



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**Factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos
que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital
María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores mayo 2022**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTOR:

Pereira Chaucayanqui, Jessica

ASESOR:

Mg. Q.F. Quispe Asto, Peter Alexander

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Farmacología

Lima - Perú

2022

DEDICATORIA

A mi madre Isabel como muestra de agradecimiento, por su amor incomparable, ejemplo de fortaleza y apoyo incondicional, gracias, te amo mamá.

AGRADECIMIENTOS

A la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, los sentimientos que me quedan de esta experiencia son de agradecimiento, respeto e ilusión porque siga dando frutos, con esperanza de un futuro mejor.

A todos mis profesores que en lo largo de mi vida me brindaron sus enseñanzas y sabiduría, formando una persona de bien, e hicieron amar y admirar la carrera.

A mi familia, por todo el apoyo emocional y la confianza brindada tanto en la etapa académica como en lo personal.

A mis amigos, en especial a Alizon, Karen, Vanessa, por la tolerancia, comprensión y el apoyo en las buenas y malas, muchas gracias.

A todas las personas que de una manera u otra participaron y motivaron en alcanzar mis objetivos, en especial a Alonso por servir de inspiración.

ÍNDICE DE CONTENIDO

1	Dedicatoria.....	II
2	Agradecimientos	III
3	Índice de contenido.....	IV
4	Índice de figuras.....	VII
5	Índice de tablas	VIII
6	Resumen.....	IX
7	Abstract.....	X
8	Introducción	XI
1	Capítulo I-Planteamiento del problema	1
1.1	Descripción de la realidad problemática	1
1.2	Formulación del problema	3
1.2.1.	Problema general	3
1.2.2.	Problemas específicos.....	4
1.3	Objetivos de la investigación	4
1.3.1.	Objetivo general	4
1.3.2.	Objetivos específicos.....	4
1.4	Justificación de la investigación.....	5
2	Capítulo II-Fundamentos Teóricos	6

2.1.	Antecedentes de la investigación	6
2.1.1.	Antecedentes nacionales	6
2.1.2.	Antecedentes internacionales.....	9
2.2.	Bases teóricas	12
2.2.1.	Psicofarmacología.....	12
2.2.2.	Clasificación de los psicofármacos.....	13
2.2.3.	Mecanismo de acción de los principales psicofármacos.....	16
2.2.4.	Indicaciones terapéuticas de los psicofármacos.....	17
2.2.5.	Efectos adversos de los psicofármacos	18
2.2.6.	Uso racional de los medicamentos.....	18
2.3.	Marco conceptual	19
2.4.	Hipótesis.....	21
2.4.1.	Hipótesis general.....	21
2.4.2.	Hipótesis específica	21
2.5.	Operacionalización de variables e indicadores	21
2.5.1.	Variable independiente	21
2.5.2.	Variable dependiente	21
3	Capítulo III- Metodología	23
3.1.	Tipo y nivel de investigación	23
3.2.	Descripción del método y diseño	23

3.2.1.	Lugar de la aplicación del estudio	23
3.2.2.	Cálculo del tamaño de muestra	24
3.3.	Población y muestra	26
3.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.5.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos	27
4	Capítulo IV-Presentación y análisis de resultados.....	28
4.1.	Presentación de resultados	28
4.2.	Prueba de hipótesis.....	38
4.2.1.	Prueba de hipótesis general.....	38
4.2.2.	Prueba de hipótesis específica 1	39
4.2.3.	Prueba de hipótesis específica 2	40
4.2.4.	Prueba de hipótesis específica 3	41
4.2.5.	Prueba de hipótesis específica 4	43
4.3.	Discusión.....	44
5	Capítulo V-Conclusiones y recomendaciones	47
5.1.	Conclusiones	47
5.2.	Recomendaciones.....	48
6	Referencias Bibliográficas	49
7	Anexos	55
7.1.	Anexo A. Matriz de consistencia.....	55

7.2.	Anexo B. Instrumento de recolección de datos	56
7.3.	Anexo C. Consentimiento informado	58
7.4.	Anexo D. Evidencias fotográficas.....	59
7.5.	Anexo E. Juicio de expertos.....	62

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1-1:	Interrelación de la absorción, distribución, fijación, metabolismo y excreción de un fármaco y su concentración en los sitios de acción.....	3
Figura 2-1:	Curvas de concentración plasmática-tiempo después de la administración intravenosa de 0.5g de un fármaco a un hombre de 70 kilogramos de masa.....	13
Figura 2-2:	Estructura Química de algunos Antidepresivos. Donde podemos apreciar la conexión de sus diferentes átomos o iones que dan origen a la molécula.....	15
Figura 2-3:	Estructura Química de algunos Antipsicóticos. Donde podemos apreciar la conexión de sus diferentes átomos o iones que dan origen a la molécula.....	16
Figura 2-4:	Sitio de unión de los ligandos del receptor GABA A.....	17
Figura 3-1:	Ubicación del Hospital María Auxiliadora. Distrito San Juan de Miraflores, Lima, Perú.....	23
Figura 4-1:	Porcentaje de factores demográficos.	29
Figura 4-2:	Porcentaje de factores económicos 1 de 2.	31
Figura 4-3:	Porcentaje de factores económicos 2 de 2.	33
Figura 4-4:	Porcentaje de factores culturales.	35
Figura 4-5:	Porcentaje de factores sociales.	37

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 2-1: Operacionalización de variable e indicadores.	22
Tabla 3-1: Tabla de valores para Z.	24
Tabla 3-2: Valores de precisión absoluta d.....	25
Tabla 4-1: Factores demográficos.....	28
Tabla 4-2: Factores económicos 1 de 2.	30
Tabla 4-3: Factores económicos 2 de 2.....	32
Tabla 4-4: Factores culturales.....	34
Tabla 4-5: Factores sociales.....	36
Tabla 4-6: Prueba de Rho para la relación de factores demográficos, económico, culturales y sociales.	38
Tabla 4-7: Prueba de Rho para la relación de factores demográficos.....	40
Tabla 4-8: Tabla cruzada para la relación entre factores económicos que inciden en el uso irracional de psicofármacos.	41
Tabla 4-9: Tabla cruzada para la relación entre factores culturales que inciden en el uso irracional de psicofármacos.	42
Tabla 4-10: Tabla cruzada para la relación entre factores sociales que inciden en el uso irracional de psicofármacos.	44

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores mayo 2022. **Metodología:** Se utilizó el método observacional descriptivo. La encuesta tubo 21 preguntas, las interrogantes fueron sobre características demográficas, económicas, culturales, y sociales concernientes al conocimiento de psicotrópicos, Está constituida por 106 personas encuestadas, con un promedio de edades de 18 a 70 años, durante el periodo de mayo del 2022. Se presento en tablas de contingencia y en gráficos elaborados en MS Excel. **Resultado:** Se determinó que de las 106 personas el 51.89% siempre tuvieron el factor económico como uso irracional de psicofármacos, sin embargo; el 34.91% de las personas a veces tienen como factor el económico el uso irracional de los psicofármacos y un 13.21% no tienen. Se observo que el 50.94% siempre tuvieron el factor cultural como uso irracional de psicofármacos, sin embargo; el 33.96% a veces tienen el factor cultural como el uso irracional de los psicofármacos y un 13.21% no tienen. El 49.06% siempre tuvieron el factor social como uso irracional de psicofármacos, sin embargo; el 35.85% a veces tienen el factor social como el uso irracional de los psicofármacos y un 15.09% no. **Conclusión:** Sí inciden los factores demográficos, económicos, culturales y sociales en el uso irracional de psicofármacos.

Palabras claves: Psicofármacos, psicotrópicos, trastorno, depresión, boticas.

ABSTRACT

Objective: To determine the factors that affect the irrational use of psychotropic drugs in adults who attend pharmaceutical offices in the surroundings of the Maria Auxiliadora hospital in the district of San Juan de Miraflores in May 2022. **Methodology:** The descriptive observational method will be used. The survey will have 21 questions, the questions will be about demographic, economic, cultural, and social characteristics concerning the knowledge of psychotropics. It will be made up of 106 people surveyed, with an average age of 18 to 70 years, during the period of May 2022 It will be presented in contingency tables and graphs prepared in MS Excel. **Outcome:** It was determined that of the 106 people, 51.89% always had the economic factor such as irrational use of psychotropic drugs, however; 34.91% of people sometimes have the irrational use of psychoactive drugs as an economic factor and 13.21% do not. It was observed that 50.94% always had the cultural factor such as irrational use of psychotropic drugs, however; 33.96% sometimes have the cultural factor such as the irrational use of psychoactive drugs and 13.21% do not. 49.06% always had the social factor such as irrational use of psychotropic drugs, however; 35.85% sometimes have a social factor such as the irrational use of psychotropic drugs and 15.09% do not. **Conclusion:** Yes, demographic, economic, cultural and social factors influence the irrational use of psychotropic drugs.

Keywords: Psychopharmaceuticals, psychotropics, disorder, depression, pharmacy.

INTRODUCCIÓN

Actualmente las enfermedades mentales dejaron de ser un tabú como lo eran antes del siglo XX ya que por desconocimiento e ignorancia de la población mundial eran más relacionados a la esquizofrenia, demencia, etc. Sin embargo, en estos días es común recibir un soporte profesional ya sea un psiquiatra, un químico farmacéutico o psicólogo para afrontar todo tipo de problemas psíquicos que se ve reflejado en el comportamiento negativos e intermitente de una persona hacia la sociedad. Uno de los diagnósticos más comunes en el mundo es la depresión y los trastornos mentales que deben de ser tratados con psicofármacos previo diagnóstico de un profesional, en este caso de un psiquiatra.

Es usual en la sociedad aseverar que el estado de ánimo de tristeza es la depresión por desconocimiento del tema o también concluir que el cambio brusco de personalidad se le denomina bipolaridad. Sin embargo, éstas son enfermedades mentales diagnosticado con previo análisis y exámenes realizados al paciente. El profesional de la salud resolverá si es debido a la ausencia de alguna sustancia química en el cerebro o sólo es un comportamiento eventual del paciente y sería derivado a realizar terapias psicológicas.

En el Perú, la idiosincrasia en la mayoría de adultos es recurrir a métodos convencionales para solucionar algún tipo de enfermedad mental, guiados por comentarios de sus padres, abuelos, ancestros, etc. Son pocos los que asisten a una consulta psicológica o a un psiquiatra de servicios particulares.

La pandemia mundial sufrida durante los años 2020-2021 ocasionó en las personas una serie de cambios de comportamiento cognitivo, debido al confinamiento y consecuencias mortales que se vivió. Según el portal El Hospital, menciona el aumento de síntomas que podrían resolverse como enfermedades mentales tras la pandemia tales como

la ansiedad frecuente (palpitaciones, sudoración y preocupación), pensamientos intrusivos, sensación de miedo o persecución, depresión (falta de apetito, llanto usual, insomnio), violencia intrafamiliar (aumentan los niveles de estrés por confinamiento perenne).

Debemos tomar conocimiento que el uso irracional de los psicofármacos es un problema de todos de quienes las toman; de los padres, de las familias, de los médicos, de los comerciantes, de la salud pública y privada. En general la falta de información adecuada acerca del peligro del uso inadecuado de medicamentos, es un factor que promueve la automedicación. Por otro lado, la falta de confianza en el tratamiento, la indisciplina del paciente, son factores que pueden influir en el inadecuado seguimiento de la terapia medicamentosa, lo que podría resultar en una mejoría incompleta por la falta de tratamiento (Armero y Cruz, 2011).

Capítulo I-Planteamiento del problema

1.1 Descripción de la realidad problemática

El uso irracional de los psicofármacos en adultos se viene originando por la ingesta con o sin prescripción médica de diferentes medicamentos concernientes a los psicotrópicos como los antidepresivos, ansiolíticos, antipsicóticos, etc. Actualmente los nosocomios de salud mental como el Larco Herrera, Delgado-Hideyo Noguchi, Hermilio Valdizán, entre otros; presentan problemas con respecto al seguro integral de salud (SIS) el cual permite a la ciudadanía acceder gratuitamente al servicio de la salud, es decir, atención ambulatoria, consulta externa y adquirir los medicamentos sin costo alguno para el paciente. El problema es debido a la coyuntura mundial, los empleos formales tienen una duración intermitente y cuando un paciente SIS de un nosocomio mencionado anteriormente ingresa a laborar formalmente, automáticamente se desactiva su seguro integral de salud SIS, por ello, el paciente adulto tiene que adquirir sus psicofármacos a un costo monetario a su alcance y en el peor de los casos sin prescripción médica en el mercado negro de medicamentos.

El reglamento de estupefacientes psicotrópicos sujetas a fiscalización sanitaria se aplica en el Perú a través del DS 023-2001-SA, nos indica temas concernientes a la importación, exportación, producción, prescripción, adquisición, dispensación de psicotrópicos y a su fiscalización sanitaria. Cuya dirección máxima para ejecutar dichas acciones en soberanía peruana es la DIGEMID, en ella se mencionan en los artículos 31, 32, 33, 34, 35, 36 y 37 sus alcances más importantes. Cabe resaltar que en el 2020 hubo una modificación al DS 023-2001-SA el cual es el DS 024-2020-SA en donde se mantiene

el mismo fondo del decreto predecesor sin cambios sensibles para su ejecución. (DS 024-2020-SA, 2020). De lo mencionado se concluye que la DIGEMID es el ente competente para regular el uso irracional de los psicotrópicos en personas adultas.

El MINSA ha implantado la utilización del grupo de psicofármacos en los centros de primer nivel de atención utilizando para ellos guías de práctica clínica. Asimismo, se mencionan varias enfermedades que se incluyen dentro del petitorio único de medicamentos esenciales, siendo los trastornos bipolares, ansiedad o trastornos del sueño, en la actualidad no cuentan con guías clínicas (Rivera, 2019).

En España 4 de cada 10 pastillas psicotrópicas tomadas eran Lorazepam, las recetas prescritas con estos fármacos son más frecuentes conforme aumenta la edad de los pacientes, y más frecuente en mujeres. El uso de psicotrópicos en gente mayor de 65 años, recaen en un deterioro cognitivo y aumento de mortalidad por caídas (Álvarez et al., 2021).

El uso excesivo de psicotrópicos podría llevar a un nivel de riesgo grave en la población, el uso de este tipo de medicamentos bajo prescripción médica es también crítico (Cabanillas, 2020).

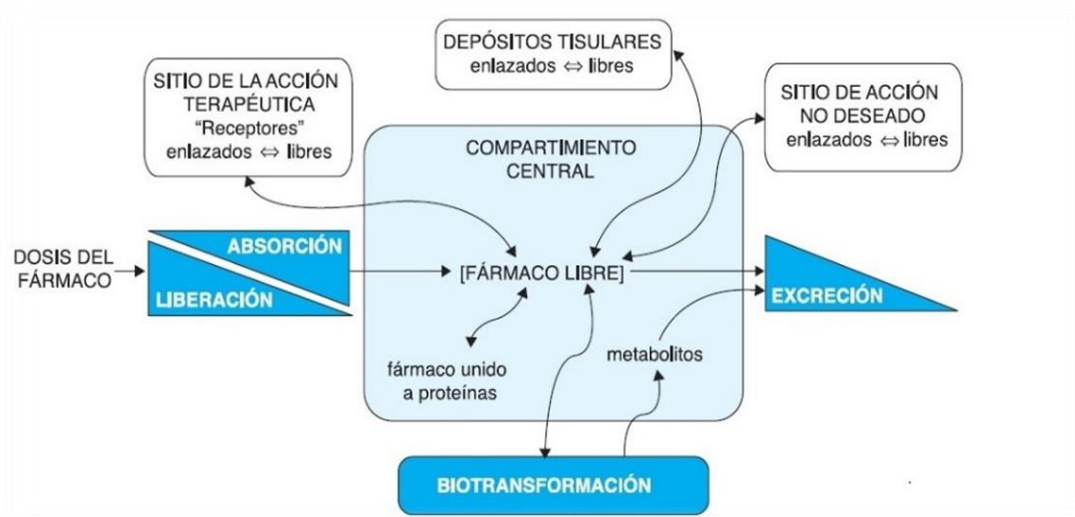
Un estudio señala que, de 240 establecimientos farmacéuticos, el 13.33% venden psicotrópicos sin receta médica, una actividad ilegal que pone en riesgo la salud de los pobladores (Cerquin y Becerra, 2020).

En Portugal una de cada 10 personas toma psicotrópicos, es muy frecuente tomar estos fármacos para solucionar problemas de aspectos sociales, en vez de solucionar sus problemas aprendiendo a manejar el estrés del día a día, ocasionando una adicción en ellos (Nadales y Alonso, 2020).

En el Perú, el 25% de establecimientos farmacéuticos venden sin receta médica psicofármacos como ansiolíticos, antidepresivos, sedantes, y estupefacientes, según

DIGEMID, es por ello que su venta libre está prohibida ya que el uso irracional y el abuso ocasionan dependencia incluso la muerte (Perales y Yance, 2018).

Figura 1-1: *Interrelación de la absorción, distribución, fijación, metabolismo y excreción de un fármaco y su concentración en los sitios de acción.*



Nota: Adaptado de Goodman E. Gilman (2007). Las bases farmacológicas de la terapéutica, undécima edición.

1.2 Formulación del problema

1.2.1. Problema general

o ¿Cuáles son los factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a las oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores, mayo 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- o ¿Cuáles son los factores demográficos que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a las oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores, mayo 2022?
- o ¿Cuáles son los factores socioeconómicos que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a las oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores, mayo 2022?
- o ¿Cuáles son los factores culturales que inciden en el uso irracional de psicofármacos en los adultos que asisten a las oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores, mayo 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- o Identificar los factores que involucran e inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores, mayo 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- o Identificar los factores demográficos que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores, mayo 2022.
- o Identificar los factores socioeconómicos que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores, mayo 2022.

- Identificar los factores culturales que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores, mayo 2022.

1.4 Justificación de la investigación

Actualmente es común ver en personas adultas reflejando un comportamiento de cierto grado de depresión, manía, trastorno o alguna enfermedad concerniente a lo psíquico, en algunos casos detectados por un profesional de la salud y por el contrario en otros no, ello es debido a la ignorancia del tema y por ende buscan soporte en consejos convencionales de familiares.

La demanda de psicofármacos en las oficinas que expenden medicamentos tuvo un ligero aumento considerando como referencia un antes y después de la pandemia (2021). Incluso, las personas adultas solicitan psicofármacos sin prescripción médica en las oficinas farmacéuticas, ya sea antidepresivos, ansiolíticos, antipsicóticos, etc. Y con respecto a las personas con prescripción médica solicitando psicofármacos, sostienen que necesitan más dosis de lo indicado por el psiquiatra o se acercan a las oficinas farmacéuticas con la prescripción vencida, siendo negada la solicitud por el profesional encargado de expender los psicofármacos.

El estudio permitirá conocer a que se debe el comportamiento de las personas adultas para solicitar irracionalmente psicofármacos y dar a conocer las consecuencias que podrían ser, hasta mortales si fuese el caso.

Capítulo II-Fundamentos Teóricos

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes nacionales

Cabanillas, (2020) Publicó un estudio de tipo observacional, descriptivo correlacional, transversal y prospectivo, que incluyó a 874 encuestados. Su objetivo fue hallar la prevalencia de los adultos que se automedican con psicotrópicos. Como resultado de esta investigación se encontró que 485 encuestados consumían psicotrópicos con receta médica, y 389 encuestados sin receta médica. Los consumidores con y sin receta médica que necesitaban tratamiento fueron 129 (26.60%) y 245 (62.98%) respectivamente, con la mediana de edades de 52 años (rango intercuartílico: 40-62 años), siendo el sexo femenino el más prevalente con (74.5%).

Cerquin y Becerra, (2020) Publicaron un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, que incluyó a 240 establecimientos farmacéuticos. La investigación determinó que (13.33%) de establecimientos farmacéuticos vendieron psicotrópicos sin receta médica; siendo los más vendidos, alprazolam (51.67%), bromazepam (19.17%), bromazepam (19.17%), diazepam (15%) y clonazepam (12.5%); los pacientes aludieron que por falta de recursos económicos (52.5%) tomaban la decisión de comprar y consumir sin prescripción médica.

Tejada, (2019) desarrolló un estudio tipo descriptivo llamado: “Automedicación con psicofármacos en estudiantes de medicina de la Universidad Científica del Sur durante época de exámenes”. El estudio fue desarrollado a través de un diseño observacional

descriptivo transversal de 143 estudiantes de medicina mediante encuestas con ciertos parámetros restrictivos sociodemográficos y de reporte de automedicación. Tiene como herramienta de procesamiento de información el modelo matemático regresión de Poisson. La variable utilizada en el estudio es la automedicación y tiene como objetivo hallar los factores causantes de la automedicación. Se concluye que los estudiantes se auto medicaban con prescripción médica de psicofármacos al presentar síntomas de apetito.

Rivera, (2019) Publicó un estudio de tipo descriptivo, lo cual determinó la disponibilidad de psicotrópicos en 3 centros de salud mental, dando como resultado el consumo de psicotrópicos por demanda (92.7%) en enero en el centro de salud comunitario El Agustino, con (73.8%) en febrero y en marzo con (88.2%). Se presentó una disponibilidad optima de (90.9%) en el centro de salud mental David Tejada, mientras que en los otros dos centros se presentó (89.5% y 84.4%) de disponibilidad alta, los medicamentos para tratar la depresión y antipsicóticos estuvieron al 90 y 80%.

Taquia, D. et al. (2018), desarrollaron la tesis tipo descriptivo llamada: “Incidencia de automedicación con ansiolíticos en la población del distrito de Huancayo”. El estudio tiene como fin informativo mencionar las incidencias que causan la automedicación mediante encuestas realizadas a personas adultas entre los 20 y 39 años la población de Huancayo. El estudio fue realizado a 400 personas y tiene como variable la automedicación en ella se concluye que un 41 % de la población de Huancayo se automedican con ansiolíticos al presentar síntomas de insomnio por recomendación de un familiar o terceros, evitando asistir a un especialista de la salud.

Ollero, J. et al. (2021) desarrollaron un estudio tipo descriptivo llamado: “Consumo de ansiolíticos y la dependencia ocasionada en los pobladores del asentamiento humano Huaycán en cadena de botica Inkafarma durante el año 2021”. La investigación tiene como objetivo relacionar parámetros concernientes a los ansiolíticos y consumo constante en los pobladores, teniendo como fuente de adquisición de los mismos a la cadena farmacéutica Inkafarma. Se realizó cuestionarios a 200 personas como muestras teniendo como variable los ansiolíticos con más consumo debido síntomas como la ansiedad, el insomnio, el estrés, la depresión y dolores musculares. Obteniendo como resultado que las benzodiazepinas clonazepam (49%) son los más consumidos.

Rosas et. al. (2017) realizaron una investigación tipo descriptivo llamada: “Automedicación en la población del grupo 7 sector III de Villa el Salvador, Lima, Perú”. En ella tiene como finalidad prevalecer los principales factores que inciden en la automedicación de la población del mencionado lugar geográfico. Se realizaron cuestionarios a través de registros personas adultas a partir de los 17 años, teniendo como variables del estudio el medicamento que consumen al presentar síntomas respiratorios o de dolores. El resultado fue que un 46.1% se automedican, siendo los analgésicos, antiinflamatorios, antihistamínicos y antibióticos los más ingeridos. Los autores concluyen un alto porcentaje de personas que se automedican al presentar los síntomas precedentes mencionados. Recomiendan no consumir un uso excesivo de los medicamentos y asistir a un especialista en caso sean síntomas severos.

Rabanal, S. et. al. (2021) Desarrollaron un estudio tipo descriptivo llamada: “Factores que predisponen al uso de psicotrópicos en adultos mayores del distrito de

Cajamarca”. En ella describe los factores que inciden en el consumo de psicotrópicos en el distrito de Cajamarca estableciendo las principales enfermedades como variable del estudio causantes del consumo de los medicamentos, considerando los factores sociodemográficos que prevalecen en la investigación. Se concluye que las enfermedades mentales (37.4%) como la depresión, el TAB y la esquizofrenia son factores que más inciden en el consumo de psicotrópicos y se concluye que los ansiolíticos (50.9%) son los medicamentos más consumidos en el distrito de Cajamarca.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Suárez, (2018) Publicó un artículo llamado: “Uso ético de los psicofármacos”. En ella comenta los problemas mentales en Argentina, si bien es cierto algunos diagnósticos no son comprobados científicamente como el TAB sobre los diagnósticos que resuelven los psiquiatras a ciertas enfermedades por ende el profesional de la salud tiende a prescribir antipsicóticos, antidepresivos o incluso reguladores de ánimos como el carbonato de litio esperando una respuesta positiva del paciente. Es en esos casos no comprobados científicamente donde la ética del profesional de la salud entra a tallar. No puede realizar cambios de medicamentos por hacer, debe de tener conciencia y experiencia para manejar situaciones complejas para el diagnóstico de una enfermedad mental.

Almeida, (2013) Elaboró un estudio de tipo retrospectivo con nombre: “Análisis de los factores asociados a la depresión de los adultos mayores del hogar de ancianos Santa Catalina Laboure”. En ella destaca el estudio realizado a adultos mayores en la ciudad de Quito, Ecuador. Toma en consideración para el análisis de datos los factores físicos y psicológicos concernientes a la depresión, toma una muestra del 100% de las personas del

mencionado lugar en el título del estudio (61 adultos mayores). Como resultado se conceptualiza un 82% de la población con problemas de salud mental siendo la depresión y la esquizofrenia los más resaltantes. El estudio concluye que los factores más relevantes en los adultos mayores con problemas de la salud son los problemas cardiovasculares, problemas relacionados a la vista y osteomioarticulares. Recomienda una mayor participación del estado hacia los adultos mayores para brindarles el soporte de salud requerido y el apoyo de alguna organización no gubernamental.

Camhaji, (2021) Publicó un estudio de tipo observacional, usando un tamizaje de la secretaria de salud y la UNAM, incluyendo a 132.000 personas, arrojando que los pacientes toman los psicotrópicos para afrontar el estrés, la ansiedad y la incertidumbre provocados por el encierro y los duelos que produjo la pandemia. Identificando que en menos de un año se duplicó las ventas de psicotrópicos en el país en un (30%) comparando con otros años de un (15%).

De la Barrera, et. al. (2020) Publicó un estudio de tipo retrospectivo sobre historias clínicas de 351 pacientes que consumían psicotrópicos en el Sistema de Salud Colombiana, atendidos en 34 ciudades, el estudio dio como resultado que un (53.6%) estuvieron aprobados por la FDA, pero un (46.4%) no fueron aprobadas, aunque no presentaban ser ilegales. El estudio puso alerta la mala prescripción lo cual pueden ser riesgosas y alteran la calidad de vida de este grupo de pacientes.

Ballesta, (2019) Publicó un estudio de tipo experimental usando animales (ratas wistar, macho adultos) con tratamiento subcrónico de 14 días con psicotrópicos de

diferentes mecanismos de acción. Su objetivo fue determinar los efectos del tratamiento con psicotrópicos sobre el consumo de alcohol. Concluyendo que el tratamiento con estos medicamentos es frecuente entre pacientes con trastorno por uso de alcohol, estudios previos realizados con modelos preclínicos mostraron que algunos psicotrópicos presentaban repercusiones negativas sobre el consumo de alcohol en las recaídas. Se aconseja prestar atención a los pacientes que llevan prolongados tratamientos con psicotrópicos, pues pueden presentar comportamientos agresivos hacia otras personas. De esta forma vemos la necesidad de comprobar la eficacia de otros tratamientos que puedan ser más útiles y más seguros para los pacientes con trastorno por uso de alcohol.

Caviglia, (2014) Elaboró un estudio llamado: “Factores psicosociales y el consumo racional de psicofármacos en la Argentina”. El documento tiene como fines informativos con respecto a la ingesta y expendio de psicofármacos en Argentina. En ella bajo 3 perspectivas; discurso demonizado que es la percepción de los pobladores con respecto a los psicofármacos basado en mitos, tabúes que generaban la ingesta de psicofármacos con consecuencias negativas; la oferta idealizadora capitalista que se contrapone al discurso demonizado, aquí las grandes corporaciones psicofarmacéuticas a través de los profesionales de la salud brindar información hacia los pacientes con problemas de salud mental. Se concluye en el documento que consumir los psicofármacos es un privilegio para combatir los diferentes síntomas relacionados a los problemas psíquicos.

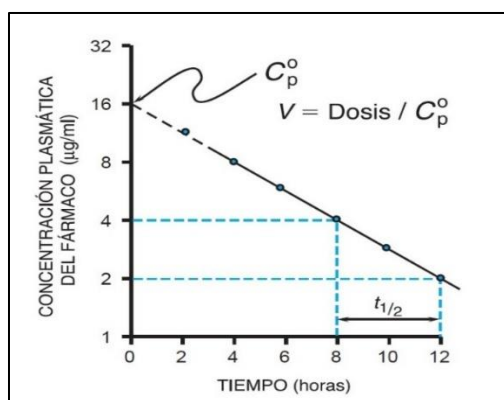
2.2. Bases teóricas

2.2.1. Psicofarmacología

La psicofarmacología es el estudio de los fármacos que modifican el comportamiento de la persona y de la función mental. Los psicofármacos ejercen los efectos a través del sistema neuroendocrino.

El término de psicofármacos se da a los compuestos que modifican tanto las funciones psíquicas como los estados mentales, y son utilizados principalmente para el tratamiento de trastornos mentales como por ejemplo la psicosis, los trastornos depresivos, trastornos de ansiedad, el síndrome de déficit de atención e hiperactividad, y la enfermedad de la bipolaridad, entre otros. Los psicotrópicos son compuestos que inducen a efectos psicológicos, neurológicos y fisiológicos, debido a su capacidad de modificar la acción de los neurotransmisores en el cerebro (Dorland, W. 2003).

Figura 2-1: *Curvas de concentración plasmática-tiempo después de la administración intravenosa de 0.5g de un fármaco a un hombre de 70 kilogramos de masa.*



Nota: Adaptado de Goodman E. Gilman (2007). Las bases farmacológicas de la terapéutica, undécima edición.

2.2.2. Clasificación de los psicofármacos

Está clasificada en tres tipos, las cuales los más importantes serán tomadas en esta investigación, entre ellas podemos nombrar a los ansiolíticos, antidepresivos y antipsicóticos.

a) Ansiolíticos e hipnóticos:

Las Benzodiazepinas son los más conocidas, y podemos encontrar unas que tienen una muy corta duración (entre 2 – 10 horas) y otras con mayor duración más de las 12 horas. Las más comunes son el Bromazepam, el Diazepam, el Alprazolam, Lorazepam.

Los Barbitúricos son fármacos derivados del ácido barbitúrico, su acción resulta menos específica, tiene entonces menos margen terapéutico lo que implica un mayor riesgo de sobredosis. La Buspirona presenta una gran ventaja al no afectar el rendimiento cognitivo ni provocar sedación.

b) Antidepresivos y antimaniacos:

Los Antidepresivos heterocíclicos (ATC) como la Imipramina, Clomipramina, Trimipramina y Desipramina, etc.

Los Inhibidores selectivos de la recaptación de Serotonina (ISRS) los cuales sus efectos adversos son mejor tolerados volviéndose un tratamiento de buena elección para aquellos que recién empiezan estas pueden ser la fluoxetina, paroxetina, sertralina, citalopram, fluvoxamina.

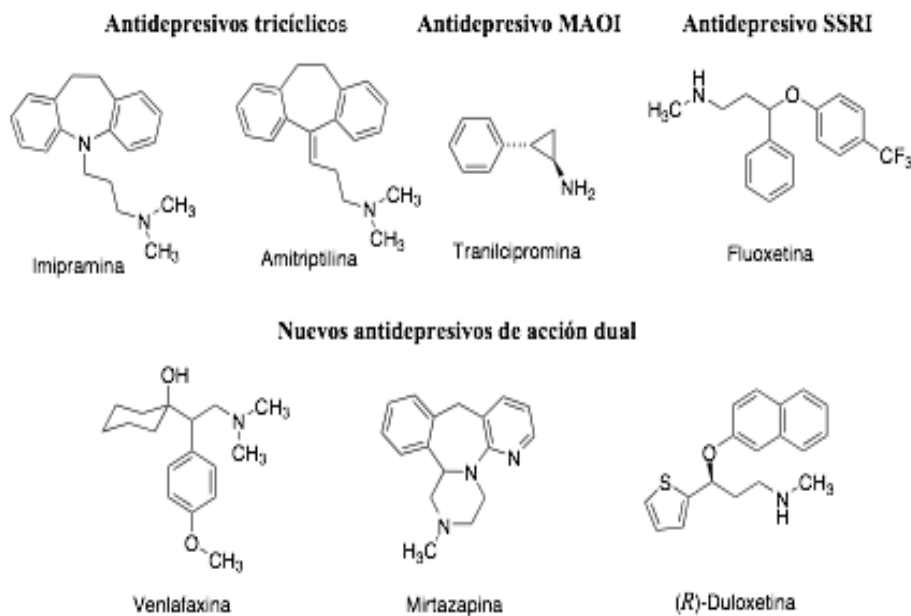
Los Inhibidores selectivos de la recaptación de noradrenalina como la Reboxetina.

Los Inhibidores específicos de la recaptación de Serotonina y noradrenalina como la Venlafaxina

Los Inhibidores del metabolismo monoaminérgico (IMAO) estos inhiben la enzima mitocondrial monoaminooxidasa (MAO). Estos son menos eficaces que la ATC en la depresión grave. Por lo cual no se considera de primera elección, estos pueden ser la Tranilcipromina, Fenelzina, Moclobemida.

Los Antidepresivos noradrenérgicos o serotoninérgicos selectivos (NaSSA) como la Mirtazapina. Este puede causar somnolencia y aumento de peso (Pérez, 2018).

Figura 2-2: Estructura Química de algunos Antidepresivos. Donde podemos apreciar la conexión de sus diferentes átomos o iones que dan origen a la molécula.



Nota: Adaptado por Avendaño, M. (2011). Medicamenta non mella: Los efectos secundarios de los fármacos. Academia de Numero de la Real Academia Nacional de Farmacia.

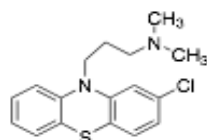
c) Antipsicóticos y neurolépticos:

Los Antipsicóticos clásicos son derivados de las Fenotiazinas y suelen componerse de 3 grupos: En el grupo 1 están la Clorpromazina, Levomepromazina y promazina. En el grupo 2 están la Periciazina y la Pipotiazina. En el grupo 3 está la Flufenazina, Perfenazina, Proclorperazina y Trifluoroperazina.

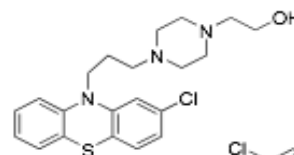
Los Antipsicóticos atípicos como la Amisulpirida, Aripiprazol, Clozapina, Olanzapina, Quetiapina, Risperidona y Zotepina, son los más tolerados que los demás antipsicóticos por eso son usados de primera línea ante casos de esquizofrenia.

Figura 2-3: Estructura Química de algunos Antipsicóticos. Donde podemos apreciar la conexión de sus diferentes átomos o iones que dan origen a la molécula.

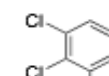
Antipsicóticos de 1ª generación (típicos)



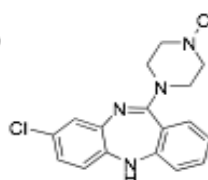
Clorpromazina



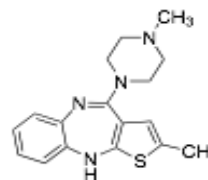
Perfenazina



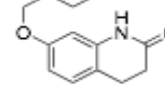
Antipsicóticos de 2ª generación (atípicos)



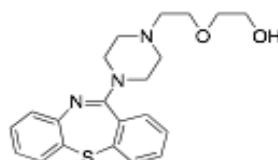
Clozapina



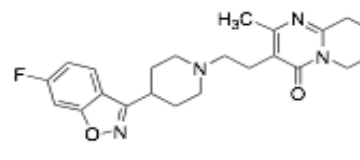
Olanzapina



Aripiprazol



Quetiapina



Risperidona

Nota: Adaptado por Avendaño, M. (2011). Medicamenta non mella: Los efectos secundarios de los fármacos. Academia de Numero de la Real Academia Nacional de Farmacia.

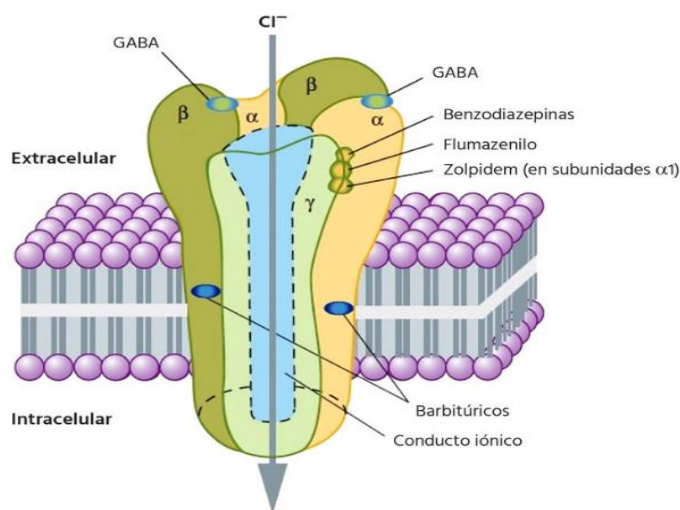
2.2.3. Mecanismo de acción de los principales psicofármacos

Los **Ansiolíticos e hipnóticos**, estos medicamentos potencian la respuesta al GABA (Acido butírico amino gamma) (Fig. 2.4) facilitando la apertura de los canales de cloro, produciendo la hiperpolarización de la neurona. Inhibiéndolo y produciendo la relajación, reduciendo la actividad neuronal, Pues están mediadas por receptores que contienen la subunidad $\alpha 2$.

Los **Antidepresivos y antimaniacos**, estos medicamentos bloquean la reabsorción de los neurotransmisores, la serotonina y norepinefrina, aumentando los niveles de los transmisores en el cerebro.

Los **Antipsicóticos y neurolépticos** estos actúan interfiriendo en la transmisión dopaminérgica cerebral, bloqueando los receptores dopaminérgicos D2, estos pueden modificar los receptores colinérgicos, α -adrenérgicos, histaminérgicos y serotoninérgicos.

Figura 2-4: Sitio de unión de los ligandos del receptor GABA A



Nota: Modificado de Katzung B, Trevor A, editores. Farmacología Básica y Clínica.

13.a ed. México 2017.

2.2.4. Indicaciones terapéuticas de los psicofármacos

El uso frecuente de psicotrópicos puede conllevar como consecuencias cambios parciales en la percepción, estado de conciencia, ánimo y comportamiento. Lo cuales pueden ser de tipo antipsicóticos, tranquilizantes, estimulantes, entre otros.

Los efectos de los psicotrópicos pueden ser clasificadas en dependencia a su origen como pueden ser:

Los **Ansiolíticos e hipnóticos** son medicamentos depresores del sistema nervioso central cuya indicación principal es el tratamiento sintomático de la ansiedad, por sus cualidades sedantes y para facilitar la relajación muscular. Destinados a provocar y/o a mantener el sueño; pueden disminuir el estado de alerta mientras se está despierto.

Los **Antidepresivos y antimaniacos** están indicados en el tratamiento de la depresión, así mejorar el estado del ánimo como también tratar otros trastornos psiquiátricos como la ansiedad, y no producen dependencia física.

Los **Antipsicóticos y neurolépticos** son medicamentos usados en psiquiatría, sobre todo para el tratamiento de las psicosis, estos medicamentos ejercen efectos sobre el sistema dopaminérgico lo cual regula la vida emocional y el control de la motivación, en la modulación de la percepción, así como los comportamientos adaptativos. No tienen riesgo de dependencia.

2.2.5. Efectos adversos de los psicofármacos

Los **Ansiolíticos e hipnóticos** pueden causar somnolencia, mareos, debilidad en los músculos, dependencia física, puede reducir el estado de alerta y tener dificultad para concentrarse.

Con los **Antidepresivos y antimaníacos** los pacientes no suelen tener efectos secundarios, pero si el paciente lo tuviera estos efectos mejorarían con el tiempo a medida que el organismo se va acostumbrando al tratamiento. Los efectos adversos más comunes son: Náuseas, vómitos, diarrea, somnolencia, problemas sexuales, falta del deseo.

Los **Antipsicóticos y neurolepticos** pueden causar Temblor, distonía (movimiento anómalo de la cara y el cuerpo), discinesia, agitación, discinesia tardía (movimientos rítmicos involuntarios de la lengua, cara y maxilares, sucede tras retirar la medicación), hipotensión, somnolencia, apatía, excitación, cefalea. En los antipsicóticos atípicos se puede presentar aumento de peso, mareos hipotensión postural, síntomas extrapiramidales (leves o pasajeros), ictericia, opacidades corneales y del cristalino y pigmentación purpura de la piel y ojo (Morillas, et. al. 2018).

2.2.6. Uso racional de los medicamentos

Dar fármacos apropiados a los pacientes para sus necesidades clínicas, a dosis correctas, tiempo y periodo correcto con el mínimo costo posible para la comunidad (OMS 1985).

2.3. Marco conceptual

- **Depresión:** Se refiere a un trastorno psicológico que provoca cambios depresivos junto con ansiedad, también pueden aparecer otros síntomas psiquiátricos como desinterés general, inquietud, impotencia, desinterés por la vida, culpa, hasta pensamientos de muerte. Este trastorno psicológico podría estar relacionado con la genética, funciones neuroendocrinas alterados como psicosociales (Paredes, 2020).
- **Farmacodependencia:** Se refiere a la dependencia del consumo de drogas causada por la interacción entre el organismo y el fármaco, modificando el comportamiento del individuo (OMS).
- **Estupefacientes:** Es toda sustancia psicotrópica con alto potencial de producir agresiva conducta y dependencia actuando por sí misma o a través de la conversión en una sustancia activa que contraiga dichos efectos. Estos pueden modificar la conciencia, el estado de ánimo y los procesos de pensamiento del individuo, están relacionados por lo general con el tratamiento y control del dolor (Bolaños, 2014).
- **Esquizofrenia:** Es una enfermedad mental grave que se caracteriza por tener pensamientos que parecen estar fuera de la realidad, pueden presentar el habla o comportamientos desorganizados y un alejamiento de las actividades diarias. También presentan dificultades de concentración y de memoria. Se desconoce las causas de esta enfermedad, pero puede deberse a factores genéticos o ambientales o alteraciones por sustancias químicas o estructuras del cerebro. Lo cual se requiere

llevar un tratamiento de por vida junto a un seguimiento por el médico especialista (Alelú, 2008).

- **Hepatotoxicidad:** Es la lesión o daño hepático causado por la exposición de un fármaco u otro agente no farmacológico. Algunos medicamentos producen hepatotoxicidad dependiendo de la dosis administrada, cuanto mayor sea la dosis mayor será el riesgo de sufrir hepatotoxicidad. Los mecanismos incluyen la necrosis celular por peroxidación lipídica, la apoptosis y el estrés oxidativo, y las alteraciones de la función mitocondrial (Tejada, 2010).

- **Psicofármaco:** Todo producto farmacéutico compuesto por sustancias psicotrópicas utilizando como objeto del tratamiento de padecimientos psíquicos o neurológicos. Es cualquier sustancia natural o sintética, capaz de influenciar las funciones psíquicas por su acción sobre el sistema nervioso central, lo cual puede traer como consecuencia cambios temporales en la percepción, ánimo, estado de conciencia y comportamiento (Bolaños, 2014).

- **Psicosis:** Son trastornos de la mente caracterizados por la pérdida de la realidad, algunos síntomas pueden ser: pensamientos confusos, creencias falsas, alucinaciones, cambios afectivos y de percepción, cambio de conducta. La psicosis afecta de diferente manera a cada persona, se determina la naturaleza de la enfermedad sobre la base de los síntomas y el diagnóstico depende tanto de los factores que hayan provocado el episodio como el tiempo que dure los síntomas (Barros, E. 2019).

2.4. Hipótesis

2.4.1. *Hipótesis general*

o Existen factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores, mayo 2022.

2.4.2. *Hipótesis específica*

o Los factores demográficos inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores, mayo 2022.

o Los factores sociales inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores, mayo 2022.

o Los factores culturales inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en el distrito de en San Juan de Miraflores, mayo 2022.

2.5. Operacionalización de variables e indicadores

2.5.1. *Variable independiente*

Antidepresivos, ansiolítico y antipsicóticos causantes del uso irracional de los psicofármacos.

2.5.2. *Variable dependiente*

Factores y aspectos que inciden en el uso irracional de psicofármacos.

Tabla 2-1: Operacionalización de variable e indicadores.

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítem
Variable 1: Dependiente Factores que inciden en el uso irracional.	Distintos aspectos que intervienen o determinan el cambio intermitente del comportamiento psíquico humano.	Factores demográficos	Edad	1-3
			Género	
			Grado académico	
		Factores económicos	Ocupación	4-9
			Ingreso económico	
			Adquisición de medicamentos	
Variable 2: Independiente Psicofármacos	Sustancias psicoactivas que actúan en el sistema nervioso central induciendo cambios tanto normales como patológicos.	Factores culturales	Servicio del seguro	10-18
			Conocimiento sobre psicotrópicos	
		Factores sociales	Medios de comunicación	19-21

Nota: Elaboración propia.

Capítulo III-Metodología

3.1. Tipo y nivel de investigación

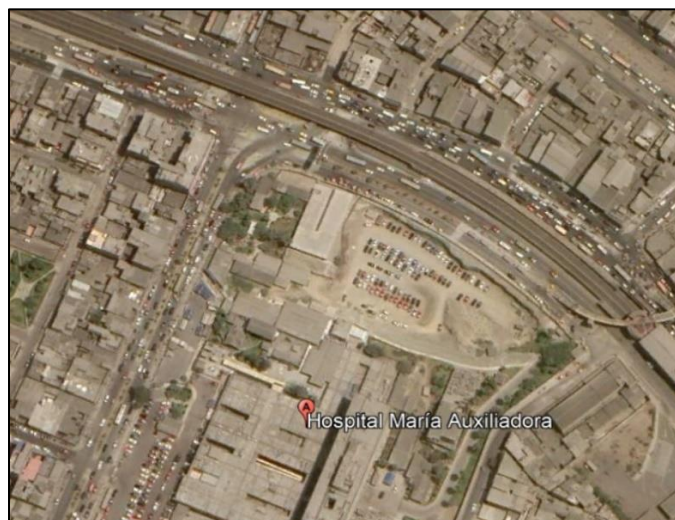
El estudio es observacional descriptivo, porque se evaluará algunas características del comportamiento de una población determinada, es transversal, porque los datos y las mediciones de las variables se recolectarán en un rango de tiempo (1 mes).

3.2. Descripción del método y diseño

3.2.1. *Lugar de la aplicación del estudio*

El lugar de la aplicación del estudio está conformado por 404.000 habitantes que viven en el Distrito de San Juan de Miraflores, en un territorio de 25.24 Km². Nuestro estudio está enfocado en los alrededores del hospital María Auxiliadora con un aproximado de 70,000 visitantes (Ver figura 3-1).

Figura 3-1: Ubicación del Hospital María Auxiliadora. Distrito San Juan de Miraflores, Lima, Perú.



Nota: Coordenadas UTM 8655003.1 N, 286870.3 E. (Fuente: <https://earth.google.com>).

3.2.2. Cálculo del tamaño de muestra

- **Variabilidad del parámetro a evaluar (p, q, s).**

Los parámetros p y q son variables de enfoque cualitativo mientras que el parámetro s es concerniente al enfoque cuantitativo. Los parámetros p, q, s son porcentajes que pueden ser definidos mediante el contraste de estudios similares realizados anteriormente. Para las variables cuantitativas p y q pueden ser definidas como $p=0.55$ que es el valor válido para estudios similares. Y el valor de $q=1-p=0.45$.

- **Nivel de confianza deseado (Z).**

Nos indica el grado de veracidad de los resultados de la muestra. Depende del investigador del grado que incluya en el estudio. En la tabla 3-1 se muestran valores para el nivel de confianza deseado (Z).

Tabla 3-1: *Tabla de valores para Z.*

% Error	Nivel de confianza	Valor de Z calculado en tablas
1	99%	2.58
5	95%	1.96
10	90%	1.645

Nota: Valores de nivel de confianza. (Fuente: Sarafí Aguilar-Barojas. México).

Para el presente estudio se considera un 94% de veracidad de los resultados, por ende, el valor de Z interpolando en la tabla 3-1 es de 1.86.

○ **La precisión absoluta (d).**

Es el parámetro que nos indica que tanto puede variar el nivel de confianza z . El investigador fija que tanto puede variar la precisión del estudio, mayormente se suele colocar el valor de 0.05 siendo la media según estudios probabilísticos. A continuación, en la tabla 3-2 se muestran los valores para d .

Tabla 3-2: Valores de precisión absoluta d .

%	Valor d
90	0.1
95	0.05
99	0.001

Nota: Valores de nivel de confianza. (Fuente: Saraf Aguilar-Barojas. México).

Para el presente estudio tiene un nivel de confianza de 91%. Interpolando la tabla 3-2 el valor de d es 0.09.

La ecuación 3.1 se utiliza para calcular muestras de enfoque cualitativo para población finita, la cual está basado el estudio:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{d^2 \times (N-1) + Z^2 \times p \times q} \quad (3.1)$$

Donde:

N : Tamaño de la población.

Z : Nivel de confianza deseado.

p : Proporción cercana al estudio de la población en referencia.

q : Proporción que no presenta el fenómeno de estudio ($1 - p$).

- d : La precisión absoluta.
 n : Tamaño de la muestra.

Utilizando la ecuación 3.1 y los siguientes valores para los parámetros mencionados en el presente capítulo tenemos los siguiente:

$$N: 70,000$$

$$Z: 1.86$$

$$p: 0.55$$

$$q: 0.45$$

$$d: 0.09$$

$$n = \frac{70000 \times 1.86^2 \times 0.55 \times 0.45}{0.09^2 \times (70000 - 1) + 1.86^2 \times 0.55 \times 0.45}$$

$$n = 106$$

La muestra será de 106 personas adultas.

3.3. Población y muestra

- o **Población:** Está conformada por 70,000 personas que asisten durante un mes a los alrededores del hospital María Auxiliadora en el Distrito de San Juan de Miraflores, en un territorio de 25.24 Km².
- o **Muestra:** Estará constituida por 106 personas encuestadas que asisten a las oficinas farmacéuticas de los alrededores del Hospital María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores, con un promedio de edades de 18 a 70 años, durante el periodo de mayo del 2022.

o **Criterios de inclusión:**

Pacientes de 18 a 70 años, que acepten la encuesta.

Pacientes que consumen psicotrópicos.

Pacientes de ambos géneros (masculino, femenino).

o **Criterios de exclusión:**

Pacientes que no estén entre los 18 a 70 años.

Pacientes que no aceptan la encuesta.

Pacientes que no consumen psicotrópicos.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La investigación se efectuará por encuestas, con el acuerdo de respetar el anonimato de cada paciente, así se sostendrá el carácter confidencial del contenido, que solo el personal investigador tendrá acceso.

La encuesta tendrá 21 preguntas, las interrogantes serán sobre características demográficas, económicas, culturales, y sociales concernientes al conocimiento de psicotrópicos, práctica del uso, reacciones adversas.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se presentará en tablas de contingencia y en gráficos elaborados en MS Excel. En el anexo B se muestran el cuadro de interrogantes a realizar a la muestra conformada por 106 personas.

Capítulo IV-Presentación y análisis de resultados

4.1. Presentación de resultados

Tabla 4-1: Frecuencia de factores demográficos que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores.

Tabla 4-1: Factores demográficos.

Factores demográficos		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Edad	18-30 años	32	30.19%	30.19%
	31-45 años	24	22.64%	52.83%
	46-55 año	14	13.21%	66.04%
	56-70 años	36	33.96%	100.00%
Género	Masculino	45	42.45%	42.45%
	Femenino	61	57.55%	100.00%
Grado de instrucción	Primario	10	9.43%	9.43%
	Secundario	53	50.00%	59.43%
	Técnico	28	26.42%	85.85%
	Superior	15	14.15%	100.00%
Total		106	100.00%	

Nota: Elaboración propia.

Figura 4-1: *Porcentaje de factores demográficos.*

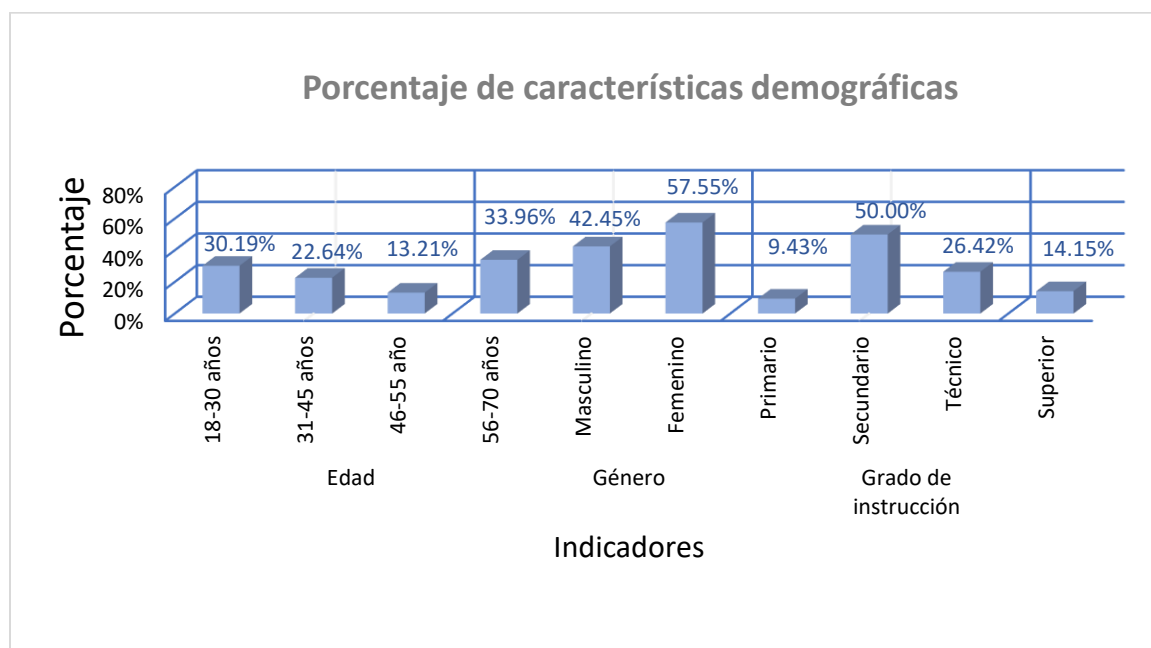


Figura 4-1: Porcentaje de factores demográficos que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores.

Interpretación:

En la tabla 4-1 y figura 4-1 indican los porcentajes concernientes a los factores demográficos que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito San Juan de Miraflores. Personas entre los 18 y 70 años de edad, de los cuales un 30.19 % tienen un rango de edad entre 18 años a 30 años, 22.64% entre 31 años a 45 años, 13.21% entre 46 años a 55 años y 33.96% entre 56 años a 70 años. También se infiere que un 42.45% son de sexo masculino mientras que un 57.55% son del sexo femenino. Además, con respecto a su grado de instrucción, sólo un 9.43% tiene primaria, un 50% tiene

secundaria completa, mientras un 26.42% tiene estudios técnicos y un 14.15% posee estudios superiores.

Tabla 4-2: Frecuencia de factores económicos (1/2) que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores.

Tabla 4-2: Factores económicos 1 de 2.

Factores económicos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Dependiente	37	34.91%	34.91%
Independiente	26	24.53%	59.43%
Desempleado	43	40.57%	100.00%
Ingreso mayor al sueldo mínimo	62	58.49%	58.49%
Ingreso menor al sueldo mínimo	44	41.51%	100.00%
Ausencia médica por falta de dinero	76	71.70%	71.70%
Asistencia médica por falta de dinero	13	12.26%	83.96%
Ninguna	17	16.04%	100.00%
Total	106	100%	

Nota: Elaboración propia.

Figura 4-2 Porcentaje de factores económicos 1 de 2.

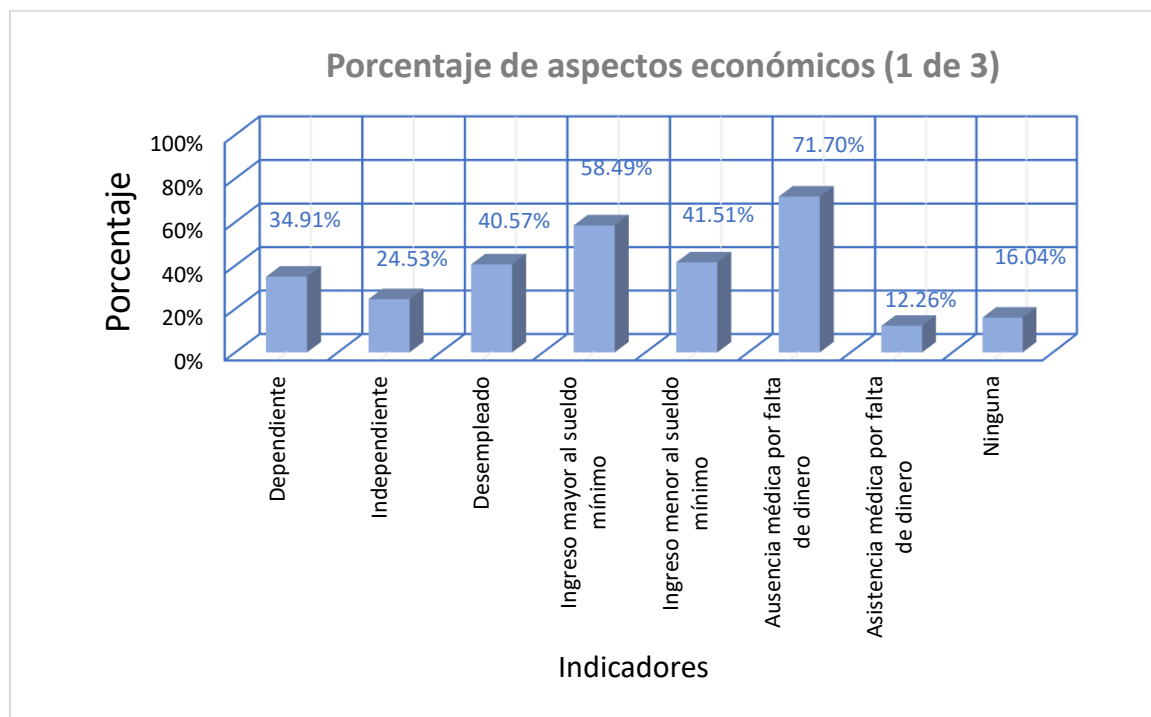


Figura 4-2: Porcentaje de factores económicos que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores.

Interpretación:

En la tabla 4-2 y figura 4-2 indican los porcentajes concernientes a los factores económicos de la muestra de personas que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito San Juan de Miraflores. De ella se infiere que un 37.91% de las personas son empleados dependientes mientras que un 24.53% son personas independientes y 40.57% se encuentra desempleada que viene a ser un porcentaje alto debido a la coyuntura laboral. De las personas dependientes e independientes un 58.49% perciben ingresos mayores al mínimo vital es decir mayor a 1050. soles mensuales mientras

que un 41.51% perciben ingresos menores al sueldo mínimo vital. También se infiere que un 71.70% de personas presentan ausencia de soporte de un profesional médico para la adquisición de un medicamento, mientras un 12.26% de las personas si cuentan con soporte médico y un 16.04% no cuentan ninguna de ellas y es debido a que ellos son profesionales de la salud, ya sea técnicos o médicos.

Tabla 4-3: Frecuencia de factores económicos (2/2) que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores.

Tabla 4-3: Factores económicos 2 de 2.

Factores económicos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Con seguro social	68	64.15%	64.15%
Sin seguro social	38	35.85%	100.00%
Con dificultad para cita médica en su seguro	56	52.83%	52.83%
Sin dificultad para cita médica en su seguro	12	11.32%	64.15%
Ninguna	38	35.85%	100.00%
Asiste por algún dolor al centro médico	34	32.08%	32.08%
Asiste por alguna enfermedad al centro médico	62	58.49%	90.57%
Ninguna	10	9.43%	100.00%
Total	106	100%	

Nota: Elaboración propia.

Figura 4-3: *Porcentaje de factores económicos 2 de 2.*

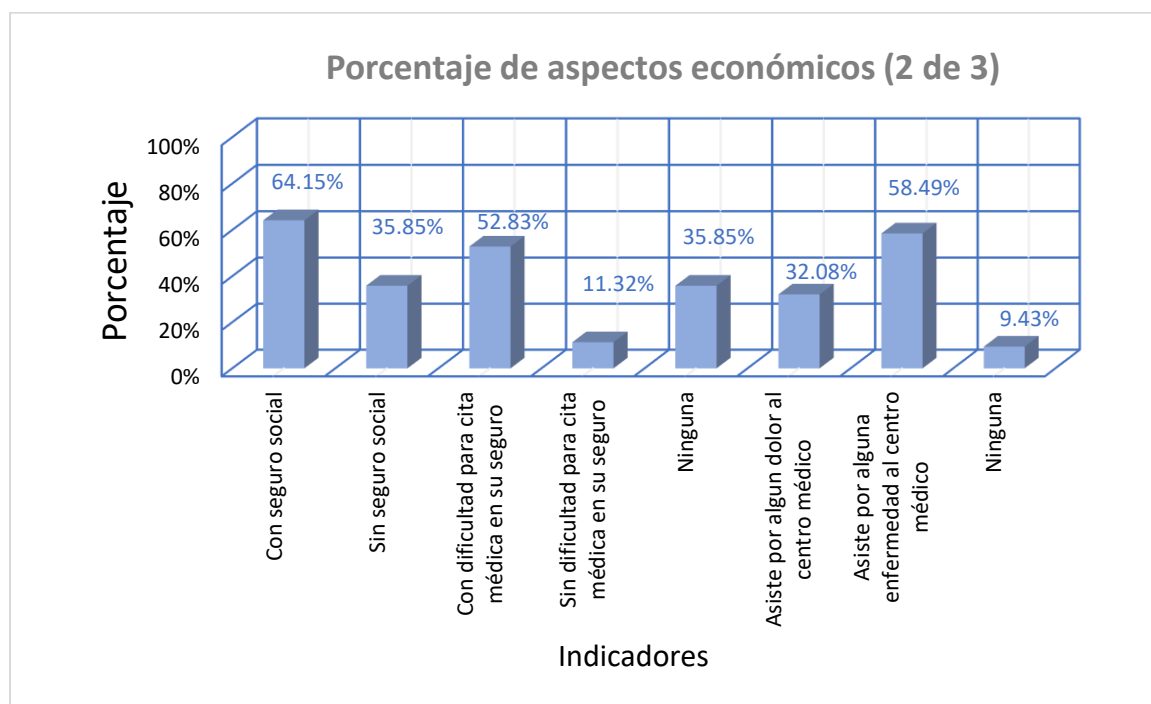


Figura 4-3: Porcentaje de factores económicos que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores.

Interpretación:

En la tabla 4-3 y figura 4-3 indican los porcentajes concernientes a los factores económicos de la muestra de personas, que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito San Juan de Miraflores. En ella se infiere que un 64.15% de personas cuentan con seguro social ya sea SIS o Essalud y un 35.85% no cuentan con ningún seguro social. También no indica que un 52.83% de personas con seguro tiene dificultad para ser asignados con una cita médica mientras que el 11.32% no presenta dificultad para ello y un 35.85% sin respuesta pues no se atienden en el seguro.

Adicionalmente el 32.08% de personas asisten al centro médico por alguna dolencia, mientras que el 58.49% asisten al centro médico por presentar alguna enfermedad y un 9.43% asisten por motivos de prevención.

Tabla 4-4: Frecuencia de factores culturales que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten alrededor de oficinas farmacéuticas del hospital María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores.

Tabla 4-4: Factores culturales.

Factores culturales		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
¿Ha consumido Alprazolam, bromazepam, clonazepam, diazepam, risperidona, sertralina, fluoxetina?	Sí	68	64.15%	64.15%
	No	38	35.85%	100.00%
¿El consumo de estos medicamentos sin receta médica es un riesgo para la salud?	Sí	32	32.65%	32.65%
	No	32	32.65%	65.31%
	No sabe	38	34.69%	100.00%
¿Recibió información de su médico?	Sí	24	22.64%	22.64%
	No	44	41.51%	64.15%
	No sabe	38	35.85%	100.00%
¿Recibió información del técnico farmacéutico?	Sí	22	20.75%	20.75%
	No	46	43.40%	64.15%
	No sabe	38	35.85%	100.00%
¿Sabe de la dependencia de estos medicamentos?	Sí	36	33.96%	33.96%
	No	32	30.19%	64.15%
	No sabe	38	35.85%	100.00%
¿Ha dejado de consumir estos medicamentos sin éxito?	Sí	40	37.74%	37.74%
	No	28	26.42%	64.15%
	No sabe	38	35.85%	100.00%

Nota: Elaboración propia.

Figura 4-4: Porcentaje de factores culturales.

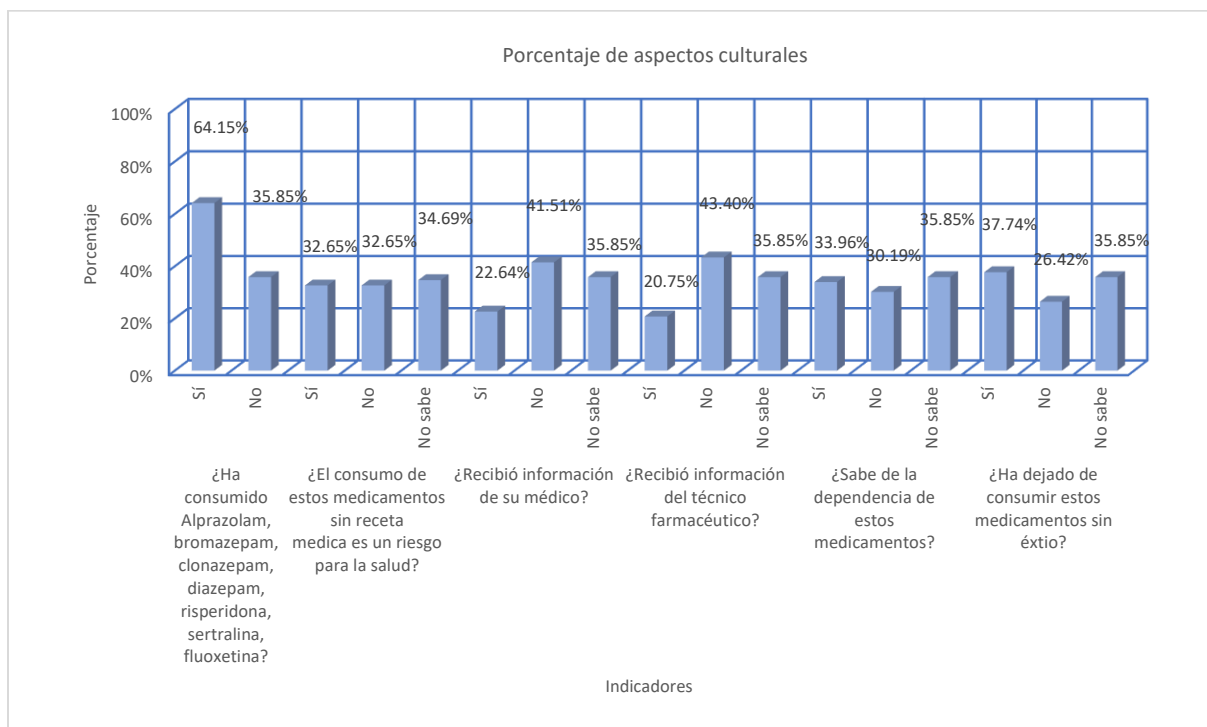


Figura 4-4: Porcentaje de factores culturales que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores.

Interpretación:

En la tabla 4-4 y figura 4-4 indican los porcentajes concernientes a los factores culturales de la muestra de personas que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito San Juan de Miraflores. El 64.15% ha llegado a consumir alprazolam, bromazepam, clonazepam, diazepam, risperidona, sertralina o fluoxetina alguna vez mientras que el 35.85% no lo hicieron. También se infiere que un 32.65% de las personas que consumieron dichos medicamentos piensan que es un riesgo para la salud consumirlas sin receta médica, mientras que el otro 32.65% no y un 34.69% no sabe con

respecto a ese indicador. De los que consumieron los medicamentos en mención un 22.64% recibieron información de un médico, mientras que el 41.51% no recibieron información de su médico y un 35.85% no las consume. Adicional a ello, de los que consumieron los medicamentos en mención un 20.75% recibieron información del técnico farmacéutico, mientras que un 43.40% no lo recibieron y un 35.85% no las consume. También de las personas que consumieron los medicamentos en mención un 33.96% tiene conocimiento de la dependencia de los medicamentos, mientras que un 30.19% no lo tienen y un 35.85% de personas no sabe. Finalmente, un 37.74% de las personas que consumieron los medicamentos en mención ha dejado de consumir los medicamentos sin éxito, mientras que un 26.42% si ha dejado de consumirlos y un 35.85% no las consume.

Tabla 4-5: Frecuencia de factores sociales que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores.

Tabla 4-5: Factores sociales.

Factores sociales		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
¿Ud. consume estos medicamentos por información del periódico?	Sí	7	6.60%	6.60%
	No	99	93.40%	100.00%
¿Ud. consume estos medicamentos por información de las Redes sociales?	Sí	12	11.32%	11.32%
	No	94	88.68%	100.00%
¿Ud. consume estos medicamentos por información de la televisión o radio?	Sí	6	5.66%	5.66%
	No	100	94.34%	100.00%
Total		106	100%	

Nota: Elaboración propia.

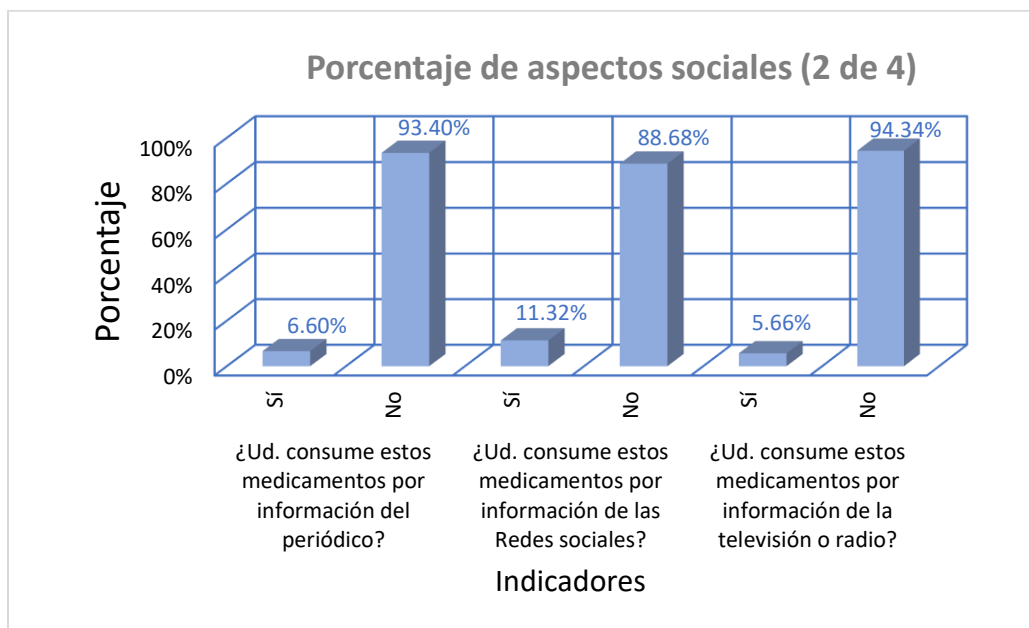
Figura 4-5: *Porcentaje de factores sociales*

Figura 4-5: Porcentaje de factores sociales que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores.

Interpretación:

En la tabla 4-5 y figura 4-5 indican los porcentajes concernientes a los factores sociales de la muestra de personas que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito San Juan de Miraflores. Con respecto a los medios de comunicación y los medicamentos concernientes a la tabla 4-5 un 6.60% de las personas encuestadas consume dichos medicamentos por información de los periódicos mientras un 93.40% no lo hace por ese medio. También, se infiere que sólo un 11.32% de las personas reciben información de los medicamentos de la tabla 4-5 a través de las redes sociales mientras que un 88.68% no lo hace a través de ese medio. Adicionalmente, un 5.66% de

las personas encuestadas recibe información de los medicamentos mencionados en la tabla 4-5 mediante el televisor o la radio mientras que un 94.34% no lo hace a través de ese medio.

4.2. Prueba de hipótesis

4.2.1. Prueba de hipótesis general

H1: Existen factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores.

H0: No existen factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores.

Para una confiabilidad de 90% se considera un número de significancia de 0.10. Se aplicará la prueba de Rho de Spearman para la relación de los factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores.

Tabla 4-6: Prueba de Rho para la relación de factores demográficos, económico, culturales y sociales.

Factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos	Uso irracional de psicofármacos	
	Coefficiente de correlación	Significancia
Edad	0.123	0.541*
Grado de instrucción	-0.223	0.074
Factores económicos	0.216	0.158*
Factores culturales	0.305	0.010
Factores sociales	0.932	0.451*
Nota: Elaboración propia.		*p>0.10

En la tabla 4-6 se infiere con respecto al coeficiente de correlación de Spearman que el valor de la significancia es esencialmente menor a 0.10 por ello se acepta la hipótesis general H1, es decir, si existen factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores tanto en factores demográficos (sólo edad), en los factores económicos y sociales, a excepto en los factores demográficos de grado de instrucción y culturales.

4.2.2. Prueba de hipótesis específica 1

H1: Existen factores demográficos que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores.

H0: No existen factores demográficos que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores.

Para una confiabilidad de 90% se considera un número de significancia de 0.10. Se aplicará la prueba de Rho de Spearman para la relación de los factores demográficos que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores.

Tabla 4-7: Prueba de Rho para la relación de factores demográficos.

Factores demográficos que inciden en el uso irracional de psicofármacos	Uso irracional de psicofármacos	
	Coefficiente de correlación	Significancia
Edad	0.123	0.541*
Grado de instrucción	-0.223	0.074

Nota: Elaboración propia.

* $p > 0.10$

En la tabla 4-7 se infiere con respecto al coeficiente de correlación de Spearman que el valor de la significancia es menor a 0.10 por ello se acepta la hipótesis general H1, es decir, si existen factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores con respecto al grado de instrucción mientras que no existe factores en el indicador edad.

4.2.3. Prueba de hipótesis específica 2

H2: Existen factores económicos que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores.

H0: No existen factores económicos que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores.

La tabla 4-8, tabla cruzada y su respectiva prueba CHI cuadrado muestra la relación de los factores económicos que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos

que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores.

Tabla 4-8: Tabla cruzada para la relación entre factores económicos que inciden en el uso irracional de psicofármacos.

Factores económicos que inciden en el uso irracional de psicofármacos	Factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos					
	Nunca		A veces		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	10	9.43%	4	3.77%	14	13.21%
A veces	16	15.09%	21	19.81%	37	34.91%
Siempre	26	24.53%	29	27.36%	55	51.89%
Total	52	49.06%	54	50.94%	106	100.00%

Chi cuadrado: 6.165 gl: 2 Significancia: 0.043

En la tabla 4-8 se observa que el 51.89% de las personas siempre tuvieron el factor económico como uso irracional de psicofármacos, sin embargo; el 34.91% de las personas a veces tienen como factor el económico el uso irracional de los psicofármacos y un 13.21% no tienen como factor económico el uso irracional de los psicofármacos. El valor chi cuadrado se aprecia que es menor a 0.1 por lo tanto se acepta la hipótesis H2, por ende, sí existen factores económicos que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora.

4.2.4. Prueba de hipótesis específica 3

H3: Existen factores culturales que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores.

H0: No existen factores culturales que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores.

La tabla 4-9, tabla cruzada y su respectiva prueba CHI cuadrado muestra la relación de los factores culturales que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores.

Tabla 4-9: Tabla cruzada para la relación entre factores culturales que inciden en el uso irracional de psicofármacos.

Factores culturales que inciden en el uso irracional de psicofármacos	Factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos						
	Nunca		A veces		Total		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Nunca	12	11.32%	4	3.77%	16	15.09%	
A veces	19	17.92%	17	16.04%	36	33.96%	
Siempre	35	33.02%	19	17.92%	54	50.94%	
Total	66	62.26%	40	37.74%	106	100.00%	
Chi cuadrado: 7.032		gl: 2		Significancia: 0.076			

En la tabla 4-9 se observa que el 50.94% de las personas siempre tuvieron el factor cultural como uso irracional de psicofármacos, sin embargo; el 33.96% de las personas a veces tienen el factor cultural como el uso irracional de los psicofármacos y un 13.21% no tienen como el factor cultural para el uso irracional de los psicofármacos. El valor chi cuadrado se aprecia que es menor a 0.1 por lo tanto se acepta la hipótesis H3, por ende, sí existen factores culturales que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora.

4.2.5. Prueba de hipótesis específica 4

H4: Existen factores sociales que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores.

H0: No existen factores sociales que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores.

La tabla 4-10, tabla cruzada y su respectiva prueba CHI cuadrado muestra la relación de los factores sociales que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores.

Tabla 4-10: Tabla cruzada para la relación entre factores sociales que inciden en el uso irracional de psicofármacos.

Factores sociales que inciden en el uso irracional de psicofármacos	Factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos					
	Nunca		A veces		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	11	10.38%	5	4.72%	16	15.09%
A veces	20	18.87%	18	16.98%	38	35.85%
Siempre	31	29.25%	21	19.81%	52	49.06%
Total	62	58.49%	44	41.51%	106	100.00%
Chi cuadrado: 7.354			gl: 2		Significancia: 0.063	

En la tabla 4-10 se observa que el 49.06% de las personas siempre tuvieron el factor social como uso irracional de psicofármacos, sin embargo; el 35.85% de las personas a veces tienen el factor social como el uso irracional de los psicofármacos y un 15.09% no tienen como el factor social para el uso irracional de los psicofármacos. El valor chi cuadrado se aprecia que es menor a 0.1 por lo tanto se acepta la hipótesis H4, por ende, sí existen factores sociales que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora.

4.3. Discusión

En la tabla 4-1 se muestran los porcentajes de valores demográficos concernientes al uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores de los cuales un 30.19 % tienen un rango de edad entre 18 años a 30 años, 22.64% entre 31 años a 45 años, 13.21% entre 46 años a 55 años y 33.96% entre 56 años a 70 años. El resultado de las edades entre 31 años a 45 años es semejante al estudio realizado por Saavedra, Z. (2021) con una muestra de 150 personas sobre trastornos emocionales por influencia de COVID 19 y caracterización de psicofármacos en usuarios de la botica inversiones Machuca, Lima, marzo 2021. que obtiene un 21.3% para personas incluidas en el rango mencionado.

En la tabla 4-2 indica los porcentajes concernientes a los factores económicos de la muestra de personas que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del

distrito San Juan de Miraflores. De ella se infiere que un 37.91% de las personas son empleados dependientes mientras que un 24.53% son personas independientes y 40.57% se encuentra desempleada que viene a ser un porcentaje alto debido a la coyuntura laboral. El resultado de personas dependientes 37.91% es semejante al estudio realizado por Salazar, V. et. al (2020) con una muestra de 217 personas sobre factores condicionantes de la automedicación y su relación con el COVID 19 en los pobladores del AAHH Los Olivos Pro, Lima (2020). que obtiene un 41% para personas dependientes y amas de casa.

En la tabla 4-3 indica los porcentajes concernientes a los factores económicos de la muestra de personas que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito San Juan de Miraflores. En ella se infiere que un 64.15% de personas cuentan con seguro social ya sea SIS o Essalud y un 35.85% no cuentan con ningún seguro social. Los resultados de personas con seguro ya sea SIS o Essalud 64.15% es similar al estudio realizado por Montalvo, A. et. al. (2020) con una muestra de 216 personas sobre la automedicación y su relación con factores demográficos, sociales, y económicos en personas adultas que acuden a boticas de Supe Lima (2020). que obtiene un 74% para personas con seguro de salud (con una desviación de 10% el cual está dentro de los parámetros).

En la tabla 4-4 indica los porcentajes concernientes a los factores culturales de la muestra de personas que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito San Juan de Miraflores. El 64.15% ha llegado a consumir alprazolam, bromazepam,

clonazepam, diazepam, risperidona, sertralina o fluoxetina alguna vez mientras que el 35.85% no lo hicieron. Los resultados de personas que consumen psicofármacos (64.15%) es similar al estudio realizado por Saavedra, Z. (2021) con una muestra de 150 personas sobre los trastornos emocionales por influencia de COVID 19 y caracterización de psicofármacos en usuarios de la botica Inversiones Machuca, Lima (2021) que obtiene un 63.33% para personas que consumen los psicofármacos.

En la tabla 4-5 indica los porcentajes concernientes a los factores sociales de la muestra de personas que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito San Juan de Miraflores. Con respecto a los medios de comunicación y los medicamentos concernientes a la tabla 4-5 un 5.66% de las personas encuestadas recibe información de los medicamentos mencionados en la tabla 4-5 mediante el televisor o la radio mientras que un 94.34% no lo hace. Los resultados de personas que consumen psicofármacos por recibir información de la radio (5.66%) es similar al estudio realizado por Salazar, V. et. al. (2020) con una muestra de 217 personas sobre los factores condicionantes de la automedicación y su relación con el COVID 19 en pobladores del AAHH Los Olivos Pro, Lima (2020) que obtiene un 6.5% de personas influenciadas por la radio para el consumo de los psicofármacos.

Capítulo V-Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones

- Sí inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores.
- Sí inciden los factores demográficos en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores porque la prueba de Rho Spearman la significancia fue mayor a 0.10.
- Sí inciden los factores económicos en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores porque los valores de chi cuadrado son menores a 0.10.
- Sí inciden los factores culturales en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores porque los valores de chi cuadrado son menores a 0.10.
- Sí inciden los factores sociales en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores porque los valores de chi cuadrado son menores a 0.10.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda realizar la recolección de datos en diferentes horas en donde haya mayor tráfico de personas alrededor del hospital María Auxiliadora, puede ser al mediodía y al término de la tarde.
- Con respecto a los parámetros de selección de muestra, se recomienda tomar un valor $z=1.645$ y $d=0.08$ para tener un nivel de confianza de 90%. Dichos valores se pueden a ajustar para tener mayor precisión.
- Se recomienda utilizar una base de datos en Excel para el proceso de información, tanto los inputs y sus gráficas correspondientes.
- Al personal que brinda asistencia en las oficinas farmacéuticas alertar el constante consumo de psicofármacos de alguna persona sin prescripción médica.

Referencias Bibliográficas

- Alelú, R. (2008) *Estudio de la capacidad de inhibición de las respuestas automáticas en el espectro esquizofrénico*. [Tesis doctoral de la facultad de psicología, Universidad Autónoma de Madrid]. Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/1304/16253_alelu_paz.pdf?sequence=1
- Álvarez, M., Bernardo, A., Torrecillas, C., Tuñas, O. y Belmonte, E. et al. (2021). El consumo de medicamentos para la ansiedad registró en 2020 la cifra más alta de la última década. *Revista Civio*. <https://civio.es/medicamentalia/2021/04/30/el-consumo-de-medicamentos-para-la-ansiedad-registra-la-cifra-mas-alta-de-la-ultima-decada/>
- Armero, L. y Cruz, S. (2011). *Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que habitan en la vereda Los Llanos del municipio de Popayan con edades respectivas entre 18 y 85 años*. [Universidad Nacional UNAD]. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/1744/2011-03T-06.pdf;jsessionid=52EC086B3C301177706B669E890E319B.jvm1?sequence=1>
- ANMAT. *Psicotrópicos y Estupefacientes: Visión Farmacológica y Normativa*. Libro. 3era ed.; 2014.

- Avendaño, M. (2011). *Medicamenta non mella: Los efectos secundarios de los fármacos*. [Academia de Numero de la Real Academia Nacional de Farmacia]. Disponible en: <http://anales.ranf.com/ojs/2011/04/08.htm>
- Ballesta, A. (2019). *Estudio de los efectos del tratamiento con antidepresivos sobre el consumo de alcohol*. [Tesis para doctorado. Universidad Complutense de Madrid, facultad de psicología]. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/58445/1/T41576.pdf>
- Barros, E. (2019). *Yoga y psicosis*. [Tesis para Licenciado en Psicología, Universidad San Francisco de Quito, Colegio de Ciencias Sociales y Humanidades; Quito, Ecuador]. Disponible en: <https://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/8447>
- Cabanillas, J. (2020). *Automedicación con benzodiazepinas y riesgo de abuso en adultos, hospital San Juan de Lurigancho 2019*. [Tesis de posgrado, Universidad de san Martín de Porres]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6433/cabanillas_tjk.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Camhaji, E. (2021) La pandemia duplica el consumo de antidepresivos y ansiolíticos en México. *Revista EL PAIS Mexico*. Disponible en: <https://elpais.com/mexico/2021-02-26/la-pandemia-duplica-el-consumo-de-antidepresivos-y-ansioliticos-en-mexico.html>

- Caviglia, (2014) *Factores psicosociales y el consumo racional de psicofármacos en la Argentina*. [Tesina de posgrado, Universidad de Belgrano de Argentina]. Disponible en: http://repositorio.ub.edu.ar/bitstream/handle/123456789/666/489_Caviglia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Cerquin, G. y Becerra, Y. (2020) *Ansiolíticos más vendidos sin prescripción médica en Farmacias y Boticas en el distrito de Cajamarca*. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico, Universidad Antonio Guillermo Urrello]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1462>

- De la Barrera, N. et. al. (2020) Para qué indicaciones se están utilizando los antidepresivos en adultos de Colombia. *Revista Colombiana de psiquiatría*. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0034745020301165>

- De la Cruz, A. et. al. (2021). *Automedicación y efectos adversos de ansiolíticos durante la pandemia COVID 19 en personas del mercado Huamantanga, Puente Piedra, Lima, Perú*. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico, Universidad Interamericana para el Desarrollo, Lima]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/230>.

- Dorland, W. diccionario enciclopédico ilustrado de medicina. 29^a ed. Madrid. Interamericana, 2003.

- Espilco, I. et. al (2020). *La automedicación y su relación con los factores demográficos, sociales y económicos en el personal técnico de farmacia*. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico, Universidad Interamericana para el Desarrollo, Lima]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/105>.

- Montalvo, A. et. al (2020). *Automedicación y su relación con factores demográficos, sociales y económicos en personas adultas que acuden a boticas de Supe, Lima*. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico, Universidad Interamericana para el Desarrollo, Lima]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/92>.

- Morillas. Et. al. (2018). Fármacos antipsicóticos. *Revista Med fam Andal Vol.19, N°1*. [Costa del Sol, Málaga]. Disponible en: https://www.samfyc.es/wp-content/uploads/2018/10/v19n1_09_repasaFarmacos.pdf

- Marín, A. (2017). Municipalidad metropolitana de Lima. <https://docplayer.es/70805979-Municipalidad-metropolitana-de-lima.html>

- Nadales, J. y Alonso, J. (2020). Doparse para vivir: Uso de ansiolíticos en España. [RTVE, Corporación de radio y televisión española]. Disponible en: <https://www.rtve.es/noticias/20201010/ansioliticos-benzodiazepinas-consumo-adiccion-espana/2044003.shtml>

- OMS. Disponible en:
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1417:2009-uso-racional-medicamentos-otras-tecnologias-salud&Itemid=1180&lang=es

- Perales, L. y Yance, E. (2018) *Factores que influyen en el consumo de medicamentos ansiolíticos en pacientes de farmacias del distrito El Tambo*. [Tesis para optar le título de Químico Farmacéutico, Universidad Roosevelt, Lima]. Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/120/120.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Paredes, K. (2022). *Niveles de ansiedad y depresión del personal de enfermería del Área COVID-19 de un hospital de Huanta, 2021*. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología, Escuela Académico Profesional de Psicología, Universidad Continental, Huancayo, Perú]. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12394/11087>

- Pérez, E. (2018) Tratamiento farmacológico de la depresión: actualidades y futuras direcciones. *Revista facultad de medicina vol.60 N°5 México*. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422017000500007

- Saavedra, Z. (2021). Trastornos emocionales por influencia de Covid 19 y la caracterización de psicofármacos en usuarios de la botica Inversiones Machuca, Lima, marzo 2021. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico, Universidad Interamericana para el Desarrollo, Lima]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/175>.

- Salazar, V. et. al (2020). *Factores condicionantes de la automedicación y su relación con el COVID 19 en los pobladores del AAHH Los Olivos Pro de Lima, 2020*. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico, Universidad Interamericana para el Desarrollo, Lima - Perú]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/94>.

- Tejada, F. (2010). Hepatotoxicidad por Fármacos. *Revista Clínica de Medicina de Familia*. vol.3 no.3 Barcelona oct. 2010. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2010000300006

- Vieta, E. (2019). *Los antidepresivos son seguros, según evidencia un pionero estudio a nivel internacional*. Disponible en: <https://www.cibersam.es/noticias/los-antidepresivos-son-seguros-segun-evidencia-un-pionero-estudio-a-nivel-internacional>

Anexos

7.1. Anexo A. Matriz de consistencia

Factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital maría auxiliadora en San Juan de Miraflores mayo 2022

Formulación del problema.	Objetivos	Hipótesis	Metodología	Operacionalización de variables		
Problema general: - ¿Cuáles son los factores que influyen en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en San Juan de Miraflores, 2022? Problemas específicos: - ¿Cuáles son los factores demográficos que influyen en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en San Juan de Miraflores, 2022? - ¿Cuáles son los factores sociales que influyen en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en San Juan de Miraflores, 2022? - ¿Cuáles son los factores culturales que influyen en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en San Juan de Miraflores, 2022?	Objetivo general: - Determinar los factores que influyen en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en San Juan de Miraflores, 2022. Objetivos específicos: - Determinar los factores demográficos que influyen en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en San Juan de Miraflores, 2022. - Determinar los factores sociales que influyen en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en San Juan de Miraflores, 2022. - Determinar los factores culturales que influyen en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en San Juan de Miraflores, 2022.	Hipótesis general: - Existen factores que influyen en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en San Juan de Miraflores, 2022. Hipótesis específica: - Los factores demográficos influyen en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en San Juan de Miraflores, 2022. - Los factores sociales influyen en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en San Juan de Miraflores, 2022. - Los factores culturales influyen en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en San Juan de Miraflores, 2022.	Tipo y nivel de investigación: -El estudio es observacional descriptivo, porque se evaluará algunas características del comportamiento de una población determinada, es transversal, porque los datos y las mediciones de las variables se recolectarán en un rango de tiempo (1 mes). Descripción del método y diseño: -Lugar de la aplicación del estudio El lugar de la aplicación del estudio está conformado por 404.000 habitantes que viven en el Distrito de San Juan de Miraflores, en un territorio de 25.24 Km2. Nuestro estudio está enfocado en los alrededores del hospital María Auxiliadora con unos 70.000 Visitantes aprox.	Variable 1	Dimensión	ítem
				Dependiente: Factores que inciden en el uso irracional	Factores demográficos Edad Genero Grado de instrucción	1-3
				Variable 2	Dimensión	ítem
				Independiente: Psicotrópicos	Factores económicos Ocupación Ingreso económico	4-9
					Factores Culturales	10-18
					Servicio del seguro Disponibilidad de tiempo Conocimiento sobre psicotrópicos.	19-21
					Factores sociales	19-21
					Medios de comunicación	

Nota: Elaboración propia.

7.2. Anexo B. Instrumento de recolección de datos

Instrucciones: Marca con un aspa (x) la alternativa que Ud. Crea conveniente.

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

I. Datos demográficos:

1 Edad:

2 Género: Masculino () Femenino ()

3 Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Técnico () Superior ()

Variable: Psicotrópicos		Escala				
Dimensión	Indicadores	1	2	3	4	5
Económica	a) Ocupación					
	4	Dependiente				
	5	Independiente				
	6	Desempleado				
	b) Ingreso económico					
	7	¿Ud. obtiene un ingreso económico familiar mayor al mínimo vital?				
	8	¿Ud. obtiene un ingreso económico familiar menor al mínimo vital?				
9	Ud. ¿No ha ido a una consulta médica por falta de dinero?					
Cultural	a) Servicio del seguro					
	10	¿Ud. cuenta con un seguro social?				
	11	Ud. ¿Tiene dificultad para obtener una cita médica en su seguro?				

	12	¿Ud. se atiende en un centro de salud cuando siente alguna dolencia o enfermedad?					
	b) Conocimiento sobre psicotrópicos						
	13	¿Ud. Alguna vez ha consumido alguno de estos medicamentos? Alprazolam, bromazepam, clonazepam, diazepam, risperidona, sertralina, fluoxetina.					
	14	¿Ud. Cree que el consumo de estos medicamentos sin receta médica es un riesgo para la salud?					
	15	¿Ud. ha recibido información necesaria de parte del médico que lleva su tratamiento?					
	16	¿Ud. ha recibido información de parte del técnico farmacéutico que dispensa sus medicamentos?					
	17	¿Ud. sabe los efectos secundarios del uso de estos medicamentos? Dependencia, insomnio, convulsiones, náuseas, boca seca, aumento de peso, etc.					
	18	¿Ud. ah intentando reducir o dejar de consumir estos medicamentos, pero no lo ha logrado?					
Social	a) Medios de comunicación						
	19	¿Ud. consume estos medicamentos por información del periódico?					
	20	¿Ud. consume estos medicamentos por información de las Redes sociales?					
	21	¿Ud. consume estos medicamentos por información de la televisión o radio?					

7.3. Anexo C. Consentimiento informado

Título: Factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de alrededores del hospital María Auxiliadora en San Juan de Miraflores, mayo 2022.

Yo _____ (paciente), acepto participar en forma voluntaria en este estudio y declaro que he sido informado y aclarado dudas al respecto. Sé que los datos entregados por mí en este estudio serán tratados de manera confidencial para la investigación “Factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en San Juan de Miraflores mayo 2022”. De la estudiante de la especialidad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Srta. Jessica Pereira Chaucayanqui, por lo tanto, mis respuestas no podrán ser individualizadas. Comprendo que mi participación en este estudio es voluntaria, que me puedo retirar de él si así lo deseo conveniente, y que mis respuestas no tendrán ningún tipo de repercusión en mis cuidados médicos y farmacéuticos.

Firma del/la paciente

Jessica Pereira Chaucayanqui
(Alumna Tesista)

Fecha: _____

7.4. Anexo D. Evidencias fotográficas

Evidencias fotográficas sobre la aplicación de la encuesta a los adultos que asistieron a las oficinas farmacéuticas de los alrededores del hospital María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores.



Aplicación de las encuestas.



Socialización sobre el objetivo de la encuesta y el despeje de inquietudes.



7.5. Anexo E. Juicio de expertos

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

I.1 Apellidos y nombres del experto: LEON MEJIA, ENRIQUE A.

I.2 Grado académico: MAGISTER

I.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE UNMSM

I.4 Título de la Investigación: "Factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del Hospital María Auxiliadora en San Juan de Miraflores Mayo 2022".

I.5 Autor del instrumento: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO

I.6 Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID 2022

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excele 81-100
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Es adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Están basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL						
TOTAL						85%

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : --85%

VALORACION CUALITATIVA : EXCELENTE

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: Lima, Mayo 2022


ENRIQUE LEÓN MEJÍA
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C. Q. F. P. 19853

León Mejía, Enrique Augusto

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y nombres del experto: VALENZUELA ORTIZ JULIO CESAR
 I.2 Grado académico: MAGISTER GESTIÓN DE SALUD
 I.3 Cargo e institución donde labora: JEFATURA MATERNO SANTA LUZMILA II
 I.4 Título de la Investigación: “Factores que inciden en el uso irracional de psicofármacos en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas de los alrededores del Hospital María Auxiliadora en San Juan de Miraflores mayo 2022”.
 I.5 Autor del instrumento: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO
 I.6 Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID 2022


INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					90
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				80	
3. ACTUALIDAD	Es adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.				80	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					90
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				80	
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar aspectos del estudio.					90
7. CONSISTENCIA	Están basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				80	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				80	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					90
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					90
SUB TOTAL					400	450
TOTAL						850

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 85%

VALORACION CUALITATIVA : BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

LUGAR Y FECHA, Lima mayo 2022

MINISTERIO DE SALUD
 DIRECCION DE RED INTEGRADAS DE SALUD - LIMA NORTE
 DIRECCION DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS

 Q.F. JULIO CESAR VALENZUELA ORTIZ
 C. Q. F. P. N° 09789
 Apellidos y Nombres

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y nombres del experto: **GOZAR MARAVI JONEL ALBERTO**
 I.2 Grado académico: **Magister en Atención Farmacéutica**
 I.3 Cargo e institución donde labora: **Jefe de Capacitación de B y S**
 I.4 Título de la Investigación: **"FACTORES QUE INCIDEN EN EL USO IRRACIONAL DE PSICOFÁRMACOS EN ADULTOS QUE ASISTEN A OFICINAS FARMACÉUTICAS DE LOS ALREDEDORES DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA EN EL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES MAYO 2022"**.
 I.5 Autor del instrumento: **UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO**
 I.6 Nombre del instrumento: **Ficha de Validación UNID 2020**

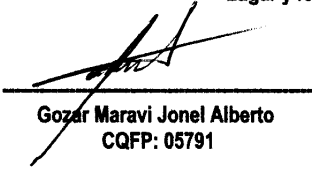
INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Es adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Están basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 85%

VALORACION CUALITATIVA : BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICABLE

Lugar y fecha: Lima, 26 de julio 2022


 Gozar Maravi Jonel Alberto
 CQFP: 05791