



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

TESIS

**“INCIDENCIA DE AUTOMEDICACIÓN CON ANSIOLÍTICOS EN
JÓVENES ESTUDIANTES DE 18 A 25 AÑOS EN EL DISTRITO DE
ATE VITARTE – LIMA 2021”**

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

AUTORES:

Bachiller Marin Quispe, Hernán

Bachiller Martínez Gaspar, Luz Angela

ASESOR:

Mg. Q.F. Diaz Uribe, Julio Luis

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

Huancayo - Perú

2022

Dedico a mis padres, Hernán Marín Gallegos y María Quispe Gómez también a mis hermanos Flora, Richard, Beatriz, Maribel, Gloria, José Luis y Luz María por proporcionarme la ocasión de continuar progresando diariamente personal y profesional para obtener mis objetivos.

Hernán

Dedico a mis padres, Raúl y Nicolasa, quienes me han brindado la oportunidad de cumplir una meta más. A mis hermanos Adriana, Melecio, Kely y Gisela por su paciencia y apoyo constante durante todo este proceso. A Dios todo poderoso por concedernos salud y fuerza para seguir adelante.

Luz.

AGRADECIMIENTOS

A mis profesores de la Escuela profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica por todas sus enseñanzas impartidas durante mis años de estudio.

A nuestro asesor Mg. Q.F. Diaz Uribe, Julio Luis, por su apoyo y tiempo brindado para poder culminar la presente investigación.

A mis compañeros de estudio por todas las experiencias compartidas durante los años de estudio.

A los jóvenes estudiantes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte - Lima; que brindaron su tiempo para responder la encuesta de manera sincera y amable contribuyendo a la obtención del conocimiento generado a partir de este estudio.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

Mg. Q.F. Antonio Fernando Quezada Reyes

PRESIDENTE

Mg. Q.F. Carlos Max Rojas Aire

SECRETARIO

Mg. Q.F. Julio Luis Diaz Uribe

VOCAL

Mg. Q.F. Orlando Jesús Carbajal

SUPLENTE

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Soy, el bachiller MARIN QUISPE, Hernán, con D.N.I. N°47655214, de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autor de la Tesis titulada: “Incidencia de automedicación con ansiolíticos en jóvenes estudiantes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021”

DECLARÓ QUÉ:

El tema de tesis es auténtico, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor. En este sentido, soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo, 21 de abril de 2022



.....

MARIN QUISPE, Hernán

D.N.I. N° 47655214

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Soy, la bachiller MARTÍNEZ GASPAR, Luz Angela, con D.N.I. N° 47614816, de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autora de la Tesis titulada: “Incidencia de automedicación con ansiolíticos en jóvenes estudiantes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021”

DECLARÓ QUÉ:

El tema de tesis es auténtico, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor. En este sentido, soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo, 21 de abril de 2022



.....
MARTÍNEZ GASPAR, Luz Angela
D.N.I. N° 47614816

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. MÉTODO	20
2.1. Tipo y diseño de investigación	20
2.2. Operacionalización de la variable	21
2.3. Población, muestra y muestreo	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	23
2.5. Procedimiento	23
2.6. Método de análisis de datos	24
2.7. Aspectos éticos	24
III. RESULTADOS	25
IV. DISCUSIÓN	34
V. CONCLUSIONES	36
VI. RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	38
ANEXOS	42

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 01. Género de los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	25
Tabla N° 02. Automedicación con ansiolíticos en estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	25
Tabla N° 03. Frecuencia del consumo de ansiolíticos sin prescripción médica en estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	26
Tabla N° 04. Razones para el consumo de ansiolíticos sin prescripción médica en estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	27
Tabla N° 05. Nivel socio-económico de los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	28
Tabla N° 06. Procesos patológicos causantes del consumo de ansiolíticos en los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	29
Tabla N° 07. Medios de Comunicación que influyen en la automedicación con ansiolíticos en los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	30
Tabla N° 08. Ansiolíticos más consumidos sin prescripción médica, por los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	31
Tabla N° 09. Forma farmacéutica en que se consume los ansiolíticos sin prescripción médica, por parte de los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	32

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico N°01. Género de los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	25
Gráfico N°02. Automedicación con ansiolíticos en estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	26
Gráfico N°03. Frecuencia del consumo de ansiolíticos sin prescripción médica en estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	27
Gráfico N°04. Razones para el consumo de ansiolíticos sin prescripción médica en estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	28
Gráfico N°05. Nivel socio-económico de los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	29
Gráfico N°06. Procesos patológicos causantes del consumo de ansiolíticos en los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	30
Gráfico N°07. Medios de Comunicación que influyen en la automedicación con ansiolíticos en los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	31
Gráfico N°08. Ansiolíticos más consumidos sin prescripción médica, por los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	32
Gráfico N°09. Forma farmacéutica en que se consume los ansiolíticos sin prescripción médica, por parte de los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima	33

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**. Determinar la incidencia de automedicación con ansiolíticos en jóvenes estudiantes de 18 a 25 Ate Vitarte - Lima 2021. La administración de ansiolíticos y antidepresivos entre la población joven, se ha incrementado en los últimos años, se establece que este grupo de población sabe bien su medicación, pero muchos no saben hasta que tiempo deben de usarlo ni qué contraindicaciones tiene. **Metodología**. Tipo de investigación, Descriptivo transversal; diseño no experimental - descriptivo. La población estuvo constituida por 3102 jóvenes estudiantes comprendidos entre 18 y 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima, la muestra fue conformada de manera aleatoria, constituida por 237 jóvenes. El instrumento que se utilizó fue un cuestionario con 8 preguntas referidas a la automedicación con ansiolíticos, la validación del instrumento fue por Juicio de Expertos y confiabilidad, mediante una prueba piloto por Alfa de Cronbach, resultando esta de alta confiabilidad. **Resultados**. Respecto a la dimensión prevalencia de automedicación con ansiolíticos, los resultados determinaron que los jóvenes estudiantes se automedican con ansiolíticos ya sea por iniciativa propia o por recomendación de terceros en un 62,9% mientras los que no lo hacen representan el 37,1%, en cuanto a la frecuencia de consumo se determinó también que el 41,4% lo hace habitualmente y el 58,6% lo hace rara vez, en cuanto a las razones por las cuales consumieron ansiolíticos se determinó que el 51,48% lo hace porque no tiene dinero para ir al médico, un 24,89% porque no tiene seguro de salud y un 23,63% porque no cree que siempre sea necesario consultar al médico, Respecto a la dimensión prevalencia según las condiciones de automedicación con ansiolíticos, los jóvenes estudiantes en su mayoría tienen un nivel socioeconómico Medio con un 57,4%; Respecto a la dimensión prevalencia de ansiolíticos según los procesos patológicos el 48,95% lo consumía por insomnio, un 29,54% por ansiedad; Respecto a la dimensión prevalencia según el uso de ansiolíticos, los resultados determinaron que el ansiolítico más consumido fue el Alprazolam con un 52,3%, seguido del Valium con un 47,7%. **Conclusión**. De acuerdo al estudio realizado se logró determinar que la prevalencia de automedicación con ansiolíticos ya sea por iniciativa propia o por recomendación de terceros en los jóvenes estudiantes de 18 a 25 del distrito de Ate Vitarte, es 62,9%

Palabras Clave.

Automedicación, Ansiolíticos, Medicamentos, Prevalencia.

ABSTRACT

The present investigation has as **objective**. To determine the incidence of self-medication with anxiolytics in young students from 18 to 25 Ate Vitarte - Lima 2021. The administration of anxiolytics and antidepressants among the young population has increased in recent years, it is established that this population group knows their medication well , but many do not know how long they should use it or what contraindications it has. **Methodology**. Type of research, Cross-sectional descriptive; non-experimental design - descriptive. The population consisted of 3102 young students between 18 and 25 years of age from the district of Ate Vitarte, Lima, the sample was randomly formed, consisting of 257 young people. The instrument used was a questionnaire with 8 questions referring to self-medication with anxiolytics, the validation of the instrument was by Expert Judgment and reliability, through a pilot test by Cronbach's Alpha, resulting in high reliability. Results. Regarding the prevalence dimension of self-medication with anxiolytics, the results determined that young students self-medicate with anxiolytics either on their own initiative or on the recommendation of third parties in 62.9% while those who do not represent 37.1%, Regarding the frequency of consumption, it was also determined that 41.4% do so regularly and 58.6% do so rarely, regarding the reasons why they consumed anxiolytics, it was determined that 51.48% do so because they do not have money to go to the doctor, 24.89% because they do not have health insurance and 23.63% because they do not believe that it is always necessary to consult a doctor. Regarding the prevalence dimension according to the conditions of self-medication with anxiolytics, Most of the young students have a Medium socioeconomic level with 57.4%; Regarding the prevalence dimension of anxiolytics according to pathological processes, 48.95% consumed them due to insomnia, 29.54% due to anxiety; Regarding the prevalence dimension according to the use of anxiolytics, the results determined that the most consumed anxiolytic was Alprozolan with 52.3%, followed by Valium with 47.7%. Conclusion. According to the study carried out, it was possible to determine that the prevalence of self-medication with anxiolytics, either on their own initiative or on the recommendation of third parties, in young students aged 18 to 25 in the Ate Vitarte district, is 62.9%.

Keywords.

Self-medication, Anxiolytics, Medications, Prevalence.

I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es una práctica muy común en el ámbito mundial, latinoamericano y local, se realiza con el afán de buscar bienestar o paliar los efectos de una determinada patología está asociada a la situación de que el automedicado cree saber que mal lo aqueja; en otros casos busca la opinión de sus familiares, amigos, propaganda, entre otros así de esta manera busca cubrir sus necesidades de salud, sin embargo estas decisiones que toma en algunos casos lo llevan al empeoramiento de su bienestar y en otros a la muerte. Actualmente el mundo cambia muy rápidamente en aspectos de comunicación, tecnología etc., las personas debido al hecho de responder a estos cambios se encuentran a mayor presión y esto genera casos de angustia, depresión, dolores de cabeza, preocupaciones, estrés entre otros. Existen muchos estudios de la automedicación con ansiolíticos asociados a estudiantes universitarios y en personas mayores, por esta razón se realiza el trabajo de proyecto de investigación de automedicación con ansiolíticos en jóvenes que necesariamente no son estudiantes universitarios.

El problema de la automedicación resulta muy peligrosa debido a que no se acude a un especialista y menos se hace un adecuado diagnóstico ni una adecuada supervisión de un determinado tratamiento, por lo general se asocia al hecho de aliviar padecimientos leves como el dolor de cabeza, ansiedad pero también se da en algunos casos para aliviar padecimientos graves; existen varios factores asociados a la problemática de la automedicación sin embargo se considera el más importante el hecho de tener un escaso acceso a las consultas médicas, sin embargo los pacientes no tienen toda la responsabilidad debido a que algunas industrias farmacéuticas y técnicos en farmacia no son rigurosos al momento de solicitar las prescripciones médicas; las consecuencia de automedicarse a veces se van en contra del deseo de recuperación en un 70% surgen efectos secundarios en los pacientes; estas situaciones son recurrentes pese a la advertencia de la Organización Mundial de la Salud sobre esta práctica, esta problemática afecta entre el 10 y el 30% de la población mundial (1).

.La automedicación debido a su alta tasa de prevalencia es un claro problema de salud pública, conduce inevitablemente a riesgos potenciales los cuales pueden ser interacciones medicamentosas, reacciones adversas, efectos secundarios y sobre todo aumento a la resistencia bacteriana, frente a esta problemática existen varios estudios realizados en

distintas regiones del país con la finalidad de medir la automedicación, puesto que se conoce que está afecto por las costumbres, por sus conocimientos y la facilidad que se tiene para acceder al sistema de salud, de manera incorrecta más de la mitad de medicamentos son adquiridos o no son utilizados acorde a sus respectivas indicaciones; un tratamiento llevado de manera incorrecta puede traer resultados pésimos y a veces negativos en la salud del paciente, esta situación adicionado a la falta de políticas apropiadas sobre el uso racional de los medicamentos hacen de este fenómeno un tema relevante de investigación (2).

La errada idea de automedicarse sin ninguna consulta previa con un profesional, para curar una determinada enfermedad pone en riesgo la salud de los pacientes, además se ocultan síntomas los cuales entorpecen un correcto diagnóstico de la enfermedad esto en algunos casos conlleva a la muerte, debido a esta problemática los especialistas del DIGEMID recomiendan evitarla (3)

La problemática de la automedicación es objeto de estudio en diferentes investigaciones contándose con los siguientes antecedentes internacionales:

Ordoñez y Tello (2019) en su tesis: Caracterización de las prácticas de automedicación en estudiantes de la Facultad de Salud en una Universidad en Santiago de Cali. El objetivo fue determinar la frecuencia de automedicación y sus factores asociados en estudiantes de la Facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali; la metodología usada fue el método científico el tipo de investigación es aplicada y el nivel de investigación es el descriptivo correlacional el diseño es no experimental, transversal; la muestra está compuesta de 411 estudiantes, los instrumentos fueron sometidos al análisis estadístico; concluyendo que se logró la identificación de diferentes aspectos tales como el programa, la fuente de adquisición, los medicamentos, los síntomas y otros aspectos de la automedicación (4).

Chala (2018) en su tesis: Trastorno de ansiedad y la conducta emocional en estudiantes de la unidad educativa “Replica Nicolás Infante Díaz”. El objetivo fue establecer la incidencia del trastorno de ansiedad en la conducta emocional de los estudiantes en la Unidad Educativa “Replica Nicolás Infante Díaz”; la metodología usada fue el método científico el tipo de investigación es aplicada-cualitativo-cuantitativo y el nivel de investigación es el descriptivo correlacional el diseño es no experimental, inductivo, deductivo, analítico; la muestra está compuesta de 97 estudiantes, 97 padres y 10 docentes, los instrumentos fueron sometidos al análisis estadístico; concluyendo que los conflictos familiares es una fuente de

preocupación para muchos de los estudiantes por lo que algunas veces interfieren en el día a día y su estado de ánimo (5).

Gras, Champel, Masmoudi, y Liabeuf (2020) en su investigación: *Self-medication practices and their characteristics among French university students*. El objetivo fue describir la prevalencia y las características de las conductas de automedicación entre estudiantes de pregrado y posgrado en diversos sectores académicos; la metodología usada fue el método científico el tipo de investigación es aplicada y el nivel de investigación es el descriptivo el diseño es no experimental, transversal; la muestra está compuesta de 1257 estudiantes, los instrumentos fueron sometidos al análisis estadístico; concluyendo que la automedicación en general y el uso de medicamentos antiguos con receta en particular son frecuentes en estudiantes franceses (6).

Helal y Abou (2017) en su investigación: *Self-Medication in University Students from the City of Mansoura, Egypt*. El objetivo fue demostrar *Self-Medication in University Students from the City of Mansoura, Egypt*; la metodología usada fue el método científico el tipo de investigación es aplicada y de nivel de investigación en el descriptivo, el diseño es no experimental, transversal; la muestra está compuesta de 614 estudiantes, los instrumentos fueron sometidos al análisis estadístico; concluyendo que los hallazgos demostraron que la automedicación prevalece entre los estudiantes (7).

Antecedentes nacionales:

Cabanillas (2019) en su tesis: *Automedicación con benzodiazepinas y riesgo de abuso en adultos hospital San Juan de Lurigancho 2019*. El objetivo fue establecer la relación entre la automedicación con benzodiazepinas y el riesgo de abuso, que requiere tratamiento, en pacientes adultos en el Hospital San Juan de Lurigancho 2019; la metodología usada fue el método científico el tipo de investigación es aplicada y de nivel de investigación en el descriptivo correlacional, el diseño es no experimental, prospectivo y transversal; la muestra está compuesta de 874 personas, los instrumentos fueron sometidos al análisis estadístico; concluyendo que hay una mayor prevalencia de personas que necesitan tratamiento para el abuso en el grupo de consumidores sin receta médica que en el de consumidores con esta, por lo que existe una relación significativa entre la automedicación con benzodiazepinas y el riesgo de abuso, que requiere tratamiento, en pacientes adultos en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2019 (8).

Rodríguez, San Miguel, Loya, Falcón y Canelo (2018) en su tesis: Nivel de automedicación de ansiolíticos en usuarios que acuden a boticas y farmacias de la Urbanización Retablo del Distrito de Comas, Abril - Junio 2018. El objetivo fue determinar el nivel de automedicación de ansiolíticos en los usuarios que acuden a boticas y farmacias de la Urbanización Retablo del Distrito de Comas, Abril – Junio 2018; la metodología usada fue el método científico el tipo de investigación es aplicada y de nivel de investigación en el descriptivo el diseño es no experimental, prospectivo y transversal; la muestra está compuesta de 161 personas, los instrumentos fueron sometidos al análisis estadístico; concluyendo que el nivel de automedicación en los usuarios que acuden a boticas y farmacias de la Urbanización Retablo del Distrito de Comas fue 92,6% debido a la falta de recursos económicos, bajo nivel de educación, problemas de ansiedad y/o depresión (9).

Verastegui y Rocha (2018) en su tesis: Incidencia de la automedicación con ansiolíticos en la población del distrito de Huancayo. El objetivo fue determinar la incidencia de automedicación con ansiolíticos en la población del distrito de Huancayo; la metodología usada fue el método científico el tipo de investigación es básica y el nivel de investigación es descriptivo, el diseño de investigación es no experimental; la muestra está compuesta por 400 personas, los instrumentos empleados fueron analizados por medidas de tendencia central como son: la media aritmética, la mediana, la moda, el rango y la medición estándar; concluyendo que el 41% si se automedican o toman ansiolíticos por decisión propia o por recomendación de terceros; y el 59% no se automedican (10).

Pari, Cuba, Almeida, Aliaga, Solano, Chacaltana, et al. (2021) en su investigación: Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. El objetivo fue identificar los factores asociados con la automedicación no responsable en la población peruana; la metodología usada fue el método científico el tipo de investigación es aplicada y el nivel de investigación es descriptivo correlacional, el diseño de investigación es no experimental, analítico, transversal; la población está compuesta por 3849 usuarios, los instrumentos empleados fueron sometidos al análisis estadístico; concluyendo que la falta de solicitud de prescripción en el establecimiento farmacéutico fue el principal factor de riesgo para la automedicación no responsable (11).

Desarrollando el marco teórico de la investigación, señalaremos los siguientes aspectos:

Automedicación

Viene hacer una postura mediante el cual los pacientes en su afán de auto cuidarse utilizan medicamentos sin prescripción ni supervisión médica alguna, generalmente esta decisión está asociado a factores tales como el propio paciente, con el proceso, con el entorno social, con las farmacéuticas y con los profesionales (12). Así mismo la automedicación es la respuesta a enfrentar socialmente a las enfermedades, se conceptualiza como la administración de medicamentos por consejo no cualificado o por decisión propia con la única finalidad de aliviar o curar síntomas de una determinada enfermedad o en algunos casos a la libertad de suministrarse medicamentos sin prescripción médica (13).

Automedicación responsable

Es una relación válida para la atención de la salud, sin embargo, solo se puede disponer de medicamentos clasificados como especialidades farmacéuticas publicitarias (EFP), mas no con otro tipo de medicamentos además debe estar enmarcado dentro del cumplimiento de ciertos requisitos (14).

Uso racional de medicamentos

Es cuando los pacientes utilizan los adecuados fármacos para sus necesidades de salud además las dosis de los fármacos están ajustadas a cada particularidad de los pacientes esta dosificación esta brindada por un profesional de la salud (15).

Prescripción medica

Es aquella acción mediante el cual un profesional médico administra fármacos y actos quirúrgicos con la finalidad de modificar funciones bioquímicas y fisiológicas y de esta manera de obtener un resultado terapéutico, esta administración está sujeto a un riesgo de tipo invalidante o de tipo mortal. La prescripción médica está enmarcada dentro de lo científico, lo legal y lo ético (16).

Ansiolíticos

Son un tipo de drogas psicotrópicas los cuales son utilizados para reducir la ansiedad, estas drogas asociado a la psicoterapia, conllevan a aprender a afrontar situaciones difíciles en las personas (17).

Para Casamitjana (18) los ansiolíticos son aquellos medicamentos que sus efectos se dan en el sistema nervioso, se usan para tratar los síntomas del nerviosismo, insomnio, ansiedad y otros.

El objetivo fundamental de los ansiolíticos es inducir a acortar la actividad del sistema nervioso mediante una acción depresora. Un gran porcentaje de los tipos de ansiolíticos actúan sobre el ácido gamma-amino butírico o GABA y sus receptores de manera se consigue potenciar la acción inhibitoria de este neurotransmisor (19).

Consumo de ansiolíticos

Está asociado al devenir de la vida del ser humano normal el cual se encuentra muchas veces en situaciones de ansiedad o angustia, los cuales son calmados por su uso. No solamente es usado para situaciones de angustia o ansiedad también es usada para contracturas, convulsiones, sin embargo, su uso principal y a corto plazo se da para trastornos de ansiedad e insomnio (20).

Efectos de los ansiolíticos

Estos fármacos pueden producir efectos adversos, como la somnolencia por sedación excesiva, deficiencias en las habilidades cognitivas, problemas de memoria, depresión respiratoria y otros menos comunes como cambios de humor y comportamiento, trastornos de la función sexual, reacciones alérgicas, entre otros (21).

El hecho de usar los ansiolíticos asociados a otros fármacos con una dosificación adecuada y de manera prolongada produce inevitablemente dependencia psíquica, física, síndrome de abstinencia y tolerancia (22).

Fármacos ansiolíticos

Se tiene entre ellos a los barbitúricos, meprobamato, benzodiazepinas, buspirona, antihistamínicos, bloqueantes beta-adrenérgicos de entre estos fármacos el más popular y utilizado son las benzodiazepinas los cuales actúan de manera agonista indirectos del GABA (El ácido gamma amino butírico) en los receptores tipo A, aumentan la afinidad del GABA por su receptor en la totalidad del cerebro, pero especialmente en el estado límbico también actúan en los núcleos del RAPE inhibiendo la actividad de la serotonina en el

sistema límbico. Entre las benzodiazepinas conocidas se tiene al lorazepam, el bromazepam), el alprazolam, el diazepam (Valium) y el clorazepato (21).

De acuerdo a nuestro contexto en la actualidad se cuestiona la correcta utilización de este grupo farmacológico, principalmente debido al enorme abuso que se realiza con estos medicamentos, específicamente para el tratamiento de la ansiedad e insomnio, aumentan esta problemática, la automedicación que muchos pacientes lo realizan con la intención de aliviar problemas emocionales. Dada la problemática que se presentan en muchos jóvenes, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál será la incidencia de automedicación con ansiolíticos en jóvenes de 18 a 25 años en el en el distrito de Ate vitarte - Lima 2021?, teniendo como problemas específicos:

¿Cuál será la prevalencia de automedicación con ansiolíticos en jóvenes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021?

¿Cuál será la prevalencia según las condiciones de automedicación con ansiolíticos en jóvenes de 18 a 25 años en el en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021?

¿Cuál será la prevalencia según los procesos patológicos de automedicación con ansiolíticos en jóvenes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021?

¿Cuál será la prevalencia según el uso de ansiolíticos en jóvenes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021?

El trabajo de investigación se enfocó en los riesgos que conllevan el hecho de automedicarse con ansiolíticos porque esto conducen en muchos casos el ocultamiento o engaño de los verdaderos síntomas de las enfermedades esto trae consigo una inexacta medicación los cuales provocan el empeoramiento de la enfermedad, efectos secundarios y en algunos casos hasta la muerte, además se hace un círculo vicioso debido a que se utiliza otra vez la automedicación ansiolítica para aliviar efectos secundarios producidos por la primera automedicación ansiolítica; así mismo es necesario el aporte del profesional Químico Farmacéutico especializado como parte de la atención de la salud.

Por tal razón se plantea el siguiente objetivo general: Determinar la incidencia de automedicación con ansiolíticos en jóvenes estudiantes de 18 a 25 Ate Vitarte - Lima 2021.

Teniendo como objetivos específicos:

Determinar la prevalencia de automedicación con ansiolíticos en jóvenes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021.

Determinar la prevalencia según las condiciones de automedicación con ansiolíticos en jóvenes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte – Lima 2021.

Determinar la prevalencia según los procesos patológicos de automedicación con ansiolíticos en jóvenes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021.

Determinar la prevalencia según el uso de ansiolíticos en jóvenes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte – Lima 2021.

Hipótesis

No aplica por ser una investigación descriptiva univariable.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de investigación

El método es como aquel procedimiento en las ciencias que se tiene que seguir para determinar la verdad y enseñarla (23).

Viene hacer una sumatoria de actividades y reglas los cuales tienen que desarrollarse para el cumplimiento de una determinada meta u objetivo; es el trazo por donde se conduce el pensamiento para alcanzar un determinado fin (24).

El método por lo general está asociado a la investigación. La investigación se encuentra enmarcado en la realización de un conjunto de pasos sistemáticos y empíricos para estudiar un determinado fenómeno y de esta manera generar conocimiento científico (25).

Considerando la forma de planteamiento del presente proyecto de trabajo de investigación el tipo de investigación es observacional, prospectivo, transversal, descriptivo y el nivel de investigación es descriptiva.

2.2.Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Incidencia de automedicación con ansiolíticos	Número de casos nuevos en periodo de tiempo.	La variable se operacionalizará a través de un cuestionario, el cual será estructurado con preguntas cerradas y abiertas.	Prevalencia de automedicación con ansiolíticos	<ul style="list-style-type: none"> ➤ AUTOMEDICACIÓN ➤ FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN
			Prevalencia según las condiciones de automedicación con ansiolíticos	<ul style="list-style-type: none"> ➤ CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA ➤ CAUSAS DE AUTOMEDICACIÓN
			Prevalencia según los procesos patológicos de automedicación con ansiolíticos	<ul style="list-style-type: none"> ➤ PROCESOS PATOLÓGICOS ➤ INFLUENCIA DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN
			Prevalencia según el uso de ansiolíticos	<ul style="list-style-type: none"> ➤ TIPO DE ANSIOLÍTICO ➤ FORMA FARMACÉUTICA DEL ANSIOLÍTICO

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estará conformada por 3102 jóvenes entre 18 y 25 años del distrito de Ate Vitarte – Lima (26).

La muestra se determina en función de la variable; para el tipo cualitativo se obtendrá a partir de:

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

Se considera la relación de poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad del 95%, con un margen de error del 5%.

Donde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Tamaño de la población

p y q = Valores estadísticos de la población (varianza), cuando los parámetros son desconocidos (p=80% y q=20%)

E = Nivel o margen de error admitido (De cero a 5%)

De esta manera se obtiene el respectivo valor de la muestra **(10)**.

Aplicando la respectiva formulación se obtiene que la muestra es igual a:

$$n = 237$$

Criterios de inclusión

- Jóvenes entre 18 a 25 años que son estudiantes.
- Jóvenes que se encuentra entre el rango de 18 a 25 años.
- Jóvenes que se automedican con medicamentos ansiolíticos.

Criterios de exclusión

- Jóvenes entre 18 a 25 años que no son estudiantes.
- Jóvenes que no se encuentra entre el rango de 18 a 25 años.
- Jóvenes que se automedican con medicamentos distintos a los ansiolíticos.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Respecto a la recolección de datos para la presente investigación, se utilizarán las siguientes fuentes:

Fuente indirecta

Para la realización del proyecto de trabajo de investigación se utilizó las siguientes fuentes como: libros, trabajos de investigación, revistas especializadas, páginas webs y otras fuentes.

Fuente directa

Para la realización del proyecto de trabajo de investigación, se utilizará un cuestionario de preguntas previamente diseñado y validado por expertos según los objetivos que se desean determinar.

2.5. Procedimiento

El cuestionario a aplicarse en el proyecto de trabajo de investigación será el que se utilizó en la investigación: Incidencia de automedicación con ansiolíticos en la población del distrito de Ate Vitarte (10).

Los pasos a seguir son los siguientes:

- Se aplicará el instrumento de investigación (cuestionario de preguntas).
- Se clasificará la información obtenida.
- Se codificará la información correspondiente.
- Se sistematizará la información clasificada y codificada, considerando los criterios

y parámetros establecidos en la presente investigación.

- Para presentar los resultados obtenidos se utilizarán tablas, cuadros estadísticos y gráficos, los cuales nos ayudarán a interpretar en forma pertinente dicha información.

2.6. Método de análisis de datos

Para la realización del análisis estadístico de la variable principal involucrada en esta investigación, se aplicarán las pruebas estadísticas descriptivas, utilizando para ello el soporte informático Windows y el SPSS V25 para los análisis estadísticos.

2.7. Aspectos éticos

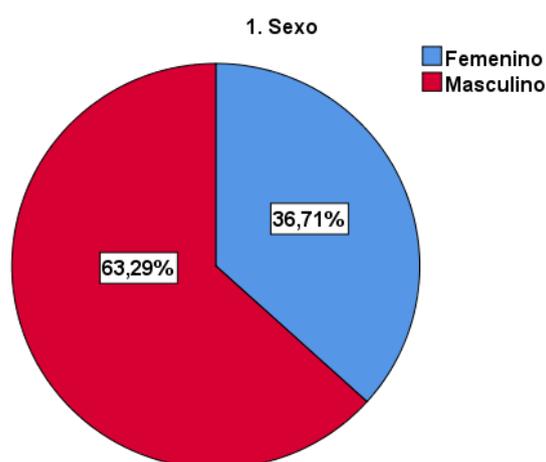
Se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

La confidencialidad de los datos de los participantes no será mostrada explícitamente con nombres y apellidos, tan solamente los resultados obtenidos después de culminar el programa. Los autores declaran que han seguido las formalidades de su trabajo sobre la publicación de datos brindados por los clientes. El derecho a la privacidad y consentimiento informado fue de forma digital al momento del registro para participar de este programa.

I. RESULTADOS

Tabla N° 01
Género de los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima

<i>Sexo</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	87	36,7
Masculino	150	63,3
Total	237	100,0



Interpretación:

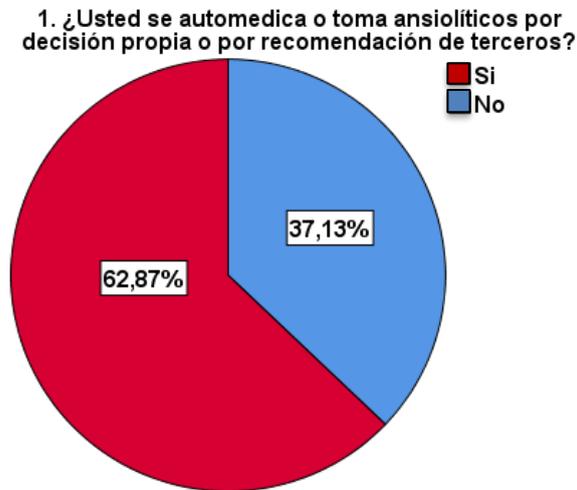
La tabla y gráfico N° 01 nos indican el sexo de los estudiantes comprendidos entre 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, siendo estos un 63,3% de sexo masculino y un 36,7% de sexo femenino.

Tabla N° 02
Automedicación con ansiolíticos en estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima

1. ¿Usted se automedica o toma ansiolíticos por decisión propia o por recomendación de terceros?

	Frecuencia	Porcentaje
Si	88	37,1
No	149	62,9
Total	237	100,0

Gráfico N° 02
Automedicación con ansiolíticos en estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima



Interpretación:

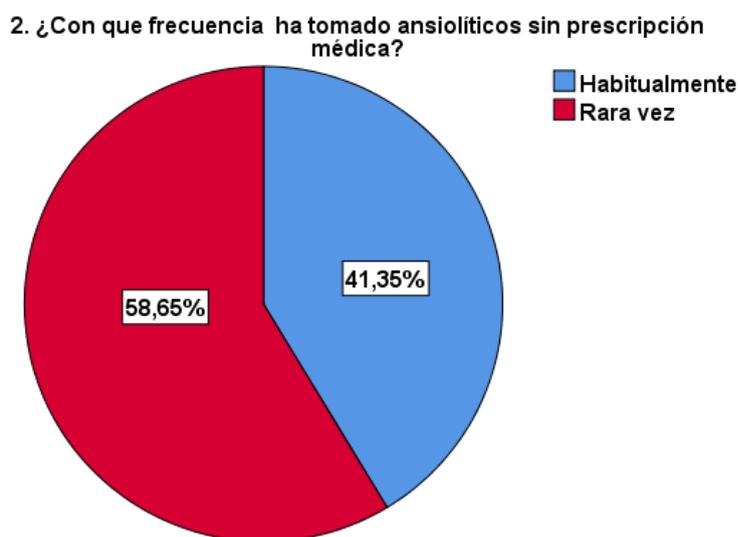
La tabla y gráfico N° 02 nos indican que los estudiantes comprendidos entre 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, que se automedican con ansiolíticos ya sea por iniciativa propia o por recomendación de terceros representan un 62,9% mientras los que no lo hacen representan el 37,1%.

Tabla N° 03
Frecuencia del consumo de ansiolíticos sin prescripción médica en estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima

2. *¿Con que frecuencia ha tomado ansiolíticos sin prescripción médica?*

	Frecuencia	Porcentaje
Habitualmente	98	41,4
Rara vez	139	58,6
Total	237	100,0

Gráfico N° 03
Frecuencia del consumo de ansiolíticos sin prescripción médica en estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 03 nos indican que la Frecuencia del consumo de ansiolíticos sin prescripción médica en estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, siendo estos habitualmente en un 41,4%, rara vez en un 58,6%.

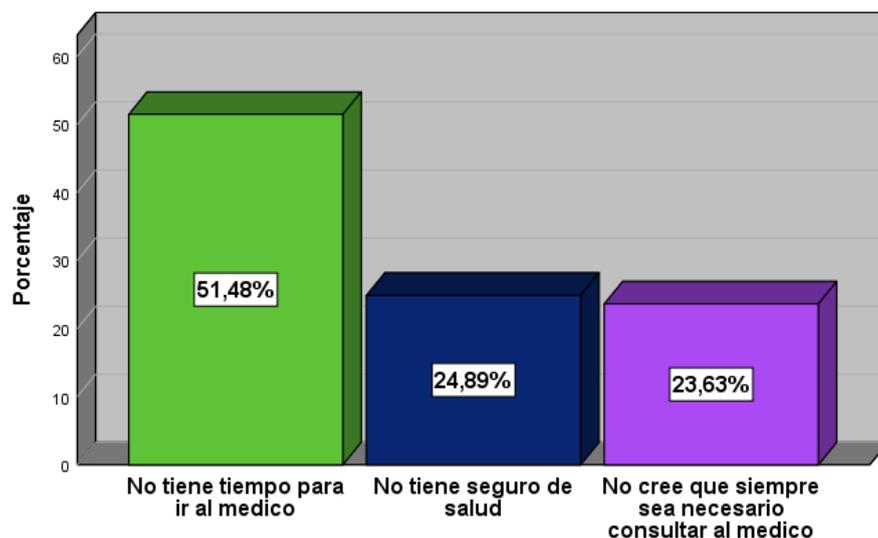
Tabla N° 04
Razones para el consumo de ansiolíticos sin prescripción médica en estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima

3. ¿Porque razón tomaría ansiolíticos sin prescripción médica?

	Frecuencia	Porcentaje
No tiene tiempo para ir al medico	122	51,5
No tiene seguro de salud	59	24,9
No cree que siempre sea necesario consultar al medico	56	23,6
Total	237	100,0

Gráfico N° 04
Razones para el consumo de ansiolíticos sin prescripción médica en estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima

3. ¿Porque razón tomaría ansiolíticos sin prescripción médica?



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 04, nos indican las razones por las cuáles los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, por las cuáles han tomado ansiolíticos sin prescripción médica, siendo un 51,48% porque no tiene tiempo para ir al médico, un 24,89% porque no tiene seguro de salud y un 23,63% porque no cree que siempre sea necesario consultar al médico.

Tabla N° 05
Nivel socio-económico de los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima

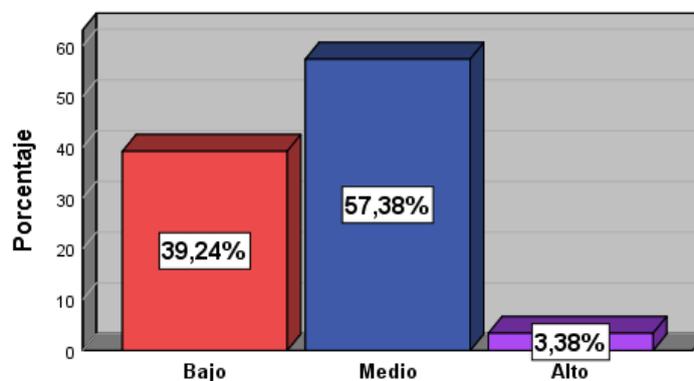
4. ¿En qué nivel socioeconómico se ubica usted?

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	93	39,2
Medio	136	57,4
Alto	8	3,4
Total	237	100,0

Gráfico N° 05

Nivel socio-económico de los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima

4. ¿En qué nivel socioeconómico se ubica usted?



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 05, nos indican el nivel socioeconómico de los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte que se automedican con ansiolíticos, siendo en su mayoría de un nivel socioeconómico Medio con un 57,4%, de nivel socioeconómico Bajo en un 39,2% y nivel socioeconómico Alto en un 3,4%.

Tabla N° 06

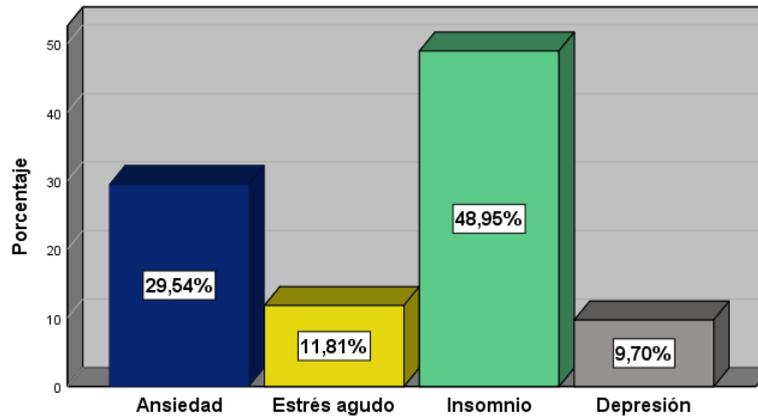
Procesos patológicos causantes del consumo de ansiolíticos en los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima

5. ¿Para qué procesos patológicos, dolencias o enfermedades, usted ha tomado ansiolíticos por iniciativa propia o inducida por terceros?

	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad	70	29,5
Estrés agudo	28	11,8
Insomnio	116	48,9
Depresión	23	9,7
Total	237	100,0

Gráfico N° 06
Procesos patológicos causantes del consumo de ansiolíticos en los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima

5. ¿Para qué procesos patológicos, dolencias o enfermedades, usted ha tomado ansiolíticos por iniciativa propia o inducida por terceros?



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 06, nos indican los procesos patológicos causantes del consumo de ansiolíticos en los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, siendo estos en un 48,95% por insomnio, un 29,54% por ansiedad, un 11,81% por estrés agudo y un 9,7% por depresión.

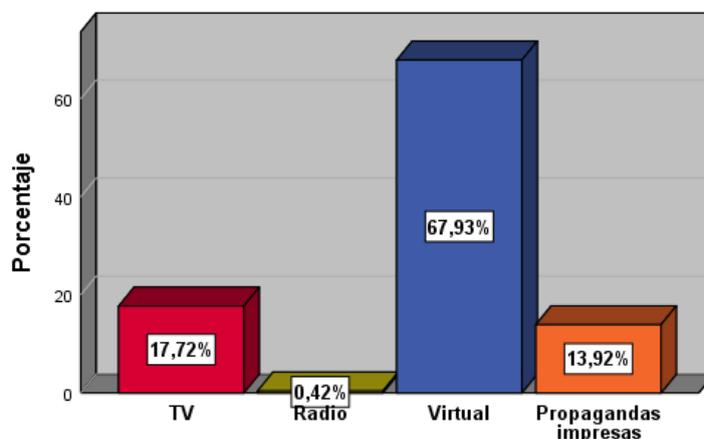
Tabla N° 07
Medios de Comunicación que influyen en la automedicación con ansiolíticos en los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima

6. ¿Qué medios de comunicación influyeron en usted para automedicarse o consumir ansiolíticos por iniciativa propia?

	Frecuencia	Porcentaje
TV	42	17,7
Radio	1	,4
Virtual	161	67,9
Propagandas impresas	33	13,9
Total	237	100,0

Gráfico N° 07
Medios de Comunicación que influyen en la automedicación con ansiolíticos en los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima

6. ¿Qué medios de comunicación influyeron en usted para automedicarse o consumir ansiolíticos por iniciativa propia?



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 07, nos muestran los medios de comunicación que influyen en la automedicación con ansiolíticos en los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, siendo estos medios virtuales en un 67,9%; tv en un 17%, propagandas impresas en un 13,9% y radio en un 0,42%.

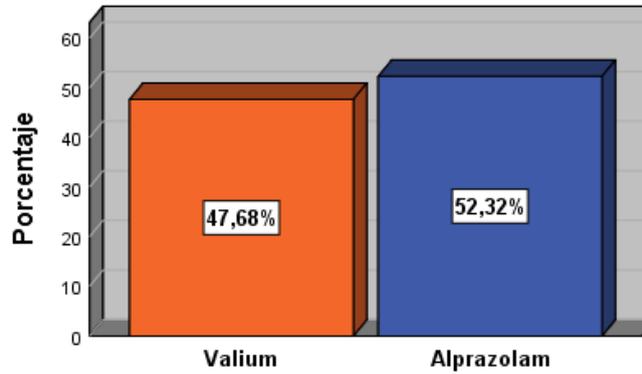
Tabla N° 08
Ansiolíticos más consumidos sin prescripción médica, por los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima

7. ¿Qué tipo de ansiolíticos toma mayormente sin prescripción médica?

	Frecuencia	Porcentaje
Valium	113	47,7
Alprazolam	124	52,3
Total	237	100,0

Gráfico N° 08
Ansiolíticos más consumidos sin prescripción médica, por los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima

7. ¿Qué tipo de ansiolíticos toma mayormente sin prescripción médica?



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 08, nos muestran los ansiolíticos más consumidos sin prescripción médica, por los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, siendo el Alprazolam el de mayor consumo en un 52,3% y el Valium en un 47,7%.

Tabla N° 09
Forma farmacéutica en que se consume los ansiolíticos sin prescripción médica, por parte de los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima

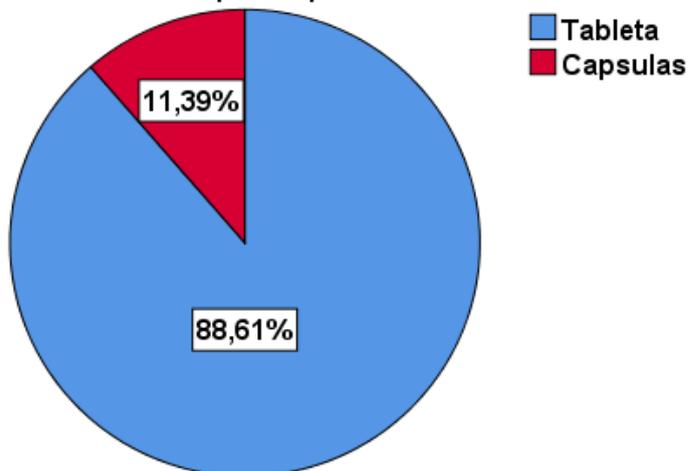
8. ¿En qué forma farmacéutica consume los ansiolíticos sin prescripción médica?

	Frecuencia	Porcentaje
Tableta	210	88,6
Capsulas	27	11,4
Total	237	100,0

Gráfico N° 09

Forma farmacéutica en que se consume los ansiolíticos sin prescripción médica, por parte de los estudiantes de 18 a 25 años del distrito de Ate Vitarte, Lima

8. ¿En qué forma farmacéutica consume los ansiolíticos sin prescripción médica?



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 09, nos muestran la forma farmacéutica en que se consume los ansiolíticos sin prescripción médica por parte de los estudiantes de 18 a 25 años del distrito Ate Vitarte, siendo estos a través de tabletas en un 88,6% y a través de capsulas en un 11,4%.

IV. DISCUSIÓN

De acuerdo a los informes realizados por Mezquita, E. (2017). La administración de ansiolíticos y antidepresivos entre la población joven, se ha incrementado en los últimos años, se establece que este grupo de población sabe bien su medicación, pero muchos no saben hasta que tiempo deben de usarlo ni qué contraindicaciones tiene, por ello es muy importante conocer los factores de riesgo que conlleva la automedicación con ansiolíticos. Es así que la presente investigación tiene por objetivo principal, Determinar la incidencia de automedicación con ansiolíticos en jóvenes estudiantes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021.

Para el análisis de los resultados se tuvo en consideración a los jóvenes estudiantes de 18 a 25 años que radican en el distrito de Ate Vitarte, Lima, encontrándose que en su mayoría estos son de género masculino con un 63,3%, y un 36,7% son de sexo femenino. Para el análisis de la incidencia de la automedicación con ansiolíticos, se tuvo en consideración las frecuencias acumuladas en cada ítem, y se consideró a la moda como indicador de prevalencia.

Respecto a la dimensión prevalencia de automedicación con ansiolíticos, los resultados determinaron que los jóvenes estudiantes se automedican con ansiolíticos ya sea por iniciativa propia o por recomendación de terceros en un 62,9% mientras los que no lo hacen representan el 37,1%, en cuanto a la frecuencia de consumo se determinó que el 41,4% lo hace habitualmente y el 58,6% lo hace rara vez, en cuanto a las razones por las cuales consumieron ansiolíticos se determinó que el 51,48% lo hace porque no tiene dinero para ir al médico, un 24,89% porque no tiene seguro de salud y un 23,63% porque no cree que siempre sea necesario consultar al médico. Estos resultados coinciden con Taquia, D. y Aguilar, Y. (2018) en su investigación “Incidencia de automedicación con ansiolíticos en la población del distrito de Huancayo” quienes concluyeron: El 41% de pobladores si se automedican o toman ansiolíticos por decisión propia o por recomendación de terceros; y el 59% no se automedican, el 13% de pobladores que toman ansiolíticos sin prescripción médica lo realizan en forma habitual; y el 87% lo realizan rara vez, El 68% de pobladores que se automedican lo hacen debido a que no tienen tiempo para ir al médico; el 11% debido a que no tienen un seguro de salud; y el 21% debido que no creen que sea necesario consultar al médico, también García, L. y Mesa J. en su tesis: Prevalencia del consumo de

medicamentos antidepresivos en la Facultad de Medicina del CES, precisan que el 31.8% de encuestados si se automedican. Estos resultados validan la presente investigación.

Respecto a la dimensión prevalencia según las condiciones de automedicación con ansiolíticos los resultados determinaron que los jóvenes estudiantes en su mayoría tienen un nivel socioeconómico Medio con un 57,4%, tienen nivel socioeconómico Bajo en un 39,2% y tienen un nivel socioeconómico Alto en un 3,4%. Estos resultados coinciden con Taquia, D. y Aguilar, Y. (2018), quienes concluyeron: El 18% de pobladores que se automedican o toman ansiolíticos por decisión propia o por recomendación de terceros pertenecen al nivel socio-económico bajo; el 81% pertenecen al nivel socio-económico medio; y el 1% pertenecen al nivel socio-económico alto. Estos resultados validan la presente investigación.

Respecto a la dimensión prevalencia de ansiolíticos según los procesos patológicos los resultados determinaron que un 48,95% lo consumía por insomnio, un 29,54% por ansiedad, un 11,81% por estrés agudo y un 9,7% por depresión. Estos resultados coinciden con Taquia, D. y Aguilar, Y. (2018), quienes concluyen: Respecto a los procesos patológicos, dolencias o enfermedades por las cuales los pobladores toman ansiolíticos por decisión propia o por recomendación de terceros, se tiene que el 8% padecen de ansiedad; el 7% padecen de estrés agudo; el 67% de insomnio; y el 18% de depresión. Estos resultados validan la presente investigación.

Respecto a la dimensión prevalencia según el uso de ansiolíticos, los resultados determinaron que el ansiolítico más consumido fue el Alprazolam con un 52,3%, seguido del Valium con un 47,7%; la forma farmacéutica de consumo fue mediante tabletas en un 88,6%, y mediante capsulas en un 11,4%. Estos resultados coinciden con Taquia, D. y Aguilar, Y. (2018), quienes concluyen: Respecto al tipo de ansiolítico que los pobladores toman mayormente sin prescripción médica, el 27% toman el valium; el 72% toman alprazolam; y el 1% toman bromazepam. Estos resultados validan la presente investigación.

V. CONCLUSIONES

- De acuerdo al estudio realizado se logró determinar que la prevalencia de automedicación con ansiolíticos ya sea por iniciativa propia o por recomendación de terceros en los jóvenes estudiantes de 18 a 25 del distrito de Ate Vitarte, es 62,9%, el 58,6% de los jóvenes lo hace rara vez y el 51,48% lo hace porque no tiene dinero para ir al médico
- En cuanto a la dimensión prevalencia según las condiciones de automedicación con ansiolíticos en los jóvenes estudiantes de 18 a 25 del distrito de Ate Vitarte, el 57,4% tienen un nivel socioeconómico Medio, el 39,2% tienen un nivel socioeconómico Bajo y el 3,4% tiene un nivel socioeconómico Alto.
- En cuanto a la dimensión prevalencia de ansiolíticos según los procesos patológicos en los jóvenes estudiantes de 18 a 25 del distrito de Ate Vitarte, el 48,95% lo consumía por insomnio, un 29,54% por ansiedad, un 11,81% por estrés agudo y un 9,7% por depresión.
- En cuanto a la dimensión prevalencia según el uso de ansiolíticos en los jóvenes estudiantes de 18 a 25 del distrito de Ate Vitarte, el ansiolítico más consumido fue el Alprozolan con un 52,3%, seguido del Valium con un 47,7%; la forma farmacéutica de consumo fue mediante tabletas en un 88,6%, y mediante capsulas en un 11,4%.

RECOMENDACIONES

- Sugerimos a los jóvenes recurrir a los centros de atención primaria para poder detectar a tiempo los problemas de salud mental y de este modo evitar la automedicación.
- Sugerimos al Ministerio de salud considerar los resultados obtenidos en la presente investigación para su respectiva evaluación y de esta manera se implementen más servicios de atención a los problemas de salud mental.
- Sugerimos a la administración de la Universidad Roosevelt promover charlas de orientación acerca del uso correcto de los ansiolíticos dirigido a la población joven del distrito de Ate Vitarte.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. SANNA. Qué es la automedicación y por qué es peligrosa. [Internet].; 2019 [Citada: 2021 Julio 09]. Disponible en: https://sanna.pe/sanna-te-cuenta/por-que-es-peligroso-automedicarse?gclid=EAiaIQobChMIz6Ds05Gk7wIVhwqRCh1ztgobEAAYASAAEgJWxPD_BwE&gclid=aw.ds.
2. Quispe Molina J. Características de la automedicación en el asentamiento humano de las palmeras en el Agustino [Internet][Tesis]. El Agustino: Universidad Nacional Federico Villareal; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4620>.
3. Digemid. Automedicación dificulta diagnóstico de enfermedades y podría provocar la muerte. [Internet].; 2021 [Citada: 2021 Julio 09]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=2258>.
4. Boya Carvajal MD, Ordoñez Rivera GG, Tello Ossa CA. Caracterización de las prácticas de automedicación en estudiantes de la Facultad de Salud en una Universidad en Santiago de Cali [Internet][Tesis] , editor. Cali: Universidad Santiago de Cali; 2019. Disponible en: <https://repository.usc.edu.co/handle/20.500.12421/1529>.
5. Chala Áyala JC. Trastorno de ansiedad y la conducta emocional en estudiantes de la unidad educativa “Replica Nicolás Infante Díaz” [Internet][Tesis]. Quevedo: Universidad Técnica de Babahoyo; 2018. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/5498>.
6. Gras M, Champel V, Masmoudi K, Liabeuf S. Self-medication practices and their characteristics among French university students. Saudi Pharm J. 2020 Septiembre-Octubre 2020; 75(5):419-428. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0040595720300445>.
7. Helal RM, Abou ElWafa HS. Self-Medication in University Students from the City of Mansoura, Egypt. Hindawi. 2017 Abril; 2017: 6-7 Disponible en doi: <https://doi.org/10.1155/2017/9145193>
<https://downloads.hindawi.com/journals/jeph/2017/9145193.pdf>.
8. Cabanillas Tejada K. Automedicación con benzodiazepinas y riesgo de abuso en adultos

- hospital San Juan de Lurigancho [Internet][Tesis]. San Juan de Lurigancho: Universidad de San Martín de Porres ; 2019.
9. Magallanes Auris GF, Rodríguez Guarnizo ER, San Miguel Durand MÁ, Loya Espinoza W, Falcón Rodríguez D, Canelo Blas A. Nivel de automedicación de ansiolíticos en usuarios que acuden a boticas y farmacias de la Urbanización Retablo del Distrito de Comas, Abril - Junio 2018 [Internet][Tesis]. Comas: Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/27>.
 10. Taquia Verastegui D, Aguilar Rocha YB. Incidencia de automedicación con ansiolíticos en la población del distrito de Huancayo [Internet][Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/108>.
 11. Pari Olarte B, Cuba García P, Almeida Galindo S, Aliaga Guillén E, Solano García , Chacaltana Ramos J, et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Rev. Cuerpo Med. HNAAA. 2021 Mayo; 14(1): 29-34 Disponible en doi: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.867>
<http://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/867/402>.
 12. Orueta R, Gómez Calcerreta RM, Sánchez A. Automedicación. Semergen. 2008 Marzo; 34(3):133-137 Disponible en doi: [https://doi.org/10.1016/S1138-3593\(08\)71865-3](https://doi.org/10.1016/S1138-3593(08)71865-3)
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1138359308718653#!>.
 13. Vera Romero E, Urcia Peláez M, Ayala Bravo E, Blanca Santos FA, Díaz Vélez C. La Automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de la Región Lambayeque durante el periodo Noviembre 2010 – Diciembre 2012. Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga. 2019 Febrero; 9(1): 20-31 Disponible en doi: [//doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2016.91.147](https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2016.91.147)
<http://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/147>.
 14. Ramírez Puerta D, Larrubia Muñoz O, Escortell Mayor E, Martínez Martínez R. La automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la Atención Primaria. Semergen. 2006 Marzo; 32(3):117-124. Disponible en doi: [10.1016/S1138-3593\(06\)73235-X](https://doi.org/10.1016/S1138-3593(06)73235-X) <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-la-automedicacion-responsable-publicidad-farmaceutica-13085859>.

15. OPS. OPS/OMS. [Online].; 1985 [Citada: 2021 Julio 07]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1417:2009-uso-racional-medicamentos-otras-tecnologias-salud&Itemid=1180&lang=es.
16. Pérez Peña. La prescripción médica es un acto científico, ético y legal. Rev cuba med gen integral. 2002 Mar- Abr; 18(2):114-116 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252002000200001&lang=es.
17. Myers D. Psicología. 7th ed. Madrid: Medica Panamericana; 2006.
18. Casamitjana N. Col·legi de farmacèutics de Barcelona. [Internet].; s.f [Citada 2021 Julio 07]. Disponible en: <https://www.farmaceuticonline.com/es/medicamentos-ansioliticos/>.
19. Castellero Mimenza O. Tipos de ansiolíticos: los fármacos que combaten la ansiedad. [Internet]. 2017 [Citada: 2020 Julio 08]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicofarmacologia/tipos-de-ansioliticos>.
20. Delgado Falcones MB. Uso de Fármacos Ansiolíticos en Odontología Internet Tesis , editor. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2014. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/5181>.
21. Díaz Peñaloza M. Las benzodiazepinas y sus efectos sobre la ansiedad. Campus. 2017 Octubre; 31: 169-180. Disponible en doi: <https://doi.org/10.24265/cultura.2017.v31.09>.
22. López Vantour , Aroche Arzuaga A, Bestard Romero J, Ocaña Fontela N. Uso y abuso de las benzodiazepinas. Medisan. 2010 Junio; 14(4)(555-566 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192010000400017&script=sci_arttext&tlng=pt).
23. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. [Online].; 2020 [Citada: 2021 Julio 09]. Disponible en: <https://dle.rae.es/?w=m%C3%A9todo&origen=REDLE>.
24. Neill A, Cortez Suárez. Procesos y Fundamentos de la Machala-Ecuador: UTMACH; 2018.
24. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MdP. Metodología de la investigación. 6th ed. Mexico: Mc Graw Hill; 2014.

25. Distrito de Ate, perfil demográfico edad y genero a nivel distrital y zonal. [Internet].
[boletin_estadistico_n_01_2011.pdf\(muniate.gob.pe\)](#)
26. Distrito de Ate, perfil demográfico edad y genero a nivel distrital y zonal. [Internet].
[boletin_estadistico_n_01_2011.pdf\(muniate.gob.pe\)](#)

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	METODOLOGÍA	VARIABLE PRINCIPAL	
			VARIABLE	DIMENSIÓN
<p>¿Cuál será la incidencia de automedicación con ansiolíticos en jóvenes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál será la prevalencia de automedicación con ansiolíticos en jóvenes de 18 a 25 años en el en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021?</p> <p>¿Cuál será la prevalencia según el género de automedicación con ansiolíticos en jóvenes de 18 a 25 años en el en el distrito Ate Vitarte - Lima 2021?</p> <p>¿Cuál será la prevalencia según los procesos patológicos de automedicación con ansiolíticos en jóvenes de 18 a 30 años en el en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021?</p> <p>¿Cuál será la prevalencia según el uso de ansiolíticos en jóvenes de 18 a 30 años en el en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021?</p>	<p>Determinar la incidencia de automedicación con ansiolíticos en jóvenes estudiantes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la prevalencia de automedicación con ansiolíticos en jóvenes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021.</p> <p>Determinar la prevalencia según las condiciones de automedicación con ansiolíticos en jóvenes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021.</p> <p>Determinar la prevalencia según los procesos patológicos con ansiolíticos en jóvenes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021.</p> <p>Determinar la prevalencia según el uso de ansiolíticos en jóvenes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021.</p>	<p>Nivel de Investigación: Descriptivo</p> <p>Tipo de Investigación: Observacional, Prospectivo, Transversal, Descriptivo.</p> <p>Diseño de investigación: No experimental</p> <p>Población: 3102 jóvenes entre 18 y 25 años del distrito de Ate Vitarte - Lima 2021.</p> <p>Muestra: 237</p> <p>Técnicas de procesamiento de datos: Estadística descriptiva e inferencial</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos:</p> <p>Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario digital (Anexo 01)</p>	<p>Incidencia de automedicación con ansiolíticos</p>	<p>Prevalencia de automedicación con ansiolíticos</p>
<p>Prevalencia según las condiciones de automedicación con ansiolíticos</p>				
<p>Prevalencia según los procesos patológicos de automedicación con ansiolíticos</p>				
<p>Prevalencia según el uso de ansiolíticos</p>				

4.- ¿En qué nivel socioeconómico se ubica usted?

Bajo:

Medio:

Alto:

III.- Prevalencia según los procesos patológicos de automedicación con ansiolíticos

5.- ¿Para qué procesos patológicos, dolencias o enfermedades, usted ha tomado ansiolíticos por iniciativa propia o inducida por terceros?

Ansiedad

Insomnio

Fobias

Estrés agudo

Depresión

Angustia

Crisis de pánico

6.- ¿Qué medios de comunicación influyeron en usted para automedicarse o consumir ansiolíticos por iniciativa propia?

TV Radio Virtual Propagandas impresas

Otros

(indicar):.....

IV.- Prevalencia según el uso de ansiolíticos

7.- ¿Qué tipo de ansiolíticos toma mayormente sin prescripción médica?

Valium

Alprazolam

Oxazepam

Benzepam

Bromazepam

Pinazepam

Clozapolam

Flurazepam

Halazepam

Buspirona

Propranolol

Otros (indicar).....

8.- ¿En qué forma farmacéutica consume los ansiolíticos sin prescripción médica?

Tabletas

Inyectables

Capsulas

Otros (indicar).....

Gracias por su participación y su tiempo en el logro de esta investigación, agradezco su colaboración.

Anexo 3: Consentimiento informado



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación es titulado “Incidencia de automedicación con ansiolíticos en jóvenes estudiantes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021”, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica con la finalidad de establecer aspectos relacionados a la automedicación con ansiolíticos.

2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

Código: Fecha:/...../..... Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

Anexo 4.

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **“Incidencia de automedicación con ansiolíticos en jóvenes estudiantes de 18 a 25 años en el distrito de Ate Vitarte - Lima 2021”**

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
El instrumento responde al planteamiento del problema.			
El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
Los Ítems responden a los objetivos del estudio.			
La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
El número de ítems es adecuado.			
Los ítems del instrumento son válidos.			
¿se debe de incrementar el número de ítems.			
Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....
.....

Apellidos y Nombres:

Grado Académico y Profesión:

Firma: Fecha:

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO**

Huancayo, 21 de Mayo del 2022

Hora: 10:00 hrs Modalidad Virtual.

Título de la tesis:

INCIDENCIA DE AUTOMEDICACIÓN CON ANSIDLÉTICOS EN JÓVENES ESTUDIANTES DE 18 A 25 AÑOS EN EL DISTRITO DE ATE VITARTE - LIMA 2021

ABEDIC: *Mg. Q.F. JULIO LUIS DIAZ URIBE.*
Nombre del Jurado Evaluador

<i>Nombre del jurado evaluador</i>	<i>Firma</i>
Presidente: Mg. Q.F. ANTONIO FERNANDO QUEZADA REYES	
Secretario: Mg. Q.F. CARLOS MAX ROJAS ABE	
Vocal : Mg. Q.F. JULIO LUIS DIAZ URIBE	
Suplente : Mg. Q.F. ORLANDO JESUS CARBAJAL	

Resultado de la presentación y sustentación de la tesis:

Nombre y Firma de los Evaluador	CALIFICACIÓN	
 HERNAN MARIN QUESPE	APROBADO CON MENCIÓN HONROSA	
	APROBADO POR UNANIMIDAD	X
	APROBADO POR MAYORIA	
	DESAPROBADO	
 LUZ ANGELA MARTINEZ GASPAR	APROBADO CON MENCIÓN HONROSA	
	APROBADO POR UNANIMIDAD	X
	APROBADO POR MAYORIA	
	DESAPROBADO	




Dra. Benjamina J. Ortiz Espinoza
 DECANATA
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
 FRANKLIN ROOSEVELT