

NOMBRE DEL TRABAJO

2 PY - BELTRAN Y RUIZ.pdf

RECUENTO DE PALABRAS

7562 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

28 Pages

FECHA DE ENTREGA

Sep 16, 2022 4:06 PM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

45099 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

439.6KB

FECHA DEL INFORME

Sep 16, 2022 4:13 PM GMT-5**● 37% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 37% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS**

PROYECTO DE TESIS

**“FACTORES ASOCIADOS AL USO DE BENZODIACEPINAS EN USUARIOS
QUE ACUDEN A ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS DEL BARRIO
CERRO COLORADO, JULIACA 2022”**

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

AUTOR:

Bach. Sharon Noelia Ruiz Villasante

Bach. Joshilyn Shakira Beltran Humpire

ASESOR:

MG.Q.F. Carlos Max Rojas Aire

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

Huancayo – Perú

2022

INDICE

I. INTRODUCCION	3
II. METODOLOGIA.....	16
2.1. Tipo y diseño de investigación	16
2.2. Operacionalizacion de variables	16
2.3. Población y muestra.....	17
2.3.1. Población	17
2.3.2. Muestra	17
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
2.5. Procedimiento	19
2.6. Método de análisis de datos	19
2.7. Aspectos éticos	19
2.8. Variables y operacionalizacion.	19
III ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	20
3.1. Cronograma	20
3.2. Presupuesto	20
3.3. financiamiento	20
IV REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	21
V ANEXOS.....	25

I. INTRODUCCION

Las benzodiazepinas pertenecen a un grupo denominado los psicofármacos los cuales son definido como todo producto farmacéutico que contiene sustancias psicotrópicas, la cuales son usadas como terapia para enfermedades psíquicas o neurológicas. Así mismo las benzodiazepinas pertenecen también a un grupo de fármacos denominados tranquilizantes es decir efecto calmante. Así mismo este grupo de fármacos se divide en dos grupos, tales como: tranquilizantes mayores (neurolépticos) y menores (ansiolíticos); estos últimos son usados como sedantes y para tratar la ansiedad.

Las benzodiazepinas son una familia idéntica de fármacos con una estructura química básica las cuales manifiestan efectos clínicos cualitativamente similares, pero importantes diferencias cuantitativas en su aspecto farmacodinámico y propiedades farmacocinéticas vinculadas a su estructura química, que han permitido perfiles diferentes de aplicaciones en tratamientos. Se entiende que diferentes mecanismos de acción contribuyen a los efectos sedantes-hipnóticos, miorelajantes, ansiolíticos y anticonvulsivos de las benzodiazepinas, y subunidades específicas del receptor GABAA son las responsables de generar las propiedades farmacológicas específicas de esta categoría de fármacos. (1)

A partir de la incorporación del clordiazepóxido (1960) y el diazepam (1963), las benzodiazepinas (BZD) han llegado a ser entre los fármacos más utilizados en todo el mundo, por diferentes especialistas en el área de la salud, para el tratamiento de pacientes con problemas de insomnio y ansiedad. En nuestro país, Lima Metropolitana registra en la población adulta un predominante uso de “calmantes” y “pastillas para dormir” de 0,6%; el predominio es similar en adolescentes, en los que la edad fluctúa entre los 12 y 15 años. Es muy probable que estas cifras subestimen los datos poblacionales reales. En los Estados Unidos en el año 2017, por ejemplo, se reporta en individuos mayores de 12 años que anualmente hay un notable mal uso” de calmantes de 2,2% (aproximadamente 6 millones de personas) pero solo un 0,3% (739 000 personas) cumplía criterios de abuso o dependencia. Datos similares han sido reportados en otras partes del mundo. Todo esto en el contexto de la “medicalización” y “psiquiatrización” de la sociedad, donde la probabilidad de que una receta farmacológica pueda mitigar cada una de las molestias presentadas por el paciente, aunque no tengan la magnitud clínica específica. (2)

2 Según la situación problemática planteada se formula la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los factores asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022?

Así mismo, genera las siguientes Subpreguntas: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022? ¿Cuáles son los factores económicos asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022? ¿Cuáles son los factores culturales asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022? ¿Cuáles son los factores respecto a la accesibilidad asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022?

Entre los antecedentes nacionales de nuestra investigación tenemos: Ollero J, Santos F. (2021) En su tesis “Consumo de ansiolíticos y la 1 dependencia ocasionada en los pobladores del asentamiento humano Huaycán en cadena de botica Inkafarma durante el año 2021” El objetivo fue 2 determinar la relación entre el consumo de ansiolíticos y la dependencia ocasionada en los pobladores del Asentamiento Humano Huaycán la Metodología utilizada fue de tipo correlacional y se utilizó el 1 método deductivo con un enfoque cuantitativo, de tipo básica, diseño fue no experimental de corte transversal, se estudió como muestra a 200 personas. Resultado: El total de encuestados consumen ansiolíticos para la ansiedad que equivale al 46,5%, para el insomnio 19%, el estrés 18% y el 4% toman para la depresión y dolores a nivel del musculo, el ansiolítico más consumidos es el Clonazepam con un 49%, el alprazolam 39% y en menor proporción el diazepam 5% Conclusión: Se determinó que las personas consumen ansiolíticos para trastornos de ansiedad y de sueño, el cual los más consumidos son e clonazepam y alprazolam. (3)

20 Cabanillas J. (2020) En su tesis “Automedicación con benzodiazepinas y riesgo de abuso en adultos Hospital San Juan de Lurigancho 2019” El Objetivo del presente trabajo de investigación busco 8 establecer la relación entre la automedicación con benzodiazepinas y el riesgo de abuso, que requiere tratamiento, en pacientes adultos la metodología del estudio fue de tipo observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. La muestra se conformó por 874 usuarios y el muestreo fue no aleatorio, los resultados indican que Los datos prevalentes fueron del sexo femenino (74,5%), la edad promedio fue de 52 años, edad entre

50-59 años (26,43%), la personas con este estado civil casado representan al (31,6%), con nivel de educación secundaria el (48,4%) y respecto a la ocupación como ama de casa represento el (47,3%) se concluyó que existe una prevalencia mayor entre las personas que requieren un tratamiento para el abuso en el grupo de consumidores sin receta médica por lo que existe una relación significativa entre la automedicación con benzodicepinas y el riesgo de abuso. (4)

Quispe R, Huanco J, Cruzado L. (2021) En su trabajo “Uso inapropiado de psicofármacos prescritos: diazepam intravenoso en la emergencia psiquiátrica” el objetivo fue determinar las casusas le Uso inapropiado de psicofármacos prescritos. La Metodología utilizada fue de tipo observacional, analítico, con corte transversal y prospectivo. Como resultado de una prescripción regular de BZD por un problema subyacente como la ansiedad pero que no llegan a modificar sus dosis prescritas. La principal motivación que sustenta el uso inapropiado de BZD es enfrentar los síntomas de malestar psicológico asociado o no a problemas de salud mental se concluye que se reportó pocos casos sobre el uso de las BZD que fueron administrados por la vía parenteral, Es conveniente, por lo tanto, que el profesional que prescriba BZD parenterales, lo haga cautelosamente a fin de prevenir un proceso adictivo que puede generar serias consecuencias (2)

Cóndor J, Mantari L. (2021) En su trabajo de investigación “Factores que influyen en la automedicación con benzodiazepinas en pacientes que frecuentan un hospital de la provincia de Huancavelica” El objetivo de la investigación fue determinar los factores que influyen en la automedicación con benzodicepinas en pacientes que frecuentan un Hospital de la provincia de Huancavelica. La metodología utilizada fue sistemática, científica, básica de nivel descriptivo, transversal, la población fue aplicada a 780 pacientes que mensualmente y la muestra se conformó por 265 pacientes. Los resultados que se obtuvieron de la investigación indican que el 40% (105) del total de pacientes que se automedican tienen entre 40 y 49 años de edad; El 63% (168) del total de pacientes o toman medicamentos por decisión propia o de terceros son del sexo femenino; el 83% (221) del total de pacientes sí se automedican; El 49% (130) del total de pacientes encuestados se automedican porque no tienen tiempo para ir al médico.; El 28% (74) del total de pacientes encuestados se automedican porque no creen que siempre sea necesario consultar al médico; se concluye que los factores que influyen en la automedicación con benzodicepinas en pacientes que frecuentan un hospital son del sexo femenino, no tienen tiempo para ir al médico, por falta

de dinero, se dejan influenciar por terceras personas y consumen benzodiazepinas como el alprazolam para insomnio y depresión. (5)

Perales L, Yance E. (2018) en su tesis "Factores que influyen en el consumo de medicamentos ansiolíticos (benzodiazepinas) en pacientes de farmacias del distrito el tambo-2018" el objetivo de este trabajo fue Caracterizar cuáles son los factores que influyen en el consumo de ansiolíticos (Benzodiazepinas) empleándose como Metodología el estudio descriptivo, prospectivo y transversal, de nivel básico; se realizó la evaluación en una muestra de 262 pacientes obteniéndose como Resultados que un 32% (84) de ellos se encuentran entre las edades de 42 a 49 años, el 19%(50) entre 18 a 25 años y el 16% (42)entre 50 a 57 años, un 58 %(152) pertenecen al sexo masculino y el 48 % (127) a un grado de instrucción de nivel superior . El 52 % (111) recibieron alprazolam en la prescripción, seguido un 28 % (89) de bromazepam y 12 % (26) lorazepam. También el 40 % (86) los consume para diagnóstico de trastorno del sueño, mientras que un 35 % (74) para el síndrome ansioso depresivo; un 87 % (187) conoce cuál es la dosis y frecuencia, su mano a que el 46 %(99) reciben ansiolíticos desde 1 a 2 años, un 21 %(45) de 3 a 4 años por lo cual se concluye que que los factores que influyen en el consumo de ansiolíticos (Benzodiazepinas) en pacientes de farmacias del distrito El Tambo son de preferencia par a los problemas de insomnio en 57% y en 71% para encontrar sentido a su vida. (6)

Y como antecedentes internacionales: Jama I. (2018) En su trabajo de investigación" El uso de benzodiazepinas entre adultos mayores es común a pesar de la evidencia de muchos riesgos potenciales. El objetivo fue analizar el riesgo de las benzodiazepinas, la metodología Fue un estudio de tipo observacional, descriptivo correlacional, transversal y prospectivo. Resultados: Los investigadores contactaron a casi 600 adultos mayores de bajos ingresos en Pensilvania que recibieron una benzodiazepina el año previo. Aproximadamente el 26% de los usuarios calificaron como usuarios a largo plazo, recibiendo un promedio de 8 meses de benzodiazepinas. Fueron predictores del uso a largo plazo: ser de raza blanca, más pastillas en el inicio de la prescripción y el mal sueño. Los autores concluyen: "Para los nuevos usuarios de benzodiazepinas, los prescriptores deben 'comenzar con la finalización del tratamiento e inmediatamente involucrar a los pacientes en la discusión sobre la duración esperada (breve) del tratamiento, particularmente cuando se prescriben para el insomnio. A la luz del continuo crecimiento de la prescripción psicotrópica a los adultos mayores por parte de médicos no psiquiatras Conclusiones: Es fundamental mejorar el acceso y la

educación con respecto al tratamiento no farmacológico para que los médicos sientan que tienen alternativas de tratamiento que ofrecer. (7)

Decormis B. (2020) En su tesis ⁵ "Utilización de benzodiazepinas orales en consulta externa del policonsultorio la Paz-caja salud banca privada 2015-2017" el objetivo fue las causas sobre las Utilización de benzodiazepinas orales en ⁵ consulta externa del policonsultorio Benzodiazepinas la Metodología utilizada se llevó a cabo un estudio descriptivo, transversal en la C.S.B.P. en el período de 2015 al 2017, Los resultados que ⁵ se identificó un consumo elevado de benzodiazepinas con valores entre 146,4 y 165,8 DDD/1000 habitantes/día, con un predominio del alprazolam con una tendencia al crecimiento y valores entre 77,1, y 78,7 DDD /1000 habitantes días, en el período de estudio. Se evaluó la calidad de la prescripción con el 91,5 % de las prescripciones inadecuadas, a expensas de la pertinencia de la indicación según los diagnósticos, la dosis y la duración del tratamiento. Se concluye que en el estudio se observa una tendencia al incremento en el consumo y los valores de DDD/1000 habitantes días de este grupo de benzodiazepinas orales. Los resultados deben contribuir al diseño de investigaciones exhaustivas sobre la calidad de la prescripción, a la elaboración de intervenciones educativas dirigidas a los pacientes y a los profesionales, además de la elaboración de protocolos. Constituye un insumo importante para la institución a la hora de diseñar políticas orientadas a las Buenas Practicas de Prescripción y Dispensación. (8)

Muñoz E. (2021) En su trabajo de investigación ⁶ "Deprescripción de benzodiazepinas en personas mayores con problemas de insomnio y/o ansiedad" Objetivo: Evaluar la deprescripción de benzodiazepinas (BZD) en personas mayores (PM) con problemas de insomnio y/o ansiedad, la ⁸ metodología fue un estudio de tipo observacional, Analítico, transversal y prospectivo los resultados respecto al ⁶ uso prolongado de BZD en PM se ha asociado con daños que aumentan su prevalencia conforme a la edad, y se relacionan directamente con efectos adversos como: caídas, deterioro cognitivo, tolerancia, dependencia, abuso y otros comportamientos paradójicos se concluyó que ⁶ distintas rutas de prescripción de BZD han demostrado ser seguras por sus buenos resultados. Destacan las pautas de intervención algo más estructuradas, con disminución gradual de la dosis, apoyada con entrevistas estandarizadas que abordan diferentes aspectos del consumo crónico de BZD, que asesoren al paciente en caso de dificultades en el proceso de deshabitación. (9)

Ruiz I. (2019) En su tesis ¹⁹ "Relación entre el consumo dependiente de benzodiazepinas y el tipo de funcionamiento familiar en CESFAM Dr. David Benavente, comuna de Ninhue,

Chile” el objetivo fue ⁶ Relacionar la dependencia a las benzodiazepinas con el Funcionamiento Familiar Percibido, en los pacientes en tratamiento del CESFAM la ⁶ metodología utilizada en este estudio es de tipo cuantitativa, con un diseño no experimental y de profundidad correlacional. Según su alcance temporal, es de tipo transversal. Los resultados indicaron que el ⁶ 50% (n=12) de los sujetos encuestados poseen su residencia en el pueblo Ninhue. El 50% restante se distribuye de manera bastante homogénea por el resto de las localidades que componen la comuna se concluyó que un elemento distinto de lo considerado a nivel teórico. Inicialmente se presupone que un mejor Funcionamiento Familiar percibido se relaciona con menores niveles de Dependencia, sin embargo, en este estudio se observa que el nivel promedio de Dependencia es mayor en aquellos casos que presentan un Funcionamiento Familiar balanceado. (10)

Desarrollando el marco teórico se indica

²⁶ La ansiedad es una emoción poco grata, similar al miedo que todos enfrentamos de diferente manera ante situaciones determinadas. Se identifica por la aparición de sensaciones desagradables, igualmente esta experiencia suele ir unida a una alta activación fisiológica (especialmente sistema nervioso somático y sistema nervioso autónomo), así como a una actividad poco ajustada y desorganizada en nuestra conducta. (11)

Para tratar estos cuadros se debe incluir medidas psicoterapéuticas asimismo de las farmacológicas para los cuales son utilizados los ansiolíticos. ¹ En este sentido, históricamente se diferenciaron los ansiolíticos, o fármacos que alivian o previenen los síntomas de la ansiedad que no produzca sedación o sueño, de los sedantes y de los hipnóticos. Estas diferencias se establecieron sobre las dosis de barbitúricos, ya en desuso como ansiolíticos. Posteriormente se introdujo en esta sección el meprobamato (retirado de muchas farmacopeas), y quedaron los más utilizados en la actualidad, las benzodiazepinas (en dosis no hipnóticas). Existen otros ansiolíticos no benzodiazepínicos, con acción agonista parcial de receptores de la serotonina 5-HT 1A (buspirona y fármacos relacionados), también retirados en muchos países por su escasa eficacia. Otros fármacos se utilizan por su efecto sobre ciertos síntomas orgánicos que acompañan a la ansiedad, como algunos bloqueantes B-adrenérgicos, así como algunos antihistamínicos o determinados psicofármacos con acción estabilizadora del estado de ánimo (algunos antidepresivos, anticonvulsivantes y neurolépticos). (3)

Las benzodiazepinas son ampliamente prescritas, sustituyen a los barbitúricos y a meprobamato en la terapéutica de la ansiedad y el insomnio, debido a que este grupo se consideran más seguras y eficaces. Aunque las benzodiazepinas se usan con frecuencia, no necesariamente son la mejor opción para la ansiedad o el insomnio. La serotonina con ciertos antidepressivos de acción ansiolítica, como los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) se prefiere en muchos casos y los hipnóticos no benzodiazepínicos y los antihistamínicos pueden ser preferibles para el insomnio. (3)

El Mecanismo de acción: Todas las benzodiazepinas actúan aumentando la acción de una sustancia química natural del cerebro, el GABA (ácido gamma-aminobutírico). El GABA es un neurotransmisor más importante del Sistema Nervioso Central. El mensaje que el GABA transfiere es un mensaje de inhibición: le comunica a las neuronas con las que se pone en contacto que disminuyan la velocidad de transmisión. Aproximadamente se estima que el 40% de los millones de neuronas del cerebro responden al GABA esto significa que el GABA tiene un efecto sedante en el cerebro: de cierta manera, es el hipnótico y calmante natural con que cuenta el organismo. Este grupo farmacológico aumentan esta acción natural del GABA. Su reacción con los sitios especiales (receptores GABA) ubicados en la parte exterior de la neurona que lo recibe abre un canal, aceptando así que las partículas de iones de cloro entren en la neurona. Estos iones negativos "sobrecargan" la neurona, disminuyendo así la respuesta de la misma a otros neurotransmisores que, en condiciones normales, la excitarían. Las benzodiazepinas también reaccionan en sus propios sitios especiales las cuales están ubicados en los receptores GABA. La unión de una benzodiazepina con su receptor potencia la acción del GABA, por lo que permite que ingresen a las neuronas mayor cantidad de iones de cloro, incrementando así la resistencia de la neurona a la excitación. Los distintos subtipos de receptores benzodiazepínicos tienen acciones ligeramente distintas. Uno de estos subtipos, (el alfa 1) es el responsable de los efectos sedantes, por otro lado (el alfa 2) es el que ejerce efectos ansiolíticos, mientras que ambos, el alfa 1 y el alfa 2, así mismo el alfa 5, son los encargados de los efectos anticonvulsivantes. (12)

Frente al incremento de la actividad inhibitoria del GABA causada por las benzodiazepinas, disminuye la producción cerebral de neurotransmisores excitativos, es más se reduce la producción de dopamina, serotonina, acetil-colina y norepinefrina. Estos neurotransmisores excitativos son necesarios para las funciones involucradas en el estado normal de vigilia y alerta, control del ritmo cardíaco, respuestas emocionales, memoria, secreciones de las

glándulas endocrinas, tono muscular, tensión sanguínea y muchas otras más, todas las cuales pueden ser perjudicadas por las benzodiazepinas. (12)

Respecto a la Farmacocinética existen grandes diferencias entre las diversas benzodiazepinas como en la velocidad con la que se metabolizan, todo el grupo farmacológico son metabolizados a través de un paso hepático el cual esta mediado por el citocromo p450, estas son oxidadas, para posteriormente ser conjugadas. Los metabolitos conjugados resultan ser hidrosolubles, por lo cual, son eliminados por vía renal. Estos metabolitos intermedios activos, en general alargan la duración del efecto del fármaco original. La velocidad a la que se produce este metabolismo es la que va a marcar las diferencias en cuanto a la vida media. Otras benzodiazepinas, requieren únicamente glucurono-conjugación para ser eliminadas, tal es el caso de lorazepam y oxazepam, evitando así el primer paso hepático. (13)

Las benzodiazepinas son absorbidas rápidamente y por completo a través de la vía oral alcanzando un pico de acción entre la media y las dos horas después de la administración. Entre la más liposoluble tenemos como ejemplo al diazepam, esta se absorbe más rápidamente y penetra antes en el SNC, por lo que presentan mayor probabilidad de dependencia. Aquellas con una vida media más larga es muy probable que produzca sedación y caídas al día siguiente. Cuanto más inmediata es la acción más intensa es el efecto subjetivo, lo que implica un refuerzo cada vez que se toman. A la larga fortalece los componentes psicológicos de un proceso de dependencia. Un segundo factor muy importante en un proceso de dependencia es la dosis. La duración de acción de las benzodiazepinas, por lo general, es más corta que su vida media ya que una vez absorbidas se distribuyen inmediatamente en el tejido graso. Con el uso frecuente, se llega a un efecto de saturación por el que las concentraciones en sangre llegan a ser muy altas. Así también en los test de orina pueden resultar positivos hasta 4-6 semanas de la última dosis, por la lentitud con que se liberan los depósitos en grasa. Aunque los efectos aparentes duran pocas horas, la mayoría de las benzodiazepinas continúan ejerciendo efectos, más sutiles en el organismo. El diazepam, por ejemplo se prescribe cada 12h e incluso cada 8h para el tratamiento de la ansiedad a pesar de que su vida media alcanza las 48 h y su metabolito activo tiene una vida media de eliminación de 4 días. (13)

Todas las benzodiazepinas son absorbidas completamente excepto el clorazepato, los fármacos activos en el receptor de las benzodiazepinas pueden estar divididos en 3 categorías de acuerdo a su tiempo de vida media de eliminación. (14)

Benzodiazepinas de acción corta: su tiempo de vida media es entre 5 a 20h, tenemos al midazolam, Lorazepam, clonazepam, alprazolam y oxacepam las Benzodiazepinas de acción intermedia su tiempo de vida media es de 20 a 40h, tenemos al clonazepam, bromazepam, temazepam, estazolam . Las Benzodiazepinas de acción prolongada: su tiempo de vida media es 40 a 200h, que incluyen el diazepam, flurazepam, clorazepato y quazepam. (15)

Las benzodiazepinas tienen clínicas principales como Ansiolíticos, hipnóticos, antiepilépticos, relajante muscular, abstinencia de alcohol y otros. En el tratamiento del insomnio, es importante nivelar el efecto sedante que se requiere a la hora de ir a la cama. Triazolam de acción breve es efectivo para tratar a individuos que tienen problemas para quedarse dormidos. Temazepam de acción intermedia es útil para pacientes que experimentan despertares frecuentes y tienen dificultades para quedarse dormidos, este fármaco debe administrarse 1 a 2 horas antes de dormir. Flurazepam de acción prolongada se usa esporádicamente ya que su vida media es prolongada puede resultar en una sedación diurna excesiva y producir acumulación del fármaco, principalmente en adultos mayores. Estazolam y quazepam se consideran agentes de acción intermedia y prolongada, respectivamente. Por lo general, los hipnóticos sólo deben usarse por un tiempo limitado de 1 a 3 semanas. (16)

Como acción anestésica a menudo se emplean benzodiazepinas para procedimientos que provocan ansiedad y son desagradables, como angioplastia, procedimientos dentales y endoscopia. Estos fármacos producen una sedación consciente, lo que permite que el paciente sea receptivo a las indicaciones durante los procedimientos. Aquí tenemos al midazolam una benzodiazepina usada para facilitar amnesia anterógrada al tiempo que proporciona sedación antes de la anestesia. Para las convulsiones el clonazepam es utilizado como tratamiento coadyuvante para determinados tipos de convulsiones, así mismo el lorazepam y diazepam son los fármacos de elección para terminar el estado epiléptico. Debido a tolerancia cruzada, clordiazepóxido, clorazepato, diazepam, lorazepam y oxacepam, son útiles en el tratamiento agudo de la abstinencia alcohólica y disminuir el riesgo de convulsiones relacionadas con abstinencia. El diazepam, es utilizado en la

terapéutica de los espasmos musculares y tratar la espasticidad de trastornos degenerativos, como lo son la esclerosis múltiple y parálisis cerebral. (17)

En cuanto a sus efectos adversos tenemos la hipersedación, astenia, efecto resaca con somnolencia diurna, sequedad de boca, relajación muscular excesiva, cefaleas, visión borrosa, aumento de peso, alteraciones gastrointestinales, alteraciones de memoria: puede aparecer amnesia anterógrada. Este efecto se produce porque impide la llegada de los datos nuevos al hipocampo de la corteza cerebral donde deberían ser almacenados. Disminución de la agudeza mental y enlentecimiento psicomotriz, ataxia, disartria y vértigos. Efectos paradójales: efectos que se producen en dosis habituales y que son contrarios al propósito por el cual se indica el medicamento y provoca irritabilidad, agresividad, labilidad emocional, agitación. Todas estas reacciones adversas son más frecuente en niños y ancianos y en personas con lesiones en el SNC. (18)

Las benzodiazepinas deben usarse con precaución en pacientes con disfunción hepática. El alcohol y otros depresores del SNC incrementan los efectos sedantes-hipnóticos de las benzodiazepinas. Como resultado, una sobredosis del fármaco rara vez es mortal a menos que se tomen al mismo tiempo con alcohol o los opioides. Como antídoto en caso de una intoxicación aguda por benzodiazepinas se procede a la administración de su antagonista específico el flumazenil con ayuda de soporte vital. (19)

Los factores sociodemográficos son características que se refieren a la edad, sexo, educación, estado civil, nivel educativo, situación laboral, nivel económico, clase social y el vínculo familiar. Los factores sociodemográficos del cuidador informal que determinan su perfil, es decir, su mayor probabilidad para asumir la responsabilidad de la atención de larga duración es: la relación entre receptor de cuidados y cuidador, el sexo, el vínculo familiar, el estado civil, la edad, el nivel educativo, la situación laboral, el nivel económico, y la clase social. (20)

Entendemos por entorno familiar al conjunto de relaciones que establecen entre los miembros de la familia que comparten el mismo ambiente. Asimismo, cada familia vive y se desarrolla en la sociedad de una manera particular, de ahí que cada una se diferencie de otras familias. Pero, el ambiente familiar presenta funciones educativas y afectivas muy importantes, debido a que partimos de la base de que los padres tienen una gran influencia en el desenvolvimiento de sus hijos. La diferencia de unas familias u otras es que algunas

tienen un entorno familiar positivo y constructivo que ayuda en el desarrollo de la educación del niño, sin embargo, otras familias no desarrollan correctamente las relaciones interpersonales de manera amorosa, lo cual ocasiona que el niño no adquiera de sus padres el mejor modelo de conducta o también que presente carencias afectivas importantes. Entonces, se llama al ambiente familiar a una serie de relaciones que se establecen entre los miembros de la familia que comparten el mismo espacio. (21)

¹⁶ Los factores psicosociales son referidos a las condiciones presentes en una situación laboral, el cual se encuentra directamente relacionada con el trabajo, ¹⁸ su entorno social y la realización de la tarea que se presentan con capacidad para afectar el desarrollo del trabajo y la salud del trabajador. Así también, las condiciones psicosociales adversas se encuentran en el origen tanto de determinadas conductas y actitudes inadecuadas en el desarrollo del trabajo, como de determinadas consecuencias perjudiciales para la salud y sobre el bienestar del trabajador. (22)

Respecto al marco conceptual

Benzodiacepinas son un grupo de fármacos que se utilizan ampliamente para aliviar trastornos que incluyen la ansiedad, el insomnio y las convulsiones. (23)

Factores asociados son aquellas variables sociales, culturales y económicas que al actuar de forma individual o combinada, inciden positiva o negativamente en el aprendizaje de los estudiantes y que permiten explicar el rendimiento en las evaluaciones y los aprendizajes. (24)

Uso de medicamentos Según la Organización Mundial de la Salud el uso adecuado de medicamentos requiere que el paciente reciba la medicación apropiada a su necesidad clínica, en las dosis correspondientes con sus requerimientos individuales, por un periodo adecuado, y al menor costo para él y su comunidad. (25)

¹⁴ Dependencia de medicamentos Cuando un medicamento no se toma de la manera en la que debe ser usado y una persona es adicta a él, el problema se llama trastorno de abuso de medicamentos recetados. Las personas que presentan este trastorno toman drogas porque los químicos de los medicamentos tienen efectos psicoactivos. (26)

Se justifica el presente estudio

Las benzodiazepinas son medicamentos que se crearon en la década de los 60 el cual son eficaces para cumplir su objetivo farmacoterapéutico los cuales ayudan a disminuir problemas de ansiedad, depresión entre otros. Esto ha llevado al abuso de estos medicamentos en el departamento de Puno específicamente en la ciudad de Juliaca el cual el consumo de estos medicamentos es frecuente y de fácil acceso a su vez se considera que en muchos casos estos medicamentos son prescritos a poblaciones vulnerables.

El presente trabajo de investigación busca ver cuáles son los factores por el cual la población de la ciudad de Juliaca compra estos medicamentos. El interés actual por el creciente consumo de Benzodiazepinas se centra principalmente en evitar prescripciones innecesarias, incumplimiento del tratamiento, reacciones adversas e interacciones. Al tratarse de medicamentos controlados y de fiscalización nacional e internacional, la prescripción irracional conlleva a producir a los pacientes farmacodependencia. Una vez identificado los factores relacionados al uso de benzodiazepinas, se buscará concientizar el uso adecuado de estos medicamentos empleados en la salud física y mental en pacientes, también servirá de base para que las instituciones como el ministerio de salud y la DIREMID puedan realizar acciones frente al consumo y la accesibilidad de estos medicamentos. Posteriormente buscar posibles soluciones como tratamiento alternativos y recomendando que asistan a consultas médicas, terapias psicológicas de acuerdo al problema patológico de cada persona, un control adecuado de los medicamentos ansiolíticos en cada centro farmacéutico y plantear un protocolo de atención adecuado para los pobladores, así poder disminuir el grado de dependencia.

El objetivo general del estudio será: Determinar los factores asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022. Los objetivos secundarios serán: Establecer los factores sociodemográficos asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022. Determinar los factores económicos asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022. Establecer los factores culturales asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022. Determinar los factores respecto a la accesibilidad asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022.

La hipótesis general será: Los factores sociodemográficos, económicos, culturales, accesibilidad asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022. Las hipótesis secundarias serán: Los factores sociodemográficos están asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022. Los factores económicos están asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022. Los factores culturales están asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022. Los factores respecto a la accesibilidad están asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022.

II. METODOLOGIA

2.1. Tipo y diseño de investigación

15 Tipo de investigación

Cuantitativo

Método

Hipotético deductivo

Nivel de investigación

Correlacional

Diseño de investigación

2 Es no experimental, según la intervención de los investigadores observacional, según la planificación de la toma de datos prospectivo y según el número de mediciones de las variables a estudiar es transversal.

2.2. Operacionalizacion de variables

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala de valoración	Tipo de variables
Factores asociados	Sociodemográficos	Genero	a) Masculino b) Femenino	Nominal
		Edad	< de 18 años 19 a 30 años 31 a 40 años 41 a mas	Ordinal
		Nivel de estudios	a) Primaria completa b) Secundaria completa c) Universitario d) Sin estudios	Ordinal
	Económico	Ocupación	a) Trabajador independiente b) Trabajador dependiente c) No trabaja	Ordinal
		Ingreso mensual	a) Menos de 1025 b) Mas de 1025	Ordinal

	Cultural	Influencia del consumo	a) Farmacéutico b) Familiar c) Decisión propia d) Médico	Nominal
		Efectos de los medicamentos	a) Si b) No	Ordinal
	Accesibilidad	Compra con receta médica	a) Nunca b) A veces c) Siempre	Ordinal
		Control de medicamentos	a) Nunca b) A veces c) Siempre	Ordinal
Uso de benzodiazepinas	Uso de benzodiazepinas	Consumo de benzodiazepinas	a) Nunca b) A veces c) Siempre	Ordinal
		Tipo de Enfermedad	a) Antiepiléptico b) Ansiolítico c) Hipnótico d) otros	Nominal
		Tipo de benzodiazepina	a) Diazepam b) Clonazepam c) Midazolam	Nominal

2.3. Población y muestra

2.3.1. Población

Estará conformada por los usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022

2.3.2. Muestra

La muestra estará conformado por 384 usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos de la ciudad de Juliaca. El muestreo es no probabilístico por convivencia porque no todos los individuos tiene las mismas características para ser encuestados a su vez se seleccionan solo porque están convenientemente disponibles para el investigador

$$n = \frac{Z^2 \times p \times q}{E^2}$$

- ¹⁶ n= tamaño de la muestra
- P= Probabilidad de éxito 0.5
- q = Probabilidad de fracaso 0.5
- Z= Nivel de confianza 95% = 1.96
- E= Error 0.05

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2}$$

$$n = \frac{0.9604}{0.0025}$$

$$n = 384 \text{ usuarios}$$

Criterios de inclusión

Solo se tomara en cuenta a los usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio Cerro Colorado

Criterio de exclusión

No se tomara en cuenta a usuarios que acuden de barrios aledaños

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

En la presente investigación se utilizara como técnica la encuesta;

Instrumento

Para la recolección de datos se empleara un cuestionario que está elaborado por preguntas tipo cerradas.

Validez

Para la validación del instrumento se consultara con expertos del área de farmacia y bioquímica el cual revisaran y analizaran el cuestionario planteado, a su vez se tomara en cuenta las correcciones y aportes que realicen.

Confiabilidad

13 Para la confiabilidad del instrumento se utilizará el coeficiente alfa de Cronbach.

2.5. Procedimiento

Para el análisis de datos se seguirá el siguiente procedimiento:

Se realizara la encuesta a los usuarios que toman benzodiazepinas del mercado cerro colorado

Una vez llenado las encuestas se procederá a codificar la informacion en una base de datos en el programa Microsoft Excel.

Se sistematizara según los parámetros elegidos para el presente trabajo de investigación

2.6. Método de análisis de datos

La informacion recopilada en el presente trabajo de investigación se procesara en el programa Microsoft Excel y posteriormente se filtrara por el programa SPSS Versión 25 para luego realizar las interpretaciones respectivas.

2.7. Aspectos éticos

El presente estudio se realizara a los usuarios que acuden a las boticas y farmacias para la compra de benzodiazepinas el estudio cual contara con la participación voluntaria de los usuarios informado y los criterios de inclusión y exclusión, nuestros colaboradores merecen el respeto en todo momento desde el inicio de la encuesta hasta el final.

2.8. Variables y operacionalizacion.

Variable

X1: Factores asociados

X2: Uso de benzodiazepinas

III ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma

FASE	AGOSTO 2022				SEPTIEMBRE 2022				OCTUBRE 2022				NOVIEMBRE 2022			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Recolección de la Información		X	X	X												
Elaboración del Proyecto			X	X	X	X										
Presentación del proyecto							X									
Revisión y Aprobación del Proyecto								X								
Ejecución del Proyecto									X							
Analizar los resultados										X						
Informe preliminar											X	X				
Revisión y aprobación del informe final													X	X	X	
Sustentación																X

3.2. Presupuesto

Rubro	Presupuesto
EQUIPOS	
Material de oficina (papel, lápices, tinta, cd, cartuchos, empastado, etc.)	100.000 ¹³
Impresora	150.000
SERVICIOS	
Reproducción del material (fotocopias)	100.000
Impresión.	100.000
Proveedor de Internet	50.000
PERSONAL	
Traslado y Estadía a diferentes fuentes bibliográficas.	300.000
Investigación	200.000
TOTAL	1000.000

3.3. Financiamiento

Autofinanciamiento

IV REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cabanillas JK. Automedicación con benzodiazepinas y riesgo de abuso en adultos Hospital San Juan de Lurigancho [Tesis]. Lima: Universidad; 2020. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6433/cabanillas_tjk.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Quispe F, Huanco J, Cruzado L. Uso inapropiado de psicofármacos prescritos: diazepam intravenoso en la emergencia psiquiátrica. Revista de Neuro-Psiquiatría. [Internet] 2021 Jun [Citado el 09 de septiembre del 2022]; 84(2): p. 156-163. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972021000200138
3. Ollero J, Santos F. Consumo de ansiolíticos y la dependencia ocasionada en los pobladores del asentamiento humano Huaycán en cadena de botica Inkafarma [Tesis]. Lima: Universidad; 2021. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/5753/T061_76279273_70088922_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y
4. Cabanillas JK. Automedicación con benzodiazepinas y riesgo de abuso en adultos Hospital San Juan de Lurigancho 2019 [Tesis]. Lima: Universidad; 2020. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6433/cabanillas_tjk.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Córdor JR, Mantari LG. Factores que influyen en la automedicación con benzodiazepinas en pacientes que frecuentan un hospital de la provincia de Huancavelica [Tesis]. Huancayo: Universidad; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/374/TESIS%20CONDOR-MANTARI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Perales LP, Yance EN. Factores que influyen en el consumo de medicamentos ansiolíticos (benzodiazepinas) en pacientes de farmacias del distrito el tambo [Tesis]. Huancayo: Universidad; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/120/120.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Gerlach LB, Leong SH, Mavandadi S, Oslin DW. Factors Associated With Long-term Benzodiazepine Use Among Older Adults. Med. [Internet] 2018 Sept [Citado el 09 de septiembre del 2022]; 10(2): p. 13-28. Disponible en: <https://www.fundacionfemeba.org.ar/blog/farmacologia-7/post/factores-asociados-con-el-uso-de-benzodiazepinas-a-largo-plazo-en-adultos-mayores-46021>

8. Dercomis BP. Utilización de benzodicepinas orales en consulta externa del Policonsultorio la paz-caja salud [Tesis]. La Paz: Universidad; 2020. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/25300/TM-1993.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Muñoz EA. Deprescripción de benzodicepinas en personas mayores con problemas de insomnio y/o ansiedad [Tesis]. Concepción: Universidad; 2021. Disponible en: <http://repositorio.udec.cl/bitstream/11594/6605/1/Tesis%20Deprescripcion%20de%200benzodicepinas%20en%20personas%20mayores%20con%20problemas%20de%20insomnio%20y%20o%20ansiedad.Image.Marked.pdf>
10. Ruiz IF. Relación entre el consumo dependiente de benzodicepinas y el tipo de funcionamiento familiar en CESFAM Dr. David Benavente, comuna de Ninhue, Chile [Tesis]. Concepción: Universidad; 2019. Disponible en: http://repositorio.udec.cl/xmlui/bitstream/handle/11594/720/Tesis_Relacion_entre_el_consumo.Image.Marked.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Cano A, Miguel JJ, Gonzales H, Iruarrizaga I. El afrontamiento de la ansiedad de las drogodependencias. Rev Anales de Psicología. [Internet] 2019 Jun [Citado el 09 de septiembre del 2022]; 10(2): p. 145-456. Disponible en: <https://revistas.um.es/analesps/article/view/29591/28661>
12. Ashton CH. Las Benzodicepinas: Cuál es su mecanismo y cómo suspender la ingestión. [Internet]; 2018 [Citado el 09 de septiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.benzo.org.uk/espman/bzcha01.htm>.
13. Alvarez JA, Flores G, Garcia P, Gasull V, Gil PG, Guardia J. El Buen uso de las Benzodicepinas. Segunda ed. Grafic M, editor. Valencia: Sociodrogalcohol; 2019. Disponible en: https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/2021/2019_GUIA_Buen_uso_opioides_Sociodrogalcohol.pdf
14. Brunton LL, Dandan RH, Knollman B. Las bases farmacologicas de la terapeutica. 13th ed. Goodman, editor. Barcelona: McGraw; 2016.
15. SlindeToDoc. Benzodicepinas. [Internet]; 2019 [Citado el 09 de septiembre del 2022]. Disponible en: <https://slidetodoc.com/iii-parcial-temas-del-tercer-pacrcial-1-benzodicepinas/>.
16. CuidatePlus. Las benzodicepinas y para qué se utilizan. [Internet]; 2019 [Citado el 09 de septiembre del 2022]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/medicamentos/2016/08/18/son-benzodicepinas-utilizan-113899.html>.

17. Asociación Española de Pediatría. Benzodiazepinas. [Internet]; 2018 [Citado el 09 de septiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/midazolam>.
18. Martínez H. Benzodiazepinas. [Internet]; 2018 [Citado el 09 de septiembre del 2022]. Disponible en: http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/616_psicofarmacologia/material/benzodiazepinas.pdf.
19. Ochoa SP, Solís AM. Utilización de Benzodiazepinas por pacientes hipertensos y diabéticos atendidos en el centro mantica Berio de la ciudad e Leon [Tesis]. Nicaragua: Universidad; 2014. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9023/1/191875.pdf>
20. Martinez C, Parco E, Yalli A. Factores sociodemográficos que condicionan a la sobrecarga en cuidador primario de paciente pediátrico [Tesis]. Lima: Universidad; 2018. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Cinthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=10-.Factores%20sociodemogr%C3%A1ficos,de%20la%20poblaci%C3%B3n%20\(14\)](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Cinthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=10-.Factores%20sociodemogr%C3%A1ficos,de%20la%20poblaci%C3%B3n%20(14))
21. SoloHijos. La influencia del ambiente familiar. [Internet]; 2019 [Citado el 09 de septiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.solohijos.com/web/la-influencia-del-ambiente-familiar-2/>.
22. Cram. Factores Psicosociales. [Internet]; 2018 [Citado el 09 de Septiembre del 2022]. Disponible en: https://www.google.com/search?q=Los+factores+psicosociales&rlz=1C1CHBF_esPE883PE883&oq=Los+factores+psicosociales&aqs=chrome.69i57j0i512i9.201j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8.
23. FDA. Benzodiazepinas. [Internet]; 2016 [Citado el 09 de septiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.fda.gov/drugs/drug-safety-and-availability/la-fda-advierte-acerca-de-los-graves-riesgos-y-muerte-cuando-se-combinan-medicamentos-opioides-para>.
24. Ministerio de Educación DIGEDUCA. Variables utilizadas para el análisis de factores asociados al rendimiento de estudiantes. [Internet]; 2018 [Citado el 09 de septiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.mineduc.gob.gt/digeduca/documents/documentosInteres/Variables%20Factores%20Asociados.pdf>.

25. Cdels. Uso racional de medicamentos. [Internet]; 2018 [Citado el 09 de septiembre del 2022]. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/uso-racional-de-medicamentos>.
26. MedlinePlus. Abuso de sustancias. [Internet]; 2016 [Citado el 09 de septiembre del 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000798.htm#:~:text=Cuando%20un%20medicamento%20no%20se,los%20medicamentos%20tienen%20efectos%20psicoactivos>.

V ANEXOS
MATRIZ DE CONSISTENCIA

AUTOR: BACH. RUIZ VILLASANTE SHARON NOELIA BACH. BELTRAN HUMPIRE JOSHILYN SHAKIRA				
TEMA: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE BENZODIACEPINAS EN USUARIOS QUE ACUDEN A ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS DEL BARRIO CERRO COLORADO, JULIACA 2022.				
Problema General	Objetivo General	Hipótesis general	Variable y Dimensiones	Metodología
¿Cuáles son los factores asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022?	Determinar los factores asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022.	Los factores sociodemográficos, económicos, culturales, accesibilidad asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022.	Variable Factores asociados Uso de benzodiazepinas	Método de la investigación Diseño de la investigación El diseño de investigación es Observacional, Prospectivo, Transversal, Correlacional Población: Estará conformada por los usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022 Muestra La muestra estará conformado por 384 usuarios que acuden a los
Problema específico	Objetivo específico	Hipótesis específica	Dimensiones	
¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022? ¿Cuáles son los factores económicos asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022?	Establecer los factores sociodemográficos asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022. Determinar los factores económicos asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022.	Los factores sociodemográficos están asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022. Los factores económicos están asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022. Los factores culturales están asociados al uso de	Sociodemográfico Económico Cultural Accesibilidad Uso de benzodiazepinas	

<p>¿Cuáles son los factores culturales asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022?</p> <p>¿Cuáles son los factores respecto a la accesibilidad asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022?</p>	<p>Establecer los factores culturales asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022.</p> <p>Determinar los factores respecto a la accesibilidad asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022.</p>	<p>benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022.</p> <p>Los factores respecto a la accesibilidad están asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, Juliaca 2022.</p>		<p>establecimientos farmacéuticos de la ciudad de Juliaca.</p> <p>2 Técnicas de recopilación de informacion</p> <p>Cuestionario</p> <p>Técnicas de procesamiento de informacion.</p> <p>SPSS V.25</p>
--	--	--	--	--

DIMENSIÓN: ACCESIBILIDAD

8. ¿Al momento de comprar benzodiazepinas le piden receta médica?

- a) Nunca b) A veces c) Siempre

9. ¿Usted tiene dificultad para comprar antibióticos en algún establecimiento Farmaceutico (botica o farmacia)?

- a) Nunca b) A veces c) Siempre

VARIABLE: USO DE BENZODIAZEPINAS

10. ¿Usted toma benzodiazepinas?

- a) Nunca b) A veces c) Siempre

11. Para que enfermedad toma benzodiazepinas

- a) Antiepiléptico b) Ansiolítico c) Hipnótico d) otros.....

12. Tipo de benzodiazepina utiliza

- a) Diazepam b) Clonazepam c) Midazolam d) otros.....

● 37% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 37% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe	7%
	Internet	
2	repositorio.uroosevelt.edu.pe	4%
	Internet	
3	pnsd.sanidad.gob.es	4%
	Internet	
4	pt.scribd.com	4%
	Internet	
5	repositorio.umsa.bo	3%
	Internet	
6	repositorio.udec.cl	2%
	Internet	
7	scielo.org.pe	2%
	Internet	
8	repositorio.usmp.edu.pe	2%
	Internet	
9	fundacionfemeba.org.ar	2%
	Internet	

10	issuu.com Internet	1%
11	renati.sunedu.gob.pe Internet	<1%
12	docplayer.es Internet	<1%
13	hdl.handle.net Internet	<1%
14	medlineplus.gov Internet	<1%
15	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
16	coursehero.com Internet	<1%
17	1library.co Internet	<1%
18	erevistas.uacj.mx Internet	<1%
19	revistatsudec.cl Internet	<1%
20	repositorio.upla.edu.pe Internet	<1%
21	licrenebarrios.files.wordpress.com Internet	<1%

22	alicia.concytec.gob.pe	Internet	<1%
23	repositorio.upch.edu.pe	Internet	<1%
24	dspace.unitru.edu.pe	Internet	<1%
25	repositorio.uancv.edu.pe	Internet	<1%
26	prezi.com	Internet	<1%
27	cdn.goconqr.com	Internet	<1%

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FAR...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

2022"PARA

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Q.F. Carlos Max Rojas AireLÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

repositorio.uroosevelt.edu.pe

I. INTRODUCCION

repositorio.uroosevelt.edu.pe