

**UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

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

**AUTOMEDICACIÓN Y EFECTOS ADVERSOS DE ANSIOLÍTICOS DURANTE LA  
PANDEMIA COVID-19 EN PERSONAL DEL MERCADO HUAMANTANGA  
PUENTE PIEDRA 2021**

**AUTORES**

**De la cruz Alarcón Nora**

**Lizana Ochoa Miriam**

**ASESOR**

**Mg. Q.F. CHURANGO VALDEZ JAVIER**

**Lima – Perú**

**2021**

## **DEDICATORIA**

A dios por cambiar el rumbo de mi vida y darme propósito a toda mi existencia, por guiarme durante mi travesía, por darme salud y sabiduría e inteligencia a lo largo de mi estudio de farmacia y bioquímica.

Esta tesis se la dedico a mis padres Jesús y Daria porque ellos han dado razón a mi vida, quienes han sido parte fundamental para lograr mi objetivo de ser un profesional, todo lo que soy es gracias a mis padres.

### **Nora De la cruz Alarcón**

En primer lugar, dedico esta tesis a Dios, quien con su inmenso amor me guía y brinda su inmensa protección y ha hecho posible que todo fluya de manera perfecta en mi vida, llegando a concluir esta tesis en el momento exacto. A mi esposo por su cariño incondicional, apoyo moral y paciencia. A mi hija, quien ha sido mi inspiración para ser mejor cada día y nunca rendirme. A mis padres y hermanos por su amor y comprensión frente a mi vida estudiantil por regalarme sus tiempos y formar parte de mi vida ayudándome a desarrollarme en mi vida personal y profesional.

### **Miriam Lizana Ochoa**

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, agradecemos a Dios por brindarnos amor, por cuidarnos, protegernos, bendecirnos y por darnos salud, a nuestros padres por apoyarnos, inculcándonos buenos valores, e impulsándonos a seguir adelante para ser buenos profesionales y personas de bien para la sociedad.

A la Universidad Interamericana para el Desarrollo, por brindarnos la oportunidad de estudiar y ser profesionales. A nuestro asesor. Mg, Q.F. Javier Churango Valdez por su dedicación y esfuerzo esmerado, quien con sus conocimientos, experiencia, paciencia, motivación y apoyo en gran manera culminación esta tesis con éxito.

Gracias a cada uno de nuestros docentes por impartir sus conocimientos logrando fomentar una educación digna en cada una de nosotras, para ser mejores profesionales con éxito.

**INDICE GENERAL**

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
INDICE GENERAL .....	iv
INDICE DE TABLAS.....	vi
INDICE DE FIGURAS .....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
INTRODUCCIÓN.....	1
Capítulo I: Planteamiento del problema.....	3
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	3
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos .....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general .....	4
1.3.2. Objetivos específicos .....	4
1.4. Justificación de la investigación.....	4
Capítulo II: Fundamentos teóricos .....	6
2.1. Antecedentes de la investigación .....	6
2.1.1. Antecedentes internacionales .....	6
2.1.2. Antecedentes nacionales .....	7
2.2. Bases teóricas .....	9
2.2.1. Automedicación.....	9
2.2.2. Factores de la automedicación .....	10
2.2.3. Problemas de salud asociados a la automedicación .....	10
2.2.4. Causas de la automedicación .....	11
2.2.5. Efectos adversos.....	11
2.2.6. Pandemia .....	11
2.2.7. COVID-19.....	12
2.2.8. Definición de los ansiolíticos .....	12
2.2.9. Clasificación .....	12
2.2.10. Farmacocinética .....	12
2.2.11. Farmacodinamia.....	13
2.2.12. Contraindicaciones.....	13
2.2.13. Reacción Adversa frente al uso de ansiolíticos.....	13
2.2.14. Problema de salud .....	13
2.3. Marco conceptual .....	14
2.4. Hipótesis.....	16
2.4.1 Hipótesis general.....	16

2.4.2 Hipótesis específica .....	16
2.5. Operacionalización de variables de indicadores .....	16
Capítulo III: Metodología .....	18
3.1. Tipo y nivel de investigación .....	18
3.2. Descripción del método y diseño .....	18
3.2.1. Lugar de aplicación del estudio .....	18
3.2.2. Elaboración de la encuesta .....	19
3.2.3. Cálculo para el tamaño de muestra .....	19
3.3. Población y muestra .....	20
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	20
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	20
CAPÍTULO IV: Presentación y análisis de los resultados .....	22
4.1 Presentación de resultados: .....	22
4.2. Prueba de hipótesis .....	42
4.2.1. Hipótesis general: .....	42
4.2.2. Hipótesis específica 1: .....	44
4.2.3. Hipótesis específica 2: .....	46
4.2.4. Hipótesis específica 3: .....	48
4.3 Discusión de los resultados .....	50
CAPÍTULO V: Conclusiones y recomendaciones .....	52
5.1 Conclusiones .....	52
5.2 Recomendaciones .....	53
Referencias bibliográficas .....	54
Anexo .....	59
Anexo 1: Matriz de consistencia .....	59
Anexo 2: Instrumento .....	60
Anexo 3. Data consolidada .....	63
Anexo 4. Cronograma de realización de la encuesta .....	65
Anexo 5. Testimonios fotográficos. ....	66
Anexo 6. Juicio de expertos .....	70

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables.	17
Tabla 2. Frecuencia según edad.	22
Tabla 3. Frecuencia según género.	23
Tabla 4. Frecuencia según estado civil.	24
Tabla 5. Frecuencia según grado de instrucción.	25
Tabla 6. Frecuencia según ocupación.	26
Tabla 7. Frecuencia según automedicación influenciada por medio de revistas y/o periódicos.	27
Tabla 8. Frecuencia según automedicación influenciada por la televisión.	28
Tabla 9. Frecuencia según automedicación influenciada por las redes sociales.	29
Tabla 10. Frecuencia según automedicación influenciada por familiares.	30
Tabla 11. Frecuencia según automedicación influenciada por amigos.	31
Tabla 12. Frecuencia según problema de salud acude a un hospital y/o centro de salud.	32
Tabla 13. Frecuencia según problema de salud acude a una clínica.	33
Tabla 14. Frecuencia según problema de salud acude a una farmacia o botica.	34
Tabla 15. Frecuencia según preocupación los últimos meses.	34
Tabla 16. Frecuencia según nerviosismo los últimos meses.	35
Tabla 17. Frecuencia según insomnio los últimos meses.	36
Tabla 18. Frecuencia según pérdida de emociones y/o apetito los últimos meses.	37
Tabla 19. Frecuencia según ha consumido de medicamentos ansiolíticos como benzodiacepinas.	38
Tabla 20. Frecuencia según ha consumido de medicamentos ansiolíticos no benzodiacepinas.	39
Tabla 21. Frecuencia según consume medicamentos ansiolíticos presenta algunos efectos secundarios.	40
Tabla 22. Si existe efectos adversos relacionados a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.	42
Tabla 23. Pruebas de chi-cuadrado si existe efectos adversos relacionados a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.	43
Tabla 24. Existe el factor sociodemográfico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.	44
Tabla 25. Pruebas de chi-cuadrado si existe el factor sociodemográfico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.	45
Tabla 26. Existe el factor socioeconómico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.	46
Tabla 27. Pruebas de chi-cuadrado si existe el factor socioeconómico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.	47
Tabla 28. Existe el factor cultural relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.	48
Tabla 29. Pruebas de chi-cuadrado si existe el factor cultural relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.	49

**INDICE DE FIGURAS**

Figura 1. Figura según edad.	22
Figura 2. Figura según género.	23
Figura 3. Figura según estado civil.	24
Figura 4. Figura según grado de instrucción	25
Figura 5. Figura según ocupación.	26
Figura 6. Figura según medio de comunicación.	27
Figura 7. Figura según automedicación influenciada por la televisión.	28
Figura 8. Figura según automedicación influenciada por las redes sociales.	29
Figura 9. Figura según automedicación influenciada por familiares.	30
Figura 10. Figura según automedicación influenciada por amigos.	31
Figura 11. Figura según problema de salud acude a un hospital y/o centro de salud.	32
Figura 12. Figura según problema de salud acude a una clínica.	33
Figura 13. Figura según problema de salud acude a una farmacia o botica.	34
Figura 14. Figura según preocupación los últimos meses.	35
Figura 15. Figura según nerviosismo los últimos meses.	36
Figura 16. Figura según insomnio los últimos meses.	37
Figura 17. Figura según pérdida de emociones y/o apetito los últimos meses.	38
Figura 18. Figura según ha consumido medicamentos ansiolíticos como benzodiazepinas.	39
Figura 19. Figura según ha consumido medicamentos ansiolíticos no benzodiazepinas.	40
Figura 20. Figura según consume medicamentos ansiolíticos presenta algunos efectos secundarios.	41

## RESUMEN

Esta investigación realizamos con el propósito de determinar la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021

En el Perú es un gran problema la práctica de la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos, debido que el consumo de los ansiolíticos se ha visto incrementada para tratar muchos cuadros de ansiedad, depresión y estrés, dicha práctica de automedicación se convierte en un problema de salud pública.

**El objetivo** del presente estudio fue determinar los efectos adversos relacionados a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

**Método:** El estudio fue de tipo descriptivo, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra fue de 132 del personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021

**Resultados:** La recolección de datos fue mediante encuestas que se consideró a factores sociodemográficos, socioeconómicos y cultural, y son del género masculino 79 con 59,85%, en relación al estado civil los convivientes son 51 con 38,64%, según su grado de instrucción la mayoría presenta secundaria son 79 con 59,85% y según el factor socioeconómico la mayoría presenta trabajo dependiente siendo de 81 con 61,36%.

**Conclusión:** Se concluyó que los personales del mercado Huamantanga, presentan nerviosismo en los últimos meses 34 personal indicaron que presentan con 25,76%, según presentan insomnio los últimos meses fueron 88 con 66,67%, según pérdida de emociones y/o apetito los últimos meses fueron 37 con 28,03%, según consumo de medicamentos ansiolíticos como benzodiazepinas 64 indicaron que se administraron alprazolam con 48,48%.

Palabras claves: Automedicación, efectos adversos, ansiolíticos, pandemia COVID-19.

**ABSTRACT**

We carried out this research in order to determine the self-medication and adverse effects of anxiolytics during the covid-19 pandemic in personnel of the Huamantanga Puente Piedra 2021 Market

In Peru, the practice of self-medication and adverse effects of anxiolytics is a big problem, because the consumption of anxiolytics has been increased to treat many pictures of anxiety, depression and stress, this practice of self-medication becomes a problem of public health.

The objective of this study was to determine the adverse effects related to self-medication of anxiolytics during the covid-19 pandemic in personnel of the Huamantanga Puente Piedra 2021 market.

Method: The study was descriptive, quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional, the sample was 132 of the personnel of the Huamantanga Puente Piedra 2021 Market

Results: The data collection was through surveys that considered sociodemographic, socioeconomic and cultural factors, and 79 with 59,85% are male, in relation to marital status the cohabitants are 51 with 38,64%, according to their degree of education the majority Presents secondary are 79 with 59,85% and according to the socioeconomic factor the majority present dependent work being 81 with 61,36%.

Conclusion: It was concluded that the personnel of the Huamantanga market, present nervousness in the last months 34 personnel indicated that they present with 25,76%, according to they present insomnia in the last months they were 88 with 66,67%, according to loss of emotions and / or appetite the last months were 37 with 28,03%, according to consumption of Anxiolytic medications such as benzodiazepines 64 indicated that alprazolam was administered with 48,48%.

Keywords: Self-medication, adverse effects, anxiolytics, COVID-19 pandemic.

## INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que aumentó la disputa ante la automedicación de los ansiolíticos, esta nueva investigación desarrollada en distintos países muestra que la población presenta que hay desorientación relacionada a esta peligrosa amenaza para la salud pública y que no definen cómo evitar que siga incrementando OMS (2015). (Agui L. et al 2021).

Para estudiar este problema es necesario determinar sus orígenes o principios y así conocer sobre los tranquilizantes y la automedicación con diferentes tipos de medicamentos para calmar diferentes enfermedades, es peligroso la automedicación como también es tolerante a la resistencia de los medicamentos por falta de información sobre la administración y cumplimiento de la terapia. (Montoya R. et al 2019).

En el ámbito de los fármacos a esta dependencia se le designa “farmacodependencia” o dependencia de drogas se define como el estado en que el usuario genera una carencia en repetir la dosis con el fin de facultar bien de salud o se previene la enfermedad. (Agui L. et al 2021).

La falta de conocimiento sobre la ansiedad y depresión que poseen las personas acerca de su tratamiento y las escasas medidas de autocuidado han sido las causas de reingresos hospitalarios. Estudios recientes descubren que los reingresos hospitalarios pueden ser prevenidos hasta en un 50% de los pacientes que va efectuar una planificación adecuada, reconocer los problemas referentes al uso adecuado de medicamentos y seguimiento del paciente por parte del químico farmacéutico para detectar antes los signos y señales de descompensación.

Las personas que padecen depresión durante su vida son entre el 8% y el 15%. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), una causa de deficiencia en la población en el mundo es la depresión. También se comprende que la relación entre farmacéutico y paciente es importante la comunicación entre ambos para el seguimiento del tratamiento en pacientes crónicos con enfermedades depresivas, una información adecuada sobre la enfermedad al paciente le va permitir una mejor calidad de vida y seguir asistiendo a las terapias. (Cienfuegos E. et al 2018).

Desde este punto de vista, se desarrolló este estudio para evidenciar los conocimientos sobre la enfermedad y el uso adecuado del medicamento, por parte de los pacientes, pudiendo observarse una mejora en su enfermedad y obtener una mejor calidad de vida.

La presente tesis que expone el proceso de este estudio científico se aborda en cinco capítulos: el primer capítulo presenta el planteamiento del problema y los objetivos que

persigue la investigación; el segundo capítulo expone el marco teórico, los antecedentes, las hipótesis y la definición de los términos básicos; el tercer capítulo desarrolla la metodología, que comprende los procedimientos y el procesamiento de los datos; el cuarto capítulo expone los resultados y la correspondiente discusión; el quinto capítulo, las conclusiones y recomendaciones. Finalmente, se presentan las referencias y los anexos, de nuestra investigación automedicación y efectos adversos de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

## Capítulo I: Planteamiento del problema

### 1.1. Descripción de la realidad problemática

En la actualidad la automedicación constituye un problema de salud pública, es cada vez más frecuente en la población a nivel mundial, la automedicación se ha considerado como una forma de autocuidado, el cual puede tener efectos positivos en cuanto a la reducción de gastos en el sector salud y menor demanda en la asistencia por problema de salud, asimismo puede conllevar a diferentes riesgos o efectos negativos importantes, ya que puede enmascarar y empeorar el proceso de la enfermedad o emitir un diagnóstico y tratamiento inadecuado, originando interacciones medicamentosas y la posibilidad de presentarse reacciones adversas a los medicamentos (RAM). (Alba A, et al 2019).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) da a entender que el 50% de los medicamentos no se prescribe, se dispensan o se venden de manera inapropiada, de igual manera la (OMS) considera que la automedicación es uno de los factores causales más significativas de las RAM. También las RAM representan un problema de salud pública considerable pues se ha estimado que estas originan hasta el 6.8% de hospitalizaciones (López C, et al 2016).

Los ansiolíticos son fármacos que actúan sobre el sistema nervioso central disminuyendo la ansiedad y la angustia del paciente. Se utilizan para tratar los síntomas de ansiedad, nerviosismo e insomnio. La gran mayoría de fármacos utilizados con este fin son las denominadas benzodiazepinas (Cerquin G. et al 2020).

En Perú, aproximadamente el 25%, de farmacias y boticas privadas del país expenden sin prescripción médica psicofármacos como ansiolíticos, antidepresivos, sedantes, y estupefacientes, según la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), por lo que las normas de salud pública actuales prohíben la venta libre de psicofármacos pues el inadecuado uso y abuso de los mismos podrían causar dependencia y hasta la muerte (Perales L, et al 2018).

Consecuentemente, es importante investigar respecto a la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado de Huamantanga Puente Piedra, teniendo en consideración que la automedicación es un problema de salud pública que está afectando a muchas personas y que se deben establecer diversos parámetros de salud para disminuir la incidencia del mismo.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

- ¿Cuáles son los efectos adversos relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es el factor sociodemográfico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021?
- ¿Cuál es el factor socioeconómico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021?
- ¿Cuál es el factor cultural relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

- Determinar los efectos adversos relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar el factor sociodemográfico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.
- Evaluar el factor socioeconómico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.
- Determinar el factor cultural relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

## **1.4. Justificación de la investigación**

Investigaciones anteriores desarrolladas muestran altas tasas de automedicación originando problemas de salud pública, cada entorno cuenta con sus propias dificultades respecto a las tasas de mayor incidencia; esta investigación actual busca conocer la automedicación y efectos

adversos de ansiolíticos. La importancia de plantear esta problemática es con el propósito de que las personas que trabajan en el mercado Huamantanga realicen el uso correcto de los fármacos bajo la prescripción de un médico, las personas que trabajan deben saber cómo actuar frente a una enfermedad o síntomas que presentan, a donde acudir en primera instancia buscar el consumo de fármacos de manera responsable y que sean indicado por un médico (Bendita G. 2020).

La automedicación presenta un grave problema, puesto que a diario se observa que la población compra medicamentos sin previa consulta médica, poniendo en peligro su salud. En Perú han realizado pocas investigaciones a nivel distrital considerando en condiciones propias de una población, presentando una poca investigación; siendo personas de bajos recursos y tienen poca accesibilidad a servicios de salud y las creencias sobre la efectividad de algunos fármacos (Rodríguez E. et al 2018).

La automedicación es un hábito que va incrementando, ya que su desarrollo es un peligro para nuestra salud que va a perjudicar gravemente la salud de las personas e incluso familias enteras. Esta práctica se ha vuelto muy convencional y por ende es un problema que el estado debe tener en cuenta para detener su crecimiento, ya que se debe tener en cuenta las medidas adecuadas para evitar el consumo inapropiado de ciertos medicamentos que en vez de lograr un buen resultado agravan la salud de las personas. La automedicación es un peligro latente para la salud de los individuos es por ello, es importante informarnos para así evitar una reacción adversa que pueda poner en riesgo nuestra salud y nuestra vida (Rivas L. et al 2020).

Este trabajo de investigación nos va permitir desarrollar campañas de concientización sobre el riesgo del uso de ansiolíticos e informarnos mejor para tener un uso consciente de los ansiolíticos. Si bien es cierto no se va obtener una reducción del 100%, la toma de medidas permitirá una concientización en su uso, también permitirá una información acertada para futuras investigaciones que se puedan desarrollar más adelante.

## Capítulo II: Fundamentos teóricos

### 2.1. Antecedentes de la investigación

#### 2.1.1. Antecedentes internacionales

**Ramos M. et al (2021 Colombia)** realizaron un estudio sobre las “Alteraciones del sueño y consumo de psicofármacos durante la pandemia covid-19 en estudiantes de Regencia de Farmacia, Universidad de Córdoba”, resultados obtenidos fue el más relevante se halló que de las 376 personas encuestadas, el 28,1% de sus familiares adultos y el 24,6% de los estudiantes tienen mala y muy mala latencia del sueño, el 8,4% de los estudiantes y el 4% de los adultos duermen menos de 5 horas, con respecto al consumo de fármacos hipnóticos entre uno, dos, tres o más veces a la semana en la población general es de 10,4%, el 7,6% en los estudiantes y 17,8% en familiares adultos. Concluyeron que la información recolectada fue comunicada con claridad cómo se ha visto afectada la calidad de sueño y el uso de psicofármacos en la población de estudio como consecuencia de las medidas de cuarentena por la pandemia de COVID-19.

**Acosta I, et al, (2021 Cuba)** realizaron estudios sobre la “Prescripción de ansiolíticos en adultos mayores institucionalizados en un hogar de ancianos en Pinar del Río”. El objetivo es caracterizar la prescripción de los medicamentos ansiolíticos utilizados en población de adultos mayores institucionalizados, el estudio es de método descriptivo transversal, los datos retrospectivos recogidos en el asilo de ancianos, que se laboró con el universo (U= 98) los ansiolíticos consumidos durante el año 2017, se verificaron sus historias clínicas de cada paciente y se recogió datos, en esta investigación el fármaco más utilizado fue el nitrazepam en varones y en mujeres fue el clordiazepóxido entre las edades 60 - 69 años, más indicado por el médico de familia, la prescripción e intermedio entre dosis fue correcto, los psicótropos aunque se consideró no racional la prescripción, en adultos mayores están prescrito los psicótropos inadecuado por falta de información de los especialistas en Medicina General Integral.

**Rodríguez T, et al, (2020 Cuba)** investigaron sobre la “Automedicación con psicofármacos en pacientes de consultorios médicos de Pinar del Río”, el objetivo es identificar la automedicación con psicótropos y sus consecuencias provocados por el uso prolongado, en la población de un grupo de consultorios del municipio Pinar del Río, el método de estudio fue descriptivo y transversal, resultados obtenidos fueron el 82.61% eran personas mayores de 20 años, el 8.9% se automedicaban, el 38.5% reconocen habituación y el 11%

indican dependencia, en conclusión la automedicación es habitual con psicofármacos, prevención y control sanitaria.

**Fegadolli C. et al, (2019 Cuba)** realizaron estudios sobre “Percepciones y experiencias de usuarios de benzodiazepinas en la atención primaria de salud en Cuba”, las benzodiazepinas son ampliamente usados en usuarios y los riesgos en la terapia no es seguro en pacientes, se usó tranquilizantes en un sector de salud Santiago de Cuba, se analizó el consumo en pacientes crónicos, que especifica el perfil de consumo sobre la base de las recetas dispensadas en la Farmacia Principal Municipal, y se efectúan entrevistas a profundidad a los pacientes crónicos, resultados manifiestan los siguientes temas: información limitada sobre el beneficio y riesgo de la terapia, sufrimiento con la adicción y la tolerancia, autonomía en la terapia y se reducida la confiabilidad en las terapias alternativas en adultos mayores que consumen tranquilizantes, es importancia estudiar estrategias para el tratamiento de la ansiedad e insomnio en la atención primaria de la salud, así como valorizar las políticas de aplicación de tratamientos naturales y otros métodos para aportar al uso racional de las benzodiazepinas.

**José M. et al, (2018 España)** desarrollaron el estudio sobre “La automedicación en estudiantes del grado de Farmacia”. El objetivo fue estimar el nivel de automedicación y factores asociados a este comportamiento en un colectivo universitario, método descriptivo, observacional y prospectivo, los resultados obtenidos fueron los hábitos de automedicación eran 72.5%, 53% en el primer ciclo y 93% en últimos ciclos, 13.6% se automedicó con antibióticos, 5% se automedicó con ansiolíticos y tranquilizantes. Los autores concluyeron que la automedicación en estudiantes fue alta, medicamentos de mayor prevalencia fueron los antigripales, antihistamínicos y analgésicos en menor proporción ansiolíticos y antibióticos.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

**Agui, L. y Mercado, F. (2021).** “Automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 – 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020”. Según su conclusión dan a conocer sobre las características sociodemográficas que el 45,69% de varones y el 54,31% de mujeres consumen ansiolíticos, a sí mismo con educación superior el 32.99%, conforme al estado civil (42,64%) son convivientes que consumen y las edades oscilan entre 41–50 años (58,38%), según la residencia son limeños (41,12%), el 30,46% son comerciantes, según el grado del

consumo de ansiolíticos es 62,94%, el 38,58% evidencian somnolencia, el 40,10% consumen a diario, enfermedades que prevalecen son diabetes mellitus (27,41%), hipertensión arterial (41,12%), asma bronquial (26,90%) y la obesidad (21,32%). Cuando consumen ansiolíticos experimentan mareos el 19,80%, el 13,71% vómitos, el 26,40% calambres y el 44,67% escalofríos y el 50,25% quieren seguir tomándolos.

**Bendita A. (2020)** da a conocer sobre “Factores que influyen en la automedicación de las personas que trabajan en el mercado San Camilo Arequipa 2020”, se centró en investigar los principales factores involucrados a la automedicación, la muestra se conformó de 365 trabajadores mayores de 18 años, a quienes se les aplicó una encuesta anónima, los resultados mostraron que 239 personas se automedican y el más frecuente son trabajadores de sexo femenino con 86.3%, el 63.6 % no disponen de suficiente tiempo, de la misma forma un 60 % indican que esperan mucho tiempo para recibir una atención médica, el 64.7 % indicaron que cuentan con Seguro Integral de Salud SIS, así mismo un 83.8 % desconocen los riesgos que ocasiona la automedicación, el 63.8 % corresponde a medio de comunicación, así mismo la recomendación del farmacéutico corresponde a un 47.7 %, la automedicación es una práctica frecuente debido a factores económico, social y cultural.

**Taquia, D y Aguilar, Y. (2018).** “INCIDENCIA DE AUTOMEDICACIÓN CON ANSIOLÍTICOS EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE HUANCAYO”. Los resultados que obtuvieron fue que el 41% de los habitantes de Huancayo se automedican; siendo el 66% sexo femenino y el 34% sexo masculino; el 60% de los que se automedican oscilan entre 20 y 39 años; el 87% de los que se automedican lo hacen solo ocasionalmente; y el 68% de los que se automedican lo hacen porque no tienen tiempo para acudir al médico, seguido el 81% pertenecen al nivel socioeconómico medio, 67% se automedican por insomnio, 93% fueron influenciados por medios de comunicación virtual, el 72% de personas indican que consumen alprazolam y el 100% usaron en forma de tableta.

**Perales L, et al (2018)** dieron un alcance sobre “Factores que influyen en el consumo de medicamentos ansiolíticos (benzodiazepinas) en pacientes de farmacias del distrito el tambo 2018”, se centró en buscar los principales factores involucrados en la automedicación con ansiolíticos, 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, concluyeron que los principales factores predisponentes al consumo de ansiolíticos son el insomnio y la ansiedad acompañado de la depresión cuentan con dinero suficiente. E

**Rodríguez E, et al (2018)** “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”, con el propósito de informar los tipos de ansiolíticos que consumen más sin receta médica, la muestra consta de 161 personas, que realizaron encuestas anónima de 15 preguntas, los resultados muestran de mayor consumo de ansiolíticos es de sexo femenino (59,9%) y (39,5%) de sexo masculino, de tal manera, el 92,6% de pacientes se automedican y el 6,8% consumen con receta médica los ansiolíticos, los pacientes con nivel de educación secundaria y técnico superior muestra mayor consumo (54,3% y 31,5%), entre los principales factores se encontraron: la ansiedad (43,2%), la depresión (33,3%); bajos recursos económicos; los medicamentos más destacados, el alprazolam (19,8%), bantazepam (24,1%), bromazepam (16,7%).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Automedicación**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación se define como el consumo de fármacos incluidos productos herbarios y convencionales, por parte del paciente con objeto terapéutico que el paciente reconoce, el uso intermitente o continuado de una medicación prescrita por el médico para enfermedades o síntomas recurrentes o crónicos (Cuevas R. et al 2019).

La automedicación es una práctica inadecuada de las personas con relación al uso irresponsable de medicamentos; por tanto, La Organización Mundial de la Salud (OMS) hace un llamado a los países a educar a su población en el uso de éstos, instando de esta manera a la automedicación responsable, que es aquella en la que las personas tienen el derecho y la responsabilidad de participar individual y colectivamente en el cuidado de su salud (Suarez A, 2019).

La automedicación puede ser definida como administración por iniciativa propia, o por recomendación no cualificada de medicamentos para tratar algún síntoma o curar un estado patológico. Los factores que pueden influir en la automedicación pueden ser de tipo personal, social o cultural, donde se incluye el sexo, ingresos económicos, facilidad

en la adquisición de los medicamentos, los cuales pueden ocasionar problemas aumento de interacciones medicamentosas, riesgo de reacciones adversas graves y posibilidad de ser letal, además puede influir en el retraso del diagnóstico (Rodríguez E. 2018).

La automedicación en el Perú nace como consecuencia de las constantes dificultades que tiene la población para acceder a los servicios de salud. “Para nadie es un secreto que en la mayoría de las farmacias de los hospitales se carece de muchas de las medicinas que te receta el médico, y si los hay cuestan casi lo mismo que venden en la calle”, sostiene el funcionario de la DIGEMID, Aldo Álvarez dice que esta situación ha hecho que muchas personas opten por ir a una botica o farmacia, con el riesgo que ello implica (Higa S. 2015).

Por otro lado, dan una definición interesante, la cual involucra al grupo familiar al definir: “a la automedicación como la selección y uso de medicamentos por parte de los individuos o un miembro de la familia de los individuos para tratar enfermedades auto reconocidas o auto diagnosticadas o sus síntomas no prescritos por un médico, o de forma que esta no es dirigida por un médico” (Ortiz C, et al. 2019).

### **2.2.2. Factores de la automedicación**

Los factores que más influyen a automedicarse fueron, falta de tiempo para acudir a una consulta médica con 70,7 % y un 58,5 % tiene conocimientos sobre medicamentos. El 61 % se automedicaron por decisión propia y el 50,7 % por recomendación del personal de farmacias o boticas (Ruiz A. et al 2021).

### **2.2.3. Problemas de salud asociados a la automedicación**

La automedicación es habitual relacionados en problemas de:

- Sistema inmunológico: debilidad, abatido, cansancio.
- Sistema digestivo: indigestión estomacal, náuseas, vómitos, diarrea, estreñimiento.
- Sistema muscular: Inflamación, dolor.
- Sistema respiratorio: Gripe, resfrío, fiebre, tos, dolor de cabeza.
- Sistema nervioso: Nerviosismo, insomnio.
- Sistema reproductor: Cólicos menstruales.
- Sistema urinario: Infección urinaria, imposibilidad para orinar.

La automedicación, es un riesgo para la salud de las personas, cuando se realiza de manera incorrecta. Por ello debe informarse antes de utilizar cualquier fármaco consulta a un Farmacéutico/a, de cómo tomar correctamente si no ha sido recetado por un médico. (Rivas L, et al 2020).

#### **2.2.4. Causas de la automedicación**

Según Sosa, J. (2019). Las causas enumeradas son diversas al igual que los elementos que fomentan a la automedicación tales como:

- Alta demanda de la consulta médica.
- Precio de ciertos fármacos
- Posición económica del paciente
- Influencia entre personas conocidas.
- Deficiencia de atención médica
- Sintomatología leve
- Conocimiento de las causas
- Accesibilidad de fármacos sin restricciones
- Desconocimiento
- Vergüenza a la consulta.

#### **2.2.5. Efectos adversos**

Digestivos: Náuseas, Sequedad de boca, Estreñimiento, Anorexia.

Cardiovasculares: Insuficiencia cardíaca, Hipotensión, Arritmias, parada cardíaca.

Respiratorios: Insuficiencia respiratoria o depresión respiratoria.

Neurológicos/Psicológicos: Cefalea, mareo, temblor, confusión, depresión, disminución de libido, agitación, irritabilidad, agresividad, pesadillas, alucinaciones, dependencia física.

Otros: dermatológicos, hepáticos, etc. (Jeremías C. et al 2017).

Es una reacción nociva no intencionada que se presenta a dosis terapéuticas de un medicamento en la persona a quien se le administró este medicamento. (Rodríguez E, et al. 2018).

#### **2.2.6. Pandemia**

Es una epidemia que perjudica la salud, así como también de la vida de los seres humanos, que por un agente infeccioso o viral se transmite a un área geográficamente extensa poniendo en peligro a un alto porcentaje de población trascendiendo las fronteras nacionales e incluso las fronteras continentales. (Medina J, et al 2020).

### 2.2.7. COVID-19

Es una patología infecciosa causada por el nuevo coronavirus, los síntomas más frecuentes son fiebre, debilidad, dolor de garganta, tos seca, dolor muscular y cansancio. Estos síntomas pueden ser leves e inician gradualmente. Al ser una enfermedad reciente aún se desconoce su epidemiología, como también su tratamiento y cura, realizándose en la actualidad diversas investigaciones en todas partes del mundo para profundizar en su conocimiento. (Medina J, 2020).

### 2.2.8. Definición de los ansiolíticos

Los tranquilizantes son sustancias psicotrópicas que funcionan en el sistema nervioso central con efectos sedantes, anticonvulsivantes y relajantes, son consumidos de manera racional y con dosis adecuadas, pueden tener efectos positivos y algunos de ellos son sorprendentemente rápidos (Rueda, 2021).

Es un fármaco ansiolítico que actúa en el sistema nervioso central y es un tranquilizante también se le conoce como medicamento psicotrópico y es la que produce sueño y sedación también calma la hiperexcitabilidad nerviosa y disminuye la ansiedad, los hipnóticos actúan como sedantes en dosis baja, los tranquilizantes se usan para el tratamiento somáticas de la ansiedad y manifestaciones psicológicas y el cuadro patológico y como también los trastornos de ansiedad. (Cerquin G, et al 2020).

### 2.2.9. Clasificación

Ansiolíticos benzodiazepinas y ansiolíticos no benzodiazepínicos se clasifican según la función de la duración de su efecto.

**Acción corta:** Brotizolam, midazolam y triazolam

**Acción intermedia:** Alprazolam, clonazepam, bromazepam, flunitrazepam, ketazolam, lorazepam, nitrazepam, oxazepam y temazepam.

**Acción larga:** Clobazam, clorazepato, clordiazepóxido, diazepam, flurazepam, medazepam, nordiazepam y prazepam (Pita E, et al. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. Vol. XII-1).

### 2.2.10. Farmacocinética

**Absorción:** Tras una dosis, las BZD son rápidamente absorbidas alcanzando su máxima acción entre 1 a 3 horas después de administrarlo por vía oral.

**Distribución:** Se distribuye ampliamente en todo el cuerpo llegando hasta 80 - 90 % de la dosis, se une a proteína plasmática y otros tejidos profundos como el SNC.

**Metabolismo:** Su metabolismo es principalmente hepático y extrahepático, por lo que la duración de acción puede ser mayor que la vida media del fármaco.

**Eliminación:** Se elimina por vía renal, los ansiolíticos tienen una vida media variable que oscila de 2 a 48 horas (Díaz M. 2017).

#### **2.2.11. Farmacodinamia**

Los ansiolíticos actúan selectivamente sobre subtipos específicos del receptor tipo A del ácido gamma aminobutírico (GABAA), que interviene en la transmisión sináptica inhibitoria rápida de todo el sistema nervioso central (SNC). Los efectos farmacológicos de los receptores benzodiazepínicos varía según la subunidad  $\alpha$  expresada. Los efectos ansiolíticos de estos derivados parecen estar mediados por receptores que contienen la subunidad  $\alpha 2$ . Las benzodiazepinas potencian la respuesta al GABA, facilitando la apertura de los canales de cloro activados por éste, induciendo la hiperpolarización neuronal. Como resultado, se vuelve menos capaz de desencadenar estímulos, creando así un estado inhibitorio neuronal (Benedí J. et al 2007).

#### **2.2.12. Contraindicaciones**

Los ansiolíticos presentan escasas contraindicaciones y están vinculados con sus efectos tóxicos. Está contraindicado en miastenia gravis, enfermedad pulmonar o asma, en personas con deterioro cognitivo o adulto mayor lo cual puede poner en riesgo de caída, a sí mismo no se debe administrar a personas que conducen automóviles, maquinarias peligrosas o realicen actividades en sitios de riesgo (Zhechkova R, 2016).

#### **2.2.13. Reacción Adversa frente al uso de ansiolíticos**

Se presenta somnolencia, dificultad para concentrarse, reducción del estado de alerta, mareos y debilidad muscular son otros de los posibles efectos secundarios de los tranquilizantes (Marín F, 2020).

#### **2.2.14. Problema de salud**

Es un problema relacionado con una situación o proceso relativo a la salud que se manifiesta por síntomas o signos físicos, los cambios en el estado se observan objetiva o parcialmente según la vulnerabilidad humana. Los problemas de salud no solo perjudican estructuras corporales específicas, asimismo perjudican los mecanismos fisiológicos o psicológicos (Rivas L, et al. 2020).

### 2.3. Marco conceptual

**1. Ansiolíticos:** Son aquellos fármacos que funcionan a nivel del sistema nervioso central, capaces de tranquilizar la ansiedad, el nerviosismo y el insomnio. La mayoría de ellos son las benzodiazepinas (Cerquin G. et al 2020).

**2. Estupefaciente:** Toda sustancia psicoactiva, que actúa a nivel del sistema nervioso central, ya sea deprimiendo o excitándolo. Tiene efectos similares a la marihuana, cocaína, morfina, etc. (Cerquin G, et al. 2020).

**3. Benzodiazepinas:** Son un grupo de medicamentos que funcionan en el sistema nervioso central, también llamados psicotrópicos. Tienen efectos tranquilizantes, miorelajantes, anticonvulsivantes, amnésicos e hipnóticos (Cerquin G, et al. 2020).

**4. Psicotrópico:** Es una sustancia química que altera al sistema nervioso central, que puede causar como consecuencia la dependencia psíquica o física. (Cabanillas J. 2020).

**5. Psicofármaco:** Es una sustancia química psicotrópicas que es utilizada para enfermedades que afectan al cerebro (Cabanillas J. 2020).

**6. Tranquilizante:** Son fármacos que se medican para ciertas enfermedades donde se requiere un efecto sedante (Cabanillas J. 2020).

**7. Dependencia:** Se presenta tras la administración crónica de fármacos, caracterizado de manera continua de readministración de fármacos para eludir posibles efectos adversos de retirada. (Jeremías C. et al 2017).

**8. Depresión:** Se conoce como la ausencia o pérdida de interés por actividades placenteras anteriormente. Se caracteriza por un incremento de la capacidad de fatiga, o de la ausencia de vitalidad frecuente. También viene acompañada de humor o ánimo depresivo no frecuente en el paciente (Jeremías C. et al. 2017).

**9. Ansiedad:** Denominado también como la intranquilidad, dificultad para decidir, temor, pensamientos negativos sobre uno mismo. Se caracteriza por la aparición de transpiración, taquicardia, molestias en el estómago acompañadas de dificultad respiratoria, tensión muscular, convulsión, disfemia, etc. (Jeremías C. et al. 2017).

**10. Estrés:** Es un estado psicológico o tensión física, causado por diversos estímulos, como: sentirse triste, nervioso o tener miedo a algo desconocido y furioso (Cerquin G. et al. 2020).

**11. Insomnio:** Es una alteración del sueño común, vinculado a la ansiedad, depresión, intranquilidad, enfermedades crónicas, fármacos, etc. (Cerquin G. et al. 2020).

**12. Hipnótico:** Es una sustancia o fármaco capaz de producir o incitar el sueño (Cerquin G. et al 2020).

**13. Sedante:** Es un fármaco o sustancia cuyo fin es deprimir el sistema nervioso central, ocasionando efectos como: tranquilidad, relajación, deducción de la ansiedad, reducción de la respiración, adormecimiento, disartria, euforia, disminución del pensamiento crítico y retraso psicomotor (Cerquin G. et al 2020).

**14. Droga:** Este contexto hace referencia a que, en el área de farmacología y la medicina, el término es semejante a "principio activo" o fármaco. (Cabanillas J. 2020).

**15. Denominación Común Internacional (DCI):** Conocido nombre usual para los medicamentos sugeridos por la Organización Mundial de la Salud, con el propósito de obtener su identificación internacional (Chambi G. et al 2021).

**16. Forma farmacéutica:** Es un estado físico o forma que se muestra un producto para su administración o uso en los seres humanos y animales, como son de cápsula, tableta, gragea, solución inyectable, jarabe, crema, etc. (Chambi G. et al 2021).

**17. Concentración:** Suele aludirse a la relación entre cantidades de sustancia activa y los excipientes. Depende de su naturaleza física del fármaco, también la forma de dosificación y sus interacciones del medicamento (emulsión, solución, disgregación de sólido, entre otros). (Chambi G. et al 2021).

**18. Receta médica:** Es una orden emitida por el médico autorizado para ser dispensados una cierta cantidad determinada de medicamentos detallados para una determinada enfermedad o previo a un tratamiento el cual resulta de la evaluación y de acuerdo con el diagnóstico (Ruiz I. 2021).

## **2.4. Hipótesis**

### **2.4.1 Hipótesis general**

Existen efectos adversos relacionados a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

### **2.4.2 Hipótesis específica**

- Existe el factor sociodemográfico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.
- Existe el factor socioeconómico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.
- Existe el factor cultural relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

## **2.5. Operacionalización de variables de indicadores**

**Variable dependiente:** Automedicación

**Variable independiente:** Efectos adversos de ansiolíticos.

Tabla 1. Operacionalización de variables.

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Medición de categorías
<b>Variable dependiente:</b> Automedicación	La automedicación es el uso de fármacos por decisión propia sin ninguna participación por parte del profesional médico (Rodríguez E. et al 2018).	Factor Sociodemográfico	Edad	Ordinal	18 a 30, 31 a 60, 61 a más.
			Género	Ordinal	Masculino, Femenino.
			Estado civil	Ordinal	Casado (a), soltero (a), divorciado(a), viudo (a), conviviente.
			Grado de instrucción	Ordinal	Primaria, Secundaria, Superior, N.A.
		Factor socioeconómico	Trabajo dependiente	Nominal	Si / No
			Trabajo independiente	Nominal	Si / No
		Factor cultural	Influencia de los medios de comunicación.	Ordinal	Televisión, periódico, revistas, radio, redes sociales.
			Influencia de terceras personas.	Ordinal	Familiares, amigos.
			Lugar de atención en casos de problemas de salud.	Ordinal	Clínica, hospital, centro salud, Farmacia, boticas.
		<b>Variable independiente:</b> Efectos adversos de ansiolíticos.	Son fármacos que funcionan a nivel del sistema nervioso central, capaces de tranquilizar la ansiedad, el nerviosismo y el insomnio. (Cerquin G. et al 2020).	Síntomas de Ansiedad	Preocupación
Nerviosismo	Nominal				Si / No
Insomnio	Nominal				Si / No
Pérdida de emociones	Nominal				Si / No
Consumo de ansiolíticos	Benzodiacepinas			Ordinal	Diazepam, alprazolam, clonazepam, otros.
	No benzodiacepinas			Ordinal	Buspirona, zolpidem.

## Capítulo III: Metodología

### 3.1. Tipo y nivel de investigación

Esta investigación es de tipo descriptivo porque busca demostrar el porcentaje de los efectos adversos de la automedicación de ansiolíticos del personal del mercado Huamantanga, del distrito de Puente Piedra, es prospectivo porque la problemática a estudiar se toma desde el momento de la encuesta para adelante y es transversal porque los datos fueron tomados solo una vez (Agui L. et al 2021).

### 3.2. Descripción del método y diseño

Este estudio tiene por finalidad contribuir a los conocimientos básicos y dar soluciones sobre los efectos adversos de los ansiolíticos.

**Descriptivo.** Porque solo se describió la respuesta perjudicial y/o no deseada de ansiolíticos de los trabajadores tal cual se presenta en la encuesta.

**Enfoque cuantitativo.** El enfoque de la investigación que estamos desarrollando es cuantitativo, porque se busca determinar los efectos adversos de la automedicación de ansiolíticos en personal de mercado Huamantanga.

**Diseño no experimental.** Porque comprende a las estrategias que se aplica para obtener datos sin ser manipulados de las variables de estudio en forma deliberada por parte del investigador. Lo que se hace es investigar fenómenos tal como se dan en su realidad natural, para posteriormente analizarlos.

**De tipo descriptivo de corte transversal.** Se refiere que los diseños de investigación transversal recogen información en un determinado periodo de tiempo, con el propósito de explicar las variables y analizar su correlación en un momento determinado.

#### 3.2.1. Lugar de aplicación del estudio

El estudio se realizó en el Mercado Huamantanga en el distrito de Puente Piedra, departamento de Lima, la población estará constituida por mujeres y varones que laboran en el mercado en mención, se tendrá en cuenta los siguientes criterios:

#### Criterios de inclusión

- Varones y mujeres mayores de 18 años durante la pandemia COVID-19.

- Varones y mujeres que voluntariamente aceptaron colaborar con el estudio.
- Varones y mujeres que laboran en el Mercado Huamantanga en Puente Piedra.

#### **Criterios de exclusión**

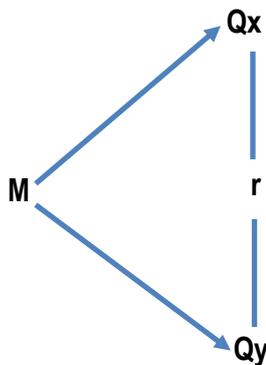
- Varones y mujeres menores de 18 años durante la pandemia COVID-19.
- Varones y mujeres que no aceptan el consentimiento informado.

### **3.2.2. Elaboración de la encuesta**

El cuestionario se elaboró con preguntas cerradas orientados a evaluar los efectos adversos que influyen en la automedicación referidos a aspectos sociodemográficos, socioeconómicos y cultural, asimismo se evaluó sobre la automedicación de ansiolíticos respecto a síntomas de ansiedad, depresión y los tipos de medicamentos que consumen sean ansiolíticos.

### **3.2.3. Cálculo para el tamaño de muestra**

La población que se tuvo en cuenta fue 200 personas, entre varones y mujeres, para ello se utilizó la siguiente expresión:



**M** = Muestra

**Qx** = Automedicación

**Qy** = Efectos adversos de ansiolíticos

**r** = relación entre las variables

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

**Dónde:**

**N**= Población total (200)

**Z**= Nivel de confianza 95% (1.96)

P= Probabilidad de éxito 90% (0.5)

Q= Probabilidad de fracaso 10% (0.5)

E= Error estándar 5% (0.05)

n= tamaño de muestra.

$$n = \frac{200 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(200 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = \frac{(192.08)}{(1.4579)}$$

$$n = 131.75 = 132$$

**La muestra será 132 trabajadores**

**Muestreo:** El presente estudio se presentó un muestreo probabilístico.

### 3.3. Población y muestra

**Población:** Nuestra población de estudio estuvo constituida por 200 trabajadores del mercado Huamantanga Puente Piedra.

$$N = 200$$

**Muestra:** Según la población estimada se realizó la encuesta a 132 trabajadores del mercado Huamantanga.

### 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada en esta investigación fue la técnica de encuesta la cual se desarrollará de manera personal, con los personales que aceptaron ser partícipes de la investigación y el instrumento de recolección de datos será el cuestionario, el cual está conformado por una serie de preguntas directas que permitirá recoger la información del participante.

### 3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para el análisis de datos, fueron tabulados en un programa software de Excel para su posterior desarrollo en el programa estadístico SPSS con el cual se podrá contrastar las hipótesis y se podrá elaborar tablas y gráficos representativos a los datos obtenidos en la investigación.

**Procedimiento**

En esta recolección de datos se utilizó encuestas con preguntas cerradas de fácil comprensión, luego recopilaremos la información procesada en el programa Excel en forma de gráficos estadísticos.

## CAPÍTULO IV: Presentación y análisis de los resultados

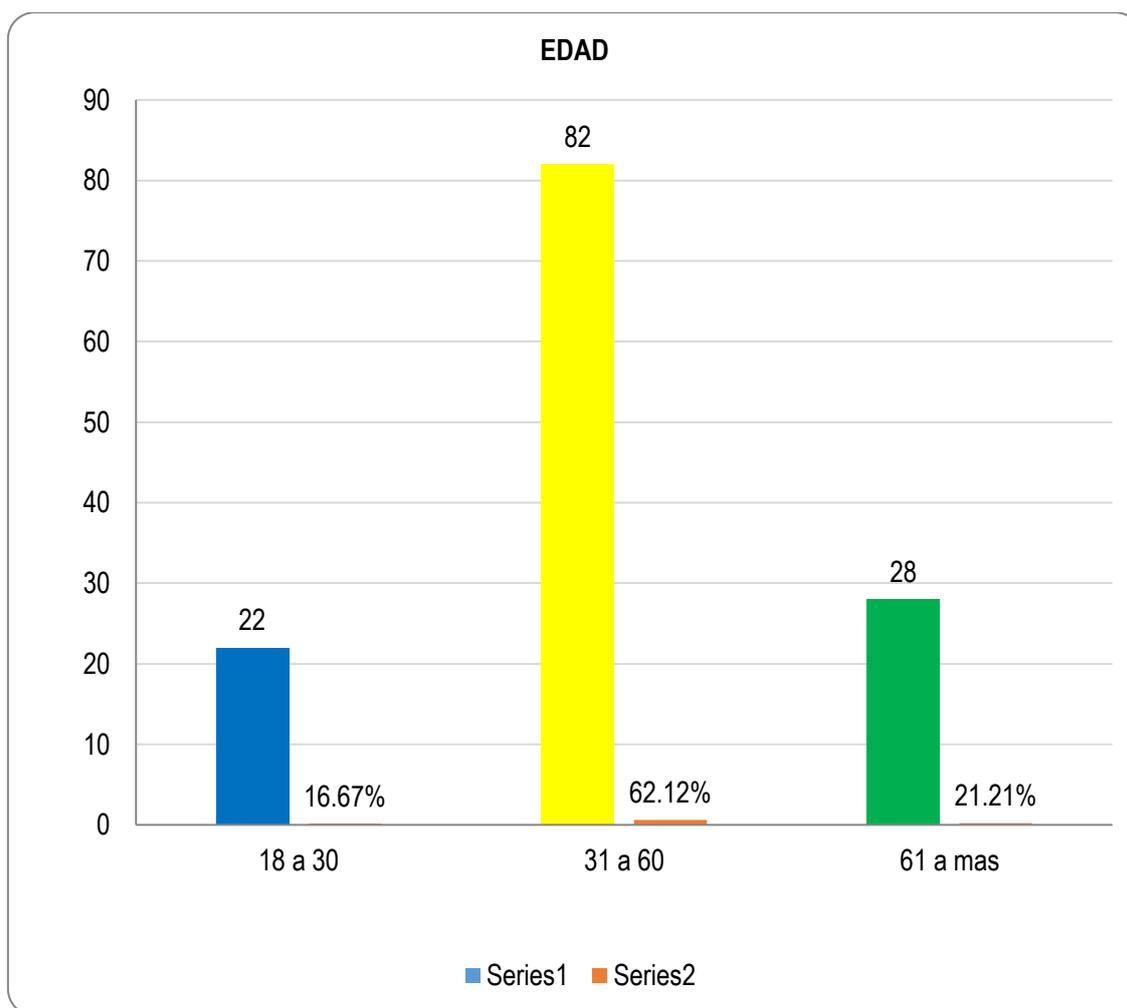
### 4.1 Presentación de resultados:

#### I. FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO

Tabla 2. Frecuencia según edad.

P1. ¿Qué edad tiene?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
18 a 30 años	22	16.67%	16.67%	16.67%
31 a 60 años	82	62.12%	62.12%	78.79%
61 a más	28	21.21%	21.21%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Datos obtenido de la encuesta.



Fuente: Figura de autonomía propia.

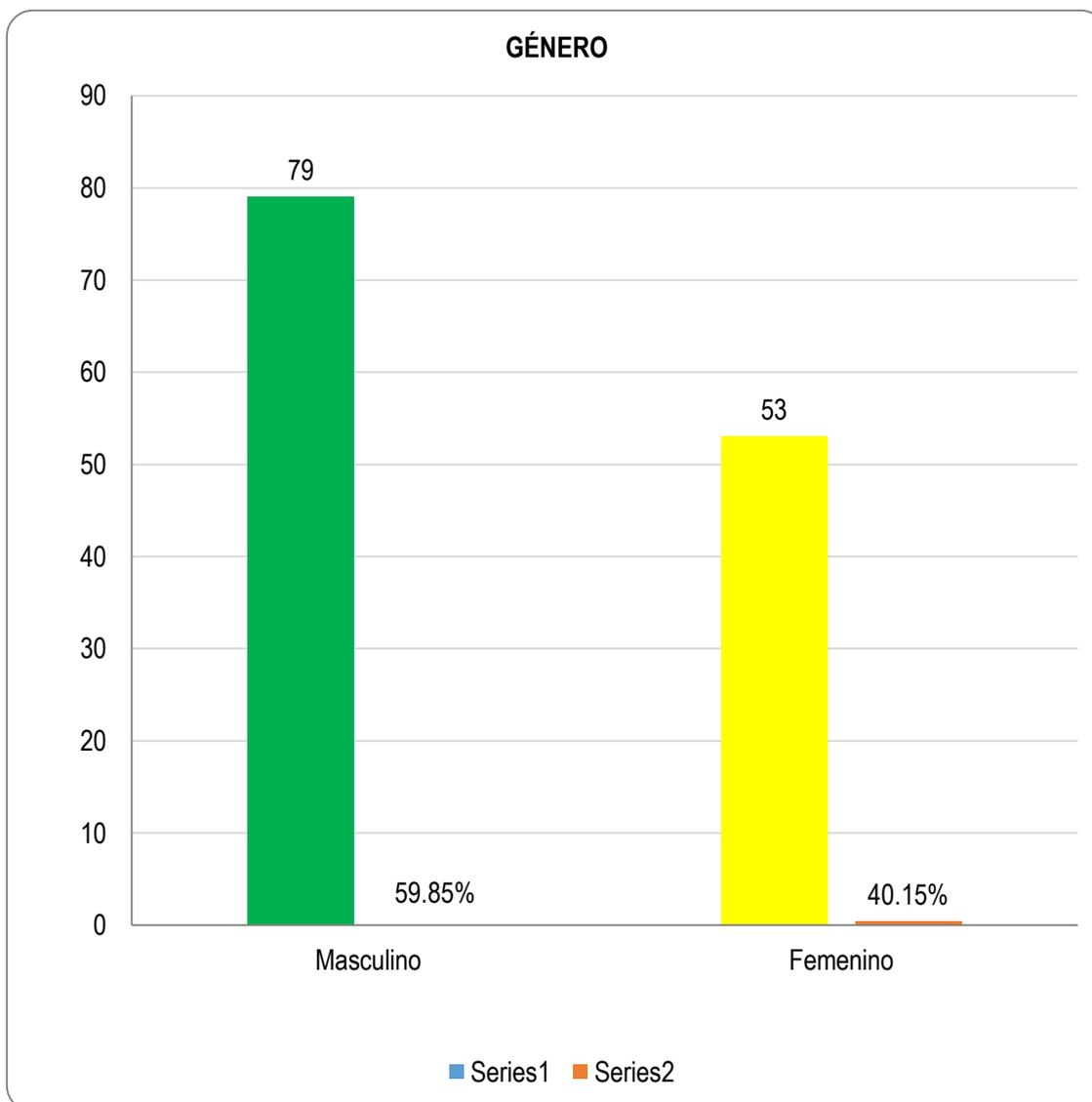
Figura 1. Figura según edad.

**Interpretación:** En la figura 1 se observa que el 62.12% de los encuestados presentan la edad de 31 a 60 años en el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Tabla 3. Frecuencia según género.

2. Género	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
Masculino	79	59.85%	59.85%	59.85%
Femenino	53	40.15%	40.15%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

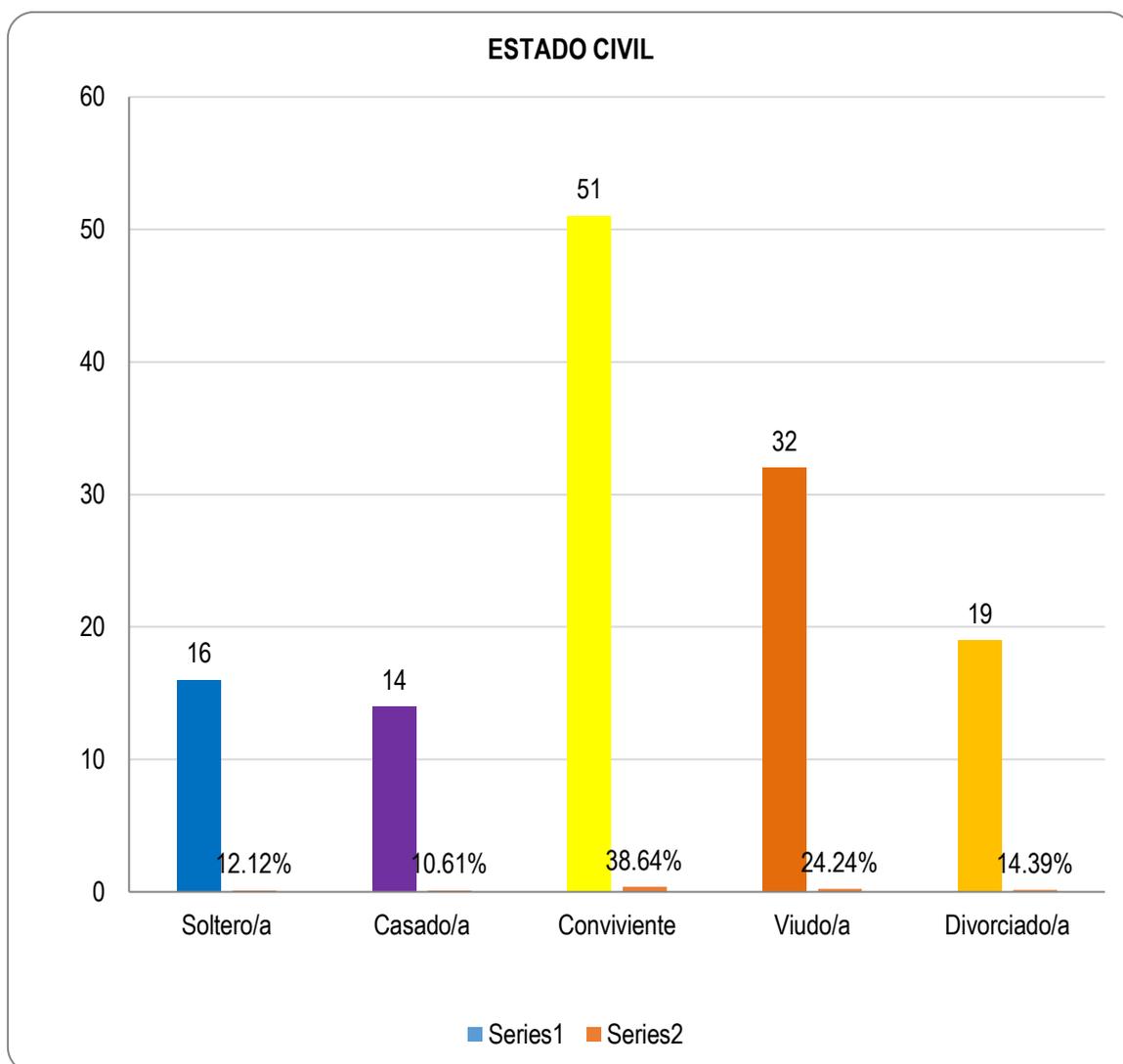
Figura 2. Figura según género.

**Interpretación:** En la figura 2 se observa que el 59.85% de los encuestados son del género masculino del personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Tabla 4. Frecuencia según estado civil.

3. Estado civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
Soltero/a	16	12.12%	12.12%	12.12%
Casado/a	14	10.61%	10.61%	22.73%
Conviviente	51	38.64%	38.64%	61.36%
Viudo/a	32	24.24%	24.24%	85.61%
Divorciado/a	19	14.39%	14.39%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Datos obtenido de la encuesta.



Fuente: Figura de autonomía propia.

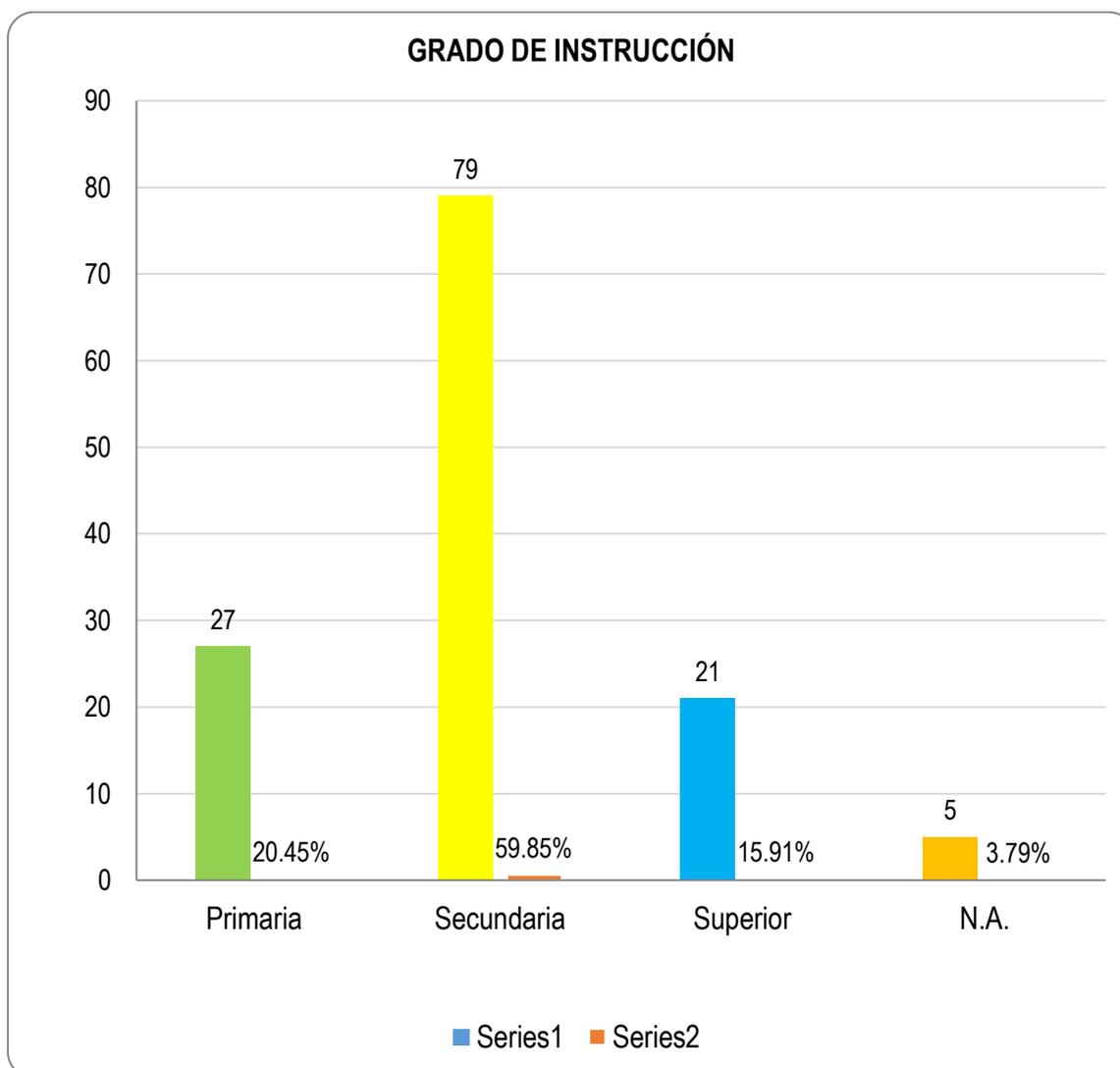
Figura 3. Figura según estado civil.

**Interpretación:** En la figura 3 se observa que el 38.64% de los encuestados de estado civil son convivientes según el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Tabla 5. Frecuencia según grado de instrucción.

4. Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
Primaria	27	20.45%	20.45%	20.45%
Secundaria	79	59.85%	59.85%	80.30%
Superior	21	15.91%	15.91%	96.21%
N.A.	5	3.79%	3.79%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Datos obtenido de la encuesta.



Fuente: Figura de autonomía propia.

Figura 4. Figura según grado de instrucción

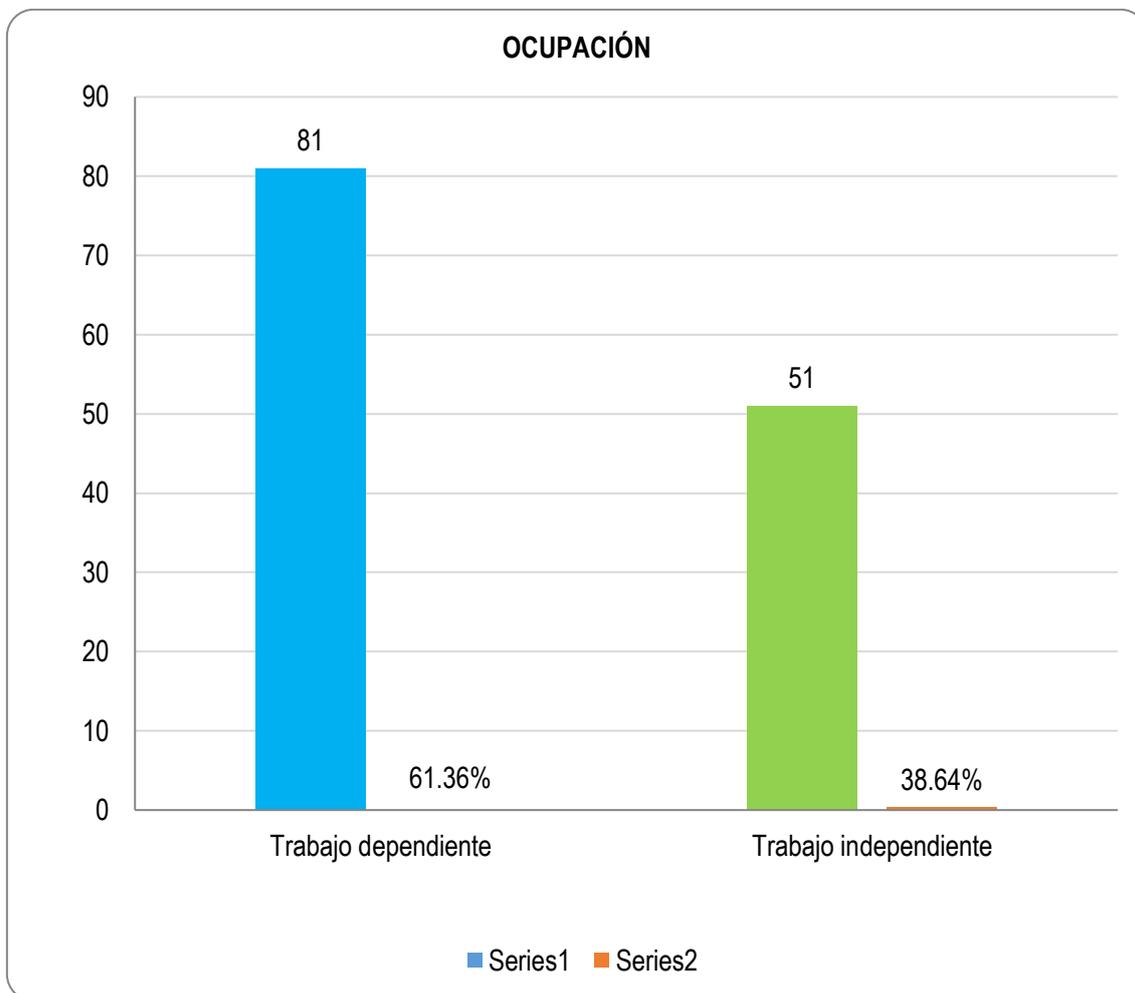
**Interpretación:** En la figura 4 se observa que el 59.85% de los encuestados tienen grado de instrucción secundaria según el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

## II. FACTOR SOCIO ECONÓMICO

Tabla 6. Frecuencia según ocupación.

5. Ocupación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
Trabajo dependiente	81	61.36%	61.36%	61.36%
Trabajo independiente	51	38.64%	38.64%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Datos obtenido de la encuesta.



Fuente: Figura de autonomía propia.

Figura 5. Figura según ocupación.

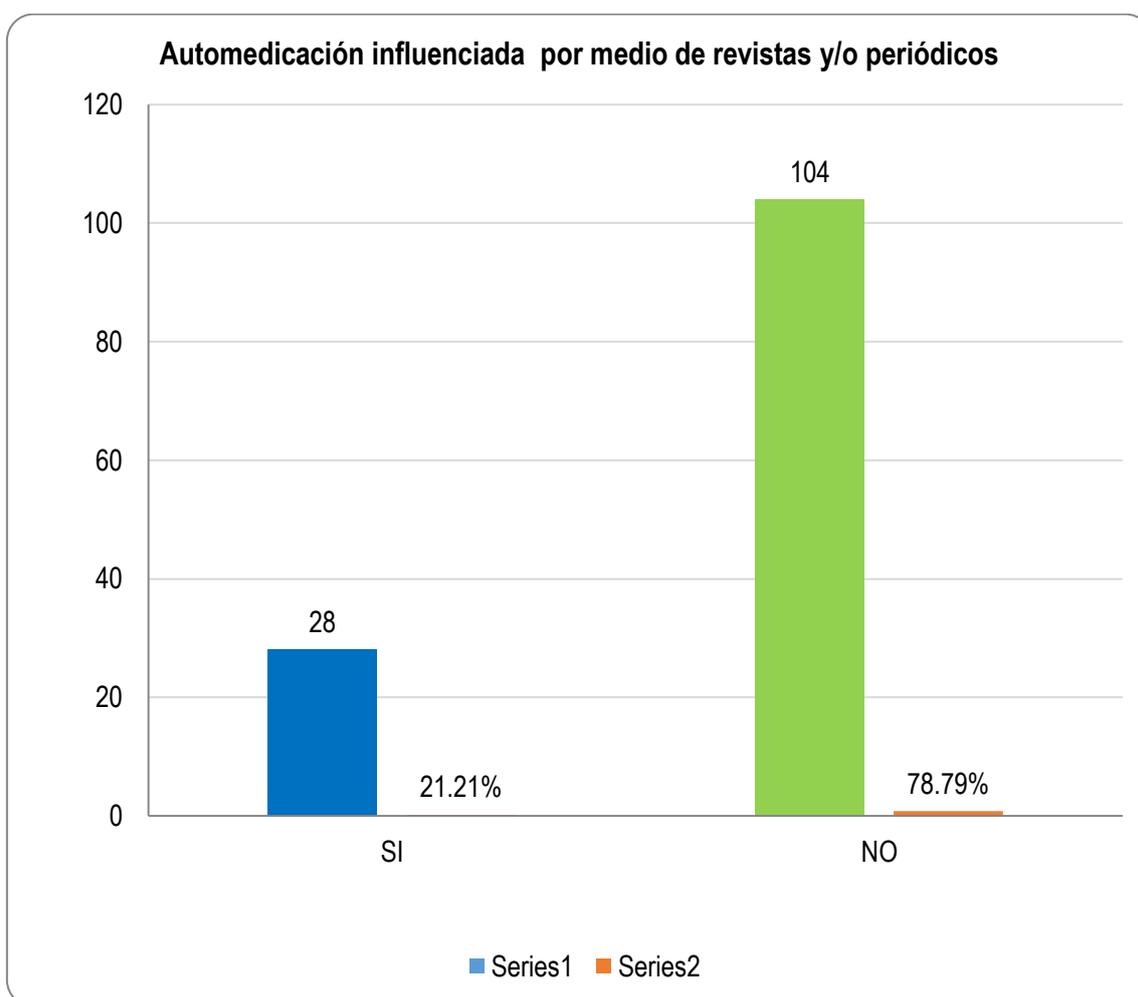
**Interpretación:** En la figura 5 se observa que el 61.36% de los encuestados según ocupación tienen trabajo dependiente de acuerdo con el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

### III. FACTOR CULTURAL

Tabla 7. Frecuencia según automedicación influenciada por medio de revistas y/o periódicos.

6. ¿Su automedicación fue influenciada por medio de revistas y/o periódicos?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
SI	28	21.21%	21.21%	21.21%
NO	104	78.79%	78.79%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Datos obtenido de la encuesta.



Fuente: Figura de autonomía propia.

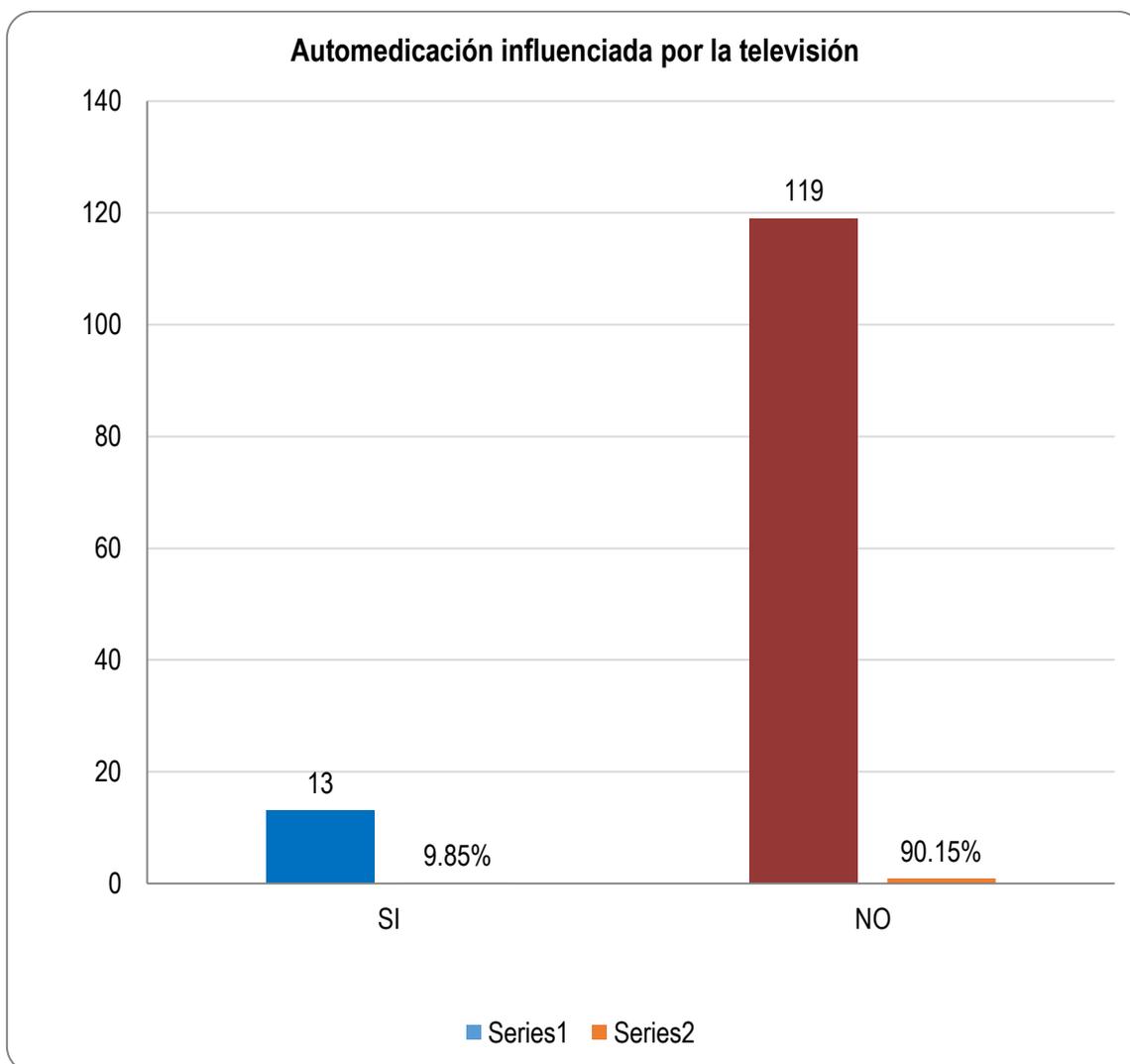
Figura 6. Figura según medio de comunicación.

**Interpretación:** En la figura 6 se observa que el 78.79% de los encuestados su automedicación no es influenciada mediante medios de revistas y/o periódicos según el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Tabla 8. Frecuencia según automedicación influenciada por la televisión.

7. ¿Su automedicación fue influenciada por la televisión?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
SI	13	9.85%	9.85%	9.85%
NO	119	90.15%	90.15%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Datos obtenido de la encuesta.



Fuente: Figura de autonomía propia.

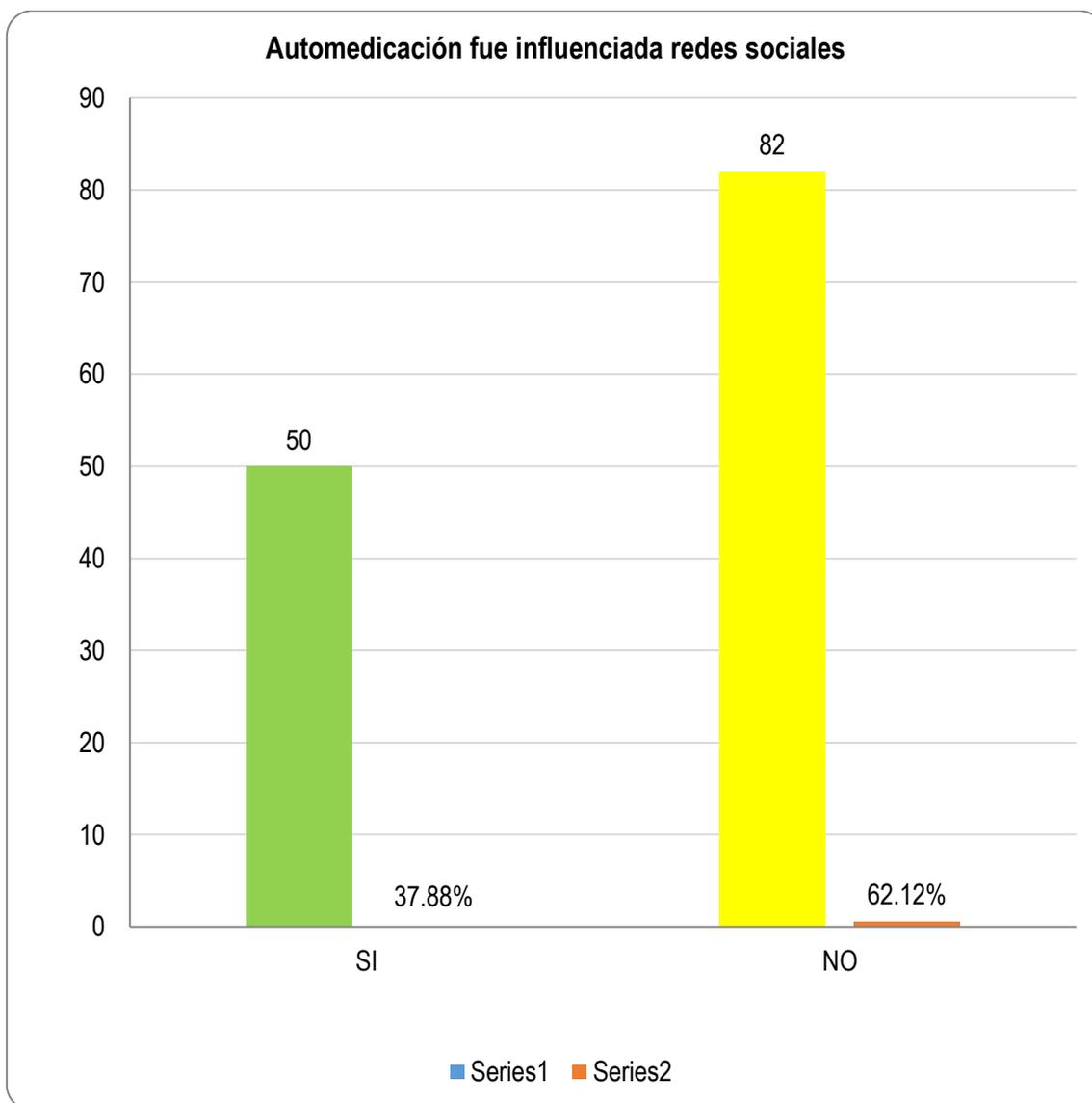
Figura 7. Figura según automedicación influenciada por la televisión.

**Interpretación:** En la figura 7 se observa que el 90.15% de los encuestados su automedicación no es influenciada por la televisión según el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Tabla 9. Frecuencia según automedicación influenciada por las redes sociales.

8. ¿Su automedicación fue influenciada por las redes sociales?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
SI	50	37.88%	37.88%	37.88%
NO	82	62.12%	62.12%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Datos obtenido de la encuesta.



Fuente: Figura de autonomía propia.

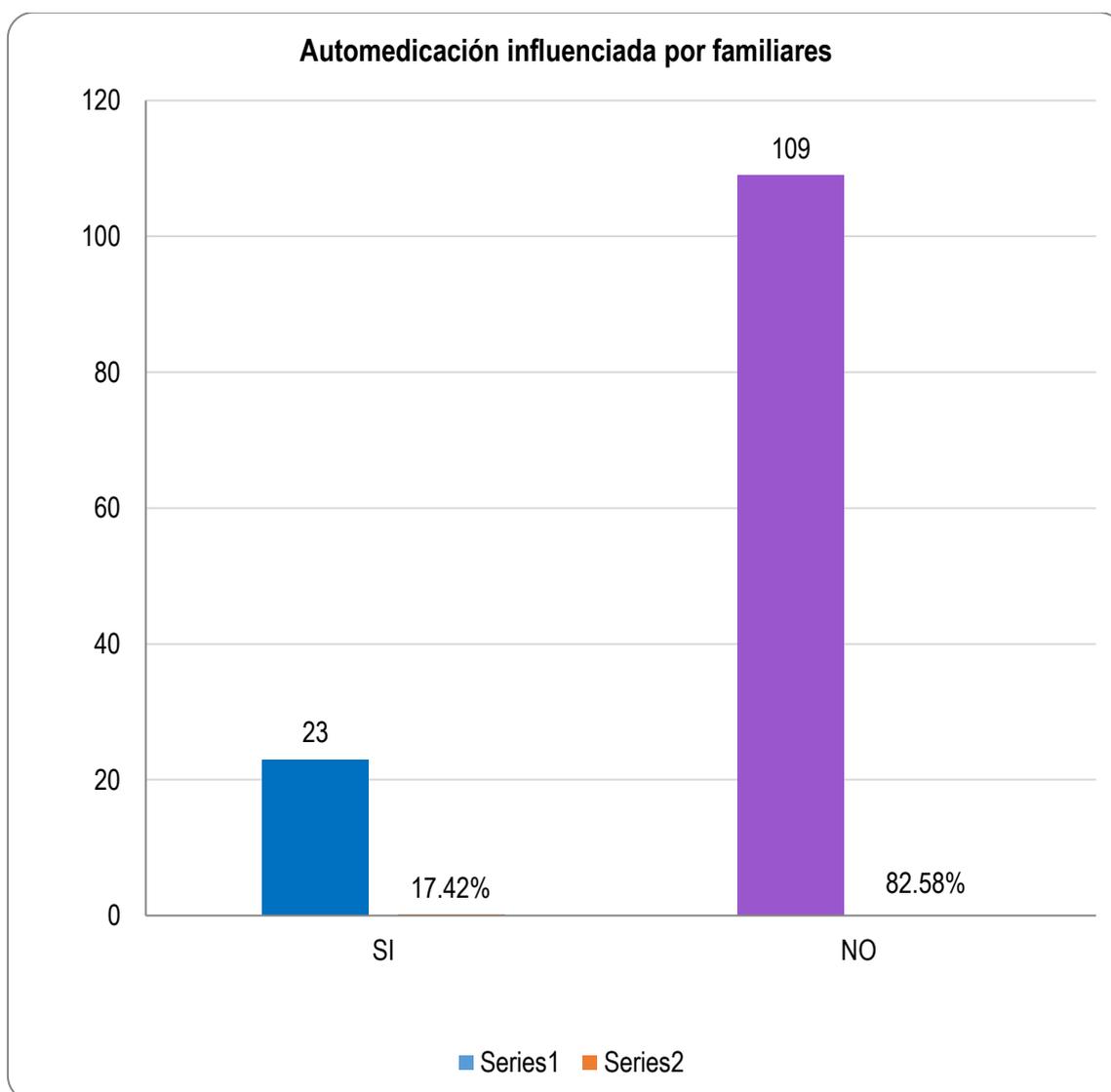
Figura 8. Figura según automedicación influenciada por las redes sociales.

**Interpretación:** En la figura 8 se observa que el 62.12% de los encuestados su automedicación no es influenciada por las redes sociales según el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Tabla 10. Frecuencia según automedicación influenciada por familiares.

9. ¿Su automedicación fue influenciada por familiares?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
SI	23	17.42%	17.42%	17.42%
NO	109	82.58%	82.58%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Datos obtenido de la encuesta.



Fuente: Figura de autonomía propia.

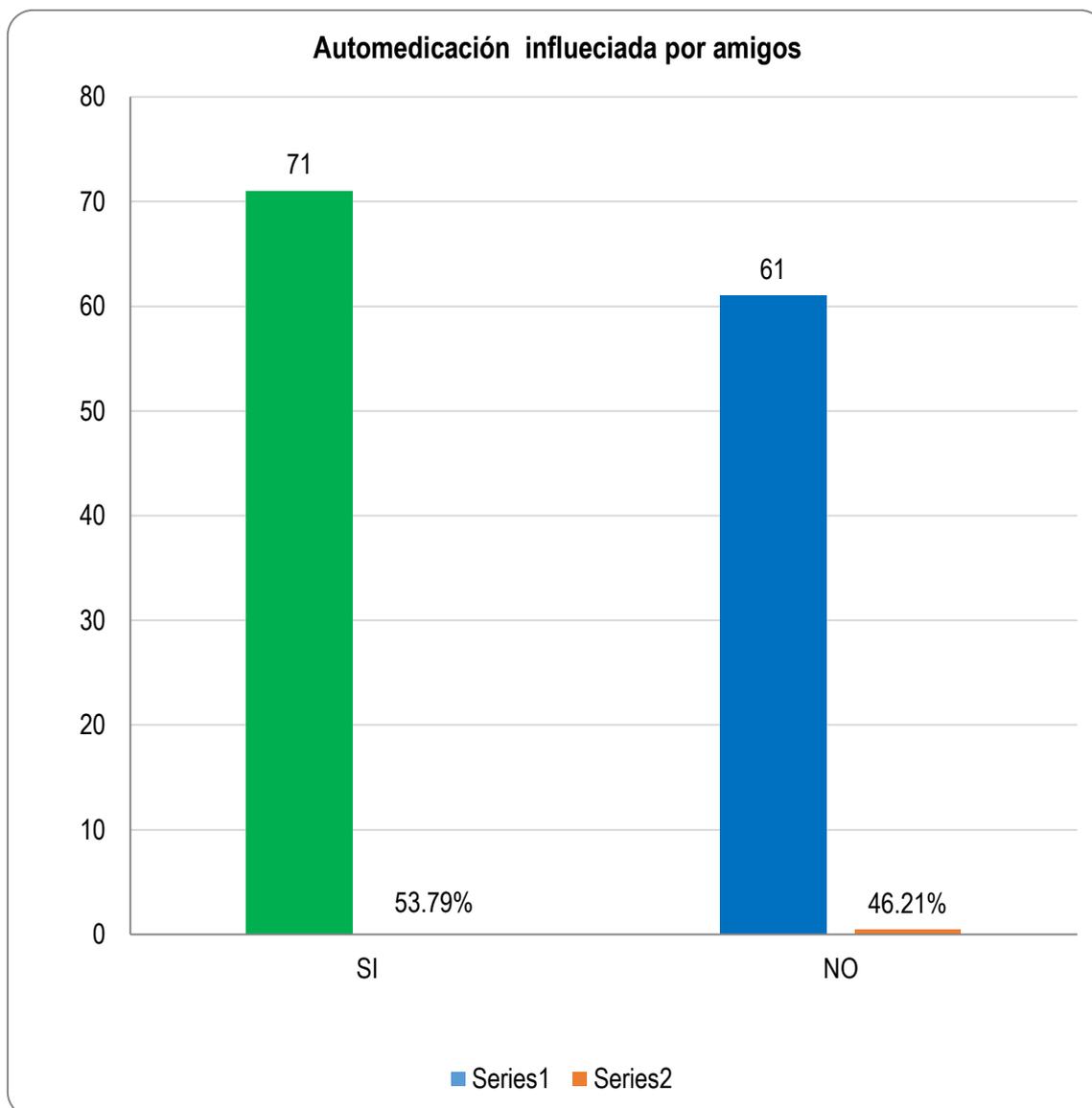
Figura 9. Figura según automedicación influenciada por familiares.

**Interpretación:** En la figura 9 se observa que el 82.58% de los encuestados su automedicación no es influenciada por familiares según el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Tabla 11. Frecuencia según automedicación influenciada por amigos.

10. ¿Su automedicación fue influenciada por amigos?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
SI	71	53.79%	53.79%	53.79%
NO	61	46.21%	46.21%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Datos obtenido de la encuesta.



Fuente: Figura de autonomía propia.

Figura 10. Figura según automedicación influenciada por amigos.

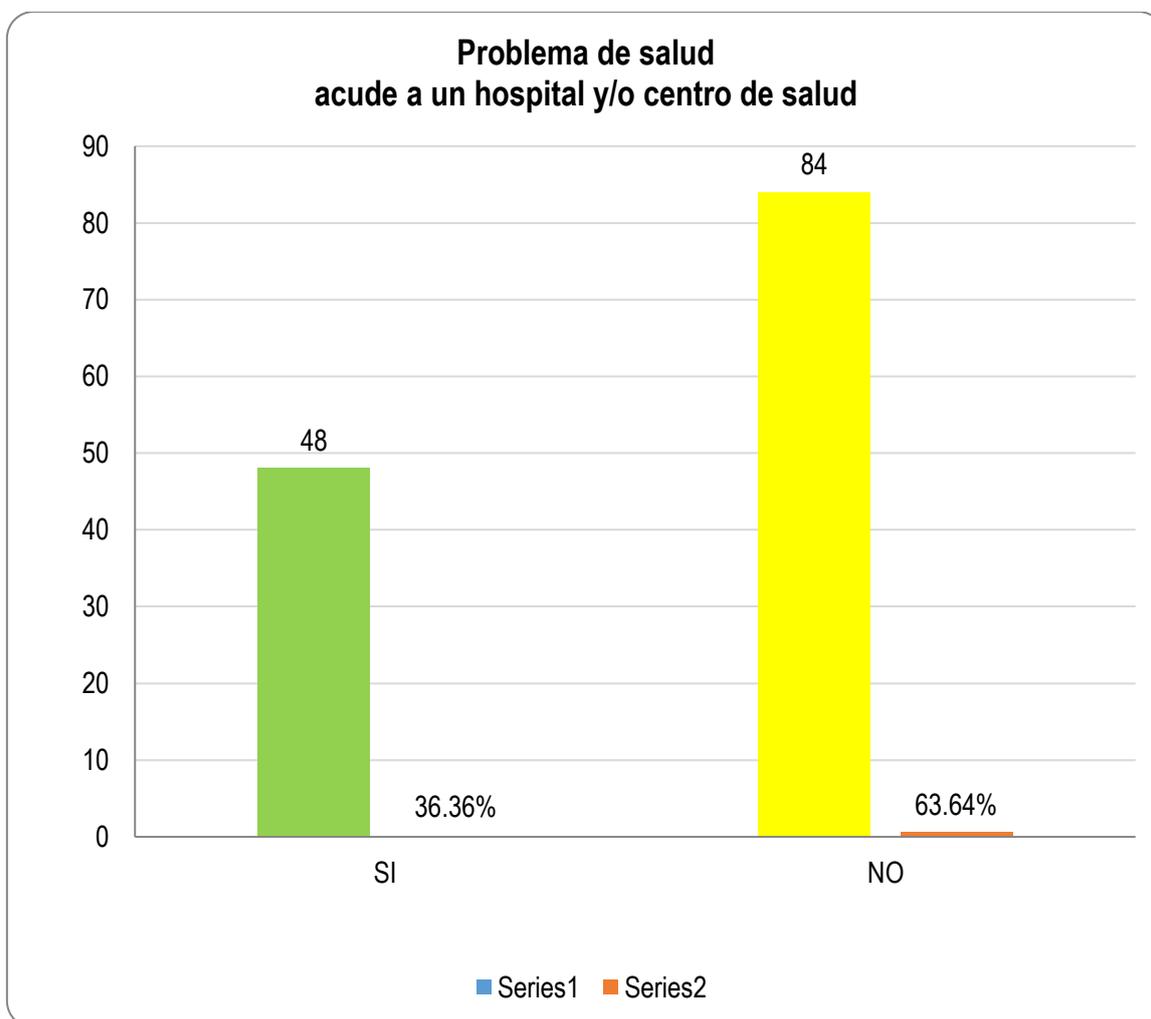
**Interpretación:** En la figura 10 se observa que el 46.21% de los encuestados su automedicación no es influenciada por amigos según el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

### c. LUGAR DE ATENCIÓN EN CASOS DE PROBLEMAS DE SALUD

Tabla 12. Frecuencia según problema de salud acude a un hospital y/o centro de salud.

11. ¿Cuándo tiene problema de salud acude a un hospital y/o centro de salud?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
SI	48	36.36%	36.36%	36.36%
NO	84	63.64%	63.64%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Datos obtenido de la encuesta.



Fuente: Figura de autonomía propia.

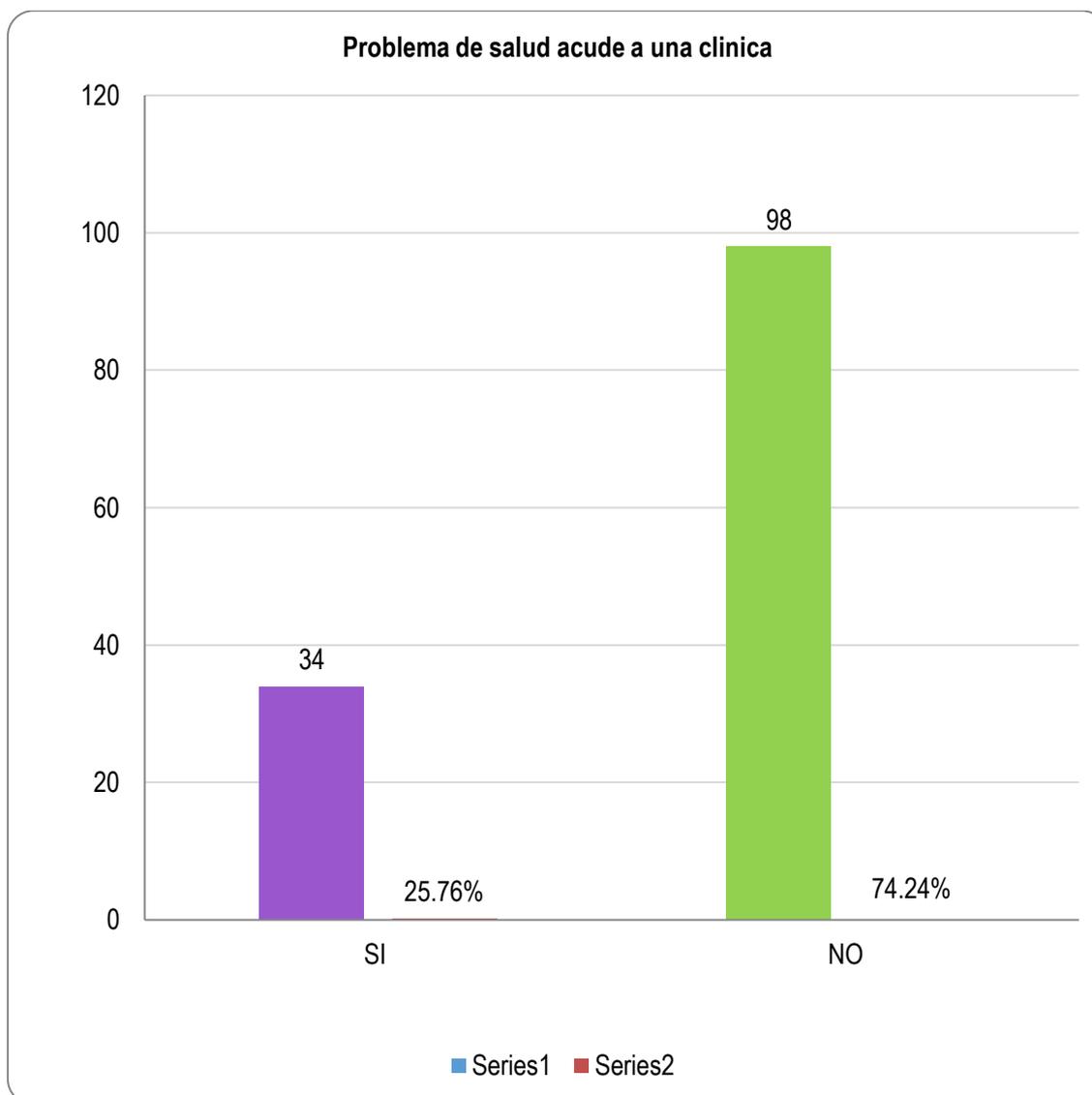
Figura 11. Figura según problema de salud acude a un hospital y/o centro de salud.

**Interpretación:** En la figura 11 se observa que el 63.64% de los encuestados cuando tienen problemas de salud no acuden a un hospital y/o centro de salud según el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Tabla 13. Frecuencia según problema de salud acude a una clínica.

12. ¿Cuándo tiene problema de salud acude a una clínica?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
SI	34	25.76%	25.76%	25.76%
NO	98	74.24%	74.24%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Datos obtenido de la encuesta.



Fuente: Figura de autonomía propia.

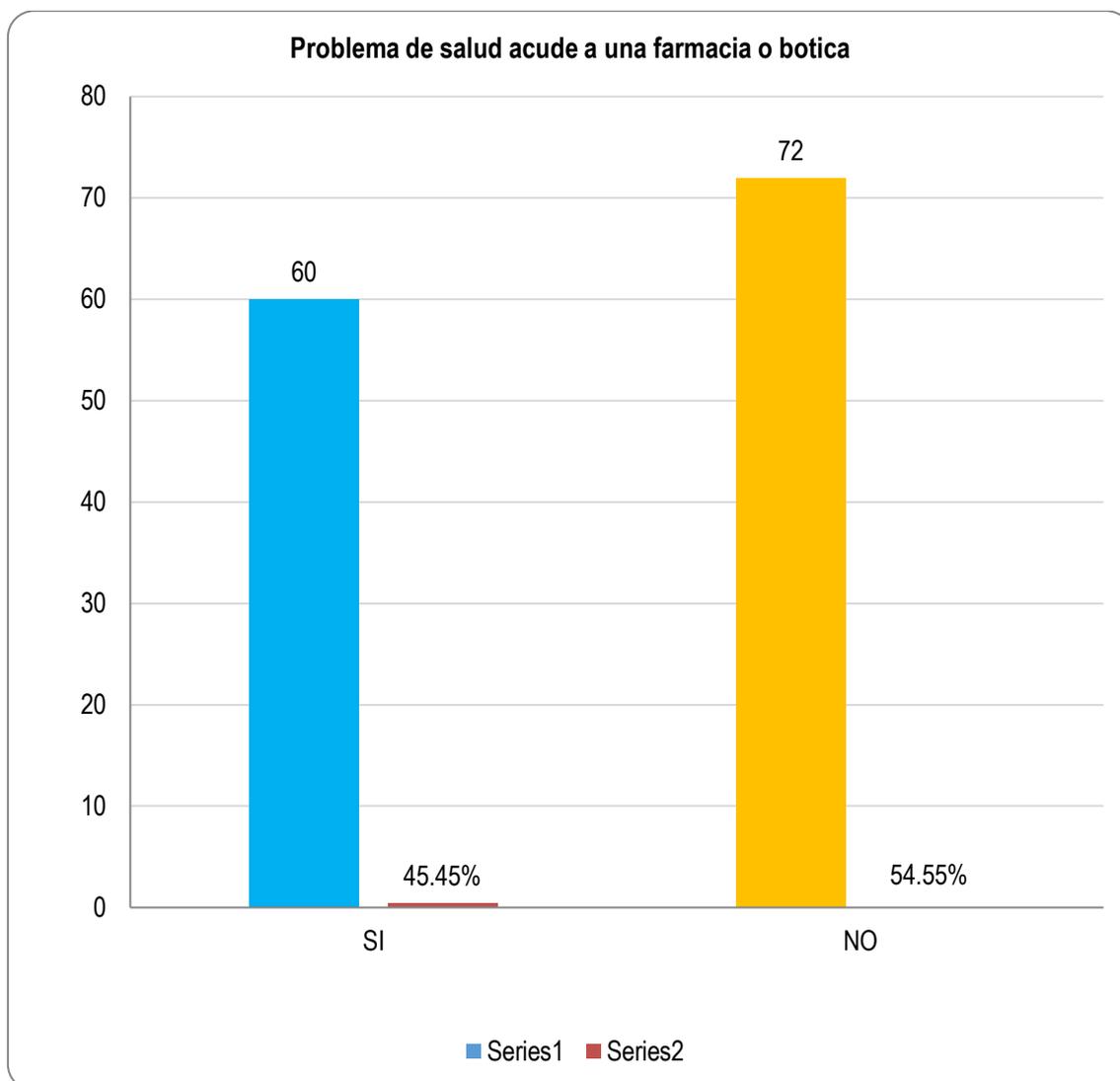
Figura 12. Figura según problema de salud acude a una clínica.

**Interpretación:** En la figura 12 se observa que el 74.24% de los encuestados cuando tienen problemas de salud no acuden a una clínica según el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Tabla 14. Frecuencia según problema de salud acude a una farmacia o botica.

13. ¿Cuándo tiene problema de salud acude a una farmacia o botica?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
SI	60	45.45%	45.45%	45.45%
NO	72	54.55%	54.55%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Datos obtenido de la encuesta.



Fuente: Figura de autonomía propia.

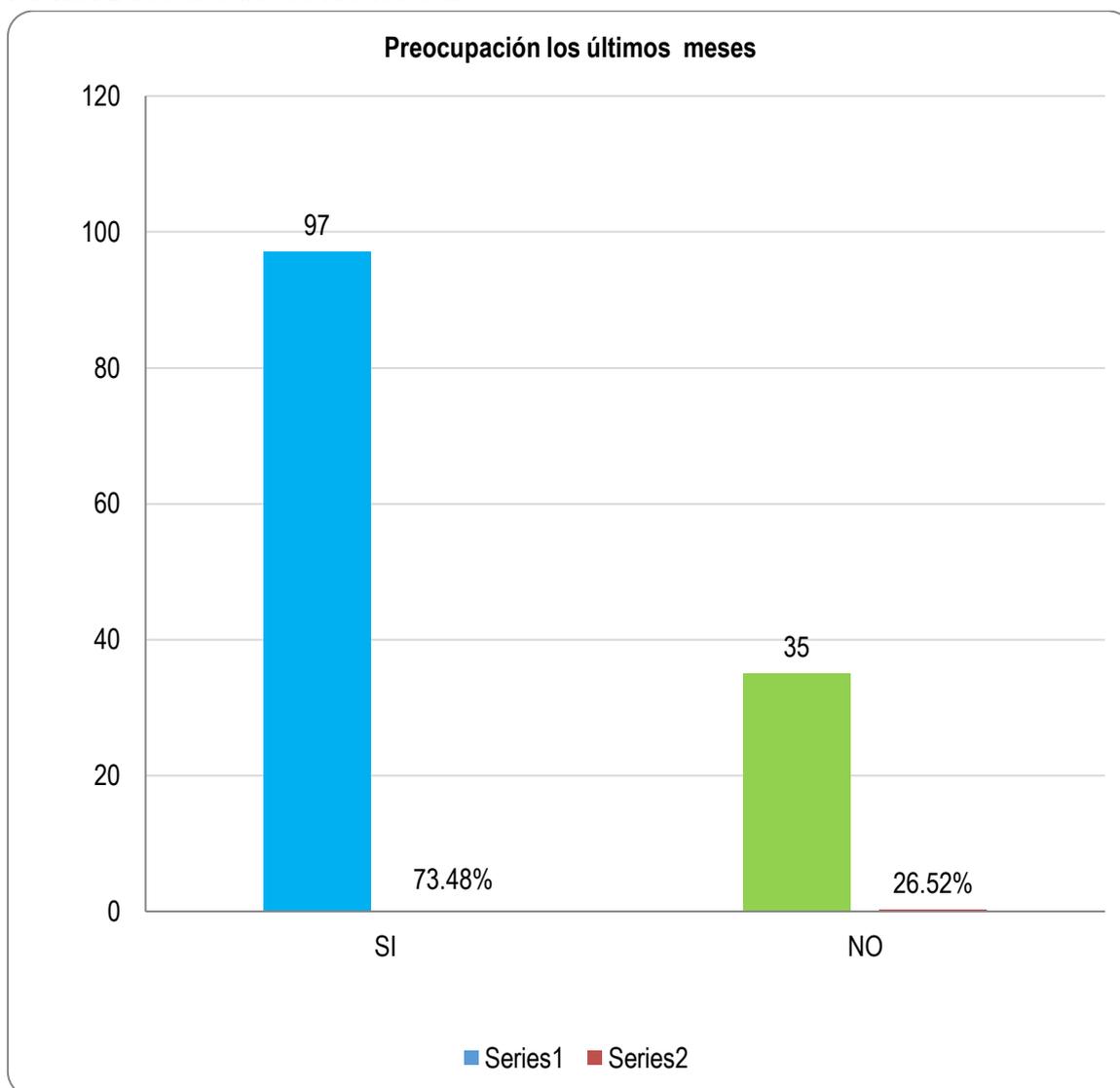
Figura 13. Figura según problema de salud acude a una farmacia o botica.

**Interpretación:** En la figura 13 se observa que el 54.55% de los encuestados cuando tienen problemas de salud no acuden a una farmacia o botica según el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Tabla 15. Frecuencia según preocupación los últimos meses.

14. ¿Usted ha presentado preocupación los últimos meses?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
SI	97	73.48%	73.48%	73.48%
NO	35	26.52%	26.52%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

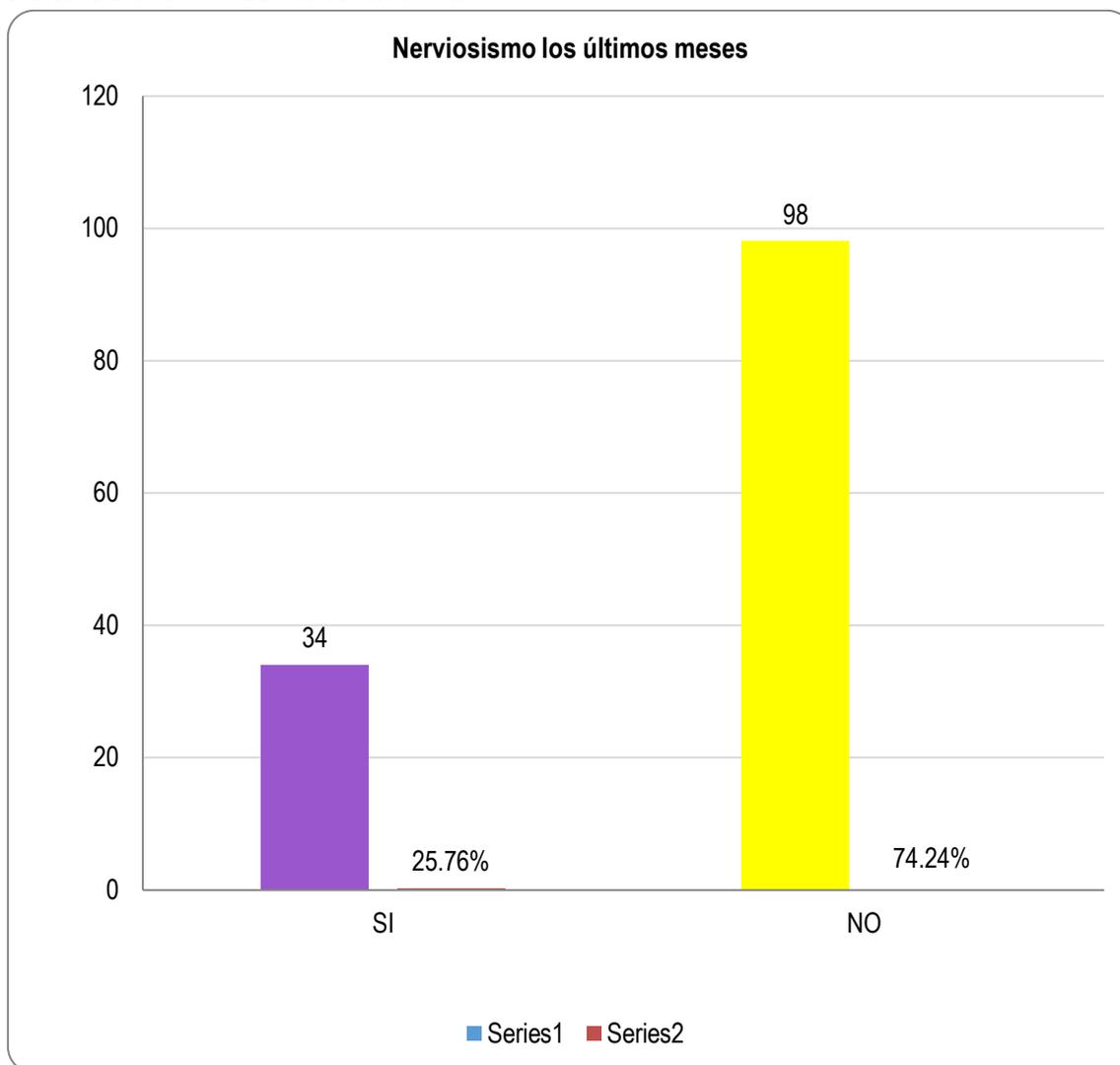
Figura 14. Figura según preocupación los últimos meses.

**Interpretación:** En la figura 14 se observa que el 73.48% de los encuestados ha presentado preocupación los últimos meses según el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Tabla 16. Frecuencia según nerviosismo los últimos meses.

15. ¿Usted ha presentado nerviosismo los últimos meses?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
SI	34	25.76%	25.76%	25.76%
NO	98	74.24%	74.24%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

**Fuente:** Datos obtenido de la encuesta.



**Fuente:** Figura de autonomía propia.

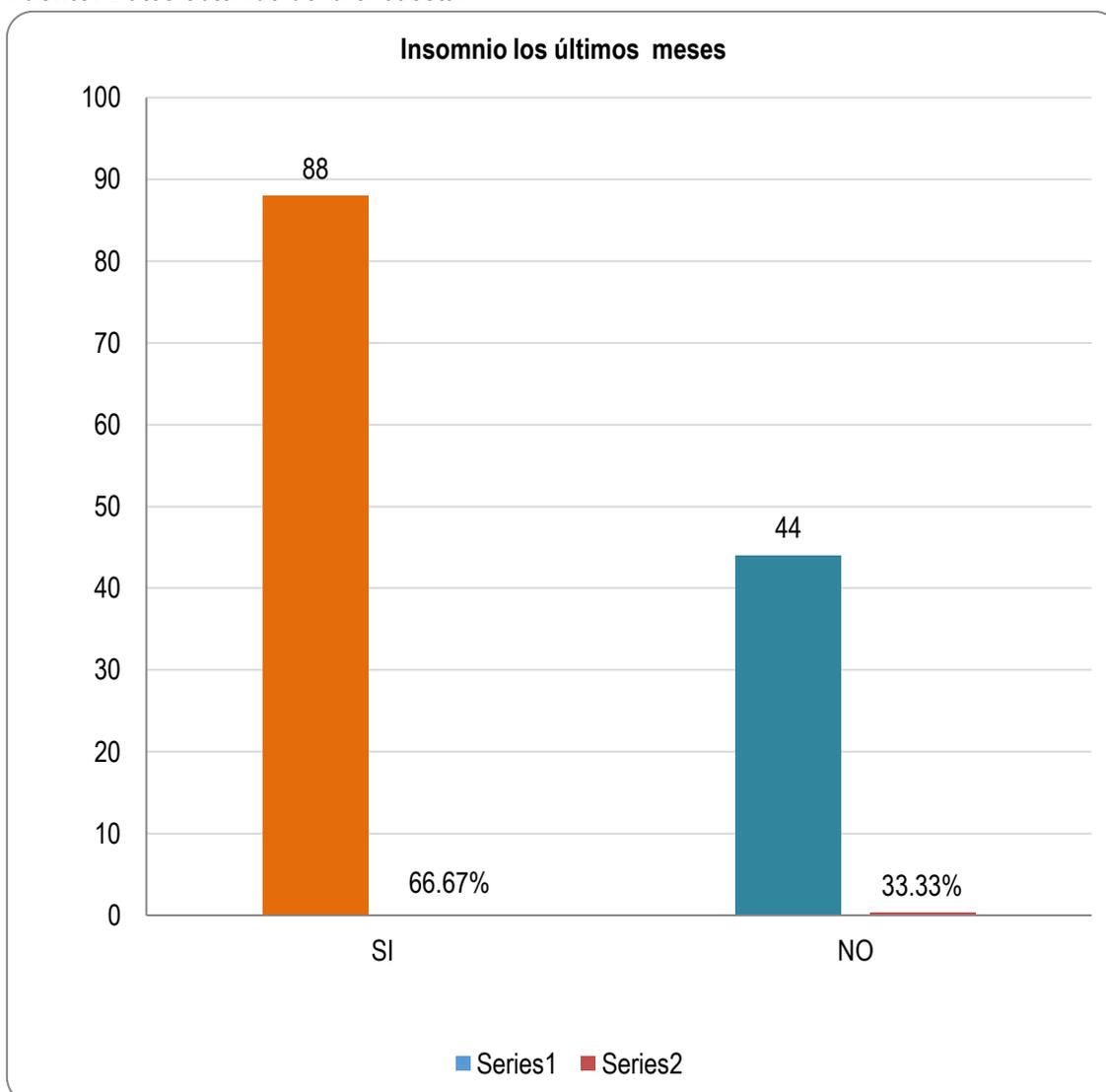
Figura 15. Figura según nerviosismo los últimos meses.

**Interpretación:** En la figura 15 se observa que el 74.24% de los encuestados no ha presentado nerviosismo los últimos meses según el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Tabla 17. Frecuencia según insomnio los últimos meses.

16. ¿Usted ha presentado insomnio los últimos meses?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
SI	88	66.67%	66.67%	66.67%
NO	44	33.33%	33.33%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Datos obtenido de la encuesta.



Fuente: Figura de autonomía propia.

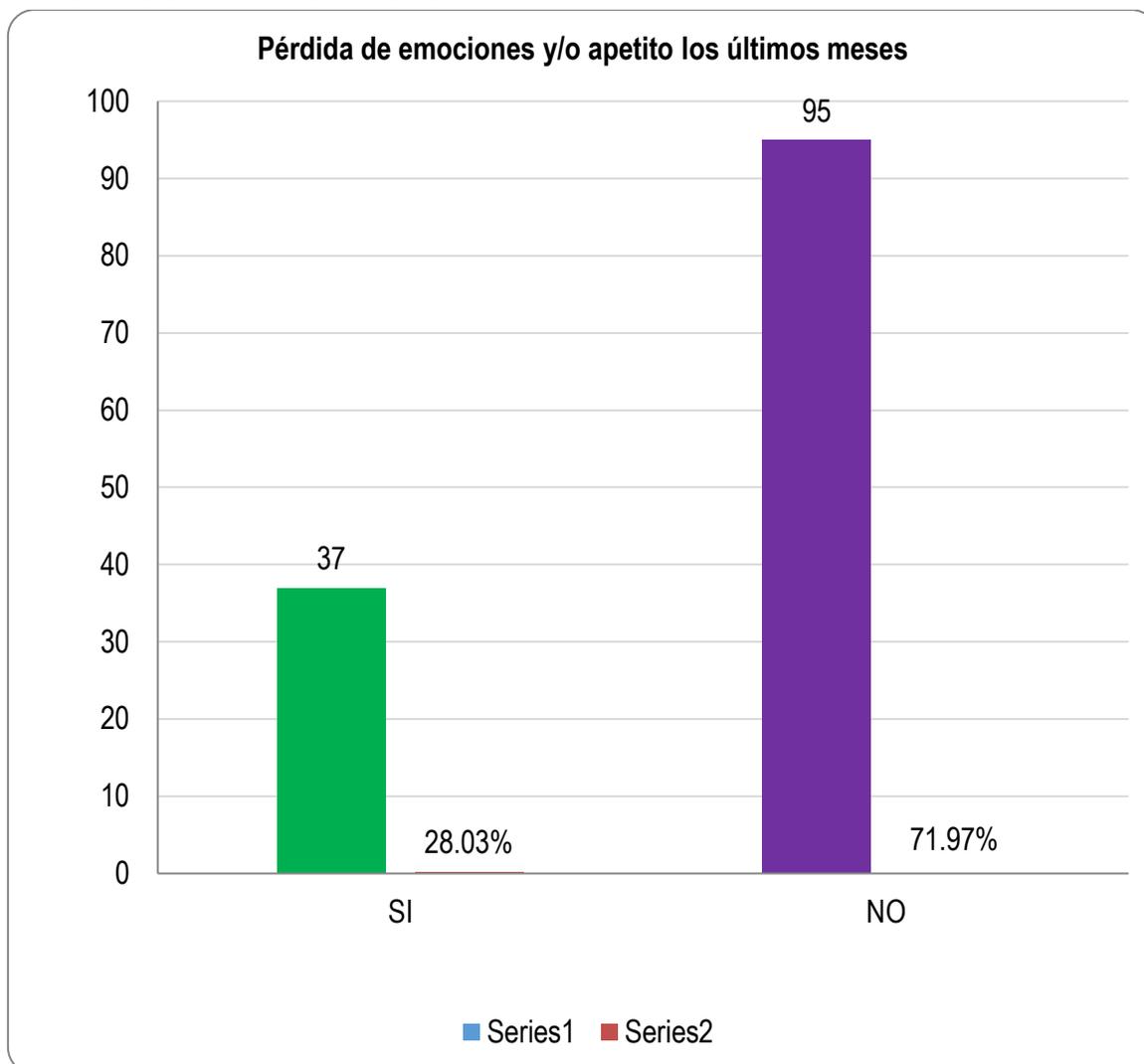
Figura 16. Figura según insomnio los últimos meses.

**Interpretación:** En la figura 16 se observa que el 66.67% de los encuestados ha presentado insomnio los últimos meses según el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Tabla 18. Frecuencia según pérdida de emociones y/o apetito los últimos meses.

17. ¿Usted ha presentado pérdida de emociones y/o apetito los últimos meses?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
SI	37	28.03%	28.03%	28.03%
NO	95	71.97%	71.97%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Datos obtenido de la encuesta.



Fuente: Figura de autonomía propia.

Figura 17. Figura según pérdida de emociones y/o apetito los últimos meses.

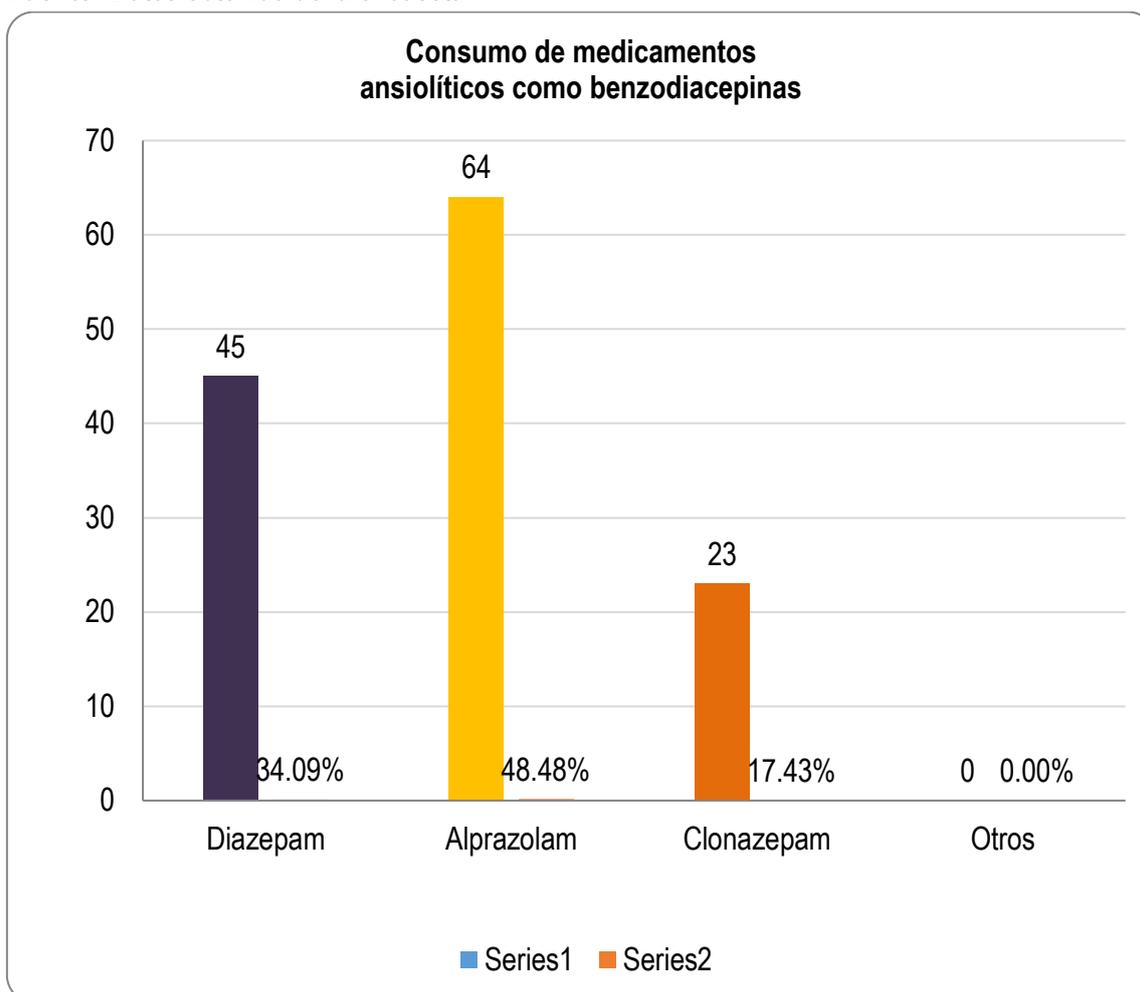
**Interpretación:** En la figura 17 se observa que el 71.97% de los encuestados no ha presentado pérdida de emociones y/o apetito los últimos meses según el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

## V. CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANSIOLÍTICOS

Tabla 19. Frecuencia según ha consumido de medicamentos ansiolíticos como benzodiacepinas.

18. ¿Usted ha consumido medicamentos ansiolíticos como benzodiacepinas?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
Diazepam	45	34.09%	34.09%	34.09%
Alprazolam	64	48.48%	48.48%	82.57%
Clonazepam	23	17.43%	17.43%	100.00%
Otros	0	0.00%	0.00%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Datos obtenido de la encuesta.



Fuente: Figura de autonomía propia.

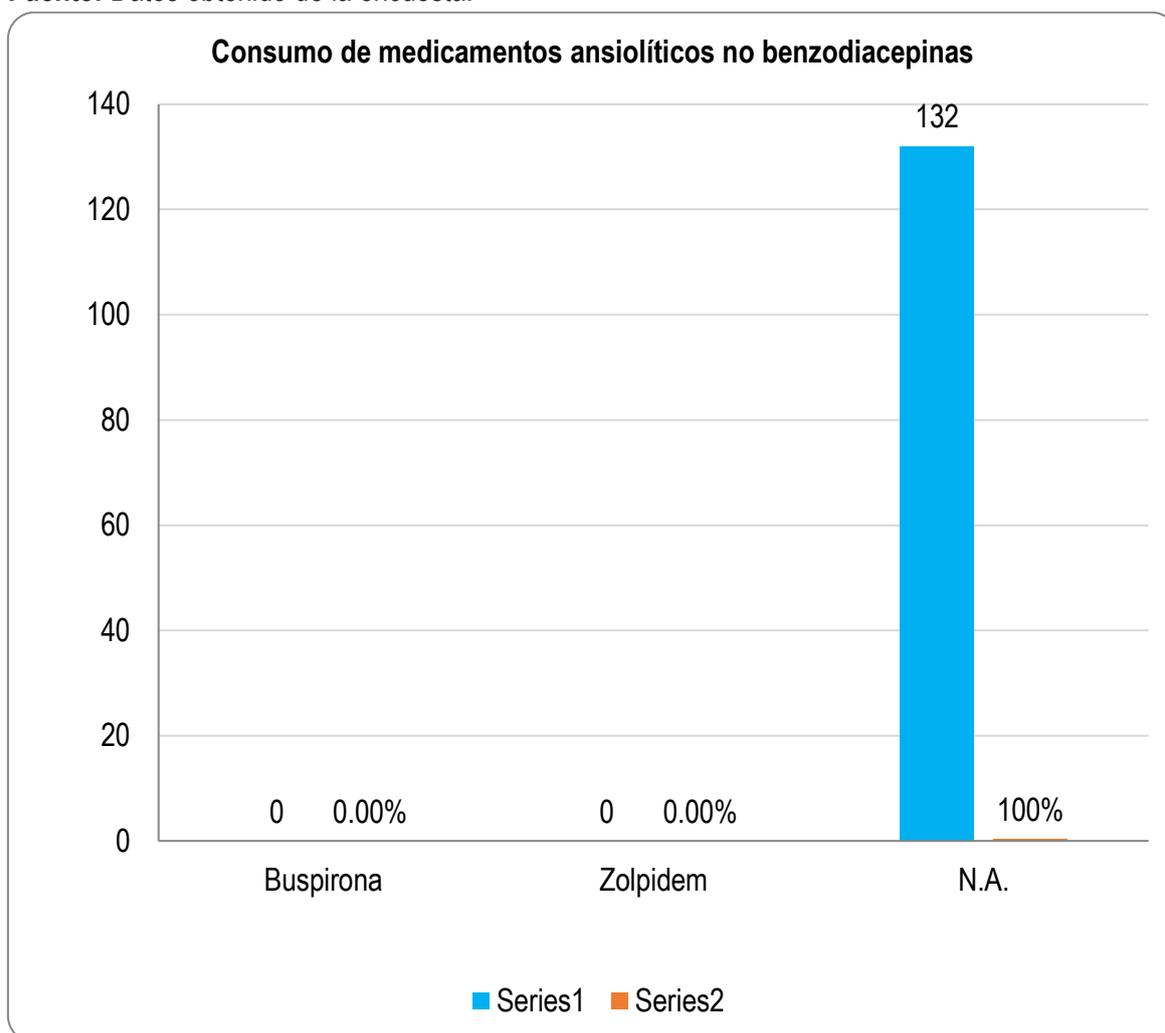
Figura 18. Figura según ha consumido medicamentos ansiolíticos como benzodiacepinas.

**Interpretación:** En la figura 18 se observa que el 48.48% de los encuestados ha consumido medicamentos ansiolíticos como benzodiacepinas (alprazolam) según el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Tabla 20. Frecuencia según ha consumido de medicamentos ansiolíticos no benzodicepinas.

19. ¿Usted ha consumido medicamentos ansiolíticos no benzodicepinas?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Aumentado
Buspirona	0	0.00%	0.00%	0.00%
Zolpidem	0	0.00%	0.00%	0.00%
N.A.	132	100.00%	100.00%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Datos obtenido de la encuesta.



Fuente: Figura de autonomía propia.

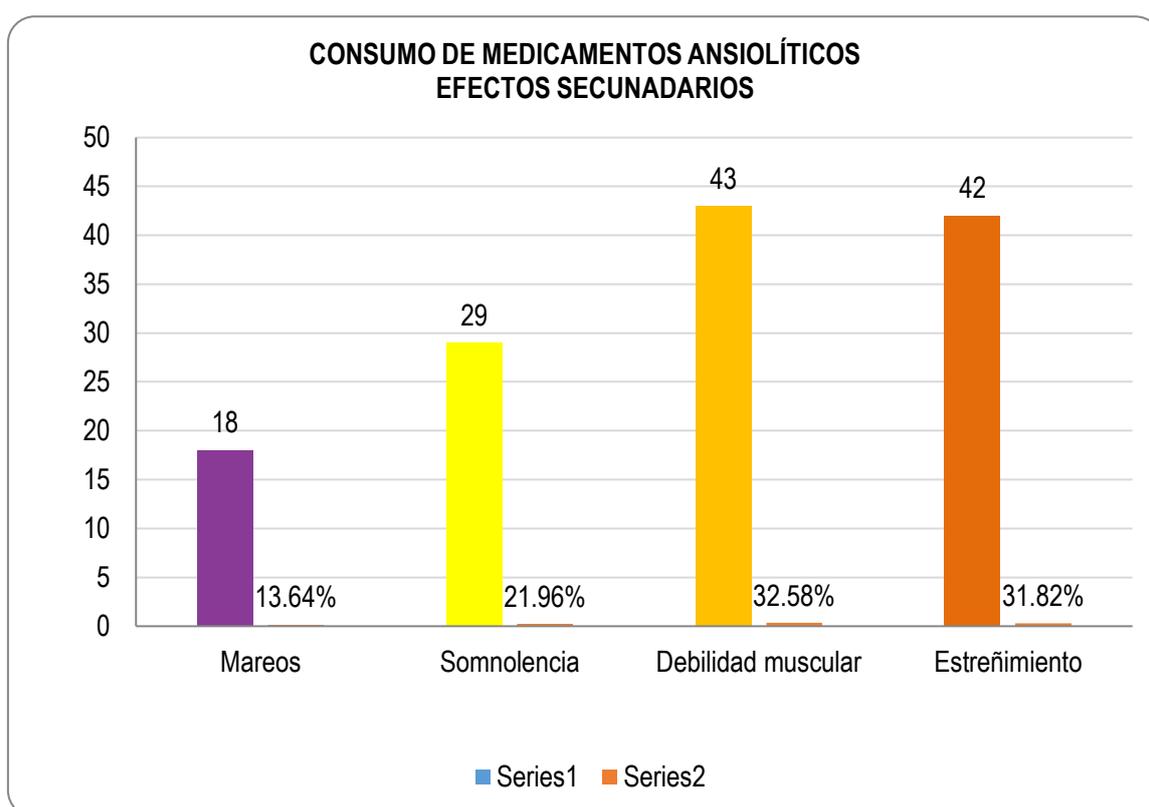
Figura 19. Figura según ha consumido medicamentos ansiolíticos no benzodicepinas.

**Interpretación:** En la figura 19 se observa que el 100.00% de los encuestados no ha consumido medicamentos ansiolíticos no benzodicepinas según el personal del Mercado Huamantanga Punte Piedra 2021.

Tabla 21. Frecuencia según consume medicamentos ansiolíticos presenta algunos efectos secundarios.

20. ¿Cuándo usted consume medicamentos ansiolíticos presenta algunos efectos secundarios? Como:	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
Mareos	18	13.64%	13.64%	13.64%
Somnolencia	29	21.96%	21.96%	35.61%
Debilidad muscular	43	32.58%	32.58%	68.18%
Estreñimiento	42	31.82%	31.82%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Datos obtenido de la encuesta.



Fuente: Figura de autonomía propia.

Figura 20. Figura según consume medicamentos ansiolíticos presenta algunos efectos secundarios.

**Interpretación:** En la figura 20 se observa que el 32.58% de los encuestados que consume medicamentos ansiolíticos presenta algunos efectos secundarios como debilidad muscular, según el personal del Mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

## 4.2. Prueba de hipótesis

### 4.2.1. Hipótesis general:

**H1:** Existen efectos adversos relacionados a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

**H0:** No existen efectos adversos relacionados a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Existen efectos adversos relacionados a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

### Nivel de significancia:

Asumiendo un nivel de significancia del 10%  $\alpha = 0$

Tabla 22. Si existe efectos adversos relacionados a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

<b>Tabla cruzada Conocimiento de efectos adversos al consumo de medicamentos ansiolíticos.</b>						
			Medicamentos ansiolíticos.			Total
			Mareos	Somnolencia	Estreñimiento	
Conocimiento de efectos adversos	Bajo	Recuento	5	8	6	19
		% dentro de consumo de medicamentos ansiolíticos	26,3%	42,1%	31,6%	100,0%
	Regular	Recuento	10	16	17	43
		% dentro de consumo de medicamentos ansiolíticos	25,3%	40,5%	34,2%	100,0%
	Alto	Recuento	18	20	32	70
		% dentro de consumo de medicamentos ansiolíticos	27,5%	39,2%	33,3%	100,0%
Total		Recuento	33	44	55	132
		% dentro de consumo de medicamentos ansiolíticos	26,5%	40,0%	33,5%	100,0%

Tabla 23. Pruebas de chi-cuadrado si existe efectos adversos relacionados a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,151 <sup>a</sup>	4	,997
Razón de verosimilitud	,151	4	,997
Asociación lineal por lineal	,013	1	,910
N de casos válidos	132		
a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,04.			

#### **Criterio de decisión**

Como significación asintótica es 0.997, es mayor al nivel de significancia ( $\alpha = 0.10$ ), por lo tanto, se acepta la hipótesis nula.

#### **Interpretaciones o conclusiones**

A un nivel de significancia del 10%, existe evidencia estadística para concluir que las personas encuestadas que conocen los efectos adversos de los ansiolíticos, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna.

El resultado nos refleja que las personas tienen un alto grado de los efectos adversos de los ansiolíticos, sin embargo, consumen ansiolíticos, dado a la situación económica que afrontan lo que conlleva a consumir ese tipo de medicamentos.

#### 4.2.2. Hipótesis específica 1:

Existe el factor sociodemográfico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

##### Contrastación de la hipótesis específica

**Hipótesis alterna (Ha):** Existe el factor sociodemográfico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

**Hipótesis nula (Ho):** No existe el factor sociodemográfico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

##### Nivel de significancia:

Asumiendo un nivel de significancia del 10%  $\alpha = 0$

Tabla 24. Existe el factor sociodemográfico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Tabla cruzada a la automedicación de ansiolíticos y del sexo masculino y femenino					
			Son del sexo masculino o femenino		Total
			Masculino	Femenino	
Automedicación de ansiolíticos.	Masculino	Recuento	28	25	53
		% del sexo masculino o femenino.	52,8%	47,2%	100,0%
	Femenino	Recuento	39	28	67
		% del sexo masculino o femenino	58,2%	41,8%	100,0%
Total	Recuento		79	53	132
	% del sexo masculino o femenino		60,0%	40,0%	100,0%

Tabla 25. Pruebas de chi-cuadrado si existe el factor sociodemográfico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,206a	2	,074
Razón de verosimilitud	5,271	2	,072
Asociación lineal por lineal	,191	1	,662
N de casos válidos	200		
a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 20,14.			

**Criterio de decisión:**

Como significación asintótica es 0.074, es menor al nivel de significancia ( $\alpha = 0.10$ ), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula.

**Interpretaciones o conclusiones:**

A un nivel de significancia del 10%, existe evidencia estadística para concluir que existe el factor sociodemográfico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna.

### 4.2.3. Hipótesis específica 2:

Existe el factor socioeconómico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

#### Contrastación de la hipótesis específica

**Hipótesis alterna (Ha):** Existe el factor socioeconómico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

**Hipótesis nula (Ho):** No, existe el factor socioeconómico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

#### Nivel de significancia:

Asumiendo un nivel de significancia del 10%  $\alpha = 0.10$

Tabla 26. Existe el factor socioeconómico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Tabla cruzada conocimiento consumo de no benzodiacepinas						
			No benzodiacepinas			Total
			Buspirona	Zolpidem	N.A.	
Conocimiento de no benzodiacepinas	Bajo	Recuento	0	0	19	19
		% dentro de consumo de no benzodiacepinas .	0.0%	0.0%	31,6%	31,6%
	Regular	Recuento	0	0	34	34
		% dentro de consumo de no benzodiacepinas	0.0%	0.0%	17,7%	17,7%
	Alto	Recuento	0	0	79	79
		% dentro de consumo de no benzodiacepinas	0.0%	0.0%	17,6%	17,6%
Total		Recuento	0	0	132	132
		% dentro de consumo de no benzodiacepinas	0.0%	0.0%	100,0%	100,0%

Tabla 27. Pruebas de chi-cuadrado si existe el factor socioeconómico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,443 <sup>a</sup>	4	,349
Razón de verosimilitud	4,297	4	,367
Asociación lineal por lineal	1,145	1	,285
N de casos válidos	200		
a. 2 casillas (22,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,52.			

**Criterio de decisión:**

Como significación asintótica es 0.349, es mayor al nivel de significancia ( $\alpha = 0.10$ ), por lo tanto, se acepta la hipótesis nula.

**Interpretaciones o conclusiones:**

A un nivel de significancia del 100%, el factor socioeconómico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna.

#### 4.2.4. Hipótesis específica 3:

Existe el factor cultural relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

#### Contrastación de la hipótesis específica

**Hipótesis alterna (Ha):** Existe el factor cultural relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

**Hipótesis nula (Ho):** No existe el factor cultural relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

#### Nivel de significancia:

Asumiendo un nivel de significancia del 10%  $\alpha = 0.10$

Tabla 28 Existe el factor cultural relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

Tabla cruzada conocimiento de automedicación de ansiolíticos y grado de instrucción							
			Grado de instrucción				Total
			Primaria	Secundaria	Superior	N.A.	
Conocimiento de automedicación de ansiolíticos	Bajo	Recuento	5	17	3	0	25
		% dentro de grado de instrucción	3,7%	18,5%	22,2%	55,6%	100,0%
	Medio	Recuento	14	45	17	1	77
		% dentro de grado de instrucción	2,4%	19,7%	18,1%	59,8%	100,0%
	Alto	Recuento	6	15	7	2	30
		% dentro de grado de instrucción	2,2%	23,9%	6,5%	67,4%	100,0%
Total		Recuento	25	77	27	3	132
		% dentro de grado de instrucción	2,5%	20,5%	16,0%	61,0%	100,0%

Tabla 29. Pruebas de chi-cuadrado si existe el factor cultural relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,597 <sup>a</sup>	6	,596
Razón de verosimilitud	5,227	6	,515
Asociación lineal por lineal	,188	1	,665
N de casos válidos	200		
a. 4 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,68.			

**Criterio de decisión:**

Como significación asintótica es 0.596 es mayor al nivel de significancia ( $\alpha = 0.10$ ), por lo tanto, se acepta la hipótesis nula.

**Interpretaciones o conclusiones:**

A un nivel de significancia del 11%, existe evidencia estadística para concluir que las personas encuestadas existen un bajo nivel de conocimiento del factor cultural relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna.

### 4.3 Discusión de los resultados

La automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021, han brindado información que la mayor población presenta el 62.12% según la edad es de 31 a 60 años, el 59.85% (79) son de sexo masculino, en relación al estado civil el 38.64% (51) son convivientes, según su grado de instrucción el 59.85% (77) tienen educación secundaria, el 20.17% (27) nivel superior y según el factor socioeconómico la mayoría presenta trabajo dependiente siendo de 81 con 61.36% tal como lo mencionan Agui, L. y Mercado, F. (2021) sobre “Automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020”. En sus resultados dan a conocer sobre las características sociodemográficas que el 45,69% de varones y el 54,31% de mujeres consumen ansiolíticos, a sí mismo con educación superior el 32.99%, conforme al estado civil (42,64%) son convivientes que consumen y las edades oscilan entre 41–50 años (58,38%), de la misma manera lo indica Rodríguez E, et al (2018) en su investigación sobre el “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”, los participantes encuestados presentan una edad de 20 a 65 años, el 59,9% son de sexo femenino, 39,5% es de sexo masculino, 54,3% tienen educación secundaria y 31,5% nivel técnico, el 53,1% tienen trabajo dependiente.

Según las influencias la automedicación es influenciada por revistas y periódicos con 21,21% a 28 personal, el 9.85% son influenciada por la televisión a 13 personal, así mismo el 37,88% es influenciado por redes sociales a 50 personal, del mismo modo 23 personal indicaron que su automedicación es influenciada por los familiares con 17,42%, el 53,79% la automedicación es influenciada por amigos a 71 personal, según problema de salud acuden a un hospital y/o centro de salud 48 personal con 36,36%, 34 personal acuden a una clínica con 25.76% y 60 personal que si acuden a una farmacia o botica con 45.45% y tal como lo mencionan Taquia, D y Aguilar, Y. (2018). En su investigación sobre “INCIDENCIA DE AUTOMEDICACIÓN CON ANSIOLÍTICOS EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE HUANCAYO”, en sus resultados indican que el 93% fueron influenciados por medios de comunicación virtual, así como Bendita A. (2020) dio a conocer sobre “Factores que influyen en la automedicación de las personas que trabajan en el mercado San Camilo Arequipa 2020”, donde halló que el 63.8 % corresponde a medio de

comunicación, así mismo la recomendación del farmacéutico corresponde a un 47.7 %, la automedicación es una práctica frecuente debido a factores económico, social y cultural.

Según presentan la mayor población en los últimos meses el 73.47%(97) han presentado preocupación, el 25,76% (34) presentan nerviosismo, el 66,67% (88) presentan insomnio, el 28,03% (37) según pérdida de emociones y/o apetito, así mismo el mayor consumo de medicamentos ansiolíticos como benzodiazepinas presentan el 48,48% (64) alprazolam y el 100% (132) no han consumido los ansiolíticos no benzodiazepinas, en cuanto al efecto adverso cuando consumen los ansiolíticos, el 13.64% presentan mareos, el 21.96% somnolencia, el 32.58% (43) presentan debilidad muscular y el 31.82% (42) estreñimiento por consumo de ansiolíticos. Resultados son semejantes al estudio de Perales L, et al (2018) sobre “Factores que influyen en el consumo de medicamentos ansiolíticos (benzodiazepinas) en pacientes de farmacias del distrito el tambo 2018”, se evidencia que el mayor consumo de ansiolíticos es el alprazolam (52%), el 40% del consumo de ansiolítico es por presentar trastorno del sueño. Según estudio de Rodríguez E, et al (2018) sobre “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”, indican que los principales factores encontrados son, la ansiedad (43,2%); la depresión (33,3%); los medicamentos más destacados, el alprazolam (19,8%), bantazepam (24,1%), bromazepam (16,7%). De la misma manera Agui, L. y Mercado, F. (2021). Dieron alcance sobre la “Automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 – 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020”. Hallaron que el grado del consumo de ansiolíticos es 62,94%, el 38,58% presentan somnolencia, cuando consumen ansiolíticos experimentan mareos el 19,80%, el 13,71% vómitos, el 26,40% calambres y el 44,67% escalofríos. Según estudio de Fegadolli C, et al, (2019 Cuba) sobre “Percepciones y experiencias de usuarios de benzodiazepinas en la atención primaria de salud en Cuba”, nos da a conocer que poca concientización sobre el beneficio-riesgo del tratamiento, sufrimiento con la dependencia y tolerancia, autonomía en el tratamiento y limitada credibilidad en las terapias alternativas, es importancia estudiar estrategias para el tratamiento del insomnio y la ansiedad en la atención primaria de salud.

## **CAPÍTULO V: Conclusiones y recomendaciones**

### **5.1 Conclusiones**

- Se llegó a la conclusión que el personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021 tienen conocimiento de la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos durante la pandemia covid-19.
- Del estudio realizado se concluye que el personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021 presenta de 31 a 60 años y generalmente son del sexo masculino.
- Según los resultados se llega a concluir que el personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021 su automedicación es influenciada por sus familiares y amigos y consumen en mayor cantidad el alprazolam.

## 5.2 Recomendaciones

- Fortalecer las charlas al personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021 sobre la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos durante la pandemia covid-19
- Ampliar estudios sobre la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 al personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.
- Que se realicen trabajos de investigación en relación con la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos a nivel hospitalario, clínico e instituciones académicas y laborales en nuestro País.

## Referencias bibliográficas

1. Agui L. et al. (2021). Automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020. Tesis para optar el título profesional de Química Farmacéutico. Disponible: [http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/138/T117\\_45067780\\_T%20%20%20T117\\_72713015\\_T%20%283%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/138/T117_45067780_T%20%20%20T117_72713015_T%20%283%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. Montoya R. et al. (2019). CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA, 2018. Tesis para optar el título profesional de Química Farmacéutico. Disponible: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/191/32-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Cienfuegos E. et al. (2018). "SEGUIMIENTO FARMACEÚTICO DE ANSIOLÍTICOS Y ANTIDEPRESIVOS EN UN GRUPO DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LIMA". Tesis para optar el título profesional de Química Farmacéutico. Disponible: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3512/008599\\_Tesis%20GONZALES%20COARILLO%20EVELYN-CIENFUEGOS%20ADRIANZEN%20ERIKA.pdf?sequence=3](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3512/008599_Tesis%20GONZALES%20COARILLO%20EVELYN-CIENFUEGOS%20ADRIANZEN%20ERIKA.pdf?sequence=3)
4. Alba A, et al. (2019). Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Rev CONAMED; 25(1): 3-9. recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
5. López C, et al. (2016). "Automedicación en estudiantes de Medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm., Vol. 45(3), 374-384. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rccqf/v45n3/v45n3a03.pdf>
6. Perales L, et al. (2018). Factores que influyen en el consumo de medicamentos ansiolíticos (benzodiazepinas) en pacientes de farmacias del distrito el tambo. Tesis para optar el título profesional de Química Farmacéutico. URI: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/120>
7. Bendita G. (2020). Factores que influyen en la automedicación en los trabajadores del Mercado San Camilo 2020. Tesis para optar al grado académico de Bachiller en Farmacia y Bioquímica. URI: <http://repositorio.upads.edu.pe/xmlui/handle/UPADS/154>

8. Rodríguez E, et al. (2018). 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. URI: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/27>
9. Rivas L, et al. (2020). AUTOMEDICACIÓN CON CORTICOIDES EN PACIENTES QUE ASISTEN AL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO INKAFARMA DEL DISTRITO DE IMPERIAL CAÑETE, JULIO. Tesis, para optar el título de Químico Farmacéutico. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/117/TESIS%20FINAL%20RIVAS%20-%20RIVERA%20R.pdf?sequence=3>
10. Acosta, I. et al. (2021). “PRESCRIPCIÓN DE ANSIOLÍTICOS EN ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN UN HOGAR DE ANCIANOS EN PINAR DEL RÍO”. Ciencias Básicas Biomédicas. Recuperado de: <https://cibamanz2021.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2021/paper/viewFile/39/24>
11. Rodríguez T, et al. (2020). Automedicación con psicofármacos en pacientes de consultorios médicos de Pinar del Río. Rev Ciencias Médicas. 24(1): e4020. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4020>
12. Ramos M. et al (2021 Colombia). ALTERACIONES DEL SUEÑO Y CONSUMO DE PSICOFÁRMACOS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN ESTUDIANTES DE REGENCIA DE FARMACIA, UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA. Trabajo de grado para optar por el título de Tecnólogo(a) en Regencia de Farmacia. URI: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/4522>
13. Fegadolli C, et al. (2019). Percepciones y experiencias de usuarios de benzodiazepinas en la atención primaria de salud en Cuba. Saúde Soc. São Paulo, v.28, n.4, p.137-146. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/sausoc/2019.v28n4/137-146/>
14. José M, et al, (2018). La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. Educ Med. 19(5):277 - 282. Disponibles en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317301432>
15. Cuya A, et al. (2020). AUTOMEDICACIÓN EN TRABAJADORES DEL MERCADO SANTA ROSA CHORRILLOS EN LOS TIEMPOS DE COVID-19 ENTRE LOS MESES DE AGOSTO – OCTUBRE. Tesis para optar el título de Farmacia y Bioquímica. URI: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/469>
16. Taquia, D y Aguilar, Y. (2018). “INCIDENCIA DE AUTOMEDICACIÓN CON ANSIOLÍTICOS EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE HUANCAYO”. Tesis para optar el título de Farmacia y Bioquímica. URI: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/108>

17. Cuevas R, et al. (2019). Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 17 (1): 99-112. Recuperado: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v17n1/1812-9528-iics-17-01-99.pdf>
18. Suarez A, (2019). Automedicación con antibióticos en habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan de Pasto. Revista Criterios. V.26 N. 1. DOI: <http://editorial.umariana.edu.co/revistas/index.php/Criterios/article/view/1962>
19. Higa S. (2015) Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina. Tesis, Para obtener el título de Licenciada en enfermería. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4764/Higa\\_os.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4764/Higa_os.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
20. Ortiz C, et al. (2019). Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm., Vol. 48(1), 128-144, URI: Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/handle/10336/25106>
21. Ruiz A, et al. (2021). Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina. Revista Médica Basadrina, 15(2): 37-49. Recuperado de: <https://doi.org/10.33326/26176068.2021.2.1051>
22. Sosa J. (2019). DETERMINACIÓN DE FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN LA POBLACIÓN DEL AAHH "12 DE AGOSTO" SAN MARTÍN DE PORRES-LIMAPERÚ. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/227/TITULO%20227-SOSA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>  
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/227>
23. Jeremías C. et al. (2017). Usos y abuso de los ansiolíticos y antidepresivos. Diposit digital de la Universidad de Barcelona. URI: Disponible en: <http://hdl.handle.net/2445/114220>
24. Pita E, Manzanares J. Fármacos ansiolíticos e hipnóticos. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. Vol. XII (1). Recuperado de: <http://www.revistaaen.es/index.php/aen/article/viewFile/15244/15105>
25. Medina J, et al. (2020). "AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN USUARIOS DE 30 A 70 AÑOS DE LA BOTICA MI LUZ EN EL DISTRITO DE BREÑA. Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico. Recuperado de: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/82/TESIS%20FINAL%20MEDINA%20PACAHUALA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Rueda A. (2021). ¿Qué tan adictivos son los ansiolíticos? Salud con lupa. Recuperado de: <https://saludconlupa.com/comprueba/que-tan-adictivos-son-los-ansioliticos/>

27. Díaz M. (2017). Las benzodicepinas y sus efectos sobre la ansiedad. Rev Cultura, v 31.09. Disponible en: [http://www.revistacultura.com.pe/revistas/RCU\\_31\\_las-benzodicepinas-y-sus-efectos-sobre-la-ansiedad.pdf](http://www.revistacultura.com.pe/revistas/RCU_31_las-benzodicepinas-y-sus-efectos-sobre-la-ansiedad.pdf)
28. Cerquin G, et al. (2020). Ansiolíticos más vendidos sin prescripción médica en Farmacias y Boticas en el distrito de Cajamarca. Tesis para optar título profesional del Químico Farmacéutico. Recuperado de: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1462>
29. Marín F. (2020). Los peligros de tomar ansiolíticos y sus efectos secundarios. SABER. teve. VIVIR. Recuperado de: [https://www.sabervirtv.com/neurologia/peligro-tomar-ansilíticos\\_230](https://www.sabervirtv.com/neurologia/peligro-tomar-ansilíticos_230)
30. Benedí J. et al (2007). Ansiedad tratamiento farmacológico y fitoterapéuticos. Rev. Elsevier. Vol. 21, N. 1. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-ansiedad-13098174>
31. Zhechkova R. (2016). USO DE BENZODIACEPINAS EN MUJERES MENOPÁUSICAS Y POSTMENOPÁUSICAS. Disponible en: <http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/RUMYANA%20ZHECHKOVA%20TSVYATKOVA.pdf>
32. Cabanillas J. (2020). AUTOMEDICACIÓN CON BENZODIAZEPINAS Y RIESGO DE ABUSO EN ADULTOS HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO 2019. Tesis, para optar el título al grado académico de maestro en investigación clínica. Recuperado en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6433/cabanillas\\_tjk.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6433/cabanillas_tjk.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
33. Chambi G. et al. (2021). BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN Y USO RACIONAL DE LOS MEDICAMENTOS EN LA FARMACIA DE TROPA DEL CENTRO DE SALUD MILITAR DEL RÍMAC, EN EL PERIODO NOVIEMBRE A DICIEMBRE 2020. Tesis para optar título profesional del Químico Farmacéutico. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/361/TESIS%20BPD%20y%20URM%202021.pdf?sequence=1>
34. (Ruiz I. 2021). Reglamentación de estupefacientes y psicotrópicos y su impacto en la dispensación para pacientes de la tercera edad durante la pandemia del Hospital Nivel III. Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en Políticas y Regulación Farmacéutica. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17375/Ruiz\\_pi.pdf?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17375/Ruiz_pi.pdf?sequence=1)

35. Rodríguez y Mendivelso. (2018). Diseño de investigación de corte transversal. Rev.MedicaSanitas21(3): 141-146. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321\\_Disenos\\_de\\_investigacion\\_de\\_Corte\\_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321_Disenos_de_investigacion_de_Corte_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf)

## Anexo

### Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES			METODOLOGÍA
¿Cuáles son los efectos adversos relacionados a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021?	¿Determinar los efectos adversos relacionados a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021?	Existen efectos adversos relacionados a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.	<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSION</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>Tipo y nivel de investigación</b> Fue de tipo descriptivo, de enfoque cuantitativo y de corte transversal.  <b>Diseño:</b> No experimental  <b>Población:</b> Está conformado por 200 personales del mercado Huamantanga Puente Piedra.  <b>Muestra:</b> Fue de 132 personales.  - <b>Técnica:</b> Encuesta  - <b>Instrumento:</b> Cuestionario
			<b>Dependiente:</b> Automedicación	Factor sociodemográfico	Edad, Género Estado civil Grado de instrucción.	
				Factor socioeconómico	Ocupación	
				Factor cultural	Influencia de los medios de Comunicación. Influencia de terceras personas. Lugar de atención en casos de problemas de salud.	
			<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSION</b>	<b>INDICADORES</b>	
			<b>Independiente:</b> Efectos adversos de ansiolíticos	Síntomas de ansiedad	Preocupación, Nerviosismo Insomnio, Pérdida de emociones	
				Tipos de ansiolíticos	Benzodiazepinas  No benzodiazepinas	
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b>				
¿Cuál es el factor sociodemográfico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021?	Identificar Conocer el factor sociodemográfico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.	Existe el factor sociodemográfico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.				
¿Cuál es el factor socioeconómico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021?	Evaluar el factor socioeconómico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.	Existe el factor socioeconómico relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.				
¿Cuál es el factor cultural relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021?	Determinar el factor cultural relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.	Existe el factor cultural relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia covid-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.				

**Anexo 2: Instrumento****ENCUESTA****UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO****FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ENCUESTA DIRIGIDA A LA PERSONAL DEL MERCADO HUAMANTANGA DEL DISTRITO  
DE PUENTE PIEDRA**

El cuestionario presentado es anónimo; se solicita responder honestamente cada una de las preguntas propuestas, los resultados nos permitirán obtener información sobre la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

**OBJETIVO:** Conocer los efectos adversos relacionado a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia COVID-19 en personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021.

**PRESENTACIÓN:**

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

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

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

Si ( )

No ( )

**I. FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO**

1. **Edad:** \_\_\_\_\_

2. **Género:**

Masculino ( ) Femenino ( )

3. **Estado civil:**

Soltero/a ( ) Casado/a ( ) Conviviente ( ) Viudo/a ( ) Divorciado/a ( )

4. **Grado de instrucción:**

Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( ) N.A. ( )

**II. FACTOR SOCIOECONÓMICO:****5. Ocupación:**

Trabajo dependiente      Si ( ) No ( )

Trabajo independiente      Si ( ) No ( )

**III. FACTOR CULTURAL:****a. Influencia de los medios de comunicación.**

**6. ¿Su automedicación fue influenciada por medio de revistas y/o periódicos?**

Si ( )

No ( )

**7. ¿Su automedicación fue influenciada por la televisión?**

Si ( )

No ( )

**8. ¿Su automedicación fue influenciada por las redes sociales?**

Si ( )

No ( )

**b. Influencia de terceras personas.**

**9. ¿Su automedicación fue influenciada por familiares?**

Si ( )

No ( )

**10. ¿Su automedicación fue influenciada por amigos?**

Si ( )

No ( )

**c. Lugar de atención en casos de problemas de salud**

**11. ¿Cuándo tiene problema de salud acude a un hospital y/o centro de salud?**

Si ( )

No ( )

**12. ¿Cuándo tiene problema de salud acude a una clínica?**

Si ( )

No ( )

**13. ¿Cuándo tiene problema de salud acude a una farmacia o botica?**

Si ( )                      No ( )

#### **IV. SÍNTOMAS DE ANSIEDAD**

**14. ¿Usted ha presentado preocupación los últimos meses?**

Si ( )                      No ( )

**15. ¿Usted ha presentado nerviosismo los últimos meses?**

Si ( )                      No ( )

**16. ¿Usted ha presentado insomnio los últimos meses?**

Si ( )                      No ( )

**17. ¿Usted ha presentado pérdida de emociones y/o apetito los últimos meses?**

Si ( )                      No ( )

#### **V. CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANSIOLÍTICOS**

**18. ¿Usted ha consumido medicamentos ansiolíticos como benzodiazepinas?**

Diazepam ( ) Alprazolam ( ) Clonazepam ( ) otros \_\_\_\_\_

**19. ¿Usted ha consumido medicamentos ansiolíticos no benzodiazepinas?**

Buspirona ( ) Zolpidem ( ) N.A. ( )

**20. ¿Cuándo usted consume medicamentos ansiolíticos presenta algunos efectos adversos? Como:**

Mareos ( )    Somnolencia ( )    Debilidad muscular ( )    Estreñimiento ( )

## Anexo 3. Data consolidada

RESULTADOS DE ENCUESTAS				
			RESPUESTAS	
1	RANGO POR GÉNEROS	MUJER	53	
		HOMBRE	79	
2	RANGO POR EDADES	18-30	22	
		31-60	82	
		61 A MAS	28	
4	ESTADO CIVIL	SOLTERO	16	
		CASADO	14	
		CONVIVIENTE	51	
		VIUDO	32	
		DIVORCIADO	19	
3	GRADO DE INSTRUCCIÓN	PRIMARIA	27	
		SECUNDARIA	79	
		SUPERIOR	21	
		N. A.	5	
4	OCUPACIÓN	TRABAJO DEPENDIENTE	81	
		TRABAJO INDEPENDIENTE	51	
			RESPUESTAS	
			SI	NO
5	¿Usted está de acuerdo en participar en la encuesta de forma voluntaria?		132	
6	¿Su automedicación fue influenciada por medio de revistas y/o periódicos?		28	104
7	¿Su automedicación fue influenciada por la televisión?		12	119
8	8. ¿Su automedicación fue influenciada por las redes sociales?		50	82
9	¿Su automedicación fue influenciada por familiares?		23	109
10	¿Su automedicación fue influenciada por amigos?		71	61
11	¿Cuándo tiene problema de salud acude a un hospital y/o centro de salud?		48	84
12	¿Cuándo tiene problema de salud acude a una clínica?		34	98
13	¿Cuándo tiene problema de salud acude a una farmacia o botica?		60	72
14	¿Usted ha presentado preocupación los últimos meses?		97	35

15	¿Usted ha presentado nerviosismo los últimos meses?	34	98
16	¿Usted ha presentado insomnio los últimos meses?	88	44
17	¿Usted ha presentado pérdida de emociones y/o apetito los últimos meses?	37	95
		<b>RESPUESTAS</b>	
18	¿Usted ha consumido medicamentos ansiolíticos como benzodiacepinas?	Diazepam	45
		Alprazolam	64
		Clonazepam	23
		Otros	0
19	¿Usted ha consumido medicamentos ansiolíticos no benzodiacepinas?	Bupirona	0
		Zolpidem	0
		N.A.	132
		<b>RESPUESTAS</b>	
20	¿Cuándo usted consume medicamentos ansiolíticos presenta algunos efectos secundarios? Como:	Mareos	18
		Somnolencia	29
		Debilidad Muscular	43
		Estreñimiento	42

#### Anexo 4. Cronograma de realización de la encuesta

Actividad	Lugar y Fecha	Nº encuestas realizadas
Aplicación de la encuesta	Personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021 03 octubre 2021	13
Aplicación de la encuesta	Personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021 04 octubre 2021	13
Aplicación de la encuesta	Personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021 06 octubre 2021	13
Aplicación de la encuesta	Personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021 07 octubre 2021	14
Aplicación de la encuesta	Personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021 09 octubre 2021	13
Aplicación de la encuesta	Personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021 10 octubre 2021	13
Aplicación de la encuesta	Personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021 11 octubre 2021	13
Aplicación de la encuesta	Personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021 12 octubre 2021	13
Aplicación de la encuesta	Personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021 13 octubre 2021	14
Aplicación de la encuesta	Personal del mercado Huamantanga Puente Piedra 2021 14 octubre 2021	13
Total		132

## Anexo 5. Testimonios fotográficos.



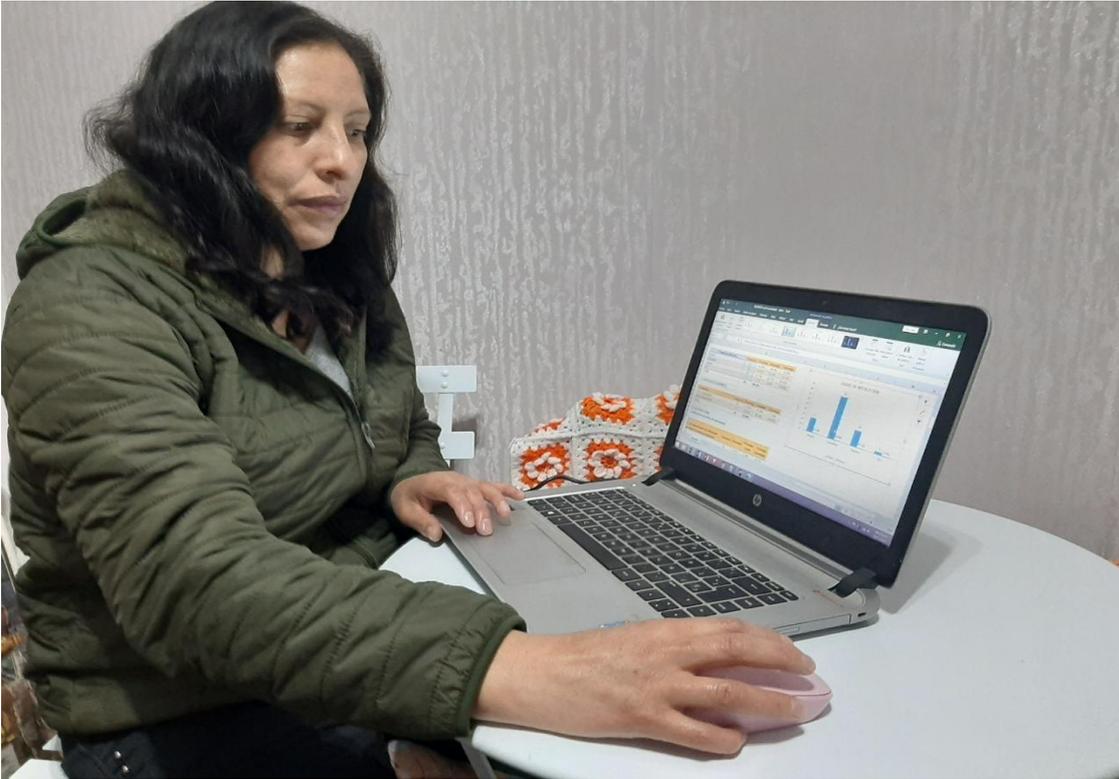
En el mercado Huamantanga



Realizando las encuestas



Realizando las encuestas



Realizando la parte experimental



Realizando la parte experimental

## Anexo 6. Juicio de expertos

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

## I. DATOS GENERALES

I.1 Apellidos y nombres del experto: CHURANGO VALDEZ JAVIER

I.2 Grado académico: MAGISTER

I.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE UNID

I.4 Título de la Investigación: "AUTOMEDICACIÓN Y EFECTOS ADVERSOS DE ANSIOLÍTICOS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN PERSONAL DEL MERCADO HUAMANTANGA PUENTE PIEDRA 2021"

I.5. Autor del instrumento: Bach. De la cruz Alarcón Nora - Bach. Lizana Ochoa Miriam

I.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	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 01 de octubre 2021

  
 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: "AUTOMEDICACIÓN Y EFECTOS ADVERSOS DE ANSIOLÍTICOS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN PERSONAL DEL MERCADO HUAMANTANGA PUENTE PIEDRA 2021"  
 1.5. Autor del instrumento: Bach. De la cruz Alarcón Nora - Bach. Lizana Ochoa Miriam  
 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	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 01 de octubre 2021



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: "AUTOMEDICACIÓN Y EFECTOS ADVERSOS DE ANSIOLÍTICOS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN PERSONAL DEL MERCADO HUAMANTANGA PUENTE PIEDRA 2021"

1.5. Autor del instrumento: Bach. De la cruz Alarcón Nora - Bach. Lizana Ochoa Miriam

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	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lima, 01 de octubre 2021