



UNID

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**FACTORES ASOCIADOS Y USO INDEBIDO DE LOS
ANSIOLÍTICOS EN MUJERES MAYORES DE 40 AÑOS
ATENDIDAS EN LA BOTICA MIDARMA MAGDALENA DEL MAR,
LIMA 2022**

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

AUTORES:

**ASCONA DEL PINO RUSBEL ANGEL
VILCHEZ VILCHEZ JHONATAN ALEXANDER**

ASESOR:

Mg. Q.F. CHURANGO VALDEZ JAVIER

LIMA - PERÚ

2022

DEDICATORIA

La presente tesis en primer lugar se lo brindamos a Dios, por ser la fuerza que nos encaminó frente a las adversidades, por orientarnos en nuestro arduo camino, y concedernos la oportunidad de vivir este maravilloso momento.

A nuestros padres que siempre nos dieron ánimos y su apoyo incondicional para alcanzar nuestros objetivos y metas.

A mi mejor amigo y compañero de tesis con el que he aprendido y compartir momentos inolvidables.

Y por último a nuestro asesor Mg. Q.F. Javier Churango Valdez quien con su entrega y dedicación ha conducido a un final satisfactorio este trabajo.

**ASCONA DEL PINO RUSBEL ANGEL
VILCHEZ VILCHEZ JHONATAN ALEXANDER**

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por concedernos la vida y posibilitarnos llegar al final de esta investigación para conseguir el título profesional.

Gracias a nuestra universidad, por permitirnos formarnos en ella; gracias a los docentes, por sus enseñanzas y consejos; a todos nuestros compañeros, que fueron partícipes de este proceso ya sea directa e indirecta; que hoy se venía reflejando en la culminación de nuestro paso por la universidad.

Gracias a nuestros padres por brindarnos su apoyo incondicional, sus consejos y orientaciones durante todo este proceso.

**ASCONA DEL PINO RUSBEL ANGEL
VILCHEZ VILCHEZ JHONATAN ALEXANDER**

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE GENERAL	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE FIGURAS.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I: Planteamiento del problema.....	2
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	2
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos del problema	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación	5
CAPITULO II: Fundamentos Teóricos	6
2.1. Antecedentes	6
2.1.1. Antecedentes Nacionales.....	6
2.1.2. Antecedentes Internacionales	7
2.2. Bases teóricas.....	9
2.2.1. Ansiolíticos.....	9
2.2.2. Trastornos de ansiedad.....	10
2.2.3. Fármacos ansiolíticos	10
2.2.4. Benzodiazepinas	11
2.2.5. Principales Interacciones de las BZD.....	14
2.2.5.1. Farmacocinética:	14
2.2.5.2. Farmacodinamia:.....	14
2.3. Marco conceptual	15
2.4. Hipótesis	18
2.4.1. Hipótesis general.....	18

2.4.2.	Hipótesis específica	18
2.5.	Operacionalización de las variables e indicadores	19
CAPITULO III: Metodología		21
3.1.	Tipo y nivel de investigación	21
3.2.	Descripción del método y diseño	21
3.3.	Población y Muestra.....	21
3.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.4.1.	Técnica.....	22
3.4.2.	Instrumento.....	23
3.4.3.	Validez de los instrumentos.....	23
3.4.4.	Confiabilidad del Instrumento	23
3.4.5.	Técnicas de procedimiento y análisis de datos	24
CAPITULO IV: Presentación y análisis de los resultados.....		25
4.1.	Presentación de resultados	25
4.2.	Prueba de hipótesis.....	34
4.2.1.	Hipótesis general.....	34
4.2.2.	Hipótesis específica N° 1.....	35
4.2.3.	Hipótesis específica N° 2.....	36
4.2.4.	Hipótesis específica N° 3.....	38
4.2.5.	Hipótesis específica N° 4.....	39
4.3.	Discusión de los resultados	40
CAPITULO V: Conclusiones y recomendaciones		42
5.1.	Conclusiones.....	42
5.2.	Recomendaciones.....	43
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS		44
ANEXOS		50
Anexo 1. Matriz de consistencia		51
Anexo 2. Cuestionario		52
Anexo 3. Data consolidada de Resultados		56
Anexo 4. Cronograma del programa experimental		58
Anexo 5. Testimonios fotográficos.....		59
Anexo 6. Juicio de expertos.....		67

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tabla de factores asociados y uso indebido de los Ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la Botica Midarma Magdalena del Mar Lima 2022.	19
Tabla 2. Tabla del resumen de procesamiento de casos	23
Tabla 3. Tabla de la estadística de fiabilidad.....	24
Tabla 4. Tabla de frecuencia según edad	25
Tabla 5. Tabla de frecuencia según nivel de estudio	26
Tabla 6. Tabla de frecuencia según nivel socio económico	27
Tabla 7. Tabla de frecuencia según el tipo de ansiolítico que consume	28
Tabla 8. Tabla de frecuencia según consumo.....	30
Tabla 9. Tabla de frecuencia según tipo de patología.....	31
Tabla 10. Tabla de frecuencia según conocimiento sobre los ansiolíticos	32
Tabla 11. Tabla de frecuencia según el uso de ansiolíticos	33
Tabla 12. Correlación rho de Spearman entre el factores asociados y uso indebido de ansiolíticos	34
Tabla 13. Correlación rho de Spearman entre los factores asociados y las causas.....	35
Tabla 14. Correlación rho de Spearman entre factores asociados y el conocimiento sobre ansiolíticos.....	37
Tabla 15. Correlación rho de Spearman entre el uso indebido de los ansiolíticos y factores sociodemográficos.....	38
Tabla 16. Correlación rho de Spearman entre el uso indebido de los ansiolíticos y la frecuencia de su uso.....	39

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1. Frecuencia según edad.....	25
Figura N° 2. Frecuencia según nivel de estudio.....	26
Figura N° 3. Frecuencia según nivel socio económico.....	27
Figura N° 4. Frecuencia según el tipo de ansiolítico que consume.....	29
Figura N° 5. Frecuencia según consumo.....	30
Figura N° 6. Frecuencia según tipo de patología.....	31
Figura N° 7. Frecuencia según conocimiento sobre los ansiolíticos.....	32
Figura N° 8. Frecuencia según el uso de ansiolítico.....	33

RESUMEN

La investigación tuvo como Objetivo: Determinar la relación entre los factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022. Materiales y Métodos: El estudio fue descriptivo observacional de tipo aplicada, la muestra es probabilística y se realizó a 100 usuarios principalmente a mujeres mayores de 40 años, el instrumento utilizado fue un cuestionario que está conformada por 16 ítems. Los Resultados: se analizó el 100 con la finalidad de precisar que el 67% su consumo es rara vez, que el 49 % tiene la patología de trastorno de pánico, que el 57 % consumen por meses, el 24 % consumen el ansiolítico Alpaz (alprazolam) y su nivel de conocimiento es medio con el 80%. Conclusiones: los usuarios si tienen un uso indebido moderado, ya que saben que les puede afectar, pero aun lo consumen controlado por su médico.

Palabras clave: Uso indebido, ansiolíticos, factores asociados.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between the associated factors and the improper use of anxiolytics in women over 40 years of age treated at the Midarma Magdalena del Mar pharmacy, Lima 2022. **Materials and Methods:** The study was descriptive observational of a basic type. , the sample is non-probabilistic and it was carried out on 100 users, mainly women over 40 years of age, the instrument used was a questionnaire that is made up of 16 items. **The Results:** 100 were analyzed in order to specify that 67% consume it rarely, that 49% have panic disorder that 57% consume for months, 24% consume the anxiolytic Alpaz (alprazolam), and their level of knowledge is medium with 80%. **Conclusions:** users do have an improper but moderate use, since they know that it can affect them, but they still consume it controlled by their doctor.

Keywords: improper use, anxiolytics, associated factors.

INTRODUCCION

El tratamiento psicofarmacológico en adultos mayores ofrece particularidades relacionadas con la aparición de dos o más enfermedades crónicas en un mismo paciente y los consiguientes hechos de tomar más medicamentos, lo que propicia interacciones farmacológicas y, por ende, un mayor riesgo de efectos secundarios. En la actualidad se ha analizado que existe un aumento del consumo de ansiolíticos, ya que, con la problemática de la pandemia, hay un incremento significativo del uso de psicofármacos en todo el mundo, principalmente ansiolíticos y antidepresivos. (Ruiz MA, 2021)

Globalmente, el grupo de los tranquilizantes ocupa el tercer lugar entre los más prescritos, únicamente superado por los analgésicos y antiinflamatorios; además, los antidepresivos no tricíclicos y los ansiolíticos son los medicamentos que más se prescriben en las consultas de atención primaria, únicamente superados por los antibióticos, los analgésicos y las vitaminas. Según estudios indican que las benzodiazepinas se han convertido en uno de los fármacos más prescritos en la práctica médica generalista, existe evidencia de que más del 10% de la población de los países desarrollados es consumidora de psicofármacos. (Zazone P, 1992); entre los múltiples problemas de salud que descienden al adulto mayor se encuentra la polifarmacia, considerado como un fenómeno habitual que concierne a la práctica médica y, más aún, a la médica-geriátrica. (Ouslander JG, 2005)

En el capítulo I se presenta el planteamiento, formulación y objetivo. En el capítulo II se aborda los fundamentos teóricos de los objetivos de estudio; teorías que explican las dimensiones; objetivos generales y específicos. En el capítulo III se detalla la metodología y diseño de la investigación, recolección y procesamientos de datos. El capítulo IV es la presentación y análisis de los resultados, en el Capítulo V, las conclusiones y recomendaciones y; Por último, la bibliografía consultada y los anexos que contienen la documentación probatoria de los aspectos más significativos de la investigación.

CAPITULO I: Planteamiento del problema

1.1. Descripción de la realidad problemática

Los principales problemas que están relacionados al consumo o dependencia de ansiolíticos están asociados a los denominados trastornos por consumo de sustancias, que se refiere a un amplio abanico de un trastorno y que consiste en el uso leve o grave de consumo compulsivo de estas sustancias y continuamente pueden ser recidivantes. Los trastornos que están relacionados al consumo de ansiolíticos están divididos en dos grupos, los denominados trastornos por consumo de sustancias y los trastornos inducidos por las sustancias, como las intoxicaciones, abstinencia y otros trastornos mentales. (Téllez J, 2016)

Según la organización mundial de la salud – OMS (2016) refiere que el 20% de la población mundial posee una predisposición para el uso de fármacos del grupo de ansiolíticos, por diferentes cuadros clínicos, dentro de ellos la más frecuente la ansiedad, a medida que exista una falta de cobertura de acceso a los servicios de salud o tratamiento psicológicos, que restrinjan la adquisición de estos fármacos, seguirá en aumento dicha demanda, que puede llevar a las personas a la dependencia.

En estudios se han demostrado que más del 70% del uso de fármacos del tipo ansiolíticos no tiene fundamento en el tratamiento, y muchas de ellas no tienen indicación médica, por ello uno de los principales efectos secundarios de estos fármacos son la dependencia debido a que los usuarios se adaptan a los efectos, antes de buscar ayuda con los profesionales de la salud. (Olmo M, 2017)

En nuestro país más del 30% de usuarios acceden a medicamentos de tipo ansiolíticos, sobre todo por la facilidad de adquisición, por su bajo costo y ventas de manera lícita en las boticas, ya sea por referencia de un médico o por otras personas que desconocen sus efectos, sobre todo debido a que existe un alto grado de estrés producto de múltiples factores ya sea familiares, por enfermedad o producto de la pandemia por Covid-19.

Estos problemas se ven en la mayoría de las boticas en diferentes partes del país, en especial nos enfocaremos a las boticas del distrito de Magdalena del Mar, debido a la alta demanda de ansiolíticos.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre los factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre los factores asociados y las causas que ocasionan el excesivo consumo de ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022?

¿Cuál es la relación entre los factores asociados y el conocimiento sobre los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022?

¿Cuál es la relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y los factores sociodemográficos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022?

¿Cuál es la relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y la frecuencia de su uso en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022?

1.3. Objetivos del problema

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre los factores asociados y las causas que ocasionan el excesivo consumo de ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

Determinar la relación entre los factores asociados y el conocimiento sobre los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

Determinar la relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y los factores sociodemográficos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

Determinar la relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y la frecuencia de su uso en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

1.4. Justificación

La justificación del presente trabajo de investigación es porque actualmente, no solo en nuestro país, sino a nivel mundial cada vez hay más personas que se suman a la alta demanda del uso de fármacos con o sin prescripción médica y sobre todo el de tipo ansiolíticos. Esto debido a múltiples factores, sobre todo, en la actualidad debido a la pandemia por Covid-19 que genera mucha incertidumbre en la población.

Un factor que incrementa la demanda de fármacos de tipo ansiolíticos, se debe a que se encuentran en el mercado con facilidad y sobre todo son legales, lo que genera la existencia de oferta en las boticas y muchos de ellos son baratos y asequibles a los bolsillos de las personas. Generalmente su uso de estos fármacos es por problemas ya sea de índole sintomático producto de una enfermedad, por alguna alteración emocional o conductual, o porque las personas han generado dependencia, lo cual sin la medicación de estos fármacos pueden conducir a otras alteraciones, sin embargo, su efecto farmacológico de tranquilizar son causantes de demanda que cumplen la necesidad de la personas.

Por lo antes mencionado, el aporte que brindará esta investigación es ver las principales causas que generan la demanda de fármacos del tipo ansiolíticos y sobre todo el papel y la responsabilidad que debe cumplir los profesionales que atienden a las personas en las boticas, ya sea técnicos o químicos farmacéuticos, de educar sobre todo lo que podría generar el uso y abuso de estos fármacos, como la dependencia y orientar que deben acudir a los profesionales de la salud como los médicos y tratamiento psicológicos, para así evitar las consecuencia del abuso de estos fármacos.

CAPITULO II: Fundamentos Teóricos

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Nacionales

Valdivieso G, 2021 (Lima). La pandemia por COVID-19 es la actual crisis sanitaria mundial que, hasta la fecha, ha cobrado miles de vidas en la mayoría de países. Se estudia el comportamiento epidemiológico y clínico de este virus, así como también se han planteado esquemas terapéuticos que logren eliminar el virus, y sus complicaciones a nivel sistémico. Los pacientes hospitalizados por esta infección también presentan síntomas neuropsiquiátricos, por lo que el manejo farmacológico requiere de consideraciones especiales al momento de su prescripción. Los síntomas neuropsiquiátricos secundarios más comunes en un cuadro de COVID-19 son ansiedad, insomnio, ánimo deprimido, delirio y agitación. La elección de psicofármacos debe basarse en el principio de no generar más daño, y valorar el riesgo-beneficio, el perfil farmacológico, las posibles interacciones y condiciones médicas previas del paciente.

Cerquin G, Becerra Y. 2021 (Cajamarca). El objetivo fue determinar los ansiolíticos más vendidos sin prescripción médica en Farmacias y Boticas en el distrito de Cajamarca. Metodología, el tipo de investigación fue descriptiva de corte transversal. Los resultados mostraron que el 13,33% del total de farmacias y boticas del distrito de Cajamarca venden ansiolíticos sin prescripción médica; siendo, los más vendidos, alprazolam (51,67%), bromazepam (19,17%), diazepam (15%) y clonazepam (12,5%). Conclusión, hasta la fecha todavía existen farmacias y boticas que venden ansiolíticos, sin exigir una prescripción médica.

Taquia D, Aguilar Y, 2018 (Huancayo). Realizaron un estudio sobre la "Incidencia de automedicación con ansiolíticos en la población del distrito de Huancayo". La muestra fue de 400 pacientes, cuya información fue adquirida mediante una encuesta acerca de los ansiolíticos de mayor consumo y los factores predisponentes. Los resultados refieren que el 41% de pobladores se automedican con ansiolíticos, debido a que, el 81% no cuentan con tiempo suficiente para acudir al médico, el 67% no cuentan con dinero suficiente. Del

mismo modo, la encuesta mostró que un 72% de pobladores usan como ansiolítico preferido el alprazolam de 0,5 mg en tableta.

Rodríguez E, et al, 2018 (Lima). El objetivo es el Nivel de automedicación de ansiolíticos en usuarios que acuden a boticas y farmacias de la urbanización retablo del distrito de Comas. Metodología: tipo descriptivo. Los resultados indicaron que los pacientes que más consumen ansiolíticos son las del sexo femenino (59,9%) frente a los del sexo masculino (39,5%). De igual manera, el 92,6% de pacientes se auto medican y solo el 6,8% obtienen y consumen ansiolíticos con prescripción médica. Conclusión Los principales problemas de automedicación fue: la ansiedad, la depresión; manifestando que, no cuentan con recursos económicos suficientes; siendo los medicamentos más destacados, el alprazolam, bentazepam, bromazepam.

Perales D, Yance E, 2018 (Huancayo). Este trabajo se centró en buscar los principales factores involucrados en la automedicación con ansiolíticos. La investigación fue de tipo descriptiva y la muestra se conformó de 262 pacientes, a quienes se les aplicó una encuesta anónima. Los resultados mostraron que los ansiolíticos de mayor consumo fueron: el alprazolam (52%), seguido del bromazepam (28%) y el Lorazepam (12%); y entre los principales factores, se encontraron: 40% consume los ansiolíticos para problemas de trastornos del sueño, el 35% para el síndrome ansioso depresivo. Concluyendo que los principales factores predisponentes al consumo de ansiolíticos son el insomnio y la ansiedad acompañado de la depresión.

2.1.2. Antecedentes Internacionales

Denis J, et.al. 2020, (Brasil). El objetivo fue llevar a los académicos a utilizar medicamentos para controlar la ansiedad y la depresión, así existirán otras formas de tratamiento antes de usar medicamentos alopáticos. A tales interrogantes se realizó una investigación en bases de datos científicos sobre los presupuestos teóricos de autores que abordan el tema mencionado, los mayores problemas de salud pública, ya que son trastornos relacionados con el sistema nervioso central y han sido considerados el "mal del siglo" debido a la gran cantidad de casos que han ido surgiendo, incluso en el ámbito académico en

conclusión: el consumo de ansiolíticos y antidepresivos en el área académica es cada vez más común, especialmente en el área de la salud, lo que genera mayor desgaste en los estudiantes, ya que su materia de estudio son las vidas humanas.

Toral I, et al. 2019, (España). El objetivo es analizar las tasas de consumo de benzodiazepinas e hipnóticos en un centro de atención primaria (CAP) e identificar el perfil de consumidor. Metodología: descriptivo exploratorio. Resultados: los hombres son más jóvenes que las mujeres 5 años de media. El 24% de la muestra son mayores de 70 años. Conclusiones: existe relación entre edad y consumo, a mayor edad mayor consumo.

Rosset V, et al. 2018 (Brasil). El objetivo fue analizar las indicaciones clínicas de los ansiolíticos en una farmacia dispensadora, identificando el tiempo de uso, la especialidad médica del prescriptor y los ansiolíticos más vendidos. Metodología: cuantitativa. Resultado: en su mayoría mujeres mayores de 40 años. El medicamento, en la mayoría de los casos, fue indicado por el médico general, psiquiatra o neurólogo. Conclusión: el uso de ansiolíticos ocurre con mayor frecuencia de manera irracional.

Noguera J, 2018 (España). El objetivo es Valorar si existe abuso de psicofármacos, en concreto antidepresivos y ansiolíticos, entre la población que acude al servicio de urgencias. Metodología: Estudio Observacional transversal. Se realizó un muestreo consecutivo no probabilístico. Resultado: el 43,9 % eran hombres y el 56,1 % mujeres. De ellos el 57% no consumen psicofármacos, el 7% se declaran ex consumidores y el 35.5% son consumidores activos, de ellos el 98% consumían fármacos antidepresivos, ansiolíticos o la combinación de ambos. Conclusión: Existe asociación entre el consumo de psicofármacos y la concomitancia con medicación habitual, Se constató un uso abusivo de psicofármacos entre los pacientes que acudieron al servicio de urgencias del Hospital Universitario de la Defensa Gómez Ulla.

Tellez J. 2018 (España). El objetivo es Estimar la prevalencia del consumo de ansiolíticos e hipnóticos referido por los mayores de 65 años e identificar posibles factores condicionantes. Metodología: Estudio transversal, Selección mediante muestreo aleatorio simple. Resultados: La prevalencia de uso referido de ansiolíticos/hipnóticos fue del 16,6% (IC 95%: 14,5-18,7). El 90,5% fueron benzodiazepinas (BZD), fundamentalmente lorazepam (39,4% de las BZD). Conclusión: Sería importante mejorar el conocimiento sobre el mal uso de estos fármacos con el fin de desarrollar estrategias de prescripción efectivas y seguras.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Ansiolíticos

Tanto si el estado anímico ansioso se debe a una respuesta inadecuada a un estrés inespecífico como si acompaña a otra alteración, el manejo de estos cuadros debe incluir medidas psicoterapéuticas además de las farmacológicas. En este sentido, históricamente se diferenciaron los ansiolíticos, o fármacos que alivian o previenen los síntomas de la ansiedad que no produzca sedación o sueño, de los sedantes y de los hipnóticos. Estas diferencias se establecieron sobre las dosis de barbitúricos, ya en desuso como ansiolíticos. Posteriormente se introdujo en esta sección el meprobamato (retirado de muchas farmacopeas), y quedaron los más utilizados en la actualidad, los benzodiazepinas (en dosis no hipnóticas). (Soriano K, 2020)

Existen otros ansiolíticos no benzodiazepínicos, con acción agonista parcial de receptores de la serotonina 5-HT_{1A} (buspirona y fármacos relacionados), también retirados en muchos países por su escasa eficacia. Otros fármacos se utilizan por su efecto sobre ciertos síntomas orgánicos que acompañan a la ansiedad, como algunos bloqueantes Beta-adrenérgicos, así como algunos antihistamínicos o determinados psicofármacos con acción estabilizadora del estado de ánimo (algunos antidepresivos, anticonvulsivantes y neurolepticos). (Bertram G, 2018)

2.2.2. Trastornos de ansiedad

Es una emoción fisiológica normal adaptativa frente a estímulos amenazadores del entorno. La ansiedad es patológica cuando es desproporcionada a la situación y/o es demasiado prolongada. (Trevor A, 2018)

- Ansiedad normal: la atención se focaliza en la amenaza.
- Ansiedad patológica: la atención está focalizada en la respuesta de la persona ante la amenaza. Amenaza permanente/episódica.

2.2.3. Fármacos ansiolíticos

Los ansiolíticos son medicamentos que a dosis bajas tienen la capacidad de calmar la ansiedad, pero a dosis altas producen sueño. Pues durante muchos años, se utilizó el alcohol y otros preparados como el opio para inducir al sueño o sedación; pero, a principios de siglo XIX, aparecieron algunos medicamentos como los bromuros, el hidrato de cloral, el paraldehído, el uretano y el sulfonal, que se utilizaban contra la ansiedad y para producir sueño; sin embargo, con el pasar de los años, estos medicamentos se dejaron de lado, dando lugar a otros más selectivos, los benzodiazepinas (alprazolam, diazepam, bromazepam, etc.) que hasta la fecha se siguen utilizando por la efectividad y la seguridad. (Pita E, 1992)

Un medicamento ansiolítico, es llamado también tranquilizante menor y es un fármaco psicotrópico que actúa deprimiendo el sistema nervioso central, por lo que tiende a disminuir o calmar la ansiedad o producir sedación y sueño. Su efecto inhibitor de la ansiedad se contrapone al de los fármacos ansiogénicos que generan ansiedad. Ambos fármacos ansiolíticos y ansiogénicos, se incluyen dentro de la categoría de fármacos ansiotrópicos. Un fármaco ansiolítico ideal es aquel que alivia o suprime los síntomas de la ansiedad, calmando la hiperexcitabilidad nerviosa y disminuyendo la actividad sin producir sedación o sueño, como en el caso de los hipnóticos. Los hipnóticos a dosis menores actuarán como sedantes, por lo que se emplean corrientemente como ansiolíticos, que en la mayoría de las ocasiones se pueden utilizar para ambos efectos. Sin embargo, los fármacos ansiolíticos se utilizan para el tratamiento de las manifestaciones psicológicas y somáticas de la ansiedad y su cuadro patológico, los trastornos de ansiedad. (García J, 2002)

Clasificación:

- Fármacos moduladores del receptor GABA_A: benzodiazepinas.
- Fármacos antidepresivos.
- Otros: antihistamínicos, neurolépticos, bloqueantes beta adrenérgicos, Anticonvulsivantes.

- Medicamento para el tratamiento de la ansiedad

Son los siguientes: (Goodman & Gilman, 2000)

1. Benzodiazepinas
 - Alprazolam
 - Bromazepan
 - Clonazepam
 - Diazepam
 - Lorazepam, etc.
2. Meprobamato.
3. Azapironas.
4. Buspirona
5. Beta-bloqueantes.
6. Alpidem

2.2.4. Benzodiazepinas**Mecanismo de Acción:**

- Moduladores alostéricos del receptor GABA_A. (Goodman&Gilman, 2019)
- Requieren del neurotransmisor GABA.
- Amplia distribución en el SNC.

Efectos Farmacológicos:

- Acción ansiolítica: Alivia los síntomas subjetivos como tensión y malestar general y objetivos como taquicardia, sudor, molestias digestivas.
- Acción sedante
- Acción hipnótica
- Acción miorelajante: relajación de la musculatura esquelética mediante acción central.

- Acción anticonvulsivante: se utiliza habitualmente para yugular el estado de mal convulsivo. NO en tratamiento crónico. (Goodman&Gilman, 2019)

Farmacocinética:

- Absorción: buena absorción por v. o. Todas liposolubles, atraviesan la BHE. BZD de alta solubilidad (diazepam, midazolam fase inicial de distribución muy rápida sus concentraciones plasmáticas caen rápidamente). (Goodman&Gilman, 2019)
- Metabolismo: la mayoría reacciones de oxidación CYP3A4 y CYO2C19 con metabolitos intermedios algunos activos (nordiazepam). Oxidación: vía susceptible.
- Conjugación: lorazepam, oxazepam (en ptes ancianos, insuf. hepática).
- Eliminación: vía renal y hepática.

Clasificación de los benzodiazepinas

a. Acción corta:

Midazolam, su vía de administración es: i/v, i/m. su tiempo de vida media de eliminación es de 1,9 +/- 0,6 horas, su liposolubilidad relativa es de 1,54. Las aplicaciones terapéuticas más frecuentes son la Medicación pre anestésica. El midazolam es inactivado con rapidez. (Lorenzo P, 2018)

b. Acción intermedia:

Alprazolam, su vía de administración es: v/o su tiempo de vida media de eliminación es de 12 +/- 2 horas, su liposolubilidad relativa es de 0,54. Las aplicaciones terapéuticas más frecuentes son Tratamiento sintomático de la ansiedad. Los síntomas de abstinencia pueden ser graves. (Lorenzo P, 2018)

Lorazepam, su vía de administración es: v/o, i/v, i/m. su tiempo de vida media de eliminación es de 14 +/-5 horas, su liposolubilidad relativa es de 0,48. Las aplicaciones terapéuticas más

frecuentes son la Medicación pre anestésica. El Lorazepam Se metaboliza solo por conjugación. (Lorenzo P, 2018)

c. Acción larga:

Oxazepam, su vía de administración es: v/o, su tiempo de vida media de eliminación es de 8 +/-2,4 horas, su liposolubilidad relativa es de 0,45. Las aplicaciones terapéuticas más frecuentes son Tratamiento sintomático de la ansiedad y se metaboliza solo por conjugación. (Lorenzo P, 2018)

Diazepam, su vía de administración es: v/o, i/v, i/m y i/r; su tiempo de vida media de eliminación es de 43 +/-13 horas, su liposolubilidad relativa es de 1. Las aplicaciones terapéuticas más frecuentes son Convulsiones, pre mediación anestésica, miorrelajante, tratamiento sintomático de ansiedad. Su metabolito activo (nordiazepam) tiene t1/2 de 50 a 100 h. (Lorenzo P, 2018)

Flurazepam, clonazepam y clobazam, su vía de administración es: v/o, su tiempo de vida media de eliminación es de 74 +/-24 horas. Las aplicaciones terapéuticas más frecuentes son el insomnio y se acumulan metabolitos activos con uso prolongado. (Lorenzo P, 2018)

Efectos Adversos:

Dosis dependientes: sedación, somnolencia, ataxia, disartria, descoordinación motora. Vía I/V rápida: hipotensión y depresión respiratoria, Amnesia anterógrada. (Mitchel P, 2010)

Riesgo de caídas y fracturas sobretodo en pacientes mayores de 65 años, Reacciones paradójales de desinhibición. (Xiu MA, 2012)

Tolerancia cruzada con depresores del SNC. (Chavez M, 2021)

Tolerancia y dependencia:

Tolerancia: Decremento de la eficacia del fármaco frente a la administración repetida. Dependencia frente a la retirada del fármaco se produce un síndrome de abstinencia, Dependencia (física, psíquica). (Chavez M, 2021)

Las BZD que generan mayor dependencia: las de vida media más corta y mayor potencia. (Curilla D, 2016)

El uso de BZD a largo plazo (mayor a 12 semanas) no se recomienda ya que no hay evidencia de su eficacia y seguridad. No son efectivas luego de ese plazo y aumenta riesgo de efectos adversos. (Mendoza J, 2021)

Interacciones y contraindicaciones:

- Miastenia gravis
- Evitar durante el embarazo

2.2.5. Principales Interacciones de las BZD

2.2.5.1. Farmacocinética:

Aumentan la concentración de BZD

Digoxina, ISRS, Eritromicina, Isoniazida, Ketoconazol, Dextropropoxifeno, omeprazol, beta bloqueantes, anticonceptivos. (Dominguez V, 2016)

Disminuyen la concentración de BZD

Antiácidos, barbitúricos, carbamazepina, levodopa, cafeína y tabaco. (Dominguez J, 2018)

2.2.5.2. Farmacodinamia:

Aumentan efectos depresores

Antidepresivos, neurolépticos, anticonvulsivantes, antihistamínicos, opiáceos, alcohol. (Rodriguez E, 2018)

Aplicaciones terapéuticas

- Midazolam, Hipnótico pre anestésico
- Alprazolam, Ansiolítico
- Lorazepam, Ansiolítico anticonvulsivante
- Clobazam, Ansiolítico

- Bromazepam, Ansiolítico
- Oxazepam, Ansiolítico
- Clonazepam, Ansiolítico anticonvulsivante
- Diazepam, Ansiolítico anticonvulsivante
- Flunitrazepam, Hipnótico

2.3. Marco conceptual

Abuso de antidepresivos y ansiolíticos: Consumo de ansiolíticos y antidepresivos de forma auto administrada (sin supervisión médica) o consumo continuo de antidepresivos y ansiolíticos, prescrito por profesionales médicos, superior a 15 meses. (Téllez L, 2017)

Psicofármaco: Es una sustancia natural o sintética que actúa sobre el sistema nervioso central, modificando algunas funciones psíquicas. (Rosset F, 2017)

Estupefaciente: Toda sustancia psicotrópica, que actúa a nivel de sistema nervioso central, ya sea deprimiéndolo o excitándolo. Tiene efectos similares a la morfina, cocaína, marihuana, etc. (Rosset F, 2017)

Benzodiazepinas: Son un grupo de fármacos que actúan a nivel de sistema nervioso central, por lo que se les llama también psicotrópicos. Tienen efectos, sedantes, hipnóticos, ansiolíticos, anticonvulsivos, amnésicos y miorelajantes. (Alvarenga JM, 2008)

Depresión: Es un trastorno que manifiesta el paciente en el estado del ánimo, sintiéndose: triste, melancólico, infeliz y abatido, interfiriendo de una u otra manera en la vida cotidiana, para realizar las actividades normales de cada día. (Alvarenga JM, 2008)

Ansiedad: Es un sentimiento de miedo, temor e inquietud que manifiestan algunos pacientes; por lo que, es posible que se presente taquicardia, respiración agitada, sudoración y sensación de cansancio. (Alvarenga JM, 2008)

Estrés: Es un estado de tensión física o emocional, generado por diversos estímulos, como: sentirse furioso, triste, nervioso o tener miedo a algo desconocido. (Rosset F, 2017)

Insomnio: Es un trastorno del sueño común, relacionados a depresión, ansiedad, preocupación, enfermedades crónicas, medicamentos, etc. (Rosset F, 2017)

Hipnótico: Es una sustancia o medicamento capaz de producir o inducir sueño. (Rosset F, 2017)

Sedante: Es una sustancia o medicamento cuyo fin es deprimir el sistema nervioso central, provocando efectos como: calma, relajación, reducción de la ansiedad, adormecimiento, reducción de la respiración, habla trabada, euforia, disminución del juicio crítico y retardo de algunos reflejos. (Teston A,2018)

Ansiolítico: Son aquellos medicamentos que actúan a nivel de sistema nervioso central, capaces de calmar la ansiedad, el nerviosismo y el insomnio. La mayoría de ellos, son los benzodiazepinas. (Teston A,2018)

Antidepresivos: Son medicamentos recetados para tratar la depresión. La depresión es más que sentirse algo triste o "melancólico" durante unos días. Es una enfermedad médica grave y muy común que afecta su estado de ánimo y su salud mental en general. (Teston A,2018)

Dispensación: Es el acto profesional farmacéutico, en la que el Químico Farmacéutico, hace la entrega del medicamento al paciente, previa información y orientación acerca del uso adecuado del mismo; así como, la dosis, indicaciones terapéuticas, reacciones adversas, interacciones medicamentosas, condiciones de conservación, etc. (Noguera M, 2017)

Interacciones medicamentosas: Efectos nocivos o indeseados que se presentan tras la utilización de un fármaco; aunque en ocasiones se usa el término de efecto secundario. (Valdivieso G, 2021)

Farmacodinamia: Estudia la acción de un fármaco en el organismo humano. La farmacodinamia describe las siguientes propiedades de los fármacos; efectos terapéuticos (como el alivio del dolor y la disminución de la presión arterial) Efectos secundarios. (Cerquin G, 2020)

Farmacocinética: Se define como los efectos del organismo sobre el fármaco, se refiere al movimiento de los medicamentos hacia el interior, a través del organismo y hacia el exterior de este, es decir, el curso temporal de su absorción. (Cerquin G, 2020)

Efectos depresores: La mayoría de los depresores del SNC actúan aumentando la actividad del ácido gamma amino butírico (GABA), una sustancia química que inhibe la actividad cerebral. (Chavez M, 2014)

Neuroléptico: Un neuroléptico o antipsicótico es un fármaco que comúnmente, aunque no exclusivamente, se usa para el tratamiento de las psicosis. (Rosset V, 2017)

Concentración Farmacéutica: Cantidad de un medicamento en un determinado volumen de plasma sanguíneo, medido como por ejemplo en microgramos por mililitro. (Philip X, 2015)

Dependencia: Estado mental y físico patológico en que una persona necesita un determinado estímulo para lograr una sensación de bienestar. (Rosset V, 2017)

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe relación entre los factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022

2.4.2. Hipótesis específicos

Existe relación entre los factores asociados y las causas que ocasionan el excesivo consumo de ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

Existe relación entre los factores asociados y el conocimiento sobre los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

Existe relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y los factores sociodemográficos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

Existe relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y la frecuencia de su uso en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022

2.5. Operacionalización de las variables e indicadores

Tabla 1. Tabla de los Factores asociados y uso indebido de los Ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la Botica Midarma Magdalena del Mar Lima 2022.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	VALOR FINAL
VARIABLE INDEPENDIENTE: Uso indebido de los ansiolíticos	Los ansiolíticos y los sedantes comprenden las benzodiazepinas, los barbitúricos y los fármacos relacionados. Las dosis altas pueden causar estupor y depresión respiratoria. Los consumidores crónicos pueden tener un síndrome de abstinencia con agitación y convulsiones, por lo que la dependencia se trata mediante la disminución gradual	Encuesta	Causas que ocasionan el excesivo consumo de ansiolíticos	Tiene claro las indicaciones del medico	NOMINAL	SI/ NO
				Cumples el tratamiento	NOMINAL	SI/ NO
				Cuenta con seguro	NOMINAL	Si/no
			Patologías asociadas al uso de ansiolíticos	Sufres de una patología	NOMINAL	SI/ NO
				Tipos de trastornos emocionales	Nominal	Ansiedad, insomnio, depresión, estrés, angustia, crisis de pánico
			Ansiolíticos de mayor consumo	Toma algún tipo de ansiolítico	Ordinal	Benzodiazepina
				Frecuencia con los que lo consume		Frecuente, muy frecuente, esporádico
				Tiene receta medica		Si/no

	con sustitución o sin ella. (Gerald F.2020)		Conocimiento sobre los ansiolíticos	Conoce el medicamento Conoce sobre ansiolítico De que medio obtiene información de los ansiolíticos	ORDINAL	SI/ NO Nada, poco, regular Redes sociales, medio de comunicación, familiares o amigos
VARIABLE DEPENDIENTE : Factores Asociados	Son aquellas variables que inciden positiva o negativamente en el estudio de investigación y que permiten explicar detalladamente. (DIGEDUCA, 2009)	Encuesta	Factores sociodemográfico	Edad	ORDINAL	Rango de mayo de 40 años
				Nivel de estudio		Ed. Basica, ed. Media, técnico, superior
				Nivel socioeconómico		Alto, medio, bajo
				Situación laboral	NOMINAL	Empleada, desempleada
			Con que frecuencia, el uso de ansiolítico	Cuánto tiempo lleva consumiendo	ORDINAL	Semana meses años

CAPITULO III: Metodología

3.1. Tipo y nivel de investigación

Aplicada, en la investigación aplicada el problema está establecido y conocido por el investigador por lo que se utiliza la investigación para dar respuestas a preguntas específicas (Hernández, et. Al., 2014)

3.2. Descripción del método y diseño

Nuestro trabajo de investigación es de estudio correlacional, donde se demostrará la relación de nuestras dos variables los factores asociados y el consumo indebido de los ansiolíticos, e iremos de lo general a lo particular para poder demostrar nuestras hipótesis planteadas, por tal motivo nuestro presente trabajo de investigación será de método deductivo.

Diseño no experimental y de corte transversal, ya que nuestro instrumento será aplicado en un solo momento a las mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma magdalena del mar lima 2022.

El presente trabajo tiene un enfoque cuantitativo ya que se realizará un recolección y análisis de datos de todas las mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma magdalena del mar lima, que consuman ansiolíticos, para así poder responder las preguntas planteadas y comprobar nuestras hipótesis trazadas en el presente trabajo.

3.3. Población y Muestra

- **Población:**

La población estará conformada por 120 mujeres mayores de 40 años que asistan a la Botica MIDARMA – MADGALENA DEL MAR

- **Muestra**

Probabilístico aleatorio simple.

Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

Signo	Numero	Significación
n	Incógnita	Muestra estimada
N	120	Población
Z²	1.96	Nivel de confianza con el 95%
p	0.05	Proporción esperada 5%
q	0.95	Es la obtención de (1-0.05)=0.95
d	0.03	Precisión con el 3%

Muestra:

$$n = \frac{120 * 1,96^2 * 0,05 * 0,95}{0,03^2 * (120 - 1) + 1,96^2 * 0,05 * 0,95} = 100$$

$$n = 100 \text{ Usuarios}$$

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**3.4.1. Técnica**

Para poder recolectar los datos para nuestro trabajo de investigación, utilizaremos una encuesta que se realizará a mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena Del Mar lima 2022, por otro lado, también nos apoyaremos con las recetas obtenidas de cada paciente, ya que estas se quedan retenidas en cada botica y es llenado en el libro de psicotrópicos de la botica Midarma – Magdalena del Mar. Luego de obtener todos los datos se procederá a ser llenados en un Excel con todos los datos obtenidos.

3.4.2. Instrumento

Se realizará un cuestionario como instrumento, tal cuestionario estará conformado por 16 preguntas cerradas, donde consideraremos nuestras variables y dimensiones, que permitirá recolectar datos sociodemográficos, frecuencia, causas, patologías, mayor consumo de ansiolíticos y conocimiento de esta.

3.4.3. Validez de los instrumentos

Para la validación del instrumento se presentará ciertos documentos como: certificado de validez del instrumento, matriz de consistencia, matriz de operacionalización y el instrumento, los cuales serán enviado mediante correo a los 3 expertos validadores, quienes darán sus opiniones para ver si se puede aplicar nuestro instrumento en nuestro respectivo trabajo de investigación.

3.4.4. Confiabilidad del Instrumento

El instrumento está compuesto por 16 ítems, siendo el tamaño de muestra 20 encuestados; de esta manera para determinar la confiabilidad del instrumento se aplica el estadístico alpha de cron Bach utilizando para el cálculo el software estadístico SPSS versión 22.

Resultados del Alpha de cron Bach aplicando SPSS:

Tabla 2. Tabla del resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del Procedimiento.

Tabla 3. Tabla de la estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cron Bach ^a	N de elementos
0.795	16

Interpretación

El valor del Alpha de cron Bach cuanto más se aproxime a su valor máximo, 1, mayor es la fiabilidad de la escala. Además, en determinados contextos y por tácito convenio, se considera que valores del alfa superiores a 0,7 (dependiendo de la fuente) son suficientes para garantizar la fiabilidad de la escala. Teniendo así que el valor de Alpha de cron Bach es 0.795; por lo que concluimos que el instrumento utilizado para la recopilación de datos es confiable.

3.4.5. Técnicas de procedimiento y análisis de datos

La técnica: será a través de una encuesta bien estructurada; El instrumento: se construirá un instrumento por una ficha de recolección de datos y los instrumentos validados para ser evaluados es el uso indebido de los ansiolíticos. Utilizaremos como técnica de recolección de datos el programa de SPSS 22, y el programa de EXCEL.

CAPITULO IV: Presentación y análisis de los resultados

4.1. Presentación de resultados

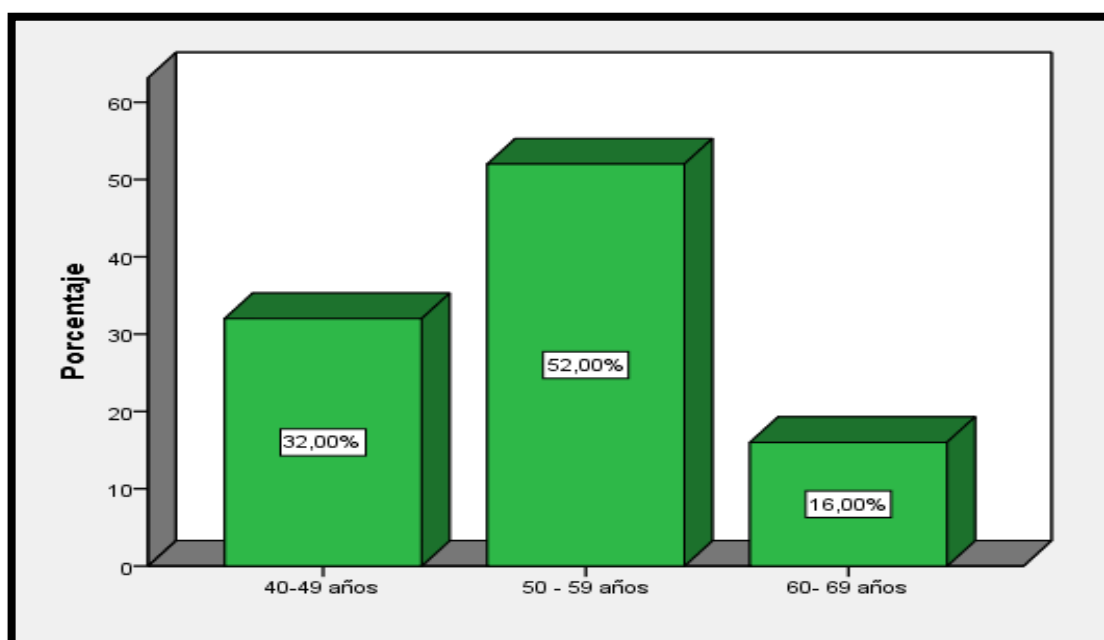
Tabla 4. Tablas de frecuencia según edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	40-49 años	32	32,0	32,0	32,0
	50-59 años	52	52,0	52,0	84,0
	60-69 años	16	16,0	16,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario: “Factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar Lima 2022”.

Figura N° 1. Frecuencia según edad

Fuente: Elaboración propia



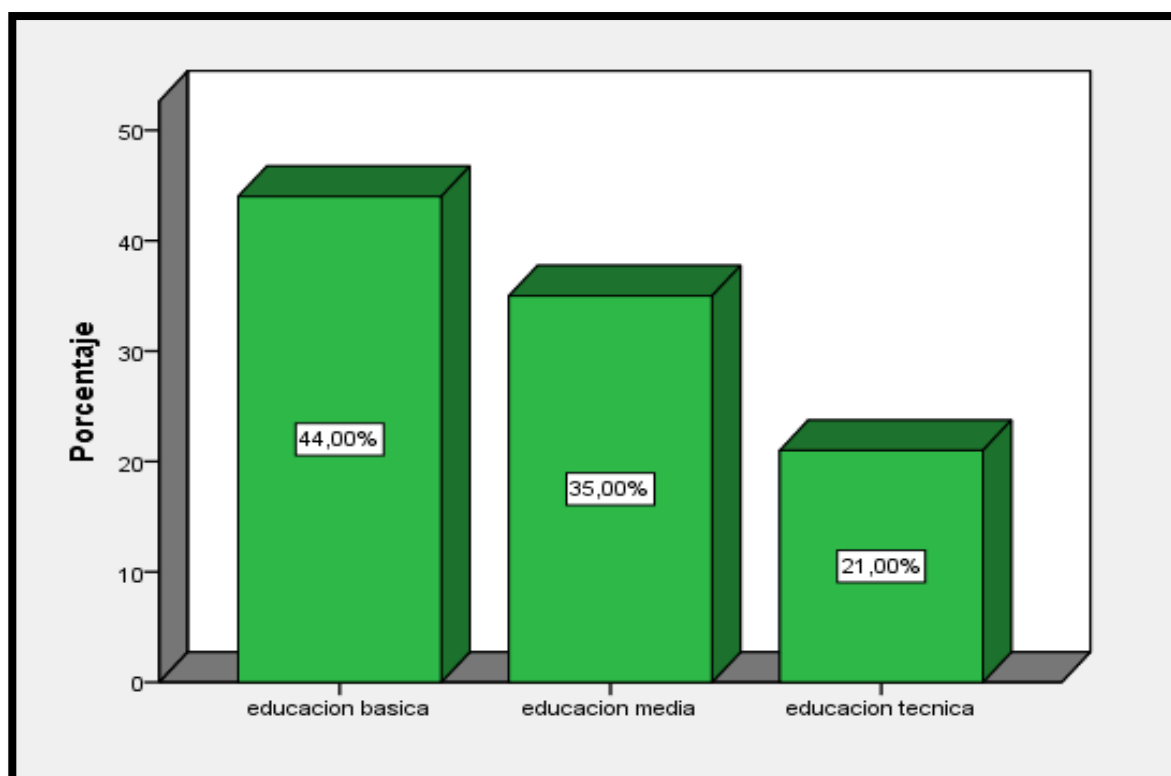
Interpretación:

De la encuesta aplicada, se tiene que el 52 % tiene edades de 50 – 59 años, el 32 % edades de 40 – 49 años y el 16 % edades 60 – 69 años.

Tabla 5. Tablas de frecuencia según nivel de estudio

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Educación básica	44	44,0	44,0	44,0
Educación media	35	35,0	35,0	79,0
Educación técnica	21	21,0	21,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario: “Factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar Lima 2022”.

**Figura N° 2. Frecuencia según nivel de estudio**

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De la encuesta aplicada, se tiene que el 44 % tiene un nivel de educación básica, el 35% tienen un nivel de educación media y el 21 % un nivel de educación técnica.

Tabla 6. Tabla de frecuencia según nivel socio económico

		Frecuencia		Porcentaje	Porcentaje
			Porcentaje	válido	acumulado
Válido	Medio	100	100,0	100,0	100,0

Fuente: Cuestionario: “Factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar Lima 2022”.

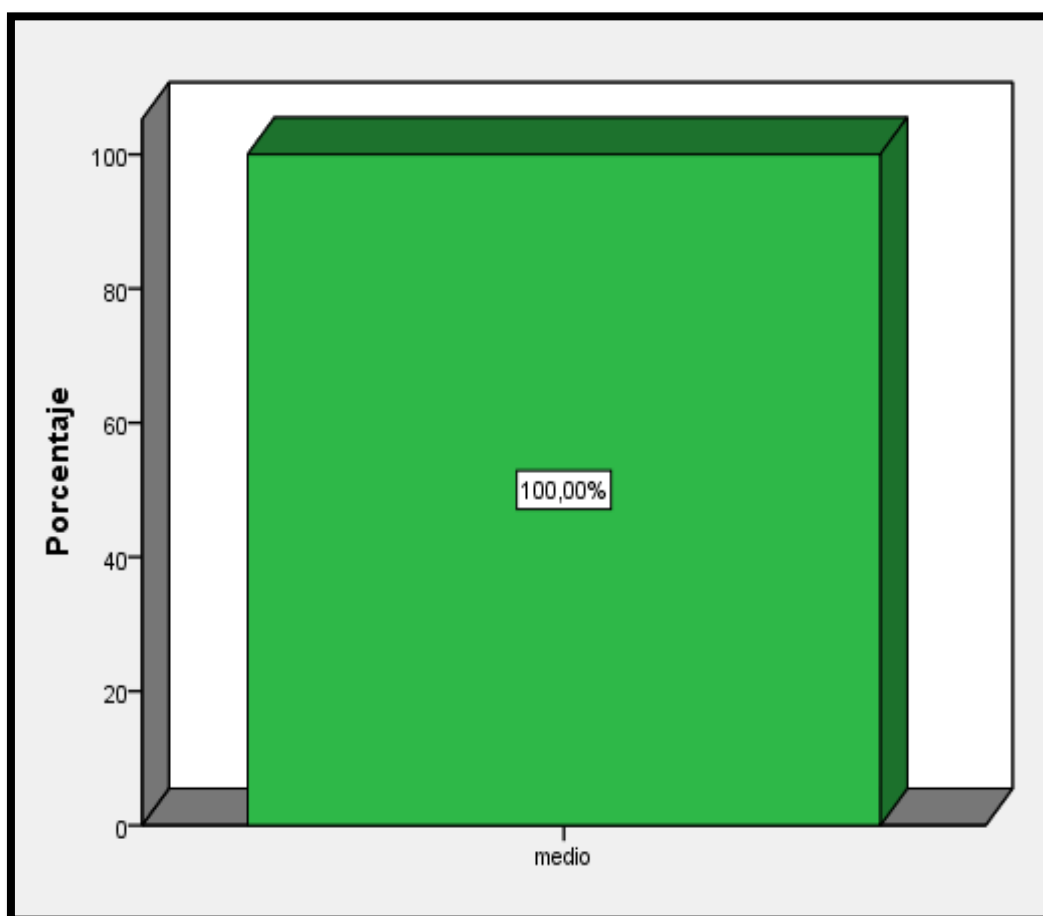


Figura N° 3. Frecuencia según nivel socio económico

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De la encuesta aplicada, se tiene que el 100 % tiene un nivel socioeconómico medio.

Tabla 7. Tablas de frecuencia según el tipo de ansiolítico que consume

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Zatrix-Clonazepam	10	10,0	10,0	10,0
	Alpaz-Alprazolam	24	24,0	24,0	34,0
	Xanax-Alprazolam	7	7,0	7,0	41,0
	Neuryl-Clonazepam	13	13,0	13,0	54,0
	Urbadan-Clobazam	7	7,0	7,0	61,0
	Alprazolam	21	21,0	21,0	82,0
	Clonazepam	6	6,0	6,0	88,0
	Rivotril-Clonazepam	6	6,0	6,0	94,0
	Atenual-Ketazolam	6	6,0	6,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario: "Factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar Lima 2022".

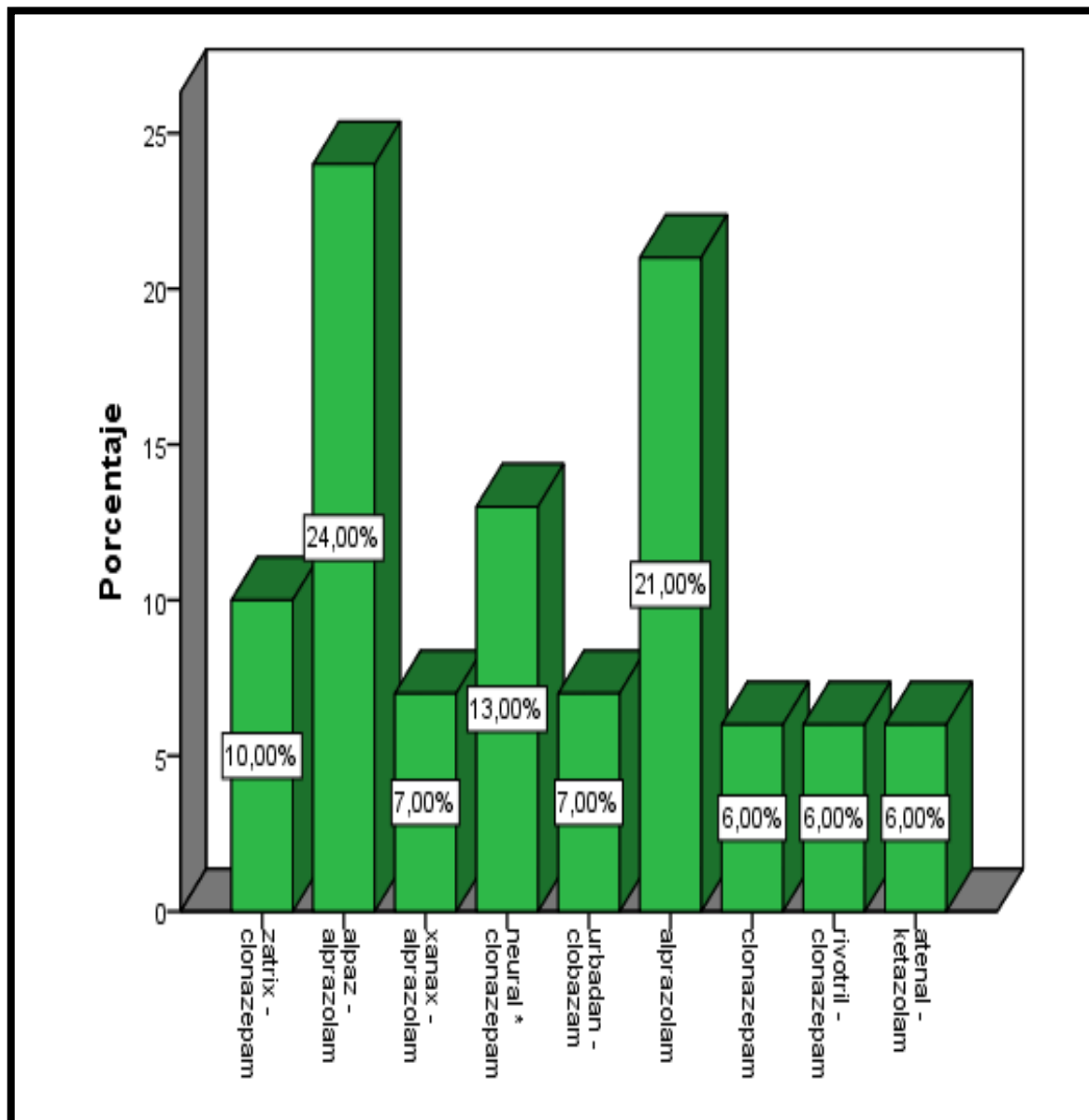


Figura N° 4. Frecuencia según el tipo de ansiolítico que consume

Fuente: Elaboración propia

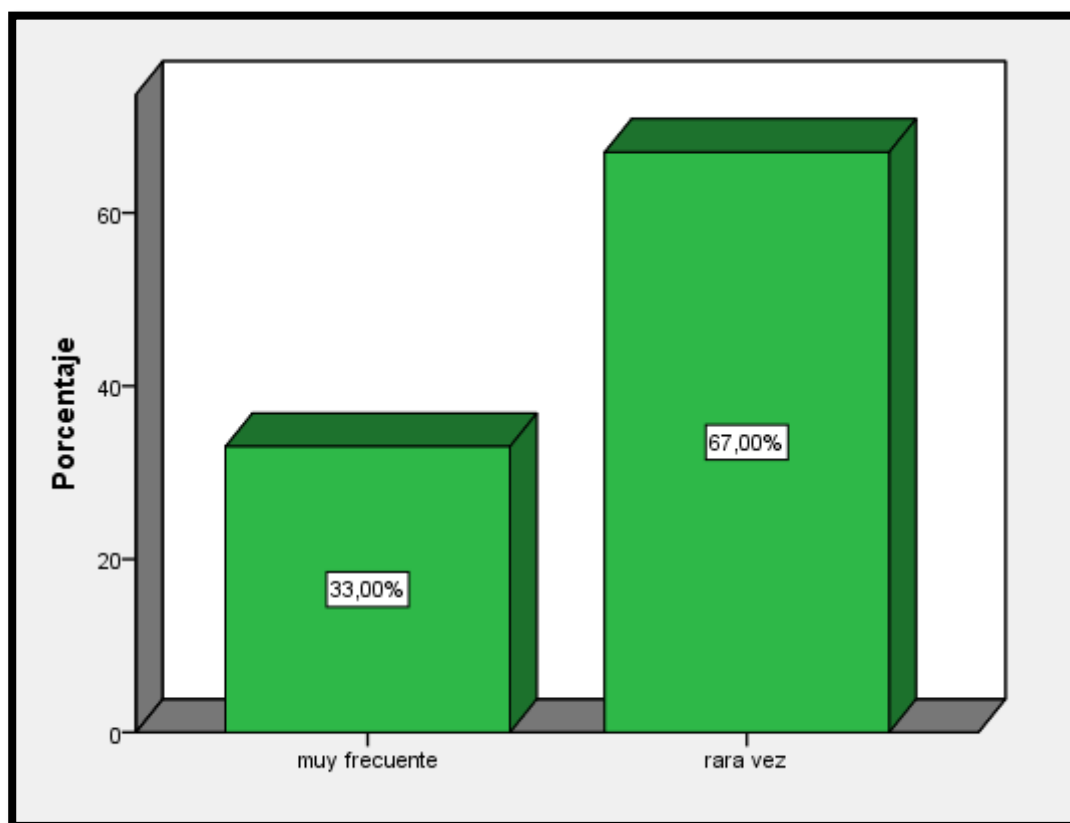
Interpretación:

De la encuesta aplicada, se tiene que el 24 % consume ansiolítico Alpac – alprazolam, 13 % consumen Neuril – clonazepam y el 6% Rivotril – clonazepam.

Tabla 8. Tablas de frecuencia según consumo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy Frecuente	33	33,0	33,0	33,0
	Rara Vez	67	67,0	67,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario: “Factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar Lima 2022”.

**Figura N° 5 Frecuencia según consumo**

Fuente: Elaboración propia

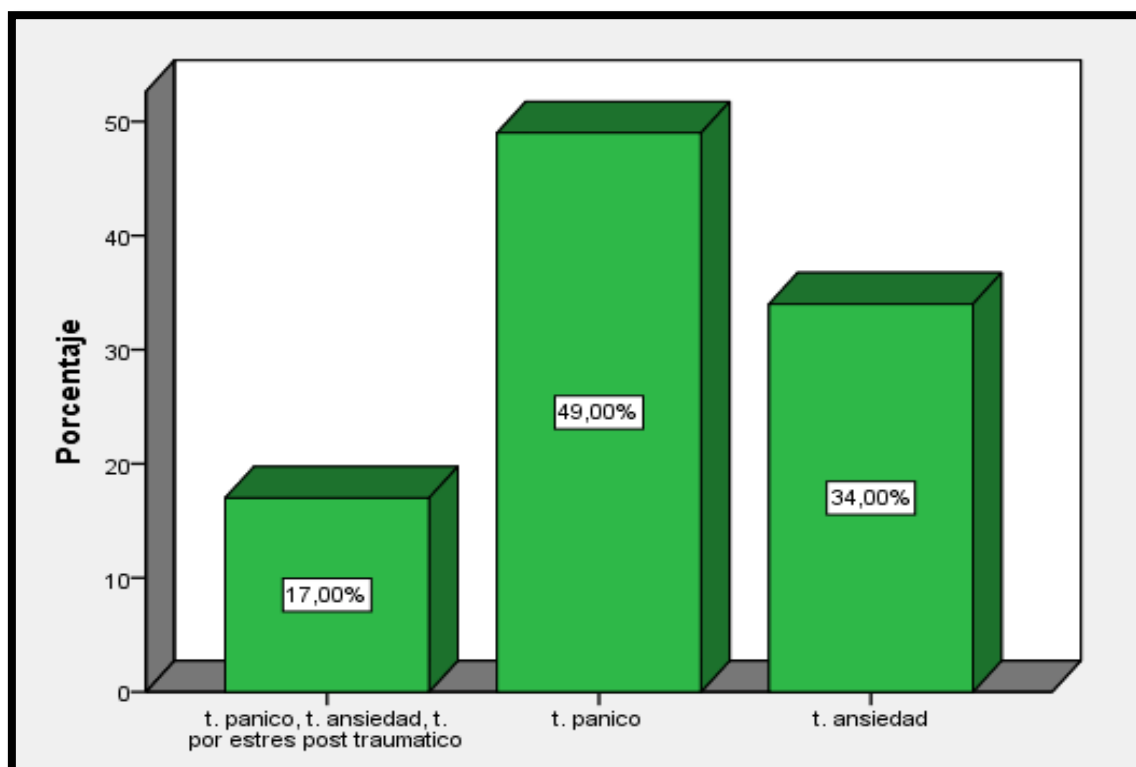
Interpretación:

De la encuesta aplicada, en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar Lima 2022, se tiene que el 67 % rara veces y el 33 % muy frecuente.

Tabla 9. Tablas de frecuencia según tipo de patología

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje e válido	Porcentaje acumulado
válido	t. pánico, t. ansiedad, t.17 por estrés post traumático	17,0	17,0	17,0	17,0
	t. pánico	49	49,0	49,0	66,0
	t. ansiedad	34	34,0	34,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario: “Factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar Lima 2022”.

**Figura N° 6 Frecuencia según tipo de patología**

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De la encuesta aplicada, en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar Lima 2022, se tiene que el 49 % tiene una patología de consumo por trastorno de pánico, el 34% por trastorno de ansiedad y el 17 % tiene trastorno de pánico, ansiedad y post traumático.

Tabla 10. Tablas de frecuencia según conocimiento sobre los ansiolíticos

Válido	a	Frecuenci	Porcentaje	
		a	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Desconocen	16	16,0	16,0
	Bajo	4	4,0	20,0
	Medio	80	80,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0

Fuente: Cuestionario: “Factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar Lima 2022”.

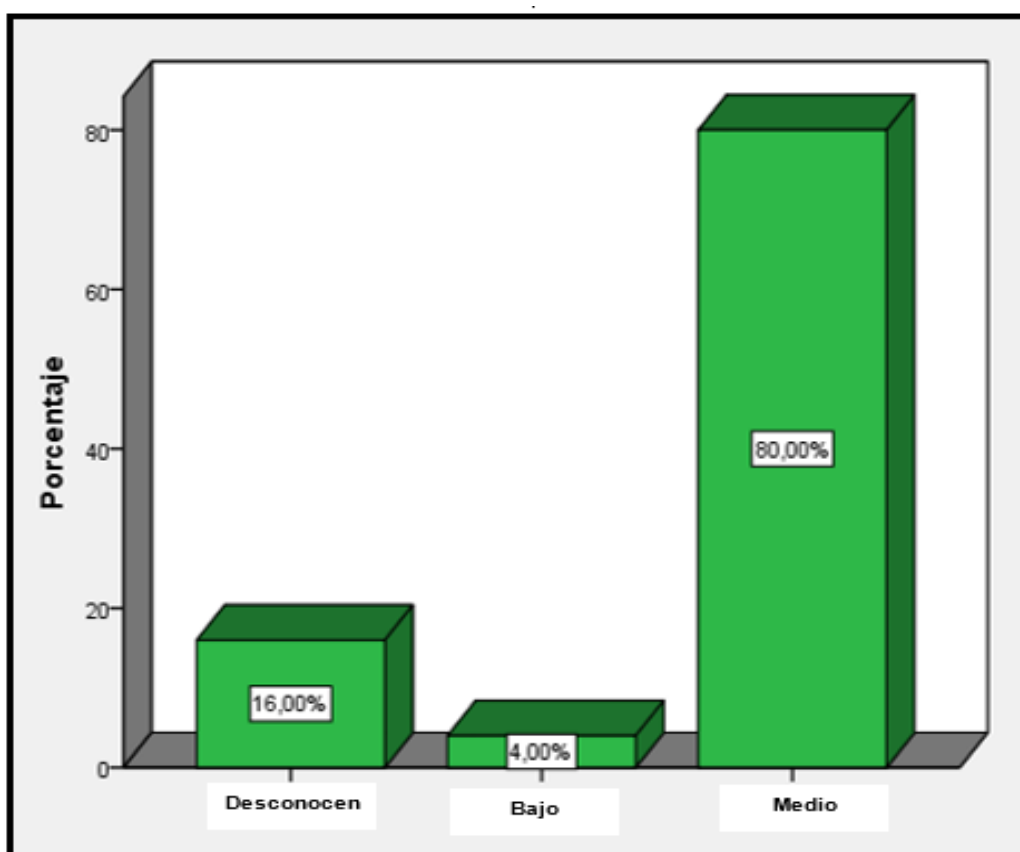


Figura N° 7 Frecuencia según conocimiento de ansiolíticos
Fuente: Elaboración propia

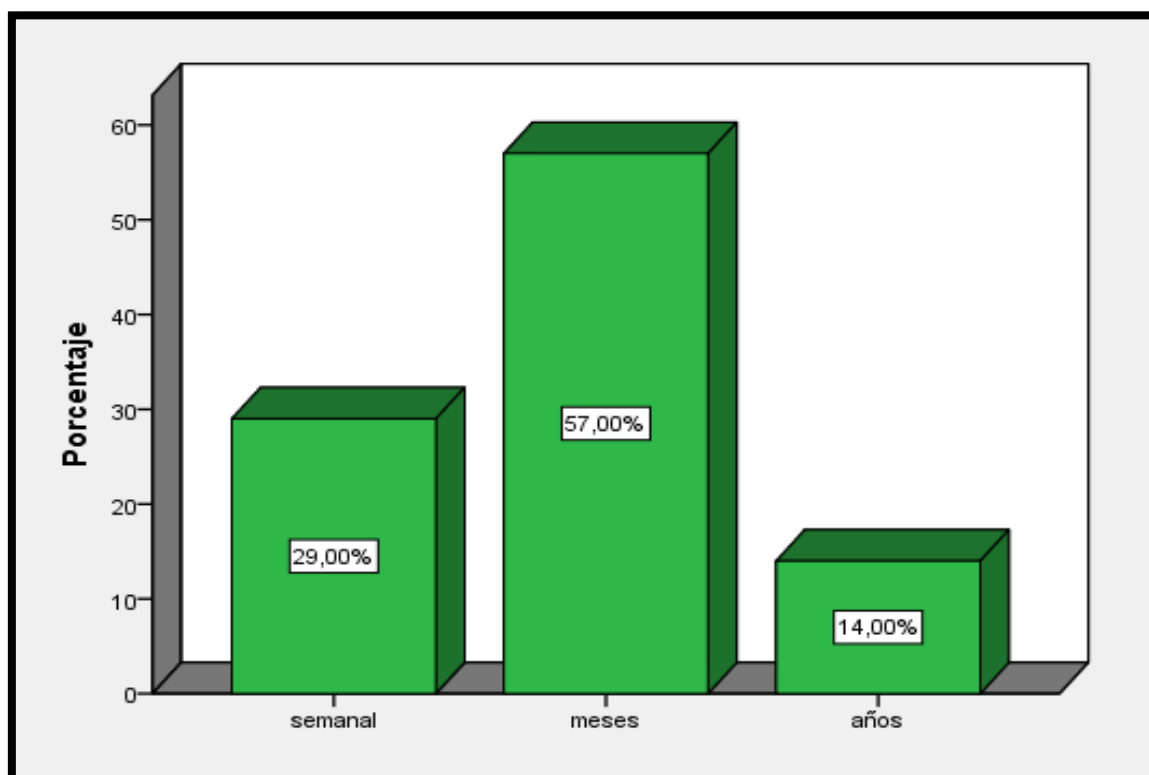
Interpretación:

De la encuesta aplicada, en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar Lima 2022, se tiene que el 80 % tienen conocimiento de ansiolíticos medio, el 16 % desconocen y el 4 % tiene un nivel de conocimiento de ansiolítico bajo.

Tabla 11. Tablas de frecuencia según el uso de ansiolíticos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Semanal	29	29,0	29,0	29,0
	Meses	57	57,0	57,0	86,0
	Años	14	14,0	14,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario: “Factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar Lima 2022”.

**Figura N° 8 Frecuencia según el uso de ansiolíticos**

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De la encuesta aplicada, en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar Lima 2022, se tiene que el tiempo de tratamiento que tuvieron fue variado, el 57 % ya tienen meses consumiendo, el 29 % por semana y el 14% años.

4.2. Prueba de hipótesis**4.2.1. Hipótesis general**

Ho: No existe relación entre los factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

Ha: Existe relación entre los factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

Tabla 12. Correlación rho de Spearman entre factores asociados y uso indebido de ansiolíticos

		uso	
		indebido de	factores
		ansiolíticos	asociados
Rho de Spearman uso indebido de ansiolíticos	Coefficiente de correlación	de1,000	,411**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	100	100
factores asociados	Coefficiente de correlación	de,411**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Interpretación:

Existe una relación directa y positiva al obtener un valor de 0.411; es que los factores asociados tienen relación con el uso indebido. Teniendo un porcentaje de 41.1% entre ambas variables. Al obtener un valor de sigma de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente que, si existe relación significativa relación entre los factores asociados y el uso indebido en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

4.2.2. Hipótesis específica N° 1

Ho: No existe relación entre los factores asociados y las causas que ocasionan el excesivo consumo de ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

Ha: Existe relación entre los factores asociados y las causas que ocasionan el excesivo consumo de ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

Tabla 13. Correlación rho de Spearman entre las causas y consumo de ansiolíticos

		factores		
		asociados		causas
Rho de Spearman	factores asociados	Coeficiente de correlación	de1,000	,376
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
	causas	Coeficiente de correlación	de,376	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

Interpretación:

Comprobamos que entre las causas que ocasionan el excesivo consumo de ansiolíticos tiene relación con los factores asociados que tienen las mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022. existe una relación directa y baja al obtener un valor de 0.376, así mismo comprobamos que existe una relación media de 37,6% entre ambas variables; al obtener un valor de sigma de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente que, si existe relación significativa entre los factores asociados y las causas que ocasionan el excesivo consumo de ansiolítico en las mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

4.2.3. Hipótesis específica N° 2

Ho: No existe relación entre los factores asociados y el conocimiento sobre los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

Ha: Existe relación entre los factores asociados y el conocimiento sobre los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

Tabla 14. Correlación rho de Spearman entre factores asociados y conocimiento sobre ansiolíticos

			factores asociados	conocimiento o sobre ansiolíticos
Rho de Spearman	factores asociados	Coefficiente de correlación	de1,000	,690
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
		Coefficiente de correlación	de,690	1,000
	conocimiento sobre ansiolíticos	Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

Interpretación:

De los resultados anteriores obtenidos en las tablas, comprobamos que entre los factores asociados y los conocimientos sobre ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022. Existe una relación directa y baja al obtener un valor de 0.690. Así mismo comprobamos que existe una relación alta de 69% entre ambas variables.

Por otro lado, al obtener un valor de sigma de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente que, si existe relación significativa entre los factores asociados y el conocimiento sobre los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

4.2.4. Hipótesis específica N° 3

Ho: No existe relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y los factores sociodemográficos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

Ha: Existe relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y los factores sociodemográficos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

Tabla 15. Correlación rho de Spearman entre el uso indebido de los ansiolíticos y factores sociodemográficos

			uso indebido de los ansiolíticos	factores sociodemog ráfico
Rho de Spearman	uso indebido de los ansiolíticos	Coeficiente de correlación	1,000	,353**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
	factores sociodemográficos	Coeficiente de correlación	,353**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Interpretación:

Existe una relación directa y baja al obtener un valor de 0.353; existe una relación media de 35,3% entre ambas variables. Al obtener un valor de sigma de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente que, si existe relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y los factores sociodemográficos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

4.2.5. Hipótesis específica N° 4

Ho: No existe relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y la frecuencia de su uso en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

Ha: Existe relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y la frecuencia de su uso en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

Tabla 16. Correlación rho de Spearman entre el uso indebido de los ansiolíticos y la frecuencia de su uso

		uso indebido	
		de los	frecuencia de
		ansiolíticos	su uso
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	de 1,000	,663**
uso indebido de los ansiolíticos	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	100	100
frecuencia de su uso	Coefficiente de correlación	de ,663**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Interpretación:

Existe una relación directa y positiva al obtener un valor de 0.663; así mismo comprobamos que existe una relación media de 66,3% entre ambas variables. Al obtener un valor de sigma de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente que, si existe relación significativa entre el conocimiento sobre los ansiolíticos y el uso excesivo en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

4.3. Discusión de los resultados

Como objetivo general, es Determinar la relación entre los factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.

En los resultados de nuestra investigación, se observó en la tabla 4 que el grupo de edades prevaleció de 50 a 59 años con un 52 %; luego, en la tabla 5 el grado de instrucción prevalece con un 44 % de educación básica; así mismo, en la tabla 6 nivel socio económico se apreció con un 100 % que el nivel es término medio.

En la tabla 7, frecuencia según tipo de ansiolítico que consume observamos que el 24% toman Alpaz (alprazolam), el 21% alprazolam y el 13% Neuryl (clonazepam) y el 6% clonazepam. Analizando el trabajo de investigación de Cerquin G, Becerra Y. 2021 (Cajamarca), con el objetivo de determinar los ansiolíticos más vendidos sin prescripción médica en Farmacias y Boticas en el distrito de Cajamarca, observaron que los ansiolíticos más vendidos sin receta médica son: alprazolam (51,67%), bromazepam (19,17%), diazepam (15%) y clonazepam (12,5%). A diferencia del estudio de Taquia D, Aguilar Y, 2018 (Huancayo), con el objetivo de estudiar las Incidencia de automedicación con ansiolíticos en la población del distrito de Huancayo, teniendo como el 72% de preferencia al ansiolítico alprazolam de 0,5mg en tableta.

En la tabla 8, frecuencia según consumo el 67 % rara veces y el 33% muy frecuente. Comparando con el estudio de Noguera J, 2017 (España), con el objetivo de Valorar si existe abuso de psicofármacos, en concreto antidepresivos y ansiolíticos, en su estudio el 57% no consumen psicofármacos, el 7% se declaran ex consumidores y el 35.5% son consumidores activos, a diferencia del estudio de Tellez J. 2017 (España), con el estudio de Estimar la prevalencia del consumo de ansiolíticos e hipnóticos referido por los mayores de 65 años e identificar posibles factores condicionantes, su prevalencia de uso referido de ansiolíticos/hipnóticos fue del 16,6% y el 90,5% toman benzodiacepina.

En la tabla 9, según tipo de patología en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar Lima 2022, se tiene que el 49 % tiene una patología de consumo por trastorno de pánico, el 34% por trastorno de ansiedad y el 17 % tiene trastorno de pánico, ansiedad y post traumático. En el estudio de Valdivieso G, 2021 (Lima), las patologías más encontrados fue ansiedad, insomnio, ánimo deprimido, delirio y agitación. Asimismo, en el estudio de Perales D, Yance E, 2018 (Huancayo), con el objetivo de buscar los principales factores involucrados en la automedicación con ansiolíticos, las patologías más encontradas por el consumo de ansiolíticos fueron los trastornos del sueño con un 40% y con el 35% el síndrome ansioso depresivo.

En la tabla 10, según conocimiento de ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar Lima 2022, se tiene que el 80 % tienen conocimiento de ansiolíticos medio, el 16 % desconocen y el 4 % tiene un nivel de conocimiento de ansiolítico bajo., En la tabla 11 según el uso de ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar Lima 2022, se tiene que el tiempo de tratamiento que tuvieron fue variado, el 57 % ya tienen meses consumiendo, el 29 % por semana y el 14% años.

CAPITULO V: Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones

Se determinó la relación entre los factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022, utilizando la fuerza de correlación de Spearman aceptando la Hipótesis alterna y teniendo un coeficiente de correlación de 0,411 indicando que tiene un grado de relación moderada, lo cual nos indica la relación que existe.

Se determinó la relación entre los factores asociados y las causas que ocasionan el excesivo consumo de ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022, al utilizar la correlación de Rho Spearman en su sig. Bilateral 0,000 acepta la hipótesis alterna y su coeficiente de correlación significativa es 0,376 es decir a mayor factor asociado las causas que llegan a ocasionar el uso indebido de ansiolíticos. Así mismo comprobamos que existe una relación media de 37,6% entre ambas variables.

Se Determinó la relación entre los factores asociados y el conocimiento sobre los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022, con un coeficiente de correlación de 0,690 y en la tabla 10 observamos que el 80% tienen un nivel de conocimiento medio.

Se Determinó la relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y los factores sociodemográficos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022, con un coeficiente de correlación de 0,353. Indicando que los factores sociodemográficos influyen en el uso indebido de los ansiolíticos

Se determinó la relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y la frecuencia de su uso en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022, con un coeficiente de correlación de 0,663 y en la tabla 11 observamos que el 57% utilizan el fármaco mensual. Indicando que

la variable y la dimensión tienen relación significativa entre la frecuencia del uso indebido.

5.2. Recomendaciones

Se recomienda que consulten a su médico de cabecera y al profesional Químico Farmacéutico para obtener una mejor información sobre las consecuencias de los ansiolíticos inadecuados.

Se recomienda una estrategia mínima, en la que se informe al paciente de los problemas del consumo de ansiolíticos a largo plazo y dando la pauta de retirada gradual, ha mostrado ser útil en la de prescripción con benzodiazepinas.

Se recomienda respetar el tratamiento con benzodiazepinas, lo que indica su médico, si le indican una retirada gradual, deberá ser progresiva y nunca brusca porque podría provocar problemas de tolerancia y dependencia, síndrome de abstinencia, abuso y comportamientos paradójicos.

Se recomienda llevar a cabo conversaciones informativas sobre el consumo de ansiolíticos y estilo de vida que debe llevar al consumir ansiolíticos como: reducir y evitar el consumo de alcohol, cafeína, practicar ejercicios de relajación antes de acostarse, evitar actividades estresantes en las horas previas a acostarse.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Glauco Valdivieso-Jiménez. “USO DE PSICOFÁRMACOS PARA SÍNTOMAS NEUROPSIQUIÁTRICOS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS CON COVID -19”. Horiz. Med. vol.21 no.2 Lima abr./jun. 2021 <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n2.13>

Noguera M. CONSUMO ABUSIVO DE PSICOFÁRMACOS ENTRE LA POBLACION QUE ACUDE A UN SERVICIO DE URGENCIAS. [Tesis Doctoral] Universidad de Alcalá, Facultad de Medicina, España 2017. Disponible en: <https://ebuah.uah.es/dspace/handle/10017/29320>

Juan M. Téllez-Lapeira, Jesús López-Torres Hidalgo, Luis Gálvez-Alcaraz, Ignacio Párraga- Martínez, Clotilde Boix-Gras, Antonio García-Ruiz, Consumo de ansiolíticos e hipnóticos y factores asociados en las personas mayores, Revista Española de Geriatria y Gerontología, Volume 52, Issue 1, 2017 Pages 31-34, ISSN 0211139X, <https://doi.org/10.1016/j.regg.2016.01.007>.

João Vítor Denis Neri, Ana Paula Margioto Teston, Daniela Cristina de Medeiros Araújo. USO DE ANSIOLÍTICOS Y ANTIDEPRESIVOS POR ACADÉMICOS DEL ÁREA DE SALUD: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA / USO DE ANSIOLÍTICOS Y ANTIDEPRESIVOS POR ACADÉMICOS DEL ÁREA DE LA SALUD. Revista Brazilian Journal of development. Vol 6 n°10>neri. Disponible en: <https://brazilianjournals.com/index.php/BRJD/article/view/17868>

JA Del Pozo Iribarra, MA Ruiz, A. Pardo, R. San Martín Efectos de la duracion del desempleo entre los desempleados Psicothema, 14 (2002), pp. 440 – 443

JM Alvarenga, Al Loyola Filho , JO Firmo , MF Lima-Costa , E. Uchoa
Prevalencia y características sociodemográficas asociadas al uso de
benzodiazepinas entre adultos mayores residentes en la
comunidad: Estudio de Salud y Envejecimiento de Bambuí (bhas) Revista
Brasileira de Psiquiatria , 30 (1) (2008) , pp. 7 – 11

JS Cheng , WF Huang , KM Lin , YT Shih Características asociadas con el uso
de benzodiazepinas en pacientes ambulatorios de edad avanzada
en Taiwán Revista internacional de psiquiatría geriátrica , 23 (6)
(2008) , pp 618 - 624

Viviane Rosset FÁVERO, Marcelo del Olmo Sato, Ronise Martins Santiago. USO
DE ANSIOLITICOS: ABUSO OU NECESSIDADE. BIBLIOTECA
DIGITAL DE PERIODICOS. V.18, N°4 (2017). Disponible en: DOI:
<http://dx.doi.org/10.5380/acd.v18i4.57820>

Chavez Martha. Depresión, alcoholismo y violencia conyugal en el adulto mayor
según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2014-2015 [internet].
LimaPerú. (Revisado 10 de abril 2022). Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/9210/Martina_chm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cervezas MH, JG Ouslander Factores de riesgo en la prescripción de
medicamentos geriátricos Una guía práctica para evitar problemas, 37
(2005), pp. 105 - 112

Cerquin G. Becerra Y. ANSIOLITICOS MAS VENDIDOS SIN PRESCRIPCIÓN
MEDICA EN FARMACIAS Y BOTICAS EN EL DISTRITO DE
CAJAMARCA, 2020. Universidad Privada Antonio Guillermo urrelo,
Facultad de ciencias de la salud, escuela profesional de farmacia y
bioquímica. Cajamarca – Perú. Disponible en:
<file:///C:/Users/User/Downloads/FYB-004-2021.pdf>

Currilla D, Vega K. ESTUDIO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE PACHACAMAC SECTOR MANCHAY PORTADA I, II Y III LIMA, 2016. (Tesis para el Título Profesional de Químico Farmacéutico) [Internet]. Lima-Perú. 2018 (revisado 12 de marzo 2022). Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1662/TITULO%20-%20Curilla%20Yachi%2c%20Diego%20Majcoll.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Dominguez Viviana, Collares Martin, Ormaechea Gabriela, Tamosiunas Gustavo. Uso racional de benzodiazepinas: hacia una mejor prescripción. Rev. urug. med. Interna. [Internet]. 2016 Dic [consultado el 18 de marzo 2022]; (3): pag 14-24. Disponible en:
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-67972016000300002

Dominguez Jorge. Prácticas farmacéuticas seguras en la Farmacia Comunitaria: Uso seguro de hipnóticos y ansiolíticos. (Trabajo de fin de grado en Farmacia) (INTERNET). Sevilla- España. 2018 (revisado 15 de marzo 2022). Disponible en:
<https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/82129/MARTIL%20DOMINGUEZ%2c%20%20JORGE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

P. Zazone, et al. Una revisión basada en criterios de la atención médica preventiva en los ancianos. Parte ZA Programa de mantenimiento de la salud geriátrica J Fam Pract, 34 (1992), págs. 320 - 347

Pita E, Manzanares J. Fármacos ansiolíticos e hipnóticos. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Revista virtual]. 1992; 12 (1): 29 – 35. [Fecha de acceso 07 de febrero del 2022]. Disponible en:
<http://www.revistaaen.es/index.php/aen/article/viewFile/15244/15105>

Pierre Mitchel Aristil Chéry. Manual de farmacología básica y clínica. Quinta Edición. Mexico: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A; 2010

Philip Xiu MA, MB BChir, MRCP. Lo esencial en Farmacología. Quinta Edición.LONDON: ELSERVIER

P. Lady, Y. Edith. Factores Que Influyen En El Consumo De Medicamentos Ansiolíticos (Benzodiazepinas) En Pacientes De Farmacias Del Distrito El Tambo-2018. [Título Profesional], Perú universidad Privada De Huancayo "Franklin Roosevelt" Facultad De Ciencias De La Salud; 2018

<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/120/120.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

García J, Carvajal A, Montero D, Madurga M, García V. Utilización de ansiolíticos e hipnóticos en España (1995-2002). Rev Esp Salud Pública. [Revista virtual]. 2004; 78 (3): 379 – 387. [Fecha de acceso 06 de febrero del 2022]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v78n3/original4.pdf>

Goodman & Gilman. Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica. 10a ed. México: McGraw- Hill Interamericana; 2000. p. 60 - 82.

Katzung B. Farmacología Básica y clínica. México: Editorial DF El manual Moderno; 1998. p. 45 - 65.

Lorenzo P, Moreno A. Farmacología Básica y Clínica. 18ª ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2009. Vol 10. p. 510 - 535.

- Perales D, Yance E. Factores que influyen en el consumo de medicamentos ansiolíticos (benzodiazepinas) en pacientes de farmacias del distrito el tambo-2018. [Tesis Para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
- Taquia D, Aguilar Y. Incidencia de automedicación con ansiolíticos en la población del distrito de Huancayo. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
- Rodríguez E, San Miguel M, Loya W, Falcón D, Canelo A. Nivel de automedicación de ansiolíticos en usuarios que acuden a boticas y farmacias de la urbanización retablo del distrito de comas, abril – junio del 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Interamericana Para el Desarrollo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
- Pinos N, Inocenti A, Renato C. Consumo de benzodiazepinas sin prescripción médica en los/as estudiantes de primer año de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Guayaquil, Ecuador. Rev Latino-am Enfermagem. [Revista virtual]. 2008; 16 (1): 2 – 6. [Fecha de acceso 01 de febrero del 2022]. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v16nspe/es_21.pdf
- Sans A, Atenea Alonso Serrano, Lorena García Sanz, Irene León Rodrigo, Elisa García Gordo, Belén Gil Álvaro LRB. Métodos de investigación de enfoque experimental. Metodol la Investig Educ [Internet]. 2012;167–93. Available from: <http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/Experimental.pdf>

Mendoza J. Impacto de la COVID-19 en la salud mental - Medscape [Internet]. 2020 [citado 10 de marzo 2021]. Disponible en: https://espanol.medscape.com/verarticulo/5905131#vp_1

Muntané JR. Introducción a la investigación básica. RAPD Online [Internet]. 2010;33:3:221–7. Available from: https://www.researchgate.net/publication/341343398_Introduccion_a_la_Investigacion_basica

Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística [Internet]. Universidad Ricardo Palma. 2018. 146 p. Available from: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480>

Ampieri, Dr. Roberto Hernández, Dr. Carlos Fernández Collado ra. M del PBL. Metodología de la Investigación. 2014.

Soriano Kimberlyn. Nivel de salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública antes y durante la pandemia COVID-19. Lima 2020. [internet]. Lima-Perú. (revisado 20 de marzo 2022). Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16653/Jauregui_sk.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Bertram G. Katzung, Anthony J.Trevor. Farmacología Básica y Clínica. 13a ed. Mc Graw Hill Education

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

“FACTORES ASOCIADOS Y USO INDEBIDO DE LOS ANSIOLÍTICOS EN MUJERES MAYORES DE 40 AÑOS ATENDIDAS EN LA BOTICA MIDARMA MAGDALENA DEL MAR LIMA 2022.”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>General: ¿Cuál es la relación entre los factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022?</p> <p>Específico: ¿Cuál es la relación entre los factores asociados y las causas que ocasionan el excesivo consumo de ansiolítico en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores asociados y el conocimiento sobre los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y los factores sociodemográficos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y la frecuencia de su uso en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022?</p>	<p>General: Determinar la relación entre los factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022</p> <p>Específico: Determinar la relación entre los factores asociados y las causas que ocasionan el excesivo consumo de ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022</p> <p>Determinar la relación entre los factores asociados y el conocimiento sobre los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.</p> <p>Determinar la relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y los factores sociodemográficos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.</p> <p>Determinar la relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y la frecuencia de su uso en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.</p>	<p>General: Existe relación entre los factores asociados y el uso indebidos de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022</p> <p>Específico: Existe relación entre los factores asociados y las causas que ocasionan el excesivo consumo de ansiolítico en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.</p> <p>Existe relación entre los factores asociados y el conocimiento sobre los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.</p> <p>Existe relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y los factores sociodemográficos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.</p> <p>Existe relación entre el uso indebido de los ansiolíticos y la frecuencia de su uso en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022.</p>	<p>Variable 1: Uso Indebido de los ansiolíticos</p> <p>Dimensiones: 1.Causas que ocasionan el excesivo consumo de ansiolíticos</p> <p>2.Patologías asociadas al uso de ansiolíticos</p> <p>3.Ansiolíticos de mayor consumo</p> <p>4.Conocimiento sobre los ansiolíticos</p> <p>Variable 2: Factores asociados</p> <p>Dimensiones: 1.Factores sociodemográficos</p> <p>2.Con qué frecuencia, el uso de ansiolítico</p>	<p>Tipo de investigación: Corresponde a una investigación aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación: No experimental, transversal</p> <p>Nivel: Correlaciona, Cuantitativa</p> <p>Población Muestra: Población: 120 usuarios Muestra: 100 usuarios</p>

Anexo 2. Cuestionario
UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO FACULTAD
DE CIENCIAS DE LA SALUD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA



ENCUESTA DIRIGIDA PACIENTES ATENDIDAS EN LA BOTICAS DE LA
LOCALIDAD DE MAGDALENA DEL MAR, LIMA 2022

OBJETIVO: Determinar la relación entre el los factores asociados y el uso indebido de los ansiolíticos en mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma Magdalena del Mar, Lima 2022

PRESENTACIÓN: Con el propósito de recopilar información referente al objetivo planteado, se efectúa la siguiente encuesta, la misma que posee fines académicos, por lo que solicitamos sinceridad en su respuesta.

INSTRUCTIVO Marque con una “X” en el paréntesis la(s) alternativa(s) que usted eligió.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

¿Usted está de acuerdo en participar en la encuesta de forma voluntaria?

Si

No

DIMENSIÓN 5: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICAS:

EDAD _____

1. Nivel de estudio

NIVEL EDUCACIONAL	COMPLETA	INCOMPLETA
Ed. Básica		
Ed. Media		
Técnico		
Superior		

2. Nivel socio – económico

a. Alto

- b. Medio
 - c. bajo
3. Situación laboral

- a. Empleado
- b. Desempleado

DIMENSIÓN 1: CAUSAS QUE OCASIONAN EL EXCESIVO CONSUMO DE ANSIOLÍTICOS

4. ¿cuenta con algún seguro social?

- a. Si
- b. No

5. ¿tiene claro las indicaciones del médico?

No _____

Si _____

Indicaciones	Sabe	No sabe
Dosis del medicamento		
Cuántas veces al día		
Consumir día o noche		
Duración tratamiento		
No mezclar con alcohol		
Posibles reacciones adversas		

6. ¿cumple con el tratamiento?

No _____

Si _____

Toma el medicamento a las horas indicadas	
Toma el medicamento cuando se siente mal	
Toma el medicamento cuando se acuerda	
Lo deja de tomar cuando desaparecen los síntomas	

DIMENSIÓN 3: ANSIOLÍTICOS DE MAYOR CONSUMO

7. Usted toma algún tipo de ansiolítico, indicar el nombre

Receta: sector publico _____ sector
privado _____

Nombre comercial	
Nombre genérico	

Dosis	
Duración tratamiento	

8. ¿con que frecuencia consume usted algún tipo de ansiolítico

Frecuente _____

Muy frecuente _____

Rara vez _____

9. ¿cuenta con una receta médica para el consumo de ansiolítico?

Si _____

No _____

DIMENSIÓN 2: PATOLOGÍAS ASOCIADAS AL USO DE ANSIOLÍTICOS

10. ¿Tiene conocimiento sobre su patología?

No _____

Si _____ ¿Qué sabe?

11. ¿Por qué se prescribió el medicamento?

Trastorno crisis de pánico	
Trastorno de ansiedad	
Trastorno de Depresión	
Trastorno insomnio	
Trastorno de Angustia	
Trastorno de estrés	

DIMENSIÓN 4: CONOCIMIENTO SOBRE LOS ANSIOLÍTICOS

12. ¿conoce el medicamento que solicita?

No _____

Si _____

¿Qué sabe?

Ansiolítico	
Nombre	
Dosis	
Posología	
Duración tratamiento	

Efectos adversos	
Otros	

13. ¿Qué tanto conoce sobre los ansiolíticos?

Nada _____

Poco _____

Regular _____

14. ¿Por qué medios obtiene información de los ansiolíticos?

Redes sociales _____

Medios de comunicación _____

Familiares o amigos _____

DIMENSIÓN 7: CON QUÉ FRECUENCIA, EL USO DE ANSIOLÍTICO

15. tiempo de uso: _____ semana _____ meses _____ años

DIMENSIÓN 6: FACTORES DE DEPENDENCIA

16. ¿tuvo problemas de dejar el ansiolítico?

No _____

Si _____

Cuadro estadístico de SPSS versión 22

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	p1	Numérico	8	2	edad	{1,00, 40-49...	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
2	p2	Numérico	8	2	nivel de estudio	{1,00, educ...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
3	p3	Numérico	8	2	nivel socio - ec...	{1,00, alto}...	Ninguna	3	Derecha	Ordinal	Entrada
4	p4	Numérico	8	2	situacion laboral	{1,00, empl...	Ninguna	3	Derecha	Ordinal	Entrada
5	p5	Numérico	8	2	cuenta con alg...	{1,00, si}...	Ninguna	3	Derecha	Ordinal	Entrada
6	p6	Numérico	8	2	usted toma alg...	{1,00, zatrix...	Ninguna	3	Derecha	Ordinal	Entrada
7	p7	Numérico	8	2	porque leprescr...	{1,00, t. pan...	Ninguna	3	Derecha	Ordinal	Entrada
8	p8	Numérico	8	2	cuenta con una...	{1,00, no}...	Ninguna	3	Derecha	Ordinal	Entrada
9	p9	Numérico	8	2	con que frecue...	{1,00, frequ...	Ninguna	3	Derecha	Ordinal	Entrada
10	p10	Numérico	8	2	tiene conocimie...	{1,00, no}...	Ninguna	3	Derecha	Ordinal	Entrada
11	p11	Numérico	8	2	conoce el medi...	{1,00, no}...	Ninguna	3	Derecha	Ordinal	Entrada
12	p12	Numérico	8	2	primera vez que...	{1,00, si}...	Ninguna	3	Derecha	Ordinal	Entrada
13	p13	Numérico	8	2	cuanto tiempo v...	{1,00, sema...	Ninguna	3	Derecha	Ordinal	Entrada
14	p14	Numérico	8	2	tiene claro las i...	{1,00, no}...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
15	p15	Numérico	8	2	que tanto cono...	{1,00, nada}...	Ninguna	4	Derecha	Ordinal	Entrada
16	p16	Numérico	8	2	cumple con el t...	{1,00, no}...	Ninguna	3	Derecha	Ordinal	Entrada
17	p17	Numérico	8	2	si tiene dudas ...	{1,00, medi...	Ninguna	3	Derecha	Ordinal	Entrada
18	p18	Numérico	8	2	porque medios ...	{1,00, intger...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
19	variable1	Numérico	8	2		Ninguna	Ninguna	5	Derecha	Escala	Entrada
20	variable2	Numérico	8	2		Ninguna	Ninguna	6	Derecha	Escala	Entrada
21	dimension1	Numérico	8	2		Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
22	dimension2	Numérico	8	2		Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
23	dimension3	Numérico	8	2		Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
24	dimension4	Numérico	8	2		Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
25	dimension5	Numérico	8	2		Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
26	dimension6	Numérico	8	2		Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
27	dimension7	Numérico	8	2		Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
28	indebido	Numérico	5	0	variable1 (agrup...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
29	ansiolitico	Numérico	5	0	variable2 (agrup...	Ninguna	Ninguna	13	Derecha	Ordinal	Entrada
30	D1	Numérico	5	0	dimension1 (ag...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
31	D2	Numérico	5	0	dimension2 (ag...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
32	D3	Numérico	5	0	dimension3 (ag...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
33	D4	Numérico	5	0	dimension4 (ag...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
34	D5	Numérico	5	0	dimension5 (ag...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
35	D6	Numérico	5	0	dimension6 (ag...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
36	D7	Numérico	5	0	dimension7 (ag...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada

Anexo 4. Cronograma del programa experimental

ACTIVIDADES	LUGAR Y FECHA	N° ENCUESTAS REALIZADAS
Aplicación de la encuesta	Mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma magdalena del mar lima 2022 06 de marzo 2022	20
Aplicación de encuesta	Mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma magdalena del mar lima 2022 07 de marzo 2022	20
Aplicación de encuesta	Mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma magdalena del mar lima 2022 08 de marzo 2022	20
Aplicación de la encuesta	Mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma magdalena del mar lima 2022 09 de marzo 2022	20
Aplicación de la encuesta	Mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Midarma magdalena del mar lima 2022 10 de marzo 2022	20
Total		100

Anexo 5. Testimonios fotográficos

Fotos de las encuestas de los usuarios

ENCUESTA DIRIGIDA PACIENTES ATENDIDAS EN LA BOTICAR DE LA LOCALIDAD DE MAGDALENA DEL MAR, LIMA 2022

OBJETIVO: Determinar y explicar si los usos inadecuados de los analgésicos afectan a mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Máxima Magdalena del mar, Lima 2022

PRESENTACION: Con el propósito de recopilar información referente al objetivo planteado, se efectuó la siguiente encuesta, la misma que posee fines académicos, por lo que solicito su colaboración en su respuesta.

INSTRUCTIVO: Marque con una "X" en el paréntesis la(s) alternativa(s) que usted eligió.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

¿Usted está de acuerdo en participar en la encuesta de forma voluntaria?

S

No

SECCIÓN 1: Características Sociodemográficas:

EDAD: 63

NIVEL EDUCACIONAL	COMPLETA	INCOMPLETA
Est. Básica		
Est. Media	<input checked="" type="checkbox"/>	
Técnico		
Superior		

Sección 2: Identificación general del medicamento y tratamiento:

Receta: sector público sector privado

Nombre comercial	LEXOTAN
Nombre genérico	CLONAZEPAM
Dosis	1 VUELTA AL DIA
Duración tratamiento	30 DIAS

¿Por qué se prescribió el medicamento?

Trastorno pánico	<input checked="" type="checkbox"/>
Trastorno de ansiedad	<input checked="" type="checkbox"/>
Trastorno obsesivo compulsivo	
Trastorno por estrés post traumático	
Fobias específica	<input checked="" type="checkbox"/>
Otras	
No sabe, no se acuerda	

¿presenta otra patología?

No

Si (¿Cuáles?) _____

Utiliza algún otro medicamento

No

Si (¿Cuáles?) _____

¿Tiene conocimiento sobre su patología?

No

Si (¿Qué sabe?) _____

¿conoce el medicamento que solicita?

No

Si _____

¿Que sabe?

Analgésico	
Nombre	
Dosis	
Posología	
Duración tratamiento	
Efectos adversos	

Otros _____

¿primera vez que utiliza el medicamento?

Si _____

No

tiempo de uso: _____ semana 6 meses _____ años

¿ha tenido mejoría usando el medicamento?

Si

No _____

Reacciones adversas:

<input checked="" type="checkbox"/>	Sedación
<input checked="" type="checkbox"/>	Somnolencia
	Dependencia
	Alteraciones psicomotoras y cognitivas (vision, coordinación, concentración, atención, confusión, etc.)
	Tolerancia
	Reacciones paradójicas (aumento de ansiedad, irritación, rabe, alucinaciones, insomnio)
	Ninguna de las anteriores
	Otras

¿ha usado otro tipo de analgésico antes?

No

Si (¿Cuál?) _____

Cambio de medicamento, porque:

<input type="checkbox"/>	No se observó mejora
<input type="checkbox"/>	Aumento de dosis
<input type="checkbox"/>	Se observó efectos indeseados con medicamento anterior
<input type="checkbox"/>	Motivos económicos
<input type="checkbox"/>	Otros, ¿cual?

¿tiene claro las indicaciones del médico?

No

Si _____

Indicaciones	Sabe	No sabe
Dosis del medicamento		
Cuántas veces al día		
Consumir día o noche		
Duración tratamiento		
No mezclar con alcohol		
Posibles reacciones adversas		

¿cumple con el tratamiento?

No

Si

Toma el medicamento a las horas indicadas	<input checked="" type="checkbox"/>
Toma el medicamento cuando se siente mal	
Toma el medicamento cuando se acuerda	
Lo deja de tomar cuando desaparecen los síntomas	

¿si tiene dudas sobre el medicamento a quien acude?

Médico	<input checked="" type="checkbox"/>
Químico farmacéutico	<input checked="" type="checkbox"/>
Técnico de farmacia	
Familiares o amigos	
Internet	
Otros	

ENCUESTA DIRIGIDA PACIENTES ATENDIDAS EN LA BOTICAS DE LA LOCALIDAD DE MAGDALENA DEL MAR, LIMA 2022

OBJETIVO: Determinar y explicar si los usos indebidos de los ansiolíticos afectan a mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Miterma Magdalena del mar, Lima 2022

PRESENTACION: Con el propósito de recopilar información referente al objetivo planteado, se efectúa la siguiente encuesta, la misma que posee fines académicos, por lo que solicitamos sinceridad en su respuesta.

INSTRUCTIVO Marque con una "X" en el paréntesis la(s) alternativa(s) que usted eligió.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

¿Usted está de acuerdo en participar en la encuesta de forma voluntaria?

Sí
 No

SECCIÓN 1: Características Sociodemográficas:

EDAD 54

NIVEL EDUCACIONAL	COMPLETA	INCOMPLETA
Ed. Básica		
Ed. Media	<input checked="" type="checkbox"/>	
Técnico		
Superior		

Sección 2: Identificación general del medicamento y tratamiento:

Receta: sector público sector privado

Nombre comercial	NEOTYL
Nombre genérico	CLONAZEPAM
Dosis	1 UEL AL DIA
Duración tratamiento	60 DIAS

¿Por qué se prescribió el medicamento?

Trastorno pánico	
Trastorno de ansiedad	<input checked="" type="checkbox"/>
Trastorno obsesivo compulsivo	
Trastorno por estrés post traumático	<input checked="" type="checkbox"/>
Fobias específica	
Otras	
No sabe, no se acuerda	

¿presenta otra patología?

No
Sí (¿Cuáles?) _____

Utiliza algún otro medicamento

No
Sí (¿Cuáles?) _____

¿Tiene conocimiento sobre su patología?

No
Sí _____ ¿Qué sabe?

¿conoce el medicamento que solicita?

No
Sí

¿Qué sabe?

Ansiosolítico	
Nombre	<input checked="" type="checkbox"/>
Dosis	<input checked="" type="checkbox"/>
Posología	
Duración tratamiento	<input checked="" type="checkbox"/>
Efectos adversos	

Otros _____

¿primera vez que utiliza el medicamento?

Sí

No _____

tiempo de uso: _____ semana _____ meses _____ años

¿ha tenido mejoría usando el medicamento?

Sí

No _____

Reacciones adversas:

<input type="checkbox"/>	Sedación
<input type="checkbox"/>	Somnolencia
<input type="checkbox"/>	Dependencia
<input type="checkbox"/>	Alteraciones psicomotoras y cognitivas (visión, coordinación, concentración, atención, confusión, etc.)
<input type="checkbox"/>	Tolerancia
<input type="checkbox"/>	Reacciones paradójicas (aumento de ansiedad, irritación, rabia, alucinaciones, insomnio)
<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
<input type="checkbox"/>	Otras _____

¿ha usado otro tipo de ansiolítico antes?

No

Sí (¿Cuál?) _____

Cambio de medicamento, porque:

<input type="checkbox"/>	No se observó mejora
<input type="checkbox"/>	Aumento de dosis
<input type="checkbox"/>	Se observó efectos indeseados con medicamento anterior
<input type="checkbox"/>	Motivos económicos
<input type="checkbox"/>	Otros, ¿cual? _____

¿tiene claro las indicaciones del médico?

No _____

Sí

Indicaciones	Sabe	No sabe
Dosis del medicamento	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cuántas veces al día	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consumir día o noche	<input checked="" type="checkbox"/>	
Duración tratamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	
No mezclar con alcohol	<input checked="" type="checkbox"/>	
Posibles reacciones adversas		<input checked="" type="checkbox"/>

¿cumple con el tratamiento?

No _____

Sí

Toma el medicamento a las horas indicadas	<input checked="" type="checkbox"/>
Toma el medicamento cuando se siente mal	<input checked="" type="checkbox"/>
Toma el medicamento cuando se acuerda	
Lo deja de tomar cuando desaparecen los síntomas	<input checked="" type="checkbox"/>

¿si tiene dudas sobre el medicamento a quien acude?

Medico	<input checked="" type="checkbox"/>
Químico farmacéutico	<input checked="" type="checkbox"/>
Técnico de farmacia	<input checked="" type="checkbox"/>
Familiares o amigos	
Internet	
Otros _____	

ENCUESTA DIRIGIDA PACIENTES ATENDIDAS EN LA BOTICAS DE LA LOCALIDAD DE MAGDALENA DEL MAR, LIMA 2022

OBJETIVO: Determinar y explicar si los usos indebidos de los ansiolíticos afectan a mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Sítama Magdalena del Mar, Lima 2022

PRESENTACIÓN: Con el propósito de recopilar información referente al objetivo planteado, se efectuó la siguiente encuesta, la misma que posee fines académicos, por lo que solicitamos sinceridad en su respuesta.

INSTRUCTIVO: Marque con una "X" en el paréntesis la(s) alternativa(s) que usted eligió.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

¿Usted está de acuerdo en participar en la encuesta de forma voluntaria?

Si

No

SECCIÓN 1: Características Sociodemográficas:

EDAD 59

NIVEL EDUCACIONAL	COMPLETA	INCOMPLETA
Ed. Básica		
Ed. Media	<input checked="" type="checkbox"/>	
Técnico		
Superior		

Sección 2: Identificación general del medicamento y tratamiento:

Receta: sector público sector privado

Nombre comercial	<u>PIVOTAL</u>
Nombre genérico	<u>CLONAZEPAM</u>
Dosis	<u>2 mg 1 vez AL DIA</u>
Duración tratamiento	<u>60 DÍAS</u>

¿Por qué se prescribió el medicamento?

Trastorno pánico	<input checked="" type="checkbox"/>
Trastorno de ansiedad	<input checked="" type="checkbox"/>
Trastorno obsesivo compulsivo	
Trastorno por estrés post traumático	<input checked="" type="checkbox"/>
Fobias específicas	<input checked="" type="checkbox"/>
Otras	
No sabe, no se acuerda	

¿presenta otra patología?

No
Si (¿Cuáles?) _____

Utiliza algún otro medicamento

No
Si (¿Cuáles?) _____

¿Tiene conocimiento sobre su patología?

No
Si (¿Qué sabe?) _____

¿conoce el medicamento que solicita?

No
Si _____

¿Qué sabe?

Ansiolítico	<input checked="" type="checkbox"/>
Nombre	<input checked="" type="checkbox"/>
Dosis	<input checked="" type="checkbox"/>
Psicología	<input checked="" type="checkbox"/>
Duración tratamiento	<input checked="" type="checkbox"/>
Efectos adversos	

Otros _____

¿primera vez que utiliza el medicamento?

Si

No _____

tiempo de uso: _____ semana _____ meses _____ años

¿ha tenido mejoría usando el medicamento?

Si _____

No

Reacciones adversas:

<input checked="" type="checkbox"/>	Sedación
<input checked="" type="checkbox"/>	Somnolencia
<input checked="" type="checkbox"/>	Dependencia
	Alteraciones psicomotoras y cognitivas (visión, coordinación, concentración, atención, confusión, etc.)
	Tolerancia
	Reacciones paradójicas (aumento de ansiedad, irritación, rabia, alucinaciones, insomnio)
	Ninguna de las anteriores
	Otras _____

¿ha usado otro tipo de ansiolítico antes?

No

Si (¿Cuál?) _____

Cambio de medicamento, porque:

<input type="checkbox"/>	No se observó mejora
<input type="checkbox"/>	Aumento de dosis
<input type="checkbox"/>	Se observó efectos indeseados con medicamento anterior
<input type="checkbox"/>	Motivos económicos
<input type="checkbox"/>	Otros, ¿cual _____

¿tiene claro las indicaciones del médico?

No

Si _____

Indicaciones	Sabe	No sabe
Dosis del medicamento		
Cuántas veces al día		
Consumir día o noche		
Duración tratamiento		
No mezclar con alcohol		
Posibles reacciones adversas		

¿cumple con el tratamiento?

No _____

Si

Toma el medicamento a las horas indicadas	<input checked="" type="checkbox"/>
Toma el medicamento cuando se siente mal	
Toma el medicamento cuando se acuerda	
Lo deja de tomar cuando desaparecen los síntomas	

¿si tiene dudas sobre el medicamento a quien acude?

Médico	
Químico farmacéutico	
Técnico de farmacia	
Familiares o amigos	
Internet	
Otros _____	

ENCUESTA DIRIGIDA PACIENTES ATENDIDAS EN LA BOTICAS DE LA LOCALIDAD DE MAGDALENA DEL MAR, LIMA 2022

OBJETIVO: Determinar y explicar si los usos habituales de los ansiolíticos afectan a mujeres mayores de 40 años atendidas en la botica Máxima Magdalena del mar, Lima 2022

PRESENTACION: Con el propósito de recibir información referente al objetivo planteado, se efectuó la siguiente encuesta, la misma que posee fines académicos, por lo que solicitamos sinceridad en su respuesta.

INSTRUCTIVO: Marque con una "X" en el paréntesis la(s) alternativa(s) que usted eligió.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

¿Usted está de acuerdo en participar en la encuesta de forma voluntaria?

Si
No

SECCIÓN 1: Características Sociodemográficas:

EDAD 56

NIVEL EDUCACIONAL	COMPLETA	INCOMPLETA
Ed. Básica		
Ed. Media	<input checked="" type="checkbox"/>	
Técnico		
Superior		

Sección 2: Identificación general del medicamento y tratamiento:

Receta: sector público sector privado

Nombre comercial	<u>CLONAZAPAM</u>
Nombre genérico	<u>CLONAZAPAM</u>
Dosis	<u>1 VEZ AL DIA</u>
Duración tratamiento	<u>30 DIAS</u>

¿Por qué se prescribió el medicamento?

Trastorno pánico	
Trastorno de ansiedad	<input checked="" type="checkbox"/>
Trastorno obsesivo compulsivo	
Trastorno por estrés post traumático	
Fobias específica	
Otras	
No sabe, no se acuerda	

¿Presenta otra patología?

No

Si (¿Cuáles?) _____

Utiliza algún otro medicamento

No

Si (¿Cuáles?) _____

¿Tiene conocimiento sobre su patología?

No

Si ¿Qué sabe?

¿Conoce el medicamento que solicita?

No

Si

¿Qué sabe?

Ansiolítico	<input checked="" type="checkbox"/>
Nombre	<input checked="" type="checkbox"/>
Dosis	<input checked="" type="checkbox"/>
Posología	<input checked="" type="checkbox"/>
Duración tratamiento	<input checked="" type="checkbox"/>
Efectos adversos	<input checked="" type="checkbox"/>

Otros _____

¿Primera vez que utiliza el medicamento?

Si

No

Tiempo de uso: _____ semanas _____ meses _____ años

¿Ha tenido mejoría usando el medicamento?

Si

No

Reacciones adversas:

<input checked="" type="checkbox"/>	Sedación
<input type="checkbox"/>	Somnolencia
<input type="checkbox"/>	Dependencia
<input type="checkbox"/>	Alteraciones psicomotoras y cognitivas (visión, coordinación, concentración, atención, confusión, etc.)
<input type="checkbox"/>	Tolerancia
<input type="checkbox"/>	Reacciones paradójicas (aumento de ansiedad, irritación, rabia, alucinaciones, insomnio)
<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
<input type="checkbox"/>	Otras

¿Ha usado otro tipo de ansiolítico antes?

No

Si (¿Cuál?) _____

Cambio de medicamento, porque:

<input type="checkbox"/>	No se observó mejoría
<input type="checkbox"/>	Aumento de dosis
<input type="checkbox"/>	Se observó efectos indeseados con medicamento anterior
<input type="checkbox"/>	Motivos económicos
<input type="checkbox"/>	Otros, ¿cual?

¿Tiene claro las indicaciones del médico?

No

Si

Indicaciones	Sabe	No sabe
Dosis del medicamento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuántas veces al día	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir día o noche	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Duración tratamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No mezclar con alcohol	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Posibles reacciones adversas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cumple con el tratamiento?

No

Si

Toma el medicamento a las horas indicadas	<input checked="" type="checkbox"/>
Toma el medicamento cuando se siente mal	<input checked="" type="checkbox"/>
Toma el medicamento cuando se acuerda	<input type="checkbox"/>
Lo deja de tomar cuando desaparecen los síntomas	<input type="checkbox"/>

¿Si tiene dudas sobre el medicamento a quien acude?

Médico	<input type="checkbox"/>
Químico farmacéutico	<input checked="" type="checkbox"/>
Técnico de farmacia	<input checked="" type="checkbox"/>
Familiares o amigos	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

ENCUESTA DIRIGIDA PACIENTES ATENDIDAS EN LA BOTICAS DE LA LOCALIDAD DE MAGDALENA DEL MAR, LIMA 2022

OBJETIVO: Determinar y explorar si los usos indebidos de los ansiolíticos afectan a mujeres mayores de 60 años atendidas en la botica Magdalena del mar, Lima 2022

PRESENTACION: Con el propósito de recopilar información referente al objetivo planteado, se efectúa la siguiente encuesta, la misma que posee fines académicos, por lo que solicitamos encierdad en su respuesta.

INSTRUCTIVO: Marque con una "X" en el paréntesis la(x) alternativa(s) que usted eligió.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

¿Usted está de acuerdo en participar en la encuesta de forma voluntaria?

Sí
 No

SECCIÓN 1: Características Sociodemográficas:

EDAD: 53

NIVEL EDUCACIONAL	COMPLETA	INCOMPLETA
Ed. Básica		
Ed. Media	<input checked="" type="checkbox"/>	
Técnico		
Superior		

Sección 2: Identificación general del medicamento y tratamiento:

Receta: sector público sector privado

Nombre comercial	URGADAN
Nombre genérico	CLONAZAN
Dosis	1 VEZ AL DIA
Duración tratamiento	30 DIAS

¿Por qué se prescribió el medicamento?

Trastorno pánico	<input checked="" type="checkbox"/>
Trastorno de ansiedad	<input checked="" type="checkbox"/>
Trastorno obsesivo compulsivo	
Trastorno por estrés post traumático	<input checked="" type="checkbox"/>
Fobias específica	
Otras	
No sabe, no se acuerda	

¿presenta otra patología?

No
Sí (¿Cuáles?) DIABETES

Utiliza algún otro medicamento

No
Sí (¿Cuáles?) GUBENCAFENADA

¿Tiene conocimiento sobre su patología?

No

Sí ¿Qué sabe?

¿conoce el medicamento que solicita?

No

Sí ¿Qué sabe?

Ansiolítico	<input checked="" type="checkbox"/>
Nombre	<input checked="" type="checkbox"/>
Dosis	<input checked="" type="checkbox"/>
Posología	<input checked="" type="checkbox"/>
Duración tratamiento	<input checked="" type="checkbox"/>
Efectos adversos	

Otros

¿primera vez que utiliza el medicamento?

Sí

No

tiempo de uso: _____ semana _____ meses _____ años

¿ha tenido mejoría usando el medicamento?

Sí

No

Reacciones adversas:

<input checked="" type="checkbox"/>	Sedación
<input checked="" type="checkbox"/>	Somnolencia
<input type="checkbox"/>	Dependencia
<input type="checkbox"/>	Alteraciones psicomotoras y cognitivas (visión, coordinación, concentración, atención, confusión, etc.)
<input type="checkbox"/>	Tolerancia
<input type="checkbox"/>	Reacciones paradójicas (aumento de ansiedad, irritación, rabi, alucinaciones, insomnio)
<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
<input type="checkbox"/>	Otras

¿ha usado otro tipo de ansiolítico antes?

No

Sí (¿Cuál?) _____

Cambio de medicamento, porque:

<input type="checkbox"/>	No se observó mejora
<input type="checkbox"/>	Aumento de dosis
<input type="checkbox"/>	Se observó efectos indeseados con medicamento anterior
<input type="checkbox"/>	Motivos económicos
<input type="checkbox"/>	Otros, ¿cual

¿tiene claro las indicaciones del médico?

No

Sí

Indicaciones	Sabe	No sabe
Dosis del medicamento	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cuántas veces al día	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consumir día o noche	<input checked="" type="checkbox"/>	
Duración tratamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	
No mezclar con alcohol		<input checked="" type="checkbox"/>
Posibles reacciones adversas		<input checked="" type="checkbox"/>

¿cumple con el tratamiento?

No

Sí

<input checked="" type="checkbox"/>	Toma el medicamento a las horas indicadas
<input type="checkbox"/>	Toma el medicamento cuando se siente mal
<input type="checkbox"/>	Toma el medicamento cuando se acuerda
<input type="checkbox"/>	Lo deja de tomar cuando desaparecen los síntomas

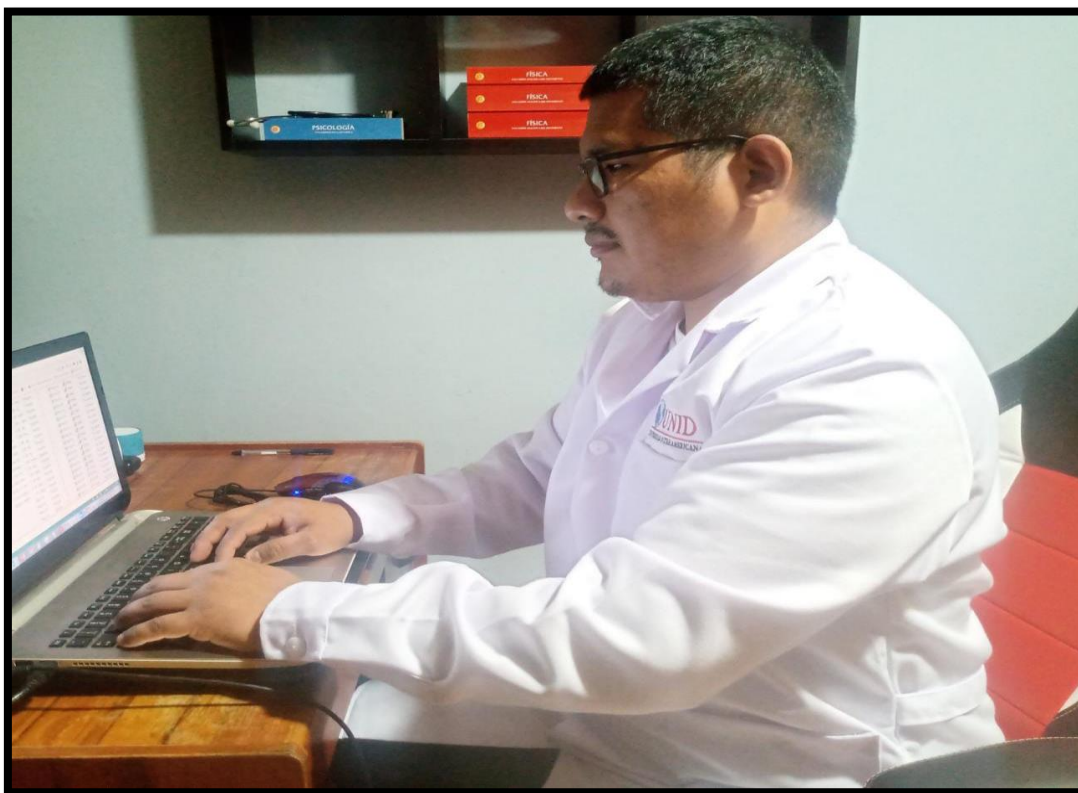
¿si tiene dudas sobre el medicamento a quien acude?

<input checked="" type="checkbox"/>	Médico
<input checked="" type="checkbox"/>	Químico farmacéutico
<input checked="" type="checkbox"/>	Técnico de farmacia
<input type="checkbox"/>	Familiares o amigos
<input type="checkbox"/>	Internet
<input type="checkbox"/>	Otros

Fotos de evidencias







Anexo 6. Juicio de expertos
FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: CHURANGO VALDEZ JAVIER
 1.2 Grado académico: MAGISTER
 1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE UNID
 1.4. Título de la Investigación: “FACTORES ASOCIADOS Y USO INDEBIDO DE LOS ANSIOLÍTICOS EN MUJERES MAYORES DE 40 AÑOS ATENDIDAS EN LA BOTICA MIDARMA MAGDALENA DEL MAR LIMA 2022”
 1.5. Autor del instrumento: ASCONA DEL PINO RUSBEL ANGEL – VILCHEZ VILCHEZ JHONATAN ALEXANDER
 1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 01 de marzo 2022


 Javier Churango Valdez
 Químico Farmacéutico
 C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04
 D.N.I. N° 07403292

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del experto: MONTELLANOS CABRERA HENRY

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE IML

1.4. Título de la Investigación: "FACTORES ASOCIADOS Y USO INDEBIDO DE LOS ANSIOLÍTICOS EN MUJERES MAYORES DE 40 AÑOS ATENDIDAS EN LA BOTICA MIDARMA MAGDALENA DEL MAR LIMA 2022"

1.5. Autor del instrumento: ASCONA DEL PINO RUSBEL ANGEL – VILCHEZ VILCHEZ JHONATAN ALEXANDER

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 01 de marzo 2022



Mg. Q.F. Tox. Henry S. Montellanos Cabrera
Químico Farmacéutico
Especialidad en Toxicología y Química Legal
C.Q.F.P. 7970 RNE 030
DNI: 25796967

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: HUAMAN GUTIERREZ JORGE

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE

1.4. Título de la Investigación: “FACTORES ASOCIADOS Y USO INDEBIDO DE LOS ANSIOLÍTICOS EN MUJERES MAYORES DE 40 AÑOS ATENDIDAS EN LA BOTICA MIDARMA MAGDALENA DEL MAR LIMA 2022”

1.5. Autor del instrumento: ASCONA DEL PINO RUSBEL ANGEL – VILCHEZ VILCHEZ JHONATAN ALEXANDER

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

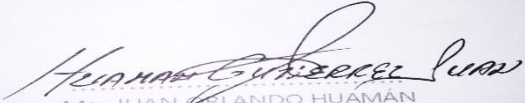
INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 01 de marzo 2022


 Mg. JUAN ORLANDO HUAMAN
 GUTIERREZ