

NOMBRE DEL TRABAJO

**MEZA\_ASTO\_INFORME FINAL.docx**

RECUENTO DE PALABRAS

**10107 Words**

RECUENTO DE PÁGINAS

**54 Pages**

FECHA DE ENTREGA

**Apr 15, 2024 11:47 AM GMT-5**

RECUENTO DE CARACTERES

**56266 Characters**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**1.0MB**

FECHA DEL INFORME

**Apr 15, 2024 11:48 AM GMT-5****● 8% de similitud general**

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

- 8% 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)

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO**

**“FRANKLIN ROOSEVELT”**

**RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y  
BIOQUÍMICA**



**TESIS**

**ESTUDIO SOBRE EL CONSUMO DE BENZODIACEPINAS EN USUARIOS QUE  
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD, CHILCA 2023**

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

**PRESENTADO POR:**

Bach. Meza Aponte Flor Soraida

Bach. Asto Castro Ronnal Ariel

**ASESOR:**

**DR. VICENTE MANUEL AYALA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Pública

.....

**Huancayo – Perú**

**2023**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo lo dedico a mi familia quien me enseñó que el mejor conocimiento que se puede tener es el que se aprende por sí mismo. También está dedicado a mi madre, quien me enseñó que incluso la tarea más grande se puede lograr si se hace un paso a la vez y todas las personas que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos

*Asto Castro, Ronnal Ariel*

El presente trabajo lo dedico a Dios, por ser mi inspiración y la fuerza para continuar en este arduo trabajo, también a todas las personas que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice satisfactoriamente. Esperamos que sea de mucha utilidad y beneficio. A mis Padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, me formaron con reglas y actitudes responsables ante el estudio y trabajo.

*Meza Aponte, Flor Soraida*

## **AGRADECIMIENTO**

Expresamos nuestra gratitud a Dios por ser nuestra inspiración y brindarnos fuerzas para completar un importante trabajo, así como agradecemos el apoyo incondicional de nuestros padres, amigos y la comunidad del centro de salud donde se realizó las encuestas. Reconocemos la ayuda de la Universidad, maestros y compañeros, valoramos las oportunidades y conocimientos recibidos. Siempre estaremos agradecidos con Dios por guiar nuestro camino y darnos la fortaleza necesaria para enfrentar nuestros desafíos.

*Autores*

**PÁGINA DEL JURADO**

PRESIDENTE:

.....

SECRETARIO:

.....

VOCAL:

.....

SUPLENTE:

.....

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

### DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Yo, Meza Aponte Flor Soraida de nacionalidad peruana, identificado con, DNI 73782692, Tesista de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliada en las lomas, Chilca #143. DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento al día 11 del mes de Marzo del 2024.

A handwritten signature in blue ink is written over a horizontal dashed line. To the right of the signature is a blue ink fingerprint.

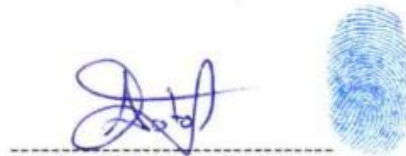
**Firma**

**Nombre:** Meza Aponte Flor Soraida

**DNI:** 73782692

## DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Yo, Asto Castro Ronnal Ariel de nacionalidad peruana, identificado con, DNI 71788753, Tesista de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliada en el tambo, Prolongación Atalaya #312. DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento al día 11 del mes de Marzo del 2024.

A handwritten signature in blue ink is positioned on the left, and a blue ink fingerprint is on the right. Both are placed above a horizontal dashed line.

**Firma**

**Nombre:** Asto Castro Ronnal Ariel

**DNI:** 71788753

## ÍNDICE

Carátula.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Página del jurado .....	iv
Declaración de autenticidad.....	v
Índice .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	10
II. MÉTODO .....	24
2.1. Tipo y diseño de la investigación.....	24
2.2. Operacionalización de la variable.....	25
2.3. Población, muestra y muestreo. ....	26
2.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos. ....	26
2.5. Procedimiento. ....	27
2.6. Método de análisis de datos. ....	27
2.7. Aspectos éticos.....	27
III. RESULTADOS .....	28
3.1. Análisis de resultados .....	28
IV. DISCUSIÓN.....	35
V. CONCLUSIONES .....	37
VI. RECOMENDACIONES .....	38
REFERENCIAS .....	39
ANEXOS .....	41
Anexo 1: <i>Matriz de consistencia</i> .....	41
Anexo 2: <i>Instrumento</i> .....	43
Anexo 3: <i>Validación</i> .....	46
Anexo 3: <i>Validación</i> .....	46
Anexo 4: <i>Autorización para la recolección de datos</i> .....	52



## RESUMEN

La investigación tiene el siguiente **objetivo**: “Describir el consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chila 2023”. La **metodología**: el estudio adopta el método científico, enfoque cuantitativo, diseño descriptivo y tipo de investigación básica. La población estuvo conformada por los usuarios que acudieron al Centro de Salud del distrito de Chilca durante el año 2023, la muestra fue de 157 personas. La técnica de estudio fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Los **resultados** mostraron que un 54% fueron mujeres y 46% varones; 43% con una edad promedio entre los 27 a 59 años; el consumo de diazepam (Valium 29%) es el tipo de benzodiazepina con mayor frecuencia de consumo; los problemas de salud (25%) son la principal razón que motiva el consumo de benzodiazepinas; los patrones de consumo son la importancia de adquirir los medicamentos en farmacias y/boticas (37%), por prescripción médica (28%), por ser baratos (23%) y por recomendación de familiares y/o amigos (28%); los problemas de salud (31%), actividades diarias (27%), no disponer de dinero suficiente para una consulta (22%) y no disponer de tiempo (20%) son factores que motivan el uso de las benzodiazepinas; el 62% consumen el medicamento durante un mes. A partir de estos resultados, se **concluyó** que el consumo de benzodiazepinas es frecuente, un 37% adquiere su medicamento en farmacias y/o boticas, un 31% consume benzodiazepinas por problemas de salud, 29% consume con mucha frecuencia diazepam, mientras que un 25% los consume principalmente para tratar problemas de ansiedad.

### **Palabras claves.**

Benzodiazepinas, consumo, tipos, frecuencia

## ABSTRACT

The research has the following **objective**: "To describe the consumption of benzodiazepines in users who attend the Chila 2023 Health Center." <sup>1</sup> The **methodology**: the study adopts the scientific method, quantitative approach, descriptive design and type of basic research. The population was made up of users who attended the Health Center of the Chilca district during the year 2023, the sample was 157 people. The study technique was the survey and the instrument was the questionnaire. The **results** showed that 54% were women and 46% men; 43% with an average age between 27 and 59 years; The consumption of diazepam (Valium 29%) is the type of benzodiazepine most frequently consumed; health problems (25%) are the main reason that motivates the consumption of benzodiazepines; Consumption patterns are the importance of acquiring medicines in pharmacies and/or drugstores (37%), by medical prescription (28%), because they are cheap (23%) and by recommendation of family and/or friends (28%); health problems (31%), daily activities (27%), not having enough money for a consultation (22%) and not having time (20%) are factors that motivate the use of benzodiazepines; 62% consume the medication for a month. From these results, it was **concluded** that the consumption of benzodiazepines is frequent, 37% acquire their medication in pharmacies and/or drugstores, 31% consume benzodiazepines due to health problems, 29% consume diazepam very frequently, while a 25% consume them mainly to treat anxiety problems.

### **Keywords.**

Benzodiazepines, consumption, types, frequency

## I. INTRODUCCIÓN

Las benzodiazepinas son fármacos que, por las sustancias que las componen, integran los llamados medicamentos sintéticos y psicotrópicos, que son usados por la medicina para el tratamiento de enfermedades neurológicas o psíquicas como los trastornos de insomnio, estrés y ansiedad. Por los beneficios que aporta, las benzodiazepinas son usadas como tranquilizantes. Clínicamente su fórmula química es  $C_{15}H_{12}N_2O$ , mientras que las denominaciones de los diversos medicamentos que integran el grupo de benzodiazepinas, por lo general, terminan en “-am o -an (como el triazolam, oxazolam, midazolam) y -pam o -pan (como el diazepam, lorazepam, lormetazepam)”. Estos medicamentos integran dos categorías por las características que presentan: “tranquilizantes mayores (neurolépticos) y menores (ansiolíticos); estos últimos son usados como sedantes y para tratar la ansiedad” (1). Se han realizado diversos estudios sobre el uso de benzodiazepinas y los efectos que derivan de ella, a raíz del amplio uso que la población hace de estos fármacos para el tratamiento de la ansiedad y el insomnio; el problema radica en que la población no realiza un uso adecuado de estos fármacos y esto lo demuestra un estudio realizado a nivel mundial que integró a países como Estados Unidos, Suecia, Francia y Reino Unido, solo por citar a algunos. El estudio sostiene que, a pesar de que en los últimos años se han evidenciado casos de pacientes con graves efectos secundarios por el consumo inadecuado de benzodiazepinas, la población no ha cambiado la actitud que tiene frente al uso de estos medicamentos psicotrópicos. Mucha gente tiende a consumir estos medicamentos por periodos mucho más largos, a pesar de que clínicamente se recomienda un tratamiento corto que no exceda los tres meses. Las consecuencias por no cumplir con un tratamiento adecuado no son casos aislados, al contrario, el número de pacientes con efectos perjudiciales es significativo (2). Otro estudio realizado en España sobre el consumo de benzodiazepinas y los factores que se asocian a ella en los adultos mayores, evidenció que el 90% de las personas consumen benzodiazepinas, principalmente el lorazepam (39%), muchos de estos pacientes presentan problemas de depresión, problemas de salud y dependencia hacia el consumo de estos psicofármacos. De ahí que la prevalencia de consumo de benzodiazepina sea elevada en toda la población (3). En el contexto nacional hubo un estudio realizado en la ciudad de Ayacucho sobre los

factores y el nivel de consumo de benzodiazepinas por los jóvenes. El estudio evidenció que 68% de jóvenes consumo benzodiazepinas, siendo el diazepam (49%) el fármaco más consumido, seguido de alprazolam y clonazepam; muchos de estos jóvenes presentaron problema de insomnio (54%), ansiedad (33%) y depresión (13%); mientras que los motivos que se asocian al consumo benzodiazepinas son la falta de tiempo y la percepción que el paciente tiene sobre su problema de salud, al considerar que es “algo leve”, además de sostener que consumen benzodiazepina por recomendación de alguien y la desconfianza que tienen sobre recibir un diagnóstico en un centro de salud (4). El consumo de benzodiazepinas presenta una alta prevalencia por parte de la población, en el contexto local se presenta la misma situación, un estudio realizado en la ciudad de Huancayo sobre el consumo de benzodiazepinas y los factores que se asocian a ella, evidencia que la frecuencia de consumo de estos psicofármacos es casi siempre en el 29% de la población, muchos de estas personas consumen benzodiazepinas porque son fármacos muy accesibles; además, factores como el económico, cultura y psicodemográficos influyen significativamente en el consumo de benzodiazepinas en la gran mayoría de la población (5). Por ello, el estudio se plantea el siguiente problema de investigación:

### **Problema General.**

¿Cómo es el consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023?

### **Problemas Específicos.**

- ¿Cuál es el tipo de benzodiazepina con mayor frecuencia de consumo en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023?
- ¿Cuáles son las razones clínicas de consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023?
- ¿Cuáles son los patrones de consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023?
- ¿Cuáles son los factores que motivan el uso de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023?

- ¿Cuál es la frecuencia de consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023?

### **Justificación**

La investigación se justifica porque se ha evidenciado un alto nivel de prevalencia en la automedicación para tratar problemas de acné. El acné es un problema complejo que requiere de un tratamiento adecuado. Muchas de las personas que se automedican desconocen la magnitud del problema y los efectos que podrían derivar de esta práctica. Por ello, es importante identificar los factores que se relacionan con la automedicación en personas con acné.

Los resultados del estudio permitirán identificar los principales factores que inciden en la automedicación. Además, el desarrollo de la investigación permitirá consolidar una base bibliográfica muy importante para futuras investigaciones que busquen entender el comportamiento de estas personas.

### **Objetivo General**

Describir el consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023

### **Objetivos Específicos**

- Identificar el tipo de benzodiazepina con mayor frecuencia de consumo en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023
- Identificar las razones clínicas de consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023
- Identificar los patrones de consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023
- Identificar los factores que motivan el uso de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023
- Identificar la frecuencia de consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023

### **Antecedentes Internacionales**

Un estudio realizado en la ciudad de Barcelona, sobre el consumo de benzodiazepinas, principalmente hipnóticos y ansiolíticos, por la población adulta española, tuvo como objetivo principal, realizar un estudio que identifique los principales factores que se asocian al consumo de benzodiazepinas. La población de estudio estuvo conformada por 1 387 personas adultas con una edad promedio mayor a 65 años que cumplieron con las condiciones necesarias para ser partícipes de la investigación, a través de un muestro aleatorizado simple se seleccionó una muestra representativa de 1161 persona mayores. Se aplicó el sistema de clasificación ATC, para el estudio anímico se aplicó el modelo GDS-VE, para el estado cognitivo se aplicó el cuestionario Pfeiffer. La metodología de estudio que se adoptó fue el enfoque cualitativo, de tipo transversal. Los resultados del estudio evidencian que el 90% de las personas consumen benzodiazepinas, principalmente el lorazepam (39%), muchos de estos pacientes presentan problemas de depresión, problemas de salud y dependencia hacia el consumo de estos psicofármacos, siendo estos los principales factores que se asocian al consumo de benzodiazepinas en la población de estudio. La conclusión del estudio determina que es importante brindar información sobre el uso de benzodiazepinas por parte de la población con la finalidad de que estos adquieran mayores conocimientos que les permita consumirlos con mayor seguridad y efectividad (3).

Un estudio realizado en la ciudad de Santiago, sobre el empleo de benzodiazepinas en los pacientes de la “Red de Atención Primaria de la Comuna de San Joaquín”, tuvo como objetivo principal, realizar un estudio que describa el consumo de benzodiazepinas en la red de atención. La población de estudio estuvo conformada por todos los usuarios que registran la adquisición de benzodiazepinas, se seleccionó una muestra representativa de 1822 pacientes. El análisis se realizó sobre la base de datos de la institución con la finalidad de analizar las tendencias de consumo. La metodología de estudio que se adopta es descriptivo y retrospectivo. Los resultados del estudio evidencian que el 71% de los pacientes que consumen benzodiazepina son mujeres con una edad promedio de 54,4 años, mientras que los hombres que presentan un consumo menor a comparación de las mujeres presentan una edad promedio de 50,9 años; la prevalencia en el consumo de benzodiazepinas en toda la población es de 2,04%, la dispensación de estos medicamentos presenta una frecuencia de 4

veces por día por cada mil pacientes de la red de atención. La conclusión del estudio determina que la prevalencia de consumo de benzodiacepina por parte de la población es de 2%, siendo las mujeres el segmento de mayor consumo con una edad promedio de 45 a 65 años (6).

Un estudio realizado en la ciudad de Concepción, sobre el consumo de benzodiacepinas y su relación con el tipo de funcionamiento familiar de las personas que consumen estos psicofármacos, el estudio tuvo como objetivo principal, realizar un estudio que relacione el funcionamiento familiar percibido de los pacientes con el consumo de benzodiacepinas que estos realizan. La población de estudio estuvo conformada por persona voluntarias, de ahí que la selección de la muestra representativa responda a un diseño muestral no probabilístico. El instrumento que se aplicó fue el FACES 20 por la confiabilidad del instrumento respaldado por profesionales, mientras que para el análisis de la dependencia se aplicó el instrumento “Alcohol, smoking and Substance Involvement Screening Test (ASSIST). La metodología que adopta el estudio es cuantitativa, diseño no experimental, correlacional, de tipo transversal. Los resultados evidencian que por lo menos el 75% de las personas estudiadas presentan disfunción en su funcionamiento familiar, el 37% un grado de dependencia alto hacia el consumo de benzodiacepinas, mientras que el 58% un grado de dependencia moderado. Al unir estos dos grupos, se obtiene que el 95% de las personas encuestadas necesidad de algún tipo de intervención. La conclusión del estudio determina que existe una relación significativa entre el funcionamiento familiar del paciente con el grado de dependencia hacia el consumo de (7).

Un estudio realizado en la ciudad de Artemisa, sobre el consumo de benzodiacepinas y la farmacodependencia de los pacientes, tuvo como objetivo principal realizar un estudio que caracterizara el consumo excesivo de benzodiacepinas como la causa principal y más frecuente de los problemas de farmacodependencia en la población. La metodología que adopta el estudio es cualitativa, de revisión bibliográfica, documental, nivel teórico-empírico, que analiza un total de treinta y cuatro artículos de investigación. Los resultados del estudio evidencian que “las Benzodiazepinas son los psicofármacos prescritos con mayor frecuencia cuyas características farmacocinéticas aumentan su demanda en la sociedad debido a la inmediatez de sus beneficios”. Las benzodiacepinas favorecen los tratamientos sobre

problemas de ansiedad e insomnio; por otro lado, los efectos adversos que se asocian a su consumo excesivo son la somnolencia, reducción de los reflejos visuales y la hipotonía. La conclusión del estudio determina que el consumo crónico de benzodiazepinas se relaciona significativamente con el síndrome de dependencia que se evidencia en problemas de abstinencia y tolerancia (8).

### **Antecedentes Nacionales**

El estudio realizado en la ciudad de Lima, sobre sobre la automedicación con benzodiazepinas y los riesgos que derivan del abuso por el consumo de estos psicofármacos en las personas adultas, tuvo como objetivo principal realizar un estudio que establezca la relación entre los riesgos que derivan del abuso por el uso y la automedicación con benzodiazepinas en las personas adultas. La población de estudio estuvo conformada por todos los pacientes adultos que acudieron al “Hospital San Juan de Lurigancho” durante el año 2019, de ellos <sup>1</sup> se seleccionó una muestra representativa de 874 personas que cumplieron con criterios de inclusión y exclusión. La técnica de estudio fue la encuesta, mientras que el instrumento que se aplicó fue el cuestionario ASSIST diseñado por la Organización Mundial de la Salud. La metodología de estudio que adopta es observacional, descriptivo-correlacional, transversal. Los resultados del estudio evidencian que existe una mayor prevalencia en el consumo de benzodiazepinas en las mujeres (75%), con un promedio de edad de 52 años, en un 31% con estado civil casado, nivel de educación secundario (48%) y en el 47% en condición de amas de casa. Del total de consumidores de benzodiazepinas, 485 lo hace con receta médica, mientras que 389 no realiza sin una receta médica. La conclusión del estudio determina que existe una relación significativa entre el riesgo de abuso en el uso de benzodiazepinas y la automedicación (9).

El estudio realizado en la ciudad de Lima, sobre el uso de ansiolíticos y la dependencia que deriva del uso inadecuado de estos fármacos en la población de Huaycán, tuvo como objetivo principal realizar un estudio que determine la relación entre la dependencia ocasionada por el consumo inadecuado de ansiolíticos y el consumo de estos fármacos. La población de estudio es finita, mientras que la muestra representativa estuvo conformada por 200 pobladores Huaycán, el estudio se realizará en tres establecimientos de la cadena Inkafarma. <sup>1</sup> La técnica de investigación es la encuesta, mientras que el instrumento que se aplicó fue el



cuestionario. La metodología que adopta el estudio es de enfoque cuantitativo, correlacional, método deductivo, de tipo básico, diseño no experimental, corte transversal. Los resultados del estudio evidencian que las patologías que se asocian al consumo de los ansiolíticos son los problemas de ansiedad (47%), insomnio (18%), depresión (17%), dolores musculares (5%); del grupo de ansiolíticos consumidos por los pobladores, el de mayor frecuencia de consumo son benzodiazepinas como clonazepam (48%), alprazolam (40%) y diazepam (6%); el 82% de los que afirman consumir los fármacos, presentan niveles de conocimientos regulares sobre el consumo de los ansiolíticos. La conclusión del estudio determina que existe una relación significativa entre el consumo de ansiolíticos y la dependencia (10).

El estudio realizado en la ciudad de Chiclaya, sobre los niveles de prevalencia del consumo de benzodiazepinas en los clientes de la Botica Inkafarma, tuvo como objetivo principal realizar un estudio que determine el nivel de prevalencia del consumo de benzodiazepinas a través del estudio de las recetas médicas atendidas en el establecimiento de la Botica Inkafarma. La población de estudio estuvo conformada por 200 recetas médicas de los clientes atendidos por la botica, se seleccionó una muestra representativa de 160 recetas médicas con prescripción de benzodiazepinas. La técnica de estudio fue la observación directa, se analizó cada receta médica. La metodología de estudio que adopta es enfoque cuantitativo, descriptivo, retrospectivo, diseño no experimental, corte transversal. Los resultados del estudio evidencian que la prevalencia en el consumo de benzodiazepinas, según la información analizada en las recetas médicas de los clientes de la Botica Inkafarma, es 80%, del total de consumidores del psicofármaco se pudo determinar que el 81% presenta problemas de ansiedad; la forma de consumo de mayor frecuencia en el 100% de los clientes fue la tableta, siendo el alprazolam el medicamento de mayor preferencia en el 84%. La conclusión del estudio determina que existe un nivel de prevalencia alto en el consumo de benzodiazepinas en los clientes de la Botica Inkafarma (11).

El estudio realizado en la ciudad de Lima, sobre los niveles de conocimientos que los usuarios de la cadena farmacéutica “Vida y Salud” tiene sobre el consumo de benzodiazepinas, tuvo como objetivo principal realizar un estudio que determine el nivel de conocimiento que los usuarios de la cadena farmacéutica tienen sobre el uso de benzodiazepinas. La población de estudio estuvo conformada por 3500 personas, se seleccionó una muestra representativa de

236 personas. La técnica de estudio fue la encuesta, mientras que el instrumento que se aplicó fue el cuestionario. La metodología de estudio que adopta es de enfoque cualitativo, diseño no experimental, descriptivo, transversal. Los resultados del estudio evidencian que el 48% de los usuarios de la cadena farmacéutica presentan niveles de conocimiento bajos sobre el consumo de benzodiazepinas; mientras que solo el 4% presenta niveles altos. La conclusión del estudio determina que existe un nivel deficiente de conocimientos sobre el uso de benzodiazepinas en la mayor parte de los usuarios de la cadena farmacéutica que hace necesario una mayor comunicación que promueva el consumo seguro de benzodiazepinas (12).

### **Antecedentes Locales**

El estudio realizado en la ciudad de Huancayo, sobre los factores que se asocian al consumo de benzodiazepinas, tuvo como objetivo principal realizar un estudio que determine los factores que se asocian al consumo de benzodiazepinas por parte de la población que acude al establecimiento farmacéutico Barrio Cerro Colorado. La población de estudio estuvo conformada por todos los usuarios del establecimiento farmacéutico, la selección de la muestra representativa fue de 384 usuarios. La técnica de estudio fue la encuesta, mientras que instrumento que se aplicó fue el cuestionario. La metodología de estudio que adopta es de enfoque cuantitativo, método hipotético-deductivo, correlacional, diseño no experimental. Los resultados del estudio evidencian que la frecuencia de consumo de estos psicofármacos es casi siempre en el 29% de la población, muchos de estas personas consumen benzodiazepinas porque son fármacos muy accesibles. La conclusión del estudio determina que los factores económicos, culturales y psico demográficos influyen significativamente en el consumo de benzodiazepinas en la gran mayoría de la población (5).

El estudio realizado en la ciudad de Huancayo, sobre los factores que influyen en la automedicación con benzodiazepinas, tuvo como objetivo principal realizar un estudio que determine los factores que inciden en la automedicación con benzodiazepinas en los usuarios que acuden al hospital ubicado en la provincia de Huancavelica. La población de estudio estuvo conformada por 780 personas, se seleccionó una muestra representativa de 265 personas que acuden al hospital. La técnica de estudio fue la encuesta y la revisión documental, mientras que el instrumento que se aplicó fue el cuestionario. La metodología

de estudio que adopta es de tipo básico, carácter científico, nivel descriptivo, diseño no experimental. Los resultados del estudio evidencian que el 40% de los usuarios encuestados que se automedica con benzodiazepinas presentan una edad promedio de 40 a 49 años; el 64% de los usuarios manifiesta que consume fármacos por propia decisión; del total de personas encuestadas el 83% se automedica con benzodiazepinas; los factores que influyen en la automedicación con benzodiazepinas es la creencia de no ser necesario acudir a un médico (28%), presentan problemas de insomnio (35%) y depresión (30%); el fármaco de mayor consumo entre los usuarios es el alprazolam (45%). La conclusión del estudio determina que factores como el tiempo, el sexo, la no necesidad de acudir a un médico, la recomendación de terceros son factores que influyen en la automedicación con benzodiazepinas (13).

El estudio realizado en la ciudad de Huancayo, sobre los factores que influye en el consumo de medicamentos ansiolíticos (benzodiazepinas), tuvo como objetivo principal realizar un estudio que caracterice los factores que influyen en el consumo de benzodiazepinas en los usuarios de las diversas farmacias ubicadas en el Distrito El Tambo de la ciudad de Huancayo. La población de estudio estuvo conformada por 760 personas, se seleccionó una muestra representativa de 262 personas. La técnica de estudio fue la encuesta, mientras que el instrumento que se aplicó fue el cuestionario. La metodología de estudio que adopta es de enfoque cuantitativo, método científico, tipo básico, transversal, descriptivo, no experimental. Los resultados del estudio evidencian que el 52% de los usuarios encuestados consume alprazolam, el 28% bromazepam y el 12% lorazepam; la edad promedio de estas personas es de 42 a 49 años, el 58% es de sexo masculino y el 48% del femenino; los problemas que presentan estas personas son los trastornos de sueño (40%), y el síndrome ansioso depresivo (35%). Siendo estos resultados las características de los factores que influyen en el consumo de benzodiazepinas (14).

## **Bases Teóricas**

### **Benzodiazepinas**

Las benzodiazepinas son fármacos que, por las sustancias que las componen, integran los llamados medicamentos sintéticos y psicotrópicos, que son usados por la medicina para el tratamiento de enfermedades neurológicas o psíquicas como los trastornos de insomnio,

estrés y ansiedad. Por los beneficios que aporta, estos psicofármacos son usados como tranquilizantes. Clínicamente su fórmula química es C<sub>15</sub>H<sub>12</sub>N<sub>2</sub>O, mientras que las denominaciones de los diversos medicamentos que integran el grupo de benzodiazepinas, por lo general, terminan en “-am o -an (como el triazolam, oxazolam, midazolam) y -pam o -pan (como el diazepam, lorazepam, lormetazepam)”. Estos medicamentos integran dos categorías por las características que presentan: “tranquilizantes mayores (neurolépticos) y menores (ansiolíticos); estos últimos son usados como sedantes y para tratar la ansiedad” (1).

### Características de las benzodiazepinas

Las características farmacocinéticas y fisicoquímicas de este psicotrópico tienden a modificar su utilidad clínica en función de sus propiedades. Las benzodiazepinas se dividen en cuatro categorías en función de su actividad a nivel receptor: “ultracorta (semivida menor de 6 h) que incluyen el triazolam y el midazolam; corta (semivida entre 6-12 h) que incluyen al loperazolam y oxazepam; intermedia (semivida de 12 a 24 h) que incluyen alprazolam, bromazepam y lorazepam; larga (semivida mayor de 24 h) que incluyen clonazepam y diazepam” (9).

**Tabla 1.** Características de las benzodiazepinas

Fármaco	Vía de administración	de Uso clínico	Efecto
Alprazolam	Oral	Ansiolítico Antidepresivo	Alto
Bromazepam	Oral	Ansiolítico	Intermedio
Clonazepam	Oral	Anticonvulsivo Ansiolítico	Alto
Diazepam	Oral, IM, IV, rectal	Anticonvulsivo Ansiolítico	Bajo
Lorazepam	Oral, IM, IV	Ansiolítico Hipnótico	Alto
Midazolam	IV, IM	Hipnótico Anestésico	Alto

Triazolam	Oral	Insomnio	Alto
-----------	------	----------	------

\* Recuperado de “Automedicación con benzodiazepinas y riesgo de abuso en adultos del Hospital San Juan de Lurigancho”

Por lo general, la población consume benzodiazepinas como el diazepam, clonazepam y el alprazolam con mayor frecuencia. Estos psicotrópicos que son conocidos como “benzos” permiten calmar o sedar a un paciente que presenta niveles altos del “neuro transmisor inhibidor GABA” (15)

### Estructura de las benzodiazepina

Según se sostiene en el estudio realizado por Cabanillas Jhon (2020), la benzodiazepina presenta una estructura básica, que constituye la base diversas modificaciones químicas. Estas modificaciones por la composición y la naturaleza, presentan diversos efectos en la molécula resultante (9).

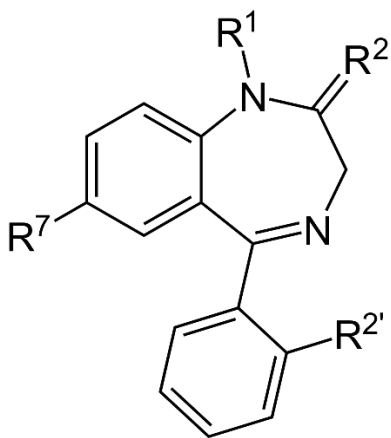
**Tabla 2.** Estructura de las benzodiazepinas

Fármacos	R1	R2	R3	R5	R7
<sup>2</sup> Alprazolam	Anillo triazol fusionado		—H	—Fenil	—Cl
Bromazepam	—H	= O	—H	—2-Piridil	—Br
Clonazepam	—H	= O	—H	—2-Cl- Piridil	—NO <sub>2</sub>
Diazepam	—CH <sub>3</sub>	= O	—H	—Fenil	—Cl
Lorazepam	—H	= O	—OH	—2-Cl- Fenil	—Cl
Midazolam	Anillo triazol fusionado		—H	—2-F-Fenil	—Cl
Triazolam	Anillo triazol fusionado		—H	—2-Cl- Fenil	—Cl

\* Recuperado de “Automedicación con benzodiazepinas y riesgo de abuso en adultos del Hospital San Juan de Lurigancho”

La ubicación “R7” es la posición propicia para las actividades de las benzodiazepinas; es decir, “cuanto más electronegativo sea el sustituyente, tendrá una actividad más potente”. En base a esto, los sustituyentes se clasifican de la siguiente manera: “CF<sub>3</sub>> NO<sub>2</sub>> Br> Cl> OCH<sub>3</sub>> CH<sub>3</sub>” (9).

**Figura 1.** Estructura molecular de las benzodiazepinas



Como sostienen Pailla y Maheut (2016) “la sustitución por NO<sub>2</sub> generará propiedades bastante hipnóticas, mientras que la sustitución por Cl causará propiedades ansiolíticas”. Del mismo, estos mismos autores sostienen que el reemplazo “R<sup>1</sup>”, puede generar efectos sobre la vida media de las moléculas. En esta misma línea, “si en la posición R<sub>3</sub>, hay sustitución por un grupo electronegativo (grupo hidroxilo, por ejemplo), esto conducirá a un aumento de la polaridad y, por lo tanto, a una eliminación más rápida por glucuroconjugación” (16)

### **Perfil farmacológico de las benzodiazepinas**

Estos psicotrópicos (benzodiazepinas), comparten los mismos mecanismos de acción. Por ello, los efectos que presentan como: ansiolíticos, relajantes musculares, amnesia, sedante-hipnóticos, anticonvulsivos, tienden a ser idénticos en todos los casos. Sin embargo, la principal diferencia que presentan las benzodiazepinas se encuentran en la potencia de cada uno de ellos y la farmacocinética. De ahí que el uso que se le da a cada uno de ellos dependerá en gran medida en la potencia y la farmacocinética (17) (18) .

El metabolismo de las benzodiazepinas se realiza en el nivel hepático, generalmente se desarrolla en el “sistema del citocromo P450 (reacciones de óxido-reducción)”. Este proceso genera con frecuencia “metabolitos intermedios activos”, que habitualmente extienden el tiempo de duración de los efectos de los fármacos. Posteriormente, el “metabolito activo” se combina con los ácidos clorhídricos que son eliminados con la orina. Sin embargo, en el caso de benzodiazepinas como oxazepam y lorazepam solamente se requiere de “glucuronoconjugación” para ser eliminados (18).

**Tabla 3.** Principales interacciones de las benzodiazepinas

<b>Farmacocinéticos</b>	Incrementan las concentraciones de las benzodiazepinas	Digoxina
		ISRS
		Eritromicina
		Isoniacida
		Ketoconazol
	Reducen las concentraciones de las benzodiazepinas	Dextropropoxifeno
		Omeprazol
		Betabloqueantes
		Anticonceptivos
		Antiácidos
<b>Farmacodinámicos</b>	Incrementan los efectos depresores	Barbitúricos
		Carbamazepina
		Levodopa
		Cafeína
		Tabaco
		Antidepresivos
		Neurolépticos
		Anticonvulsivos
		Antihistamínicos
		Opiáceos
	Alcohol	

\* Recuperado de “Riesgos asociados al uso de benzodiazepinas”.

Es importante señalar que la vida media de los fármacos benzodiazepinas experimentan alteraciones conforme pasa la edad del paciente en sus funciones hepáticas. Por ello, en el caso del diazepam, la vida media en los pacientes mayores de 20 años es de 20 horas antes de su eliminación, en el caso de los pacientes con edades superiores a los 80 años es mayor a 80 horas.



## 1. II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de la investigación.

La investigación desarrolla el método científico, ya que este método integra diversos procesos que, a través del diseño y aplicación de instrumentos y técnicas pertinentes para el objeto de toda investigación, desarrolla un análisis profundo sobre la problemática y plantea soluciones. Todo proceso científico no hace más que describir la estructura regular y el proceso que obedece; es decir, describe la naturaleza de la variable. Por ello, la investigación desarrolla el método científico, ya que obedece a un proceso, método y técnica sistematizada (19).

El tipo de investigación es básica se centra en la búsqueda del conocimiento por sí mismo más que en su aplicación práctica inmediata. El objetivo principal de dicha investigación es mejorar la comprensión de los principios fundamentales de la naturaleza sin preocuparse por su aplicación directa para resolver problemas específicos o desarrollar productos específicos (23). La investigación básica se centra en explorar y comprender los conceptos y principios básicos de diversas disciplinas científicas como la física, la química, la biología, las matemáticas, etc.

El nivel en el que se encuentra la investigación es descriptivo, ya que se describe las características de las variables que se estudiarán, se valora, se mide, se cuantifica y se analizan las variables que se estudiarán y luego se describe el resultado obtenido (24). Se trata de una corriente de pensamiento que tiene como eje la descripción precisa y general de una circunstancia, una zona o un suceso específico. Su propósito primordial es exhibir una representación precisa de las particularidades, propiedades y comportamientos del objeto de análisis, sin intentar explicar las relaciones de causa (25). A diferencia de otras formas de estudio, como el experimentalismo, la investigación descriptiva no requiere la alteración de las variables. En vez de intentar encontrar relaciones de causa y efecto, él se concentra en dar una representación exacta y detenida de la condición actual que tiene un suceso.

## 2.2. Operacionalización de la variable.

### “Estudio sobre el consumo de benzodiazepinas en usuarios que acuden al Centro de Salud, Chilca 2023”

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Naturaleza	Instrumento
Consumo de benzodiazepinas	Es el consumo de medicamentos sintéticos y psicotrópicos para el tratamiento de enfermedades neurológicas o psíquicas como los trastornos de insomnio, estrés y ansiedad	Para el estudio del consumo de benzodiazepinas se definen 4 dimensiones propuesto por Mamani y Vásquez (2016)	Tipo de benzodiazepinas	5, 6, 7, 8, 9	Cuantitativa	Cuestionario
			Manifestaciones clínicas	10, 11, 12, 13, 14, 15, 16		
			Patrones de consumo	17, 18, 19, 20		
			Factores de consumo	21, 22, 23, 24		

## 2.3. Población, muestra y muestreo.

### Población

La población lo constituyen todas las personas que acuden al Centro de Salud Chilca, ubicado en la ciudad de Huancayo, en busca de una consulta médica a determinados problemas de salud.

### 1 Muestra

Para la muestra se adopta un enfoque no probabilístico, ya que las personas encuestadas serán seleccionadas a criterio del investigador con la intención de aplicar la encuesta sobre mayor cantidad de personas que acudan al Centro de Salud Chilca.

#### *Criterios de inclusión*

Los criterios que se tomaron en cuenta para considerar a los participantes fueron que estos acudan al Centro de Salud Chilca y que brinden su consentimiento previo para participar de la investigación.

#### *Criterios de exclusión*

Los criterios que se tomaron en cuenta para excluir a ciertos participantes fueron que estos no acudan al Centro de Salud Chilca y que no brinden su consentimiento previo para participar de la investigación.

## 1 2.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos.

### *Técnica*

Mientras que la técnica de investigación es la encuesta, que estará conformada por preguntas sobre la problemática de estudio. Las mismas que serán validadas por tres expertos que garantizarán la objetividad de los resultados obtenidos.

### *Instrumento*

El desarrollo de la investigación se lleva a cabo por medio de un cuestionario que integra un grupo de preguntas relacionadas con el objetivo que fundamental el presente estudio. Este instrumento sencillo servirá para recoger información derivada de la opinión de los

participantes, que previamente fueron informados de su carácter anónimo y el propósito que se sigue.

## **1** 2.5. Procedimiento.

Para proceder con la aplicación de la encuesta, se presentará una solicitud al responsable del Centro de Salud Chilca, acompañado de una carta en el que nos presentaremos, de esta manera se cumplirá con los permisos correspondientes para proceder con el desarrollo de la investigación. Al término de esta etapa, se recolectará los datos obtenidos.

## **2.6. Método de análisis de datos.**

Todos los datos obtenidos serán procesados y posteriormente analizados por medio del modelo estadístico descriptivo con frecuencias absolutas y relativas, así como el diseño de gráficos y cuadros que faciliten el entendimiento.

## **2.7. Aspectos éticos.**

La investigación se desarrolla bajo el principio de autonomía, ya que los participantes, previamente, fueron informados de la finalidad del estudio y el uso que se le daría a toda la información recopilada. Además, se desarrolló bajo el principio de beneficencia, ya que se proporcionó toda la información necesaria a cada participante sobre los resultados que se espera obtener y la utilidad que tendría para futuras investigaciones. En consecuencia, todo el proceso de investigación será desarrollado bajo criterios técnicos y profesionales, dado el carácter académico del mismo.

### III. RESULTADOS

#### 3.1. Análisis de resultados

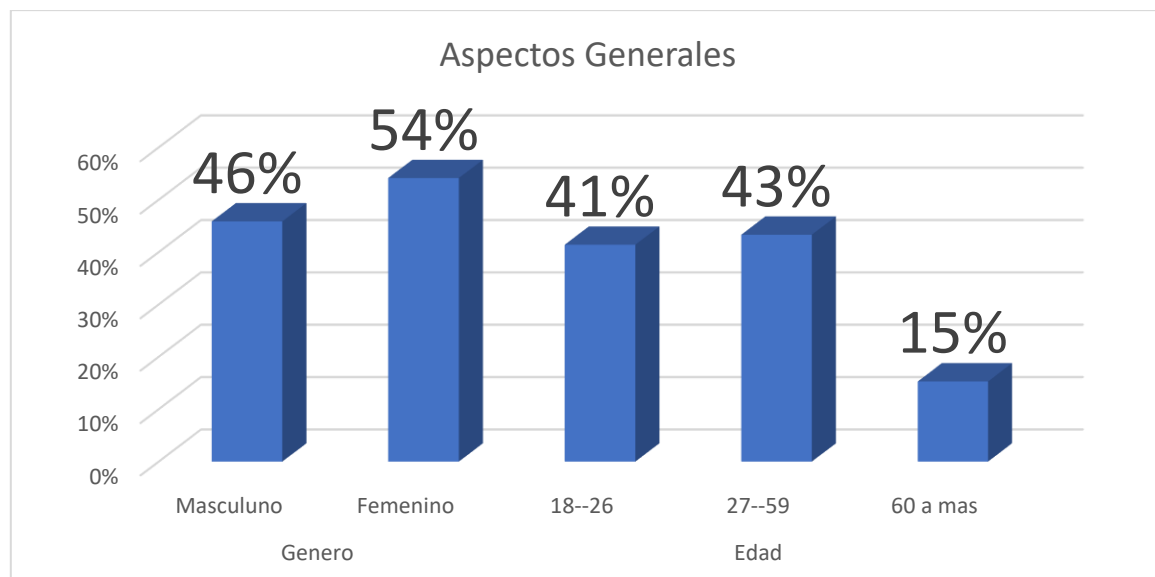
**Tabla 4.** Aspectos generales (género – edad)

Aspectos Generales		F	%
Genero	Masculino	72	46%
	Femenino	85	54%
Edad	18—26	65	41%
	27—59	68	43%
	60 a mas	24	15%
	<b>Total</b>	<b>157</b>	<b>100%</b>

\* Elaboración propia

Según la tabla 4, 72 personas que participaron del estudio fueron mujeres, mientras que 72 varones; 68 personas presentaron una edad promedio entre los 27 a 59 años, 65 una edad entre los 18 a 26, mientras que 24 una edad igual y superior a 60 años. En base a estos resultados se determina que existió una mayoría de mujeres sobre los varones con una edad promedio entre los 27 a 59 años.

**Figura 2.** Aspectos generales (género – edad)



\* Elaboración propia

Según la figura 2, un 54% de las personas que participaron del estudio fueron mujeres, mientras que un 46% varones; 43% presentaron una edad promedio entre los 27 a 59 años, 41% una edad entre los 18 a 26, mientras que el 15% una edad igual y superior a 60 años. En base a estos resultados se determina que existió una mayoría de mujeres sobre los varones con una edad promedio entre los 27 a 59 años.

### OBJETIVO ESPECÍFICOS

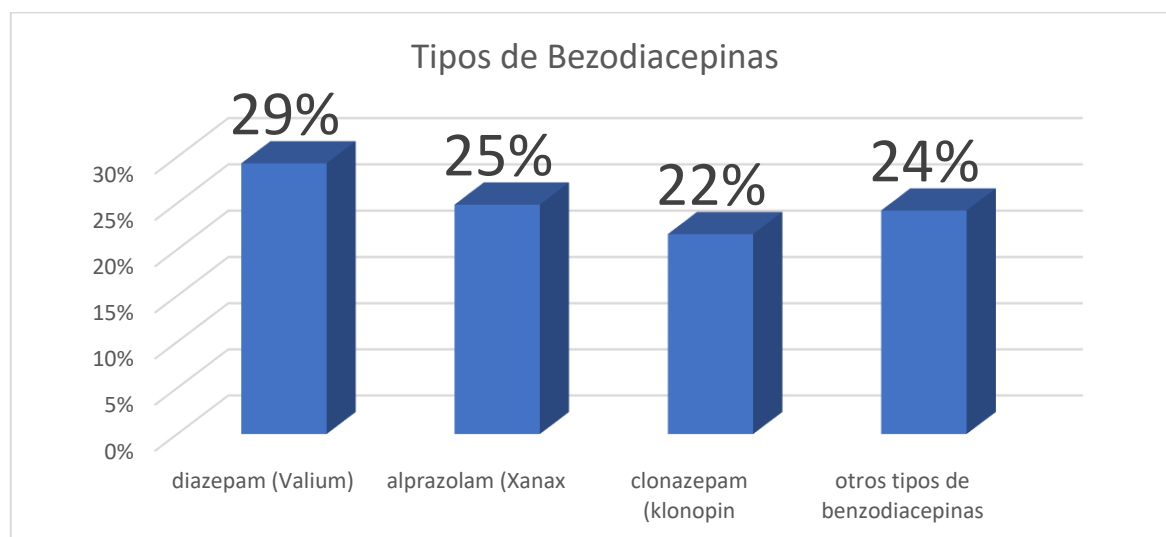
**Tabla 5.** Tipo de benzodiacepina con mayor frecuencia de consumo

<b>Tipos</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Diazepam (Valium)	46	29%
Alprazolam (Xanax)	39	25%
Clonazepam (klonopin)	34	22%
Otros tipos de benzodiacepinas	38	24%
<b>Total</b>	<b>157</b>	<b>100%</b>

\* Elaboración propia

Según la tabla 5, 46 personas afirmaron consumir diazepam (Valium), 39 personas afirmaron consumir alprazolam (Xanax), 34 personas afirmaron consumir clonazepam (klonopin); mientras que, 38 personas afirmaron consumir otros tipos de benzodiacepinas. En base a estos resultados se determina que la mayoría de los participantes consume diazepam.

**Figura 3.** Tipo de benzodiacepina con mayor frecuencia de consumo



\* Elaboración propia

Según la figura 3, el 29% de las personas afirmaron consumir diazepam (Valium), 25% afirmaron consumir alprazolam (Xanax), 25% afirmaron consumir clonazepam (klonopin); mientras que, un importante 22% de las personas afirmaron consumir otros tipos de benzodiacepinas. En base a estos resultados se determina que la mayoría de los participantes consume diazepam.

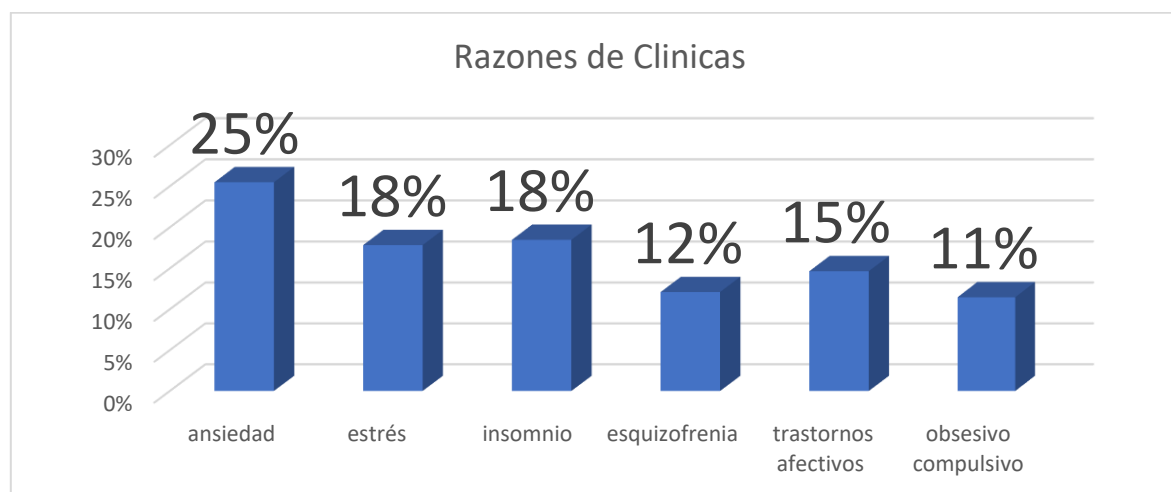
**Tabla 6.** Razones clínicas de consumo de benzodiacepinas

<b>Razones</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Ansiedad	40	25%
Estrés	28	18%
Insomnio	29	18%
Esquizofrenia	19	12%
Trastornos afectivos	23	15%
Obsesivo compulsivo	18	11%
<b>Total</b>	<b>157</b>	<b>100%</b>

\* Elaboración propia

Según la tabla 6, en cuanto a las razones clínicas que motivan el consumo de benzodiacepinas en las personas, se observa que 40 personas consumen benzodiacepinas por problemas de ansiedad, 29 personas por problemas de insomnio, 23 personas por trastornos afectivos, 19 personas por esquizofrenia y 18 personas por problemas obsesivos compulsivos. En base a este resultado se determinó que la mayoría de las personas que participaron del estudio consumen benzodiacepinas por problemas de ansiedad.

**Figura 4.** Razones clínicas de consumo de benzodiacepinas



\* Elaboración propia

Según la figura 4, en cuanto a las razones clínicas que motivan el consumo de benzodiazepinas en las personas, se observa que 25% de las personas consumen benzodiazepinas por problemas de ansiedad, 18% por problemas de insomnio, 15% por trastornos afectivos, 12% de las personas por esquizofrenia y el 11% de las personas por problemas obsesivos compulsivos. En base a este resultado se determinó que la mayoría de las personas que participaron del estudio consumen benzodiazepinas por problemas de ansiedad.

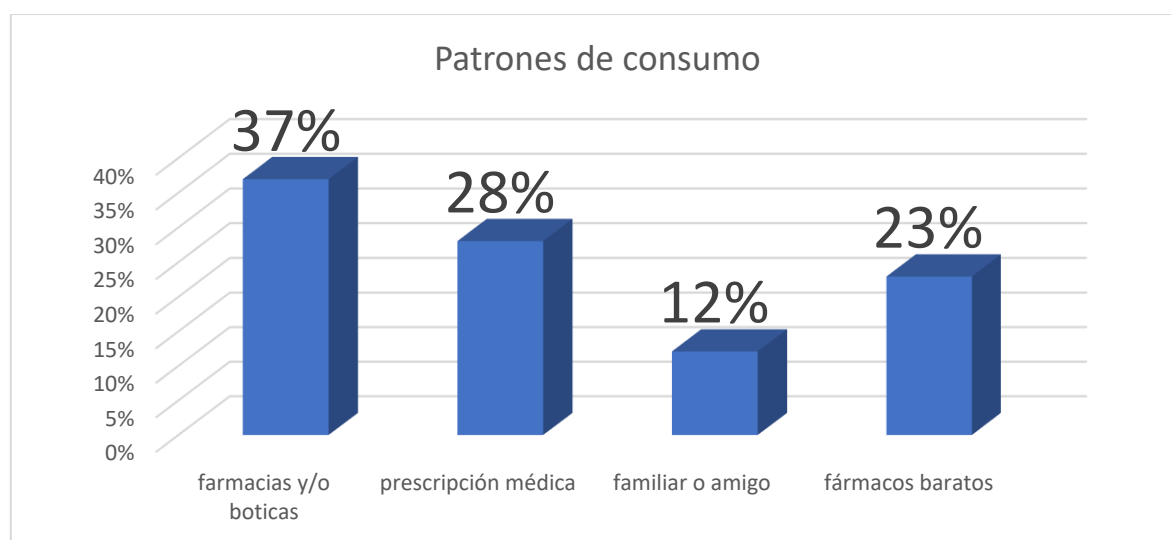
**Tabla 7.** Patrones de consumo de benzodiazepinas

<b>Patrones</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
farmacias y/o boticas	58	37%
prescripción médica	44	28%
familiar o amigo	19	12%
fármacos baratos	36	23%
Total	157	100%

\* Elaboración propia

Según la tabla 7, en cuanto a los patrones de consumo de las benzodiazepinas, se observa que 58 personas adquieren benzodiazepinas en farmacias y/o boticas, 44 personas por prescripción médica, 36 personas porque los fármacos son baratos y 19 personas por recomendación de familiares y/o amigos.

**Figura 5.** Patrones de consumo de benzodiazepinas



\* Elaboración propia



Según la figura 5, en cuanto a los patrones de consumo de las benzodiazepinas, se observa que el 37% de las personas adquieren benzodiazepinas en farmacias y/o boticas, 28% por prescripción médica, 23% porque los fármacos son baratos y 12% por recomendación de familiares y/o amigos. En base a este resultado se determina que el principal factor de consumo de las benzodiazepinas en la mayoría de las personas es la adquisición del medicamento en farmacias y/o boticas.

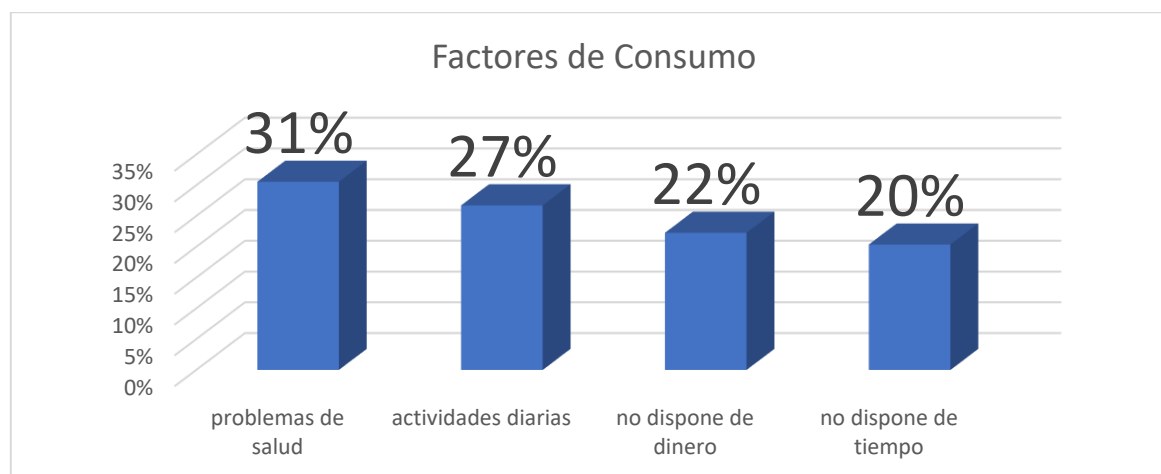
**Tabla 8.** Factores que motivan el uso de benzodiazepinas

<b>Factores</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
problemas de salud	48	31%
actividades diarias	42	27%
no dispone de dinero	35	22%
no dispone de tiempo	32	20%
<b>Total</b>	<b>157</b>	<b>100%</b>

\* Elaboración propia

Según la tabla 8, en cuanto a los factores que motivan el uso de las benzodiazepinas, se observa que 48 personas afirmaron consumir el medicamento por padecer problemas de salud; 42 personas por sus actividades diarias; 35 personas por no disponer de dinero suficiente para una consulta; y 32 personas por no disponer de tiempo. En base a estos resultados se determinó que el principal factor que motiva el consumo de benzodiazepinas en las personas son los problemas de salud.

**Figura 6.** Factores que motivan el uso de benzodiazepinas



\* Elaboración propia

Según la figura 6, en cuanto a los factores que motivan el uso de las benzodiacepinas, se observa que un 31% de las personas afirmaron consumir el medicamento por padecer problemas de salud; 27% de las personas por sus actividades diarias; 22% de las personas por no disponer de dinero suficiente para una consulta; y un 20% de las personas por no disponer de tiempo. En base a estos resultados se determinó que el principal factor que motiva el consumo de benzodiacepinas en las personas son los problemas de salud.

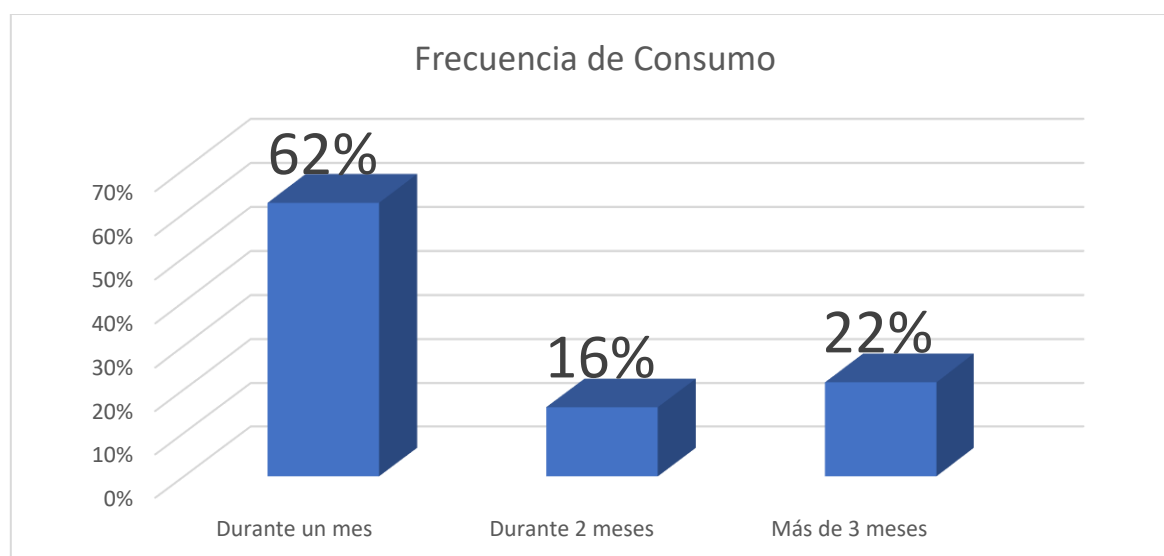
**Tabla 9.** Frecuencia de consumo de benzodiacepinas

<b>Consumo</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Durante un mes	98	62%
Durante 2 meses	25	16%
Más de 3 meses	34	22%
<b>Total</b>	<b>157</b>	<b>100%</b>

\* Elaboración propia

Según la tabla 9, en cuanto a la frecuencia de consumo benzodiacepinas en las personas que participaron del estudio, se observa que 98 personas consumen el medicamento durante un mes, 34 personas durante más de 3 meses, mientras que 25 durante 2 meses. En base a estos resultados se determina que la mayoría de las personas que participaron del estudio consumen las benzodiacepinas durante un mes.

**Figura 7.** Frecuencia de consumo de benzodiacepinas



\* Elaboración propia

Según la figura 7, en cuanto a la frecuencia de consumo benzodiazepinas en las personas que participaron del estudio, se observa que un 62% de las personas consumen el medicamento durante un mes, 22% de las personas durante más de 3 meses, mientras que un 16% durante 2 meses. En base a estos resultados se determina que la mayoría de las personas que participaron del estudio consumen las benzodiazepinas durante un mes.

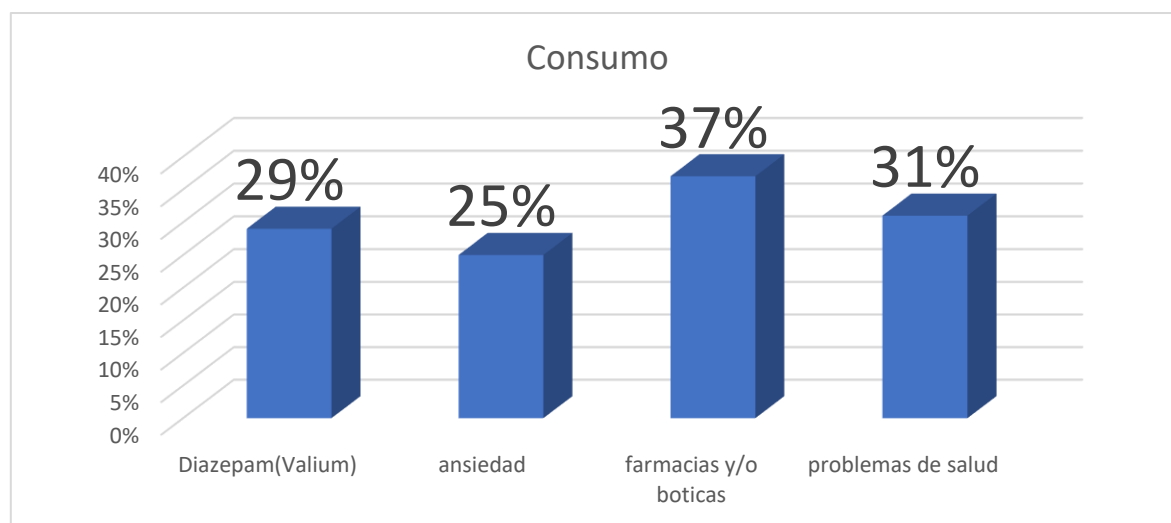
### OBJETIVO GENERAL

**Tabla 10.** Consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chila

Describir	%
Diazepam (Valium)	29%
Ansiedad	25%
Farmacias y/o boticas	37%
Problemas de salud	31%

\* Elaboración propia

**Figura 8.** Consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chila



\* Elaboración propia

Según la figura 8 y la tabla 10, se observa que el consumo de benzodiazepinas es frecuente en los participantes de la investigación, un 37% adquiere su medicamento en farmacias y/o boticas, un 31% consume benzodiazepinas por problemas de salud, 29% consume con mucha frecuencia diazepam, mientras que un 25% los consume principalmente para tratar problemas de ansiedad.

#### IV. DISCUSIÓN

Los resultados no permiten evidenciar que un 54% fueron mujeres y un 46% varones; 43% con una edad promedio entre los 27 a 59 años, 41% entre los 18 a 26, el 15% con una edad igual y superior a 60 años. En cuanto al principal objetivo de la investigación se concluye que el consumo de benzodiazepinas es frecuente, un 37% adquiere su medicamento en farmacias y/o boticas, un 31% consume benzodiazepinas por problemas de salud, 29% consume con mucha frecuencia diazepam, mientras que un 25% los consume principalmente para tratar problemas de ansiedad. En cuanto a los objetivos específicos se determinó que el consumo de diazepam (Valium 29%) es el tipo de benzodiazepina con mayor frecuencia de consumo, seguido de alprazolam (25%) y clonazepam (25%); se determinó que los problemas de salud (25%) son la principal razón que motiva el consumo de benzodiazepinas, seguido de insomnio (18%), trastornos afectivos (15%), esquizofrenia (12%) y problemas obsesivos compulsivos (11%); se determinó que los patrones de consumo son la importancia de adquirir los medicamentos en farmacias y/boticas (37%), por prescripción médica (28%), por ser baratos (23%) y por recomendación de familiares y/o amigos (28%); se determinó que los problemas de salud (31%), actividades diarias (27%), no disponer de dinero suficiente para una consulta (22%) y no disponer de tiempo (20%) son factores que motivan el uso de las benzodiazepinas; se identificó que la frecuencia de consumo de las benzodiazepinas es la siguiente: 62% consumen el medicamento durante un mes, 22% durante más de 3 meses, mientras que un 16% durante 2 meses.

Los resultados encuentran similitud con el estudio de **Téllez; López; Gálvez; Párraga; Boix; García (2018)**, quienes evidenciaron que el 90% de las personas consumen benzodiazepinas, principalmente el lorazepam (39%), muchos de estos pacientes presentan problemas de depresión, problemas de salud y dependencia hacia el consumo de estos psicofármacos, siendo estos los principales factores que se asocian al consumo de benzodiazepinas en la población de estudio (3). El estudio de **Castillo (2022)** evidenció que el 71% de las personas que consumen benzodiazepina son mujeres con una edad promedio de 54 años, la dispensación de estos medicamentos presenta una frecuencia de 4 veces por día por cada mil pacientes de la red de atención (6). El estudio de **Ruiz (2019)** mostró que el 37% de las personas muestra un grado de dependencia alto hacia el consumo de

benzodiazepinas, mientras que el 58% un grado de dependencia moderado. Al unir estos dos grupos, se obtiene que el 95% de las personas encuestadas necesitan de algún tipo de intervención (7). El estudio de **Cabanillas (2020)** concluyó que existe una mayor prevalencia en el consumo de benzodiazepinas en las mujeres (75%), con un promedio de edad de 52 años (9). En esta línea, el estudio de **Castillo (2020)** mostró que el 80% de las personas que consumen psicofármacos presentan problemas de ansiedad; la forma de consumo de mayor frecuencia en el 100% de los clientes fue la tableta, siendo el alprazolam el medicamento de mayor preferencia en el 84% (11).

## V. CONCLUSIONES

- En cuanto al principal objetivo de la investigación se concluye que el consumo de benzodiazepinas es frecuente, un 37% adquiere su medicamento en farmacias y/o boticas, un 31% consume benzodiazepinas por problemas de salud, 29% consume con mucha frecuencia diazepam, mientras que un 25% los consume principalmente para tratar problemas de ansiedad.
- Se determinó que el consumo de diazepam (Valium 29%) es el tipo de benzodiazepina con mayor frecuencia de consumo en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca, seguido de alprazolam (25%) y clonazepam (25%).
- Se determinó que los problemas de salud (25%) son la principal razón que motiva el consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca, seguido de insomnio (18%), trastornos afectivos (15%), esquizofrenia (12%) y problemas obsesivos compulsivos (11%).
- Se determinó que los patrones de consumo que tienen los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca son la importancia de adquirir los medicamentos en farmacias y/boticas (37%), por prescripción médica (28%), por ser baratos (23%) y por recomendación de familiares y/o amigos (28%).
- Se determinó que los problemas de salud (31%), actividades diarias (27%), no disponer de dinero suficiente para una consulta (22%) y no disponer de tiempo (20%) son factores que motivan el uso de las benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca.
- Se identificó que la frecuencia de consumo de las benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca es la siguiente: 62% consumen el medicamento durante un mes, 22% durante más de 3 meses, mientras que un 16% durante 2 meses.

## VI. RECOMENDACIONES

- Es recomendable que los centros de salud ofrezcan información clara y fácil de entender sobre los peligros relacionados con el uso de benzodiazepinas, como la posibilidad de volverse adicto, los efectos secundarios y las complicaciones a largo plazo para la salud.
- Es recomendable llevar a cabo una evaluación exhaustiva de los pacientes antes de recetar benzodiazepinas, que incluya la historia médica, el historial de salud mental y el riesgo de abuso de sustancias.
- Es recomendable pensar en opciones no relacionadas con medicamentos para tratar los síntomas que podrían llevar inicialmente a la prescripción de benzodiazepinas, como terapia de relajación o fisioterapia.
- El centro de salud debe limitar la cantidad y duración de las prescripciones de benzodiazepinas, evitando recetas a largo plazo cuando sea posible. También, recetar la cantidad más baja y por el período de tiempo más breve necesario para tratar los síntomas del paciente.
- Es recomendable que el centro de salud colabore con otros profesionales de la salud, como psiquiatras, psicólogos y trabajadores sociales, para abordar de forma integral las necesidades de los pacientes que consumen benzodiazepinas.
- Es recomendable brindar capacitación y educación en curso a los médicos y otros profesionales de la salud acerca de las prácticas óptimas para recetar y manejar benzodiazepinas.

## REFERENCIAS

1. Alcalde S. National Geographic. [Online].; 2023 [cited 2023 Agosto 25. Available from: [https://www.nationalgeographic.com.es/ciencia/riesgo-por-consumo-excesivo-benzodiazepinas\\_19655](https://www.nationalgeographic.com.es/ciencia/riesgo-por-consumo-excesivo-benzodiazepinas_19655).
2. Campagne D, García J. El inadecuado uso de las benzodiazepinas. Revista Elsevier. 2005 Julio; XXXI(7).
3. Téllez J, López J, Gálvez L, Párraga I, Boix C, García A. Consumo de ansiolíticos e hipnóticos y factores asociados en las personas mayores. Revista Española de Geriátria y Gerontología. 2018 Febrero; LII(1).
4. Montoya S. Factores y nivel de consumo de benzodiazepinas sin prescripción médica en los estudiantes del último año de las carreras de salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Tesis de titulación. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Departamento de ciencias biológicas; 2018.
5. Ruiz S, Bletran J. Factores asociados al uso de benzodiazepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del Barrio Cerro Colorado. Tesis de titulación. Huancayo: Universidad Roosevelt, Departamento de ciencias de la salud; 2022.
6. Castillo K. Utilización de benzodiazepinas en la Red de Atención Primaria de la Comuna de San Joaquín. Tesis de titulación. Santiago: Universidad de Chile, Departamento de medicina; 2022.
7. Ruiz I. Relación entre el consumo dependiente de benzodiazepinas y el tipo de funcionamiento familiar en CESFAM. Tesis de maestría. Concepción: Universidad de Concepción, Departamento de ciencias sociales; 2019.
8. Palomino A, Cruz M, Vigoa S. El abuso en el consumo de las Benzodiazepinas como causa frecuente de farmacodependencia. Revista FÁRMACO Salud Artemisa. 2021 Junio; III(1).
9. Cabanillas J. Automedicación con benzodiazepinas y riesgo de abuso en adultos del Hospital San Juan de Lurigancho. Tesis de maestría. Lima: Universidad San Martín de Porres, Departamento de medicina humana; 2020.
10. Ollero J. Consumo de ansiolíticos y la dependencia ocasionada en los pobladores del asentamiento humano Huaycán en la cadena de Botica Inkafarma. Tesis de titulación. Lima: Universidad Norbert Wiener, Departamento de farmacia y bioquímica; 2021.
11. Castillo M. Prevalencia del uso de benzodiazepinas según recetas atendidas en la Botica Inkafarma. Tesis de titulación. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Departamento de ciencias de la salud; 2020.



12. Huamaní A, Rivas R. Nivel de conocimiento sobre el consumo de benzodiazepinas en usuarios de la Cadena Farmacéutica Vida y Salud. Tesis de titulación. Lima: Universidad María Auxiliadora, Departamento de ciencias de la salud; 2023.
13. Condor J, Mantari L. Factores que influyen en la automedicación con benzodiazepinas en pacientes que frecuentan un hospital de la Provincia de Huancavelica. Tesis de titulación. Huancayo: Universidad Roosevelt, Departamento de ciencias de la salud; 2021.
14. Lady P, Yance E. Factores que influye en el consumo de medicamentos ansiolíticos (benzodiazepinas) en pacientes de farmacias del Distrito El Tambo. Tesis de titulación. Huancayo: Universidad Roosevelt, Departamento de ciencias de la salud; 2018.
15. NIH. National Institute on Drug Abuse. [Online].; 2023 [cited 2023 Agosto 28. Available from: <https://nida.nih.gov/es/informacion-sobre-drogas/opioides/las-benzodiazepinas-y-los-opioides>.
16. Paille F, Maheut A. Benzodiazépines et personnes âgées. NPG Neurologie - Psychiatrie - Gériatrie. 2016 October; XVI(95).
17. Jufe G. Psicofarmacología Práctica. Tercera ed. Polemos , editor. Buenos Aires: Polemos; 2012.
18. Hurlé M, Monti J, Flórez J. Fármacos ansiolíticos y sedantes farmacología de los trastornos del sueño. Revista Farmacología Humana. 2014 Diciembre; XXIII(4).
19. Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía. Segunda ed. Debolsillo , editor. Navarra: Debolsillo; 2005.
20. De Pelekais C. Métodos cuantitativos y cualitativos: diferencias y tendencias. Telos: Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales. 2000 Febrero; II(347-352): p. 347-352.
21. Sánchez H, Reyes C. Metodología y diseño en la investigación científica Lima: Business Support Aneth; 2015.
22. Hernandez , Baptista Fy. Metodología de la Investigación. Sexta ed. Mexico: Editorial Mc Graw Hil; 2001.

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema General	Objetivo General	Variable	Población	Metodología
<p>¿Cómo es el consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el tipo de benzodiazepina con mayor frecuencia de consumo en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023?</li> <li>• ¿Cuáles son las razones clínicas de consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023?</li> <li>• ¿Cuáles son los patrones de consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023?</li> <li>• ¿Cuáles son los factores que motivan el uso de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023?</li> </ul>	<p>Describir el consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar el tipo de benzodiazepina con mayor frecuencia de consumo en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023.</li> <li>• Determinar las razones clínicas de consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023.</li> <li>• Determinar los patrones de consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023.</li> <li>• Determinar los factores que motivan el uso de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023.</li> <li>• Identificar la frecuencia de consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023</li> </ul>	<p><i>Variable de estudio</i></p> <p>Consumo de benzodiazepinas</p>	<p>Usuarios del Centro de Salud Chilca</p>	<p><b>Método de la investigación:</b> Científico</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> Descriptivo</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> Básico</p> <p><b>Muestra:</b> 157 usuarios del Centro de Salud Chilca</p> <p><b>Técnicas de recopilación de información:</b> <i>Instrumento:</i> Cuestionario anónimo</p> <p><b>Técnicas de procesamiento de información:</b> El dato se ingresa y analiza utilizando Excel</p>

• ¿Cuál es la frecuencia de consumo de benzodiazepinas en los usuarios que acuden al Centro de Salud Chilca 2023?				
---	--	--	--	--

**Anexo 2: Instrumento**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**ESTUDIO SOBRE EL CONSUMO DE BENZODIACEPINAS EN USUARIOS QUE  
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD, CHILCA 2023**

Estimado (a):

Nos importaría mucho conocer sus conocimientos acerca del consumo de benzodiazepinas.

**INSTRUCCIONES:**

Lee detenidamente las preguntas y marcas con un aspa (x) la respuesta que usted vea por conveniente.

**I. Aspectos generales**

**1. Sexo**

- Masculino
- Femenino

**2. ¿Ud. consume benzodiazepinas?**

- Si
- No

### 3. ¿Qué edad tiene?

- 18 – 26 (juventud)
- 27 – 59 (adulthood)
- 60 año o más (vejez)

### 4. ¿Con que frecuencia consume benzodiazepinas?

- Durante un mes
- Durante 2 meses
- Más de 3 meses

## II. CONSUMO DE BENZODIAZEPINAS

N°	ITEMS	SI	NO
<b>5.</b>	<b>Dimensión 1: Tipo de benzodiazepinas</b>		
<b>6.</b>	¿Ud. consume diazepam (Valium)?		
<b>7.</b>	¿Ud. consume alprazolam (Xanax)?		
<b>8.</b>	¿Ud. consume clonazepam (klonopin)?		
<b>9.</b>	¿Ud. consumo otros tipos de benzodiazepinas?		
	<b>Dimensión 2: Manifestaciones clínicas</b>		
<b>10</b>	¿Ud. consume benzodiazepinas para tratar problemas de ansiedad generalizado?		
<b>11.</b>	¿Ud. consume benzodiazepinas para tratar problemas de estrés		
<b>12.</b>	¿Ud. consume benzodiazepinas para tratar problemas de insomnio?		
<b>13.</b>	¿Ud. consume benzodiazepinas para tratar problemas de esquizofrenia?		
<b>14.</b>	¿Ud. consume benzodiazepinas para tratar problemas de ansiedad generalizado?		
<b>15.</b>	¿Ud. consume benzodiazepinas para tratar trastornos afectivos?		
<b>16.</b>	¿Ud. consume benzodiazepinas para tratar el trastorno obsesivo compulsivo?		
	<b>Dimensión 3: Patrones de consumo</b>		
<b>17.</b>	¿Ud. adquiere benzodiazepinas en farmacias y/o boticas?		

<b>18.</b>	¿Ud. adquiere benzodíacepinas por una prescripción médica?		
<b>19.</b>	¿Ud. adquiere benzodíacepinas por la recomendación de algún familiar o amigo?		
<b>20.</b>	¿Ud. adquiere benzodíacepinas porque son fármacos baratos?		
	<b>Dimensión 4: Factores de consumo</b>		
<b>21.</b>	¿Ud. consume ansiolíticos porque presenta problemas de salud?		
<b>22.</b>	¿Ud. consume ansiolíticos porque son necesarios para realizar sus actividades diarias?		
<b>23.</b>	¿Ud. consume ansiolíticos porque no dispone de dinero para consumir otros medicamentos?		
<b>24.</b>	¿Ud. consume ansiolíticos porque no dispone de tiempo para acudir a una consulta médica?		

### Anexo 3: Validación



### Anexo 3: Validación

#### FORMATO: B

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

### I. DATOS GENERALES

**1.1. Título de la investigación** : “ESTUDIO SOBRE EL CONSUMO DE BENZODIACEPINAS EN USUARIOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD, CHILCA 2023”

**1.2. Nombre del instrumento** : CUESTIONARIO

### 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
<b>1. Claridad</b>	Está formulado con lenguaje apropiado																				X
<b>2. Objetividad</b>	Está expresado en conductas observables																				X
<b>3. Actualidad</b>	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X
<b>4. Organización</b>	Existe una organización lógica																				X
<b>5. Suficiencia</b>	Comprende los aspectos cantidad y calidad																				X
<b>6. Intencionalidad</b>	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				X
<b>7. Consistencia</b>	Basado en aspectos teóricos científicos																				X
<b>8. Coherencia</b>	Entre los índices e indicadores																				X
<b>9. Metodología</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X

10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																			X	
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

### PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente	b) Baja	c) Regular	d) Buena	e) Muy buena
---------------	---------	------------	----------	--------------

<b>Nombres y Apellidos</b>	Pablo Cesar Coila Miranda
<b>N° DNI</b>	40689301
<b>Teléfono/celular</b>	951074707
<b>Dirección domiciliaria</b>	Jr. Gonzales Prada N° 650 - Juliaca
<b>Título Profesional</b>	Químico Farmacéutico
<b>Grado Académico</b>	Magister
<b>Mención</b>	Salud Publica

Firma y sello



U.F. Pablo Cesar Coila Miranda  
DIRECTOR - CAP. II CABANILLA  
RED ASISTENCIAL JULIACA



*Huancayo, 5 de abril 2024*



**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE  
EXPERTO****I. DATOS GENERALES**

**1.1. Título de la investigación** : “ESTUDIO SOBRE EL CONSUMO DE BENZODIACEPINAS EN USUARIOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD, CHILCA 2023”

**1.2. Nombre del instrumento** : CUESTIONARIO

**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
<b>1. Claridad</b>	Está formulado con lenguaje apropiado																			X	
<b>2. Objetividad</b>	Está expresado en conductas observables																			X	
<b>3. Actualidad</b>	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			X	
<b>4. Organización</b>	Existe una organización lógica																			X	
<b>5. Suficiencia</b>	Comprende los aspectos de cantidad y calidad																	X			
<b>6. Intencionalidad</b>	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																			X	
<b>7. Consistencia</b>	Basado en aspectos teóricos científicos																			X	
<b>8. Coherencia</b>	Entre los índices e indicadores																	X			
<b>9. Metodología</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			X	
<b>10. Pertinencia</b>	Es útil y adecuado para la investigación																			X	

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente	b) Baja	c) Regular	d) Buena	e) <b>Muy buena</b>
---------------	---------	------------	----------	---------------------

<b>Nombres y Apellidos</b>	Rojas Aire Max Carlos
<b>N° DNI</b>	40126133
<b>Teléfono/celular</b>	978514440
<b>Dirección domiciliaria</b>	Jr. Inca Ripac N°120 Inca Ripac -Huancayo
<b>Título Profesional</b>	Químico Farmacéutico
<b>Grado Académico</b>	Magister
<b>Mención</b>	Salud Publica

Firma y sello



*Huancayo, 4 de abril 2024*

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

**I. DATOS GENERALES**

**1.1. Título de la investigación** : “ESTUDIO SOBRE EL CONSUMO DE BENZODIACEPINAS EN USUARIOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD, CHILCA 2023”

**1.2. Nombre del instrumento** : CUESTIONARIO

**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	
<b>1. Claridad</b>	Está formulado con lenguaje apropiado														X							
<b>2. Objetividad</b>	Está expresado en conductas observables														X							
<b>3. Actualidad</b>	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica															X						
<b>4. Organización</b>	Existe una organización lógica															X						
<b>5. Suficiencia</b>	Comprende los aspectos de cantidad y calidad																X					
<b>6. Intencionalidad</b>	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación															X						
<b>7. Consistencia</b>	Basado en aspectos teóricos científicos																					
<b>8. Coherencia</b>	Entre los índices e indicadores															X						
<b>9. Metodología</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico														X							
<b>10. Pertinencia</b>	Es útil y adecuado para la investigación															X						

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

70

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente	b) Baja	c) Regular	<b>d) Buena</b>	e) Muy buena
---------------	---------	------------	-----------------	--------------

<b>Nombres y Apellidos</b>	Deysi Lahuana Cisneros
<b>N° DNI</b>	77462719
<b>Teléfono/celular</b>	932648481
<b>Dirección domiciliaria</b>	Jr. Renovación 951, La Victoria
<b>Título Profesional</b>	Químico Farmacéutico
<b>Grado Académico</b>	Magister
<b>Mención</b>	Gestión Publica

Firma y sello

  
-----  
Deysi Lahuana Cisneros  
QUÍMICO FARMACÉUTICO  
CQFP. 28085

*Huancayo, 4 de abril 2024*

**Anexo 4: Autorización para la recolección de datos**



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

AUTOR:

INSTITUCIÓN: Universidad Roosevelt

Introducción: Antes de participar en esta investigación, proporcionaré a usted la información correspondiente sobre el propósito del estudio. Si luego de haber recibido la información pertinente decide formar parte de esta investigación, deberá firmar este consentimiento en el lugar indicado.

PROCEDIMIENTO A SEGUIR: Se le efectuará una encuesta. Posteriormente se realizará una tabulación y análisis de los resultados obtenidos, con el fin de **DESCRIBIR EL CONSUMO DE BENZODIACEPINAS EN LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CHILA 2023**

CONFIDENCIALIDAD: Solo el investigador y el comité a interpretar tendrán acceso a los datos, su identificación no aparecerá en ningún informe ni publicación resultante del presente estudio.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA: La participación en el estudio es libre y voluntaria. Usted puede negarse a participar o puede interrumpir su participación en cualquier momento durante el estudio.

CONSENTIMIENTO INFORMADO: He leído y entendido este consentimiento informado, también he recibido las respuestas a todas mis preguntas, por lo que acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres de la persona: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## **Anexo 5: Evidencias**

### **CENTRO DE SALUD CHILCA**

**"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"**

**PUESTO DE SALUD CHILCA SUSCRIBE LA PRESENTE:**

### **CONSTANCIA**

A, la Srta. **Meza Aponte Flor Soraida** y el Sr **Asto Castro Ronnal Ariel**, quienes realizaron el aplicado instrumento de evaluación (encuestas) a los usuarios del puesto de salud chilca para el proyecto de investigación titulado **"ESTUDIO SOBRE EL CONSUMO DE BENZODIACEPINAS EN USUARIOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD, CHILCA 2023"**

Se expide la presente, a solicitud de los interesados para los fines que estime conveniente


**Zeli Magaly Miguel Zevallos**  
**DNI N° 71476327**  
**QUIMICO FARMACEUTICO**

11 De Marzo del 2024



## ● 8% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% 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	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b> Internet	7%
2	<b>repositorio.usmp.edu.pe</b> Internet	<1%



● **Excluir del Reporte de Similitud**

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

---

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**quien me enseñó que el mejor conocimiento que se puede tener es el que se aprende...**

dspace.ueb.edu.ec

---

**A mis Padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, me forjaron...**

repositorio.uladech.edu.pe

---

**viÍNDICE Carátula..... Error! Bookm...**

repositorio.uroosevelt.edu.pe