

NOMBRE DEL TRABAJO

INFORME FINAL 19 de enero.docx

RECUENTO DE PALABRAS

13519 Words

RECUENTO DE CARACTERES

75954 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

73 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.4MB

FECHA DE ENTREGA

Jan 27, 2024 10:13 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jan 27, 2024 10:16 AM GMT-5**● 6% de similitud general**

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

- 6% 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 COLIGADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON
ANTIDEPRESIVOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A BOTICAS DEL
DISTRITO DE SATIPO – 2023**

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

AUTOR:

Bach. Luis Ángel Torres Astuhamán

ASESORA:

Mg. Maricielo Orihuela Pomalaza

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública y Epidemiología

HUANCAYO – PERÚ

2024

DEDICATORIA

En primer lugar, esta investigación va dedicada a mi familia, quienes me brindaron una gran ayuda a llevar a cabo esta investigación, por lo tanto, me permitió concluir con satisfacción y aprender más sobre la depresión, que es un problema del siglo XXI y tiene poco interés para la sociedad actual en la que vivimos.

Luis Ángel Torres Astuhumán

Investigador

AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios por ayudarme en cada paso y permitirme tener éxito y satisfacción durante el trayecto profesional y personal. Gracias a mi asesora Mg. Maricielo Orihuela Pomalaza y profesores de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica que me dieron consejos útiles durante la realización y culminación de este importante estudio. A los pobladores del distrito de Satipo, que me dieron su tiempo para responder a la encuesta de manera asertiva y coherente, contribuyendo así a la obtención del conocimiento para futuras investigaciones relacionados a la automedicación con antidepresivos.

El autor

JURADOS

PRESIDENTE

.....

SECRETARIA

.....

MIEMBRO VOCAL

.....

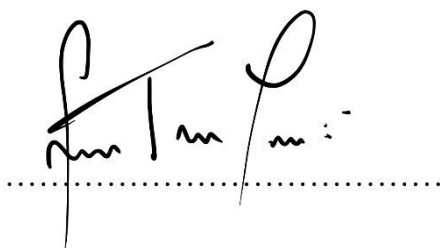
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, LUIS ÁNGEL TORRES ASTUHUAMAN, identificado con, DNI N° 71061298, egresado de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt", bachiller de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autor de esta tesis titulada “Factores coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a las boticas del distrito de Satipo - 2023”

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, como resultado del desvelo y esfuerzo personal, mi trabajo no ha sido copiado, en consecuencia, cabe mencionar de forma precisa y puntual su origen o autor. De ello resulta necesario decir que soy consciente, de no respetar los derechos de autor y copiar, me someto a las penalizaciones facultativas y/o legales.

Huancayo 06 de enero del 2024.



DNI N° 71061298



ÍNDICE

| | |
|---|------|
| Carátula | i |
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Página de Jurado | iv |
| Declaratoria de Autenticidad | v |
| Índice | vi |
| Resumen | vii |
| Abstract | viii |
| I. Introducción | 09 |
| II. Método | 18 |
| 2.1. Tipo y Diseño de Investigación. | 18 |
| 2.2. Operacionalización de Variables. | 18 |
| 2.3. Población, muestra y muestreo. | 20 |
| 2.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos, Validez y Confiabilidad | 21 |
| 2.5. Procedimiento | 22 |
| 2.6. Métodos de Análisis de Datos | 22 |
| 2.7. Aspectos Éticos | 22 |
| III. Resultados | 23 |
| IV. Discusión | 35 |
| V. Conclusiones | 36 |
| VI. Recomendaciones | 37 |
| Referencias | 38 |
| Anexos | 39 |

RESUMEN

La automedicación con antidepresivos es un tema importante en la salud pública y la medicina preventiva porque puede tener efectos negativos, resistencia farmacológica y reacciones adversas graves. El siguiente estudio tuvo como objetivo general determinar los factores coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023. De carácter básico, nivel descriptivo y diseño no experimental. La población del Distrito de Satipo según el último censo es de 40 211, la muestra constituye 380 usuarios. La encuesta fue la técnica para la recolección de datos y el instrumento un cuestionario clasificado en 4 dimensiones: demográfico, económico, social y clínico con 12 preguntas respectivamente. De acuerdo a los datos observados los factores demográficos como el 51.3% usuarios de 26 a 35 años de edad; el género con mayor representación es el femenino con un 78,4%; respecto al grado de instrucción el nivel secundario 181 representando el 47,6%, usuarios que más se automedican. Seguido por los factores económicos el 83,9% no recibe un ingreso mínimo salarial; además 321 encuestados que hacen el 84,5% no cuenta con un trabajo estable, es necesario resaltar que el 76,1% cuenta con un seguro médico ya sea público o privado. Por otro lado, según los factores sociales el 93,9% ha sido persuadido por los medios de comunicación principalmente por las redes sociales actuales, el 91,1% se automedicó por recomendación de familiares y amigos, sin embargo, hay que resaltar que para los encuestados el 7,4% ha sido influenciado por el profesional de la salud. Por último, los factores clínicos, se obtiene que 162 encuestados presenta sentimientos de tristeza, vacío y ganas de llorar con un 42,6%; el 24,5% presenta ansiedad, agitación o inquietud; el 13,7% alteraciones del sueño como el insomnio; el 9,7% irritabilidad y 36 encuestados tuvo pensamientos suicidas frecuentes y recurrentes. Se concluye que los factores demográficos, económicos, sociales y clínicos están coligados a la automedicación con antidepresivos en los usuarios que acuden a las boticas del Distrito de Satipo – 2023.

Palabras clave: automedicación, antidepresivos, factores, usuarios.

ABSTRACT

Self-medication with antidepressants is an important issue in public health and preventive medicine because it can have negative effects, drug resistance, and serious adverse reactions. The general objective of the following study was to determine the factors linked to self-medication with antidepressants among customers who go to pharmacies in the Satipo District – 2023. The general objective of the following study was to determine the factors related to self-medication with antidepressants in users who go to drugstores in the District of Satipo - 2023. It was a basic, descriptive, and non-experimental design. The population of the District of Satipo according to the last census is 40 211, the sample is 380 users. The survey was the technique for data collection and the instrument was a questionnaire classified into four dimensions: demographic, economic, social, and clinical with 12 questions respectively. According to the data observed, demographic factors such as 51.3% of users are between 26 and 35 years of age; the gender with the highest representation is female with 78.4%. Regarding the level of education, 181 people with secondary school level represent 47.6 percent of the users who are more self-medicated. Followed by the economic factors, 83.9% do not receive a minimum salary income. In addition, 321 respondents who make up 84.5% do not have a stable job. It is necessary to highlight that 76.1% have medical insurance either public or private. On the other hand, according to social factors, the media have persuaded 93.9% mainly by current social networks, and 91.1% self-medicated on the recommendation of family and friends. However, it should be noted that 7.4% of the respondents were influenced by a health professional. Finally, the clinical factors show that 162 (42.6%) respondents had feelings of sadness, emptiness, and the desire to cry. 24.5% had anxiety, agitation or restlessness. 13.7% had sleep disturbances such as insomnia. 9.7% had irritability, and 36 respondents had frequent and recurrent suicidal thoughts. In conclusion, economic, social, and clinical factors linked to self-medication with antidepressants in users who go to the medical centers of the District of Satipo - 2023.

Keywords: self-medication, antidepressants, factors, users.



.....
RICARDO BERTOLOTTO ESQUIVEL
TRADUCTOR
CERTIFICADO ICPNA N° 2372
ELASH II C1 N° 2 154573023495

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día, la automedicación se ve como un comportamiento personal que implica tomar medicamentos, ya sea dentro o fuera de la receta de un médico, con algunos riesgos incluidos, como efectos secundarios adversos e intoxicaciones, insuficiencia hepática y, en casos raros, reacciones graves incluyendo anafilaxis, resistencia a los fármacos y lesiones gástricas (1). En el contexto global, latinoamericano y local, la automedicación es una práctica que a menudo se utiliza para buscar el bienestar o mitigar los efectos de una enfermedad específica asociada con la creencia de que uno es poco saludable. En otros casos, uno busca consejos de familiares, amigos u otras fuentes para satisfacer sus necesidades de salud; sin embargo, en algunos casos, estas decisiones conducen al daño. Como resultado del rápido avance del mundo en la comunicación, la tecnología, la ciencia y la salud, entre otras áreas, las personas están ahora bajo una mayor presión, lo que ha llevado a casos de ansiedad, depresión, dolor de cabeza, preocupación y estrés, entre otros síntomas (2).

La automedicación implica comprender las emociones que influyen en el uso de drogas; este es el beneficio indiscutible de la educación biomédica que es la herramienta esencial para prevenir un problema de salud pública integrada centrado en el ser humano y la perspectiva de la seguridad de los fármacos (3). La telemedicina ofreció un vehículo para proporcionar atención médica a una distancia social segura en un momento en que la interacción física con el sistema de salud representaba un riesgo de infección, además, permitió la atención a graves inquietudes, así como la detección de rutina para necesidades médicas y sociales que pueden empeorar durante la pandemia. Debido a su capacidad limitada para participar en la telemedicina, las familias han recurrido ocasionalmente a la automedicación, a los remedios tradicionales y a los consejos de amigos y conocidos para tratar sus enfermedades (4).

Los antidepresivos son medicamentos prescritos para tratar la depresión, sin embargo, en los últimos años, la depresión se ha caracterizado como sentirse un poco triste o "melancólico" durante unos días, por lo cual, no estoy de acuerdo porque la depresión es una condición médica grave que afecta el estado de ánimo y la salud mental en general. Puede hacer que se sienta cansado, desesperado, preocupado o asustado, así como cambiar su forma de pensar, dormir y comer. Sin embargo, es importante señalar que la ansiedad y la depresión son los trastornos psicológicos más preocupantes del mundo, afectando a más de 264 millones de

personas (según la Organización Mundial de la Salud), como resultado de la pandemia COVID-19, que ha dañado la economía global y la vida diaria de muchas personas (6).

La OMS (Organización Mundial de la Salud) advirtió a varios gobiernos de que la progresión de la pandemia puede conducir a un posible aumento de los problemas de salud mental a largo plazo en todo el mundo. En un estudio realizado en Canadá dirigido a los profesionales de salud de diferentes especialidades médicas, el 47% de los encuestados afirmó que necesitaba apoyo psicológico, pero el 50% de los que se encuestaron en otro estudio similar realizado en China sufren de depresión, el 45% de ansiedad y el 34% de insomnio (5). La interacción entre los factores sociales, psicológicos y biológicos que conducen a la depresión es compleja. Las personas que han experimentado circunstancias de vida adversas (como la pobreza, el desempleo o el trauma psicológico) tienen más probabilidades de desarrollar depresión. A su vez, la depresión puede empeorar las circunstancias críticas de una persona y, como resultado, la condición misma causando más estrés e insatisfacción. Hay conexiones entre la depresión y la salud física; por ejemplo, las condiciones cardiovasculares pueden causar depresión, y viceversa (7).

Con el fin de acercarse a la investigación actual, se tiene en cuenta el enfoque que apoya la teoría de las variables de investigación, así como también algunos trabajos como por ejemplo en el contexto internacional, Martínez E; et al., (España) en su investigación “Utilización de antidepresivos y prescripción fuera de ficha técnica en atención primaria en España 2013-2018”. Con el objetivo de determinar la prevalencia anual del uso de antidepresivos y evaluar cuán bien la receta se ajustaba a los datos más recientes. Se utilizó los registros de la Base de Datos para la Investigación Farmacoepidemiológica en Atención Primaria (BIFAP) de 2013 a 2018, teniendo en cuenta al menos una receta por paciente por año. Obteniendo como resultado, en la mayoría de los grupos y en ambos sexos, ² la prevalencia de las prescripciones de antidepresivos entre los pacientes de cohorte de BIFAP aumentó entre 2013 (7,97 recetas/1.000 pacientes) a 2018 (8,87 recetas / 1.000 pacientes). La mayoría de las prescripciones son cumplidas por el sexo femenino, que supera al masculino en hasta 2,5 puntos en la puntuación general. De acuerdo con la proporción de tratamientos no técnicos, la prevalencia de las prescripciones aumenta con la edad del paciente (8).

Moreno M; et al., (Cuba) Los investigadores llevaron a cabo un estudio sobre “El consumo de antidepresivos en la provincia de Artemisa, Cuba, periodo 2011 – 2018”, con el objetivo

de evaluar el patrón del consumo de antisépticos en la Provincia de artemisa. Para evaluar el nivel de uso de antidepresivos en la provincia de Artemisa, se diseñó un estudio descriptivo, observacional y retrospectivo clasificado como consumo de drogas. Los antidepresivos comúnmente utilizados se han agrupado utilizando el sistema analítico-terapéutico-cuantitativo para las sustancias farmacéuticas destinadas al consumo humano, y se han calculado las dosis diarias prescritas a un millón de habitantes por día. Durante el estudio, hubo un pequeño aumento en el uso general de antidepresivos en la provincia de Artemisa. La amitriptilina, cuya dosis diaria fue definida como 4,36 por mil habitantes al día, fue el antidepresivo más comúnmente utilizado, mientras que la sertralina mostró el mayor aumento en los valores de dosis diarias (9).

Philippi R, Correa R. (Chile) en su estudio titulado “Combinación de antidepresivos vs. El aumento de la dosis de antipsicóticos atípicos se llevó a cabo en 2022, Neuro-Psiquiatría”. después de no lograr la reducción de la depresión unipolar en Chile se llevó a cabo el estudio, con el objetivo de ayudar a los médicos en su decisión de aumentar con antipsicóticos o combinar el medicamento de referencia con un segundo antidepresivo después de que la dosis inicial del antidepresivo haya sido optimizada y/o cambiada, sin lograr remisión, o incluso cuando sólo hayan recibido una respuesta parcial después de haber pasado una cantidad adecuada de tiempo. Según el análisis de los datos procesados, no hay datos disponibles para elegir otra estrategia de una manera clara y comprensible. Para el perfil del paciente, sin embargo, se aconseja favorecer una estrategia de combinación o aumento basada en "tratamiento contra objetivos diarios", teniendo en cuenta una o dos características clínicamente significativas que son persistentes como parte de una depresión más severa con respuesta parcial (10).

Corada P. (España) en su proyecto de investigación que tiene como título: “Consumo de antidepresivos en el País Vasco, análisis cuantitativo con una perspectiva de género - 2020. El estudio, que se llevó a cabo en España, tuvo como objetivo analizar el uso de antidepresivos y sus diferencias entre hombres y mujeres en la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV) entre enero de 2015 y noviembre de 2019. El sitio web del Instituto Nacional de Estadística se utilizó para obtener información sobre el número de hombres y mujeres en la población en esos años. Los resultados indican una relación de probabilidad de 2,5 para las mujeres a los hombres, que es significativa en términos estadísticos. Además, esta diferencia es mejor de lo esperado en función de la prevalencia en la bibliografía. Por

otro lado, se examina la validez de estos datos de prevalencia y otros factores que contribuyen a la depresión. Finalmente, se dan explicaciones para la diferencia en la prevalencia entre hombres y mujeres. Aspectos que son psicosociales, biológicos, y la influencia de los modelos animales están entre estos factores. Dado el potencial de múltiples factores para involucrarse, se requiere investigación adicional utilizando modelos animales y humanos con metodología que tenga en cuenta el género (11).

Marín R; Machado R; Machado A. (Colombia) desarrollaron una investigación en el año 2020 titulado "Por qué se utilizan los antidepresivos en los adultos colombianos", examinó este tema con el objetivo de identificar ⁶ las indicaciones para las que se están prescribiendo antidepresivos a pacientes mayores de 18 años que están inscritos en el sistema de salud de Colombia. Estudio retrospectivo de pacientes mayores de 18 años de cualquier sexo que están afiliados con el sistema de salud colombiano y que reciben antidepresivos. Los historiales clínicos fueron revisados para buscar recomendaciones que fueron y no fueron aceptadas por las agencias reguladoras. Los pacientes fueron identificados aleatoriamente, junto con cualquier factor sociodemográfico, clínico y farmacéutico que pudiera estar relacionado con las prescripciones para indicaciones no aprobadas. Después del análisis de los datos se obtuvo que 351 pacientes fueron evaluados con una edad media de 60,4 y 15,3 años; 72,6% de los pacientes eran mujeres; 34 ciudades fueron visitadas; y los principales prescriptores fueron los médicos generales (78,6%) y los psiquiatras (12,0%). Los antidepresivos más comúnmente prescritos fueron inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina (58,1%), seguidos de antipsicóticos (21,7%). Las indicaciones más frecuentes fueron la depresión (48,1 %), la ansiedad (13,7 %), el dolor (6,3 %) y los trastornos del sueño (4,8 %). Un total de 188 prescripciones (53,6%) se convirtieron en indicaciones aprobadas, y los 163 restantes (46,4%) se clasificaron como no aprobados (12).

Seguidamente, se muestran los antecedentes nacionales: Tejada C. (Lima) realizó un estudio que se llevó a cabo en el año 2019 titulado "Automedicación con psicofármacos en estudiantes de medicina de la universidad Científica del sur en épocas de exámenes". Con el objetivo de identificar una correlación entre la frecuencia de automedicación con drogas psicoactivas y el tiempo que tarda en obtener los resultados de los exámenes en Lima, Perú, estudiantes de escuela médica. Estudio de diseño de observación transversal aplicado en 143 estudiantes que acababan de completar una sesión de examen para el programa de medicina humana de la Universidad Científica del Sur. Se examinaron las características

sociodemográficas de las respuestas generales de los estudiantes a las encuestas, así como sus informes de automedicación. Para identificar los factores relacionados con la automedicación con drogas psicoactivas por los estudiantes de medicina durante el tiempo del examen, se realizó un análisis de regresión de Poisson. Los factores que se relacionaron con una mayor probabilidad de automedicación incluyeron tomar medicamentos psicoactivos sin receta médica, tomarlos regularmente, ir a la farmacia con una receta, usar medicamentos psicoactivos para los síntomas depresivos, y pertenecer o haber pertenecido a sociedades científicas estudiantiles (13).

Pocomucha S. (Junín) en su estudio titulado, "Depresión en adultos mayores tratados en el Centro de Salud de Santa Rosa de Sacco en Yauli, junio de 2019". Con el objetivo de encontrar el nivel de depresión en adultos mayores tratados en el Centro de Salud de Santa Rosa de Sacco en la provincia de Yauli de junio a octubre de 2019 basándose en el sexo y el apoyo familiar. La investigación fue observacional, transversal y descriptiva en su naturaleza, utilizando un descriptor diseñado de manera inductiva. Todos los adultos mayores de la población asistieron; según los registros estadísticos, había un total de 81 de ellos. La metodología utilizada fue una entrevista, y el instrumento utilizado fue un cuestionario con preguntas básicas para caracterizar al adulto mayor y preguntas para evaluar la depresión utilizando la escala de depresión de Yesavage, versión reducida (GDS 15). Después del análisis de los datos, la edad media de los adultos más viejos era de 73.5 años. el 50% de ellos tenían más de 72 años. La edad mínima era de 61 años, mientras que la máxima era de 90. El 27.2% y el 72.8% de los sexos eran de sexo masculino. Más de la mitad de los adultos mayores habían establecido depresión; del mismo modo, esta condición era más prevalente en el grupo de vagantes y en el Grupo que apenas tenía apoyo familiar (14).

Huamán B, Tamayo L. (Lima) realizaron un estudio sobre: "Factores que influyen en la automedicación de ansiolíticos y antidepresivos en mujeres adultas durante pandemia COVID-19, que asisten al mercado El Progreso, Carabayllo" Se estableció el siguiente objetivo para su investigación de identificar los factores que influyen en las mujeres adultas que asisten al mercado de drogas de El Progreso, Carabayllo durante la pandemia de COVID-19 con el uso de antidepresivos para la automedicación". Con una muestra de 196 mujeres adultas, desarrollaron un estudio básico con un diseño no experimental que era descriptivo y correlativo, transversal y prospectivo. Su metodología era la investigación de

encuestas, y su instrumento era un cuestionario con preguntas cerradas que funcionaba con un nivel de confianza del 95%. De las 196 mujeres adultas, el 79,1% tenían entre 18 y 50 años, el 80,1% tenía educación básica, el 39,8% estaba de citas y el 20,9% estaba casado; el 39,3% era de la provincia y el 33,7% era de Lima; el 53,6% tenía empleo independiente; el 35,2% era católico. Internet 31,6%, redes sociales 31,1%, amigos 30,1%, familia 31, 1%, periódicos y/o revistas 12,2%, y televisión 9,7% todos tenían un impacto en el proceso de automedicación; las farmacias y / o acupuntura 38,8% siempre eran consultadas cuando había un problema de salud (15).

Aguilar T. (Puno) realizó una investigación sobre: “⁷ Factores predisponentes a la automedicación por estados emocionales durante la pandemia de COVID-19, en pobladores del distrito de Ayaviri-Puno”. Investigación de tipo básica, descriptiva en el nivel de la cantidad, transversal en el diseño, no experimental, y correlativa. En la exposición participaron 378 personas. Después de analizar los datos de los encuestados, el 87% usa medicamentos sin receta médica; el 89.7% son conscientes de que la automedicación les puede dañar; la principal razón por la que las personas usan medicamentos durante las pandemias es la prevención 66%; una mayoría de las personas los usan por consejo de terceros 73.5%; y después de tomar los medicamentos, el 46,6% reportaron sentirse más seguros. Según un análisis de los estados emocionales de los participantes, el 49.2% usó drogas para relajarse, el 46.8% se sintió un poco deprimido, el 43.4% se sentía un poco desesperado, y el 43.7% reaccionó excesivamente a algunas situaciones durante la pandemia (16).

Arana M; Tafur F (Cajamarca) desarrollaron una investigación titulada “Factores que influyen en la automedicación de pobladores atendidos en la botica S. Bautista Cajamarca – 2022” con el objetivo de ¹ establecer los factores que influyen en la automedicación de pobladores atendidos en la Botica S. Bautista Cajamarca, en el mes de enero del 2022: La investigación fue descriptiva, transversal, no experimental y de enfoque cuantitativo. La población consistió en 197 personas que fueron atendidas en la Botica. Los resultados indicaron ¹ que la población en estudio en su mayoría fue del género masculino (54.32%) con una automedicación del 80.37%; tienen una edad entre 21 y 40 años (60,91%) y se automedican el 79.17% y grado de instrucción superior (49.75%) de los que el 73.47% se automedican. La mayoría afirman que los costos de la atención médica son muy altos, que se informan de medicamentos a través de Internet o las redes sociales y que aceptan las

recomendaciones de sus familiares sobre medicamentos. Se concluye que la automedicación es muy común en la población de estudio y se considera uno de los factores más influyentes en el nivel de instrucción y el costo de atención médica. (17)

Las bases teóricas de la siguiente investigación son las siguientes: Factores coligados a la automedicación: La percepción de que la enfermedad o síntoma no es lo suficientemente grave como para buscar atención médica, la falta de tiempo para ver a un médico, así como los altos costos médicos, son algunas de las principales excusas para el uso de la automedicación. El uso de medicamentos por las personas para tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos conocen, sin receta o supervisión médica, se conoce como automedicación. Este es un importante problema de salud pública en todo el mundo y conduce al uso incontrolado de medicamentos o a la automedicación irresponsable, bajo la influencia de los medios de comunicación, el medio ambiente y la familia, lo que conduce a la reducción de la eficacia y la incertidumbre en el tratamiento, el daño a la salud y la insatisfacción de los pacientes, así como el mal uso de los recursos y el aumento de los gastos de atención médica (28).

De acuerdo a las bases conceptuales se describe lo siguiente: Automedicación: es la selección y el uso de medicamentos por parte de las personas para tratar enfermedades o síntomas reconocidos por sí mismos sin prescripción ni supervisión médica (28). Depresión: según la OMS es una enfermedad común pero grave que interfiere con las actividades diarias como trabajar, dormir, estudiar, comer y disfrutar de la vida. El estado depresivo es causado por una confluencia de factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos (29).

5 Antidepresivos: Los antidepresivos se utilizan para ayudar a aliviar los síntomas de la depresión mayor. También se usan para muchas otras afecciones de salud. Entre estas se incluyen el dolor, la ansiedad y los sofocos (30).

Por otra parte, la primera dimensión, que se basa en los factores demográficos, los resultados de un estudio sobre la prevalencia de la automedicación en pandemia por COVID-19 en los usuarios del Centro de Salud de Hualmay en el año 2021, demostraron que los factores de edad, sexo, estado civil y grado de instrucción, se relacionaron con la automedicación (18). Respecto al factores económicos al observar un aumento en los recursos de una persona, un sistema de contabilidad, o los ingresos de una institución, descubrimos que el ingreso se puede referir a un salario porque es una cantidad fija que se determina durante un período

de tiempo conocido. Cuando se combina con el hecho de que el gasto en salud en el Perú se ha reducido significativamente encontramos que la automedicación está ligada a que muchos pacientes no puedan acudir a ser atendidos por un profesional capacitado (19).

Con relación a la dimensión de factores sociales, Ávalos en su estudio “factores culturales que influyen en la automedicación en estudiantes de la sede central de la Universidad de El Salvador en el año 2020”, descubrió que las prácticas de diversas enfermedades diferentes que se originan en un individuo, su familia o su entorno social y se utilizan para promover comportamientos saludables, prevenir enfermedades y tratar síntomas se denominan autocuidados, la familia actúa como precursora de la práctica de la automedicación a través de un proceso inconsciente socio constructivo de representaciones sociales que comienzan en una edad temprana, continúan por medio de amigos, los medios de comunicación y/o redes sociales que luego actúan como un replicador. Las limitaciones económicas y las deficiencias en el sector de la salud pública no fueron las principales fuerzas impulsoras de esta práctica (20).

Ahora bien, es necesario mencionar que el factor clínico, Oviedo et al.; en su investigación “actualización de medicina en familia y automedicación” concluye que la baja tolerancia a la frustración, la poca o nula capacidad de afrontar los problemas sumado al fracaso en cualquiera de los escenarios posibles hace que lo que antes era un suspenso, ahora sea sinónimo de antidepresivo por lo que el medicamento equivocado puede ser elegido basándose en una interpretación incorrecta de los síntomas, lo que puede resultar en problemas adicionales como agravamiento del proceso, ⁴ **dificulta la valoración médica al modificar el curso natural de la enfermedad puede modificar o hacer desaparecer síntomas, lo cual puede dificultar el diagnóstico además de no resolver la condición.** Además, los errores en la farmacología en cuanto a dosis, duración, etc. son comunes, todo esto podría conducir a una disminución de la eficacia de los medicamentos. Existen mayores tasas de automedicación en procesos crónicos que en agudos, ante los denominados síntomas menores frente a procesos severos y cuando existe una sintomatología claramente definida (21).

En tal sentido, expuesta la situación problemática, tengo a bien a formular el siguiente problema general: ¿Cuáles son los factores coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023? Por consiguiente, se

generaron los ¹ problemas específicos: ¿Cuáles son los factores demográficos que influyen en la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023?, ¿Cuáles son los factores económicos que influyen en la automedicación con en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023?, ¿Cuáles son ¹ los factores sociales que influyen en la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023?, ¿Cuáles son los factores clínicos que influyen en la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023?.

La investigación actual posee su justificación en distintos niveles, respecto al primer nivel, el teórico, el estudio halla razón en que proporciona aportes conceptuales necesarios sobre los factores coligados a la automedicación con antidepresivos, el uso irracional de antidepresivos que solo puede conllevar a un peligro en la salud pública además de posibles muertes de aquellos consumidores crónicos y dependientes ya que con los resultados obtenidos se podrá disminuir, educar, y concientizar a los usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo y a su vez servirá de antecedentes para próximas investigaciones respecto a la automedicación con antidepresivos. Con relación al segundo nivel, la justificación práctica, esta investigación permitirá fortalecer el conocimiento según el análisis de los datos para formular propuestas de concientización, educación para reducir el porcentaje de la automedicación de antidepresivos y ser un coadyuvante en proyectos particulares o estatales para el bienestar de la población en el sector de salud mental.

Por consiguiente, es necesario formular el siguiente objetivo: Determinar los factores coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023. Agregando a lo anterior, se formulan los objetivos específicos: Identificar los factores demográficos que influyen en la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023. Identificar los factores económicos que influyen en la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023. Identificar los factores sociales que influyen en la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023. Identificar los factores clínicos que influyen en la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y Diseño de Investigación

2.1.1. Tipo y Nivel de Investigación

La investigación es de carácter básico, donde para Borda cree que su objetivo es formular teorías mediante el uso de amplias generalizaciones, es decir, desarrollar nuevos conocimientos científicos de situaciones cotidianas a través de la exploración, descripción y explicación del fenómeno analítico o alterar los principios teóricos existentes (23).

El tipo de investigación es descriptivo, porque se describe los factores que están coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023. El enfoque es cuantitativo y de corte transversal, porque tiene como objetivo observar, describir e indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una variable en una población (24).

2.1.2. Diseño de Investigación

Por otra parte, el diseño de la investigación consistirá en un diseño no experimental, es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, es la investigación donde no hacemos variar intencionalmente las variables, lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos. (25).

M-----O

Donde:

M: muestra (usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo)

O: la información a obtener

2.2. Operacionalización de Variables

Factores coligados a la automedicación con antidepresivos.

| VARIABLE | DEFINICIÓN | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA | CATEG. |
|---|--|-----------------------|---|---------|--------|
| Factores coligados a la automedicación con antidepresivos | Son aquellos factores asociados a la automedicación con antidepresivos que pueden variar desde factores sociales, económicos, culturales y patológicos (depresión) hasta dificultades para obtener el acceso a una consulta psicológica y la desigualdad en la atención médica, entre otras cosas. (26). La automedicación antidepresiva conlleva una variedad de riesgos que varían dependiendo de la gravedad de la condición de salud mental del paciente. (27). | Factores Demográficos | - Edad | Ordinal | 1 |
| | | | - Sexo | Nominal | 2 |
| | | | - Grado de instrucción | Nominal | 3 |
| | | | - Estado civil | Nominal | 4 |
| | | Factores Económicos | - Recibe un ingreso salarial mínimo mensualmente. | Nominal | Si |
| | | | - Cuenta con un trabajo estable. | Nominal | No |
| | | | - Cuenta con un seguro médico. | Nominal | |
| Factores Sociales | - Medios de comunicación. | Nominal | | | |
| | - Familiares, amigos o terceras personas. - Problema de automedicación fue influenciado por el profesional de la salud | Nominal Nominal | Si No | | |
| Factores Clínicos | - Síntomas desencadenantes de la automedicación con antidepresivos (tristeza, irritabilidad, insomnio, ansiedad y pensamientos suicida) | Nominal | Si | | |
| | - Tipo de antidepresivo sin receta médica. | Nominal | No | | |

2.3. Población, muestra y muestreo

En la presente investigación, la población del Distrito de Satipo según el último censo de estudio fue de 40 211 personas.

Para la realización de la ejecución del estudio, estará conformada aleatoriamente por conveniencia, por usuarios que acuden a las boticas del Distrito de Satipo - 2023, quienes específicamente serán puestos a criterios de exclusión e inclusión.

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la siguiente ecuación:

$$n = \frac{Z^2 \cdot P \cdot Q \cdot N}{E^2(N-1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra

Z = Valor del nivel de confianza (96%), varianza de 1.96

P = Valor estadístico (50)

Q = Valor estadístico (50)

N = Tamaño de la población (40 211)

E = Margen de error permitido (5%) 0.05

Ejecución de la fórmula para la obtención de la muestra:

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5) \cdot (40\ 211)}{(0.05)^2(40\ 211 - 1) + (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}$$
$$n = \frac{38\ 618,6444}{100,525 + 0,9604} \Rightarrow \frac{38\ 618,6444}{101,4854}$$
$$n = 380 \text{ usuarios}$$

2.3.1. Criterios de inclusión

- Usuarios que viven en el Distrito de Satipo.
- Usuarios mayores de edad (de 18 a 55 años).
- Usuarios que se automedican con antidepresivos.
- Boticas en el registro nacional de establecimientos farmacéuticos.

2.3.2. Criterios de exclusión

- Usuarios que no viven en el Distrito de Satipo.
- Usuarios menores de 18 años de edad.
- Usuarios que se automedican con otros medicamentos que no sean antidepresivos.
- Usuarios que no desean participar por motivos personales.

2.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos, Validez y Confiabilidad

Para la recolección de datos en este estudio se utilizarán tanto fuentes indirectas (libros, revistas científicas, páginas webs, trabajos de investigación, etc.) como también de fuentes directas de elaboración propia.

2.4.1. Técnica

En la siguiente investigación se utilizó la encuesta, en la que se realizó un cuestionario con 15 preguntas que se ejecutaron correctamente a las 380 personas previa autorización y explicación para la recolección de datos correspondientes.

2.4.2. Descripción del Instrumento

El cuestionario consta de 15 preguntas con un vocabulario de fácil entendimiento para cada uno de los encuestados, son anónimos y se podrá realizar con un aproximado de 10 min para cada persona.

2.4.3. Validación

El cuestionario será validado por 3 expertos profesionales Químicos Farmacéuticos con el grado de Magíster.

2.4.4. Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos para medir los factores coligados a la automedicación de antidepresivos se realizó mediante el coeficiente alfa de Cronbach.

2.5. Procedimiento

Para llevar a cabo el siguiente estudio previamente se entregará un consentimiento informado a cada uno de los usuarios que participarán lo cual se les explicará que es de carácter anónimo y su participación nos ayudará a definir el objetivo de este estudio. Luego se les presentará el cuestionario sobre los factores coligados a la automedicación con antidepresivos explicándole brevemente cómo tiene que responder y si hay alguna pregunta que tenga hacia el encuestador puede hacerlo con total confidencialidad. Se tomará en cuenta la disponibilidad de tiempo de cada uno de los encuestados para poder recaudar bien la información que se requiere para un buen procesamiento de los datos.

2.6. Método de Análisis de Datos

Para el análisis y procesamiento de los datos se ejecutó con el programa IBM SPSS versión 25 y Microsoft Office Excel, mediante el cual se ingresarán los datos de cada una de las encuestas para luego obtener tabulaciones y gráficos donde podremos percibir la frecuencia absoluta (porcentaje) y frecuencia relativa (frecuencia). Luego se desplazarán las tabulaciones y gráficos a un documento de Word para poder ser interpretados correctamente partiendo desde la analogía y coherencia de cada variable de este estudio.

2.7. Aspectos Éticos

El estudio actual se basará en estándares y principios éticos que se aplican a todos los tipos de investigación. Uno de ellos es el principio del respeto a los participantes, que permite la diferencia a las decisiones de los encuestados sobre su cooperación o rechazo de la participación en el estudio. Es importante señalar que se les dará la información necesaria y el consentimiento informado. Principio de justicia, que permitirá a cada encuestado ser tratado igualmente y sin distinción ni prejuicio alguno, utilizando los estándares de selección para la participación efectiva en el estudio como base.

III. RESULTADOS

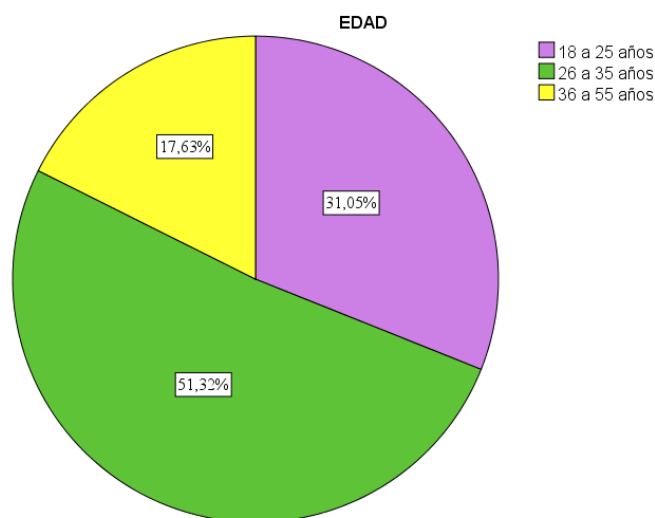
Después de haber realizado la encuesta con los usuarios del Distrito de Satipo sobre los Factores coligados a la automedicación con antidepresivos – 2023, el total estimado de muestra 380 se completó satisfactoriamente, de tal manera que se ingresaron los datos estadísticos al programa SPSS versión 26 para hacer el análisis en frecuencia de tablas y gráficos, obteniendo los siguientes resultados:

Tabla N°1: Edad de los encuestados

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|--------------|------------|------------|
| Válido | 18 a 25 años | 118 | 31,1 |
| | 26 a 35 años | 195 | 51,3 |
| | 36 a 55 años | 67 | 17,6 |
| | Total | 380 | 100,0 |

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°1: Edad de los encuestados



Fuente: elaboración propia

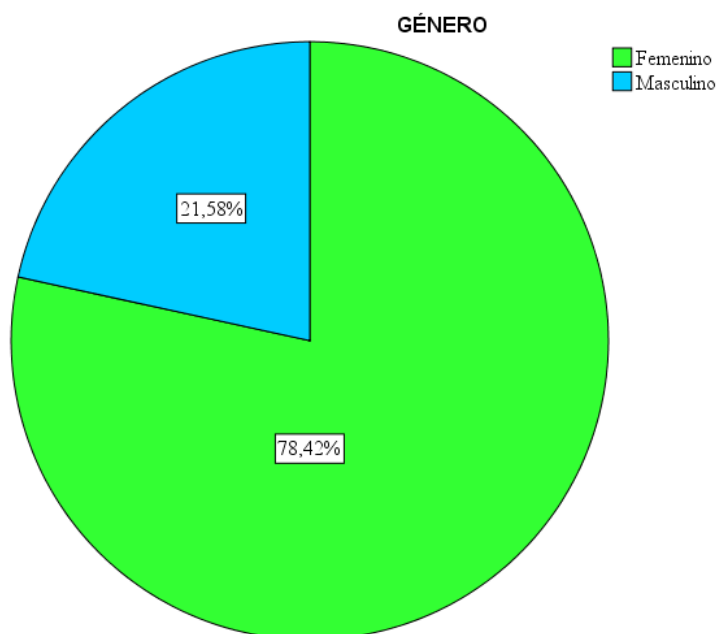
Interpretación: Según la dimensión geográfica, el grupo etario de 26 a 35 años fueron los máximos valores con un 51.3% de encuestados y el mínimo fue de 17.6% los usuarios de 36 a 55 años de edad.

Tabla N°2: Género de los encuestados

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-----------|------------|------------|
| Válido | Femenino | 298 | 78,4 |
| | Masculino | 82 | 21,6 |
| | Total | 380 | 100,0 |

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°2: Género de los encuestados



Fuente: elaboración propia

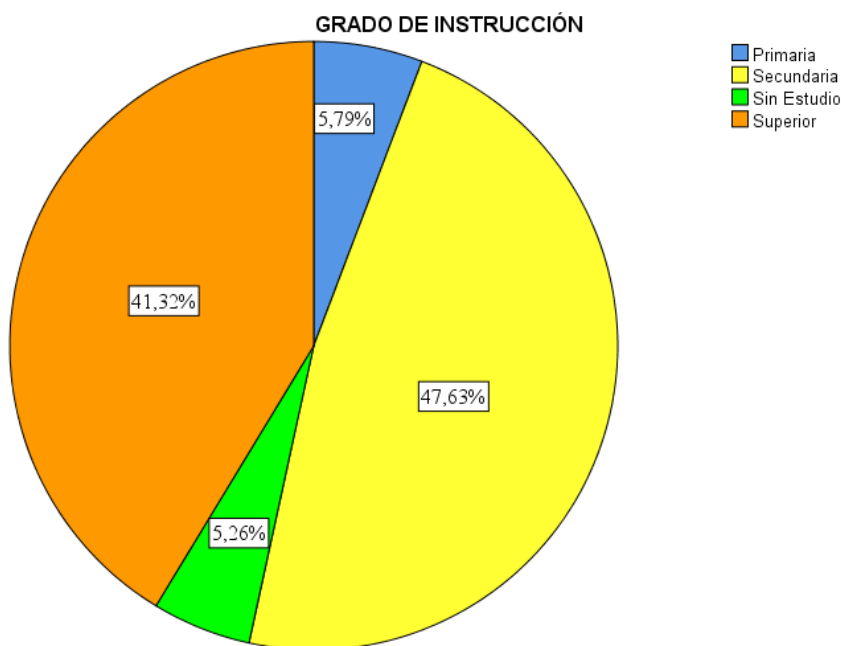
Interpretación: A partir de la tabla y el gráfico número 2, se pudo observar que hubo una mayor participación de mujeres, representando un 78,4% del total de 298 encuestados, mientras que la población masculina representó solo el 21,5%, siendo el porcentaje más bajo. Esto sugiere que las mujeres podrían estar más involucradas en la automedicación de antidepresivos en la población estudiada. No obstante, es importante tener en cuenta que estos datos deben interpretarse con precaución en el contexto de la investigación, considerando otros estudios.

Tabla N°3: Grado de instrucción de los encuestados

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------------|------------|------------|
| Válido | Primaria | 22 | 5,8 |
| | Secundaria | 181 | 47,6 |
| | Sin Estudio | 20 | 5,3 |
| | Superior | 157 | 41,3 |
| | Total | 380 | 100,0 |

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°3: Grado de instrucción de los encuestados



Fuente: elaboración propia

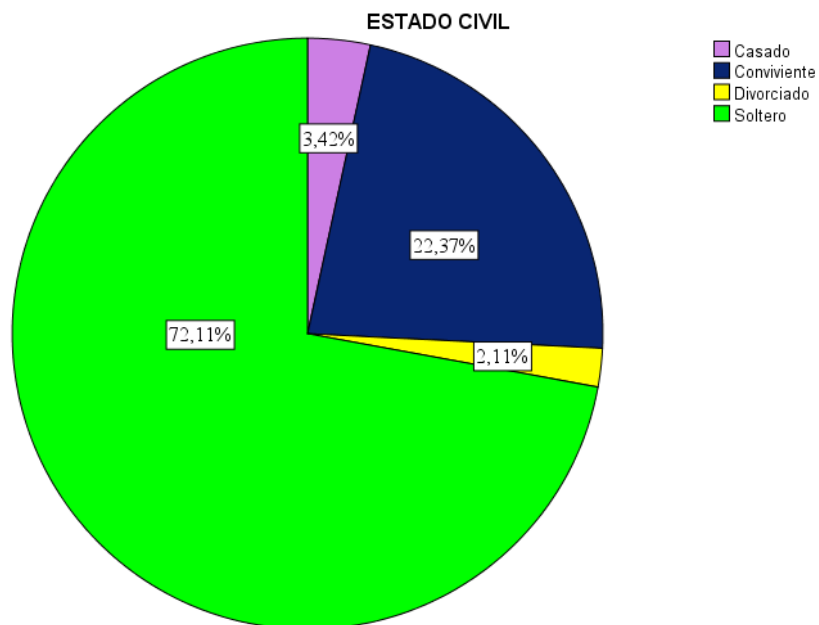
Interpretación: De acuerdo con la distribución del nivel educativo, el 5,3% de la población estudiada no posee estudios, el 47,6% ha completado hasta la educación secundaria, el 41,3% cuenta con estudios superiores y solo el 5,8% tiene educación primaria. Esto implica que las personas con un nivel educativo superior y solo educación secundaria son las que más se automedican con antidepresivos, considerando que son las personas que tienen acceso a información sobre la depresión y su uso inadecuado.

Tabla N°4: Estado Civil de los encuestados

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------------|------------|------------|
| Válido | Casado | 13 | 3,4 |
| | Conviviente | 85 | 22,4 |
| | Divorciado | 8 | 2,1 |
| | Soltero | 274 | 72,1 |
| | Total | 380 | 100,0 |

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°4: Estado Civil de los encuestados



Fuente: elaboración propia

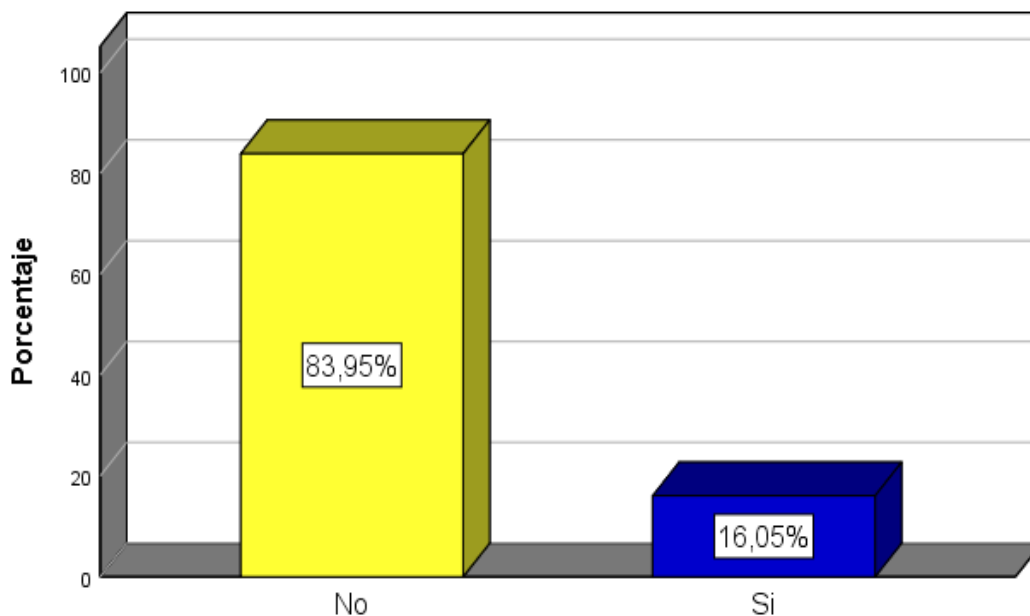
Interpretación: Se ha observado que el mayor porcentaje de la población estudiada se encuentra soltera, con un 72,1%, seguido por el 22,3% de usuarios que viven en pareja, y el valor mínimo está conformado por el 2,1% de encuestados que son divorciados. La relación entre el estado civil y la depresión puede variar dependiendo de diversos factores, como el entorno cultural y social.

Tabla N°5: ¿Usted recibe un ingreso salarial mínimo mensualmente?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------|------------|------------|
| Válido | No | 319 | 83,9 |
| | Si | 61 | 16,1 |
| | Total | 380 | 100,0 |

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°5: ¿Usted recibe un ingreso salarial mínimo mensualmente?



Fuente: elaboración propia

INGRESO SALARIAL MINIMO

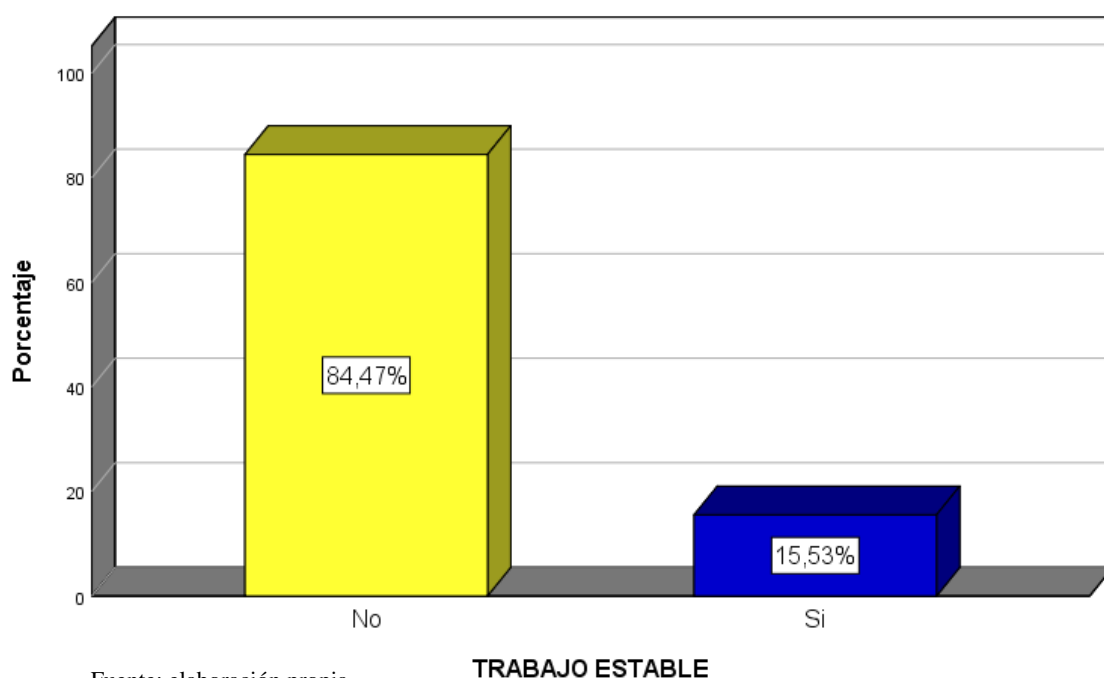
Interpretación: De acuerdo con la tabla y el gráfico número 5, se encontró que el 83,9% de los usuarios encuestados no reciben un ingreso mínimo vital, mientras que solo el 16,05% cuenta con un sueldo mínimo. Por lo tanto, el estrés financiero se convierte en un factor importante en el desarrollo de la depresión. Además, las condiciones laborales y la incapacidad de acceder a un centro de salud mental o pagar la atención de un psicólogo constituyen una barrera que lleva al usuario a automedicarse con antidepresivos para aliviar sus síntomas.

Tabla N°6: ¿Usted cuenta con un trabajo estable?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|----|------------|------------|
| Válido | No | 321 | 84,5 |
| | Si | 59 | 15,5 |
| Total | | 380 | 100,0 |

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°6: ¿Usted cuenta con un trabajo estable?



Fuente: elaboración propia

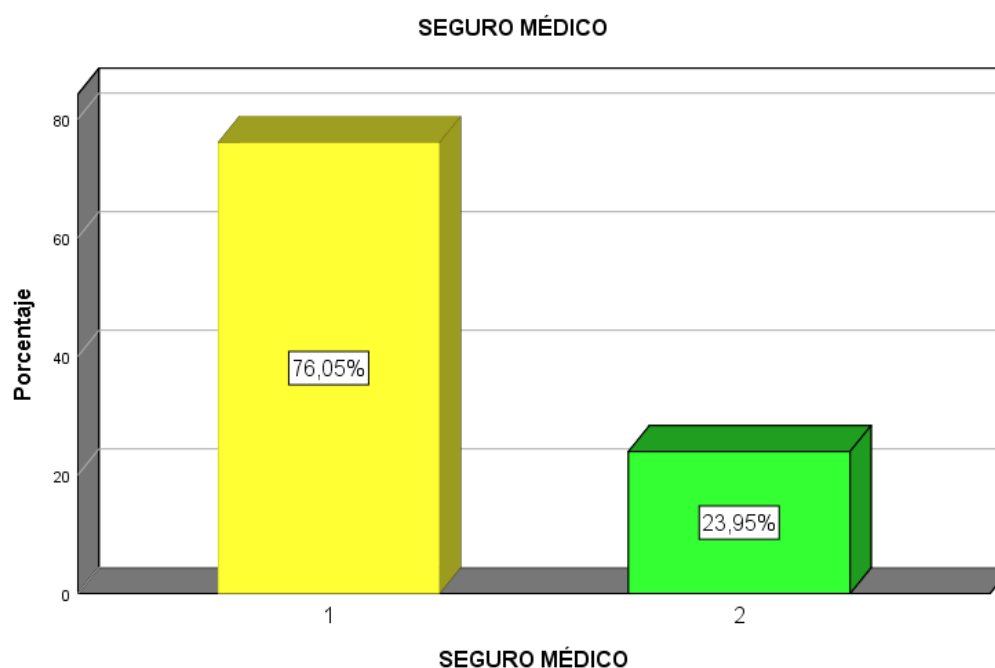
Interpretación: En este estudio se pudo constatar que el 84,5% de los encuestados no posee un empleo estable, mientras que solo el 15,5% cuenta con un trabajo fijo y un ingreso salarial mensual. En la actualidad, los jóvenes se enfrentan a la necesidad de contar con un currículum sólido y una buena formación profesional para poder acceder a un empleo de calidad. Aquellos que no cumplen con estos requisitos se ven obligados a no trabajar o a desempeñar trabajos independientes, enfrentando así la dura realidad de la inflación y la recesión que afecta al mundo entero.

Tabla N°7: ¿Usted cuenta con un seguro médico?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------|------------|------------|
| Válido | Si | 289 | 76,1 |
| | No | 91 | 23,9 |
| | Total | 380 | 100,0 |

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°7: ¿Usted cuenta con un seguro médico?



Fuente: elaboración propia

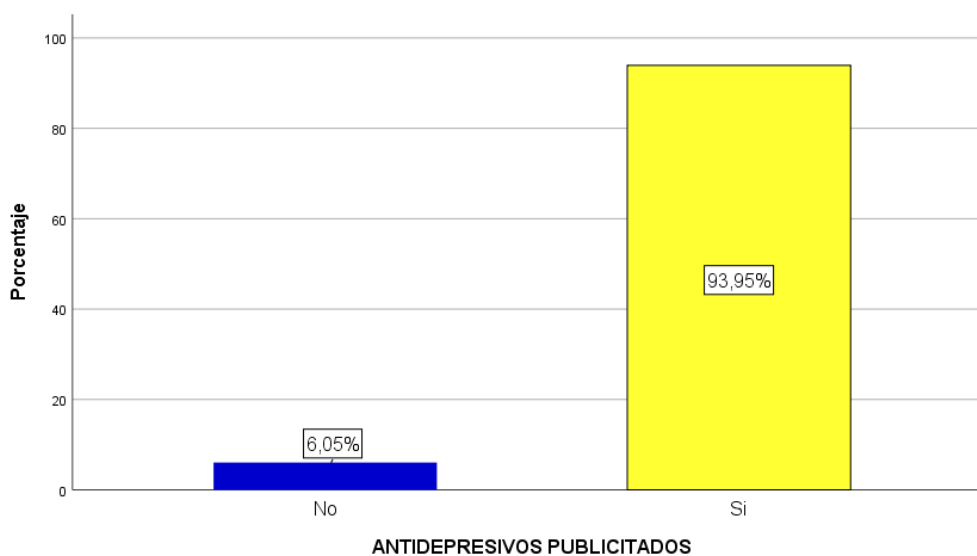
Interpretación: De acuerdo con la dimensión de factores económicos, el 76,1% de la población cuenta con un seguro médico, ya sea el Seguro Integral de Salud (SIS) del Gobierno del Perú o seguros médicos privados. Por otro lado, el 23,9% no tiene un seguro médico debido a diversas razones, como la falta de conocimiento sobre estos seguros, la incapacidad para pagar las primas de los seguros privados, motivos religiosos, costumbres y tradiciones, entre otros. A pesar de que los seguros médicos están disponibles para todos los peruanos, no todos cuentan con uno.

Tabla N°8: ¿Ha consumido antidepresivos publicitados por las redes sociales u otro medio de comunicación?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|----|------------|------------|
| Válido | No | 23 | 6,1 |
| | Si | 357 | 93,9 |
| Total | | 380 | 100,0 |

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°8: ¿Ha consumido antidepresivos publicitados por las redes sociales u otro medio de comunicación?



Fuente: elaboración propia

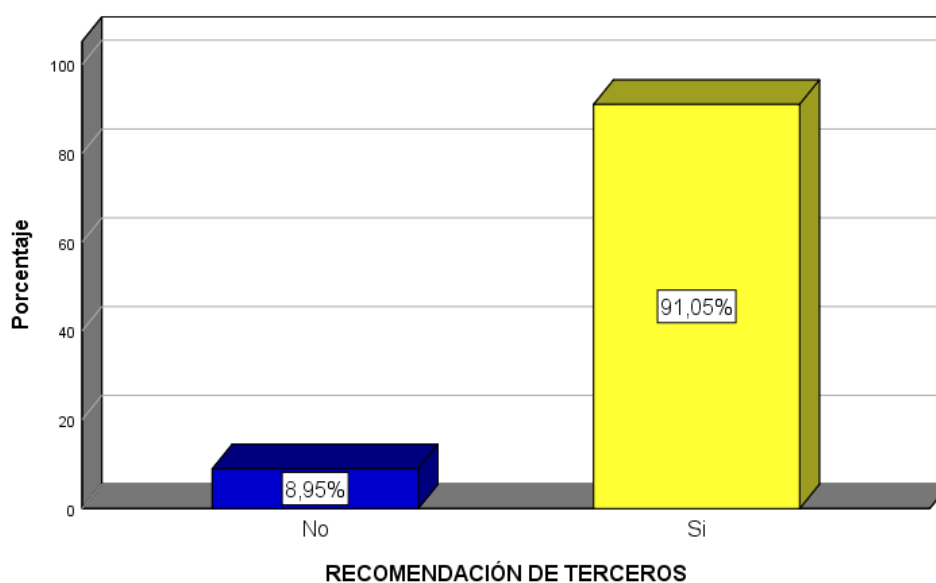
Interpretación: Se descubrió que un total de 357 usuarios, lo cual representa el 93,95%, han consumido algún tipo de antidepresivo a través de un medio de comunicación, mientras que el 6,05% restante no ha sido influenciado por los medios. El exceso de información sobre el tratamiento farmacológico para la depresión ha llevado a los usuarios a automedicarse de manera irresponsable, siendo las redes sociales uno de los principales canales que han contribuido al aumento de estos porcentajes.

Tabla N°9: Cuando se automedicó ¿considera que fue por recomendación de familiares, amigos u otras personas?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------|------------|------------|
| Válido | No | 34 | 8,9 |
| | Si | 346 | 91,1 |
| | Total | 380 | 100,0 |

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°9: Cuando se automedicó ¿considera que fue por recomendación de familiares, amigos u otras personas?



Fuente: elaboración propia

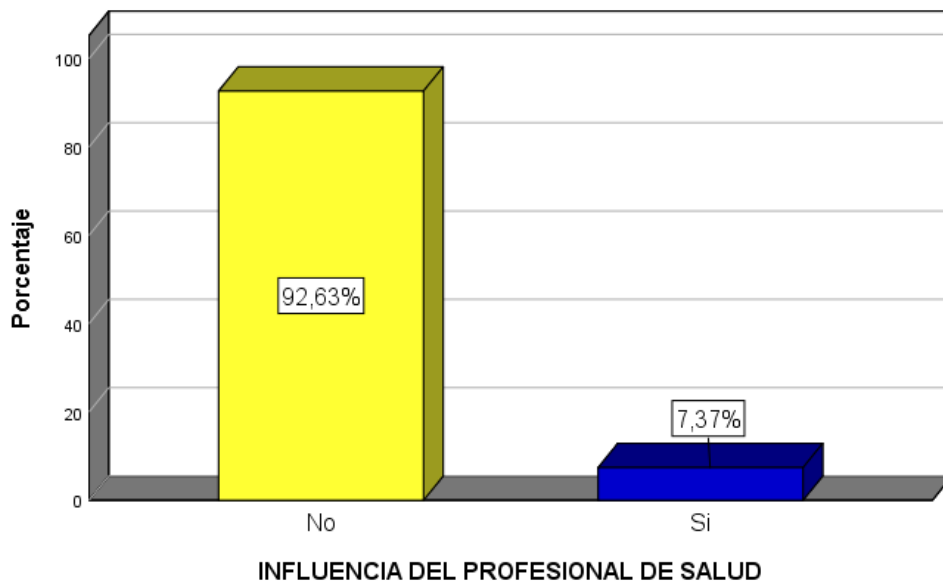
Interpretación: De acuerdo con la tabla y el gráfico número 9, el 8,95% de las personas no se automedicaron con antidepresivos por recomendación de familiares o amigos. Sin embargo, el 91,05% de las personas se vieron persuadidas por la recomendación de sus amistades y familiares. A menudo creemos que un medicamento es excelente para todos, pero la realidad es que la anatomía y fisiología de cada persona no es igual, por lo tanto, el fármaco responde de manera diferente en cada paciente, independientemente de la dosis prescrita por el médico.

Tabla N°10: ¿Considera usted que su problema de automedicación fue influenciado por el profesional de la salud?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|----|------------|------------|
| Válido | No | 352 | 92,6 |
| | Si | 28 | 7,4 |
| Total | | 380 | 100,0 |

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°10: ¿Considera usted que su problema de automedicación fue influenciado por el profesional de la salud?



Fuente: elaboración propia

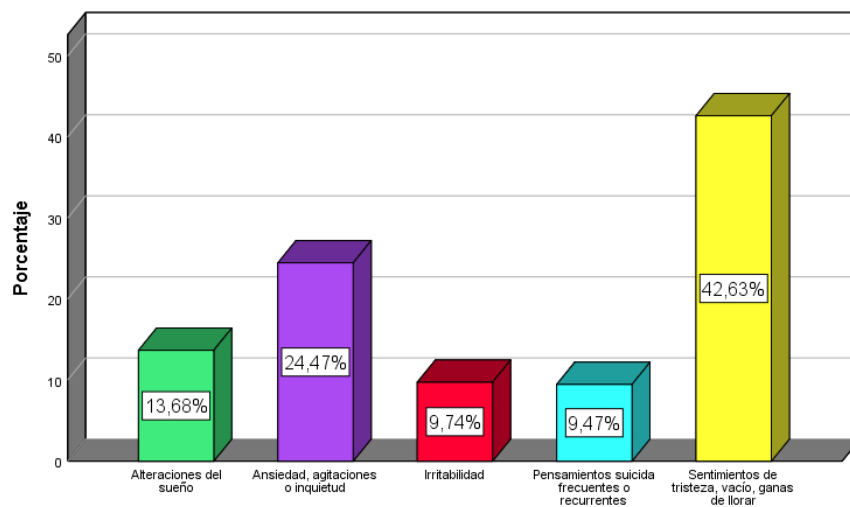
Interpretación: De acuerdo con la dimensión de los factores sociales, el 92,6% admitió no haber sido influenciado por el profesional de la salud para automedicarse con antidepresivos, mientras que el 7,37% de los encuestados sí lo hizo. Como profesionales de la salud, tanto ética como personalmente, nuestra responsabilidad es actuar en beneficio del bienestar de la población. Sin embargo, existe un porcentaje de profesionales que se ven obligados por las empresas o cadenas farmacéuticas a dispensar sus productos mediante bonos y/o cupones con intereses puramente lucrativos.

Tabla N°11: ¿Cuál es el motivo que usted considera para automedicarse con antidepresivos?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|--|------------|------------|
| Válido | Alteraciones del sueño | 52 | 13,7 |
| | Ansiedad, agitaciones o inquietud | 93 | 24,5 |
| | Irritabilidad | 37 | 9,7 |
| | Pensamientos suicida frecuentes o recurrentes | 36 | 9,5 |
| | Sentimientos de tristeza, vacío, ganas de llorar | 162 | 42,6 |
| | Total | 380 | 100,0 |

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°11: ¿Cuál es el motivo que usted considera para automedicarse con antidepresivos?



Fuente: elaboración propia

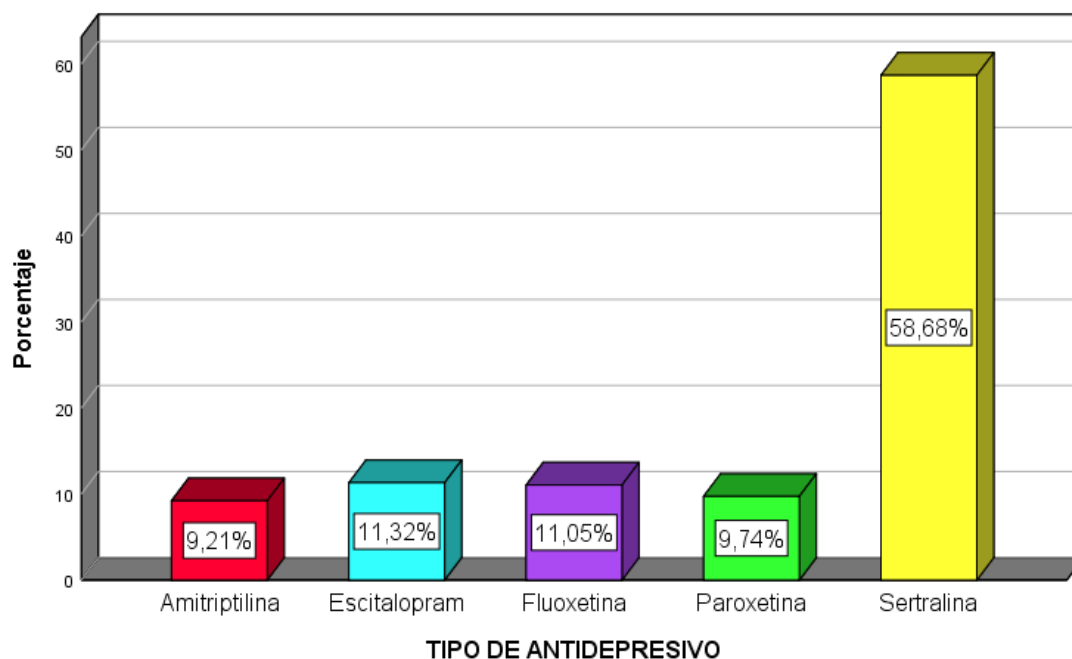
Interpretación: Se pudo observar que el 42,63% de los usuarios se automedicó debido a la presencia de sentimientos de tristeza, vacío y ganas de llorar. Por otro lado, el 24,47% lo hizo a causa de la ansiedad, agitaciones o inquietud. Además, el 13,68% presentó alteraciones del sueño, el 9,74% irritabilidad y, por último, el 9,47% experimentó pensamientos suicidas frecuentes o recurrentes. La automedicación con antidepresivos para aliviar los síntomas de la depresión, a pesar de la estigmatización social hacia las enfermedades mentales, representa un gran problema para el distrito de Satipo.

Tabla N°12: ¿Qué tipo de antidepresivos consume mayormente sin una receta médica?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|---------------|------------|------------|
| Válido | Amitriptilina | 35 | 9,2 |
| | Escitalopram | 43 | 11,3 |
| | Fluoxetina | 42 | 11,1 |
| | Paroxetina | 37 | 9,7 |
| | Sertralina | 223 | 58,7 |
| | Total | 380 | 100,0 |

Fuente: elaboración propia

Gráfico N°12: ¿Qué tipo de antidepresivos consume mayormente sin una receta médica?



Fuente: elaboración propia

Interpretación: De acuerdo con la dimensión de factores clínicos, el antidepresivo más consumido fue la sertralina, con un porcentaje del 58,68%. En los últimos tres años, ha habido un aumento en la venta de escitalopram en las farmacias, representando un 11,32% de los usuarios. La fluoxetina, un antidepresivo incluido en el petitorio nacional PNUME, ha experimentado un aumento del 11,05%, a pesar de estar cubierto por el SIS. Sin embargo, debido a la falta de stock, algunos pacientes se automedican. Por último, la amitriptilina fue mencionada por un 9,21% de los encuestados como el antidepresivo de menor uso.

IV. DISCUSIÓN

En el estudio actual se ha incluido una muestra de 380 encuestados que se han clasificado en diferentes dimensiones. La primera dimensión es la de factores demográficos, donde se destaca la edad como indicador principal. Dentro de esta dimensión, se encontró que el grupo de 26 a 35 años de edad es el más representado, con un total de 195 usuarios, lo que equivale al 51.3% del total de encuestados. Le sigue el grupo de 18 a 25 años de edad, con 118 usuarios, y el grupo de 36 a 55 años de edad, con 67 usuarios, siendo este último el de menor valor, en cuanto al género, se observó que el género femenino tiene una mayor representación, con un 78.4%, mientras que el género masculino representa el 21.6%, en relación al grado de instrucción, se encontró que 22 encuestados tienen nivel primario, 157 tienen estudios superiores, 20 no cuentan con estudios y 181 tienen nivel secundario, lo que representa el 47.6% de los usuarios que más se automedican, en cuanto al estado civil, se observó que el 72.1% de los encuestados son solteros, el 22.4% convive, el 13.4% son casados y el 2.1% están divorciados. Estos resultados son similares a los descritos por Corada P. (11) en su proyecto de investigación sobre el “Consumo de antidepresivos en el País Vasco, análisis cuantitativo con una perspectiva de género – 2020” donde el estudio tuvo como resultados una relación de probabilidad de 2,5 para las mujeres a los hombres, que es significativa en términos estadísticos en la Comunidad Autónoma del País Vasco entre enero de 2015 y noviembre de 2019. Además, Marín R; Machado R; Machado A. (12) en su investigación en el año 2020 los pacientes fueron identificados aleatoriamente, junto con cualquier factor sociodemográfico, clínico y farmacéutico, después del análisis de los datos se obtuvo que 351 pacientes fueron evaluados con una edad media de 60,4 y 15,3 años; 72,6% de los pacientes eran mujeres. Por otro lado, los datos son contradictorios con el estudio de Arana M; Tafur F (2022) sobre los “Factores que influyen en la automedicación de pobladores atendidos en la botica S. Bautista Cajamarca – 2022” donde los resultados indicaron que la población en estudio en su mayoría es del género masculino (54.32%) con una automedicación del 80.37%; tienen una edad entre 21 y 40 años (60,91%) y se automedican el 79.17% y grado de instrucción superior (49.75%) de los que el 73.47% se automedican.

En relación a los aspectos económicos, de acuerdo con los resultados de los datos estadísticos analizados, se observa que el 83,9% de las personas encuestadas no percibe un salario mínimo. Además, el 84,5% de los encuestados no cuenta con un empleo estable. Es

importante destacar que el 76,1% de ellos cuenta con algún tipo de seguro médico, ya sea público o privado. Sin embargo, en el Distrito de Satipo existe un estigma social, falta de educación en salud mental y escaso control en la dispensación de antidepresivos, lo cual obliga a los usuarios a automedicarse sin recibir una consulta psicológica por parte de un profesional de la salud mental. Huamán B, Tamayo L. (15) en su estudio sobre: “Factores que influyen en la automedicación de ansiolíticos y antidepresivos en mujeres adultas durante pandemia COVID-19, que asisten al mercado El Progreso, Carabayllo”, con una muestra de 196 mujeres adultas, el 79,1% tenían entre 18 y 50 años, el 80,1% tenía educación básica; el 20,9% estaba casado; el 39,3% era de la provincia y el 33,7% era de Lima; el 53,6% tenía empleo independiente; el 35,2% era católico; resultados que se acercan a los resultados obtenidos en esta investigación.

En contraste, se puede observar que los factores sociales ejercen una influencia significativa en la automedicación con antidepresivos en los usuarios que acuden a las boticas del Distrito de Satipo, los resultados obtenidos revelan que de los 357 encuestados, que representan un 93,9% del total, han sido persuadidos principalmente por los medios de comunicación, especialmente las redes sociales actuales, además, el 91,1% de los encuestados se automedicó siguiendo la recomendación de familiares y amigos. Sin embargo, es importante destacar que un 7,4% de los encuestados admitió haber sido influenciado por un profesional de la salud, resultados parecidos a los descritos por Aguilar T. (16) en su investigación sobre:” Factores predisponentes a la automedicación por estados emocionales durante la pandemia de COVID-19, en pobladores del distrito de Ayaviri-Puno”. Con una muestra de 378 personas, reportó que el 89.7% son conscientes de que la automedicación les puede dañar; la principal razón por la que las personas usan medicamentos durante las pandemias es la prevención 66%; una mayoría de las personas los usan por consejo de terceros 73.5%; y después de tomar los medicamentos, el 46,6% reportaron sentirse más seguros. De la misma manera Huamán B, Tamayo L. (15) De las 196 mujeres tenían un impacto en el proceso de automedicación mediante el internet 31,6%, redes sociales 31,1%, amigos 30,1%, familia 31, 1%, periódicos y/o revistas 12,2%, y televisión 9,7%. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha destacado que la abundancia de información, ya sea en línea o en otros formatos, incluye la difusión intencional de información errónea con el objetivo de socavar la respuesta de salud pública y promover los intereses de ciertos grupos o individuos. La información falsa y engañosa puede tener consecuencias negativas para la salud física y

mental de las personas, aumentar la estigmatización, poner en peligro los avances logrados en materia de salud y fomentar el incumplimiento de las medidas de salud pública. (31)

Finalmente, en cuanto al aspecto clínico que conforma los síntomas de la depresión que llevan al usuario a automedicarse, se encontró que 162 encuestados experimentan sentimientos de tristeza, vacío y ganas de llorar, lo cual representa un 42,6%; el 24,5% presenta ansiedad, agitación o inquietud; el 13,7% sufre de alteraciones del sueño como el insomnio; el 9,7% experimenta irritabilidad y 36 encuestados tienen pensamientos suicidas frecuentes y recurrentes. En cuanto a los tipos de antidepresivos más utilizados, se observa que el 58,7% de los encuestados utiliza sertralina (un inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina), seguido por el escitalopram con un 11,3%, la fluoxetina con un 11,15%, la paroxetina con un 9,7% y la amitriptilina con un 9,2%. Estos resultados guardan similitud con el estudio de Marín R; Machado R; Machado A. (12) titulado "Por qué se utilizan los antidepresivos en los adultos colombianos", obtuvieron que el 72,6% de los pacientes eran mujeres; los antidepresivos más comúnmente prescritos fueron inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina (58,1%), seguidos de antipsicóticos (21,7%), las indicaciones más frecuentes fueron la depresión (48,1 %), la ansiedad (13,7 %), el dolor (6,3 %) y los trastornos del sueño (4,8 %). Aguilar T. (16) realizó una investigación sobre: "Factores predisponentes a la automedicación por estados emocionales durante la pandemia de COVID-19, en pobladores del distrito de Ayaviri-Puno". Según un análisis de los estados emocionales de los participantes, el 49.2% usó drogas para relajarse, el 46.8% se sintió un poco deprimido, el 43.4% se sentía un poco desesperado. Por otro lado, se contradice con el estudio de Moreno M; et al., (09) donde los antidepresivos comúnmente utilizados se han agrupado utilizando el sistema analítico-terapéutico-cuantitativo para las sustancias farmacéuticas destinadas al consumo humano, y la amitriptilina, cuya dosis diaria fue definida como 4,36 por mil habitantes al día, fue el antidepresivo más comúnmente utilizado, mientras que la sertralina mostró el mayor aumento en los valores de dosis diarias.

Javier Llamaza, químico farmacéutico e investigador de Gobierna Consultores, especializado en asesoramiento en salud, educación, trabajo y protección social, señala que la falta de suficientes tratamientos para la salud mental se debe a la falta de actualización del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME) desde 2018, el cual se encarga de cubrir los medicamentos para el 95% de las enfermedades del Minsa. Además, la doctora Sonia Zevallos, psiquiatra del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio

Delgado - Hideyo Noguchi, explica que, aunque se han desarrollado estrategias para evitar la interrupción de la atención en salud mental durante la pandemia, el acceso a los antidepresivos es limitado. Existen medicamentos que no son efectivos para todas las personas, lo que aumenta el riesgo de que abandonen el tratamiento. Esto puede llevar a recaídas o recurrencias, poniendo en peligro el empeoramiento de la enfermedad. (32)

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que los factores demográficos, económicos, sociales y clínicos están coligados a la automedicación con antidepresivos en los usuarios que acuden a las boticas del Distrito de Satipo – 2023.
2. Se identificó que, los factores demográficos constituidos por edad, genero, grado de instrucción y estado civil influyen en la automedicación, con los máximos porcentajes de 51,3% usuarios de 26 a 35 años; 78,4% del género femenino; 47,6% con grado de instrucción secundario y el 72,1% están solteros.
3. Se identificó que los factores económicos influyen en la automedicación con antidepresivos teniendo en cuenta que el 83,9% no cuenta con un ingreso mínimo salarial, el 84,5% no tiene un trabajo estable y el 97,9% cuenta con un seguro médico, siendo dificultad en el acceso a la salud pública y la estigmatización social la causa principal por la que los usuarios no acuden a un centro comunitario de salud mental.
4. Se identificó que los factores sociales influyen en la automedicación con antidepresivos con los mayores porcentajes como el 93,9% ha sido sugestionado por un medio de comunicación (redes sociales), el 91,1% por recomendación de familiares y amigos, sin embargo, la influencia por parte del profesional de la salud fue mínima con un 7,4%.
5. Se identificó que los factores clínicos influyen en la automedicación con antidepresivos, de acuerdo a los síntomas presentados en los usuarios, el mayor porcentaje fue del 42.6% sentimientos de tristeza, el 24,5% ansiedad, el 13,7% alteraciones del sueño, el 9.75 irritabilidad y por el último el 9,5% pensamientos suicida frecuentes o recurrentes.

VI. RECOMENDACIONES

Es esencial educar a la población del Distrito de Satipo sobre la depresión, sus manifestaciones y el papel que juegan los antidepresivos en su tratamiento. Además, es de vital importancia crear conciencia sobre los riesgos de automedicarse. También es fundamental fomentar la consulta con profesionales de la salud: impulsar la consulta con expertos en salud mental antes de comenzar cualquier tipo de tratamiento con antidepresivos. Estos profesionales pueden brindar un diagnóstico preciso y recomendar un plan de tratamiento personalizado.

Control de la venta de antidepresivos: Se solicita encarecidamente a las autoridades competentes en la regulación y supervisión de la venta de medicamentos en el Distrito de Satipo que se enfatice en la necesidad de que los antidepresivos sean medicamentos de venta bajo receta médica, con el fin de prevenir su adquisición y consumo sin la debida supervisión de un profesional de la salud.

Apoyo a las personas con depresión: Es fundamental que las personas que sufren de depresión en el Distrito de Satipo reciban apoyo y comprensión por parte de la sociedad. Esto les permitirá sentirse más seguros al buscar ayuda profesional.

Promoción de estilos de vida saludables: La Municipalidad Distrital de Satipo promueve la adopción de hábitos saludables en colaboración con el hospital y el Centro de Salud Mental Comunitario Satipo. Entre estos hábitos se encuentran una alimentación adecuada, la práctica regular de ejercicio físico y el aprendizaje de técnicas para manejar el estrés. Estas acciones pueden ser de gran ayuda para prevenir y controlar la depresión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Navarrete-Mejía PJ, Velasco-Guerrero JC, Loro-Chero L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Revista del Cuerpo Médico del HNAA. febrero 2023;13(4):350 [Citado el 17 de febrero del 2023] Disponible en: <https://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/762>
2. Tobón M, Montoya P, Orrego R. Automedicación familiar un problema de salud pública. Universidad de Antioquia. Medellín; Colombia. 2019 [Citado el 11 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-avance-automedicacion-familiar-un-problema-salud>
3. Marín Q, Martínez G. Incidencia de automedicación con ansiolíticos en jóvenes estudiantes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte. Universidad Privada Franklin Roosevelt. Lima; Perú. 2018 [Citado el 07 de febrero del 2023]; 12. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/859/TESIS%20HERNAN%20-%20LUZ.pdf>
4. Lizarazu B. Identificación de los factores de la automedicación en trabajadores de un laboratorio farmacéutico durante el 2020 – 2021. Universidad de Ciencias Aplicadas y ambientales. Bogotá; Colombia. 2022 [Citado el 15 de febrero del 2023]; 09. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/4948/IDENTIFICACI%c3%93N%20DE%20LOS%20FACTORES%20DE%20LA%20AUTOMEDICACI%c3%93N%20EN%20TRABAJADORES%20DE%20UN%20LABORATORIO%20FARMAC%c3%89UTICO%20DURANTE%20EL%202020-2021.pdf>
5. Santora T. COVID-19 Has Unleashed a Wave of Loneliness, Sadness, and Anxiety. Can Medication Help? Fatherly Health&Science [Internet]. New York: Anxiety and Depression Association of America; 2020 [Citado el 01 de febrero del 2023] Disponible en: <https://adaa.org/>
6. Arias A, Manriquez C. Automedicación frente a síntomas de ansiedad en el contexto de covid-19, en usuarios que acuden a una botica en los Olivos. Universidad Norbert Wiener. Lima – Perú. 2022 [Citado el 17 de febrero del 2023]; 21. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6745/T061_44134718_45230443_T.pdf?sequence=1

7. Botto A, Acuña J, Jiménez JP. La depresión como un diagnóstico complejo: implicaciones para el desarrollo de recomendaciones clínica. *Revista de la Facultad de Neurociencias de Chile*. 2019; 142(10):1297-1305 [Citado el 17 de febrero del 2023] Disponible en: <https://biblat.unam.mx/es/revista/revista-medica-de-chile/articulo/la-depresion-como-un-diagnostico-complejo-implicancias-para-el-desarrollo-de-recomendaciones-clinicas>

8. Martínez E; Sánchez M, Areñse G. Utilización de antidepresivos y prescripción fuera de ficha técnica en atención primaria en España 2013-2018. *Departamento de atención Primaria. Salud Pública*. [Citado el 11 de febrero del 2023] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403322000182>

9. Moreno M; Gonzales H; Hernández P; Concepción P. Consumo de antidepresivos en la provincia de Artemisa en el periodo 2011-2017; Cuba (2020). [Citado el 07 de febrero del 2023] Disponible en: <file:///C:/Users/luisa/Downloads/364-2216-1-PB.pdf>

10. Philippi R, Correa R. Combinación de antidepresivos vs. aumentación con antipsicóticos atípicos tras no lograr la remisión en la depresión unipolar. *Neuro-Psiquiatría. Artículo de Revisión*. Santiago de Chile. Chile. 2022 [Citado el 09 de febrero del 2023] Disponible en: <https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071792272022000300337&script=sciarttext&tIng>

11. Corada P. Consumo de antidepresivos en el País Vasco, análisis cuantitativo con perspectiva de género. *Comunidad Autónoma del País Vasco. Universidad del País Vasco. España 2020* [Citado el 23 de febrero del 2023] Disponible en: https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/54644/TFG_Joseba_Corada_Prieto.pdf

12. Marín R; Machado R; Machado A. Para qué se están utilizando los antidepresivos en los adultos de Colombia. *Fundación Universitaria Autónoma de las Américas, Pereira, Colombia*. 2020. [Citado el 18 de febrero del 2023] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v51n3/0034-7450-rcp-51-03-192.pdf>

13. Tejada C. “Automedicación con psicofármacos en estudiantes de medicina de la Universidad Científica del Sur durante época de exámenes”. *Universidad Científica del Sur*. Lima; Perú. 2019 [Citado el 15 de febrero del 2023]; 19. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/911/TL-Tejada%20D-Ext.pdf>

14. Pocomucha S. Depresión en adultos mayores atendidos en el centro de salud Santa Rosa de Sacco, Yauli; Junín – 2019. Universidad Nacional de Huancavelica. Facultad de Ciencias de la Salud. Junín; Perú. 2019. [Citado el 21 de febrero del 2023] Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d1517443-9a5e-4193-b9a9-cd1d97d6d1f2/content>
15. Huamán B, Tamayo L. Factores que influyen en la automedicación de ansiolíticos y antidepressivos en mujeres adultas durante pandemia COVID-19 que asisten al mercado El Progreso, Carabayllo”. Universidad Interamericana. Lima; Perú. 2021 [Citado el 13 de febrero del 2023]; 31. Disponible en: http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/132/T117_45026547_T%20T117_48080825_T.pdf
16. Aguilar T. “Factores predisponentes a la automedicación por estados emocionales durante la pandemia de COVID–19 en pobladores del distrito de Ayaviri – Puno”. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Huancayo; Perú. 2022 [Citado el 17 de febrero del 2023] Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1130/TESIS%20AGUILAR%20TITO.pdf>
17. Arana M; Tafur F. “Factores influyentes en la automedicación de pobladores atendidos en la botica S. Bautista Cajamarca - 2022”. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; Perú. 2022 [Citado el 21 de febrero del 2023] Disponible en: TESIS TAFUR - ARANA.pdf (uroosevelt.edu.pe)
18. Dolores K. Factores demográficos relacionados a la automedicación en pandemia por covid-19 en usuarios del Centro de Salud Hualmay – 2021. Universidad Cesar Vallejo. Lima – Perú. [Citado el 17 de febrero del 2023] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/66693>
19. Bravo A. Automedicación en estudiantes de la universidad nacional de Lambayeque, noviembre 2015. Revista científica. Pag. 21 – 25. [Citado el 04 de febrero del 2023] Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1051>
20. Ávalos J. “factores culturales que influyen en la automedicación en estudiantes de la sede central de la Universidad de El Salvador en el año 2020”. Repositorio de la Universidad de

El Salvador. [Citado el 23 de febrero del 2023] Disponible en: <https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/27660/>

21. Oviedo H, Cortina C, Osorio A. Realidades de la práctica de automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Rev Colombia Enfermería Glob. Mayo 2021. [Citado el 16 de febrero del 2023] Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016

22. Pérez V. Perfil de riesgo de los antidepresivos inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina. Departamento de farmacología y terapéutica. Revista Uruguaya de Medicina Interna. 2016. [Citado el 28 de febrero del 2023] Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-67972016000300003

23. Borda M. El Proceso de Investigación [Internet]. 1° ed. Barranquilla: Editorial Universidad del Norte; 2013. [Citado 21 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=jjBKBAQAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

24. Fernández C, Baptista L. Metodología de investigación [Internet]. 6° ed. México: Editorial Mc Graw Hill Education: editor. México D.F.; 2014. [Citado 19 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

25. Neill DA, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica [Internet]. 1° ed. Machala - Ecuador: Editorial UTMACH; 2018. [Citado 12 de febrero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-yFundamentosDeLainvestiagcionCientifica.pdf>

26. Rodríguez L; Salgueiro L. Automedicación con psicofármacos en pacientes de consultorios médicos de Pinar del Río [Internet]. Cuba: Revistas de Ciencias médicas del Pinar del Río; 2020. [Citado 15 de febrero del 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000100123

27. Ayala C. Interacción de Tilirósido con Fármacos Noradrenérgicos en un modelo murino de depresión. Facultad de Ciencias Biológicas. Universidad Autónoma del Estado de Morelos. [Internet] México; 2021. [Citado 15 de febrero del 2023]. Disponible en: [AACTSM06.pdf \(uaem.mx\)](#)

28. Almeida S. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Revista del cuerpo médico del HNAA. Volumen 14:1. Lima, Perú. 2021. [Internet] [Citado 15 de febrero del 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v14n1/2227-4731-rcmhnaaa-14-01-29.pdf>
29. Organización Mundial de la Salud. Definición de la Depresión. Página Web oficial. [Internet]. [Citado 12 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/depresion>
30. Cigna Health Care. Conceptos de los antidepresivos. Página Web oficial. [Internet]. [Citado 21 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/antidepresivos-pl1023>
31. Organización Mundial de la Salud. Gestión de la infodemia sobre la COVID-19. Promover los comportamientos saludables y mitigar los daños derivados de la información incorrecta y falsa. Página Web oficial. [Internet]. [Citado 12 de marzo del 2023]. Disponible en: Gestión de la infodemia sobre la COVID-19: Promover comportamientos saludables y mitigar los daños derivados de la información incorrecta y falsa (who.int)
32. El comercio: Los costos de la salud mental, Minsa solo cubre el 7% de los medicamentos antidepresivos disponibles. Página Web oficial. [Internet]. [Citado 26 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/los-costos-de-la-salud-mental-minsa-solo-cubre-el-7-de-los-medicamentos-antidepresivos-disponibles-informe-ec-data-salud-medicinas-depresion-salud-mental-ecdata-noticia/>

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

| PROBLEMAS GENERAL | OBJETIVO GENERAL | HIPÓTESIS | OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES | | | | | METODOLOGÍA |
|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| | | | VARIABLES | DEFINICIÓN | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA | |
| ¿Cuáles son los factores coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023? | Determinar los factores coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023. | Al ser una investigación Descriptiva no se consideran hipótesis. | Factores coligados a la automedicación con antidepresivos | Son aquellos factores asociados a la automedicación con antidepresivos que pueden variar desde factores sociales, económicos, culturales y patológicos (depresión) hasta dificultades para obtener el acceso a una consulta psicológica y la desigualdad en la atención médica, entre otras cosas. (26). | Factores Demográficos | - Edad - Sexo - Grado de instrucción - Estado civil | Ordinal Nominal Nominal Nominal | Tipo y nivel de investigación: Para poder ejecutar la investigación se aplicará el método científico para poder establecer la variable de este estudio. - Carácter Básico - Tipo de investigación Descriptivo - Enfoque cuantitativo - Corte Transversal - Diseño No experimental |
| PROBLEMAS ESPECÍFICOS | OBJETIVOS ESPECÍFICOS | | | Factores Económicos | - Recibe un ingreso salarial mínimo mensualmente. - Cuenta con un trabajo estable. - Cuenta con un seguro médico. | Nominal Nominal Nominal | | |
| ¿Cuáles son los factores demográficos que influyen en la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023? | Identificar los factores demográficos que influyen en la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023. | | | Factores Sociales | - Medios de comunicación. - Familiares, amigos o terceras personas. - Problema de automedicación fue influenciado por el profesional de la salud. | Nominal Nominal Nominal | | |
| ¿Cuáles son los factores económicos que influyen en la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden | Identificar los factores económicos que influyen en la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden | | La automedicación antidepresiva conlleva una variedad de riesgos que varían dependiendo de la gravedad de la condición de salud mental del paciente. (27). | | | | Población: En la presente investigación, la población de estudio estará constituida por 40 211 personas que habitan en el Distrito de Satipo en el año 2023. | |

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO



**“FACTORES COLIGADOS A LA AUTOMEDICACIÓN
CON ANTIDEPRESIVOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A
LAS BOTICAS DEL DISTRITO DE SATIPO – 2023”**

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo..... con DNI N°declaro que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada “FACTORES COLIGADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIDEPRESIVOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A BOTICAS DEL DISTRITO DE SATIPO – 2023”. Entiendo que este estudio busca conocer los factores coligados a la automedicación de antidepresivos y sé que mi participación se llevará a cabo en el distrito de Satipo en el horario por la tarde y consistirá en responder una encuesta de 12 preguntas que demorará aproximadamente 10 minutos.

Me han explicado que la información registrada será confidencial, esto significa que las respuestas no serán conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de los resultados, estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y no habrá retribución por la participación en este estudio, sé que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad.

Sí acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

LUGAR Y FECHA: _____

ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



CUESTIONARIO

“FACTORES COLIGADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIDEPRESIVOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A BOTICAS DEL DISTRITO DE SATIPO – 2023”

Estimado poblador, de antemano le agradezco por ser partícipe de esta investigación, de tal manera le pido ser honesto a la hora de responder las preguntas para poder obtener resultados óptimos para ayudar a futuras investigaciones. Es de carácter anónimo, gracias.

Objetivo: Determinar los factores coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023.

Marque con una (X) la respuesta que crea conveniente.

DIMENSIÓN: FACTORES DEMOGRÁFICOS

¿Cuál es su edad?

- 18 a 25 años 26 a 35 años 36 a 55 años

¿Cuál es su género?

- Femenino Masculino

¿Cuál es su grado de instrucción?

- Primaria Secundaria Superior Sin Estudios

¿Cuál es su estado civil?

- Soltero Casado Divorciado Conviviente

| DIMENSIÓN: FACTORES ECONÓMICOS | SI | NO |
|--|-----------|-----------|
| ¿Usted recibe un ingreso mínimo salarial mensualmente? | | |
| ¿Usted cuenta con un trabajo estable? | | |
| ¿Usted cuenta con un seguro médico? | | |
| DIMENSIÓN: FACTORES SOCIALES | SI | NO |

| | | |
|---|-----------|-----------|
| ¿Ha consumido antidepresivos publicitados por las redes sociales u otro medio de comunicación? | | |
| Cuando se automedicó ¿considera que fue por recomendación de familiares, amigos u otras personas? | | |
| ¿considera usted que su problema de automedicación fue influenciado por el Profesional de la Salud? | | |
| DIMENSIÓN: FACTORES CLÍNICOS | SI | NO |
| ¿Cuál es el motivo que usted considera para automedicarse con antidepresivos? | | |
| Sentimientos de tristeza, vacío, ganas de llorar. | | |
| Irritabilidad y frustración | | |
| Alteraciones del sueño (insomnio) | | |
| Ansiedad, agitaciones o inquietud | | |
| Pensamientos suicida frecuentes o recurrentes | | |
| ¿Qué tipo de antidepresivo consume mayormente sin una receta médica? | SI | NO |
| Amitriptilina | | |
| Sertralina | | |
| Fluoxetina | | |
| Otros | | |

Agradezco su gentil participación

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

CARTA Nro.01-2022-SSZV/CQFE

Señor (a): **MG. Vilma Amparo Junchaya Yllescas**

PRESENTE

ASUNTO: VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

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 coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023”**.

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,



Luis Ángel Torres Astuhuamán



Q.F. Amparo Junchaya Yllescas
C.Q.F. 05943

FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO



FACTORES COLIGADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIDEPRESIVOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A BOTICAS DEL DISTRITO DE SATIPO – 2023

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta “Factores coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023”, que le mostramos, marque con un “x” el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación. **NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

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

INSTRUCCIONES:

Estimado investigador, antes de proceder con el llenado del presente documento, Ud. deberá contar con la encuesta debidamente enumerada, marcando con una X en el instrumento de acuerdo a lo registrado:

| DIMENSIÓN: FACTORES DEMOGRÁFICOS | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|--------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| INDICADOR: ¿Cuál es su edad? | | | | | | X |
| 1 | 18 a 25 años | | | | | |
| 2 | 26 a 35 años | | | | | |
| 3 | 36 a 55 años | | | | | |
| INDICADOR: ¿Cuál es su género? | | | | | | X |
| 1 | Femenino | | | | | |
| 2 | Masculino | | | | | |
| INDICADOR: ¿Cuál es su grado de instrucción? | | | | | | X |
| 1 | Primaria | | | | | |
| 2 | Secundaria | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--------------|--|--|--|--|---|
| 3 | Superior | | | | | |
| 4 | Sin estudios | | | | | |
| INDICADOR: ¿Cuál es su estado civil? | | | | | | X |
| 1 | Soltero | | | | | |
| 2 | Casado | | | | | |
| 3 | Divorciado | | | | | |
| 4 | Conviviente | | | | | |
| DIMENSIÓN: FACTORES ECONÓMICOS | | | | | | |
| INDICADOR: ¿Usted recibe un ingreso mínimo salarial mensualmente? | | | | | | X |
| 1 | Si | | | | | |
| 2 | No | | | | | |
| INDICADOR: ¿Usted cuenta con un trabajo estable? | | | | | | X |
| 1 | Si | | | | | |
| 2 | No | | | | | |
| INDICADOR: ¿Usted cuenta con un seguro médico? | | | | | | X |
| 1 | Si | | | | | |
| 2 | No | | | | | |
| DIMENSIÓN: FACTORES SOCIALES | | | | | | |
| INDICADOR: ¿Ha consumido antidepresivos publicitados por las redes sociales u otro medio de comunicación? | | | | | | X |
| 1 | Si | | | | | |
| 2 | No | | | | | |
| INDICADOR: Cuando se automedicó ¿considera que fue por recomendación de familiares, amigos u otras personas? | | | | | | X |
| 1 | Si | | | | | |
| 2 | No | | | | | |
| INDICADOR: ¿considera usted que su problema de automedicación fue influenciado por el Profesional de la Salud? | | | | | | X |
| 1 | Si | | | | | |
| 2 | No | | | | | |
| DIMENSIÓN: FACTORES CLÍNICOS | | | | | | |
| INDICADOR: ¿Cuál es el motivo que usted considera para | | | | | | X |

| | | | | | | | |
|--|---------------------|----|----|--|--|--|---|
| automedicarse con antidepresivos? | | | | | | | |
| Sentimientos de tristeza, vacío, ganas de llorar. | | | | | | | |
| 1 | Si | | | | | | |
| 2 | No | | | | | | |
| Irritabilidad y frustración. | | | | | | | |
| 1 | Si | | | | | | |
| 2 | No | | | | | | |
| Alteraciones del sueño (insomnio). | | | | | | | |
| 1 | Si | | | | | | |
| 2 | No | | | | | | |
| Ansiedad, agitación o inquietud. | | | | | | | |
| 1 | Si | | | | | | |
| 2 | No | | | | | | |
| Pensamientos suicida frecuentes o recurrentes. | | | | | | | |
| 1 | Si | | | | | | |
| 2 | No | | | | | | |
| INDICADOR: ¿Qué tipo de antidepresivo consume mayormente sin una receta médica? | | | | | | | X |
| 1 | Amitriptilina | Si | No | | | | |
| 2 | Sertralina | Si | No | | | | |
| 3 | Fluoxetina | Si | No | | | | |
| 4 | Otros (especificar) | Si | No | | | | |

RECOMENDACIONES

**PROMEDIO DE
VALORACIÓN**

5

**OPINIÓN DE
APLICABILIDAD**

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

Nombres y Apellidos : Vilma Amparo Junchaya Yllescas
DNI N° : 21437163
Dirección : Av. Leandra Torres 274
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister
Mención : Docencia e Investigación de Nivel Superior



Q.F. Amparo Junchaya Yllescas
C.O.F. 05943

Lugar y fecha: Huancayo 6 de enero del 2024



FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE
OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la Investigación : “Factores coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023”.
- 1.2. Nombre del instrumento: Cuestionario sobre los factores coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023.

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. Consistencia | Basado en aspectos teóricos científicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 8. Coherencia | Entre los índices 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
VALORACIÓN**

5

**OPINIÓN DE
APLICABILIDAD**

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

Nombres y Apellidos : Vilma Amparo Junchaya Yllescas
DNI N° : 21437163
Dirección : Av. Leandra Torres 274
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister
Mención : Docencia e Investigación de Nivel Superior



Q.F. Amparo Junchaya Yllescas
C.O.F. 05943

Lugar y fecha: Huancayo 6 de enero del 2024

FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO



FACTORES COLIGADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIDEPRESIVOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A BOTICAS DEL DISTRITO DE SATIPO – 2023

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta “Factores coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023”, que le mostramos, marque con un “x” el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación. **NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

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

INSTRUCCIONES:

Estimado investigador, antes de proceder con el llenado del presente documento, Ud. deberá contar con la encuesta debidamente enumerada, marcando con una X en el instrumento de acuerdo a lo registrado:

| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|--------------|---|---|---|---|---|
| DIMENSIÓN: FACTORES DEMOGRÁFICOS | | | | | | |
| INDICADOR: ¿Cuál es su edad? | | | | | | |
| 1 | 18 a 25 años | | | | X | |
| 2 | 26 a 35 años | | | | X | |
| 3 | 36 a 55 años | | | | X | |
| INDICADOR: ¿Cuál es su género? | | | | | | |
| 1 | Femenino | | | | X | |
| 2 | Masculino | | | | X | |
| INDICADOR: ¿Cuál es su grado de instrucción? | | | | | | |
| 1 | Primaria | | | | X | |
| 2 | Secundaria | | | | X | |

| | | | | | | |
|---|--------------|--|--|--|---|--|
| 3 | Superior | | | | X | |
| 4 | Sin estudios | | | | X | |
| INDICADOR: ¿Cuál es su estado civil? | | | | | | |
| 1 | Soltero | | | | X | |
| 2 | Casado | | | | X | |
| 3 | Divorciado | | | | X | |
| 4 | Conviviente | | | | X | |
| DIMENSIÓN: FACTORES ECONÓMICOS | | | | | | |
| INDICADOR: ¿Usted recibe un ingreso mínimo salarial mensualmente? | | | | | | |
| 1 | Si | | | | X | |
| 2 | No | | | | X | |
| INDICADOR: ¿Usted cuenta con un trabajo estable? | | | | | | |
| 1 | Si | | | | X | |
| 2 | No | | | | X | |
| INDICADOR: ¿Usted cuenta con un seguro médico? | | | | | | |
| 1 | Si | | | | X | |
| 2 | No | | | | X | |
| DIMENSIÓN: FACTORES SOCIALES | | | | | | |
| INDICADOR: ¿Ha consumido antidepresivos publicitados por las redes sociales u otro medio de comunicación? | | | | | | |
| 1 | Si | | | | X | |
| 2 | No | | | | X | |
| INDICADOR: Cuando se automedicó ¿considera que fue por recomendación de familiares, amigos u otras personas? | | | | | | |
| 1 | Si | | | | X | |
| 2 | No | | | | X | |
| INDICADOR: ¿considera usted que su problema de automedicación fue influenciado por el Profesional de la Salud? | | | | | | |
| 1 | Si | | | | X | |
| 2 | No | | | | X | |
| DIMENSIÓN: FACTORES CLÍNICOS | | | | | | |
| INDICADOR: ¿Cuál es el motivo que usted considera para | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|---------------------|----|----|--|--|---|---|
| automedicarse con antidepresivos? | | | | | | | |
| Sentimientos de tristeza, vacío, ganas de llorar. | | | | | | | |
| 1 | Si | | | | | X | |
| 2 | No | | | | | X | |
| Irritabilidad y frustración. | | | | | | | |
| 1 | Si | | | | | X | |
| 2 | No | | | | | X | |
| Alteraciones del sueño (insomnio). | | | | | | | |
| 1 | Si | | | | | X | |
| 2 | No | | | | | X | |
| Ansiedad, agitación o inquietud. | | | | | | | |
| 1 | Si | | | | | X | |
| 2 | No | | | | | X | |
| Pensamientos suicida frecuentes o recurrentes. | | | | | | | |
| 1 | Si | | | | | X | |
| 2 | No | | | | | X | |
| INDICADOR: ¿Qué tipo de antidepresivo consume mayormente sin una receta médica? | | | | | | | |
| 1 | Amitriptilina | Si | No | | | | X |
| 2 | Sertralina | Si | No | | | | X |
| 3 | Fluoxetina | Si | No | | | | X |
| 4 | Otros (especificar) | Si | No | | | | X |

RECOMENDACIONES


**PROMEDIO DE
VALORACIÓN**

4

**OPINIÓN DE
APLICABILIDAD**

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

Nombres y Apellidos : JOHAN EDGAR RUIZ ESPINOZA
DNI N° : 43895620
Dirección : JIRÓN MEDUSA NRO. 335 - HUANCAYO
Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO
Grado Académico : MAESTRO
Mención : INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA



Lugar y fecha: Huancayo 6 de enero del 2024

FORMATO: B

**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE
OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

III. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la Investigación : “Factores coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023”.
- 1.2. Nombre del instrumento: Cuestionario sobre los factores coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023.

IV. 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. Consistencia | Basado en aspectos teóricos científicos | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | |
| 8. Coherencia | Entre los índices 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
VALORACIÓN**

80

**OPINIÓN DE
APLICABILIDAD**

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

Nombres y Apellidos : JOHAN EDGAR RUIZ ESPINOZA
DNI N° : 43895620
Dirección : JIRÓN MEDUSA NRO. 335 - HUANCAYO
Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO
Grado Académico : MAESTRO
Mención : INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA



Lugar y fecha: Huancayo 6 de enero del 2024

FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO



FACTORES COLIGADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIDEPRESIVOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A BOTICAS DEL DISTRITO DE SATIPO – 2023

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta “Factores coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023”, que le mostramos, marque con un “x” el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación. **NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

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

INSTRUCCIONES:

Estimado investigador, antes de proceder con el llenado del presente documento, Ud. deberá contar con la encuesta debidamente enumerada, marcando con una X en el instrumento de acuerdo a lo registrado:

| DIMENSIÓN: FACTORES DEMOGRÁFICOS | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|--------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| INDICADOR: ¿Cuál es su edad? | | | | | | X |
| 1 | 18 a 25 años | | | | | |
| 2 | 26 a 35 años | | | | | |
| 3 | 36 a 55 años | | | | | |
| INDICADOR: ¿Cuál es su género? | | | | | | X |
| 1 | Femenino | | | | | |
| 2 | Masculino | | | | | |
| INDICADOR: ¿Cuál es su grado de instrucción? | | | | | | X |
| 1 | Primaria | | | | | |
| 2 | Secundaria | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--------------|--|--|--|---|---|
| 3 | Superior | | | | | |
| 4 | Sin estudios | | | | X | |
| INDICADOR: ¿Cuál es su estado civil? | | | | | | |
| 1 | Soltero | | | | | X |
| 2 | Casado | | | | | |
| 3 | Divorciado | | | | | |
| 4 | Conviviente | | | | | |
| DIMENSIÓN: FACTORES ECONÓMICOS | | | | | | |
| INDICADOR: ¿Usted recibe un ingreso mínimo salarial mensualmente? | | | | | | |
| 1 | Si | | | | X | |
| 2 | No | | | | | |
| INDICADOR: ¿Usted cuenta con un trabajo estable? | | | | | | |
| | | | | | | X |
| 1 | Si | | | | | |
| 2 | No | | | | | |
| INDICADOR: ¿Usted cuenta con un seguro médico? | | | | | | |
| | | | | | | X |
| 1 | Si | | | | | |
| 2 | No | | | | | |
| DIMENSIÓN: FACTORES SOCIALES | | | | | | |
| INDICADOR: ¿Ha consumido antidepresivos publicitados por las redes sociales u otro medio de comunicación? | | | | | | |
| | | | | | | X |
| 1 | Si | | | | | |
| 2 | No | | | | | |
| INDICADOR: Cuando se automedicó ¿considera que fue por recomendación de familiares, amigos u otras personas? | | | | | | |
| | | | | | | X |
| 1 | Si | | | | | |
| 2 | No | | | | | |
| INDICADOR: ¿considera usted que su problema de automedicación fue influenciado por el Profesional de la Salud? | | | | | | |
| | | | | | | X |
| 1 | Si | | | | | |
| 2 | No | | | | | |
| DIMENSIÓN: FACTORES CLÍNICOS | | | | | | |
| INDICADOR: ¿Cuál es el motivo que usted considera para | | | | | | |
| | | | | | | X |

| | | | | | | | |
|--|---------------------|----|----|--|--|--|---|
| automedicarse con antidepresivos? | | | | | | | |
| Sentimientos de tristeza, vacío, ganas de llorar. | | | | | | | |
| 1 | Si | | | | | | |
| 2 | No | | | | | | |
| Irritabilidad y frustración. | | | | | | | |
| 1 | Si | | | | | | |
| 2 | No | | | | | | |
| Alteraciones del sueño (insomnio). | | | | | | | |
| 1 | Si | | | | | | |
| 2 | No | | | | | | |
| Ansiedad, agitación o inquietud. | | | | | | | |
| 1 | Si | | | | | | |
| 2 | No | | | | | | |
| Pensamientos suicida frecuentes o recurrentes. | | | | | | | |
| 1 | Si | | | | | | |
| 2 | No | | | | | | |
| INDICADOR: ¿Qué tipo de antidepresivo consume mayormente sin una receta médica? | | | | | | | X |
| 1 | Amitriptilina | Si | No | | | | |
| 2 | Sertralina | Si | No | | | | |
| 3 | Fluoxetina | Si | No | | | | |
| 4 | Otros (especificar) | Si | No | | | | |

RECOMENDACIONES

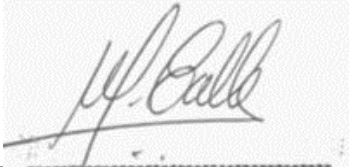
**PROMEDIO DE
VALORACIÓN**

5

**OPINIÓN DE
APLICABILIDAD**

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

Nombres y Apellidos : MÓNICA ALEJANDRA CALLE VILCA
DNI N° : 21527949
Dirección : Pasaje Porras N°121 El Tambo
Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO
Grado Académico : MAGISTER
Mención : ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN



Mg. Q.F. Monica A. Calle Vilca
C.O.F.P. 04719

Lugar y fecha: Huancayo 6 de enero del 2024

FORMATO: B

**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE
OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la Investigación : “Factores coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023”.
- 1.2. Nombre del instrumento: Cuestionario sobre los factores coligados a la automedicación con antidepresivos en usuarios que acuden a boticas del Distrito de Satipo – 2023.

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. Consistencia | Basado en aspectos teóricos científicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 8. Coherencia | Entre los índices 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
VALORACIÓN**

90

**OPINIÓN DE
APLICABILIDAD**

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

Nombres y Apellidos : MÓNICA ALEJANDRA CALLE VILCA
DNI N° : 21527949
Dirección : Pasaje Porras N°121 El Tambo
Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO
Grado Académico : MAGÍSTER
Mención : ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN



Mg. Q.F. Monica A. Calle Vilca
C.O.F.P. 04719

Lugar y fecha: Huancayo 6 de enero del 2024

ANEXO 5: PRUEBA DE CONFIABILIDAD

Resumen de procesamiento de casos

| | | N | % |
|-------|-----------------------|-----|-------|
| Casos | Válido | 380 | 100,0 |
| | Excluido ^a | 0 | ,0 |
| | Total | 380 | 100,0 |

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

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach basada en elementos | | |
|---|----------------|----------------|
| Alfa de Cronbach | estandarizados | N de elementos |
| ,919 | ,956 | 12 |

Después de analizar los datos estadísticos se aprecia que la prueba utilizada es confiable porque se encuentra de los valores predeterminados de Alfa de Cronbach ($\alpha=0,919$), siendo mayor al valor de 0,7.

ANEXO 6: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS







● 6% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 6% 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 | researchgate.net | <1% |
| | Internet | |
| 3 | repositorio.unh.edu.pe | <1% |
| | Internet | |
| 4 | elsevier.es | <1% |
| | Internet | |
| 5 | cigna.com | <1% |
| | Internet | |
| 6 | repositorio.uwiener.edu.pe | <1% |
| | Internet | |
| 7 | 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

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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de la Universidad Privada de Huancayo

repositorio.uroosevelt.edu.pe

2023"DECLARO BAJO JURAMENTO:QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA E...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

vÍNDICECarátulaiDedicatoriaiiAgradecimientoiiiPágina

repositorio.ucv.edu.pe