

**NOMBRE DEL TRABAJO:**

FACTORES ASOCIADOS EN EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE HUANCAYO 2022.

**ASESOR:**

- MG. Q.F. Lavado Morales, Ivar Jines.

**AUTORES:**

- Bach. Baldeon Soto, Pahola Prisyla.
- Bach. Paredes Sanchez, Hertha Judith.

**RESUMEN DEL SOFTWARE DE DETECCIÓN DE SIMILITUDES**

RECuento DE PALABRAS

**8806 Words**

RECuento DE CARACTERES

**51373 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**65 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**4.0MB**

FECHA DE ENTREGA

**Sep 8, 2023 8:32 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Sep 8, 2023 8:33 AM GMT-5**

● **3% de similitud general**

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

- 3% 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 20 palabras)

---





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

**TESIS:**

**FACTORES ASOCIADOS EN EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS  
PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD  
MENTAL COMUNITARIO DE HUANCAYO 2022**

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

**AUTORES**

Bach. Baldeon Soto, Pahola Prisyala  
Bach. Paredes Sanchez, Hertha Judith

**ASESOR**

Dr. Lavado Morales, Ivar Jines

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Salud Pública

**Huancayo – Perú**

**2023**

### **Dedicatoria:**

Siento que la vida me regala retos y sonrisas para vivirla, por lo que dedico esta investigación a Dios en principio y a mis queridos padres que siempre están apoyándome a seguir adelante.

**Pahola Prisyła.**

La oportunidad de seguir adelante día a día nos hace entender la vida como un regalo de Dios; sin perder humildad y empatía por lo que dedico esta investigación a mis amados padres por todo su apoyo en el largo proceso de aprendizaje.

**Hertha Judith.**

### **Agradecimientos:**

Queremos agradecer a nuestra Casa Superior de Estudios por acogernos, sus ambientes entre aula y laboratorios se convirtieron tan familiares para nosotras que lo sentimos como un segundo hogar.

A nuestros respetables docentes, quienes desde sus viajes de la ciudad de Pichanaki nos enseñaron en camino a seguir para ser profesionales de calidad.

A nuestros familiares por sus constantes palabras de aliento y perseverancia para lograr cumplir nuestro objetivo que es llegar a ser Químicos Farmacéuticos.

**Pahola – Judith.**

**Página del Jurado**

**PRESIDENTE**

Dr. Lavado Morales, Ivar Jines.

**SECRETARIA**

Mg. Zevallos Falcón, Karol Paola.

**VOCAL**

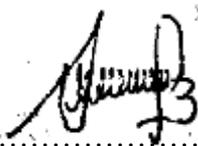
Mg. Orihuela Pomalaza, Maricielo.

**SUPLENTE**

Mg. Ruiz Espinoza, Johan Edgar.

Declaratoria de autenticidad  
**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Yo, **Baldeón Soto, Pahola Prisyla** de nacionalidad peruana, identificada con DNI N° **47520532** tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, domiciliado en Jr. Jr. Francisco Irazola N° 428 - Satipo. **DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ**, me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 20 días del mes de julio del 2023.



.....  
**BALDEÓN SOTO Pahola Prisyla**



Yo, **Paredes Sánchez, Hertha Judith**, de nacionalidad peruana, identificada con DNI N° **41432740** tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, domiciliado en Av. Lima 1092- Pichanaki. **DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ**, me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 20 días del mes de julio del 2023.



.....  
**PAREDES SÁNCHEZ Hertha Judith**



## ÍNDICE

	Página
RESUMEN .....	7
ABSTRACT .....	8
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>9</b>
<b>II. MÉTODO .....</b>	<b>21</b>
<b>2.1. Tipo y diseño de investigación .....</b>	<b>21</b>
2.1.1. Tipo de investigación.....	21
2.1.2. Diseño de investigación.....	21
<b>2.2. Población, muestra y muestreo .....</b>	<b>21</b>
2.2.1. Población: .....	21
2.2.2. Muestra .....	22
2.2.3. Muestreo .....	23
<b>2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad .....</b>	<b>23</b>
2.3.1. Técnica.....	23
2.3.2. Instrumento de recolección de datos.....	23
2.3.3. Validez y confiabilidad.....	23
<b>2.4. Procedimiento .....</b>	<b>24</b>
<b>2.5. Método de análisis de datos .....</b>	<b>24</b>
<b>2.6. Aspectos éticos.....</b>	<b>24</b>
<b>III. RESULTADOS .....</b>	<b>25</b>
<b>IV. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>37</b>
<b>V. CONCLUSIONES .....</b>	<b>40</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>41</b>
<b>VII. REFERENCIAS .....</b>	<b>42</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>45</b>

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo “Determinar los factores asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023”. La investigación fue de tipo descriptivo, no experimental y de corte transversal. Se utilizó un cuestionario validado por juicio de expertos y que sirvió como instrumento de recolección de datos, los cuales posteriormente se procesaron con el estadístico Spss versión 26. Resultados: indican que, el 55.3% tienen un grupo de edad entre los 25-44 años, el 62.8% fueron de sexo femenino, el 54.4% tienen educación secundaria, el 76.6% son desempleados, el 83.3% son convivientes, el 75% duermen menos de 7 horas, el 93.4% tiene mayor de un año con enfermedad mental diagnóstica, el 51.6% asisten mensualmente para la prescripción de medicamentos, el 46.9% fueron diagnosticados con depresión, al 55% de los pacientes se les prescribe mensualmente los psicotrópicos, al 37.5% recibió medicamentos únicos, el 85.6% mantuvo la dosis dentro del rango terapéutico, el 85.6% de los pacientes consumen medicamentos prescritos, a diferencia del 14.4% que lo hacen de forma automedicada. Se concluye que los factores asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo son los factores sociodemográficos, clínicos, patrones de prescripción y la forma del consumo de los medicamentos.

Palabras clave: Prescripción, psicotrópicos, factores asociados.

## ABSTRACT

The objective of this study was to "Determine the factors associated with the prescription of psychotropic medications in patients of the Community Mental Health Center of Huancayo 2023". The research was descriptive, non-experimental and cross-sectional. A questionnaire validated by expert judgment was used and served as a data collection instrument, which was subsequently processed with the SPSS version 26 statistic. Results: indicate that 55.3% have an age group between 25-44 years , 62.8% were female, 54.4% have secondary education, 76.6% are unemployed, 83.3% are cohabitants, 75% sleep less than 7 hours, 93.4% are older than one year with a diagnosed mental illness, 51.6% attend monthly for the prescription of medications, 46.9% were diagnosed with depression, 55% of the patients are prescribed psychotropic drugs monthly, 37.5% received unique medications, 85.6% maintained the doses within the therapeutic range, 85.6% of the patients consume prescribed medications, as opposed to 14.4% who do so self-medicated. It is concluded that the factors associated with the prescription of psychotropic medications in patients at the Huancayo Community Mental Health Center are sociodemographic, clinical factors, prescription patterns, and the form of medication consumption.

Keywords: Prescription, psychotropics, associated factors.



The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text "UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CAJAMARCA" around the top edge and "LPH FRANKLIN ROOSEVELT" around the bottom edge. In the center of the stamp, there is a logo with the letters "UR". To the right of the stamp, the text "TGM-Roberto S. Lopez Machi" and "ACADEMIC COORDINATOR" is printed.

## I. INTRODUCCIÓN

En recientes años, se ha destacado la relevancia de las enfermedades mentales como un asunto de interés público, debido al incremento en la utilización de medicamentos psicotrópicos. Este fenómeno ha dado lugar a una preocupante automedicación en la población, creando así un factor crítico en este contexto. Según una encuesta realizada entre estudiantes universitarios que cursan carreras en el ámbito de la salud, se ha constatado que esta tendencia es especialmente prevalente entre ellos. Esto puede atribuirse al hecho de que poseen un conocimiento más extenso sobre las funciones de diversos psicofármacos y también a una mayor accesibilidad a los mismos. Los encuestados indicaron que recurren a estos medicamentos con el propósito de mejorar su rendimiento académico, reducir el estrés antes de exámenes o aumentar su capacidad de concentración. Sin embargo, surge un problema significativo al observar que muchos de estos estudiantes desconocen la posibilidad de desarrollar dependencia como consecuencia del uso continuado de estos fármacos. Es crucial recordar que el uso de tales medicamentos debe ser prescrito por un profesional médico especializado, de acuerdo con la patología mental diagnosticada en cada individuo. (1)

Además, el uso de psicotrópicos ha evolucionado hasta convertirse en una de las prácticas terapéuticas más esenciales en el ámbito de la salud mental. Esto se debe a que se consideran un componente tecnológico fundamental en las estrategias de intervención para abordar una variedad de trastornos en los pacientes. Es importante tener en cuenta que estos medicamentos ejercen su acción a nivel del sistema nervioso central, lo que influye directamente en la manera en que el cerebro procesa la información. Esta influencia provoca cambios en el estado de ánimo, las percepciones, las emociones, el pensamiento y el comportamiento de los individuos.

Este fenómeno es especialmente notable en las naciones desarrolladas, donde se está observando un aumento constante en las tasas de prescripción y consumo de psicofármacos para aquellos que sufren de trastornos de salud mental. Sin embargo, es crucial recordar que este tipo de medicamentos deben ser recetados únicamente por profesionales especializados y deben ser administrados bajo una supervisión cuidadosa. (2)

Es relevante tener en cuenta que estos psicofármacos presentan efectos secundarios que abarcan desde síntomas leves como mareos, fatiga y aumento de peso corporal, hasta situaciones más graves como la predisposición a accidentes cerebrovasculares, problemas cardíacos e incluso riesgo de muerte. Por esta razón, cobra gran importancia el rol esencial desempeñado por el Químico Farmacéutico. Este profesional, reconocido como un especialista en medicamentos, asume la responsabilidad fundamental de llevar a cabo prácticas rigurosas de farmacovigilancia en entornos de atención médica y establecimientos farmacéuticos. (3)

Un ejemplo de contexto internacional lo constituye un estudio publicado en la Revista Colombiana de Psiquiatría en 2019. El título de esta investigación es "Los psicotrópicos en estudiantes de Medicina: una amenaza latente". El objetivo central de este estudio era identificar los factores subyacentes que motivan el consumo de psicotrópicos entre los estudiantes de medicina. Los hallazgos de esta investigación revelaron que el 49% de los estudiantes adquiría estos medicamentos directamente, mientras que el 35% los obtenía a través de una institución de salud. Un 11% recibía los medicamentos de un familiar cercano y un 5% a través de amistades.

Destacablemente, los resultados señalaron que ninguno de los estudiantes encuestados obtuvo estos fármacos a partir de muestras médicas. (1)

Adicionalmente, en el estudio llevado a cabo por Valdivia L. en 2015, bajo el título "Consumo de psicofármacos y autogestión en mujeres de Tepic, Nayarit", se perseguía el propósito de explorar la conexión entre el consumo de psicofármacos y la capacidad de autocuidado en mujeres. Los resultados de este estudio señalan que el 56% de las mujeres encuestadas exhibe síntomas de depresión, mientras que el 15% manifiesta síntomas de ansiedad. Lo más inquietante es que este grupo de mujeres no recurre a métodos de autoayuda para gestionar sus síntomas depresivos y de ansiedad. Asimismo, se revela que el 55% no está al tanto de los posibles efectos adversos del uso de psicofármacos. Esto sugiere una relación significativa y notoria entre las capacidades de autocuidado y el empleo de psicofármacos en esta población. (4)

El estudio realizado por Droguett N. en 2019, titulado "Factores vinculados al uso de psicofármacos sin prescripción médica en Chile", tenía como objetivo principal discernir los factores que inciden en el uso de psicofármacos en el país. Los resultados de este estudio revelaron que uno de los determinantes significativos es la edad, influyendo en un 95% de los casos. Concretamente, los adultos jóvenes, de edades comprendidas entre 19 y 25 años, consumen estimulantes; aquellos de 45 a 64 años consumen tranquilizantes; mientras que los psicofármacos son consumidos por los individuos de 12 a 18 años. Más allá de la conclusión acerca de la relevancia de la edad en el consumo de psicofármacos y su pertinente consideración por parte del Estado chileno, el estudio también resalta la función significativa de los medios de comunicación y las plataformas tecnológicas en inducir al público a emplear estos medicamentos. (5)

El impacto del COVID-19 en términos de consumo de psicotrópicos fue analizado en el trabajo de investigación de Aylas Y. en el año 2022, bajo el título "Caracterización del consumo de psicotrópicos en redes sociales durante la pandemia". Este estudio exploró las diferentes facetas del consumo de psicotrópicos durante la pandemia. Según los resultados obtenidos, un 69% de los participantes admitió haber consumido drogas psicotrópicas de forma ocasional. Sin embargo, los medicamentos más frecuentemente mencionados fueron el clonazepam (9%) y el diazepam (7%). Estas sustancias se consideraron relevantes en el contexto del aislamiento impuesto por la pandemia de COVID-19. La investigación concluyó que el confinamiento tuvo como efecto que las personas no pudieran llevar a cabo actividades cotidianas ni contar con recursos económicos suficientes para sobrevivir, especialmente en el caso de los jóvenes. (6)

En un enfoque distinto, en su investigación, Fernández M. (2021) se centró en los factores laborales que están asociados al consumo de fármacos psicotrópicos entre los trabajadores de salud mental en un centro de atención psicosocial. El objetivo primordial de este estudio fue evaluar cómo los factores laborales y sociales influyen en el uso de psicotrópicos. Los resultados revelaron que un 5% de los casos se vincula a las condiciones laborales, un 2% a la insatisfacción en el trabajo, un 1% al aumento de la productividad y otro 1% a las dificultades en las relaciones interpersonales. En última instancia, se pudo concluir que los factores predominantes son las condiciones laborales insalubres, el estrés laboral, la vulnerabilidad de los trabajadores y las condiciones en el día a día del trabajo, todos los cuales contribuyen al consumo de psicotrópicos. (7)

De acuerdo con la investigación realizada por Martin L. en 2021, que exploró el impacto de diversos factores clínicos y sociodemográficos que inciden en el uso de psicofármacos, en su estudio titulado "Predictores de Polimedicación, Utilización de Medicamentos Potencialmente Inapropiados y Psicofármacos en la Población Anciana". Entre ellas, se encontró que un 64% de los participantes contaba con un único profesional médico que les recetaba medicamentos, mientras que un 36% mantenía interacción con más de dos prescriptores. En cuanto a las condiciones clínicas, se identificó que el 39% de los encuestados padecía hipertensión arterial, seguida por el 8% que tenía depresión senil, consideradas como comorbilidades relevantes en el estudio. (8)

El propósito de la investigación realizada por Hiroshi F. en 2014, titulada "Prevalencia del Uso de Psicofármacos en Pacientes Hospitalizados en una Clínica Médica y Quirúrgica de un Hospital", fue determinar con qué frecuencia se utilizan los psicofármacos en pacientes hospitalizados, además de identificar las variables asociadas con su consumo. El estudio adoptó un enfoque transversal, correlativo y descriptivo, con un análisis cuantitativo de los datos recopilados. Los resultados revelaron que los pacientes hospitalizados consumían psicofármacos con regularidad, destacando que las mujeres mostraban una mayor propensión a hacerlo. Entre estos medicamentos, las benzodiacepinas fueron los más comúnmente utilizados. Además, se identificaron problemas relacionados con la prescripción de estos medicamentos, incluyendo situaciones en las cuales médicos no especializados en psiquiatría recetaban psicofármacos. (9)

De acuerdo con la investigación llevada a cabo por Silva X. en 2014, en su artículo titulado "Experiencias de Personas con Enfermedad Mental en el Uso de Psicofármacos", el objetivo central consistió en comprender las diversas vivencias de individuos que padecen alguna enfermedad mental en relación al uso de psicofármacos. El enfoque del estudio fue cualitativo y semiestructurado, involucrando a quince participantes en la investigación. Los resultados del estudio pusieron de manifiesto que las experiencias más significativas giraron en torno a los factores que motivaron la utilización de psicofármacos. En este sentido, uno de los impulsores clave identificados fue la creencia de que el uso de estos medicamentos ayudaría a los pacientes a adaptarse a su reinserción social y a mejorar la calidad de vida de su entorno, especialmente en el contexto familiar. Además, se observó que los desafíos vinculados al consumo de medicamentos psicotrópicos también estaban relacionados con estos factores motivadores. (10)

El propósito del proyecto investigativo liderado por Hodgkin D. en 2014, bajo el título "Disponibilidad de Psicofármacos para el Tratamiento de Trastornos Mentales en Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud", fue exponer el nivel de acceso a los medicamentos psicotrópicos para el tratamiento de trastornos mentales en el Perú, específicamente en las instalaciones de salud gestionadas por el Ministerio de Salud. El estudio reveló que los ansiolíticos se encontraban disponibles en los establecimientos de salud, mientras que los antidepresivos y antipsicóticos estaban presentes en aproximadamente un tercio de los hospitales y en menos de veinte por ciento de los centros y puestos de salud. Los psicofármacos fueron más comunes en los hospitales, y se observó una reducción en el suministro en los puestos de salud. Apenas el cinco por ciento de los establecimientos contaba con un abastecimiento

adecuado para satisfacer la demanda durante todo el año. En conclusión, se evidenció que los ansiolíticos estaban disponibles en las instituciones de salud evaluadas. (11)

En su estudio titulado "Consumo de Medicamentos Psicotrópicos Sin Prescripción Médica en Drogodependientes Tratados por una Fundación de Rehabilitación en el Departamento de Quindío, Colombia", Medina O. (2011) informa sobre sus hallazgos. El objetivo central de este estudio fue caracterizar el consumo de medicamentos psicotrópicos sin prescripción médica entre personas con problemas de drogodependencia que recibían tratamiento en una fundación de rehabilitación en el Departamento de Quindío, Colombia. Los resultados indicaron que un total de ciento setenta y cinco pacientes consumían medicamentos psicotrópicos sin prescripción médica. En particular, se destaca que el noventa y dos por ciento de estos pacientes utilizaba el fármaco Rivotril, mientras que un quince por ciento optaba por el Rohypnol. En la actualidad, el estudio señala que el sesenta y dos por ciento de los pacientes aún consume medicamentos psicotrópicos, y de estos, el veintiuno por ciento los toma una vez al día. (12)

En su tesis de investigación, Flores K. (2022) abordó el propósito de analizar y proponer mejoras en la dispensación de medicamentos y material médico en establecimientos de salud (Farmacias y Boticas) mediante el empleo de recetas virtuales, en el contexto de la pandemia por COVID-19. El estudio adoptó un enfoque prospectivo con un diseño transversal no experimental. Los resultados del estudio revelaron que solo un diez por ciento de los establecimientos farmacéuticos practicaban la dispensación de medicamentos y material médico mediante el uso de recetas virtuales, aplicando el Manual de Buenas Prácticas de Dispensación. El objetivo principal fue destacar las ventajas asociadas a la gestión documentaria virtual. Como conclusión, se determinó que el diseño de la propuesta contribuiría a

optimizar la atención farmacéutica y mejorar la gestión documentaria. Además, se sugirió que, en el futuro, esta propuesta podría implementarse y evaluarse a través de la sistematización del proceso mediante el uso del servidor actual de la empresa, considerándolo como un proyecto viable. (13)

En su investigación, Rabalan S. (2021) se propuso como objetivo identificar los factores que contribuyen al uso de psicotrópicos en adultos mayores en el distrito de Cajamarca. El enfoque de la investigación fue descriptivo, con un diseño de corte transversal. Los resultados obtenidos señalaron que existen diversos factores que predisponen al uso de psicotrópicos en adultos mayores. Entre ellos, el treinta y siete por ciento se relacionó con patologías mentales, un treinta y dos por ciento con un consumo irresponsable de psicotrópicos, un trece por ciento presentó problemas sociales, un treinta y cuatro por ciento padecía patologías crónicas y un cuarenta y cuatro por ciento se vio influenciado por su entorno. Además, se identificó que el setenta y ocho por ciento de los psicotrópicos eran adquiridos en farmacias o boticas sin receta médica. En resumen, la investigación concluyó que los factores que predisponen al uso de psicotrópicos en adultos mayores incluyen el desarrollo de patologías, enfermedades crónicas, influencias del entorno, la automedicación, problemas sociales, cuadros de depresión y la disponibilidad de medicamentos psicotrópicos sin receta médica en establecimientos farmacéuticos. (14)

En su investigación, Rabalan S. (2021) se propuso como objetivo identificar los factores que contribuyen al uso de psicotrópicos en adultos mayores en el distrito de Cajamarca. El enfoque de la investigación fue descriptivo, con un diseño de corte transversal. Los resultados obtenidos señalaron que existen diversos factores que predisponen al uso de psicotrópicos en adultos mayores. Entre ellos, el treinta y siete por ciento se relacionó con patologías mentales, un treinta y dos por ciento con un

consumo irresponsable de psicotrópicos, un trece por ciento presentó problemas sociales, un treinta y cuatro por ciento padecía patologías crónicas y un cuarenta y cuatro por ciento se vio influenciado por su entorno. Además, se identificó que el setenta y ocho por ciento de los psicotrópicos eran adquiridos en farmacias o boticas sin receta médica. En resumen, la investigación concluyó que los factores que predisponen al uso de psicotrópicos en adultos mayores incluyen el desarrollo de patologías, enfermedades crónicas, influencias del entorno, la automedicación, problemas sociales, cuadros de depresión y la disponibilidad de medicamentos psicotrópicos sin receta médica en establecimientos farmacéuticos. (15)

En su estudio titulado "Uso de Sustancias Psicoactivas durante la Pandemia COVID-19", Pascale A. (2020) abordó la necesidad de comprender los posibles cambios en los patrones de consumo de sustancias como alcohol, psicofármacos y analgésicos fuertes, así como la experimentación ocasional de otras drogas que afectan el sistema nervioso central, en respuesta a la pandemia de COVID-19. En este contexto, se ha observado la posibilidad de que los patrones de consumo se modifiquen, especialmente por la búsqueda de alivio del malestar durante la pandemia. En particular, se ha notado que fármacos como las benzodiazepinas (utilizadas como ansiolíticos, sedantes o hipnóticos) podrían ser empleadas en forma de automedicación, lo que aumenta el riesgo de sobredosis, tanto en su uso individual como en combinación con el consumo de alcohol. Esto se ha evidenciado durante el periodo de la pandemia de COVID-19. (16)

En su investigación titulada "La Escala de Ansiedad en Personas de la Tercera Edad en la Época de la Pandemia por Coronavirus COVID-19", Santana P. (2020) se enfocó en el análisis de la ansiedad en adultos mayores durante los años 2000 y 2001. Los resultados de este estudio indicaron que, durante la época de la pandemia, el 84%

de los participantes experimentó ansiedad en diferentes niveles. De ese porcentaje, un 54% presentó ansiedad en un grado severo. En términos de la población de adultos mayores encuestados, se observó que un 29% tenía edades comprendidas entre 60 y 79 años, y se identificó otro grupo relevante de mayores de 80 años. En cuanto a la ansiedad reportada, el 22% de los encuestados manifestó ansiedad en un grado leve, un 33% experimentó ansiedad en un grado moderado y un 45% presentó ansiedad en un grado severo. Estos hallazgos demuestran la prevalencia y diversidad de la ansiedad en adultos mayores durante el contexto de la pandemia. (17)

En su investigación titulada "La Salud y las Diversas Adicciones en la Era Post COVID-19", Ponciano G. (2015) presentó los resultados obtenidos a partir de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica en México. De acuerdo con esta encuesta, se concluyó que aproximadamente el treinta por ciento de la población es afectado por trastornos mentales. Entre los síntomas más representativos se destacaron el aislamiento social, la desesperanza, la sensación de inutilidad, el pesimismo y la culpa. Además, se constató que tanto el estrés como la ansiedad estuvieron presentes en individuos de edades comprendidas entre los dieciocho y treinta años, así como en aquellos de sesenta años o más, particularmente si tenían familiares o conocidos que habían sido afectados por la COVID-19. Estas circunstancias generaron como consecuencia el consumo de sustancias psicoactivas, que se convirtió en un mecanismo de afrontamiento frente al estrés y la ansiedad originados por la pandemia. (18)

Por las razones anteriormente mencionadas, se vio conveniente realizar la siguiente pregunta de investigación ¿Cuáles son los factores asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023? y como problemas específicos se tuvo en cuenta: ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pacientes que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023?; ¿Cuáles son las características clínicas que conllevan a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023?; ¿Cuáles son los patrones de prescripción durante el tratamiento de los pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023?; ¿Verificar si el consumo medicamentos psicotrópicos prescrito en el Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023 son prescritos o automedicados? la justificación del presente proyecto de investigación bajo un enfoque teórico, busca conocer los factores asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos.

La prescripción de los medicamentos psicotrópicos se va incrementando anualmente, por ello los grupos etarios a quienes se prescribe no discrimina edades, se entiende que un medicamento psicotrópico es aquella sustancia de origen natural o sintético que afecta al sistema nervioso central (inhibiéndolo o excitándolo), llegando a afectar el estado de ánimo, la cognición, estado de conciencia, estado de sobriedad, estado de lucidez, dentro de la terapéutica médica se asoció como ansiolíticos, sedantes, hipnóticos, antidepresivo, etc.; destacando principalmente el grupo farmacológico de las benzodiacepinas.

Por último, bajo un enfoque metodológico, la investigación se basó en determinar los factores asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos, dando respuesta a la problemática de estudio, con el respectivo orden de sus objetivos. Teniendo como objetivo general: “Determinar los factores asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023” y como objetivos específicos se tuvo en cuenta: Determinar las características sociodemográficas de los pacientes que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023; Determinar las características clínicas que conllevan a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023; Determinar los patrones de prescripción durante el tratamiento de los pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023; Determinar si el consumo medicamentos psicotrópicos prescrito en el Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023 son prescritos o automedicadas.

## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

#### 2.1.1. Tipo de investigación

Corresponde a una investigación tipo básica, de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, de corte transversal.

##### **Enfoque cuantitativo:**

Corresponde al proceso que examina los datos numéricos de un grupo, para obtener respuestas objetivas y concluyentes.

##### **Investigación descriptiva:**

Se orientó a describir el fenómeno de estudio, tal como se presenta, sin manipular las variables correspondientes (19).

##### **Investigación transversal:**

Los datos se registraron una sola vez en el tiempo no tuvo seguimiento una vez concluido el estudio (20).

#### 2.1.2. Diseño de investigación

No experimental – transversal, se describieron las variables de investigación en el tiempo en el que ocurra el estudio, no se manipularon intencionalmente las variables.

Esquema del diseño:

M → O

### 2.2. Población, muestra y muestreo

#### 2.2.1. Población:

El grupo de participantes estuvo compuesto por aquellos pacientes que asistieron al Centro de Salud Mental Comunitario de la ciudad de Huancayo durante el período de marzo a mayo de 2023 y a quienes se les recetaron medicamentos psicotrópicos.

### 2.2.2. Muestra:

La muestra estuvo compuesta por un total de 320 pacientes que buscaron atención en el Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo durante el período de investigación.

#### Dónde:

n = Tamaño de la muestra

N = Total de la población

Z = 1.96 (95% de confianza)

p = proporción de positivos

q = proporción de negativos

e = precisión de la estimación (0.05)

Reemplazando valores:

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

$$n = \frac{1460 * 1.96^2 * 0.6 * 0.4}{0.05^2 (120-1) + (1.96)^2 * 0.6 * 0.4}$$

$$n = 320$$

#### Criterios de selección

##### a. Criterios de inclusión.

- Pacientes que firmen el consentimiento informado.
- Pacientes que quieran participar voluntariamente.

- Pacientes mayores de edad.
- Pacientes con diagnóstico definitivo a enfermedad mental

#### b. Criterios de exclusión

- Pacientes que no tengan orden médica
- Pacientes que se automedican
- Pacientes no sepan leer y escribir
- Personal de salud

#### **2.2.3. Muestreo**

Muestreo no probabilístico, el cual fue determinado con la fórmula para poblaciones finitas.

### **2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

#### **2.3.1. Técnica**

La técnica que se utilizó en el estudio de investigación fue la encuesta la cuál fue validada a través del juicio por expertos, donde se recogieron información sobre el consumo de los medicamentos psicotrópicos a los pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo.

#### **2.3.2. Instrumento de recolección de datos**

El instrumento utilizado fue un cuestionario validado por tres jueces expertos.

#### **2.3.3. Validez y confiabilidad**

##### **Validez**

El instrumento fue sometido a validación a través de un proceso de evaluación por parte de expertos en el campo, quienes analizaron de manera individual el instrumento propuesto para determinar la pertinencia, claridad y relevancia de los indicadores de cada dimensión en relación a los objetivos del estudio.

## **Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento se evaluó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, resultando en un valor de 0.8. Esta cifra nos indica que el instrumento posee una alta fiabilidad y puede ser aplicado de manera confiable.

### **2.4. Procedimiento**

- Se solicitó a la jefatura del Centro de Salud Mental Comunitario la autorización para el desarrollo del estudio.
- Seleccionamos a los pacientes con que cumplan los criterios de inclusión.
- Se revisaron las historias clínicas de los pacientes que llevan tratamiento con fármacos psicotrópicos.
- La información obtenida a través de la encuesta se trasladó a una base de datos.
- Los datos se ingresaron a una base de datos Excel.
- Luego se exportaron al programa SPSS versión 26 para ser presentados en tablas y gráficos.

### **2.5. Método de análisis de datos**

Los datos fueron analizados en el software Spss v. 26

Se emplearon métodos de estadística descriptiva: medidas de tendencia central y dispersión de datos, frecuencia, representados en tablas y gráficos para mejor comprensión.

### **2.6. Aspectos éticos**

Este estudio fue sometido a evaluación por parte del comité de ética, siguiendo las directrices del código ético actual de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, y fue codificado por dicho comité. La información recolectada se utilizó exclusivamente para los propósitos de la investigación, abordándola con integridad y responsabilidad, y presentando datos que cumplen con el principio de veracidad.

### III. RESULTADOS

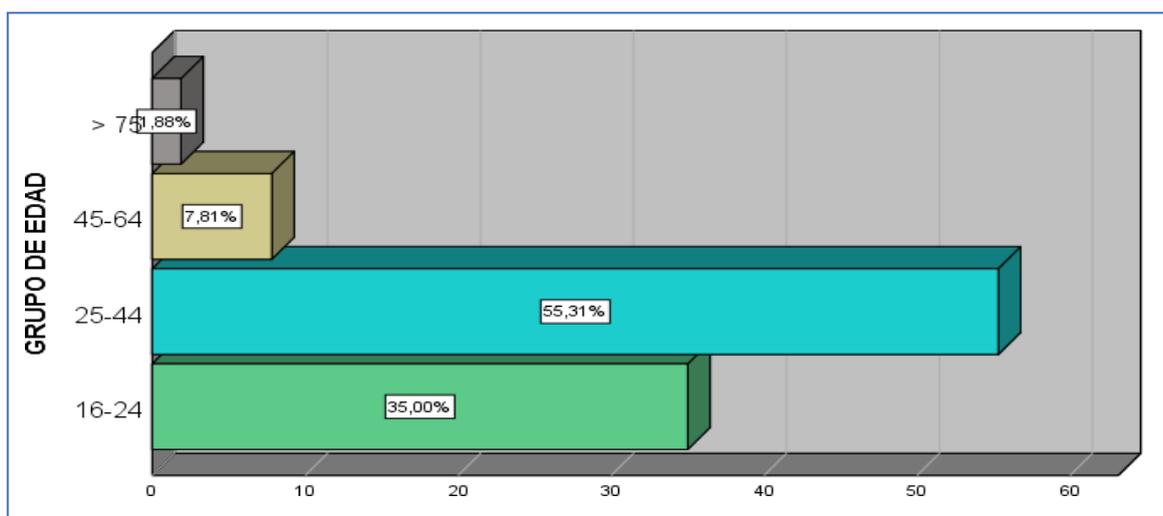
**Tabla N° 01. Factores sociodemográficos según grupo de edad asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.**

Grupo de edad	Frecuencia	Porcentaje
16-24	112	35,0
25-44	177	55,3
45-64	25	7,8
> 75	6	1,9
Total	320	100,0

n = 320

Fuente: Elaboración propia, 2023.

**Gráfico N° 01. Factores sociodemográficos según grupo de edad**



n = 320

Fuente: Elaboración propia, 2023.

Interpretación: La tabla y gráfico N° 01, corresponden a los factores sociodemográficos según grupo de edad asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo, donde el 55.3% tienen un grupo de edad entre los 25-44 años, a diferencia del 1.9% cuya edad corresponde a ser mayores a 75 años.

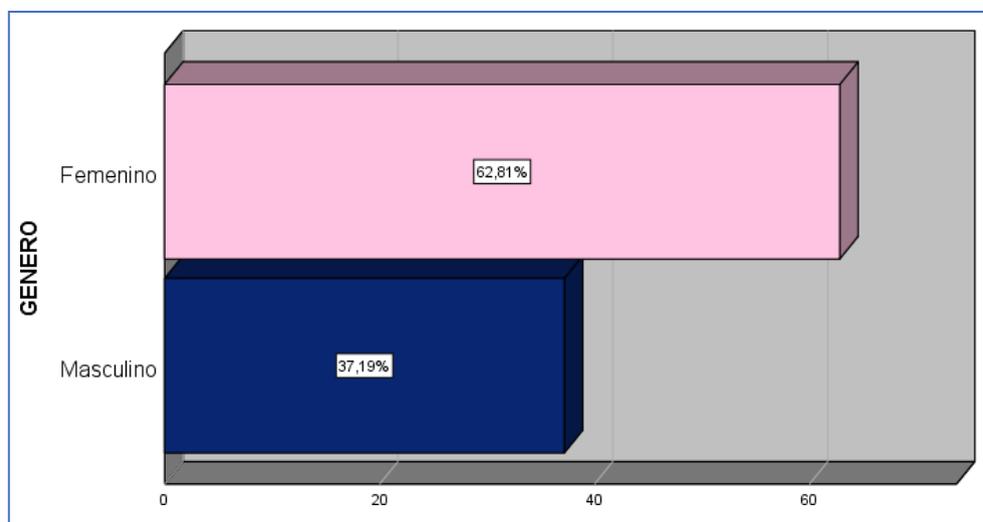
**Tabla N° 02. Factores sociodemográficos según grupo de género asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.**

<b>Género</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Masculino	119	37,2
Femenino	201	62,8
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100,0</b>

n = 320

Fuente: Elaboración propia, 2023.

**Gráfico N° 02. Factores sociodemográficos según grupo de género**



**n = 320**

Fuente: Elaboración propia, 2023.

Interpretación: La tabla y gráfico N° 02, corresponden a los factores sociodemográficos según género asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo, donde el 62.8% fueron de sexo femenino, a diferencia del 37.2% que representan al sexo masculino.

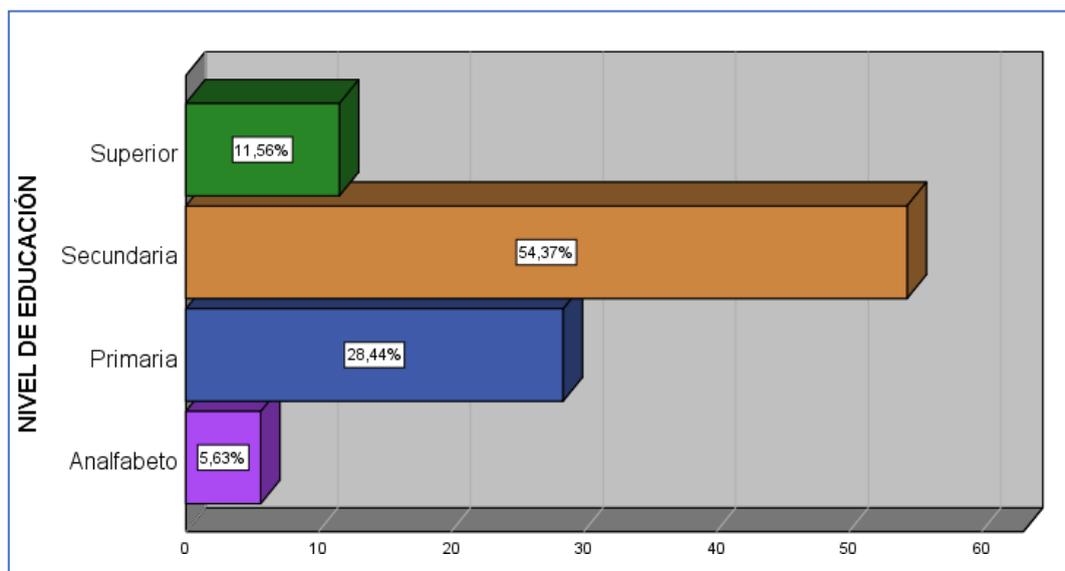
**Tabla N° 03. Factores sociodemográficos según nivel de educación asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.**

Nivel de educación	Frecuencia	Porcentaje
Analfabeto	18	5,6
Primaria	91	28,4
Secundaria	174	54,4
Superior	37	11,6
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100,0</b>

n = 320

Fuente: Elaboración propia, 2023.

**Gráfico N° 03. Factores sociodemográficos según nivel de educación**



n = 320

Fuente: Elaboración propia, 2023.

Interpretación: La tabla y gráfico N° 03, corresponden a los factores sociodemográficos según nivel de educación asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo, donde el 54.4% tienen educación secundaria, seguido del 28.4% de nivel primaria, 11.6% nivel superior y finalmente el 5.6% considerados como analfabetos.

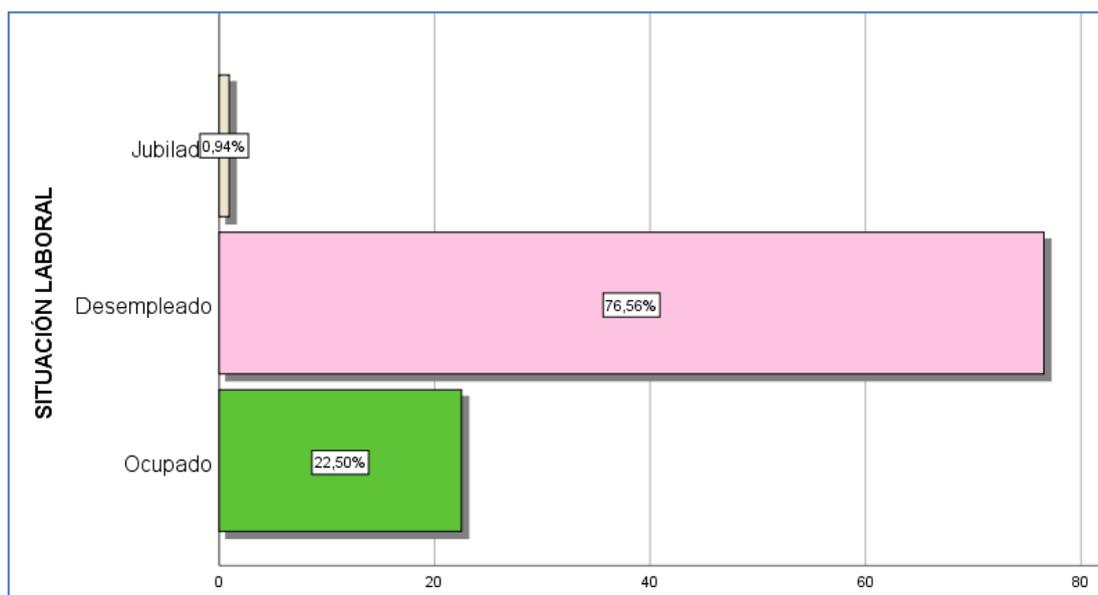
**Tabla N° 04. Factores sociodemográficos según situación laboral asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.**

Situación laboral	Frecuencia	Porcentaje
Ocupado	72	22,5
Desempleado	245	76,6
Jubilado	3	,9
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100,0</b>

n = 320

Fuente: Elaboración propia, 2023.

**Gráfico N° 04. Factores sociodemográficos según situación laboral**



n = 320

Fuente: Elaboración propia, 2023.

Interpretación: La tabla y gráfico N° 04, corresponden a los factores sociodemográficos según situación laboral asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo, donde el 76.6% son desempleados, seguido del 22.5% considerados ocupados (empleados) mientras que un 0.9% considerados jubilados.

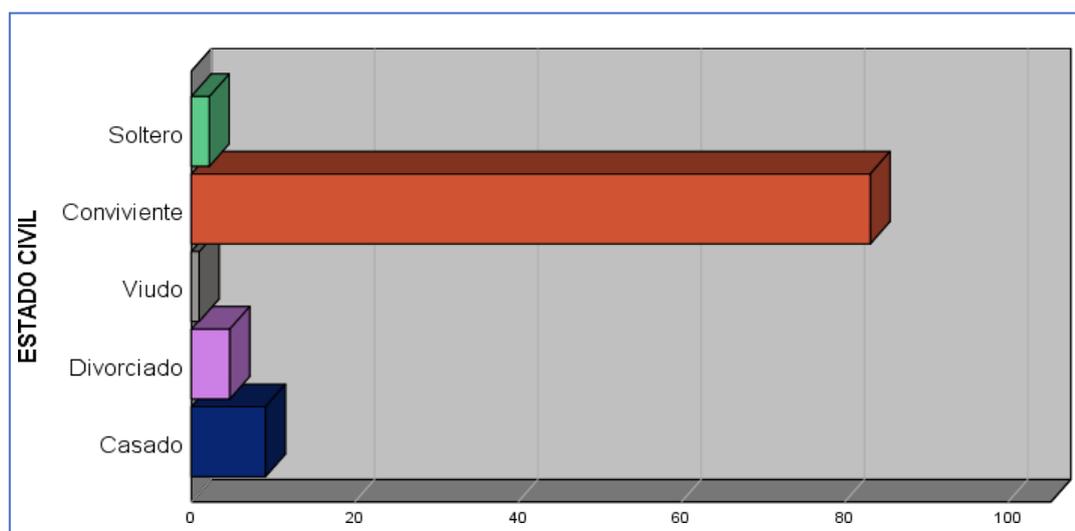
**Tabla N° 05. Factores sociodemográficos según estado civil asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.**

Estado civil	Frecuencia	Po centaje
Casado	29	9,1
Divorciado	15	4,7
Viudo	3	,9
Conviviente	266	83,1
Soltero	7	2,2
Total	320	100,0

n = 320

Fuente: Elaboración propia, 2023.

**Tabla N° 05. Factores sociodemográficos según estado civil**



n = 320

Fuente: Elaboración propia, 2023.

Interpretación: La tabla y gráfico N° 05, corresponden a los factores sociodemográficos según estado civil asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo, donde el 83.3% son convivientes, seguido del 9.1% son casados, el 4.7% divorciados, el 2.2% solteros, mientras que el 0.9% son viudos.

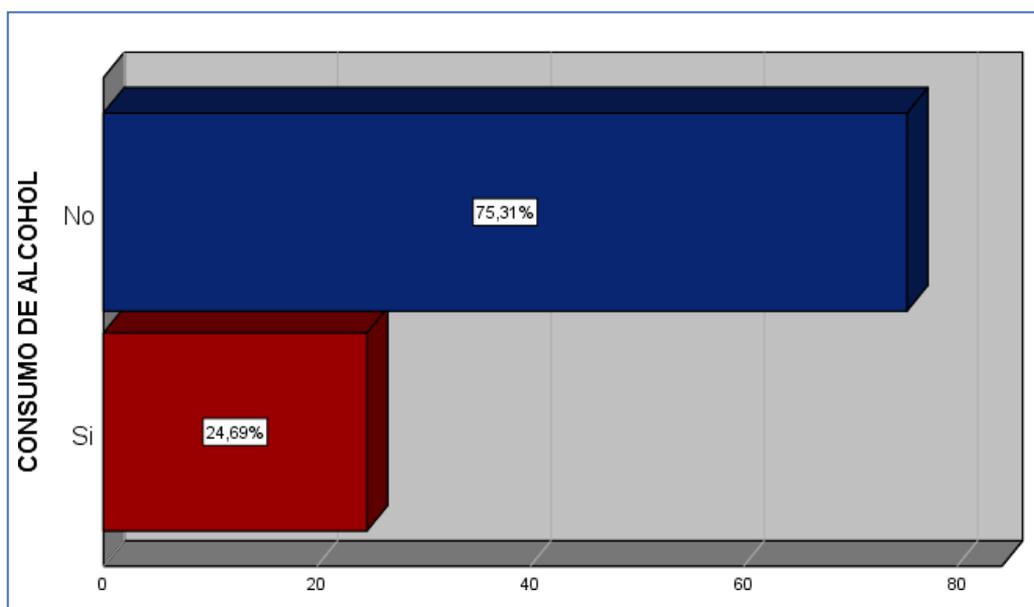
**Tabla N° 06. Factores sociodemográficos según hábitos nocivos (consumo de alcohol) asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.**

Consumo de alcohol	Frecuencia	Porcentaje
Si	79	24,7
No	241	75,3
Total	320	100,0

n = 320

Fuente: Elaboración propia, 2023.

**Gráfico N° 06. Factores sociodemográficos según hábitos nocivos (consumo de alcohol)**



**n = 320**

Fuente: Elaboración propia, 2023.

Interpretación: La tabla y gráfico N° 06, corresponden a los factores sociodemográficos según hábitos nocivos (consumo de alcohol) asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo, donde el 83.3% son convivientes, seguido del 9.1% son casados, el 4.7% divorciados, el 2.2% solteros, mientras que el 0.9% son viudos.

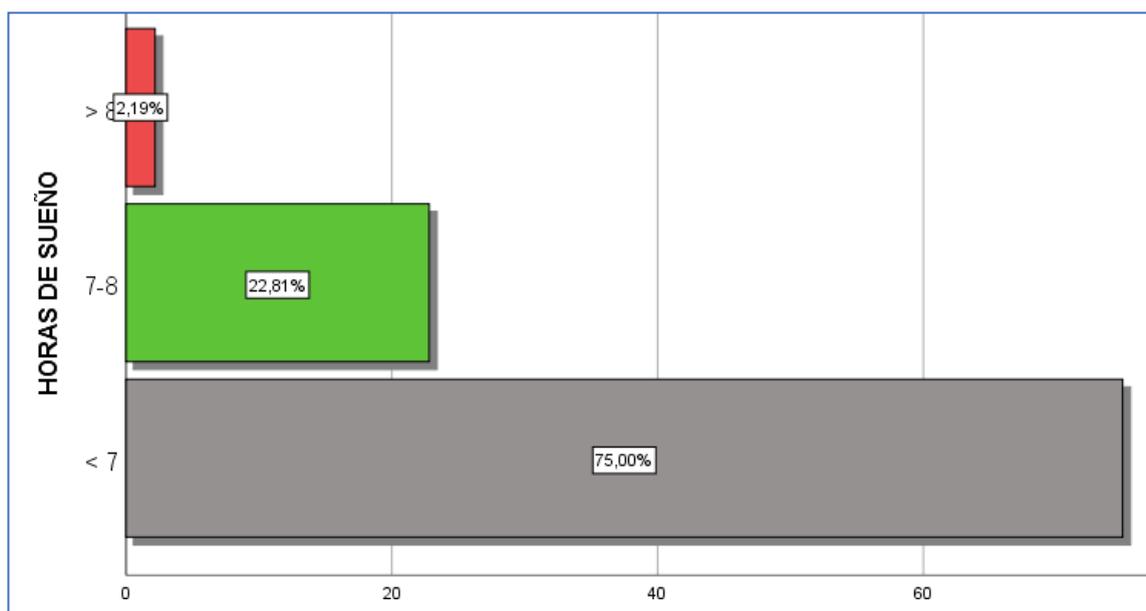
**Tabla N° 07. Factores clínicos según horas de sueño asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.**

Horas de sueño	Frecuencia	Porcentaje
< 7	240	75,0
7-8	73	22,8
> 8	7	2,2
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100,0</b>

n = 320

Fuente: Elaboración propia, 2023.

**Tabla N° 07. Factores clínicos según horas de sueño**



n = 32

Fuente: Elaboración propia, 2023.

Interpretación: La tabla y gráfico N° 07, corresponden a los factores clínicos según horas de sueño asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo, donde el 75% duermen menos de 7 horas, seguido del 22.8% ya que duermen de 7-8 horas y un 2.2% duermen más de 8 horas.

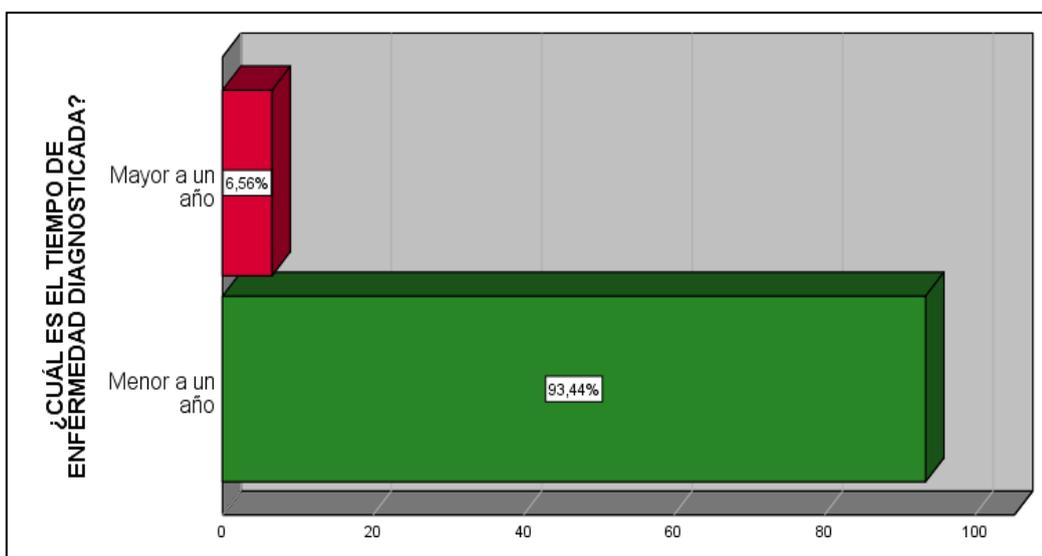
**Tabla N° 08. Factores clínicos según tiempo de enfermedad diagnosticada asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.**

Tiempo de enfermedad	Frecuencia	Porcentaje
Mayor a un año	299	93,4
Menor a un año	21	6,6
Total	320	100,0

n = 320

Fuente: Elaboración propia, 2023

**Tabla N° 08. Factores clínicos según tiempo de enfermedad diagnosticada**



n = 32

Fuente: Elaboración propia, 2023.

Interpretación: La tabla y gráfico N° 08, corresponden a los factores clínicos tiempo de enfermedad diagnosticada asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo, donde el 93.4% tiene mayor de un año con enfermedad mental diagnosticada, a diferencia del 6.6% que corresponde a menor de 1 año.

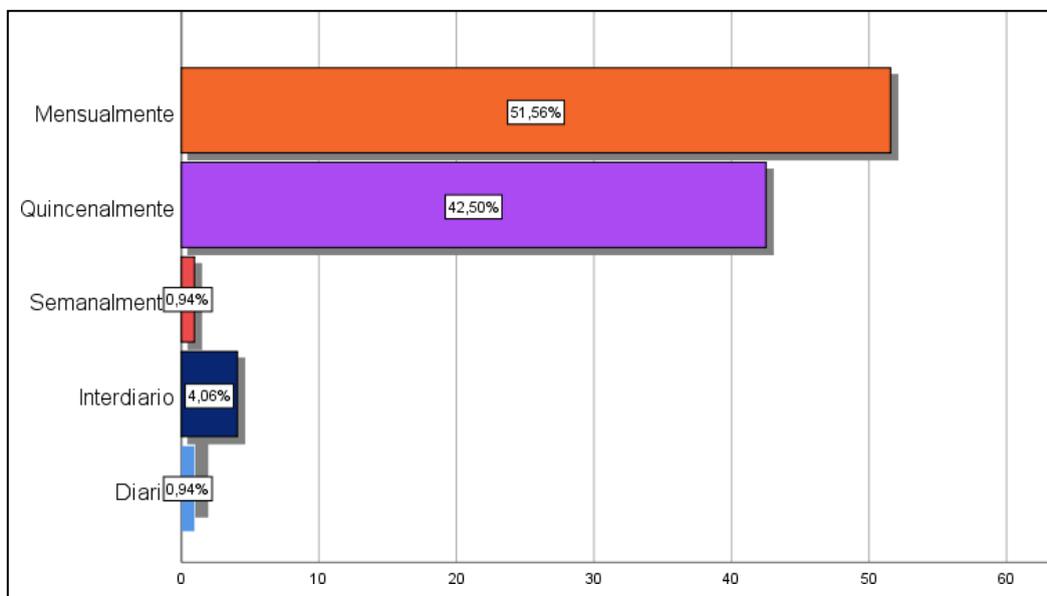
**Tabla N° 09. Factores clínicos según frecuencia de asistencia para a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.**

Frecuencia de asistencia	Frecuencia	Porcentaje
Diario	3	,9
Interdiaria	13	4,1
Semanalmente	3	,9
Quincenalmente	136	42,5
Mensualmente	165	51,6
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100,0</b>

n = 320

Fuente: Elaboración propia, 2023.

**Tabla N° 09. Factores clínicos según frecuencia de asistencia para a la prescripción**



n = 320

**Fuente: Elaboración propia, 2023.**

**Interpretación:** La tabla y gráfico N° 09, corresponden a los factores clínicos según frecuencia de asistencia para a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo; donde el 51.6% asisten mensualmente a diferencia del 42.4% que lo hace quincenalmente.

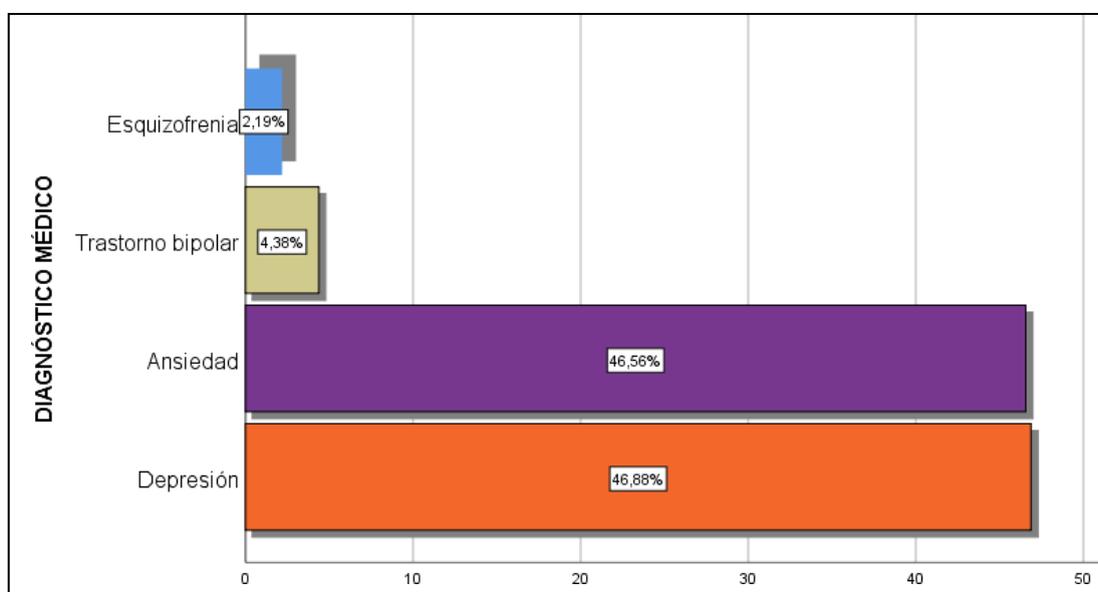
**Tabla N° 10. Factores clínicos según diagnóstico médico para a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.**

<b>Diagnóstico</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Depresión	150	46,9
Ansiedad	149	46,6
Trastorno bipolar	14	4,4
Esquizofrenia	7	2,2
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100,0</b>

n = 320

Fuente: Elaboración propia, 2023.

**Gráfico N° 10. Factores clínicos según diagnóstico médico**



n = 320

Fuente: Elaboración propia, 2023.

Interpretación: La tabla y gráfico N° 10, corresponden a los factores clínicos según diagnóstico médico para a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo; donde el 46.9% fueron diagnosticados con depresión, seguido del 46.6% con ansiedad a diferencia del 2.2% con esquizofrenia.

**Tabla N° 11. Patrones de prescripción durante el tratamiento en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.**

<b>Patrón de prescripción</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Semanal	16	5,0
Quincenal	128	40,0
Mensual	176	55,0
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100,0</b>

n = 320

Frecuencia: Elaboración propia, 2023.

**Interpretación:** La tabla N° 11 corresponde a los patrones de prescripción durante el tratamiento en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo, donde podemos verificar que al 55% de los pacientes se les prescribe mensualmente a comparación del 5% que es semanalmente.

**Tabla N° 12. Frecuencia de combinación de medicamentos en la prescripción durante el tratamiento en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.**

<b>Frecuencia de combinación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Único	120	37,5
Oral – depósito	86	26,9
Dos orales - un depósito	76	23,8
Dos orales	38	11,9
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100,0</b>

n = 320

Fuente: Frecuencia: Elaboración propia, 2023.

**Interpretación:** La tabla N° 12 corresponde a la frecuencia de combinación de medicamentos en la prescripción durante el tratamiento en pacientes del Centro de Salud

Mental Comunitario de Huancayo, donde podemos verificar que al 37.5% recibió medicamento único a diferencia del 11.9% que fue combinación de dos medicamentos.

**Tabla N° 13. Rango de dosis prescripción durante el tratamiento en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.**

Rango de dosis	Frecuencia	Porcentaje
Por encima del rango terapéutico	26	8,1
Rango terapéutico	274	85,6
Debajo del rango terapéutico	20	6,3
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100,0</b>

n = 320

Fuente: Elaboración propia, 2023.

**Interpretación:** La tabla N° 13 corresponde al rango de dosis prescripción durante el tratamiento en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo, donde podemos verificar que el 85.6% mantuvo la dosis dentro del rango terapéutico, en contraste con el 6.3% quienes recibieron dosis debajo del rango terapéutico.

**Tabla N° 14. Consumo de psicotrópicos durante el tratamiento en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.**

Consumo de Psicotrópicos	Frecuencia	Porcentaje
Prescrito	274	85,6
Automedicado	46	14,4
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100,0</b>

n = 320

Fuente: Elaboración propia, 2023.

**Interpretación:** La tabla N° 14 corresponde al consumo de psicotrópicos durante el tratamiento en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo, donde el 85.6% de los pacientes consumen medicamentos prescritos, a diferencia del 14.4% que lo hacen de forma

automedicada.

#### IV. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Referente a los resultados obtenidos, el estudio llevado a cabo por Valdivia L. en 2015, bajo el título "Consumo de psicofármacos y autogestión en mujeres de Tepic, Nayarit", informa que el 56% de las pacientes encuestadas fueron de sexo femenino; los mismos que coinciden con nuestro estudio donde el 62.8% fueron de sexo femenino. El estudio realizado por Droguett N. en 2019, titulado "Factores vinculados al uso de psicofármacos sin prescripción médica en Chile", tenía como objetivo principal determinar los factores que inciden en el uso de psicofármacos en el país. Los resultados de este estudio revelaron que uno de los determinantes significativos es la edad, influyendo en un 95% de los casos. Concretamente, los adultos, consumen estimulantes; tranquilizantes. Más allá de la conclusión acerca de la relevancia de la edad en el consumo de psicofármacos y su pertinente consideración por parte del Estado chileno, el estudio también resalta la función significativa de los medios de comunicación y las plataformas tecnológicas en inducir al público a emplear estos medicamentos. (5) Respecto al estudio presentado por el autor Droguett N. nuestro estudio coincide debido a que reportamos que el 55.3% tienen un grupo de edad entre los 25-44 años. En un enfoque distinto, en su investigación, Fernández M. (2021) se centró en los factores laborales que están asociados al consumo de fármacos psicotrópicos entre los trabajadores de salud mental en un centro de atención psicosocial. El objetivo primordial de este estudio fue evaluar cómo los factores laborales y sociales influyen en el uso de psicotrópicos. Los resultados revelaron que un 5% de los casos se vincula a las condiciones laborales, un 2% a la insatisfacción en el trabajo, un 1% al aumento de la productividad y otro 1% a las dificultades en las relaciones interpersonales. En última instancia, se pudo concluir que los factores predominantes son las condiciones

laborales insalubres, el estrés laboral, la vulnerabilidad de los trabajadores y las condiciones en el día a día del trabajo, todos los cuales contribuyen al consumo de psicotrópicos. (7) Los mencionados resultados reportados por Fernández M. (2021) se contraponen a los nuestros, debido a que el 76.6% son pacientes desempleados. En su investigación, Rabalan S. (2021), se propuso como objetivo identificar los factores que contribuyen al uso de psicotrópicos en adultos mayores en el distrito de Cajamarca. El enfoque de la investigación fue descriptivo, con un diseño de corte transversal. Los resultados obtenidos señalaron que existen diversos factores que predisponen al uso de psicotrópicos en adultos mayores. Entre ellos, el treinta y siete por ciento se relacionó con patologías mentales, un treinta y dos por ciento con un consumo irresponsable de psicotrópicos, un trece por ciento presentó problemas sociales, un treinta y cuatro por ciento padecía patologías crónicas y un cuarenta y cuatro por ciento se vio influenciado por su entorno. Además, se identificó que el setenta y ocho por ciento de los psicotrópicos eran adquiridos en farmacias o boticas sin receta médica. En resumen, la investigación concluyó que los factores que predisponen al uso de psicotrópicos en adultos mayores incluyen el desarrollo de patologías, enfermedades crónicas, influencias del entorno, la automedicación, problemas sociales, cuadros de depresión y la disponibilidad de medicamentos psicotrópicos sin receta médica en establecimientos farmacéuticos. (14) Nuestros resultados se oponen a los reportados por Rabalan S. debido a que en nuestros resultados un 85.6% de los pacientes consumen medicamentos prescritos contraponiendo al autor en mención. En la investigación titulada "La Escala de Ansiedad en Personas de la Tercera Edad en la Época de la Pandemia por Coronavirus COVID-19", Santana P. (2020), se enfocó en el análisis de la ansiedad en adultos mayores durante los años 2000 y 2001. Los resultados de este estudio

indicaron que, durante la época de la pandemia, el 84% de los participantes experimentó ansiedad en diferentes niveles. De ese porcentaje, un 54% presentó ansiedad en un grado severo. En términos de la población de adultos mayores encuestados, se observó que un 29% tenía edades comprendidas entre 60 y 79 años, y se identificó otro grupo relevante de mayores de 80 años. (17) Los mencionados resultados se contraponen a los nuestros, debido a que reportamos que solo el 1.9% de los pacientes fueron mayores a 75 años, siendo poco representativos.

En su investigación titulada "La Salud y las Diversas Adicciones en la Era Post COVID-19", Ponciano G. (2015) presentó los resultados obtenidos a partir de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica en México. De acuerdo con esta encuesta, se concluyó que aproximadamente el treinta por ciento de la población es afectado por trastornos mentales. Entre los síntomas más representativos se destacaron el aislamiento social, la desesperanza, la sensación de inutilidad, el pesimismo y la culpa. Además, se constató que tanto el estrés como la ansiedad estuvieron presentes en individuos de edades comprendidas entre los dieciocho y treinta años, así como en aquellos de sesenta años o más, particularmente si tenían familiares o conocidos que habían sido afectados por la COVID-19. Estas circunstancias generaron como consecuencia el consumo de sustancias psicoactivas, que se convirtió en un mecanismo de afrontamiento frente al estrés y la ansiedad originados por la pandemia. (18) Respecto a lo presentado por Ponciano G. en nuestra investigación reportamos que el 46.9% de los pacientes fueron diagnosticados con depresión, seguido del 46.6% con ansiedad, coincidiendo con el autor en mención.

## V. CONCLUSIONES

- Los factores asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo son los factores sociodemográficos, clínicos, patrones de prescripción y la forma del consumo de los medicamentos.
- El 55.3% de los pacientes tienen un rango de edad entre los 25-44 años, el 62.8% fueron de sexo femenino, el 54.4% tienen educación secundaria, el 76.6% son desempleados, el 83.3% son convivientes, el 83.3% son convivientes.
- Dentro de las características clínicas destacan; el 75% de los pacientes duermen menos de 7 horas; el 93.4% tiene un tiempo mayor de un año con enfermedad mental diagnóstica; el 51.6% asisten mensualmente para la prescripción de medicamentos psicotrópicos; el 46.9% fueron diagnosticados con depresión.
- Respecto a los patrones de prescripción, al 55% de los pacientes se les prescribió mensualmente medicamentos psicotrópicos, el 37.5% recibió medicamentos únicos, el 85.6% mantuvo la dosis dentro del rango terapéutico.
- El 14.4% de los pacientes consumen medicamentos psicotrópicos de forma automedicada.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Todo personal que labora en un Centro de Salud Mental debe tener presente la empatía con el paciente, debido a que presentan múltiples problemas y requieren ser atendidos con calidad y calidez, por lo cual podríamos mencionar que el Químico Farmacéutico cumple un rol protagónico, donde a través de la atención farmacéutica debe orientar correctamente a los pacientes para el cumplimiento de la indicación médica.
- El cumplimiento de la prescripción médica garantizará la evolución adecuada de los pacientes, por lo que se debe promover tomar los medicamentos en la cantidad y concentración correcta, la forma farmacéutica correcta, la dosis correcta para lograr una adherencia óptima.
- Los familiares y cuidadores de los pacientes que reciben medicamentos psicotrópicos cumplen un rol importante para dar el soporte afectivo y de continuidad a los mencionados pacientes por lo que son nuestros aliados estratégicos para lograr una adecuada adherencia farmacológica.

## VII. REFERENCIAS

1. Carta al Editor. Los Psicofármacos en Estudiantes de Medicina: un peligro latente. Revista Colombiana de Psiquiatría, pg. 1-2,2019 [citado el 30 de julio de 2023] Disponible en: <file:///C:/Users/HP/Downloads/S0034745018300210.pdf>
2. Rodríguez V. "Una Adicción Invisible: Práctica de Prescripción y Representaciones Sociales del Consumo de Benzodiazepinas desde el Enfoque de Género",pg.1-231, 2017 [citado el 30 de julio de 2023].Disponible en: <http://dspace.umh.es/bitstream/11000/4512/1/TD%20Rodr%C3%ADguez%20S%C3%A1nchez%2C%20Victor.pdf>
3. Canchanya T, Tumialan E. Efecto de un Programa en Evaluación de Buenas Prácticas de Prescripción de Psicotrópicos a Estudiantes del VIII ciclo de Farmacia Universidad Peruana los Andes, pg.1-82, 2018 [citado el 30 de julio de 2023]. Disponible en:  
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/407/CANCHANYA%20T.%20TUMIALAN%20E..pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Medicaci%C3%B3n%20psicotr%C3%B3pica%3A%20cualquier%20medicamento%20capaz,tratar%20la%20depresi%C3%B3n%2C%20son%20psicotr%C3%B3picos>
4. Valdivia L, Casique L, Muñoz T. Consumo de Drogas Psicotrópicas y capacidades de Autocuidado en Mujeres de Tepic, Nayarit. Enfermería Global, pg.1-11 2015 [citado el 30 de julio de 2023]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n37/clinica4.pdf>
5. Drogett N, Vidal C, Medina B, Hoffmeister L. Factores Asociados al Consumo de Psicofármacos sin Receta Chile. MEDOAVE, pg. 1-10, 2019 [citado el 30 de julio de 2023]. Disponible en:  
<https://www.medwave.cl/medios/medwave/Julio2019/PDF/medwave-2019-06-7670.pdf>
6. Aylas J, Guizado M. Caracterización del Consumo de psicotrópicos en Tiempo de Pandemia en las Redes Sociales. Universidad Franklin Roosevelt, pg.1-64,2022 [citado el 30 de julio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1165/TESIS%20AYLAS%20-%20GUIZADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

7. Fernandes M, Alencar A, Valerio M, Mesquita N, Pereira Í, Branco A. "Factores Laborales y Consumo Psicotrópico entre Trabajadores de Salud de Centros de Atención Psicosocial". ECIMED, pg.1-20, 2021 [citado el 30 de julio de 2023]. Disponible en:<http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v37n2/1561-2961-enf-37-02-e3656.pdf>
8. Santos M. Predictores de Polimedicación, uso de medicamentos Potencialmente Inapropiados y Fármacos Psicotrópicos en Ancianos. Universidad de Valladolid, pg.1-131, 2021 [citado el 30 de julio de 2023]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/42726/TESIS-1725-201005.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Hiroshi F. "Consumo de psicofármacos por pacientes de clínica médica y quirúrgica de un hospital general. Revista Latino-Am Enfermagen". P. 1-8 [Internet] 2014 [citado el 9 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/RcZFBhPNQw33cpNjKBw6bbf/?format=pdf&lang=es>
10. Silva X.et al. El uso de psicofármacos en individuos con trastorno mental en seguimiento ambulatorio. Revista electrónica trimestral de Enfermería.Pg 1-12 [Internet] 2014 [citado el 9 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n36/docencia2.pdf>
11. Hodgkin D. Disponibilidad De Medicamentos Psicotrópicos En Establecimientos Del Ministerio De Salud Del Perú. Rev Perú Med Exp Salud Publica. Pg 1-9 [Internet] 2014 [citado el 9 de agosto del 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v31n4/a07v31n4.pdf>
12. Medina O, et al. Consumo de psicotrópicos sin prescripción médica en farmacodependientes en proceso de rehabilitación. Uní Med. Bogotá, Pg 1-14 [Internet] 2011 [citado el 9 de agosto del 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/Windows/Downloads/adminpujojs,+3.pdf>
13. Flores K. Propuesta De Mejora "Del Proceso De Dispensación De Psicotrópicos Y Antibióticos Mediante Uso De Recetas Virtuales En Farmacias Y Boticas Durante La Emergencia Sanitaria Del Covid-19". Universidad Peruana Cayetano Heredia. Pg. 1-55 [Internet] 2022 [citado el 9 de agosto del 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11344/Propuesta\\_Flor esQuispe\\_Ketty.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11344/Propuesta_Flor esQuispe_Ketty.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Rabalan S. "Factores Que Predisponen Al Uso De Psicotrópicos En Adultos Mayores Del Distrito De Cajamarca. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrel".Pg 1-

- 112[Internet] 2021 [citado el 9 de agosto del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1787/FYB-021-2021.pdf?sequence=1>
15. Rodríguez A, Carlos C. "Consumo de psicotrópicos y estupefacientes de uso médico durante la pandemia por COVID-19 "en Costa Rica. Rev. ICD. Pg. 1-36. [Internet] 2020 [citado el 9 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://www.icd.go.cr/portalicd/images/docs/uid/investigaciones/ConsumoEstuPssicXCovid-21.pdf>
  16. Pascale A. Uso de sustancias psicoactivas durante la pandemia COVID-19. Rev. Medica de Uruguay. Pg. 1. [Internet] 2020 [citado el 9 de agosto del 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-03902020000300247&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-03902020000300247&script=sci_arttext).
  17. Santana P. Escala de ansiedad en adultos mayores en tiempos de pandemia por coronavirus (COVID- 19). Fundación dominicana de protección al adulto mayor. Universidad Nacional Pedro Enríquez Ureña 2020 - 2021. [Internet] 2021 [citado el 9 de agosto del 2023]. Disponible en:<https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/4063>
  18. Ponciano G. Salud mental y adicciones en la época post COVID-19. Rev. UNAM[Internet] 2020 [citado el 9 de agosto del 2023]. Disponible en: [http://www.economia.unam.mx/cempe/index\\_htm\\_files/cempe%2068.pdf](http://www.economia.unam.mx/cempe/index_htm_files/cempe%2068.pdf).
  19. Hernández R., Fernández C., & Baptista P. (2014). Metodología de la investigación (6a. edición) [Internet] 2021 [citado el 9 de agosto del 2023]. Disponible: [https://www.academia.edu/24753853/Metodologia\\_de\\_la\\_Investigacion\\_Sampieri\\_6ta\\_edicion](https://www.academia.edu/24753853/Metodologia_de_la_Investigacion_Sampieri_6ta_edicion)
  20. Tamayo y Tamayo M. El proceso de la investigación científica. 4ta. Ed. México: Limusa, 2007. 440p. [Internet] 2021 [citado el 9 de agosto del 2023]. Disponible: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1061>

## **ANEXOS**

**Anexo N° 1**

**Matriz de consistencia:** Factores asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del centro de salud mental comunitario de Huancayo 2023.

<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Variables de estudio</b>	<b>Metodología</b>
<p>¿Cuáles son los factores asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023?</p> <p>¿Cuáles son las características clínicas que conllevan a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023?</p>	<p>Determinar los factores asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>Determinar cuáles son los factores sociodemográficos que conllevan a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.</p> <p>Determinar las características clínicas que conllevan a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.</p>	<p><b>Variable de interés:</b></p> <p>Factores asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos</p> <p><b>Variables caracterización:</b></p> <p>Factores sociodemográficos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Edad</li> <li>- Género</li> <li>- Nivel de estudios</li> <li>- Situación laboral</li> <li>- Consumo de alcohol</li> </ul> <p>Factores clínicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Horas de sueño</li> <li>• Tiempo de enfermedad</li> <li>• Frecuencia con la que asiste al centro de salud mental</li> <li>• Diagnóstico médico</li> </ul>	<p>Tipo de la investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Básica</li> </ul> <p>Nivel de la investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Descriptivo</li> </ul> <p>Diseño de la investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No experimental</li> </ul> <p>Población:</p> <p>Pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo.</p> <p>Muestra:</p> <p>Conformada por 320 pacientes quienes consumen medicamentos psicotrópicos.</p>

<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Variables de estudio</b>	<b>Metodología</b>
<p>¿Cuáles son los patrones de prescripción durante el tratamiento de los pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023?</p> <p>¿De qué forma es el consumo de medicamentos psicotrópicos prescrito en el Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023 son prescritos o automedicados?</p>	<p>Determinar los patrones de prescripción durante el tratamiento de los pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023.</p> <p>Determinar si el consumo de medicamentos psicotrópicos prescrito en el Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2023 son prescritos o automedicados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autovaloración del estado de salud</li> </ul> <p>Patrones de prescripción:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Frecuencia de psicotrópicos prescritos</li> <li>• Frecuencia de combinaciones (único, oral-depósito, dos orales – un depósito, dos orales)</li> <li>• Rango de dosis (por encima del rango terapéutico, en rango terapéutico, debajo del rango terapéutico)</li> </ul> <p>Consumo de psicotrópicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prescrito</li> <li>• Automedicación</li> </ul>	

## Anexo N° 2

### Ficha de recolección de datos: Factores asociados en el consumo de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo 2022.

#### Factores sociodemográficos:

• Edad:.....

• Género: F ( ) M ( )

• Nivel de estudios:

Analfabeto ( )

Primaria ( )

Secundaria ( )

Superior ( )

• Situación laboral:

Empleado ( )

Desempleado ( )

Jubilado ( )

• Consumo de alcohol ( )

Si ( )

No ( )

**Factores clínicos:**

- **Horas de sueño:** .....
- **Tiempo de enfermedad:** .....
- **Frecuencia con la que asiste al centro de salud mental**
  - **Diagnóstico médico:** .....
  - **Autovaloración de la salud:**
    - Adecuada ( )**
    - Inadecuada ( )**

**Patrones de prescripción durante el tratamiento:**

- Frecuencia de psicotrópicos prescritos ( )
- Frecuencia de combinaciones (único, oral-depósito, dos orales – un depósito, dos orales). ( )
- Rango de dosis (por encima del rango terapéutico, en rango terapéutico, debajo del rango terapéutico). ( )

**Consumo de psicotrópicos:**

- Prescrito ( )
- Automedicado ( )

### Anexo N° 3

Proceso de recolección de datos. Bach. BALDEON SOTO, Pahola Prisyla.



Proceso de recolección de datos. Bach. PAREDES SANCHEZ, Hertha Judith.



## Anexo N° 4

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiquetas	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	EDAD	Númerico	8	0	GRUPO DE ED	{1, 16-24}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	GENERO	Númerico	8	0	GENERO	{1, Masculin	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	GEDUC	Númerico	8	0	NIVEL DE EDU	{1, Analfabe	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	CONLAB	Númerico	8	0	SITUACIÓN LA	{1, Ocupado	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	ECIVIL	Númerico	8	0	ESTADO CIVIL	{1, Casado}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	CALCOHOL	Númerico	8	0	CONSUMO DE	{1, Sí}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	HSUEÑO	Númerico	8	0	HORAS DE SU	{1, < 7}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	ENFERME	Númerico	8	0	¿QUE CAUSA	{1, Problem	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	TENFERME	Númerico	8	0	¿CUAL ES EL	{1, Menor a	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	FREC	Númerico	8	0	FRECUENCIA	{1, Diario}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	ENFMEN TAL	Númerico	8	0	DIAGNÓSTICO	{1, Depresió	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	AUTOVALO	Númerico	8	0	AUTOVALORA	{1, Bueno}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	FRECPSICÓ	Númerico	8	0	FRECUENCIA	{1, Semanal	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	FREC COMB	Númerico	8	0	FRECUENCIA	{1, único}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	RDOSIS	Númerico	8	0	RANGO DE D	{1, Por enci	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	CONSUM	Númerico	8	0	CONSUMO DE	{1, Prescrito	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
17											
18											
19											
20											
21											
22											

1. HSUEÑO															
	GED AD	GENERO	GEDUC	CONLAB	ECIVIL	CALCOH OL	HSUEÑO	ENFERM EDAD	TENFER MEDAD	FREC	ENFMEN TAL	AUTOVA LOSAL	FRECPSI CO	FREC CO MB	RDO
1	16-24	Masculino	Analfabeto	Ocupado	Conviviente	Sí	< 7 Problemas	Menor a un	Quincenal	Depresión	Buena	Quincenal	único	Rango te	
2	25-44	Masculino	Primaria	Ocupado	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Quincenal	Depresión	Mala	Quincenal	único	Rango te	
3	16-24	Masculino	Secundaria	Desemplea	Casado	No	< 7 Problemas	Mayor a un	Quincenal	Trastorno b	Mala	Quincenal	único	Rango te	
4	16-24	Masculino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Quincenal	Depresión	Mala	Quincenal	Oral - dep	Rango te	
5	25-44	Masculino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Quincenal	Ansiedad	Mala	Quincenal	Oral - dep	Rango te	
6	25-44	Femenino	Superior	Desemplea	Casado	No	< 7 Problemas	Mayor a un	Quincenal	Trastorno b	Mala	Quincenal	Dos orales	Rango te	
7	25-44	Femenino	Analfabeto	Ocupado	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	Dos orales	Rango te	
8	25-44	Femenino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Quincenal	Ansiedad	Mala	Mensual	Oral - dep	Rango te	
9	16-24	Femenino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	Sí	7-8 Problemas	Menor a un	Quincenal	Ansiedad	Mala	Mensual	único	Por enci	
10	45-64	Femenino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	Sí	< 7 Problemas	Menor a un	Interdiario	Ansiedad	Mala	Semanal	único	Rango te	
11	25-44	Femenino	Secundaria	Ocupado	Soltero	Sí	< 7 Problemas	Mayor a un	Quincenal	Esquizofre	Mala	Quincenal	único	Rango te	
12	25-44	Femenino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	Oral - dep	Rango te	
13	25-44	Femenino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Quincenal	Depresión	Mala	Quincenal	único	Rango te	
14	25-44	Femenino	Primaria	Ocupado	Conviviente	No	< 7 Enfermedad	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	único	Rango te	
15	25-44	Masculino	Analfabeto	Ocupado	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	único	Rango te	
16	25-44	Masculino	Primaria	Desemplea	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	Oral - dep	Rango te	
17	25-44	Masculino	Primaria	Desemplea	Conviviente	No	> 8 Problemas	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	Dos orales	Rango te	
18	25-44	Masculino	Primaria	Ocupado	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	Dos orales	Rango te	
19	16-24	Femenino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	No	7-8 Problemas	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	Dos orales	Debajo d	
20	16-24	Femenino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	No	7-8 Problemas	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	Dos orales	Debajo d	

1. HSUEÑO															
	GED AD	GENERO	GEDUC	CONLAB	ECIVIL	CALCOH OL	HSUEÑO	ENFERM EDAD	TENFER MEDAD	FREC	ENFMEN TAL	AUTOVA LOSAL	FRECPSI CO	FREC CO MB	RDO
301	25-44	Masculino	Primaria	Ocupado	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Quincenal	Depresión	Mala	Quincenal	único	Rango te	
302	16-24	Masculino	Secundaria	Desemplea	Casado	No	< 7 Problemas	Mayor a un	Quincenal	Trastorno b	Mala	Quincenal	único	Rango te	
303	16-24	Masculino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Quincenal	Depresión	Mala	Quincenal	Oral - dep	Rango te	
304	25-44	Masculino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Quincenal	Ansiedad	Mala	Quincenal	Oral - dep	Rango te	
305	25-44	Femenino	Superior	Desemplea	Casado	No	< 7 Problemas	Mayor a un	Quincenal	Trastorno b	Mala	Quincenal	Dos orales	Rango te	
306	25-44	Femenino	Analfabeto	Ocupado	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	Dos orales	Rango te	
307	25-44	Femenino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Quincenal	Ansiedad	Mala	Mensual	Oral - dep	Rango te	
308	16-24	Femenino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	Sí	7-8 Problemas	Menor a un	Quincenal	Ansiedad	Mala	Mensual	único	Por enci	
309	45-64	Femenino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	Sí	< 7 Problemas	Menor a un	Interdiario	Ansiedad	Mala	Semanal	único	Rango te	
310	25-44	Femenino	Secundaria	Ocupado	Soltero	Sí	< 7 Problemas	Mayor a un	Quincenal	Esquizofre	Mala	Quincenal	único	Rango te	
311	25-44	Femenino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	Oral - dep	Rango te	
312	25-44	Femenino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Quincenal	Depresión	Mala	Quincenal	único	Rango te	
313	25-44	Femenino	Primaria	Ocupado	Conviviente	No	< 7 Enfermedad	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	único	Rango te	
314	25-44	Masculino	Analfabeto	Ocupado	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	único	Rango te	
315	25-44	Masculino	Primaria	Desemplea	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	Oral - dep	Rango te	
316	25-44	Masculino	Primaria	Desemplea	Conviviente	No	> 8 Problemas	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	Dos orales	Rango te	
317	25-44	Masculino	Primaria	Ocupado	Conviviente	No	< 7 Problemas	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	Dos orales	Rango te	
318	16-24	Femenino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	No	7-8 Problemas	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	Dos orales	Debajo d	
319	16-24	Femenino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	No	7-8 Problemas	Menor a un	Mensual	Depresión	Mala	Mensual	Dos orales	Debajo d	
320	16-24	Femenino	Secundaria	Desemplea	Conviviente	No	7-8 Problemas	Menor a un	Mensual	Ansiedad	Mala	Mensual	Oral - dep	Por enci	

## Anexo N° 5



UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO  
"FRANKLIN ROOSEVELT"  
RESOLUCIÓN N°571-2009-CONAFU

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA

*Av. Górriz N°415 - Huancayo*

Huancayo, 16 de marzo 2023

CARTA Nro.01-2023-BSP/PSH

Señor (a): Mg. FLOR DE MARIA HUAMALI SANCHEZ

PRESENTE

ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulada, "FACTORES ASOCIADOS EN EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE HUANCAYO 2022".

. Para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,

**BALDEON SOTO** Pahola Prisyra  
DNE: 47520532

**PAREDES SANCHEZ** Hertha Judith  
DNE: 41432740

## FORMATO: A

### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

#### “FACTORES ASOCIADOS EN EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE HUANCAYO 2022”

**INVESTIGADORES:** BALDEÓN SOTO Pahola Prisyala  
PAREDES SÁNCHEZ Hertha Judith

**NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

#### FICHA DE REGISTROS DE DATOS

##### INSTRUCCIONES:

Estimado investigador, antes de proceder con el llenado del presente documento, Ud. deberá contar con las historias clínicas debidamente enumeradas, marcando con una “X” en el instrumento de acuerdo a lo registrado:

1= Muy Deficiente o	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy Bueno
---------------------	---------------	------------	----------	--------------

VARIABLE: FACTORES ASOCIADOS					
<b>DIMENSIONES: Factores sociodemográficos</b>	1	2	3	4	5
Edad				X	
Genero				X	
Nivel de estudios				X	
Situación laboral				X	
Consumo de alcohol				X	
<b>DIMENSIONES: Factores clínicos</b>	1	2	3	4	5
Horas de sueño				X	
Tiempo de enfermedad				X	
Frecuencia en la que asiste al centro de salud mental				X	

Diagnostico medico				x	
Autovaloracion de la salud				X	
<b>DIMENSIONES: Patrones de prescripción durante el tratamiento</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Frecuencia de psicotropicos prescritos				X	
Frecuencia de combinaciones				X	
Rango de dosis				X	
<b>DIMENSIONES: Causas de consumo</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Prescrito				X	
Automedicado				X	
<b>OBSERVACIONES:</b>					

**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

4

**OPINION DE APLICABILIDAD**

1) Deficiente      2) Baja      3) Regular      4) Buena      5) Muy buena

Names and Surnames : FLOR DE MARIA HUAMALI SANCHEZ  
DNI N° : 40078101      Teléfono/Celular :948989948  
Residential Address : Jr. Los minerales n°460-el tambo  
Professional Title : Químico Farmacéutico  
Academic Degree : Magister  
Mention : Docencia nivel superior e investigación.



*Firma*

*Lugar y fecha:* Huancayo 17 de marzo del 2023

**FORMATO: B**
**FICHAS DE VALIDACION DEL INFORME DE OPINION POR JUICIO DE EXPERTO**
**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Título de la Investigación : **FACTORES ASOCIADOS EN EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE HUANCAYO 2022.**
- 1.2. Nombre del instrumento : **FICHA DE RECOLECCION DE DATOS**  
motivo de evaluación

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																X				
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																X				
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																X				
4. Organización	Existe una organización lógica																X				
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																X				
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																X				
7. Constancia	Basado en aspectos técnicos científicos																X				
8. Coherencia	Entre los ítems e indicadores																X				
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																X				
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																X				

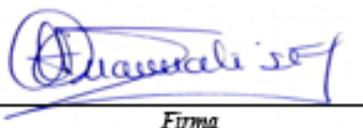
**PROMEDIO DE  
VALORACION**

75

**OPINION DE APLICABILIDAD**

1) Deficiente    2) Baja    3) Regular    4) Buena    5) Muy buena

Nombres y Apellidos : FLOR DE MARIA HUAMALI SANCHEZ  
DNI N° : 40078101      Teléfono/Celular :948989948  
Dirección domiciliaria : Jr. Los minerales n°460-el tambo  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Magister  
Mención : Docencia nivel superior e investigación.



*Firma*

*Lugar y fecha:* Huancayo 17 de marzo del 2023



UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO  
"FRANKLIN ROOSEVELT"  
RESOLUCIÓN N°571-2009-CONAFU

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA

*Av. Giraldez N°555 - Huancayo*

Huancayo, 16 de marzo 2023

CARTA Nro.02-2023-BSP/PSH

Señor (a): Mg. JHON EDER COLLACHAGUA ECHEVARRIA

PRESENTE

**ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION**

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulada, "FACTORES ASOCIADOS EN EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE HUANCAYO 2022".

. Para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,

**BALDEON SOTO** Pahola Prisyra  
DNE: 47520532

**PAREDES SANCHEZ** Hertha Judith  
DNE: 41432740

## FORMATO: A

### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

#### “FACTORES ASOCIADOS EN EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE HUANCAYO 2022”

**INVESTIGADORES:** BALDEÓN SOTO Pahola Prisyta  
PAREDES SÁNCHEZ Hertha Judith

**NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

#### FICHA DE REGISTROS DE DATOS

##### INSTRUCCIONES:

Estimado investigador, antes de proceder con el llenado del presente documento, Ud. deberá contar con las historias clínicas debidamente enumeradas, marcando con una “X” en el instrumento de acuerdo a lo registrado:

1= Muy Deficiente o	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy Bueno
---------------------	---------------	------------	----------	--------------

VARIABLE: FACTORES ASOCIADOS					
DIMENSIONES: Factores sociodemográficos	1	2	3	4	5
Edad				X	
Genero				X	
Nivel de estudios				X	
Situación laboral				X	
Consumo de alcohol				X	
DIMENSIONES: Factores clínicos	1	2	3	4	5
Horas de sueño				X	
Tiempo de enfermedad				X	
Frecuencia en la que asiste al centro de salud mental				X	

Diagnostico medico				x	
Autovaloracion de la salud				X	
<b>DIMENSIONES: Patrones de prescripción durante el tratamiento</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Frecuencia de psicotropicos prescritos				X	
Frecuencia de combinaciones				X	
Rango de dosis				X	
<b>DIMENSIONES: Causas de consumo</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Prescrito				X	
Automedicado				X	
<b>OBSERVACIONES:</b>					



**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

4

**OPINION DE APLICABILIDAD**

1) Deficiente      2) Baja      3) Regular      4) Buena      5) Muy buena

Nombres y Apellidos : John Eder Collachagua Echevarria  
DNI N° : 41629588      Teléfono/Celular : 993719053  
Dirección domiciliaria : Praderas de Pariachi Mz. NI Lote 24  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Magister  
Mención : Docencia



*Lugar y fecha:* Huancayo 17 de marzo del 2023

**FORMATO: B**

**FICHAS DE VALIDACION DEL INFORME DE OPINION POR JUICIO DE EXPERTO**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Título de la Investigación : **FACTORES ASOCIADOS EN EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE HUANCAYO 2022.**
- 1.2. Nombre del instrumento : **FICHA DE RECOLECCION DE DATOS**  
motivo de evaluación

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																					X
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																					X
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					X
4. Organización	Existe una organización lógica																					X
5. Suficiencia	Cubre los aspectos en cantidad y calidad																					X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					X
7. Constancia	Basado en aspectos técnicos científicos																					X
8. Coherencia	Entre los ítems e indicadores																					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																					X
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					X

**PROMEDIO DE  
VALORACION**

75

**OPINION DE APLICABILIDAD**

1) Deficiente    2) Baja    3) Regular    4) Buena    5) Muy buena

Nombres y Apellidos : John Eder Collachagua Echevarria  
DNI N° : 41629588      Teléfono/Celular : 993719053  
Dirección domiciliaria : Praderas de Pariachi Mz. N1 Lote 24  
Titulo Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Magister  
Mención : Docencia.



*Lugar y fecha:* Huancayo 17 de marzo del 2023

● 3% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 3% 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.uroosevelt.edu.pe	3%
	Internet	
2	renati.sunedu.gob.pe	<1%
	Internet	

## ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

---

### BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

#### UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AU...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

de nacionalidad peruana, identificada con DNIN

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AU...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

RESUMEN .....

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

252.5

repositorio.ucv.edu.pe

---

Rodríguez V. "Una Adicción Invisible: Práctica de Prescripción y Representacione...

repositorio.uma.edu.pe

---

Disponible en: <http://dspace.umh.es/bitstream/11000/4512/1/TD%20Rodr%C3%A...>

repositorio.unid.edu.pe

---

Canchanya T, Tumialan E. Efecto de un Programa en Evaluación de Buenas Práctic...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

Valdivia L, Casique L, Muñoz T. Consumo de Drogas Psicotrópicas y capacidades...

repositorio.sibdi.ucr.ac.cr:8080

---

2022 [citadoel

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

Fernandes M

hdl.handle.net

---

Flores K. Propuesta De Mejora ´´Del Proceso De Dispensación De Psicotrópicos Y...

renati.sunedu.gob.pe

---

Pg. 1

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

Rodríguez A, Carlos C. ´´ Consumo de psicotrópicos y estupefacientes de uso méd...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

Disponible en:<https://www.icd.go.cr/portalicd/images/docs/uid/investigaciones>

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

Disponible en:<https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/4063>

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

Hernández R., Fernández C., & Baptista P. (2014). Metodología de la investigación(...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

del centro de salud

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---