas (5 ítems); familiares (4 ítems), estado de salud (3 ítems) y del consumo de AINEs (7 ítems)
5. Técnica de	Entrevista
6. Momento de aplicación	En el domicilio del adulto mayor entrevistado
7. Tiempo de aplicación	20 minutos por cada adulto mayor entrevistado.

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO Nº 2	
1. Nombre	Escala de consumo de AINEs
2. Autor	Escalante ⁽¹⁹⁾
3. Descripción	Evaluar el consumo de AINEs en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza
4. Estructura (dimensiones, ítems)	El instrumento consta de 20 preguntas relacionadas al consumo de AINEs
5. Técnica	Entrevista
6. Medición general (En puntos)	Nivel de consumo de medicamentos AINEs. Consumo alto: 48 a 60. Consumo promedio: 34 a 47. Consumo bajo: 20 a 33.
7. Medición por dimensiones (En puntos)	Adquisición de medicamentos: Consumo alto: 10 a 12. Consumo promedio: 7 a 9. Consumo bajo: 4 a 6. Motivo de consumo de AINEs Consumo alto: 20 a 24. Consumo promedio: 14 a 19. Consumo bajo: 8 a 13. Frecuencia de consumo de AINEs Consumo alto: 10 a 12. Consumo promedio: 7 a 9. Consumo bajo: 4 a 6. Cantidad de consumo de AINEs Consumo alto: 10 a 12. Consumo promedio: 7 a 9. Consumo bajo: 4 a 6.
8. Momento de aplicación	Después de la atención en el establecimiento sanitario o en el domicilio de cada adulto mayor
9. Tiempo de aplicación del instrumento	20 minutos por adulto mayor entrevistado.

c) Validez y confiabilidad de instrumentos

Se determinó mediante la aplicación sistemática de las siguientes actividades:

- **Validez por juicio de expertos**

Se efectuó sometiendo el contenido de los ítems presentados en la Escala de consumo de medicamentos AINEs a la evaluación de siete jueces especialistas con experiencia laboral reconocida en áreas afines

a la temática de análisis quienes también tuvieron experiencia académica acreditada en elaboración y validación de instrumentos, los cuales individualmente evaluaron cada uno de los ítems formulados en el instrumento según criterios estandarizados en las normativas de investigación vigentes.

Luego se procedió a contrastar cada una de las opiniones dadas por los expertos consultados en las hojas de validación correspondientes concordante todos en ellos en establecer que el instrumento era idóneo para medir el nivel de consumo de medicamentos AINEs en los adultos mayores siendo refrendada su opinión en la constancia respectiva (Anexo 5), cuyas apreciaciones son resumidas a continuación:

Validez por juicio de expertos

Nº	Nombres y apellidos del experto(a)	Guía de entrevista de características generales	Escala de consumo de medicamentos AINEs.
1	Dra. Edith Jara Claudio	Aplicable	Aplicable
2	Mg. Eler Borneo Cantalicio	Aplicable	Aplicable
3	Mg. Emma Flores Quiñónez	Aplicable	Aplicable
4	Mg. Ana Lazarte y Ávalos	Aplicable	Aplicable
5	Med. Luis Laquise Lerma	Aplicable	Aplicable
6	Lic. Wilmer Espinoza Torres	Aplicable	Aplicable
7	Lic. Bertha Serna Román	Aplicable	Aplicable

Fuente: Constancias de validación (Anexo 5)

- **Confiabilidad estadística de instrumentos**

Esta etapa de estudio se realizó aplicando una prueba piloto el 15 de diciembre del 2023 en una muestra de 14 adultos mayores residentes en el Centro Poblado de Llicua que se seleccionaron por muestreo intencionado y a los cuales se aplicaron los instrumentos de medición siguiendo los protocolos expuestos en el plan de prueba piloto.

La prueba piloto se desarrolló normalmente, cumpliéndose con los objetivos trazados en el estudio y sin mayores limitaciones, adecuándose también algunos de los instrumentos al aspecto

sociocultural de los ancianos entrevistados para un mayor entendimiento y representación de la variable evaluada, aplicándose los instrumentos en 15 a 20 minutos por cada adulto mayor entrevistado.

Posteriormente con la información obtenida en la prueba piloto se elaboró una base estadística de datos en el programa SPSS 25.0 y aplicando el coeficiente del alfa de Cronbach se halló la confiabilidad estadística de la escala de consumo de medicamentos AINEs obteniéndose una confiabilidad de 0,834 puntos que acreditó una alta confiabilidad estadística permitiendo su utilización en la ejecución del estudio.

d) Recolección de datos

Esta etapa fue desarrollada mediante la aplicación metódica y sistemática de estas acciones:

- **Autorización:** Este trámite se hizo presentando el 20 de diciembre del 2023 un oficio a la alcaldesa del C.P. La Esperanza demandando la autorización para ejecutar la investigación (Anexo 6) que se obtuvo con autorización emitida el 29 de diciembre del 2023 (Anexo 7).
- **Coordinación administrativa y recursos:** El 30 y 31 de diciembre del 2023 se realizaron las gestiones respectivas y se recolectaron los materiales necesarios para desarrollar el estudio.
- **Capacitación:** Esta actividad se realizó gestionando el apoyo de dos encuestadores quienes durante los días 2 y 3 de enero del 2024 recibieron capacitación técnica sobre las actividades a realizar en la aplicación de encuestas.
- **Aplicación de instrumentos:** Esta actividad inició el 5 de enero del 2024 donde el equipo de investigación debidamente acreditado se apersonó a los domicilios de los adultos mayores a quienes solicitaron formar parte de la investigación mediante la aplicación del consentimiento informado y aplicando los a los adultos mayores que estaban de acuerdo de formar parte de este proceso; realizándose esta actividad en un tiempo promedio de 20 minutos por cada persona

entrevistada para finalmente agradecerle por la colaboración brindada, realizándose el proceso de recolección de datos según el cronograma que se presenta a continuación:

FECHAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
5/01/2024	Se inicia la fase de recojo de información aplicándose 25 instrumentos y consentimientos informados
6/01/2024	Se aplicaron un total de 30 instrumentos y consentimientos informados.
7/01/2024	Se aplicaron un total de 25 instrumentos y consentimientos informados.
8/01/2024	Se aplicaron un total de 20 instrumentos y consentimientos informados.
9/01/2024	Se aplicaron un total de 27 instrumentos y consentimientos informados.
10/01/2024	Se aplicaron un total de 24 instrumentos y consentimientos informados.
11/01/2024	Se aplicaron un total de 18 instrumentos y consentimientos informados.
12/01/2024	Se finaliza el proceso de recolección de datos.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

- a) **Control de datos:** Esta etapa se evaluó críticamente cada instrumento aplicado en el estudio corroborándose que todas las escalas empleadas cumplieron con los requisitos necesarios para su adecuado procesamiento.
- b) **Codificación de datos:** Se asignaron cifras numéricas a las respuestas proporcionadas por los adultos mayores en los instrumentos de medición y que en su conjunto sirvieron para elaborar la base de datos de esta tesis.(Anexo 8)
- c) **Procesamiento de datos:** Los datos encontrados se procesaron estadísticamente con el SPSS 25,0.
- d) **Presentación de datos:** La información procesada en la investigación se presentó en tablas académicas.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.

- a) Análisis descriptivo:** Los datos obtenidos en el procesamiento de resultados se analizaron descriptivamente aplicando medidas categóricas de frecuencias y porcentajes cuya información se interpretó considerando el marco teórico propio de la ingesta de fármacos AINEs en adultos mayores como unidad de análisis de esta investigación.
- b) Análisis inferencial:** Se desarrolló aplicando el ritual de la significancia como se describe a continuación; en primer lugar se establecieron las hipótesis a contrastar (hipótesis de investigación y nula), para posteriormente asignar el nivel de significancia o margen de error probable del 5% ($p = 0,05$), eligiéndose el Chi Cuadrado de comparación de frecuencias como estadístico de contraste de hipótesis, y realizándose la interpretación en base al valor p calculado por el programa SPSS 25.0 aceptándose las hipótesis con valor de significancia calculado inferior al 5% ($p < 0,05$).

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

En esta investigación se aplicaron los principios establecidos en el Código de Ética de la Universidad de Huánuco destacándose en este proceso la firma del documento de consentimiento informado que fue requerido a los adultos mayores entrevistados como aspecto esencial para acreditar el carácter voluntario de su participación en el estudio, resaltando también que los ancianos que no tenían la capacidad de firmar tuvieron la opción de colocar su huella digital o en su defecto la firma de un familiar para garantizar que participaron de este proceso facultativamente.

Asimismo se aplicó el precepto de beneficencia otorgándole a los adultos mayores las condiciones necesarias para que puedan participar de la aplicación de instrumentos sin ningún tipo de restricción, resaltando que los reportes presentados en este informe pueden ser empleados para desarrollar medidas estratégicas que fomenten el consumo responsable de medicamentos AINEs en la población adulta mayor; aplicándose además el

criterio ético de no maleficencia porque no se causó afectaciones en la salud de los adultos mayores entrevistados, por la naturaleza descriptiva del estudio y por último, fue aplicado el criterio de justicia, por medio del cual la totalidad de los adultos mayores que participaron del proceso de recolección recibieron un trato igualitario conforme a su nivel educativo o sociocultural sin discriminación.

Finalmente se destaca que en el desarrollo de este estudio se aplicó las conductas responsables en investigación aplicando los postulados de integridad científica, otorgando a cada autor referenciado el reconocimiento por su aporte a esta investigación y evitando las malas prácticas en la presentación de este informe.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los adultos mayores del C.P. La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023

Características sociodemográficas	n = 144	
	fi	%
Edad en años		
60 a 69	92	63,9
70 a 79	39	27,1
80 a 89	13	9,0
Género		
Masculino	71	49,3
Femenino	73	50,7
Estado civil		
Soltero(a)	4	2,8
Casado(a)	9	6,3
Conviviente	89	61,7
Separado(a)	15	10,4
Viudo(a)	27	18,8
Grado de escolaridad		
Sin estudios	2	1,4
Primaria incompleta	4	2,8
Primaria completa	12	8,3
Secundaria incompleta	11	7,6
Secundaria completa	59	41,0
Superior incompleta	42	29,2
Superior completa	14	9,7
Tenencia de Seguro Integral de Salud (SIS)		
Si	137	95,1
No	7	4,9

Al evaluar las características sociodemográficas de los ancianos entrevistados en este estudio se identificó que hubo predominio de personas adultas mayores con edades situadas entre los 60 y 69 años, predominando levemente los del género femenino, prevaleciendo los adultos mayores que fueron convivientes, sobresaliendo los que tuvieron como grado de escolaridad la secundaria completa y descollando los que contaron con SIS.

Tabla 2. Características familiares de los adultos mayores del C.P. La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023

Características familiares	n = 144	
	fi	%
Personas con quienes vive		
Solo(a)	8	6,3
Con pareja e hijos	11	7,6
Con pareja	79	54,8
Con hijos	25	17,4
Con nietos	14	9,7
Con otras personas	6	4,2
Tenencia de carga familiar		
Si	52	36,1
No	92	63,9
Apoyo económico familiar		
Si	80	55,6
No	64	44,4
Supervisión familiar en el consumo de medicamentos		
Si	74	51,4
No	70	48,6

Al evaluar las características familiares de las personas adultas mayores en estudio se halló que un porcentaje predominante de ancianos entrevistados viven solo con su pareja, apreciándose que la mayoría de ellas refirieron no tener carga familiar porque no mantenían a ninguno de sus familiares, evidenciándose también que un porcentaje sobresaliente de adultos mayores reciben apoyo económico de sus familiares y también fueron predominantes los que tenían familiares que supervisaban el consumo de medicamentos en su hogar.

Tabla 3. Características del estado de salud de los adultos mayores del C.P. La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023

Características del estado de salud	n = 144	
	fi	%
Tenencia de enfermedad		
Si	48	33,3
No	96	66,7
Enfermedad diagnosticada		
Hipertensión arterial	23	15,8
Cáncer	2	1,4
Infección del tracto urinario	6	4,2
Gastritis	8	5,6
Diabetes mellitus	9	6,3
Lugar a donde va cuando se enferma		
Hospital / Centro de Salud	140	97,2
Botica / Farmacia	4	2,8
Persona que lo cuida cuando se enferma		
Pareja	80	55,5
Hijos	30	20,8
Nietos	22	15,3
Vecinos	3	2,1
Nadie	9	6,3

Al analizar los rasgos relacionados al estado de salud de los ancianos residentes en el Centro Poblado de la Esperanza se halló que un alto porcentaje de adultos mayores entrevistados manifestaron no tener una patología con diagnóstico médico; y en aquellos que presentaron alguna enfermedad sobresalieron los que tenían hipertensión arterial y diabetes mellitus.

Asimismo, se apreció que una alta proporción de ancianos evaluadas señalaron que van al hospital o centro de salud cuando se sienten enfermos(as) y también prevalecieron aquellos que refirieron que su pareja es la persona que lo atiende cuando se enferma.

Tabla 4. Características del consumo de AINEs en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023

Características del consumo de AINEs	n = 144	
	fi	%
Lugar donde adquiere los medicamentos AINEs		
Hospital o centro de salud	95	66,0
Consultorio privado	3	2,1
Boticas o farmacias	46	31,9
Medicamento AINE que consume con mayor frecuencia		
Paracetamol	67	46,5
Ibuprofeno	50	34,7
Naproxeno	20	13,9
Diclofenaco	4	2,8
Otros medicamentos	3	2,1
Forma de presentación del AINE consumido		
Tabletas	130	90,3
Capsulas	11	7,6
Inyectables	3	2,1
Vía de administración del AINE consumido		
Oral	141	97,9
Intramuscular	3	2,1
Tipo de AINE consumido		
Genérico	121	86,0
De marca	23	14,0
Fuente de información para consumo de AINEs		
Prescripción médica	50	34,7
Recomendación del vendedor de la farmacia	66	45,8
Sugerencia de otros profesionales de la salud	16	11,2
Recomendación de familiares o conocidos	12	8,3
Presentó reacción adversa al consumir los AINEs		
Si	15	10,4
No	129	89,6

Al evaluar los atributos propios de la ingesta de medicamentos AINEs en los adultos mayores entrevistados se halló que un porcentaje predominante de ellos adquirieron los medicamentos AINEs en el hospital o centro de salud, siendo el paracetamol el AINE más consumido por los adultos mayores y la forma de presentación más frecuente las tabletas.

Además prevalecieron los adultos mayores entrevistados que consumían los AINEs por vía oral, sobresaliendo los que consumen medicamentos genéricos, predominando también los que señalaron que consumieron los AINEs por recomendación del vendedor de la farmacia y finalmente prevalecieron los adultos mayores que no presentaron reacciones adversas al consumir los AINEs.

Tabla 5. Características del consumo de AINEs en la adquisición de medicamentos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023

Consumo de AINEs Adquisición de medicamentos	n = 144					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
Adquiere medicamentos AINEs (paracetamol, diclofenaco, aspirinas, ibuprofeno, etc.) en el centro de salud	14	9,7	118	81,9	12	8,3
Adquiere medicamentos AINEs en boticas o farmacias	6	4,2	47	32,6	91	63,2
Para adquirir sus medicamentos AINEs utiliza la receta médica.	58	40,3	56	38,9	30	20,8
Compra medicamentos AINEs para consumir en cualquier momento en su hogar.	12	8,3	59	41,0	73	50,7

Al analizar los aspectos relacionados a la adquisición de medicamentos AINEs en los adultos mayores entrevistados se identificó que la mayoría de ellos afirmaron que a veces adquieren los fármacos AINEs en el centro de salud, sobresaliendo también los que afirmaron que siempre adquieren los AINEs en las boticas o farmacias; por otra parte, fueron predominantes los ancianos que manifestaron que nunca utilizan receta médica para adquirir los medicamentos AINEs y finalmente prevalecieron los adultos mayores que siempre compran estos medicamentos para consumirlos en su hogar

Tabla 6. Características del consumo de AINEs en el motivo de consumo de medicamentos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023

Consumo de AINEs Motivo de consumo	n = 144					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
Consume medicamentos AINEs cuando tiene dolor de cabeza	6	4,2	48	33,3	90	62,5
Consume medicamentos AINEs cuando tiene dolores musculares	15	10,4	28	19,4	101	70,2
Consumes medicamentos AINEs cuando tiene dolor de hueso o articulaciones	14	9,7	28	19,4	102	70,8
Consume medicamentos AINEs cuando tiene fiebre	5	3,5	39	27,1	100	69,4
Consume medicamentos AINEs cuando tiene tos y dolor de garganta	4	2,8	48	33,3	92	63,9
Consume medicamentos AINEs cuando tiene gripe	6	4,2	7	4,8	131	91,0
Consume medicamentos AINEs cuando tiene dolor de barriga	94	65,3	49	34,0	1	0,7
Consume medicamentos AINEs cuando tiene algún problema respiratorio (faringitis, bronquitis)	4	2,8	46	31,9	94	65,3

Al evaluar el motivo de consumo de los medicamentos AINEs en los adultos mayores entrevistados se encontró que un porcentaje importante de ellos siempre consumían medicamentos AINEs cuando tenían dolor de cabeza, predominando también los que siempre consumían estos medicamentos cuando tenían dolores musculares, dolores articulares, fiebre, tos, dolor de garganta y gripe; identificándose también que la mayoría de adultos mayores nunca utilizaban los AINEs cuando tenían dolor de barriga y finalmente una proporción mayoritaria de los ancianos entrevistados consumían los AINEs cuando tenían algún problema respiratorio.

Tabla 7. Características del consumo de AINEs en la frecuencia de consumo de medicamentos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023

Consumo de AINEs Frecuencia de consumo de medicamentos	n = 144					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
Con qué frecuencia consumes medicamentos AINEs en el hogar	6	4,2	56	38,9	82	56,9
Con que frecuencia se automedica con AINEs	14	9,7	52	36,1	78	54,2
Con que frecuencia consume AINEs al mes	10	6,9	80	55,6	54	37,5
Consumes más de cuatro días los AINEs cuando se siente enfermo	18	12,5	54	37,5	72	50,0

Al evaluar los atributos relacionados a la frecuencia de consumo de medicamentos en la muestra de análisis se encontró que un porcentaje mayoritario de adultos mayores entrevistados refirieron que siempre tenían el hábito de consumir medicamentos AINEs en su hogar, prevaleciendo también aquellos que señalaron que casi siempre se automedican con los AINEs; identificándose también que sobresalieron los adultos mayores que a veces consumían AINEs durante el mes y finalmente se evidenció que la mitad de personas entrevistados manifestaron que siempre consumen los AINEs más de cuatro días cuando se sienten enfermos.

Tabla 8. Características del consumo de AINEs en la cantidad de consumo de medicamentos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023

Consumo de AINEs Cantidad de consumo de medicamentos	n = 144					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
Consume dos o más medicamentos AINEs al mismo tiempo	2	1,4	58	40,3	84	58,3
Toma más de dos dosis del medicamento AINEs cuando los síntomas persisten	10	6,9	54	37,5	80	55,6
Si la dosis de un AINEs no hace efecto en el organismo, consume otro medicamento AINEs que tenga mayor efecto.	8	5,6	71	49,3	65	45,1
Cuando se enferma, consume más de cuatro veces al día los medicamentos AINEs	13	9,0	63	43,8	68	47,2

Al analizar los rasgos relacionados a la cantidad de ingesta de medicamentos AINEs en las personas adultas mayores entrevistadas se encontró que una proporción importante de ellas señalaron que siempre consumían dos o más medicamentos AINEs al mismo tiempo, predominando también los adultos mayores que tomaban más de dosis de AINEs si observaban que los síntomas persistían; identificándose también que cerca de la mitad de personas entrevistadas manifestaron que a veces consumían otro medicamento AINEs si la dosis inicial no tenía efectos positivos en su organismo y finalmente predominaron los adultos mayores que consumían más de cuatro veces al día los medicamentos AINEs cuando se enfermaban.

Tabla 9. Dimensiones del nivel consumo de medicamentos AINEs en los adultos mayores del C.P. La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023

Dimensiones Nivel de consumo de medicamentos AINEs	n = 144	
	fi	%
Adquisición de medicamentos AINEs		
Alto	70	48,6
Promedio	58	40,3
Bajo	16	11,1
Motivo de consumo de medicamentos AINEs		
Alto	87	60,4
Promedio	45	31,3
Bajo	12	8,3
Frecuencia de consumo de medicamentos AINEs		
Alto	80	55,6
Promedio	50	34,7
Bajo	14	9,7
Cantidad de consumo de medicamentos AINEs		
Alto	78	54,2
Promedio	56	38,9
Bajo	10	6,9

Al evaluar las dimensiones del nivel de ingesta de medicamentos AINEs en las personas adultas mayores del C.P. La Esperanza se identificó que, del total de personas entrevistadas, sobresalieron los que presentaron un nivel alto de consumo de AINEs en la adquisición de medicamentos, predominando también aquellos que mostraron un nivel alto de consumo en la dimensión motivo de consumo de AINEs; identificándose también que sobresalieron los ancianos que mostraron consumo alto en los componentes de cantidad y frecuencia de ingesta de medicamentos AINEs.

Tabla 10. Nivel consumo de medicamentos AINEs en adultos mayores del C.P. La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023

Nivel Consumo de medicamentos AINEs	fi	%
Alto	82	56,9
Promedio	47	32,6
Bajo	15	10,5
Total	144	100,0

Al evaluar el nivel de ingesta de medicamentos AINEs en las personas adultas mayores entrevistadas se encontró que, en general, predominaron aquellas que presentaron un nivel alto de consumo de medicamentos AINEs, identificándose también que cerca de la parte de entrevistados(as) mostraron un consumo promedio de estos medicamentos; y la proporción restante de ancianos tuvieron un nivel bajo de consumo de AINEs en el ámbito de análisis.

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 11. Comparación de proporciones del nivel de consumo de medicamentos AINEs en adultos mayores del C.P. La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023

Nivel de consumo Medicamentos AINEs	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X^2)	Significancia (p valor)
Alto	82	56,9	48,0	46,79	0,000
Promedio	47	32,6	48,0		
Bajo	15	10,5	48,0		
Total	144	100,0			

Al comparar estadística las proporciones del nivel de ingesta de medicamentos AINEs en las personas entrevistadas se halló que el contraste de hipótesis efectuado metódicamente con el estadístico no paramétrico del Chi Cuadrado para una muestra evidenció como reportes estadísticos un valor de $X^2 = 46,79$ con un nivel de significancia $p = 0,000$ que, en general, corrobora la presencia de diferencias estadísticamente significativas en las frecuencias comparadas en el grupo de estudio; situación que permite señalar que sobresalieron los adultos mayores que tuvieron un nivel alto de consumo de medicamentos AINEs en el Centro Poblado La Esperanza, Huánuco 2023.

Tabla 12. Diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según edad de adultos mayores del C.P. La Esperanza., Amarilis, Huánuco 2023

Edad	Consumo de medicamentos AINEs						Total		X ² de homogeneidad	P Valor
	Bajo		Promedio		Alto					
	fi	%	fi	%	Nº	%	Nº	%		
60 a 69	5	3,5	33	22,9	54	37,5	92	63,9	7,347	0,119
70 a 79	7	4,9	11	7,6	21	14,6	39	27,1		
80 a 89	3	2,1	3	2,1	7	4,8	13	9,0		
TOTAL	15	10,5	47	32,6	82	56,9	144	100,0		

Al analizar las diferencias en el consumo de medicamentos AINES según edad de las personas adultas mayores entrevistadas se identificó que la comprobación de hipótesis realizado con el estadístico del Chi Cuadrado de Homogeneidad mostró un $X^2 = 7,347$ y una significancia $p = 0,119$ que es superior al valor de significancia $p = 0,05$ por lo que se acepta la hipótesis nula en el contraste de la primera hipótesis específica.

En este sentido los reportes expuestos en esta tabla estadística permiten señalar que existen diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según edad de los ancianos del C.P. La Esperanza; identificándose semejanza de proporciones en los tres grupos etarios comparados en esta tesis de investigación.

Tabla 13. Diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según género de adultos mayores del C.P. La Esperanza., Amarilis, Huánuco 2023

Género	Consumo de medicamentos AINEs						Total		X ² de homogeneidad	P Valor
	Bajo		Promedio		Alto					
	fi	%	fi	%	Nº	%	Nº	%		
Masculino	10	6,9	29	20,2	32	22,2	71	49,3	8,166	0,017
Femenino	5	3,6	18	12,4	50	34,7	73	50,7		
TOTAL	15	10,5	47	32,6	82	56,9	144	100,0		

Al analizar las diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según género de los ancianos entrevistados se encontró que los resultados de la aplicación del ritual de la significancia hecho con la prueba estadística correspondiente evidenciaron un $X^2 = 8,166$ con una $p = 0,017$ que es inferior al valor teórico $p = 0,05$ conllevando a que se acepte la hipótesis formulada en este componente de evaluación.

En base a lo señalado anteriormente, se reporta que hay diferencias estadísticas en el consumo de medicamentos AINEs según género de los adultos mayores entrevistados; demostrándose que los adultos mayores del género femenino mostraron un mayor nivel de consumo de medicamentos AINEs que los adultos mayores varones.

Tabla 14. Diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según estado civil de los adultos mayores del C.P. La Esperanza., Amarilis, Huánuco 2023

Estado civil	Consumo de medicamentos AINEs						Total		Kruskall Wallis (X ²)	P Valor
	Bajo		Promedio		Alto		Nº	%		
	fi	%	fi	%	Nº	%				
Soltero(a)	1	0,7	2	1,4	1	0,7	4	2,8	5,464	0,065
Casado(a)	2	1,4	3	2,1	4	2,8	9	6,3		
Conviviente	4	2,8	34	23,5	51	35,5	89	61,8		
Separado(a)	3	2,1	5	3,5	7	4,8	15	10,4		
Viudo(a)	5	3,5	3	2,1	19	13,2	27	18,8		
TOTAL	15	10,5	47	32,6	82	56,9	144	100,0		

Al evaluar inferencialmente las diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según estado civil de los ancianos entrevistados se halló que los reportes del procesamiento estadístico realizado con la prueba de Kruskall Wallis mostró un $X^2 = 5,464$ con una significancia $p = 0,065$ que es mayor al valor estadístico de significancia $p = 0,05$ y permite aceptar la hipótesis nula en los resultados de esta área de análisis.

Por lo tanto se puede señalar que no se presentan diferencias importantes en el consumo de medicamentos AINEs según estado civil de las personas adultas mayores del C.P. La Esperanza encontrándose similitud de porcentajes en la ingesta de fármacos AINEs por parte de los ancianos entrevistados que tuvieron la condición civil de solteros, casados, convivientes, separados y viudos.

Tabla 15. Diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según grado de escolaridad de adultos mayores del C.P. La Esperanza., Amarilis, Huánuco 2023

Grado de escolaridad	Consumo de medicamentos AINEs						Total		Kruskall Wallis (X ²)	P Valor
	Bajo		Promedio		Alto		Nº	%		
	fi	%	fi	%	Nº	%				
Sin estudios	0	0,0	1	0,7	1	0,7	2	1,4	10,680	0,010
Primaria incompleta	0	0,0	1	0,7	3	2,1	4	2,8		
Primaria completa	1	0,7	4	2,8	7	4,9	12	8,3		
Secundaria incompleta	2	1,4	3	2,1	6	4,1	11	7,6		
Secundaria completa	3	2,1	10	6,9	46	32,0	59	41,0		
Superior incompleta	4	2,8	21	14,6	17	11,8	42	29,2		
Superior completa	5	3,5	7	4,9	2	1,4	14	9,7		
TOTAL	15	10,5	47	32,6	82	56,9	144	100,0		

Al comparar las diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según escolaridad de las personas adultas mayores entrevistadas se encontró que la comprobación de hipótesis desarrollado con el estadístico de Kruskall Wallis arrojó como resultados un $X^2 = 10,680$ con una significancia $p = 0,010$ que es menor al valor $p = 0,05$ cumpliéndose con el criterio de decisión que permite aceptar la hipótesis de investigación en los reportes del contraste de la cuarta hipótesis específica.

En base a la información presentada previamente se puede establecer que existen diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según escolaridad de las personas adultas mayores del C.P. La Esperanza demostrándose que los ancianos con menores niveles de escolaridad mostraron mayor consumo de los AINEs que los adultos mayores con altos grados de escolaridad.

Tabla 16. Diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según tenencia de SIS en adultos mayores del C.P. La Esperanza., Amarilis, Huánuco 2023

Tenencia de SIS	Consumo de medicamentos AINEs						Total		X ² de homogeneidad	P Valor
	Bajo		Promedio		Alto		Nº	%		
	fi	%	fi	%	Nº	%				
Si	15	10,5	45	31,2	77	53,4	137	95,1	1,075	0,584
No	0	0,0	2	1,4	5	3,5	7	4,9		
TOTAL	15	10,5	47	32,6	82	56,9	144	100,0		

Al efectuar estadísticamente el contraste de la quinta hipótesis específica sobre las diferencias en el consumo de AINEs según tenencia de SIS en los adultos mayores entrevistados se identificó que los resultados del proceso de ritual de significancia mostraron un $X^2 = 1,075$ con un estadístico de significancia $p = 0,584$ que supera ampliamente la significancia del 5% y que permite la aceptación de la hipótesis nula en los reportes de contraste de esta hipótesis específica.

En consecuencia, los resultados expuestos previamente permiten señalar que no hay diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según tenencia de SIS en los ancianos del C.P. La Esperanza, encontrándose semejanza de porcentajes en la ingesta de fármacos AINEs en los ancianos que tienen y no tienen SIS.

Tabla 17. Diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según tenencia de enfermedad en los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza., Amarilis, Huánuco 2023

Tenencia de enfermedad	Consumo de medicamentos AINEs						Total		X ² de homogeneidad	P Valor
	Bajo		Promedio		Alto		Nº	%		
	fi	%	fi	%	Nº	%				
Si	5	3,5	8	5,6	35	24,2	48	33,3	8,853	0,012
No	10	7,0	39	27,0	47	32,7	96	66,7		
TOTAL	15	10,5	47	32,6	82	56,9	144	100,0		

Al comparar las diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según tenencia de enfermedad en los ancianos entrevistados se evidenció que el procesamiento de resultados hecho con la prueba correspondiente arrojó un $X^2 = 8,853$ con una $p = 0,012$ que refleja que las diferencias comparadas son significativas aceptándose la hipótesis planteada en este componente del estudio.

Por consiguiente, se determina que existen diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según tenencia de enfermedad en ancianos del C.P: La Esperanza, apreciándose que los ancianos que tuvieron una enfermedad presentaron mayor consumo de los medicamentos AINEs que los adultos mayores que no tuvieron una enfermedad.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

Este estudio se desarrolló buscando identificar el nivel de consumo de medicamentos AINEs en los adultos mayores del C.P: La Esperanza durante el año 2023, demostrándose mediante la prueba de hipótesis efectuada con el Chi Cuadrado para una muestra que hay diferencias estadísticas en las proporciones confrontadas en el grupo de análisis, prevaleciendo los adultos mayores con alto consumo de medicamentos AINEs con una significancia $p = 0,000$ que permitió aceptar la hipótesis planteada en esta tesis.

En consecuencia, los resultados obtenidos permiten señalar que la mayoría de adultos mayores encuestados mostraron una alta adherencia al consumo de los medicamentos AINEs, seguida de casi la tercera parte de ellos que mostraron un consumo promedio y una pequeña distribución porcentual que tuvieron un consumo bajo de los medicamentos AINEs, apreciándose también que hubo predominio de adultos mayores que mostraron consumo alto en la adquisición de medicamentos ($p = 0,000$) motivo d ($p = 0,000$) frecuencia ($p = 0,000$) y cantidad de ingesta de medicamentos AINEs ($p = 0,000$); siendo estos reportes significativos.

Esta información coincide con los principios del Modelo de Creencias de Salud establecido por Rosenstock que según indican Gil et al⁽⁵⁹⁾ analiza la percepción subjetiva que tienen las personas sobre su susceptibilidad hacia la presencia de una determinada patología y la creencia de que la realización una conducta específica tendrá impactos positivos en su estado de salud; apreciándose ello en este informe donde se identificó que los adultos mayores tienden a tener un nivel alto de consumo de medicamentos AINEs por la creencia que ellos tienen que la realización continuada de esta actividad le va permitir las dolencias propias del proceso patológico y de los achaques o sintomatologías características del proceso de envejecimiento.

También la información expuesta en este informe se asemeja a lo expuesto por Ballina et al⁽⁶⁰⁾ quienes también señalan que hay una elevada

ingesta de medicamentos AINEs en los adultos mayores siendo utilizados mayormente para tratar o aliviar problemas relacionados con cefaleas, fiebres, dolores articulares y esencialmente musculares atribuidos a la edad y procesos patológicos resaltando que si ello no es controlado la población adulta mayor podría presentar otros problemas que afecten su estado de salud, concordando con nuestros hallazgos.

Ello también es reconocido por Méndez et al⁽⁶¹⁾ quien manifiesta que los adultos mayores generalmente tienden a realizar un alto consumo de medicamentos AINEs para tratar las dolencias musculares mostrando predilección por el consumo del diclofenaco y paracetamol por su fácil capacidad de adquisición y que en ocasiones tienden a repetir las dosis si ven que el medicamento consumido no tiene efectos positivos en su organismo, coincidiendo con los reportes de este estudio.

Gálvez⁽⁶²⁾ también sostiene que el consumo de medicamentos AINEs es elevado en los adultos mayores quienes generalmente usan estos fármacos para tratar los dolores musculares señalando que un factor que favorece la presencia de esta problemática es la fácil capacidad de adquisición que tienen los adultos mayores para acceder a estos productos para tratar sus dolencias que contribuye a que realicen un consumo indiscriminado de estos medicamentos que afecta su salud, como también se reconoce en los reportes de este informe.

Siguiendo este orden de ideas, Encalada et al⁽⁶³⁾ sostienen que existe una alta ingesta de AINEs en los adultos mayores debido a la escasa supervisión familiar en la ingesta de estos medicamentos que los conlleva a utilizar estos medicamentos cuando presentan algunas dolencias consumiéndolas mayormente por vía oral y en presentación de tabletas que tienden a afectar la mucosa gástrica de los ancianos causando otras afectaciones en su estado de salud, que se asemeja a nuestros reportes.

Aguirre⁽⁶⁴⁾ también presentó información similar a nuestros reportes pues demostró que la prevalencia de consumo de medicamentos AINEs es alta en la población adulta mayor, manifestando que la fácil adquisición de estos fármacos y el desconocimiento que tiene la población sobre las

consecuencias del uso indiscriminado de estos productos son factores que favorecen que este problema sea álgido durante el periodo de la vejez.

Por su parte Pari et al. ⁽⁶⁵⁾ exponen información que es contraria a la expuesta en este informe identificando en su tesis que una proporción predominante de ancianos evaluados tuvieron bajo consumo de los medicamentos AINEs debido a la supervisión familiar en la ingesta de estos fármacos y el adecuado conocimiento que tienen los familiares de que el uso indiscriminado de estos fármacos puede causar otras complicaciones en los ancianos.

Vásquez⁽⁶⁶⁾ en su estudio también presentan datos que se oponen a los presentados en esta investigación pues en su estudio evidenciaron que los ancianos mostraron mayoritariamente un bajo nivel de consumo de los AINEs resaltando que ello se debe a que durante las consejerías brindadas en los establecimientos de salud fueron informados y concientizados sobre los riesgos que puede causar el uso indiscriminado de los AINEs en su organismo y que incidieron para que tengan un consumo saludable de estos fármacos.

Por su parte, Guillén y García⁽⁶⁷⁾ hallaron que una cantidad predominante de adultos mayores tuvieron consumo promedio de los medicamentos AINEs resaltando el rol transcendental que cumple el personal sanitario para brindar consejerías y realizar intervenciones que promuevan el consumo responsable de los AINEs asociada también al apoyo familiar para supervisar que los adultos mayores no hagan un uso excesivo de estos productos para tratar las dolencias en el hogar.

Prosiguiendo con el análisis se destaca que los reportes del contraste de hipótesis específicas demostraron la presencia de diferencias estadísticas en el consumo de medicamentos AINEs según género ($p = 0,017$), escolaridad ($p = 0,010$) y tenencia de enfermedad en adultos mayores del C.P. La Esperanza; siendo estos reportes significativos.

Esta información es similar a la expuesta por Gálvez⁽⁶²⁾ quien también identificó que las personas adultas mayores del género femenino tuvieron mayor consumo de los medicamentos AINEs señalando que ello se debe a que ellas son las que tienen menor tolerancia a la presencia de dolor e

inflamación por lo que tienden a recurrir a este tipo de medicamentos para conseguir un alivio rápido de sus dolencias sin reparar en las consecuencias que la ingesta indiscriminada de los fármacos AINEs causa en su estado de salud.

Al respecto Aguirre⁽⁶⁴⁾ también pudo identificar que la escolaridad es un factor que incide en el consumo de medicamentos AINEs en la población de adulto mayor señalando que la ingesta de estos fármacos es más frecuente en los ancianos con bajos niveles de escolaridad resaltando que cuánto más informado estén los adultos mayores sobre los efectos adversos del consumo de estos medicamentos en el organismo mayor compromiso tendrán para consumir responsablemente los AINEs en la etapa de la vejez.

Ello también es resaltado por Pari et al⁽⁶⁵⁾ quienes señalan que el grado de conocimiento e información que tengan los adultos mayores y sus familiares sobre el consumo de los medicamentos AINEs es un aspecto que va a permitir que no se realice un consumo indiscriminado de estos fármacos y se evita también los efectos desfavorables que causan en el organismo.

Finalmente, Guillén y García⁽⁶⁷⁾ también identificó que la presencia de enfermedades en la vejez es un factor que favorece que los adultos mayores tengan episodios frecuentes de dolor e inflamación en diversas partes del organismo por lo que tienen que recurrir de manera permanente al consumo de AINEs para tratar estas dolencias, teniendo el hábito de automedicarse sin considerar las repercusiones desfavorables que provoca en su organismo.

En consecuencia los reportes presentados en este estudio comparados con las de investigaciones realizados en diversos escenarios geográficos no hacen más que evidenciar que existe un alto consumo de fármacos AINEs en la población adulta mayor, quienes generalmente tienden a automedicarse con estos productos por ser de venta libre que predisponen para que puedan adquirirlo fácilmente y lo consuman indiscriminadamente cuando presenten diversas dolencias sin la supervisión médica correspondiente siendo trascendental la implementación de intervenciones sanitarias enfocadas a promover el uso responsable de los AINEs en la población adulta mayor para evitar complicaciones y alcanzar un bienestar integral en la vejez.

En este contexto, es importante destacar que esta tesis tiene como principales fortalezas que se entrevistó a una población estadísticamente representativa de adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza cuya muestra de análisis fue obtenida aplicando formuladas estadísticas estandarizadas siendo los participantes del estudio escogidos mediante la aplicación de criterios de selección muestral y evaluados con un instrumento válido y confiable que permitió realizar una medición idónea de la variable evaluada en este estudio.

También es pertinente reconocer que la investigación presentó algunas restricciones que desde la perspectiva metodológica estuvieron asociadas al diseño descriptivo simple empleado en el desarrollo del estudio que solo permitió describir las características propias del nivel de consumo de medicamentos AINEs en los adultos mayores más no permitió analizar relaciones de causa – efecto con otras variables de estudio destacando también que quizás hubiera sido pertinente analizar los factores que se relacionan con el consumo de medicamentos AINEs en las personas adultas mayores que quizás hubiera contribuido a un mayor conocimiento de esta problemática en la vejez y que puede ser considerado por futuros investigadores para el desarrollo de estudios que continúen abordando la línea investigativa abordada en este informe.

En cuanto a la validez externa del estudio, se indica que los resultados que se presentan en este informe son válidos solo para los adultos mayores evaluados en el ámbito de análisis no siendo extrapolables o inferenciables a otros grupos poblacionales y tampoco pueden ser utilizados como marco de referencia para el desarrollo de investigación de mayor complejidad.

Se culmina esta trabajo de investigación resaltando una vez más que el alto nivel de consumo de medicamentos AINEs se constituye en un dilema álgido en los ancianos pues pese a que estos medicamentos cumplen un rol esencial en el tratamiento de la fiebre, dolor e inflamación su uso indiscriminado tienden a causar diversas afectaciones en el organismo de las personas que puedan tener consecuencias graves en los adultos mayores; por lo que existe la necesidad del establecimiento de medidas sanitarias enfocadas a promover el consumo responsable de los AINEs en los adultos

mayores, involucrando a los familiares en la supervisión de la ingesta de estos fármacos favoreciendo un consumo responsable de estos, previniendo complicaciones y brindándoles el bienestar integral durante la vejez.

CONCLUSIONES

En este estudio de investigación se encontraron las siguientes conclusiones:

1. Los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza tuvieron predominantemente un consumo alto de medicamentos AINEs con una $p = 0,000$, apreciándose que los adultos mayores tienden a tener un consumo indiscriminado de estos fármacos para tratar las dolencias propias del proceso de envejecimiento y la presencia de patologías crónico-degenerativas.
2. No se hallaron diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según edad de adultos mayores del C.P. La Esperanza con una $p = 0,119$ que favorece la aceptación de la hipótesis nula en esta área de la investigación.
3. Se hallaron diferencias significativas en el consumo de medicamentos AINEs según género de adultos mayores del C.P. La Esperanza con una $p = 0,017$; identificándose que los adultos mayores del género femenino tuvieron mayor nivel de consumo de medicamentos AINEs que los adultos mayores del género masculino, evidenciando la necesidad de realizar intervenciones educativas en este grupo poblacional para que tengan un consumo responsable de los medicamentos AINEs en el periodo de la vejez.
4. No se encontraron diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según estado civil de ancianos del C.P. La Esperanza con una $p = 0,065$ aceptándose la hipótesis nula en nuestros reportes.
5. Se identificaron diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según grado de escolaridad de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza con una $p = 0,010$, corroborándose que los adultos mayores que tuvieron niveles bajos de escolaridad mostraron mayor consumo de los medicamentos AINEs que los adultos mayores con alto nivel de escolaridad quienes muestran mayor responsabilidad en el consumo de este tipo de medicamentos.

6. No se obtuvieron diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según tenencia de SIS en los ancianos del C.P. La Esperanza con una $p = 0,584$ que favorece que se acepte la hipótesis nula en este apartado de la tesis.
7. Y para finalizar, se hallaron diferencias en el consumo de medicamentos AINEs según tenencia de enfermedad en ancianos del C.P. La Esperanza con una $p = 0,012$, que demuestra que los ancianos que tuvieron una enfermedad presentaron mayor consumo de medicamentos AINEs que los adultos mayores que no presentan ninguna enfermedad siendo importante que se desarrollen intervenciones sanitarias para lograr el consumo responsable de estos fármacos en el periodo de la senectud.

RECOMENDACIONES

A las autoridades de la DIRESA Huánuco

- Desarrollar normativas o directivas regionales que promuevan el uso de la receta médica en la venta de los medicamentos AINEs para evitar la facilidad de adquisición de estos productos y reducir los índices de automedicación en la población adulta mayor.
- Recomendar al personal sanitario que evite prescribir más de un medicamento AINE a los adultos mayores cuando no sea indispensable, evitando también sugerir el uso inadecuado de estos fármacos para reducir su alto consumo en la población adulta mayor.
- Difundir por los medios de comunicación masiva (radio, redes sociales, televisión, etc.) información relacionada a los riesgos del alto consumo de los fármacos AINEs en la población adulta mayor para generar conciencia sobre la importancia del consumo responsable de los AINEs en este grupo poblacional.

A la alcaldesa del Centro Poblado La Esperanza

- Gestionar la realización de campañas de salud en diversas zonas del centro poblado donde el personal sanitario capacitado brinde información a los adultos mayores sobre el consumo de medicamentos AINEs para reducir los altos índices de automedicación en esta población.
- Realizar talleres educativos en la sede de la municipalidad donde se puedan reunir los adultos mayores y sus familiares para recibir información adecuada sobre el consumo de los AINEs.

A la jefatura del Puesto de Salud La Esperanza

- Brindar capacitaciones al personal de salud para que sensibilicen y eduquen a la población sobre el riesgo de la alta ingesta de fármacos AINEs y evitar su uso indiscriminado en los adultos mayores.
- Realizar actividades preventivo-promocionales en las diversas localidades del C.P. La Esperanza donde difundan información a los ancianos, y familiares sobre las consecuencias de un alto consumo de AINEs.

A los profesionales de Enfermería del Puesto de Salud La Esperanza

- Brindar información adecuada a las personas adultas mayores e integrantes del grupo familiar sobre la relevancia de la ingesta adecuada de los medicamentos AINEs respetando la frecuencia, horario y cantidad de administración para evitar efectos adversos en su estado de salud.
- Involucrar a los familiares en la supervisión del tratamiento que reciben los adultos mayores para conseguir que los medicamentos AINEs sean tomados en el horario, frecuencia y cantidad adecuada para evitar su alto consumo en la población adulta mayor.

A los estudiantes de Enfermería de la UDH

- Seguir desarrollando estudios afines al consumo de medicamentos AINEs en los adultos mayores de otros centros poblados de Huánuco para contrastar resultados y se puedan implementar estrategias que fomenten el consumo responsable de estos medicamentos en ancianos.
- Realizar estudios que analicen los factores relacionados al alto consumo de AINEs en los ancianos para identificar aquellos que más incidencia tengan en este problema y establecer medidas efectivas de solución de esta problemática.

A los familiares de los adultos mayores Centro Poblado La Esperanza

- Supervisar que los adultos mayores consuman los medicamentos AINEs de manera responsable según sintomatología presentada en el horario, frecuencia y cantidad adecuada para evitar riesgos en su condición de salud.
- Evitar la automedicación y llevar a los ancianos al establecimiento si presentan problemas de fiebre, dolor e inflamación para que sea evaluado de modo adecuado por un médico tratante y prescriba el medicamento que mejores resultados tendrá en el tratamiento de estos síntomas, reduciendo el consumo indiscriminado de AINEs.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cayo P. Consumo de AINE y otros factores relacionados con problemas gastrointestinales en personas atendidas en farmacias privadas de Ica en el año 2020. [Internet] Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2022 [Consultado 2023 jun 3] Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/3739>
2. Jesús H, Narcizo V, Simón A. Factores que influyen en la automedicación en los pobladores que acuden a farmacias. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2015 [Consultado 2023 mayo 30] Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/674>
3. Oscino T, Lizaraso F. Antiinflamatorios no esteroides: seguridad gastrointestinal, cardiovascular y renal. Rev Gastroenterol Perú [Internet] 2015 [Consultado 2023 mayo 30]; 35(1): 63 – 71. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgp/v35n1/a07v35n1.pdf>
4. Sáez M., Sánchez N, Jiménez S., Alonso N, Valverde J. Tratamiento del dolor en el anciano: analgésicos no opioides. Rev. Soc. Esp. Dolor [Internet]. 2016 Feb [Consultado 2023 mayo 30]; 23(1): 39-44. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462016000100007&lng=es
5. Pedraza E, Zevallos L. Uso de antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores. In Crescendo. Ciencias de la Salud. [Internet] 2016 [Consultado 2023 mayo 31]; 3(1): 200-203. Disponible en: <https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/1264/1053>
6. Huamán L. Consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos y su relación con las alteraciones gastrointestinales en la población adulta que frecuenta una cadena de boticas del distrito de San Martín de Porras. [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 mayo 31] Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/345/TESIS%20FINAL%20LESLIE%20KELY%20HUAMAN%20BALBIN.pdf?sequence=1>
7. Díaz M, Licea M, Medina A, Beltrán A, Calderín J. El consumo de medicamentos en pacientes de la tercera edad. Rev cubana Med [Internet]. 2021 Jun [Consultado 2023 jun 1]; 60(2): e1507. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232021000200008&lng=es
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta de Satisfacción del Usuario 2022. [Internet] Lima: INEI; 2023 [Consultado 2023 jun 1] Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4088695/Encuesta%20de%20Satisfacci%C3%B3n%20del%20Usuario%202022.pdf?v=1675437996>

9. Laura E. Caracterización del consumo de AINEs en una farmacia del distrito de Chilca [Internet] Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2022 [Consultado 2023 jun 2] Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/5248>
10. Garcilazo Y, Saavedra S, Solórzano T. Factores de riesgos psicosociales y salud mental en los adultos mayores durante la pandemia del COVID – 19 del programa del adulto y adulto mayor del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022 [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2015 [Consultado 2023 jun 2] Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7842>
11. Ávila Y, Meriño H, Peña L, Pérez T. Automedicación en el adulto mayor. Consultorio médico de la Familia # 15, Jesús Menéndez, Cuba. 2018. Revista Más Vida de Ciencia de la Salud. [Internet] 2020 [Consultado 2023 mayo 31]; 2(2): 60 – 67. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/09/1290732/86-texto-del-articulo-271-1-10-20200829.pdf> Quintero E. Efectos de los AINE sobre la mucosa gastrointestinal. Revista Española de Reumatología. [Internet] 2000 [Consultado 2023 mayo 30]; 27(1): 19 – 24. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-reumatologia-29-articulo-efectos-aime-sobre-mucosa-gastrointestinal-8543>
12. Salech F, Palma D, Pablo Q. Epidemiología del uso de medicamentos en el adulto mayor. Revista Médica Clínica Los Condes [Internet] 2016 [Consultado 2023 mayo 30]; 27(5): 660 – 670. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-epidemiologia-del-uso-de-medicamentos-S071686401630092X>
13. Casas P, Ortiz P, Penny E. Estrategias para optimizar el manejo farmacológico del adulto mayor. Rev. Perú Exp Salud Publica. [Internet] 2016 [Consultado 2023 mayo 31]; 33(2):335 – 341. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmpesp/2016.v33n2/335-341/>
14. Escanoa T. Uso seguro de los medicamentos en adultos mayores: una lista de chequeo. Rev. Perú Exp Salud Publica. [Internet] 2013 [Consultado 2023 mayo 31]; 30(2):320 – 325. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36328562026>
15. Díaz M, Licea M, Medina A, Beltrán A, Calderín J. El consumo de medicamentos en pacientes de la tercera edad. Revista Cubana de Medicina. [Internet] 2021 [Consultado 2023 mayo 30]; 6(2): e1507. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232021000200008&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232021000200008&lng=es)

16. Gort M, Guzmán N, Mesa D, Miranda P, Espinosa Y. Caracterización del consumo de medicamentos en el adulto mayor. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2019 Dic [Consultado 2023 Jun 1]; 35(4): e970. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000400010&lng=es
17. Guillén P, García G. Conocimientos y prácticas del uso de analgésicos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del Centro Gerontológico del IESS Cuenca. [Internet] Cuenca: Universidad de Cuenca; 2014 [Consultado 2023 mayo 30] Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/20211>
18. Escalante C. Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del centro del adulto mayor José Leonardo Ortiz [Internet] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2023 [Consultado 2023 mayo 30] Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/5869>
19. Velásquez P. Prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 may 30] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31367>
20. Cabrera M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica Farmamedicals [Internet] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 may 30] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/29286>
21. Carrasco G. Prevalencia del uso de AINEs en pacientes atendido en la botica Namoc, La Esperanza. [Internet] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2023 mayo 30] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/29376>
22. Villanueva J. Factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a boticas y farmacias en Tingo María [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2021 [Consultado 2023 mayo 30] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2959/Villanueva%20Beraun%2C%20Jannet.pdf?sequence=1>
23. Montero J, Manuel D. Factores asociados a la automedicación en el Centro Poblado Llicua. Revista Peruana de Investigación en Salud [Internet]. 2018 Dic [Consultado 2023 Jun 1]; 2(1): 68 – 73. Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/216>
24. Prado L, González M, Gómez N, Romero K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev. Med. Electron [Internet] 2014 [Consultado 2020 mar 20];

- 36(6): 835 – 845. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004&lng=es
25. Castañeda A, Díaz L, Rodríguez V, Penagos L, Zambrano C, Castillo J. Actitudes frente al alcohol de los estudiantes de enfermería en dos universidades Latinoamericanas. *Enfermería universitaria* [Internet] 2019 [Consultado 2020 mar 20]; 19(1): 63 – 73. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000100063&lng=es
 26. Roza A, Acosta M. Condicionamiento clásico y cognición implícita. *Acta Colombiana de Psicología*. [Internet]. 2006 [Consultado 2023 Jun 1]; 9(1): 63 – 76. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552006000100006&lng=en&tlng=es
 27. Neipp M, Quiles M, León E, Tirado S, Rodríguez J. Aplicando la Teoría de la Conducta Planeada: ¿qué factores influyen en la realización de ejercicio físico?. *Atención Primaria*. [Internet]. 2015 [Consultado 2023 Jun 1]; 47(5): 287 – 293. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-aplicando-teoria-conducta-planeada-que-S0212656714002650>
 28. Díaz N, Payán M, Pérez A. Aproximación psicológica al comportamiento de automedicación. *Revista Costarricense de Psicología*. [Internet]. 2014 [Consultado 2023 Jun 1]; 33(1): 17 – 29. Disponible en: <https://rcps-cr.org/wp-content/themes/rcps/descargas/2014/1/2-RCP-Vol.33-No1.pdf>
 29. Organización Mundial de la Salud. El envejecimiento. [Internet] OMS; 2015 [Consultado 2023 Jun 2] Disponible en: <http://www.who.int/topics/ageing/es/>.
 30. Alanya J. Capacidad funcional del adulto mayor que asiste a consultorios de Medicina General del Hospital Huaycán Lima, Perú, 2019. [Internet] Lima – Perú: Universidad Ricardo Palma; 2019. [Consultado 2023 Jun 2] Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/2707?show=full>
 31. Arías Y. Factores biosociales y estilos de vida del adulto mayor atendido en el Centro de Salud Alianza – 4 Azángaro [Internet] Puno – Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2019. [Consultado 2023 Jun 3] Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/10491>
 32. Ministerio de Salud. Lineamientos para la atención integral de salud de las personas adultas mayores. [Internet] Lima: MINSA; 2012 [Consultado 2023 Jun 4] Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/DGSP/922_DGS_P197.pdf

33. Ministerio de Salud. Medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINES) sin aspirina puedan causar ataques cardiacos o derrames cerebrales. [Internet] Lima: MINSA; 2015 [Consultado 2023 Jun 4] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/66453-medicamentos-antiinflamatorios-no-esteroides-aines-sin-aspirina-puedan-causar-ataques-cardiacos-o-derrames-cerebrales>
34. Alán F. Consumo de antiinflamatorios no esteroideos en pandemia covid-19 relacionado con la gastritis en pobladores de Matucana, Huarochiri. [Internet] Lima: Universidad Interamericana; 2021 [Consultado 2023 mayo 30] Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/249>
35. Pérez M. Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos y efectos secundarios en establecimientos farmacéuticos, Huancayo – 2020. [Internet] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2023 mayo 30] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/4024>
36. López Y. Prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica Roma, Urbanización Las Flores. [Internet] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2023 mayo 30] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25127>
37. Vargas L. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Centro de Moche, distrito de Moche. [Internet] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2023 mayo 30] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/24789>
38. Miñano R. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de la Urbanización El Bosque – Trujillo. [Internet] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017 [Consultado 2023 mayo 30] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/2137>
39. Amoroto C. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Alto Trujillo Barrio 3b, Distrito El Porvenir [Internet] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017 [Consultado 2023 mayo 30] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/4741/ANTIINFLAMATORIOS_POBLACION_AMOROTO_ENRRIQUEZ_CELIA_%20MARGARITA.pdf?sequence=3
40. Valle T. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica Open Farma, Río Seco-El Porvenir [Internet] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2023 mayo 30] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/25127>

41. Yucra M, Álvarez E. Automedicación con inflamatorio no esteroideos en el distrito de La Joya, Arequipa. [Internet] Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021 [Consultado 2023 mayo 30] Disponible en: [Internet] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 mayo 30] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/419>
42. Mendoza L, Salvatierra G, Frisancho O. Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos en Chiclayo y Cajamarca, Perú. Acta méd. peruana [Internet]. 2008 Oct [Consultado 2023 mayo 30]; 25(4): 216 – 219. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielophp?script=sci_arttext&pid=S1728-59172008000400006&lng=es
43. Oscanoa T, Lizaraso F. Antiinflamatorios no esteroides: seguridad gastrointestinal, cardiovascular y renal. Rev. Gastroenterol. Perú [Internet]. 2015 Ene [Consultado 2023 mayo 30]; 35(1): 63-71. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292015000100007&lng=es.
44. Valenzuela G, Herrera P, Hernández A. Consumo de fármacos antiinflamatorios no esteroideos en Pachuca, Hidalgo. Salud Pública de México. [Internet]. 2015 [Consultado 2023 mayo 30]; 57(5): 364 – 366. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v57n5/v57n5a5.pdf>
45. García I, Díaz S, Zorrilla J, Cortés R. Aspectos de seguridad en el tratamiento del dolor con analgésicos antiinflamatorios no esteroideos. Rev. Sanid. mil. [Internet]. 2018 Dic [Consultado 2023 mayo 31]; 72(5-6): 324 – 331. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-696X2018000400324&lng=es
46. Machado J, Alzate V, Echeverri L. Estudio farmacoepidemiológico de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes de alto riesgo cardiovascular. Rev. Perú. Med. Exp. salud publica [Internet]. 2013 Oct [Consultado 2023 mayo 31]; 30(4): 626 – 629. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000400014&lng=es
47. Saldaña D, Villalobos G, Ballón B, León F. Frecuencia y características de la automedicación en pacientes con cefalea en atención primaria en Lambayeque, Perú. Rev Med Hered [Internet]. 2016 Oct [Consultado 2023 mayo 31]; 27(4): 230-236. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000400006&lng=es
48. Ríos R, Estrada L. Descripción y cuantificación de riesgos atribuidos a analgésicos antiinflamatorios no esteroides no selectivos consumidos por la población mexicana. Med. interna Méx. [Internet]. 2018 Abr

- [Consultado 2023 mayo 31]; 34(2): 173 – 187. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-48662018000200002&lng=es
49. Sánchez J, Escare C, Castro V, Robles C, Vergara M, Jara C. Polifarmacia en adulto mayor, impacto en su calidad de vida. Revisión de literatura. Rev. salud pública. [Internet]. 2019 [Consultado jun 1]; 21(2). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2019.v21n2/271-277/>
 50. Homero G. Polifarmacia y morbilidad en adultos mayores. Revista Médica Clínica Las Condes. [Internet]. 2011 [Consultado jun 1]; 23(1): 31 – 35. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-polifarmacia-morbilidad-adultos-mayores-S0716864012702705>
 51. Vejarano R. Prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica Inkafarma, Urbanización Los Cedros. [Internet] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [Consultado 2023 mayo 31] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/7338>
 52. Burgos K, Asmat A, Espejo R. Efectividad Analgésica de Paracetamol Postcirugía Mucogingival: Ensayo Clínico Aleatorizado Paralelo. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2019 [Consultado jun 1]; 13(2): 184 – 188. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2019000200184&lng=es
 53. Mamani M. Estudio de degradación de la aspirina en tabletas de diferentes marcas comercializadas en la ciudad de La Paz en la gestión 2015. Revista Conciencia [Internet]. 2016 [Consultado jun 1]; 4(1): 115 – 126. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/pdf/rcfb/v4n1/v4n1_a11.pdf
 54. Candía R, De Paz J. ¿Son efectivos los antiinflamatorios no esteroides en el tratamiento del dolor muscular tardío? CienciaUAT [Internet]. 2014 [Consultado jun 1]; 9(1): 76 – 83. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78582014000100076&lng=es
 55. Tornero M, Montero A. Revisión del tratamiento farmacológico del dolor secundario a artrosis con paracetamol, antiinflamatorios no esteroideos clásicos (AINE) y los inhibidores selectivos de la ciclooxigenasa tipo 2 (COXIB). Rev. Soc. Esp. Dolor [Internet]. 2021 [Consultado jun 2]; 28 (Suppl 1): 43 – 48. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462021000100043&lng=es
 56. Alcántara A, González A. Antiinflamatorios no esteroideos y seguridad cardiovascular: ¿es naproxeno más seguro que Celecoxib? Nuevas evidencias. Rev. Soc. Esp. Dolor [Internet]. 2018 Dic [Consultado jun 3];

- 25(6): 366 – 368. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462018000600366&lng=es
57. Cano C, Samper R, Cabrera J, Rosselli D. Uso de medicamentos en adultos mayores de Bogotá, Colombia. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. [Internet]. 2016 [Consultado jun 3]; 33(3): 419 – 424. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2016.v33n3/419-424/es>
58. Gil M, Pons M, Rubio M, Murrugarra G, Masluk B, Rodríguez B et al. Modelos teóricos de promoción de la salud en la práctica habitual en atención primaria de salud. *Rev. Gac. Sanit.* [Internet] 2021 [Consultado 2024 feb 5]; 35(1): 419 – 424. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112021000100048&lng=es
59. Ballina J, Carmona L, Laffón A. Impacto del consumo de AINE en la población general española. Resultados del estudio EPISER. *Revista Española de Reumatología*. [Internet] 2002 [Consultado 2024 feb 5]; 29(7): 337 – 342. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-reumatologia-29-articulo-impacto-del-consumo-aine-poblacion-13036642>
60. Méndez A, Pérez V, Labra P. Caracterización del uso de AINEs en adultos, usuarios de atención primaria de Conchalí. *Medwave*. [Internet] 2019 [Consultado 2024 feb 5]; 19(1). Disponible en: <https://www.medwave.cl/medios/medwave/ResumenesSP2019/Libro-Resumenes.pdf>
61. Gálvez K. Prevalencia del uso de AINES en el centro de salud Zoila Obando Pintado. [Internet] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 feb 6] Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ee9e7c7b-aa4f-4a83-ab89-563671260cd8/content>
62. Encalada C, Ortega J, Valencia C. Prevalencia y factores asociados a la automedicación con AINEs en adultos mayores en las parroquias urbanas de Cuenca. [Internet] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015 [Consultado 2024 feb 6] Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22494/1/tesis.pdf>
63. Aguirre Y. Prevalencia de uso de AINEs en pacientes atendidos en la Botica Natural Farma, La Esperanza. [Internet] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 feb 7] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32203>
64. Pari J, Cuba P, Almeida J, Aliaga N, Solano C, Chacaltana L et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA* [Internet]. 2021 Ene [Consultado 2024 feb 7]; 14(1): 29-34. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005&lng=es

65. Vásquez Y. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Pueblo Nimpana, Pataz, La Libertad. [Internet] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 feb 8] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32186/USO_ANTIINFLAMATORIOS_VASQUEZ_REYES_YUVER.pdf?sequence=3
66. Villacorta M. Prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica Eli Farma, la Esperanza, Trujillo. [Internet] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 feb 8] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32559/ANTIINFLAMATORIOS_NO_ESTEROIDEOS_VILLACORTA_OLIVARES_MILAGROS.pdf?sequence=4

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Poma L. Consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del centro poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: "CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO LA ESPERANZA, AMARILIS, HUANUCO 2023".						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable de interés: Consumo de AINEs.			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es el nivel de consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis – Huánuco 2023?	Identificar el nivel de consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis – Huánuco 2023.	<p>Ha: Existen diferencias en el nivel de consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (alto, promedio y bajo) en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis – Huánuco 2023.</p> <p>Ho: No existen diferencias en el nivel de consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (alto, promedio y bajo) en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis – Huánuco 2023</p>	Consumo de AINEs	<p style="text-align: center;">Alto 48 a 60 puntos</p> <p style="text-align: center;">Promedio 34 a 47 puntos</p> <p style="text-align: center;">Bajo 20 a 33 puntos</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Con qué frecuencia adquieres medicamentos AINEs (paracetamol, diclofenaco, aspirinas, ibuprofeno, etc.) en el centro de salud? 2. ¿Con qué frecuencia compras medicamentos AINEs en boticas o farmacias? 3. ¿Con qué frecuencia utilizas la receta médica para adquirir medicamentos AINEs? 4. ¿Con qué frecuencia compras medicamentos AINEs para consumir en cualquier momento en tu hogar? 	Ordinal
Problemas específicos ¿Cuáles son las diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según edad de los adultos mayores del	Objetivos Específicos Describir las diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según edad de los adultos mayores del	Hipótesis Específicas Ha1: Existen diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según edad de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.	Adquisición de medicamentos AINEs	<p style="text-align: center;">Alto 10 a 12 puntos</p> <p style="text-align: center;">Promedio 7 a 9 puntos</p> <p style="text-align: center;">Bajo 4 a 6 puntos</p>		

Centro Poblado La Esperanza?	La Esperanza.	Ho1: No existen diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según edad de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.
------------------------------	---------------	--

¿Cuáles son las diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según género de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza?	Valorar las diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según género de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza	<p>Ha2: Existen diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según género de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.</p> <p>Ho2: No existen diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según género de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.</p>
---	--	--

Motivo de consumo de medicamentos AINEs

Alto
20 a 24 puntos

Promedio
14 a 19 puntos

Bajo
8 a 13 puntos

5. ¿Consumes medicamentos AINEs cuando tienes dolor de cabeza?
6. ¿Consumes medicamentos AINEs cuando tienes dolores musculares?
7. ¿Consumes medicamentos AINEs cuando tienes dolor de hueso o articulaciones?
8. ¿Consumes medicamentos AINEs cuando tienes fiebre?
9. ¿Consumes medicamentos AINEs cuando tienes tos dolor de garganta?
10. ¿Consumes medicamentos AINEs cuando tienes gripe?
11. ¿Consumes medicamentos AINEs cuando tienes dolor de barriga?
12. ¿Consumes medicamentos AINEs cuando tienes algún problema respiratorio (¿faringitis, bronquitis?)

¿Cuáles son las diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según estado civil de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza?

Establecer las diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según estado civil de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.

Ha3: Existen diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según estado civil de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.

Ho3: No existen diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según estado civil de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.

¿Cuáles son las diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según grado de escolaridad de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza?

Evaluar las diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según grado de escolaridad de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza

Ha4: Existen diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según grado de escolaridad de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.

Ho4: No existen diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según grado de escolaridad de los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.

Frecuencia de consumo de medicamentos AINEs

Alto
10 a 12 puntos
Promedio
7 a 9 puntos
Bajo
4 a 6 puntos

13. ¿Con qué frecuencia consumes medicamentos AINEs en tu hogar?
14. ¿Con qué frecuencia te automedicas con AINEs?
15. ¿Con qué frecuencia consumes AINEs al mes?
16. ¿Con qué frecuencia consumes más de cuatro días los AINEs cuando te sientes enfermo?

¿Cuáles son las diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según tenencia de SIS en los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza?

Determinar las diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según tenencia de SIS en los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza

Ha5: Existen diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según tenencia de SIS en los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.

Ho5: No existen diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según tenencia de SIS en los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.

¿Cuáles son las diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según tenencia de enfermedad en los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza?

Analizar las diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según tenencia de SIS en los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza

Ha6: Existen diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según tenencia de enfermedad en los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.

Ho6: No existen diferencias en el nivel de consumo de medicamentos AINEs según tenencia de enfermedad en los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.

Cantidad de consumo de medicamentos AINEs

Alto
10 a 12 puntos
Promedio
7 a 9 puntos
Bajo
4 a 6 puntos

17. ¿Consumes dos o más medicamentos AINE al mismo tiempo?
18. ¿Con qué frecuencia toma más de dos dosis del medicamento AINE cuando los síntomas persisten?
19. Si la dosis de un AINE no hace efecto en el organismo ¿Con qué frecuencia consumes otro medicamento AINE que tenga mayor efecto?
20. Cuando te enfermas ¿Con qué frecuencia consumes más de cuatro veces al día los medicamentos AINEs?

Tipo de estudio

Población y muestra

Técnicas e instrumentos

Aspectos éticos

Estadística descriptiva e inferencial

Según intervención Observacional	Población 230 adultos mayores del Centro Poblado de La Esperanza.	Técnicas: Entrevista y encuesta	Se aplicará el consentimiento informado de cada uno de los adultos mayores participantes del estudio considerándose también la aplicación de los principios bioéticos de autonomía, justicia, maleficencia y beneficencia	Estadística descriptiva: Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de la variable en estudio.
Según planificación Prospectivo.		instrumentos:		Estadística inferencial: Las hipótesis de estudio se comprobaron aplicando el Chi Cuadrado de comparación de frecuencias con un p valor < 0.05 para rechazar la hipótesis nula y establecer las conclusiones del estudio
Según mediciones Transversal	Población 144 adultos mayores del Centro Poblado de La Esperanza.	Guía de entrevista de características generales		
Según variables: Descriptivo		Cuestionario de consumo de AINEs		
Nivel estudio Descriptivo				
Diseño del estudio Descriptivo comparativo.				

ANEXO 2
INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN
GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS
GENERALES

TITULO. “Consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023”

INSTRUCCIONES. Este cuestionario se aplica buscando identificar las características generales de los adultos mayores que residen en este centro poblado, motivo por el cual a continuación se le presentan algunas preguntas que deberás leer detenidamente y responder marcando con un aspa (x) en las alternativas de respuesta correspondiente, agradezco la colaboración que brindas en el desarrollo de esta investigación.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tienes?

_____ años.

2. ¿Cuál es su género?:

- a) Masculino ()
b) Femenino ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

3. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero (a) ()
b) Casado (a) ()
c) Conviviente ()
d) Separado (a) ()
e) Viudo(a) ()

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Sin estudios ()
b) Primaria incompleta ()
c) Primaria completa ()
d) Secundaria incompleta ()
e) Secundaria completa ()
f) Superior incompleta ()
g) Superior completa ()

5. ¿Qué religión profesa usted?

- a) Católica ()
b) Evangélica ()
c) Otros ()

Especifique:

6. ¿Actualmente tiene alguna ocupación?

- a) Si ()
- b) No ()

De ser afirmativa indique ¿Que ocupación tiene usted?

7. ¿Tienes SIS?

- a) Si ()
- b) No ()

8. ¿Pertenece al programa pensión 65?

- a) Si ()
- b) No ()

III. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

9. ¿Con quién vive usted?

- a) Solo(a) ()
- b) Pareja ()
- c) Hijos ()
- d) Nietos ()
- e) Otros ()

Especifique:

10. ¿Mantiene a algún miembro de su familia?

- a) Si ()
- b) No ()

11. ¿Sus familiares lo apoyan económicamente?

- a) Si ()
- b) No ()

12. ¿Sus familiares supervisan cuando consume sus medicamentos?

- a) Si ()
- b) No ()

IV. CARACTERÍSTICAS DEL ESTADO DE SALUD

13. ¿Tiene usted alguna enfermedad?

- a) Si ()
- b) No ()

En caso de respuesta afirmativa ¿Qué enfermedad tiene usted?

14. ¿A dónde acude usted cuando se enferma?

- a) Centro de Salud ()
- b) Botica/farmacia ()

- c) Clínica ()
- d) Curandero ()
- e) Otros () **Especifique:**

15. ¿Quién lo atiende cuando se enferma?

- a) Pareja ()
- b) Hijo(a) ()
- c) Nietos ()
- d) Vecinos ()
- e) Nadie ()

V. CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE AINES

16. ¿Dónde acudes a comprar los medicamentos AINES?

- a) Hospital o centro de salud ()
- b) Consultorio privado ()
- c) Boticas o farmacias ()
- d) Otros lugares ()

17. ¿Cuál es el medicamento AINE que consume con mayor frecuencia?:

- a) Paracetamol ()
- b) Ibuprofeno ()
- c) Naproxeno ()
- d) Diclofenaco ()
- e) Aspirina ()
- f) Celecoxib ()
- g) Otros () **Especifique:**

18. ¿En qué forma de presentación usa los AINES mayormente?:

- a) Tabletas ()
- b) Capsulas ()
- c) Pomadas ()
- d) Jarabes ()
- e) Inyectables ()
- f) Otros () **Especifique:**

19. ¿Por qué vía de administración consume el AINE?:

- a) Vía oral (boca) ()
- b) Vía tópica (piel) ()
- c) Vía intramuscular (glúteo) ()

20. Los AINES que consume generalmente son:

- a) Genéricos ()
- b) De marca ()

21. ¿Cuál fue su fuente de información para consumir los AINES?

- a) Prescripción médica ()

- b) Recomendación del vendedor de la farmacia ()
- c) Sugerencia de otros profesionales de salud ()
- d) Recomendación de familiares o conocidos ()
- e) Lo vio o escuchó por la radio o televisión ()
- f) Por otros motivos ()

22. ¿Alguna vez presentó algún malestar o reacción adversa al consumir el medicamento AINE?

- a) Si ()
- b) No ()

CUESTIONARIO DE CONSUMO DE AINES

TITULO: “Consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023”

INSTRUCCIONES. Este cuestionario se aplica buscando identificar el consumo de medicamentos en los adultos mayores de este centro poblado por lo que a continuación se le realizan algunas preguntas sobre esta temática que deberás leer detenidamente y responder marcando en la opción de respuesta correspondiente, agradezco su gentil colaboración.

N°	REACTIVOS	Siempre	A veces	Nunca
I	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS AINEs			
1	¿Con qué frecuencia adquieres medicamentos AINEs (paracetamol, diclofenaco, aspirinas, ibuprofeno, etc.) en el centro de salud?			
2	¿Con qué frecuencia compras medicamentos AINEs en boticas o farmacias?			
3	¿Con qué frecuencia utilizas la receta médica para adquirir medicamentos AINEs?			
4	¿Con qué frecuencia compras medicamentos AINEs para consumir en cualquier momento en tu hogar?			
II.	MOTIVO DE CONSUMO DE AINEs			
5	¿Consumes medicamentos AINEs cuando tienes dolor de cabeza?			
6	¿Consumes medicamentos AINEs cuando tienes dolores musculares?			
7	¿Consumes medicamentos AINEs cuando tienes dolor de hueso o articulaciones?			
8	¿Consumes medicamentos AINEs cuando tienes fiebre?			
9	¿Consumes medicamentos AINEs cuando tienes tos dolor de garganta?			
10	¿Consumes medicamentos AINEs cuando tienes gripe?			
11	¿Consumes medicamentos AINEs cuando tienes dolor de barriga?			
12	¿Consumes medicamentos AINEs cuando tienes algún problema respiratorio (¿faringitis,			

	bronquitis?			
III.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE AINEs			
13	¿Con qué frecuencia consumes medicamentos AINEs en tu hogar?			
14	¿Con qué frecuencia te automedicas con AINEs?			
15	¿Con qué frecuencia consumes AINEs al mes?			
16	¿Con qué frecuencia consumes más de cuatro días los AINEs cuando te sientes enfermo?			
IV.	CANTIDAD DE CONSUMO DE AINEs			
17	¿Consumes dos o más medicamentos AINE al mismo tiempo?			
18	¿Con qué frecuencia toma más de dos dosis del medicamento AINE cuando los síntomas persisten?			
19	Si la dosis de un AINE no hace efecto en el organismo ¿Con qué frecuencia consumes otro medicamento AINE que tenga mayor efecto?			
20	Cuando te enfermas ¿Con qué frecuencia consumes más de cuatro veces al día los medicamentos AINEs?			

ANEXO 3
INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN
GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS
GENERALES

TITULO. “Consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023”

INSTRUCCIONES. Este cuestionario se aplica buscando identificar las características generales de los adultos mayores que residen en este centro poblado, motivo por el cual a continuación se le presentan algunas preguntas que deberás leer detenidamente y responder marcando con un aspa (x) en las alternativas de respuesta correspondiente, agradezco la colaboración que brindas en el desarrollo de esta investigación.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tienes?

_____ años.

2. ¿Cuál es su género?:

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

3. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero (a) ()
- b) Casado (a) ()
- c) Conviviente ()
- d) Separado (a) ()
- e) Viudo(a) ()

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Sin estudios ()
- b) Primaria incompleta ()
- c) Primaria completa ()
- d) Secundaria incompleta ()
- e) Secundaria completa ()
- f) Superior incompleta ()
- g) Superior completa ()

5. ¿Tienes Sistema Integral de Salud?

- a) Si ()
- b) No ()

II. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

6. ¿Con quién vive usted?

- a) Solo(a) ()

- b) Pareja e hijos ()
- c) Pareja ()
- d) Hijos ()
- e) Nietos ()
- f) Otros () **Especifique:**

7. ¿Mantiene a algún miembro de su familia?

- a) Si ()
- b) No ()

8. ¿Sus familiares lo apoyan económicamente?

- a) Si ()
- b) No ()

9. ¿Sus familiares supervisan cuando consume sus medicamentos?

- a) Si ()
- b) No ()

III. CARACTERÍSTICAS DEL ESTADO DE SALUD

10. ¿Tiene usted alguna enfermedad?

- a) Si ()
- b) No ()

En caso de respuesta afirmativa ¿Qué enfermedad tiene usted?

11. ¿A dónde acude usted cuando se enferma?

- a) Centro de Salud ()
- b) Botica/farmacia ()
- c) Clínica ()
- d) Curandero ()
- e) Otros () **Especifique:**

12. ¿Quién lo atiende cuando se enferma?

- a) Pareja ()
- b) Hijo(a) ()
- c) Nietos ()
- d) Vecinos ()
- e) Nadie ()

IV. CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE AINES

13. ¿Dónde acudes a comprar los medicamentos AINES?

- a) Hospital o centro de salud ()
- b) Consultorio privado ()
- c) Boticas o farmacias ()
- d) Otros lugares ()

14. ¿Cuál es el medicamento AINEs que consume con mayor frecuencia?:

- a) Paracetamol ()
- b) Ibuprofeno ()
- c) Naproxeno ()
- d) Diclofenaco ()
- e) Aspirina ()
- f) Celecoxib ()
- g) Etoricoxib ()
- h) Otros () **Especifique:**

15. ¿En qué forma de presentación usa los AINEs mayormente?:

- a) Tabletas ()
- b) Capsulas ()
- c) Pomadas ()
- d) Jarabes ()
- e) Inyectables ()
- f) Otros () **Especifique:**

16. ¿Por qué vía de administración consume el AINEs?:

- a) Vía oral (boca) ()
- b) Vía tópica (piel) ()
- c) Vía intramuscular (glúteo) ()

17. Los AINEs que consume generalmente son:

- a) Genérico ()
- b) De marca ()

18. ¿Cuál fue su fuente de información para consumir los AINEs?

- a) Prescripción médica ()
- b) Recomendación del vendedor de la farmacia ()
- c) Sugerencia de otros profesionales de salud ()
- d) Recomendación de familiares o conocidos ()
- e) Lo vio o escuchó por la radio o televisión ()
- f) Por otros motivos ()

19. ¿Alguna vez presentó algún malestar o reacción adversa al consumir el medicamento AINE?

- a) Si ()
- b) No ()

ESCALA DE CONSUMO DE AINES

TITULO: “Consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023”

INSTRUCCIONES. Esta escala se aplica buscando identificar el consumo de medicamentos en los adultos mayores de este centro poblado por lo que a continuación se le realizan algunas preguntas sobre esta temática que deberás leer detenidamente y responder marcando en la opción de respuesta correspondiente, agradezco su gentil colaboración.

Nº	REACTIVOS	Siempre	A veces	Nunca
I	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS AINEs			
1	¿Adquiere, usted estos medicamentos AINEs (paracetamol, diclofenaco, aspirinas, ibuprofeno, etc.) en el centro de salud?			
2	¿Usted adquiere sus medicamentos AINEs en boticas o farmacias?			
3	¿Para adquirir sus medicamentos AINEs utiliza la receta médica?			
4	¿Compra medicamentos AINEs para consumir en cualquier momento en tu hogar?			
II.	MOTIVO DE CONSUMO DE AINEs			
5	¿Consume medicamentos AINEs cuando tienes dolor de cabeza?			
6	¿Consume medicamentos AINEs cuando tienes dolores musculares?			
7	¿Consume medicamentos AINEs cuando tienes dolor de hueso o articulaciones?			
8	¿Consume medicamentos AINEs cuando tienes fiebre?			
9	¿Consume medicamentos AINEs cuando tienes tos dolor de garganta?			
10	¿Consume medicamentos AINEs cuando tienes gripe?			
11	¿Consume medicamentos AINEs cuando tienes dolor de barriga?			

12	¿Consume medicamentos AINEs cuando tienes algún problema respiratorio (¿faringitis, bronquitis)?			
III.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE AINEs			
13	¿Con qué frecuencia consumes medicamentos AINEs en tu hogar?			
14	¿Te automedicas con AINEs?			
15	¿Consume AINEs al mes?			
16	¿Consume más de cuatro días los AINEs cuando te sientes enfermo?			
IV.	CANTIDAD DE CONSUMO DE AINEs			
17	¿Consume dos o más medicamentos AINEs al mismo tiempo?			
18	¿Toma más de dos dosis del medicamento AINEs cuando los síntomas persisten?			
19	Si la dosis de un AINEs no hace efecto en el organismo ¿Consume otro medicamento AINEs que tenga mayor efecto?			
20	Cuando se enferma ¿Consume más de cuatro veces al día los medicamentos AINEs?			

ANEXO 4

CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huanuco 2023.”
- **Responsable de la investigación.**

Poma Gonzales, Luz Clarita.
- **Introducción / Propósito**

Este estudio se realiza para identificar el consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huanuco 2023.
- **Participación.**

Participarán los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.
- **Procedimientos**

Se utiliza una guía de entrevista de características generales y un cuestionario de consumo de AINEs.
- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para ti si decides no participar de este trabajo de investigación.
- **Beneficios**

La información recolectada en este estudio podrá ser utilizada para la implementación de programas estratégicos que eviten la automedicación y promuevan el consumo responsable de las AINEs en el ámbito de estudio.
- **Alternativas**

La participación es voluntaria, usted tiene la total de libertad de decidir si aceptar participar o no de la investigación; asimismo tiene la opción de retirarse del estudio si lo considera pertinente.
- **Compensación**

No recibirás pago alguno ni retribución por tu participación en el presente estudio.

- **Confidencialidad de la información**

La información recolectada será guardada en los archivos de la Universidad de Huánuco, garantizándose el manejo confidencial de los datos que proporcionen en la aplicación de este estudio

- **Problemas o preguntas**

Escribir al Cel. 934886318.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o se me ha sido leída; por ello, he tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes sobre el desarrollo de la investigación y se me han respondido satisfactoriamente; en consecuencia, doy mi consentimiento voluntario para participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que ello me afecte de ninguna manera.

- **Firma del adulto mayor participante.**

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del adulto mayor



Firma de la investigadora

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huanuco 2023.”
- **Responsable de la investigación.**

Poma Gonzales, Luz Clarita.
- **Introducción / Propósito**

Este estudio se realiza para identificar el consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huanuco 2023.
- **Participación.**

Participarán los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.
- **Procedimientos**

Se utiliza una guía de entrevista de características generales y un cuestionario de consumo de AINEs.
- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para ti si decides no participar de este trabajo de investigación.
- **Beneficios**

La información recolectada en este estudio podrá ser utilizada para la implementación de programas estratégicos que eviten la automedicación y promuevan el consumo responsable de las AINEs en el ámbito de estudio.
- **Alternativas**

La participación es voluntaria, usted tiene la total de libertad de decidir si aceptar participar o no de la investigación; asimismo tiene la opción de retirarse del estudio si lo considera pertinente.
- **Compensación**

No recibirás pago alguno ni retribución por tu participación en el presente estudio.

- **Confidencialidad de la Información**

La información recolectada será guardada en los archivos de la Universidad de Huánuco, garantizándose el manejo confidencial de los datos que proporciones en la aplicación de este estudio

- **Problemas o preguntas**

Escribir al Cel. 934886318.

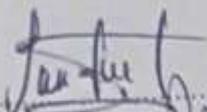
- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o se me ha sido leída; por ello, he tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes sobre el desarrollo de la investigación y se me han respondido satisfactoriamente; en consecuencia, doy mi consentimiento voluntario para participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que ello me afecte de ninguna manera.

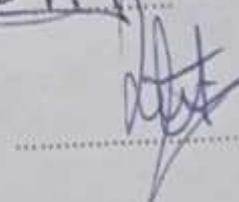
- **Firma del adulto mayor participante.**

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del adulto mayor



Firma de la investigadora



CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huanuco 2023.”
- **Responsable de la investigación.**

Poma Gonzales, Luz Clarita.
- **Introducción / Propósito**

Este estudio se realiza para identificar el consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza, Amarilis, Huanuco 2023.
- **Participación.**

Participarán los adultos mayores del Centro Poblado La Esperanza.
- **Procedimientos**

Se utiliza una guía de entrevista de características generales y un cuestionario de consumo de AINEs.
- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para ti si decides no participar de este trabajo de investigación.
- **Beneficios**

La información recolectada en este estudio podrá ser utilizada para la implementación de programas estratégicos que eviten la automedicación y promuevan el consumo responsable de las AINEs en el ámbito de estudio.
- **Alternativas**

La participación es voluntaria, usted tiene la total de libertad de decidir si aceptar participar o no de la investigación; asimismo tiene la opción de retirarse del estudio si lo considera pertinente.
- **Compensación**

No recibirás pago alguno ni retribución por tu participación en el presente estudio.

- **Confidencialidad de la información**

La información recolectada será guardada en los archivos de la Universidad de Huánuco, garantizándose el manejo confidencial de los datos que proporcionen en la aplicación de este estudio

- **Problemas o preguntas**

Escribir al Cel. 934886318.

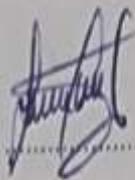
- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o se me ha sido leída; por ello, he tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes sobre el desarrollo de la investigación y se me han respondido satisfactoriamente; en consecuencia, doy mi consentimiento voluntario para participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que ello me afecte de ninguna manera.

- **Firma del adulto mayor participante.**

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del adulto mayor



Firma de la investigadora

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Wilmer T. Espinoza Torres

De profesión Licenciado en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de docente por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Luz Clarita, Poma Gonzales, con DNI 76865942, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO LA ESPERANZA, AMARILIS, HUANUCO 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
ESCALA DE CONSUMO DE AINES	

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: ESPINOZA TORRES, Wilmer T.

DNI: 22513741

Especialidad del validador: Salud Familiar y Comunitaria

Dirección Regional de Salud Huánuco
 RED DE SALUD HUÁNUCO
 MICRORED A.P. POMA GONZALEZ
 C.S. PROMOCIÓN FAMILIAR

 Lic. Wilmer T. Espinoza Torres
 CEP 37515
 JEFE

Firma/sello



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ELGA BORNHO CANTALICIO

De profesión ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo de DOCENTE UNIVERSITARIA

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Luz Clarita, Poma Gonzales, con DNI 76865942, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO LA ESPERANZA, AMARILIS, HUANUCO 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

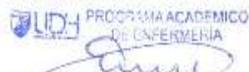
Instrumento 1 ESCALA DE CONSUMO DE AINES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
---	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

BORNHO CANTALICIO ELGA

DNI: 40613242

Especialidad del validador: INVESTIGACIÓN


[Firma]
 Mg. Enl. Elga Bernho Cantalicio
 DOCENTE UNIVERSITARIO
 UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

Firma/sello



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Emma Aida Flores Quiñonez

De profesión Lic en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docente Universidad de Huánuco

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Luz Clarita, Poma Gonzales, con DNI 76865942, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO LA ESPERANZA, AMARILIS, HUANUCO 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	
ESCALA DE CONSUMO DE AINES	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Mg: Emma Aida Flores Quiñonez

DNI: 72407508

Especialidad del validador: Medicina Alternativa y Complementaria

EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ

CEP. 4146

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Edith Cristina Jara Claudio

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de coordinación Red RCU. ESSALUD -HU

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Luz Clarita, Poma Gonzales, con DNI 76865942, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO LA ESPERANZA, AMARILIS, HUANUCO 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

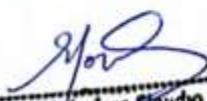
Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
ESCALA DE CONSUMO DE AINES	

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Jara Claudio Edith Cristina

DNI: 22419984

Especialidad del validador: Salud Familiar y Comunitaria


 Dra Edith Jara Claudio
 DOCENTE UNIVERSITARIO
 Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Betha Serna Román

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Docente

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Luz Clarita, Poma Gonzales, con DNI 76865942, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO LA ESPERANZA, AMARILIS, HUANUCO 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

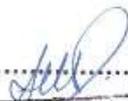
Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
ESCALA DE CONSUMO DE AINES	

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Hc. Serna Román Betha

DNI: 22518726

Especialidad del validador: Pediatría


 Betha Serna Román
 Lic. Enfermera
 CEP 2101

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Ana Gardenia Lazarte y Avalos

De profesión Lic. Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Prof. Asistencial y Docente

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Luz Clarita, Poma Gonzales, con DNI 76865942, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO LA ESPERANZA, AMARILIS, HUANUCO 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
ESCALA DE CONSUMO DE AINES	

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Lazarte y Avalos Ana Gardenia

DNI: 22419815

Especialidad del validador: Prof. Pedagogía

Ana G. Lazarte y Avalos
 En Ciencia de la Salud y
 Docencia Universitaria
 CERN 14960 - Reg. 630
 Firma/seño



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Luis Laquise Lerma

De profesión Médico Psiquiatra, actualmente ejerciendo el cargo de Profesor Auxiliar P.A. Enfermería

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Luz Clarita, Poma Gonzales, con DNI 76865942, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO LA ESPERANZA, AMARILIS, HUANUCO 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir
ESCALA DE CONSUMO DE AINES	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable
	<input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador, Dr/ Mg:

Laquise Lerma Luis

DNI: 99416279

Especialidad del validador: Médico Psiquiatra

GOBIERNO REGIONAL HUANUCO
 Dirección Regional de Salud
 Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"

Méd. Psij. Luis Laquise Lerma
 CMP 45708 - RNE 34208
 Jefe de Clínica de Hospitalización
 Salud Mental y Adicciones (UHMA)

ANEXO 6
DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN
DE ESTUDIO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



Huánuco, 20 diciembre del 2023

Sra : GRETA PILAR, CHOCANO IBERTIS
Cargo : ALCALDESA DEL CENTRO POBLADO LA ESPERANZA
ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA LA RECOLECCION DE DATOS DE DICHA
INVESTIGACION

Presente:

De mi mayor consideración:

Reciba mis cordiales saludos y a la vez hacer de su conocimiento que mi persona Poma Gonzales, Luz Clarita, identificado con DNI 76865942 con el grado académico de Bachiller en Enfermería de la Universidad de Huánuco, que por motivo metodológico de trabajo de investigación. Recorro a su despacho con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente.

Motivo por el cual solicito permiso y autorización para la recolección de los datos de un estudio cuantitativo del Centro Poblado La Esperanza, el proyecto de investigación tiene como título "CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO LA ESPERANZA, AMARILIS - HUÁNUCO 2023".

Por lo expuesto: ruego a usted que o solicitado sea aceptado y que Dios le bendiga.

Atentamente,

POMA GONZALES, LUZ CLARITA
INVESTIGADORA

REGIBIDO
Dia 26/12/23 Hora 11:17 AM

ANEXO 7

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



MUNICIPALIDAD DEL CENTRO POBLADO DE LA ESPERANZA
AMARILIS HUANUCO

AUTORIZACION N°014-2023-A-MCPLA-HCO

LA MUNICIPALIDAD DEL CENTRO POBLADO LA ESPERANZA,
JURISDICCION DEL DISTRITO DE AMARILIS, PROVINCIA Y
DEPARTAMENTO DE HUANUCO, QUIEN SUSCRIBE:

AUTORIZA:

A LA SEÑORITA, **LUZ CLARITA POMA GONZALES**
IDENTIFICADO CON NUMERO DE DNI: **76865942**, CON LA
FINALIDAD DE REALIZAR RECOLECCION DE DATOS PARA UN
PROYECTO DE INVESTIGACION "CONSUMO DE MEDICAMENTOS
ANTIFLAMATORIOSNO ESTEREOIDES EN ADULTOS MAYORES
DEL CENTRO POBLADO DE LA ESPERANZA, AMARILIS -
HUANUCO 2023"

SE EXPIDE EL PRESENTE DOCUMENTO A SOLICITUD DEL
INTERESADA PARA LOS FINES PERTINENTES.

LA ESPERANZA, 29 DE DICIEMBRE DEL 2023

ATENTAMENTE;



ANEXO 8

BASE DE DATOS

N°	GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES																			ESCALA DE CONSUMO DE AINES																					
	CARACT. SOCIODEM.					CARACT. FAMIL. NIÑOS				CARACT. DEL ESTADO DE SALUD				CARACTERÍSTICAS DEL USO DE AINES						ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS				MOTIVO DE CONSUMO DE AINES						FRECUENCIA DE CONSUMO DE AINES				CANTIDAD DE CONSUMO DE AINES							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	63	2	3	4	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	
2	60	1	3	6	1	2	1	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	
3	64	1	3	5	1	6	2	1	2	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
4	60	2	3	5	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	3	1	2	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	
5	61	2	3	6	1	2	1	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	
6	65	1	3	6	1	2	1	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	
7	66	1	3	5	1	2	1	2	1	2	0	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	
8	61	2	3	5	1	2	1	2	1	2	0	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	
9	61	2	3	5	1	6	2	1	1	2	0	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
10	77	1	3	5	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
11	80	2	1	3	1	5	2	2	2	2	0	1	5	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
12	69	2	3	6	1	6	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	
13	63	2	3	6	1	2	1	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	
14	60	1	4	2	1	5	2	2	2	1	2	1	5	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	
15	65	2	3	5	1	2	1	2	1	2	0	1	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	
16	61	1	3	6	1	2	1	2	1	2	0	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	

17	71	1	3	2	1	6	2	1	1	2	0	1	2	1	3	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1			
18	63	1	3	7	1	1	2	2	2	2	0	2	5	3	2	1	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1			
19	71	1	3	6	1	6	1	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
20	68	2	3	6	1	2	1	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1				
21	64	1	3	6	1	2	1	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1				
22	78	2	3	5	1	2	1	1	2	2	0	1	3	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
23	88	1	5	3	1	4	2	1	2	2	0	1	3	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1		
24	69	2	3	5	1	2	2	2	1	2	0	1	1	3	2	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
25	65	2	3	6	1	3	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
26	60	2	3	5	1	2	2	1	2	2	0	1	1	3	2	1	1	1	2	1	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1		
27	63	2	3	5	1	3	2	1	2	2	0	1	1	1	3	1	1	1	1	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1		
28	69	1	3	3	1	2	2	2	2	2	0	1	1	3	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1		
29	61	1	5	6	1	1	1	2	2	1	1	1	2	3	1	1	1	2	1	2	1	3	2	1	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1		
30	72	2	3	4	1	6	2	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
31	70	1	3	6	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	
32	60	1	3	7	1	2	2	2	1	1	4	1	1	3	1	1	1	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
33	81	2	5	3	1	6	2	1	1	1	5	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	
34	70	1	4	6	1	5	2	2	2	2	0	1	2	2	2	2	2	1	4	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	
35	80	1	4	6	1	1	1	2	2	1	1	1	5	1	2	1	1	2	3	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
36	73	1	4	5	1	1	2	1	2	2	0	1	5	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
37	66	2	3	4	1	6	2	1	1	2	0	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
38	72	1	5	5	1	4	1	1	2	2	0	1	3	1	1	1	1	1	3	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
39	68	1	5	5	1	3	2	1	2	2	0	1	2	3	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	65	2	5	7	1	3	2	2	2	2	0	1	2	1	1	1	1	1	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	66	1	1	1	1	1	2	2	2	2	0	1	5	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	68	2	3	5	1	2	2	2	2	2	0	1	1	3	1	1	1	1	1	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

43	61	1	3	6	1	2	2	1	1	1	4	1	3	1	3	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1						
44	64	1	4	6	1	1	2	2	2	2	0	1	5	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
45	77	1	3	5	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
46	77	2	3	5	1	2	1	1	2	2	0	1	1	1	2	1	1	1	4	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1				
47	67	2	3	5	1	2	1	2	1	2	0	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1				
48	68	1	3	6	1	2	1	2	1	2	0	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1				
49	64	2	3	6	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1				
50	62	2	3	5	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1				
51	61	1	3	5	1	2	1	2	2	2	0	1	1	1	2	1	1	1	4	2	3	2	1	2	3	3	2	3	2	2	1	1	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2				
52	65	2	5	7	1	3	2	1	2	1	5	1	2	3	2	1	1	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
53	63	1	3	5	1	2	2	2	2	2	0	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1			
54	70	2	4	5	1	5	2	2	2	2	0	1	5	1	3	1	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
55	60	1	5	5	1	4	2	1	2	1	4	1	3	1	8	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1		
56	71	2	3	3	1	2	2	1	2	2	5	1	1	1	3	1	1	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1		
57	64	1	3	5	1	2	2	2	2	2	0	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
58	69	1	2	6	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
59	62	2	5	2	1	4	2	1	1	2	0	1	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	
60	65	1	2	6	1	2	2	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
61	60	2	5	5	1	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
62	81	1	3	7	2	2	2	2	1	2	0	1	1	1	3	1	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
63	78	1	3	7	1	2	2	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	81	2	3	6	1	2	2	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
65	70	2	5	3	1	3	2	2	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	2	2	3	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	61	1	5	4	1	4	2	2	2	2	0	1	3	3	1	1	1	1	1	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	69	1	3	7	1	2	2	1	1	1	5	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
68	60	2	3	6	1	2	2	1	2	2	0	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

69	70	2	2	5	1	3	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	2	1	3	3	2	2	1	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1			
70	75	1	4	5	1	3	2	1	2	2	0	1	2	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1			
71	68	1	5	7	1	5	1	2	2	2	0	1	4	3	2	1	1	1	4	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1			
72	71	2	5	2	1	3	2	1	2	2	0	1	2	1	2	1	1	1	4	2	3	2	2	1	3	2	2	3	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
73	73	2	5	3	1	4	2	2	2	2	0	1	3	1	4	5	3	1	4	2	2	3	1	1	3	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1			
74	74	1	4	4	1	3	2	2	2	2	0	1	2	3	4	5	3	1	2	2	2	3	1	1	3	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1			
75	60	2	3	4	1	2	2	1	2	2	0	1	1	3	1	1	1	1	3	2	2	3	1	1	3	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1			
76	75	2	3	5	1	3	2	1	2	2	0	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	3	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1			
77	82	1	1	5	1	1	2	2	2	2	0	1	4	1	2	1	1	1	3	2	2	2	1	1	3	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1			
78	76	2	3	6	1	4	2	1	2	2	0	1	3	1	2	1	1	1	3	2	2	3	1	1	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
79	71	2	2	7	1	2	1	1	2	2	0	1	1	3	3	2	1	2	3	2	1	3	1	1	3	2	2	3	2	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
80	75	1	3	4	1	4	2	2	2	2	0	1	3	1	1	1	1	1	4	2	2	3	1	1	3	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1			
81	82	2	5	4	1	4	2	1	2	2	0	1	3	3	4	5	3	2	4	2	2	2	1	1	3	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1			
82	73	2	3	5	1	3	2	1	2	2	0	1	2	3	1	2	1	1	3	2	2	2	1	1	3	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1		
83	66	2	3	6	1	3	2	1	2	2	0	1	2	1	1	2	1	1	3	2	2	2	1	1	3	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1		
84	62	1	3	6	1	2	2	2	2	2	0	1	1	3	1	1	1	1	3	2	2	3	1	1	3	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1		
85	76	1	5	4	1	3	2	2	2	2	0	1	2	3	1	1	1	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1		
86	69	2	3	5	1	2	2	2	2	2	0	1	1	3	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1		
87	69	1	1	1	1	1	2	2	1	2	0	1	1	1	2	1	1	1	4	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1		
88	75	2	3	5	1	3	2	2	2	2	0	1	2	3	3	1	1	1	3	2	2	3	1	1	3	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1		
89	61	1	4	5	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
90	66	2	3	5	1	2	2	1	1	1	4	1	3	1	8	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
91	68	2	4	5	1	3	2	1	1	2	0	1	3	1	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
92	81	1	5	4	1	4	2	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
93	74	2	3	5	1	2	2	1	1	1	5	1	3	3	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	
94	64	2	2	5	1	2	2	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	2	1	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1

95	81	2	5	3	2	2	2	2	2	2	0	1	2	3	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1				
96	60	2	4	6	1	2	2	2	2	2	0	1	2	3	1	1	1	1	1	2	2	1	2	3	1	1	3	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1			
97	62	1	2	5	1	2	2	2	2	2	0	1	1	3	1	1	1	1	1	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1			
98	64	2	3	5	1	2	2	2	2	2	0	1	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1			
99	64	2	4	5	2	3	2	1	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2		
100	67	2	3	6	1	2	1	2	2	2	0	1	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1		
101	62	1	3	6	1	2	1	2	1	2	0	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1		
102	66	1	2	7	1	3	1	2	1	1	5	2	1	3	3	1	1	1	1	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	
103	70	1	3	5	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2
104	70	2	3	5	2	2	2	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	
105	78	2	5	3	2	3	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	
106	71	1	4	5	1	1	2	2	2	1	2	1	4	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	
107	70	2	4	5	1	5	2	2	2	2	0	1	5	1	3	1	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
108	60	1	5	5	1	4	2	1	2	1	4	1	3	1	8	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	
109	71	2	3	3	1	2	2	1	2	2	5	1	1	1	3	1	1	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	
110	64	1	3	5	1	2	2	2	2	2	0	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	
111	69	1	2	6	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1		
112	62	2	5	2	1	4	2	1	1	2	0	1	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
113	65	1	2	6	1	2	2	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	
114	60	2	5	5	1	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
115	81	1	3	7	2	2	2	2	1	2	0	1	1	1	3	1	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	
116	78	1	3	7	1	2	2	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	
117	81	2	3	6	1	2	2	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	
118	70	2	5	3	1	3	2	2	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	2	2	3	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
119	68	1	5	5	1	3	2	1	2	2	0	1	2	3	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	
120	65	2	5	7	1	3	2	2	2	2	0	1	2	1	1	1	1	1	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	

121	66	1	1	1	1	1	2	2	2	2	0	1	5	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1					
122	68	2	3	5	1	2	2	2	2	2	0	1	1	3	1	1	1	1	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1				
123	61	1	3	6	1	2	2	1	1	1	4	1	3	1	3	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1			
124	64	1	4	6	1	1	2	2	2	2	0	1	5	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1			
125	77	1	3	5	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
126	77	2	3	5	1	2	1	1	2	2	0	1	1	1	2	1	1	1	4	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1		
127	66	2	3	4	1	6	2	1	1	2	0	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
128	72	1	5	5	1	4	1	1	2	2	0	1	3	1	1	1	1	1	3	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1		
129	68	1	5	5	1	3	2	1	2	2	0	1	2	3	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1		
130	65	2	5	7	1	3	2	2	2	2	0	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1		
131	66	1	1	1	1	1	2	2	2	2	0	1	5	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1		
132	68	2	3	5	1	2	2	2	2	2	0	1	1	3	1	1	1	1	1	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1		
133	61	1	3	6	1	2	2	1	1	1	4	1	3	1	3	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
134	64	1	4	6	1	1	2	2	2	2	0	1	5	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
135	77	1	3	5	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
136	77	2	3	5	1	2	1	1	2	2	0	1	1	1	2	1	1	1	4	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
137	67	2	3	5	1	2	1	2	1	2	0	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1
138	68	1	3	6	1	2	1	2	1	2	0	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1
139	77	2	3	5	1	2	1	1	2	2	0	1	1	1	2	1	1	1	4	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
140	66	2	3	4	1	6	2	1	1	2	0	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
141	72	1	5	5	1	4	1	1	2	2	0	1	3	1	1	1	1	1	3	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	
142	80	2	1	3	1	5	2	2	2	2	0	1	5	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
143	69	2	3	6	1	6	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	
144	63	2	3	6	1	2	1	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	

ANEXO 9
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

