



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

**TESIS**

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN CON  
BENZODIAZEPINAS EN PACIENTES QUE FRECUENTAN UN HOSPITAL DE LA  
PROVINCIA DE HUANCVELICA**

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

**AUTORES:**

Bach. CONDOR BARROS, José Raúl

Bach. MANTARI VEGA, Luis Guiuseppe

**ASESORA:**

**Dra. Q.F. Diana E. Andamayo Flores**

**LINEA DE INVESTIGACIÓN**

**SALUD PÚBLICA**

**Huancayo - Perú**

**2021**

## **DEDICATORIA**

A Dios por guiar mi camino y llenarme de amor. A nuestras madres por ser la razón del esfuerzo diario y su amor incondicional, A nuestros docentes, por brindarnos su guía y sabiduría en el desarrollo de este trabajo.

### **AGRADECIMIENTO:**

A Dios, por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

## INDICE

<b>RESUMEN.</b> .....	<b>v</b>
<b>ABSTRACT.</b> .....	<b>vi</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>7</b>
<b>II. MÉTODO</b> .....	<b>12</b>
2.1. Tipo de Investigación.....	12
2.2. Nivel de investigación.....	12
2.3. Diseño de la investigación .....	12
2.4 Población de estudio .....	12
2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	12
2.6. Procedimiento .....	13
2.7. Método de análisis de datos .....	13
2.8. Aspectos Éticos.....	13
<b>III .-RESULTADOS</b> .....	<b>14</b>
<b>IV.-DISCUSIÓN</b> .....	<b>26</b>
<b>IV.- CONCLUSIONES</b> .....	<b>29</b>
<b>V.-RECOMENDACIONES</b> .....	<b>30</b>
<b>IV. -REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>31</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>33</b>

## RESUMEN

El **objetivo** de la investigación fue determinar los factores que influyen en la automedicación con benzodiazepinas en pacientes que frecuentan un Hospital de la provincia de Huancavelica. La **metodología** es sistemática, científica, básica de nivel descriptivo, transversal, siendo la población de la investigación constituida por 780 pacientes que mensualmente recurrieron a la farmacia de un Hospital de la provincia de Huancavelica, teniendo como muestra 265 pacientes. **Los resultados** que se obtuvieron de la investigación son: El 40% (105) del total de pacientes que se automedican tienen entre 40 y 49 años de edad; El 63% (168) del total de pacientes o toman medicamentos por decisión propia o de terceros son del sexo femenino; el 83% (221) del total de pacientes sí se automedican; El 49% (130) del total de pacientes encuestados se automedican porque no tienen tiempo para ir al médico.; El 28% (74) del total de pacientes encuestados se automedican porque no creen que siempre sea necesario consultar al médico; El 75% (200) del total de pacientes que se automedican son de nivel socio-económico bajo; el 35% (93) del total de pacientes que se automedican con benzodiazepinas es debido a problemas de insomnio y el 30% (79) es por depresión; El 72% (190) del total de pacientes se automedican o toman medicamentos influenciados por terceros; El 45% (120) del total de pacientes encuestados se automedican y consumen alprazolam.

Se **concluye** que los factores que influyen en la automedicación con benzodiazepinas en pacientes que frecuentan un hospital son del sexo femenino, no tienen tiempo para ir al médico, por falta de dinero, se dejan influenciar por terceras personas y consumen benzodiazepinas como el alprazolam para insomnio y depresión.

**Palabras Claves:** Automedicación, Benzodiazepinas.

## ABSTRACT

The **objective** of the research was to determine the factors that influence self-medication with benzodiazepines in patients attending a hospital in the province of Huancavelica.

The **methodology** is systematic, scientific, basic descriptive, cross-sectional, being the research population constituted by 780 patients who monthly resorted to the pharmacy of a Hospital in the province of Huancavelica, having as a sample 265 patients. The **results** obtained from the research are as follows: 40% (105) of the total number of patients who self-medicate are between 40 and 49 years of age; 63% (168) of the total number of patients or take medications by their own decision or by third parties are female; 83% (221) of the total number of patients do self-medicate; 49% (130) of the total number of patients surveyed self-medicate because they do not have time to go to the doctor. 28% (74) of the total number of patients surveyed self-medicate because they do not believe it is always necessary to consult a doctor; 75% (200) of the total number of patients who self-medicate are of low socio-economic level; 35% (93) of the total number of patients who self-medicate with benzodiazepines are due to insomnia problems and 30% (79) are due to depression; 72% (190) of the total number of patients self-medicate or take medications influenced by third parties; 45% (120) of the total number of patients surveyed self-medicate and take alprazolam.

It is **concluded** that the factors that influence self-medication with benzodiazepines in patients who frequent a hospital are female, do not have time to go to the doctor, lack of money, are influenced by third parties and consume benzodiazepines such as alprazolam for insomnia and depression.

**Key words:** Self-medication, Benzodiazepines,

## INTRODUCCIÓN

La automedicación es el uso de medicamentos sin receta médica, estas personas usan dichos medicamentos por su propia cuenta. Aparte del concepto de automedicación, está el autocuidado el cual se entiende por acciones realizadas por el individuo, sin la ayuda de profesionales de la salud. El autocuidado son varias actividades para prevenir problemas de salud, cuando estas acciones no ayudan al paciente, ellos deciden usar los medicamentos. <sup>1</sup>

La automedicación se da debido a la fácil accesibilidad y disponibilidad de los medicamentos a las personas, estas son de venta libre o sin receta médica, los cuales son denominados OTC (over the counter). La facilidad del uso y la fácil accesibilidad de los medicamentos de venta libre, pueden provocar diferentes errores, como es su aplicación, usos terapéuticos, a quienes van dirigidos. <sup>1</sup>

La dependencia de fármacos se considera con un tipo de adicción, esto a causa del consumo de fármacos en reiteradas ocasiones, de cualquier tipo de principios activos que sirvan para curar, calmar, tratar diferentes enfermedades. Esto es considerado un trastorno de conducta en el cual el individuo no tiene la capacidad de controlar el consumo de estas. Los fármacos que son usados para problemas mentales son los que producen mayor susceptibilidad en el individuo de ser farmacodependientes. <sup>2</sup>

La Organización Mundial de la Salud concuerda que el uso inapropiado de los medicamentos es un problema a nivel mundial, esto va en aumento debido a que los fármacos se prescriben, dispensan o se venden sin receta médica, aparte se suma el potencial adictivo de algunos fármacos, esto se agrava mas según pasa el tiempo. <sup>3</sup>

La automedicación tiene altos niveles en nuestro país, creciendo así la prevalencia, acompañado a la venta de medicamentos sin receta médica, se podría decir que la adquisición de los medicamentos en Perú es principalmente por la automedicación. <sup>4</sup>

Las benzodiazepinas son un grupo de fármacos que actúan en el sistema nervioso central (SNC), entre las cuales están la sedación, disminución de la ansiedad, evita la convulsión, produce hipnosis, actúa relajando los músculos, y amnesia anterógrada. La preocupación de utilizar estos medicamentos en el tratamiento de la ansiedad, es de que causa dependencia y abuso de los pacientes que son tratados con estos. <sup>4</sup>

La libre dispensación, sin receta médica, de los psicofármacos entre ellos las benzodiazepinas es uno de las problemáticas que padece nuestro país. En el 2011 se observó que entre las farmacias y boticas del país el 25% vendían psicofármacos sin receta médica, pese a que su venta es controlada por norma, esto según estudios de la Digemid. Los profesionales de esta entidad mencionan que el consumo irresponsable de estos medicamentos, podrían causar problemas de dependencia e incluso llegar a la muerte, el 2018 intervinieron a locales por vender sin receta médica estos productos, por lo que puede mencionar que este problema no acaba. <sup>4</sup>

Las benzodiazepinas son uno de los grupos de fármacos más prescritos en el tratamiento de la ansiedad y el insomnio, a pesar que hay nuevas alternativas de terapia para dichas enfermedades. <sup>5</sup>

El uso irracional de estos fármacos ha hecho que su uso vaya en aumento, pudiendo esto traer consecuencias negativas en los individuos que las usen, causando efectos adversos, y llegar a ser un problema de salud pública. <sup>5</sup>

El uso irracional y la farmacodependencia representan un problema de salud que va en aumento. <sup>6</sup>

Los trastornos mentales son de interés para la salud pública, esto a causa de que están entre las enfermedades con mayor causa en morbilidad en atención primaria. Estudios en salud mental están poniendo su atención en la población universitaria, señalando que los trastornos depresivos y ansiosos en estudiantes universitarios son mayores en comparación con el resto de población. Esto a causas que los alumnos son sometidos a altos estímulos, como evaluaciones, trabajos, presión social, familiares, amigos, cargas económicas, familiar, estrés todos esto conlleva a un deterioro de su salud mental, <sup>7</sup> por consiguiente es importante que la investigación a realizar se considera como un problema de salud pública teniendo como planteamiento del problema ¿Cuáles son los factores que influyen en la automedicación con benzodiazepinas en pacientes que frecuentan un Hospital de la provincia de Huancavelica?

Huamán SE. (2010), en la tesis Factores sociales condicionantes a la intoxicación por benzodiazepinas en el servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2010,



obtuvo como resultado diferentes factores sociales los cuales se mencionan a continuación: la edad entre 20 años y 35 años; el sexo femenino; en el grado de instrucción las personas con secundaria; en la religión los católicos; siendo el lugar de procedencia Tacna; con estado civil conviviente; con el tipo de familia nuclear; sin hijos; de ocupación obreros; con un ingreso económico menor a 750 nuevos soles; encontrándose en un nivel pobre. Encontrándose con una incidencia de intoxicación baja de benzodiazepinas a comparación a otros tipos de intoxicación. <sup>8</sup>

Jeremías C, et al (2012) en el trabajo Uso y Abuso de los Ansiolíticos y Antidepresivos, concluyó que los tratamientos farmacológicos son de mucha utilidad cuando se utilicen de forma correcta en el tratamiento de ansiedad y depresión, que los ansiolíticos bajan la sintomatología siendo posible que no actúen en el problema de fondo, que habrá que tratarlas con otras terapias complementarias, así como el bienestar que causan la benzodiazepinas estas pueden derivar a una dependencia, la acción de estos antidepresivos tardan por lo menos de 3 a 4 semanas, apareciendo los efectos adversos más temprano que las acciones terapéuticas de las mismas, motivo por el cual abandonan el tratamiento, el tratamiento con estas debe ser corto y no superar los tres meses, por ningún caso se deberá alargar el tratamiento más de una año, se debe consultar con los profesionales de la salud si presentan problemas o síntomas, es peligroso comenzar como abandonar un tratamiento sin previa consulta con el médico o farmacéutico. <sup>9</sup>

Álvarez Br, Catalina ,et al (2011) en el trabajo Factores que inciden en el consumo de psicofármacos en el personal de enfermería de una institución médica del interior del Uruguay, logró establecer el perfil de la población de enfermería, concluyendo que la mayoría son mujeres, en edad adulta, otra auxiliares de enfermería, con grado de instrucción secundaria incompleta y entre uno y cinco años de antigüedad en dicha institución, mencionan que trabajan sin recursos suficientes, falta de reconocimiento por el trabajo realizado y la insatisfacción con la remuneración, la mayoría de los encuestados siente vocación por su trabajo, un 30% de la población de este establecimiento consume psicofármacos, entre ellos los más consumidos son los ansiolíticos, antidepresivos y analgésicos mayores, las principales causas son la tristeza, angustia e insomnio, siendo el insomnio el más representativo para su consumo de estos fármacos, la mayoría consume diariamente, porque no pueden conciliar el sueño, con este estudio se da a conocer que los

factores que influyen en el consumo de psicofármacos en el personal de enfermería son; la edad, la satisfacción en la realización de las tareas de enfermería, la calidad del sueño y la presencia de dolor o patología crónica, así mismo el estudio cumplió con los objetivos planteados, y obtuvieron una excelente recepción y participación por parte de los encuestados, creando así una base de conocimientos para futuras investigaciones.<sup>10</sup>

Paz A, Coello I, et al (2016) en el trabajo Uso crónico y sobre indicación de Benzodiazepinas en Pacientes del Hospital Mario Mendoza, Honduras 2016, obtiene como resultados los hallazgos de las variables sociodemográficas iniciando por los rangos de edad predominantes, encabezado el de 47-56 años con un 23.10% (79), el sexo femenino es el que predomina con 77.20% (264), con una procedencia de un 52.88% (176) del casco urbano de la ciudad capital, con estado civil soltero con un 46.20% (158) y para terminar con el grado de escolaridad, primaria completa el cual posee el índice más alto con un 28.65% (98), llegando a conocer que la benzodiazepina la cual es la más utilizada es por mucho el clonazepam con un 89.1% (305) seguido por el alprazolam con un 7.89% (27), por otro lado el uso de las benzodiazepinas poseen un índice de 46.20% (158) de entre uno y cinco años, seguido por el tiempo de 6-10 años con un 26.32% (90), los motivos para indicar las benzodiazepinas son muchos, sin embargo se indican por lo general para el insomnio en un 56.73% (194), y poco para estrés postraumático con apenas 0.245 (1), en un cruce de información se determinó que el trastorno del sueño en pacientes mayores de 57 años de lleva el primer lugar con un 65.35% col% (66/342), en cuanto a la cantidad de tomas el trastorno del sueño es primero.<sup>11</sup>

La automedicación se ha definido de forma clásica como «el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico». El paciente ha aprendido su decisión en un ámbito más o menos próximo: familia, amigos o vecinos, farmacéutico, la reutilización de la receta de un médico o la sugerencia de un anuncio. Hoy en día, la automedicación debería ser entendida como «la voluntad y la capacidad de las personas-pacientes para participar de manera inteligente y autónoma (es decir, informada) en las decisiones y en la gestión de las actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les atañen.<sup>12,13</sup>

según estudios de *Reese KI-J. Se, Y y Cranz H.* refieren que en los países industrializados, la implantación de la automedicación y su influencia sobre los sistemas sanitarios ha aumentado considerablemente en las últimas décadas, favorecido por factores tales como: aumento del número de medicamentos disponibles sin receta, mejor educación sanitaria sobre medicamentos, fomentada por el desarrollo de nuevas tecnologías y sistemas de información, profusión de publicaciones, concienciación de los médicos, etc., influencia informativa de la industria farmacéutica; y por intereses de reducción de los costos sanitarios, así como por el hecho de considerar innecesaria la asistencia médica para el tratamiento de dolencias menores.<sup>14,15,16</sup>

El trabajo de investigación se justifica su ejecución por considerar que la automedicación es un problema de salud pública y al identificar la existencia de diversos factores que conllevan a la automedicación con benzodiazepinas en los pacientes que frecuentan el hospital de la provincia de Huancavelica se establecería diversos protocolos a fin de disminuir o erradicar la automedicación irresponsable en la referida población, estableciendo posibles soluciones a este problema de salud que conlleva a reacciones adversas medicamentosas y otros en las personas que se automedican. La importancia y fundamentación cognitiva de los antecedentes de la presente investigación permitirá acrecentar conocimientos en los profesionales de ciencias de la salud con la finalidad de dar a conocer la existencia de este problema de salud pública y sensibilizarlos para actuar en forma conjunta y prevenir posibles daños a la salud.

El objetivo del trabajo de investigación es Determinar los factores que influyen en la automedicación con benzodiazepinas en pacientes que frecuentan un Hospital de la provincia de Huancavelica. Siendo los objetivos específicos: determinar el porcentaje de los factores que influyen en la automedicación con benzodiazepinas en pacientes que frecuentan un Hospital de Huancavelica, determinar la prevalencia de automedicación con benzodiazepinas según género, determinar la prevalencia de automedicación con benzodiazepinas según edad, determinar la prevalencia de automedicación según condición socio – económico, determinar la prevalencia de automedicación con benzodiazepinas según procesos patológicos, determinar la prevalencia de automedicación con benzodiazepinas según medios de comunicación, determinar la prevalencia de automedicación según el tipo de benzodiazepinas que consumen .

## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo de Investigación

Básico, porque la finalidad radica en formular nuevas teorías o modificar las existentes e incrementar los conocimientos científicos. Según la intervención del investigador es observacional, según el número de mediciones de las variables de estudio, es transversal, porque se recolectarán datos en un solo momento.

### 2.2. Nivel de investigación

Descriptivo en relación con los objetivos planteados.

### 2.3. Diseño de la investigación

No experimental. El diseño que se empleará responde a la de una investigación por objetivos tomando como referencia la naturaleza de la variable (causa - efecto), empleados en la formulación del problema planteado.

### 2.4 Población de estudio

La población de la investigación está constituida por 780 de pacientes que mensualmente recurren a la farmacia de un Hospital de la provincia de Huancavelica.

#### Muestra

Para hallar el tamaño muestral se utilizará la fórmula para poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad de un 95% con un margen de error de 5%.

$$n = \frac{4N \cdot p \cdot q}{E^2(N-1) + 4 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n= Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N= Tamaño de la población.

p y q= Valores estadísticos de la población (varianza)

E= nivel o margen de error admitidos (de 0 a 5%)

$$n = 265$$

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

En la recolección de datos se utilizará lo siguiente:

**Fuente indirecta:**

Para la presente investigación se utilizará fuentes bibliográficas indirectas como libros, revistas especializadas, trabajos de investigación, páginas webs y otros.

**Fuente directa:**

Para obtener la información por fuente directa se aplicará el instrumento (cuestionario de preguntas) a la población muestral.

## **2.6. Procedimiento**

Para el análisis de los datos obtenidos, se seguirá el siguiente procedimiento

- Se seleccionará la información en forma ordenada
- Luego se codificará la información.
- La información obtenida será ordenada y sistematizada pertinentemente, según los criterios y parámetros elegidos para la investigación.

## **2.7. Método de análisis de datos**

La presentación se realizará a través de cuadros estadísticos y gráficos, los cuales permitirán ser más objetiva el análisis del objeto de estudio de la investigación.

**Análisis univariado.** Se procesará el cálculo de medidas de tendencia central como la media aritmética, mediana, moda, rango y medición estándar.

## **2.8. Aspectos Éticos**

La información a procesar será bajo principios éticos de valor social, validez científica y enmarcada dentro del manual de ética de la UPHFR, donde se someterá al comité de ética para su opinión y codificación respectiva.

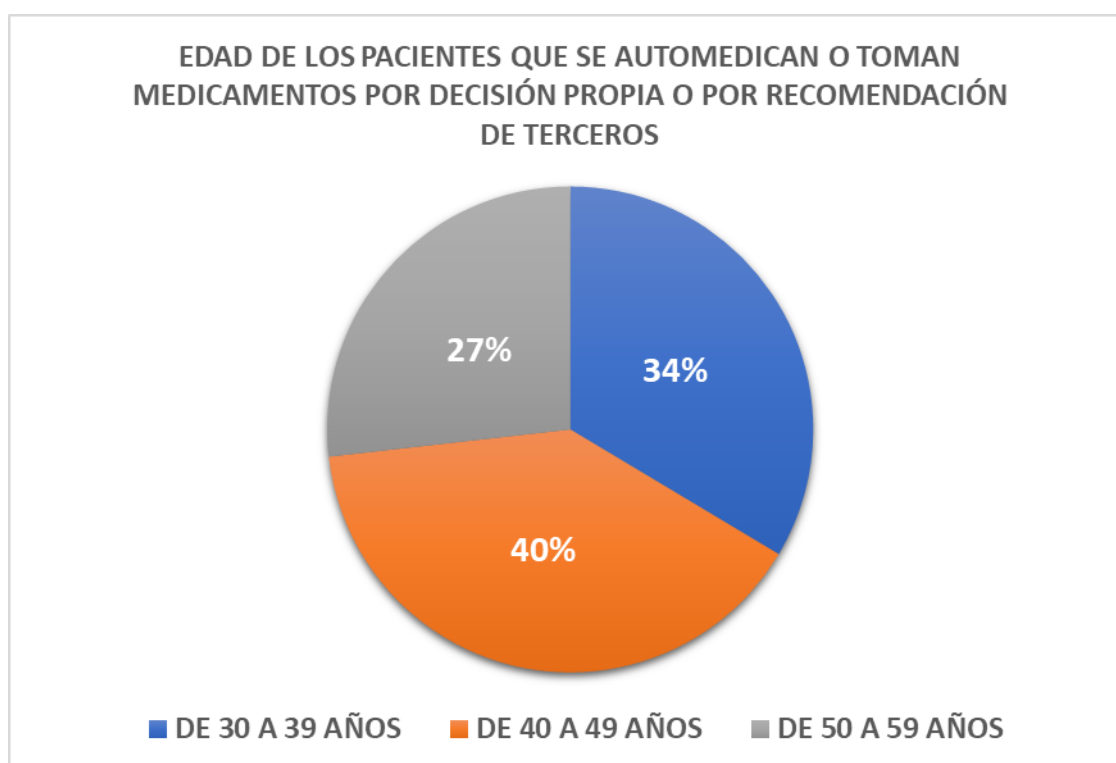
### III.- RESULTADOS

Fueron 265 pacientes del Hospital ESSALUD de Huancavelica los que participaron en apoyo del estudio respondiendo las encuestas. Se obtuvieron los siguientes resultados:

**Tabla 1.** Edad de los pacientes que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros

Edad	Subtotal	Porcentaje (%)	Resultados de la moda	Desviación estándar	Coef. De variación
De 30 a 39 años	89	34%	105	7.35	16.76%
De 40 a 49 años	105	40%			
De 50 a 59 años	71	27%			
<b>TOTAL</b>	<b>265</b>	<b>100%</b>			

Fuente: Elaborado por los autores 2021.



*Figura 1.* Edad de los pacientes que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros

Fuente: Elaborado por los autores 2021

### **Interpretación:**

Considerando los resultados citados en la Tabla 1 y la Figura 1 se obtuvo lo siguiente:

- El 34% (89) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros tienen entre 30 y 39 años de edad.
- El 40% (105) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros tienen entre 40 y 49 años de edad.
- El 27% (71) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros tienen entre 50 y 59 años de edad.

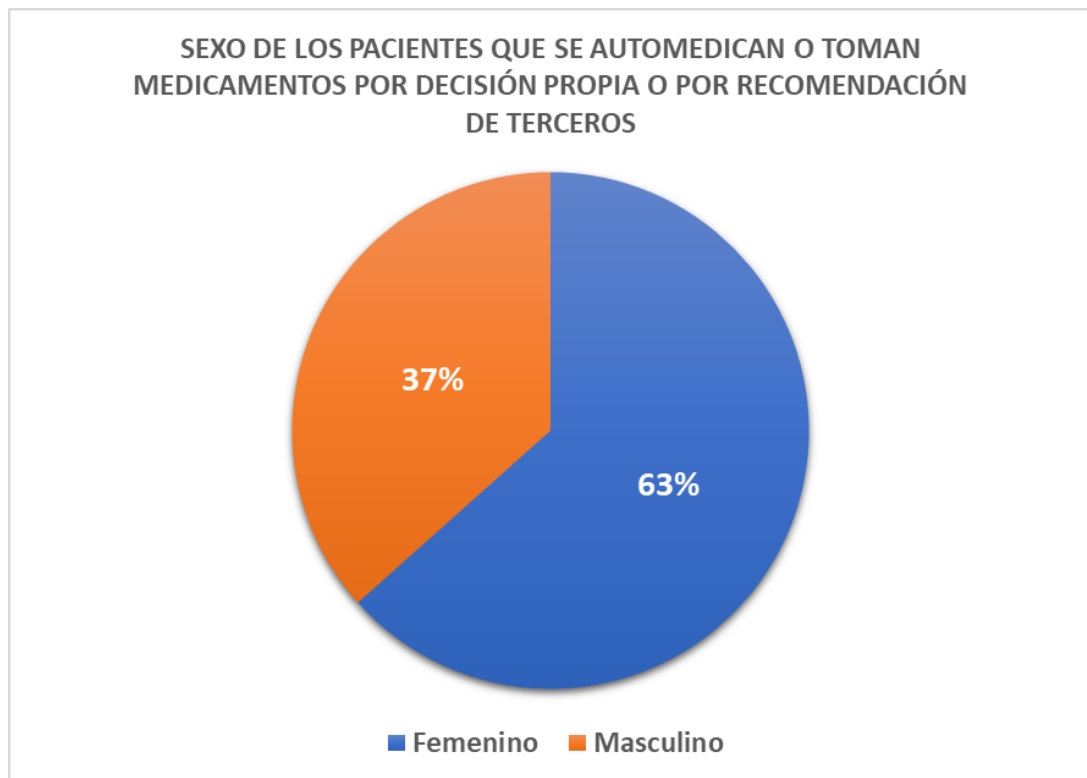
Por tanto, la moda de los resultados antes mencionados; 105 pacientes del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman ansiolíticos por decisión propia o por recomendación de terceros tienen entre de 40 a 49 años.

Los datos tienen una desviación estándar de 7.35, lo cual demuestra que los datos no están muy dispersos respecto a su media. Asimismo, el coeficiente de variación es de 16.76% (0.1676) lo cual refuerza lo antes mencionado respecto a la variación de los datos respecto a la media.

**Tabla 2.** Sexo de los pacientes que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros

<b>Sexo</b>	<b>Subtotal</b>	<b>Porcentaje (%)</b>	<b>Resultados de la moda</b>
Femenino	168	63%	168
Masculino	97	37%	
<b>Total</b>	<b>265</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Elaborado por los autores 2021



*Figura 2.* Sexo de los pacientes que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros

Fuente: Elaborado por los autores 2021

**Interpretación:**

Considerando los resultados citados en la Tabla 2 y la Figura 2 se obtuvo lo siguiente:

- El 63% (168) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros son del sexo femenino.
- El 37% (97) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros son del sexo masculino.

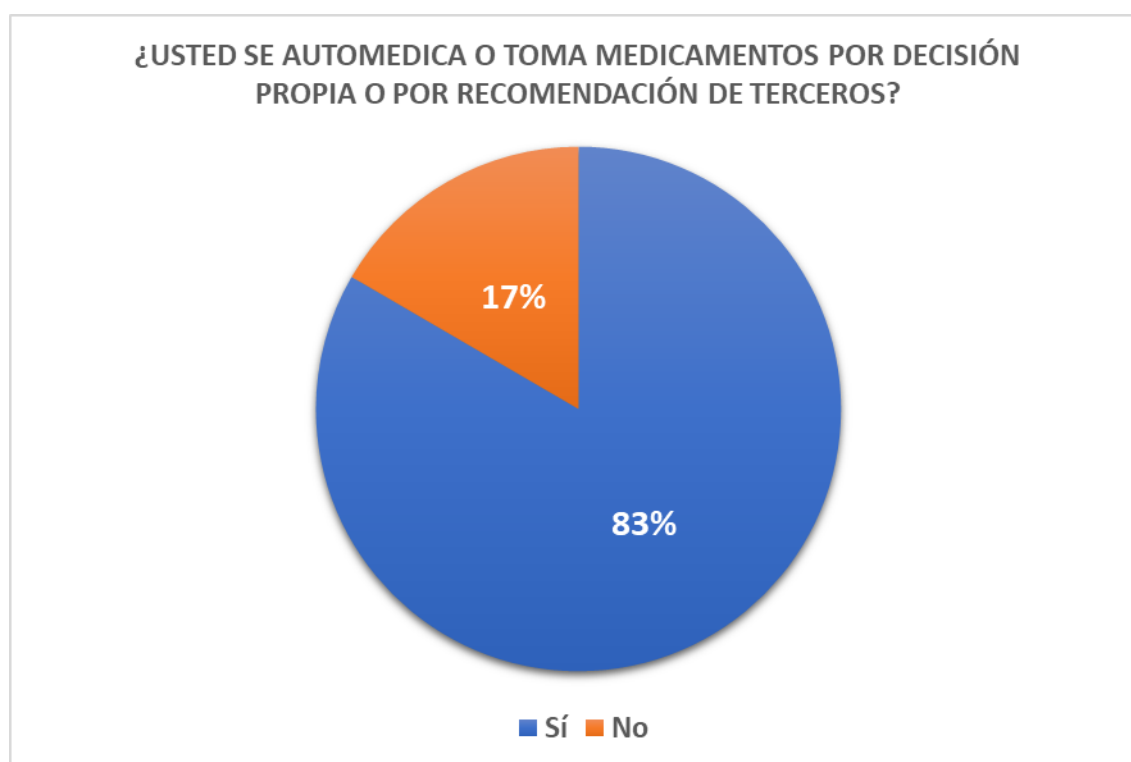
Por tanto, la moda de los resultados antes mencionados; 168 pacientes del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman ansiolíticos por decisión propia o por recomendación de terceros son del sexo femenino.



**Tabla 3.** ¿Usted se automedica o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros?

Respuesta	Subtotal	Porcentaje (%)	Resultados de la moda
Sí	221	83%	221
No	44	17%	
<b>Total</b>	<b>265</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Elaborado por los autores 2021



*Figura 3.* ¿Usted se automedica o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros?

Fuente: Elaborado por los autores 2021

**Interpretación:**

Considerando los resultados citados en la Tabla 3 y la Figura 3 se obtuvo lo siguiente:

- El 83% (221) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica sí se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros.

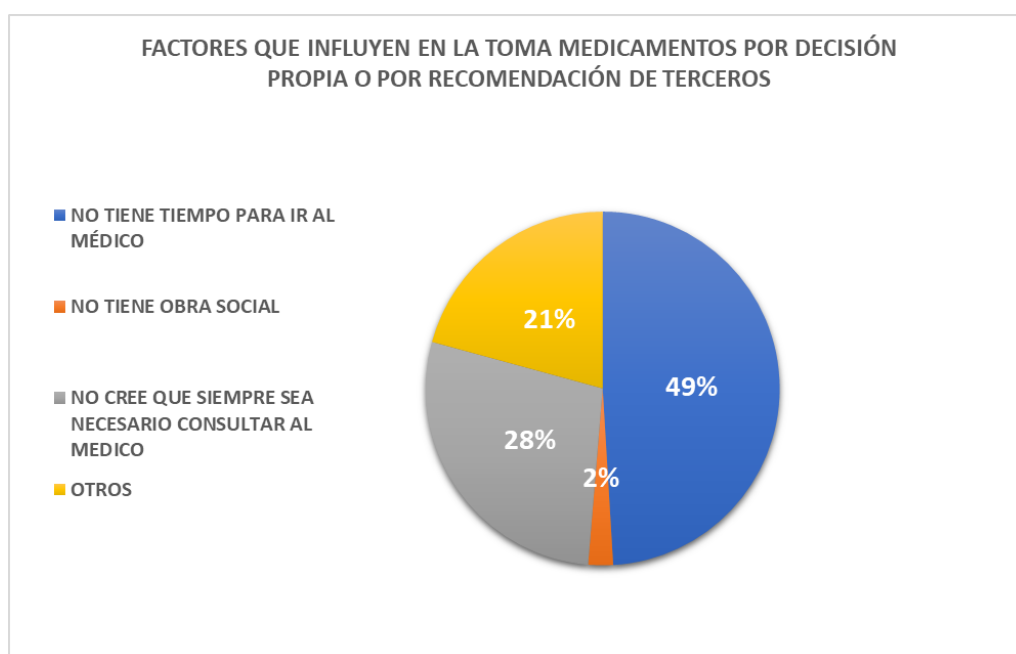
- El 17% (44) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica no se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros.

Por tanto, la moda de los resultados antes mencionados; 221 pacientes del Hospital ESSALUD de Huancavelica sí se automedican o toman ansiolíticos por decisión propia o por recomendación de terceros.

**Tabla 4.** Factores que influyen en los pacientes que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros

Factores que influyen	Subtotal	Porcentaje (%)	Resultados de la moda
No tiene tiempo para ir al médico	130	49%	130
No tiene obra social	6	2%	
No cree que siempre sea necesario consultar al medico	74	28%	
Otros	55	21%	
<b>Total</b>	<b>265</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Elaborado por los autores 2021



*Figura 4.* Factores que influyen en los pacientes que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros

Fuente: elaborado por los autores 2021

### **Interpretación:**

Considerando los resultados citados en la Tabla 4 y la Figura 4 se obtuvo lo siguiente:

- El 49% (130) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros porque no tienen tiempo para ir al médico.
- El 2% (6) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros porque no tienen obra social.
- El 28% (74) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros porque no creen que siempre sea necesario consultar al médico.
- El 21% (55) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros por otros factores influyentes.

Por tanto, la moda de los resultados antes mencionados; 130 pacientes del Hospital ESSALUD de Huancavelica se automedican o toman ansiolíticos por decisión propia o por recomendación de terceros porque no tienen tiempo de ir al médico.

**Tabla 5.** Nivel socio-económico de los pacientes que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros

<b>Nivel socio-económico</b>	<b>Subtotal</b>	<b>Porcentaje (%)</b>	<b>Resultados de la moda</b>
Bajo	200	75%	200
Medio	45	17%	
Alto	20	8%	
<b>Total</b>	<b>265</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Elaborado por los autores 2021



*Figura 5.* Nivel socio-económico de los pacientes que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros

Fuente: Elaborado por los autores 2021

### **Interpretación:**

Considerando los resultados citados en la Tabla 5 y la Figura 5 se obtuvo lo siguiente:

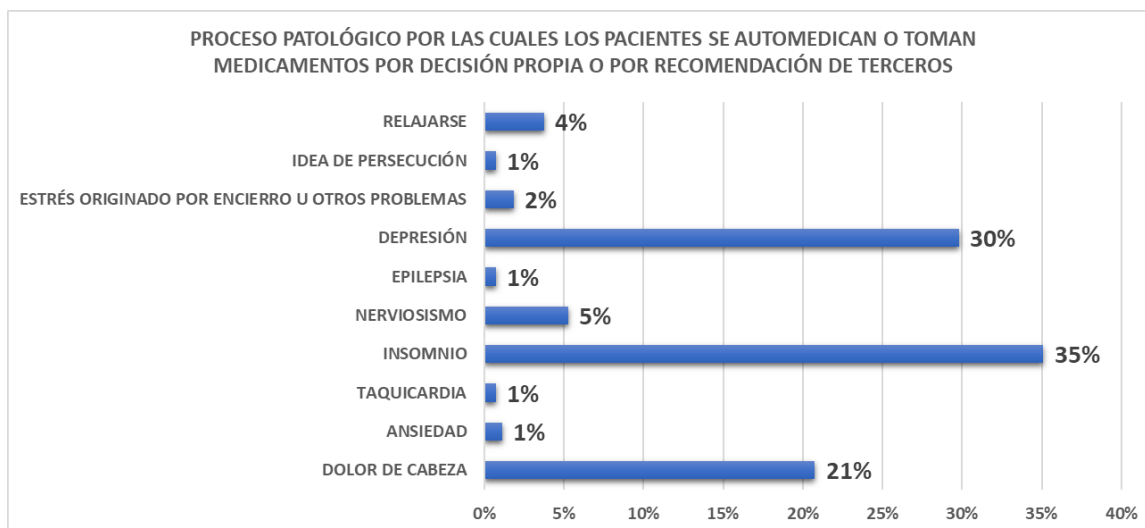
- El 75% (200) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros son de nivel socio-económico bajo.
- El 17% (45) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros son de nivel socio-económico medio.
- El 8% (20) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros son de nivel socio-económico alto.

Por tanto, la moda de los resultados antes mencionados; 200 pacientes del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman ansiolíticos por decisión propia o por recomendación de terceros son de nivel socio-económico bajo.

**Tabla 6.** Procesos patológicos por los cuáles los pacientes que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros

Proceso patológico	Subtotal	Porcentaje (%)	Resultados de la moda
Dolor de cabeza	55	21%	93
Ansiedad	3	1%	
Taquicardia	2	1%	
Insomnio	93	35%	
Nerviosismo	14	5%	
Epilepsia	2	1%	
Depresión	79	30%	
Estrés originado por encierro u otros problemas	5	2%	
Idea de persecución	2	1%	
Relajarse	10	4%	
<b>Total</b>	<b>265</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Elaborado por los autores 2021



*Figura 6.* Procesos patológicos por los cuáles los pacientes que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros.

Fuente: Elaborado por los autores 2021

**Interpretación:**

Considerando los resultados citados en la Tabla 6 y la Figura 6 se obtuvo lo siguiente:

- El 21% (55) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros debido a dolor de cabeza.
- El 1% (3) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros debido a problemas de ansiedad.
- El 1% (2) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros debido a taquicardia.
- El 35% (93) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros debido a problemas de insomnio.
- El 5% (14) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros debido a nerviosismo.
- El 1% (2) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros debido a epilepsia.
- El 30% (79) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros debido a depresión.
- El 2% (5) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros debido a estrés originado por encierro u otros problemas.
- El 1% (2) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros debido a problemas de ideas de persecución.
- El 4% (10) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros para relajarse.

Por tanto, la moda de los resultados antes mencionados; 93 pacientes del Hospital ESSALUD de Huancavelica se automedican o toman ansiolíticos por decisión propia o por recomendación de terceros debido a problemas de insomnio.

**Tabla 7.** Medios de comunicación que influyen en los pacientes que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros

Medios de comunicación	Subtotal	Porcentaje (%)	Resultados de la moda
TV	15	6%	190
Influencia por terceros	190	72%	
Virtual	25	9%	
Propagandas impresas	20	8%	
Otros	15	6%	
<b>Total</b>	<b>265</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Elaborado por los autores 2021



*Figura 7.* Medios de comunicación que influyen en los pacientes que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros

Fuente: Elaborado por los autores 2021

### Interpretación:

Considerando los resultados citados en la Tabla 7 y la Figura 7 se obtuvo lo siguiente:

- El 6% (15) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica se automedican o toman medicamentos influenciados por la TV.
- El 72% (190) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica se automedican o toman medicamentos influenciados por terceros.
- El 9% (25) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica se automedican o toman medicamentos influenciados por medios de comunicación virtual.
- El 8% (20) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica se automedican o toman medicamentos influenciados por propagandas impresas.
- El 6% (15) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos influenciados por otros motivos.

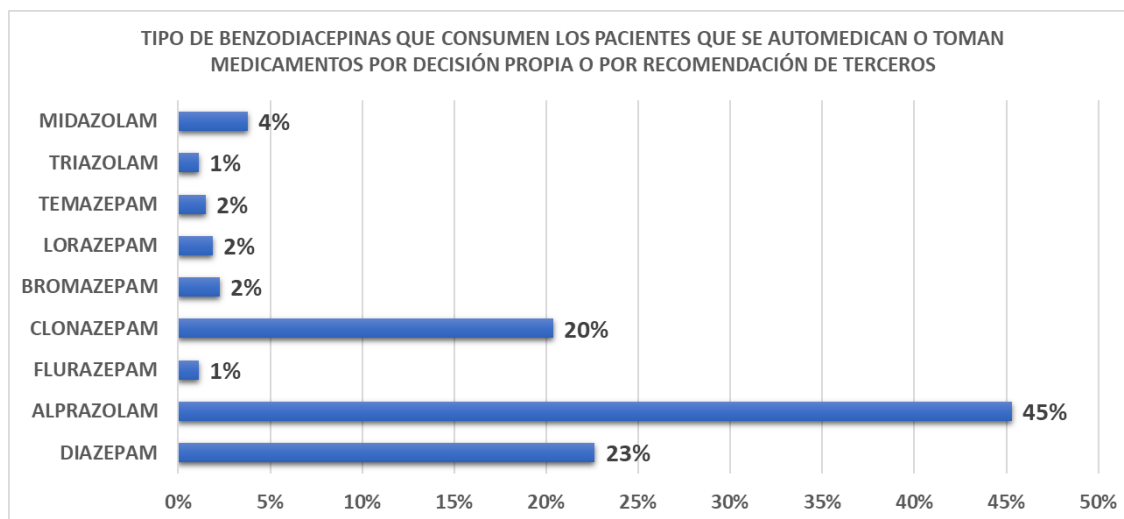
Por tanto, la moda de los resultados antes mencionados; 190 pacientes del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman ansiolíticos influenciados por terceros.

**Tabla 8.** Tipo de benzodiazepina que consumen los pacientes que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros.

<b>Tipo de medicamento</b>	<b>Subtotal</b>	<b>Porcentaje (%)</b>	<b>Resultados de la moda</b>
Diazepam	60	23%	120
Alprazolam	120	45%	
Flurazepam	3	1%	
Clonazepam	54	20%	
Bromazepam	6	2%	
Lorazepam	5	2%	
Temazepam	4	2%	
Triazolam	3	1%	
Midazolam	10	4%	
<b>Total</b>	<b>265</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Elaborado por los autores 2021





*Figura 8.* Tipo de benzodiazepina que consumen los pacientes que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros

Fuente: Elaborado por los autores 2021

### **Interpretación:**

Considerando los resultados citados en la Tabla 8 y la Figura 8 se obtuvo lo siguiente:

- El 23% (60) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros consumen diazepam.
- El 45% (120) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros consumen alprazolam.
- El 1% (3) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros consumen flurazepam.
- El 20% (54) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros consumen clonazepam.
- El 2% (6) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros consumen bromazepam.

- El 2% (5) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros consumen lorazepam.
- El 2% (4) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros consumen temazepam.
- El 1% (3) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros consumen triazolam.
- El 4% (10) del total de pacientes encuestados del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros consumen midazolam.

Por tanto, la moda de los resultados antes mencionados; 120 pacientes del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman ansiolíticos por decisión propia o de terceros consumen alprazolam.

#### **IV.- DISCUSIÓN**

La automedicación es una práctica muy frecuente en nuestro medio y en el mundo entero, llevada a cabo por razones sociales, económicas y culturales que muchas veces más que satisfacer las necesidades de salud del individuo las empeoran o agravan. “Desde la perspectiva psiquiátrica la automedicación tiene riesgos”, asegura el Dr. Cristian Norambuena, psiquiatra experto en angustia y depresión y sub especialista en adicciones. Y explica: “La persona consume un medicamento que le hace sentir alivio, pero no es un tratamiento. Piensan que se están tratando, porque tienen un alivio inmediato, pero es como tratar amigdalitis con Paracetamol, porque puede que tomando un ansiolítico duerman más, pero no están tratando el problema de fondo, que podría ser, por ejemplo, una depresión”. Las drogas más utilizadas para tratar estos problemas tan comunes en tiempos de pandemia son las benzodiazepinas, psicotrópicos con efectos sedantes, hipnóticos, ansiolíticos, anticonvulsivos y miorrelajantes, usuales en los tratamientos para el insomnio y la ansiedad, entre otros. Se pueden encontrar con muchos nombres, tales como lorazepam, clonazepam, triazolam, alprazolam y midazolam, por mencionar solo algunos de los más comunes. Pero

cuando no se consumen bajo el cuidado de un especialista y se auto recetan, se puede desarrollar una adicción e incluso llevar a la muerte si se combina con otros medicamentos. “El problema es que, por un lado, se pierde la posibilidad de ofrecer a la persona el tratamiento que necesita, mientras que por otro, la automedicación con tranquilizantes puede producir efectos adversos significativos”, advierte Norambuena.<sup>17</sup>

Huamán SE. (2010), obtuvo como resultado diferentes factores sociales que conllevan a la automedicación, los cuales se mencionan a continuación: la edad entre 20 años y 35 años; el sexo femenino; los que más se automedican ,datos que concuerdan con la investigación realizada donde la moda de los de 105 pacientes del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman ansiolíticos por decisión propia o por recomendación de terceros tienen entre de 40 a 49 años, donde estos datos tienen una desviación estándar de 7.35, lo cual demuestra que los datos no están muy dispersos respecto a su media. Asimismo, el coeficiente de variación es de 16.76% (0.1676) lo cual refuerza lo antes mencionado respecto a la variación de los datos respecto a la media, Asimismo afirma en los resultados Paz A, Coello I, et al (2016) .<sup>11</sup>en el trabajo Uso crónico y sobre indicación de Benzodiazepinas en Pacientes del Hospital Mario Mendoza, Honduras 2016, obtiene como resultados los hallazgos de las variables sociodemográficas iniciando por los rangos de edad predominantes, encabezado el de 47-56 años con un 23.10% (79), datos que se encuentran dentro de los rangos de la investigación realizada .

En los resultados de la investigación, el 63% (168) del total que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros son del sexo femenino lo que concuerda con los resultados obtenidos por Huamán SE.<sup>8</sup> y Álvarez Br.<sup>9</sup> Sin embargo, Paz A <sup>11</sup> en los datos publicados afirma que el sexo femenino es el que predomina con 77.20% (264) demostrando un porcentaje mayor ,por consiguiente se puede apreciar que las personas que más se automedican son las mujeres.

En los resultados de la investigación realizada se tiene que El 75% (200) del total de pacientes encuestados que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros son de nivel socio-económico bajo lo que se asemeja a la investigación de Huamán que tienen un ingreso menor de 750.00 soles, encontrándose en un nivel pobre. <sup>8</sup>

Jeremías C .en el trabajo Uso y Abuso de los Ansiolíticos y Antidepresivos, concluyó que los tratamientos farmacológicos son de mucha utilidad cuando se utilicen de forma correcta en el tratamiento de ansiedad y depresión, que los ansiolíticos bajan la sintomatología siendo

posible que no actúen en el problema de fondo, que habrá que tratarlas con otras terapias complementarias.<sup>9</sup> Álvarez Br, Catalina, et en el reporte de los resultados de la investigación factores que inciden en el consumo de psicofármacos en el personal de enfermería de una institución médica del interior del Uruguay determinaron que las principales causas son la tristeza, angustia e insomnio, siendo el insomnio el más representativo para su consumo de estos fármacos, la mayoría consume diariamente, porque no pueden conciliar el sueño.<sup>10</sup> sin embargo Paz A, Coello I, et al s indicaron por lo general para el insomnio en un 56.73% (194), y poco para estrés postraumático con apenas 0.245 (1), en un cruce de información se determinó que el trastorno del sueño en pacientes mayores de 57 años de lleva el primer lugar con un 65.35% col% (66/342), en cuanto a la cantidad de tomas el trastorno del sueño es primero.<sup>11</sup> datos que se validan con la investigación realizada donde se tiene que para los siguientes trastornos ingieren las benzodiazepinas para la depresión 79 (30%), dolores de cabeza 55(21) y para insomnio que es el proceso patológico más representativo 93(35%).

Los medios de comunicación se consideran en estas épocas como herramientas informativas importantes que muchas veces se posicionan de la mente de los usuarios de estos medios como es la prensa escrita ,la televisión y en estos momentos con mayor afluencia de usuarios el uso del internet y sus diferentes medios de comunicación como wasap, faceboock, Instagram y otros .Solano M, Espinosa V.(2015).<sup>18</sup> en los resultados de la investigación causas que conllevan a la automedicación en estudiantes de una Universidad del centro del Perú refiere que la televisión, radio, medios de comunicación virtuales y propagandas influenciaron en la automedicación, lo que concuerda con Rojas E.(2016).<sup>19</sup> que el 86% respondieron que la televisión es el medio que más influenció en la automedicación. Datos que no se asemejan con los resultados de la investigación realizada que la automedicación con benzodiazepinas fue influenciada por terceras personas teniendo 190 (72%) y por medio virtual 25 (9%) reflejando que las personas de mayor edad son las que se automedican, siendo su limitante el uso y conocimiento de las tecnologías tal como reflejan los datos en los resultados obtenidos.

Las benzodiazepinas (BZD) son usadas en la práctica médica y estomatológica como terapia para la ansiedad, el insomnio y otros estados afectivos. Los individuos que abusan de drogas estimulantes se administran con frecuencia este medicamento para calmar su estado anímico.<sup>20</sup> Sin embargo en estos tiempos de pandemia se puede apreciar que por el encierro y otros factores que conlleva el confinamiento social la población está atravesando situaciones alarmantes de estrés, ansiedad, depresión, violencia que es producto de la

situación álgida que se está atravesando ,por lo tanto las personas están consumiendo sin prescripción médica este tipo de medicamentos los cuales pueden conllevar a problemas serios de salud como la más preocupante la dependencia y otros trastornos . Álvarez Br, Catalina, et al (2011) .<sup>10</sup> En el trabajo Factores que inciden en el consumo de psicofármacos en el personal de enfermería refiere que un 30% de la población de este establecimiento consume psicofármacos, entre ellos los más consumidos son los ansiolíticos, antidepresivos y analgésicos mayores. Paz A, Coello I, et al (2016) .<sup>11</sup> reportó dando a conocer que la benzodiacepina la cual fue la más utilizada por mucho tiempo es el clonazepam con un 89.1% (305) seguido por el alprazolam con un 7.89% (27), cuyos resultados difieren de la investigación realizada ya que las benzodiacepinas que más consumen los pacientes que se automedican es el alprazolam 120(45%), clonazepam 54 (20%) y Diazepam 60 (23%).

#### **IV.- CONCLUSIONES**

- 1.- En los resultados de la investigación, el 63% (168) el total de pacientes que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros son del sexo femenino y el 37% (98) son del sexo masculino.
- 2.- La moda de los de 105 pacientes del Hospital ESSALUD de Huancavelica que se automedican o toman ansiolíticos por decisión propia o por recomendación de terceros tienen entre de 40 a 49 años.
- 3.- En los resultados de la investigación realizada se tiene que El 75% (200) del total de pacientes encuestados que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o de terceros son de nivel socio-económico bajo,17% (45) son de nivel económico medio y el 8%(20) de nivel económico alto.
- 4.- En la investigación realizada se concluye que para los siguientes trastornos ingieren las benzodiacepinas para la depresión 79 (30%), dolores de cabeza 55(21) y para insomnio que es el proceso patológico más representativo 93(35%).
- 5.- La automedicación con benzodiacepinas fue influenciada por terceras personas teniendo 72% (190) y por medio virtual 9% (25) reflejando que las personas de mayor edad son las que se automedican, siendo su limitante el uso y conocimiento de las tecnologías tal como reflejan los datos en los resultados obtenidos, propagandas impresas 8% (20), televisión 6% (15) y otros medios de comunicación 6% (15).

6. Las benzodiazepinas que más consumen los pacientes que se automedican fue el alprazolam 45% (120), (clonazepam 20% (54), Diazepam 23% (60) y otras benzodiazepinas 11.70% (31).

## **V.-RECOMENDACIONES**

- 1.-Recomendamos realizar charlas a la comunidad sobre los peligros de la automedicación para evitar reacciones adversas, interacciones medicamentosas.
- 2.-Elaborar un manual a través de la escuela de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica que permita ilustrar sobre las benzodiazepinas, tratando la farmacodinamia, farmacocinética y sus reacciones adversas.
- 3.-Comunicar a las entidades de salud los hallazgos de la investigación para que puedan elaborar pictogramas que permitan ser visualizados en los establecimientos de salud sobre el peligro de la automedicación con benzodiazepinas.

#### IV. -REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kregar G, Filinger E. ¿Qué se entiende por automedicación? Acta farm Bonaerense. 2005; 24 (1):130-3.
2. López A, Aroche A, Bestard J, Ocaña N. Uso y abuso de las benzodiazepinas. MEDISAN. 2010; 14(4): 555.
3. Calderón G, Castaño G. Consumo de tranquilizantes sin prescripción médica en estudiantes universitarios. Revista Virtual Universidad Católica del Norte [Internet]. 2015 [citado 20 Agos 2020]; 44: [aprox.1 p.]. Disponible: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194238608011>.
4. Cabanillas J. Automedicación con benzodiazepinas y riesgo de abuso en adultos Hospital San Juan de Lurigancho 2019 [tesis]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2020.
5. Speranza N, Domínguez V, Pagano E, Artagaveytia P, Olmos I, Toledo M, et al. Consumo de benzodiazepinas en la población uruguaya: un posible problema de salud pública. Rev Méd Urug. 2015 jun; 31(2): 112-9.
6. Fresán A, Minaya O, Cortés J, Ugalde O. Características demográficas y clínicas asociadas a la dependencia a benzodiazepinas en pacientes psiquiátricos. Salud Ment. 2011 abr; 34(2): 103-9.
7. Arrieta K, Díaz S, González F. Síntomas de depresión y ansiedad en jóvenes universitarios: prevalencia y factores relacionados. Rev Clin Med Fam. 2014 Feb; 7(1): 14-22.
8. Huamán S. Factores sociales condicionantes a la intoxicación por benzodiazepinas en el servicio de emergencia del hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2010 [tesis]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2015.
9. Estela C, Ruiz I, Roquer M, Zayas P. Uso y abuso de los ansiolíticos y Antidepresivos [Internet]. Barcelona: Universidad de Barcelona; 2012 [citado 18 de Nov del 2020]. Disponible en: [http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/114220/2/TREBALL\\_ANSIOL%C3%8DTICS.pdf](http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/114220/2/TREBALL_ANSIOL%C3%8DTICS.pdf)
10. Alvarez C, Lapido S, Lorduguin F, Mantuni F. Factores que inciden en el consumo de psicofármacos en el personal de enfermería de una institución médica del interior del Uruguay [tesis]. Montevideo: Universidad de la Republica (Uruguay); 2011.

11. Paz A, Coella I, Aguilar N, Martínez C, Alvarado C, Calix H, et al. Uso crónico y sobreindicación de Benzodicepinas en Pacientes del Hospital Mario Mendoza, Honduras 2016. *Imed Pub Journals*. 2016; 12(3): 1-8.
12. Angeles P, Medina L, Molina J (1992). Automedicación en Población Urbana de Cuernavaca, Morelos. *Salud Pública Mex.*; 34: 554-61.
13. Laporte JR. Castel JM (1992). El Médico ante la Automedicación. *Med. Clin. (Barc.)*; 99:414-416.
14. Reese KI-J. Se, Y-medk; a liJn- /he intemaliorol perspectNe. *J Soc. Adro Pharm* 1990; 7(4)-170-3.
15. CranzH. Over (1990)-rhe--counter drugs. *The esoes.OrlJg.Sal* 1990; 5(suppl /): 120-5.
16. CranzH. /-Iea/theGO'ICmics aro se/(-medicatoo.*J Soc Adro Pharm /990; 7(4):184-921*. F3Ien/onsopp A e/ al. Palien/S. sociely. And
17. Hartung A (2020). Automedicación de benzodicepinas: Cuando el remedio empeora la enfermedad. La tercera. Disponible en: <https://www.latercera.com/paula/automedicacion-de-benzodicepinas-cuando-el-remedio-empeora-la-enfermedad/>.
18. Solano M, Espinoza V. Causas Relacionadas a La Automedicación En Los Estudiantes De Ciencias Farmacéuticas Y Bioquímica De La Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt [Internet]. 2015. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/22>
19. Rojas E. Factores Relacionados a La Automedicación En Los Estudiantes De Administracion Y Negocios Internacionales De La Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt [Internet]. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/63>
20. López A, Aroche A, Bestard J, Ocaña N. Uso y abuso de las benzodiazepinas. *MEDISAN* [Internet]. 2010 Jun [citado 2021 Abr 13]; 14 (4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192010000400017&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192010000400017&lng=es).



# **ANEXOS**

## FORMATO:

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

**TESIS:** Factores que influyen en la automedicación con benzodiazepinas en pacientes que frecuentan un Hospital de Huancavelica .

**Investigadores:** CONDOR BARROS, José Raúl, MANTARI VEGA, Luis Guiuseppe

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un rigurosos análisis de los ítems del **Cuestionario de encuesta respecto a AUTOMEDICACIÓN** que le mostramos, marque con un aspa 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

**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
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

Factores que influyen en la automedicación con benzodiazepinas en pacientes que frecuentan un Hospital de Huancavelica

	DIMENSIÓN /ÍTEMS	1	2	3	4	5
	<b>ÍNDICADOR: AUTOMEDICACIÓN</b>					X
1	¿Usted se automedica o toma medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros?					
	Si					
	No					
	<b>ÍNDICADOR: FRECUENCIA</b>					X
2	¿Con qué frecuencia ha tomado medicamentos sin prescripción médica?					
	Habitualmente					
	Rara vez					
	Nunca					



DIMENSIÓN /ÍTEMS		1	2	3	4	5
<b>ÍNDICADOR: CAUSAS DE AUTOMEDICACIÓN</b>						X
3	¿Por qué razón tomaría benzodicepinas sin prescripción médica?					
	No tiene tiempo para ir al médico					
	No tiene obra social					
	No cree que siempre sea necesario consultar al médico					
	Otros (indicar):..... .....					
<b>ÍNDICADOR: NIVEL SOCIO - ECONÓMICO</b>						X
4	¿En qué nivel socio – económico se ubica usted?					
	Bajo					
	Medio					
	Alto					
<b>ÍNDICADOR: ENFERMEDADES</b>						X
5	¿Para qué trastornos, usted ha tomado medicamentos por iniciativa propia o inducida por terceros?					
	Dolor de cabeza					
	Ansiedad					
	Insomnio					
	Nerviosismo					
	Epilepsia					
	Depresión					
	Estrés originado por encierro u otros problemas					
	Idea de persecución					
	Relajarse					
<b>ÍNDICADOR: MEDIOS DE COMUNICACIÓN</b>						X
6	¿Qué medios de comunicación influyeron en usted para automedicarse o consumir medicamentos por iniciativa propia?					
	TV					
	Influencia por terceros					
	Virtual					
	Propagandas impresas					
	Otros (indicar):..... .....					

DIMENSIÓN ÍTEMS		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: TIPOS DE MEDICAMENTOS						X
7	¿Qué tipos de benzodiazepinas toma mayormente sin prescripción médica?					
	Diazepam					
	Alprazolam					
	Flurazepam					
	Clonazepam					
	Bromazepam					
	Lorazepam					
	Temazepam					
	Triazolam					
	Midazolam					

**RECOMENDACIONES:**

.....  
 .....


**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

5

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

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

Nombres y Apellidos : DIANA ESMERALDA ANDAMAYO FLORES  
 DNI N° : 20078664      Teléfono /Celular : 964884831  
 Dirección domiciliaria : LORETO 569  
 Título Profesional : Químico Farmacéutico  
 Grado Académico : Doctor  
 Mención : Farmacia y Bioquímica




---

**Firma**

**Lugar y fecha:** Hyo, Diciembre 2020

## FORMATO:

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

#### I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la : FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN CON  
Investigación BENZODIAZEPINAS EN PACIENTES QUE FRECUENTAN EL  
HOSPITAL DE HUANCAMELICA

1.2. Nombre del instrumento : Cuestionario sobre automedicación con  
motivo de evaluación benzodiazepinas

#### 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

95
----

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y                    : Diana Esmeralda Andamayo Flores

Apellidos

DNI N°                        : 20078664

Teléfono : 964884831

/Celular

Dirección                    : Loreto569

domiciliaria

Título Profesional        : Químico Farmacèutico

Grado Académico         : Doctor

Mención                     : Farmacia y Bioquímica



**Firma**

**Lugar y fecha: Huancayo, Diciembre 2020**