



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**



**FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD  
DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES  
DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I  
LAMPA - (ESSALUD), 2024**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. GLADYS CONDORI HUANCA**

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

**JULIACA – PERÚ**


**2024**

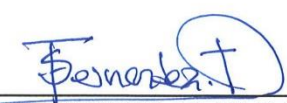



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**  
**FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD**  
**DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES**  
**DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I**  
**LAMPA - (ESSALUD), 2024**


**TESIS PRESENTADA POR:**  
**Bach. GLADYS CONDORI HUANCA**  
**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**  
**QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**APROBADA POR EL JURADO REVISOR:**

**PRESIDENTE** :   
M.sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

**PRIMER MIEMBRO** :   
Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

**SEGUNDO MIEMBRO** :   
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

**ASESOR DE TESIS** :   
Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACTORA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** : FARMACOLOGÍA – P08

**RESOLUCIÓN DECANAL N°1704 -2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 18 de diciembre del 2024

**Vistos:** El Expediente N° 2024-CU 18890 el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I LAMPA – (ESSALUD), 2024**

**CONSIDERANDO:**

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

**SE RESUELVE**

**PRIMERO:** Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **QUÍMICO FARMACÉUTICO** el (la) (bachiller) **CONDORI HUANCA GLADYS** que habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : M.Sc. **MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- 2do. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
  
- \* **Asesor (a)** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : **VIERNES 20 DE DICIEMBRE DEL 2024**  
**HORA** : **14:00 HORAS**  
**LOCAL** : **SALÓN DE GRADOS**

**TERCERO:** Realizada la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



**DISTRIBUCIÓN:**  
- Jurados (3)  
- Interesado (1)  
- Asesor de Tesis (1)  
- Archivo FCS 2024(1)

**RESOLUCIÓN DECANAL N°1471-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 11 de noviembre del 2024

**VISTOS:**

El Informe N° 125-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 05 de noviembre del egresado (a) **CONDORI HUANCA GLADYS** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I LAMPA – (ESSALUD), 2024** conducente para optar el título Profesional de: **QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**CONSIDERANDO**

**Que**, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- \* **Presidente** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- 2do. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
  
- \* **Asesor (a)** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**

Estando la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **CONDORI HUANCA GLADYS** para optar el Título Profesional de **QUÍMICO FARMACÉUTICO** Con la Tesis Titulado: **FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I LAMPA – (ESSALUD), 2024**

**ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



**Distribución:** Decanato, FYB secretaria Académica, Archivo.

**RESOLUCIÓN DECANAL N°455-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 14 de mayo del 2024

**VISTOS:**

El Exp N° 2024-CU-5190, presentada por el(la) egresado(a), quién ha solicitado rectificación de título de la propuesta de investigación conducente a optar el título profesional de QUÍMICO FARMACÉUTICO;

**CONSIDERANDO:**

Que, en la Resolución Decanal N° 297-2024-D-FCS-UANCV, el título de la propuesta de investigación ha sido aprobado de la siguiente manera: FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL III (ESSALUD) JULIACA, 2024

Que, la Dirección de Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, considerando lo dispuesto por la Oficina de Investigación de la UANCV, ha emitido el Informe N° 032-2024-D-UI-FCS-UANCV-J, solicitando la emisión de la resolución de rectificación en el título de la propuesta de investigación; y,

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** APROBAR LA RECTIFICACIÓN DE TÍTULO DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el(la) egresado (a) CONDORI HUANCA GLADYS, debiendo considerarse a partir de fecha con el siguiente título: FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I LAMPA - (ESSALUD), 2024

correspondiente a la línea de investigación: FARMACOLOGÍA teniendo como jurados y asesor designados por la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- \* Presidente : Dr. FULGENCIO AMERICO CATACORA YUCRA
- \* 1er. Miembro : M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ
- \* 2do. Miembro : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
  
- \* Asesor : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

**SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación de la propuesta de investigación, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de propuesta de investigación, que se menciona en el considerando.

**TERCERO:** La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación, la Dirección de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

DISTRIBUCIÓN  
Jurados,  
EP Tecnología Médica  
UI, Interesados, Arch.  
EVOI





## "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 2972024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 22 de abril del 2024

**VISTOS:**

El Informe N° 024-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la propuesta de Investigación de fecha 11 de abril de la E.P. Farmacia y Bioquímica, folio 000006;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) egresado(a): **CONDORI HUANCA GLADYS** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL III (ESSALUD) JULIACA, 2024** Correspondiente a la línea de investigación: **FARMACOLOGÍA**;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dr. FULGENCIO AMERICO CATAFORA YUCRA**
- \* **1er. Miembro** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
- 2do. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 096-2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **CONDORI HUANCA GLADYS** para optar el Título Profesional de **QUÍMICO FARMACÉUTICO** titulado **FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL III (ESSALUD) JULIACA, 2024**

La Propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER**, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAFORA**

**ARTICULO TERCERO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP: FYB, Secretaría Académica, Archivo.



## FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I LAMPA - (ESSALUD), 2024

### INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS


1	<a href="http://repositorio.uoosevelt.edu.pe">repositorio.uoosevelt.edu.pe</a> Fuente de Internet	6%
2	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	5%
3	<a href="http://repositorio.uancv.edu.pe">repositorio.uancv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://documentop.com">documentop.com</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://cieceinsp.wordpress.com">cieceinsp.wordpress.com</a> Fuente de Internet	<1%



## METADATOS COMPLEMENTARIOS

Título de la tesis	
<b>FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I LAMPA - (ESSALUD), 2024</b>	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	GLADYS CONDORI HUANCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	76507393
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0008-3317-4900">https://orcid.org/0009-0008-3317-4900</a>
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02405808
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0001-8164-4833">https://orcid.org/0000-0001-8164-4833</a>
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221



<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	FARMACOLOGÍA – P08
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú  Departamento: Puno  Provincia: Lampa  Distrito: Lampa</p> <p>Coordenadas:  Latitud: -15.4922459  Longitud: -70.1326603  <a href="https://maps.app.goo.gl/2oUVshGyRxVMsct5A">https://maps.app.goo.gl/2oUVshGyRxVMsct5A</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Mayo 2024 - Diciembre 2024
URL de disciplinas OCDE	<p><b>Ciencias médicas, Ciencias de la salud</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00</a></p> <p><b>Farmacología, Farmacia</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.01.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.01.05</a></p>



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CERDES VELASQUEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*[Signature]*  
Dra. María Amparo del Pilar Chambi Calacora  
DIRECTORA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



### DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo GLADYS CONDORI HUANCA, identificado con DNI Nro. 76507393 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

FARMACIA Y BIOQUÍMICA

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I LAMPA - (ESSALUD), 2024

Asesorado por: Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.


Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliana 03 de ENERO del 2025

  
Firma del Asesor  
(obligatoria)

  
FIRMA (obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

Está investigación lo dedico principalmente a mis amados padres por la confianza que me brindaron para poder lograr mi objetivo, a mis familiares por el apoyo que me brindaron sin esperar nada a cambio, gracias.

.



## AGRADECIMIENTO

A mi Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez por otorgarme esta oportunidad de efectuar esta meta A mis docentes por transmitirme sus conocimientos con tanta pasión, paciencia y dedicación, gracias a sus conocimientos, también el agradecimiento a las autoridades del hospital I de lampa (ESSALUD) por permitirme ejecutar el estudio de investigación y a los pacientes que participaron, brindando la información solicitada hoy me encuentro a punto de empezar un nuevo camino como profesional, agradezco de igual manera a mi asesora de tesis por la paciencia y orientación respectiva.



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	xii

### CAPÍTULO I

#### ASPECTOS GENERALES

1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA:.....	1
- DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	1
- Problema general.....	4
- Problemas específicos.....	4
1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	4
- Justificación teórica.....	4
- Justificación práctica.....	5
- Justificación metodológica.....	5
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	6
- Objetivos General.....	6
- Objetivos específicos.....	6
1.4. HIPÓTESIS.....	6
- Hipótesis General.....	6



- Hipótesis Específico ..... 7
- 1.5. VARIABLE: ..... 7
- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES ..... 8

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

- 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN ..... 9
- 2.2. MARCO TEÓRICO QUE SUSTENTA EL TRABAJO ..... 18
- 2.3. MARCO CONCEPTUAL ..... 28

## **CAPITULO III**

### **PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS DE LA INVESTIGACIÓN**

- 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN ..... 29
- 3.2. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN ..... 29
- 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA ..... 29
- 3.4. TÉCNICAS, FUENTE E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN ..... 31
- 3.5. VALIDACIÓN DE LA CONTRATACIÓN DE HIPÓTESIS ..... 31
- 3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ..... 31
- 3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS ..... 32

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

- CONCLUSIONES ..... 52
- RECOMENDACIONES ..... 53
- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ..... 55
- ANEXOS ..... 61
- ANEXO 1. MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS ..... 62



ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	67
ANEXO 3. INSTRUMENTO .....	68
ANEXO 4. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS.....	70
ANEXO 5. AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZARÁ .....	77



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	Trastornos psicóticos primarios asociado a la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I Lampa - (Essalud), 2024 .....	34
<b>Tabla 2</b>	Trastornos psicóticos secundarios asociado a la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I Lampa - (Essalud), 2024 .....	37
<b>Tabla 3</b>	Trastorno del estado de ánimo asociado a la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I Lampa - (Essalud), 2024 .....	40
<b>Tabla 4</b>	Trastornos de personalidad asociado a la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I Lampa - (Essalud), 2024.....	43
<b>Tabla 5</b>	Tipo de medicamentos asociado a la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I Lampa - (Essalud), 2024 .....	46
<b>Tabla 6</b>	Disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I Lampa - (Essalud), 2024. ....	49



## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b>	Trastornos psicóticos primarios asociado a la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I Lampa - (Essalud), 2024 .....	35
<b>Figura 2</b>	Trastornos psicóticos secundarios asociado a la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I Lampa - (Essalud), 2024. ....	38
<b>Figura 3</b>	Trastorno del estado de ánimo asociado a la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I Lampa - (Essalud), 2024 .....	41
<b>Figura 4</b>	Trastornos de personalidad asociado a la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I Lampa - (Essalud), 2024. ....	44
<b>Figura 5</b>	Tipo de medicamentos asociado a la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I Lampa - (Essalud), 2024. ....	47
<b>Figura 6</b>	Disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I Lampa - (Essalud), 2024. ....	50



## RESUMEN

Referente a este estudio su **Objetivo:** Es establecer los Factores asociados a la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I- Lampa (ESSALUD) 2024. **Materiales y métodos:** El estudio tiene un diseño no experimental, tipo de investigación básica, nivel correlacional, con un enfoque cuantitativo y prospectivo. Se empleó como técnica el análisis documental y como instrumento el análisis documental, con una población de 120 pacientes, de las cuales se seleccionó una muestra de 91. **Resultados:** Se analizaron los tipos de diagnóstico médico, donde el 54.9% presento esquizofrenia con ( $P=0.000$ ), el 60.4% presento trastorno del estado de ánimo como depresión ( $P=0.014$ ), en los los tipos de medicamentos indicados donde el 38.4% se indicó el clonazepam con ( $P=0.000$ ). En la disponibilidad de medicamentos psictropicos por stock, se muestra donde un 41.8% de los casos se encontró en substock del total de los casos estudiados. **Concluyendo;** que existe una fuerte correlación entre factores de la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I Lampa - (ESSALUD), 2024.

**Palabras clave:** Prescripción, Psicotrópicos, disponibilidad, medicamentos y factores



## ABSTRACT

**Objective:** Determine the factors associated with the prescription and availability of psychotropic medications in patients of the psychiatry service of the Hospital I-Lampa (ESSALUD) 2024. **Materials and methods:** The study has a non-experimental design, a type of basic correlational research, with a quantitative and prospective approach. Documentary analysis was used as a technique and documentary analysis as an instrument, with a population of 120 patients, from which a sample of 91 was selected. **Results:** The types of medical diagnosis were analyzed, where 54.9% presented schizophrenia with ( $P=0.000$ ), 60.4% presented mood disorder such as depression ( $P=0.014$ ), in the types of indicated medications where 38.4% indicated clonazepam with ( $P=0.000$ ). In the availability of psychotropic medications by stock, it is shown where 41.8% of the cases were found in substock of the total cases studied. **Conclusion:** a strong correlation exists between factors to the prescription and availability of psychotropic medications in patients of the psychiatry service of Hospital I lampa - (ESSALUD) 2024.

**Keywords:** Prescription, Psychotropics, availability, medications and factors



## INTRODUCCIÓN

Los trastornos emocionales, cognitivos o conductuales recurrentes que afectan a funciones psicológicas básicas como la emoción, la motivación, la cognición, la conciencia, el comportamiento, la percepción, la sensación, el aprendizaje y el lenguaje se denominan trastornos mentales. Los pacientes pueden experimentar cierto malestar subjetivo como consecuencia de estos síntomas, que les dificultan la adaptación o incomodidad a su nuevo entorno social y cultural.

El tema de la prescripción y disponibilidad de fármacos psicotrópicos es de gran relevancia en la recuperación del paciente. Estos fármacos incluyen hipnóticos, sedantes, antidepresivos, tranquilizantes, antipsicóticos y reguladores del estado emocional. Estos constituyen un componente crucial en el tratamiento de varias patologías, especialmente en naciones en vías de desarrollo, donde las afecciones mentales son una causa frecuente común de morbimortalidad. (Alvis, Gonzales y Et al 2021)

La presente tesis esta estructurada: Capítulo I: Aspectos generales, planteamiento del problema, objetivos de la investigación, justificación del estudio, hipótesis y variables. Capítulo II: Marco teórico, antecedentes de la investigación, marco teórico que sustenta el estudio y marco conceptual. Capítulo III: Procedimiento metodológico, diseño de la investigación, métodos aplicados, población y muestra, técnicas, validación y contrastación de hipótesis, así como la validez y confiabilidad del instrumento, y el plan de recolección y procesamiento de datos. Capítulo IV: Resultados y discusión, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA:

##### - Descripción del problema

Los determinantes sociales de la salud humana -factores biológicos, psicológicos, ambientales y socioeconómicos- determinan a la salud mental en el contexto de la salud y la enfermedad. Estos elementos son significativos porque aumentan la posibilidad de que surjan problemas de salud mental. Sin embargo, cuestiones sociales como la violencia, los estilos de vida poco saludables, la discriminación de género y la mala salud física aumentan el riesgo de enfermedad mental tanto para los individuos como para los grupos. de padecer enfermedades psiquiátricas- (Organization 2005).

Los trastornos de la mente y sistema nervioso están relacionados con una mala salud mental (Alvis, Gonzales y Et al 2021). Por lo tanto, un deterioro clínicamente sustancial de la conducta, la regulación de emociones o la cognición de un paciente es indicio de una patología mental. El malestar o el deterioro funcional en otras áreas significativas suelen ir ligados a ella. Aunque existe muchos tipos de trastornos mentales, los más frecuentes son el trastorno obsesivo-compulsivo (TOC), trastorno límite de la personalidad (TLP), el estrés,



episodios de ansiedad y depresión, y otros, que considerablemente afectan a una gran parte de la población global. (3)

La pandemia de COVID-19 causó un enorme aumento de los trastornos mentales en el 2020, con estimaciones iniciales que muestran un incremento de un 26% y 28% en trastornos depresivos y de ansiedad, mayores en solo un año. A nivel global durante el 2019, uno de cada ocho individuos, es decir, 970 millones de personitas, sufría un trastorno mental (OMS, Organización mundial de la salud: Salud mental y COVID-19: Datos iniciales sobre las repercusiones de la pandemia 2022).

A nivel internacional, en Brasil, se ha evidenciado un crecimiento en los últimos años en prescripción de medicamentos psicotrópicos por receta médica. Los antidepresivos son los más comunes, con un total de 468,278 comprimidos. También se han prescrito anticonvulsivantes, con 262,796 comprimidos, antipsicóticos, con 158,187 comprimidos, benzodiazepínicos, como el clonazepam, con 98,177 comprimidos, y estabilizadores de ánimo, con 29,101 comprimidos (Rodrigues A 2023).

En Chile se ha registrado un aumento en las prescripciones de medicamentos psicotrópicos en los últimos 5 años, especialmente en mujeres en comparación con hombres. La incidencia de prescripción de estos medicamentos ha aumentado en un 72% a 76% en las mujeres, mientras que en los hombres ha disminuido de 28% a 24% (Rios 2023). De manera similar, en investigaciones realizadas en Grecia, Se informó que las mujeres presentan una incidencia más elevada en semejanza con los del género masculino, con un 66,5% en comparación con un 33,5% respectivamente (Volkos, Kritsotakis y Et al 2024).



En el territorio australiano, se ha evidenciado un incremento en la receta de fármacos psiquiátricos durante los años recientes. La cantidad de medicamentos psicotrópicos recetados por 1000 personas ha aumentado de 25,6% a 36,2%, con un aumento anual de +5%. Los medicamentos más recetados incluyen antipsicóticos (+62,8%), antidepresivos (+42,8%) y ansiolíticos. Según la edad, la mayor prevalencia se encuentra en jóvenes de 15 a 25 años, con un 98,5% de antidepresivos prescritos por cada 1000 personas. Por otro lado, según el sexo, las mujeres son las que reciben más antidepresivos (sertralina), mientras que los varones son los que reciben más antipsicóticos (quetiapina) (Klau, Bernardo y Et al 2022).

En Perú, según los diversos estudios en los últimos años, los trastornos neuropsiquiátricos y/o mentales representan el 16% de la carga de morbilidad. Además, aproximadamente el 29% de los peruanos ha tenido al menos una patología mental en alguna etapa de su vida; y el 13,5% la ha padecido durante los últimos 12 meses. Asimismo, el Minsa reporta un incremento del consumo de medicamentos psicotrópicos durante los últimos 3 años (26%), paso de 68,264,875 a 257,851,545 consumo (Ruales 2022). En relación a la disponibilidad de medicamentos psicotrópicos, se ha documentado la accesibilidad en doce naciones de América Latina, entre los países que incluyen Colombia, Panamá, Argentina, En cada país, la cantidad de benzodiazepinas, muy utilizado para ansiedad y trastornos del sueño, su disponibilidad oscila de 6 y 12, con un rango de 9.5 por país (mediana de 10). Entre las más reconocidas se encuentran el clonazepam, diazepam y alprazolam. La gama de los tranquilizantes del tipo benzodiazepina incluidos en los listados de medicamentos indispensables fluctúan entre 3 y 7, con un promedio de 5. Sin

embargo, aproximadamente el 24% de medicamentos psicotrópicos listados a nivel nacional no se encuentran disponibles (Speranza, Viroga y Et al 2022).

## **Formulación del problema**

### **- Problema general**

PG. ¿Cuáles son los Factores asociados a la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD), 2024?

### **- Problemas específicos**

PE1. ¿Cuál es el tipo de diagnóstico médico asociado a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)?

PE2. ¿Cuál es el tipo de medicamentos prescritos asociado a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)?

PE3. ¿Cuál es la disponibilidad de medicamentos psicotropicos por stock en el servicio de servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)?

## **1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

### **- Justificación teórica**

Este análisis de investigación se justifica en su intención de expandir la comprensión vigente acerca de las variables relacionadas con la prescripción y la disponibilidad de fármacos de salud mental pueden mejorar los

procedimientos de receta, adaptandolos a las necesidades y características específicas de la comunidad atendida en el Hospital I- Lampa (ESSALUD).

### - **Justificación práctica**

La presente investigación encuentra su fundamento o justificación en la necesidad de aportar a la anticipación de los severos efectos que está generando la problemática relacionada a los factores asociados en la prescripción y la disponibilidad de fármacos psiquiátricos, este estudio esta elaborado de manera que pueda aplicarse en otras poblaciones. Al lograr una mayor comprensión de aspectos que determinan la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicoactivos, se pueden implementar intervenciones dirigidas a contener este problema.

### - **Justificación metodológica**

El estudio es justificable ya que tendrá que recopilar los datos utilizando como instrumento un cuestionario (Picon 2023). Este instrumento ha sido diseñado para capturar información relevante sobre los diversos elementos que afectan las determinaciones al recetar en el campo de la psiquiatría, incluyendo características sociales, evaluación clínica, tipo de fármacos recetados y las limitaciones al acceso a fármacos psiquiátricos. Para determinar la disponibilidad de medicamentos psicoactivos, se utilizará una variante adaptada del instrumento evaluativo de Sistemas de atención mental planteado por la Organización Mundial de la Salud (OMS). (Hodgkin, Piazza y Et al 2014). Donde el instrumento de medición facilitará calcular el porcentaje disponible en la unidad de salud mental del hospital I - Lampa, a lo largo de un trimestre, considerando las categorías farmacológicas como: antidepresivos, antiepilépticos,



antipsicóticos, ansiolíticos y estabilizadores emocionales, mediante una revisión de informes. Sin embargo, no se incluirá información relativa a almacenes, farmacias ni precios en el análisis.

### 1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### - **Objetivos General**

**OG.** Determinar los Factores asociados a la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I- Lampa (ESSALUD) 2024.

#### - **Objetivos específicos**

**OE 1.** Identificar el tipo de diagnóstico médico asociado a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)

**OE 2.** Evidenciar el tipo de medicamentos prescritos asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)

**OE 3.** demostrar la disponibilidad de medicamentos psicotropicos por stock en el servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)

### 1.4. HIPÓTESIS.

#### - **Hipótesis General.**

**HG.** Existe una asociación altamente significativa entre los factores con la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I- Lampa (ESSALUD) 2024.



## - Hipótesis Específico

**HE 1.** Existe asociación significativa entre el tipo de diagnóstico médico y la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)

**HE 2.** Existe asociación significativa entre el tipo de medicamentos prescritos y la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)

**HE 3.** La disponibilidad de medicamentos psicotropicos es substock (<2 meses) en el servicio de servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)

## 1.5. VARIABLE:

**Variable 1:** Factores asociados a la prescripción

**Variable 2:** Disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos

– Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORACIÓN
<b>VARIABLE 1</b> Factores asociados a la prescripción	1.1. Tipo de diagnóstico medico	1.1.1. Trastornos psicóticos primarios	a) Esquizofrenia b) Trastorno esquizofreniforme c) Ninguno
		1.1.2. Trastornos psicóticos secundarios	a) Trastorno psicótico inducido por sustancias b) Trastorno asociado a una enfermedad médica c) Ninguno
		1.1.3. Trastorno del estado de animo	a) Depresión b) Trastorno bipolar c) Ninguno
		1.1.4. Trastornos de personalidad	a) Trastornos de personalidad dramáticos b) Trastornos de personalidad ansiosos o temerosos c) Ninguno
	1.2. Medicamentos Prescritos	1.2.1. Tipo de medicamentos	a) Alprazolam b) Clonazepam c) Amitriptilina d) Fluoxetina e) Sertralina f) Quetiapina g) Lamotrigina h) Antipsicóticos i) Antidepresivos
<b>VARIABLE 2</b> Disponibilidad de medicamentos Psicotrópicos	2.1. Disponibilidad de medicamentos psicotrópicos por stock		a) Desabastecido (stock 0) b) Substock (< 2 meses) c) Normostock ( $\geq 2$ y <6) d) Sobrestock ( $\geq 6$ meses)



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

**A nivel Internacional:**

**Astres, Et al (13).** realizaron un estudio titulado **“Factores laborales y consumo psicotrópico entre trabajadores de la Salud del Centro de Atención Psicosocial” en Brasil, 2021.** El objetivo del estudio fue determinar la frecuencia de los factores ocupacionales vinculados al consumo de Psicofarmacos por profesionales de salud activos de los centros de asistencia psicosocial, la muestra consistió en 161 trabajadores de la salud activos, por lo que se puede decir que el estudio de las razones para el uso y abuso de psicofármacos reveló una reincidencia de estrés laboral, incluyendo el ambiente laboral (5,80%), la insatisfacción laboral (2,90%), dificultades relacionales (1,40%), y el aumento de la productividad (1,60%).

**Acosta, Et al. (14).** realizaron un estudio titulado: **“Caracterización de la prescripción de ansiolíticos en adultos mayores institucionalizados en el hogar de ancianos” en Cuba, 2021.** El objetivo fue delinear la prescripción de medicamentos ansiolíticos utilizados por los ancianos residentes en el hogar de ancianos de Pinar del Río en el 2019. Donde se



realizó un estudio descriptivo transversal con 98 historias clínicas individuales, mostraron que la mayoría de los participantes eran hombres que tenían entre 60 y 69 años y solo tenían educación primaria. Siendo el psicotrópico más utilizado el nitrazepam (41,8%), mientras que el fármaco más utilizado entre las mujeres fue el clorodiazepóxido con un (64,6%). Además, se descubrió que el 79,5% de las personas toman otros medicamentos con interacciones farmacocinéticas. En conclusión se determina que, a medida que los pacientes envejecen, disminuye el uso de estos medicamentos.

**García, Et al. (15). cuya investigación fue: "Psicotrópicos en estudiantes de Medicina: un peligro latente, teniendo como objetivo en una universidad de Colombia" en Colombia, 2019.** Que consistía en determinar los elementos que influyen en los estudiantes de medicina de una universidad de Colombia para que tomen psicofármacos. Según las conclusiones del estudio, ninguno de los estudiantes encuestados obtuvo estos medicamentos a partir de muestras médicas., ya que el 49% de los estudiantes los obtenía directamente, el 35% de un profesional sanitario, el 11% de un pariente cercano y el 5% de un amigo.

**Droguett, Et al. (16). cuya investigación titulada fue: "Factores asociados al consumo de Psicofármacos sin prescripción Médica en Chile" en Chile, 2019.** Donde se indica que este estudio descriptivo se basó en el informe nacional sobre el consumo de medicamentos en la población general el cual sirvió de base para el estudio. Como objetivo fue determinar características sociodemográficas y las conductas vinculadas al consumo de



medicamentos de venta libre en Chile. El estudio llegó a la conclusión de que los medios difusivos y las redes tecnológicas son cruciales para incentivar al público al uso de medicamentos psicotrópicos, al igual que la edad y su influencia en el consumo de drogas el cual es un aspecto esencial del Estado chileno que debería darle mucha más importancia. Los resultados mostraron que la edad es una de las variables contribuyentes, entre los adultos jóvenes, los estimulantes son utilizados por los que tienen entre 19 y 25 años, tranquilizantes por los que tienen entre los 45 y 64 años, y los medicamentos psicotrópicos por los que tienen entre los 12 y 18 años.

**Rey (17). cuya investigación fue: factores que influyen en prescripción y uso de medicamentos genéricos vs de marca en Colombia y otros países de Latinoamérica” en Colombia, 2020.** El objetivo está basado en una revisión de la literatura, es identificar los diferentes factores que pueden influir en la prescripción y uso de medicamentos genéricos frente a los de marca desde la perspectiva de los profesionales médicos, los pacientes/usuarios del sistema sanitario colombiano y los países de la región latinoamericana. Así mismo, describir cómo estos elementos pueden jugar un papel decisivo en el proceso de toma de decisiones cuando un profesional autorizado compra o prescribe un medicamento. Esta revisión se ha organizado como una recopilación de muchos estudios que han evaluado cómo se perciben los medicamentos genéricos en comparación con los de marca, ya sea desde el punto de vista del paciente, del médico o de ambos. Entre otros, se hallaron los siguientes factores como posibles determinantes de la decisión de prescribir y utilizar medicamentos genéricos en lugar de los

de marca, y viceversa: calidad del medicamento, percepción de la eficacia, perfil de seguridad del medicamento (acontecimientos adversos) y gasto del sistema sanitario. Finalmente con base en lo anterior, se determinó finalmente que las políticas de salud pública colombianas, los entes reguladores y los participantes en la cadena de distribución de medicamentos deben tomar medidas que ayuden a cerrar brechas en los diferentes temas de la cadena de uso de medicamentos genéricos.

**Wirtz et al. (18). cuya investigación fue: “Factores asociados con la utilización y el gasto en medicamentos” en México, 2020.** Objetivo: Examinar el consumo y el consumo en fármacos, junto con los componentes que influyen en ellos, y hablar de cómo estos factores afectan a las políticas farmacéuticas. Materiales y técnicas. El análisis se realizó sobre una muestra de 193.228 participantes de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de 2012. Se evaluaron tres aspectos del acceso a medicamentos utilizando modelos de regresión logística, probit y cuantil: (1) probabilidad de utilizar medicamentos en caso de un problema médico; (2) probabilidad de incurrir en gastos; y (3) cantidad gastada. Resultados. El uso de medicamentos fue más frecuente entre los afiliados al IMSS (RM=1,2;  $p<0,05$ ). El gasto fue menor para los individuos afiliados al IMSS, ISSSTE o SP que para los que no contaban con seguro médico (RM alrededor de 0.7,  $p<0.01$ ). La mediana del gasto estuvo entre 195.3 y 274.2 pesos mexicanos. En conclusion. siguen existiendo disparidades en el acceso, evidenciadas por factores relacionados con el gasto y la utilización.



### Antecedentes nacionales

**Rabanal (19). Cuya investigación fue: "Factores que predisponen al uso de Psicotrópicos en adultos mayores del distrito de Cajamarca" Cajamarca, 2021.** El objetivo fue conocer las características que predisponen a las personas mayores del distrito de Cajamarca a utilizar medicamentos psicotrópicos. El estudio utilizó un diseño descriptivo, transversal. Y tuvo como muestra a 230 adultos mayores. La herramienta fue un cuestionario. Los resultados indicaron que las patologías mentales son un (37,4%), la automedicación (31,7%), los problemas sociales (12,6%), las enfermedades crónicas (33,5%), la influencia del entorno (43,9%) y la comercialización de fármacos psicotrópicos en personas mayores fueron esas variables predisponentes al uso de psicofármacos en pacientes mayores de medicamentos psicotrópicos en las diferentes oficinas farmacéuticas sin prescripción médica (784,8%).

**Rivera (20). cuya investigación fue: Características del consumo, disponibilidad y dispensación de psicofármacos realizado en Santa Anita-Lima" en Lima, 2020.** Tres centros de salud mental componían la muestra. El centro de salud mental David Tejada tuvo una tasa de disponibilidad del 90,9%, mientras que los otros dos centros tuvieron tasas del 89,5% y el 84,4%. El 88,3% de disponibilidad se consideró alto. La disponibilidad de antidepresivos y antipsicóticos es del 90 y 80% en las tres instituciones médicas, mientras que la de ansiolíticos y estabilizadores del estado de ánimo es del 100%. Los hospitales disponen de otros psicofármacos, pero C.S.M.C. no. Aripiprazol 15 mg (30%), lamotrigina 50



mg (20%), amitriptilina 25 mg (30%) y haloperidol 2 mg (34%), son algunos de los medicamentos que no están disponibles.

**Chire (21). Cuya investigación fue: “La Disponibilidad de medicamentos en los establecimientos de la red de salud Tacna – 2018” en Tacna, 2019.** Cuyo objetivo fue; Evaluar el abastecimiento de los fármacos en los establecimientos médicos de Tacna donde se manipulo un diseño de estudio no experimental descriptivo,. Según los resultados, el 88,07% de las personas tiene acceso a los medicamentos necesarios. Según nivel de stock, el porcentaje de disponibilidad de medicamentos esenciales de Tacna en 2017 fue el siguiente: normo stock de medicamentos fue 50,76%, exceso de stock fue 37%, sub stock fue 6,90% y desabastecimiento fue 5,03% (2). Con un porcentaje de disponibilidad de 88,07%, se considera encontrarse en un nivel medio (>70 y < 90).

**Hodgkin, Et al. (12). cuyo título fue: Disponibilidad de psicotrópicos en establecimientos del Ministerio de Salud del Perú, 2019” en Lima, 2019.** Donde el resultado fue, que los ansiolíticos estaban disponibles en los establecimientos médicos; menos del 20% de los hospitales contaban con puestos y centros de salud, donde dos tercios de los hospitales disponían de antidepresivos y antipsicóticos: La mayoría de los medicamentos psicotrópicos se encontraban en los hospitales; en los Puestos de Salud observaron una depreciación de los niveles de existencias; y el 5% tenía oferta suficiente para satisfacer la demanda durante todo el año. Estos hallazgos sugieren que existe una escasez sustancial de fármacos



psicoactivos en los establecimientos farmacéuticos del Ministerio de Salud peruano.

**Picón (11). Cuyo título fue: “Causas a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental comunitario de Huancayo 2023.** La investigación fue no experimental, descriptiva y transversal. De los 210 pacientes, el 64,3% fueron damas, el 55,7% tenían estudios de secundaria completa, el 77,6% estaban empleados, el 82,4% eran convivientes, el 47,6% habían sido diagnosticados de ansiedad, al 52,9% les había prescrito Alprazolam, seguidamente del 29% Clonazepam, el 65,7% habían declarado haber acudido al Centro de Salud Mental por cuestiones netamente familiares y al 13,3% no se les pidió la prescripción. Los datos se recogieron mediante un cuestionario. Se determina que el tipo de diagnóstico y las características sociodemográficas afectan a la prescripción de medicamentos psiquiátricos.

**Baldeon (22). cuyo título fue: “Factores asociados en el consumo de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario” en Huancayo, 2022.** Su objetivo fue identificar las variables vinculadas a la prescripción de fármacos. Y su metodología aplicada fue descriptivo, de corte transversal, no experimental con una muestra conformada por 320 pacientes. Según los hallazgos, el 62,8% de pacientes eran del género femenino y el 54,4% tenía secundaria completa, el 76,6% estaba desempleado, el 83,3% vivía con otra persona, el 75% dormía menos de siete horas, el 46,9% tenía diagnóstico de depresión, el 85,6% tomaba medicamentos recetados y el 14,4% se automedicaban. Se determina que

los parámetros clínicos y sociodemográficos afectan a la prescripción de medicamentos psiquiátricos.

**Flores (23).** cuyo título fue: **“Propuesta de mejora del proceso de dispensación de psicotrópicos y antibióticos mediante uso de recetas virtuales en farmacias y boticas durante la emergencia sanitaria del Covid-19” en Lima, 2022.** Este estudio empleó un enfoque transversal no experimental y fue de carácter proyectivo. La población fue conformada por 10 farmacéuticos que laboraban en las oficinas de la empresa. Para la recogida de información se utilizó una hoja de obtención de datos. Por ello, sólo el diez por ciento de las droguerías y farmacias de la empresa reciben recetas virtuales. Para enfatizar aún más los beneficios de la gestión documental virtual, se creó el procedimiento de dispensación utilizando recetas virtuales de acuerdo con el Manual de Buenas Prácticas de Dispensación y la investigación realizada con recetas electrónicas. En conclusión, el diseño de la propuesta pretende emplear recursos digitales para mejorar la gestión documental actual y maximizar la atención farmacéutica.

#### **Antecedentes locales**

**Vilca (24).** Cuya investigación fue: **“El cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en las recetas atendidas en la Clínica Americana del distrito de Juliaca” en Puno, 2023.** diseño de este estudio fue transversal, retrospectivo y no experimental. El proceso de recolección de datos consistió en el examen de 360 recetas y se evaluó la información correspondiente a las siguientes dimensiones: la legibilidad de las recetas emitidas en la Clínica Americana del distrito de Juliaca-Puno entre octubre y



diciembre de 2022, así como los datos del paciente, del prescriptor y del medicamento. El 84,60% de las recetas tenía la información completa del medicamento, todas las recetas eran legibles y toda la información del paciente y del prescriptor estaba completamente documentada. Estos hallazgos corresponden al cumplimiento de las dimensiones de registro de información mencionadas. Se determinó que el 96,20% de las recetas cumplían los procedimientos de prescripción aceptables.

**Ruiz (25). Cuya investigación fue: “Factores asociados al uso de benzodiacepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio Cerro Colorado” en Juliaca, 2022.** Fue una investigación cuantitativa, correlacional, no experimental, observacional, prospectivo transversal. A partir de la prueba Chi-cuadrado, que reveló 0,000, este consumo determina que las características benzodiacepinas entre los clientes de farmacias esta asociado a características tanto culturales como económicas y sociodemográficas. En cuanto a la prevalencia y accesibilidad del consumo de benzodiazepinas, una parte importante de la población utiliza estos medicamentos casi constantemente, por lo general sin receta médica, y tampoco tienen problemas para adquirir estas sustancias controladas porque muchas farmacias y droguerías no exigen receta médica, concluyendo que faltan medidas necesarias en los establecimientos farmacéuticos.



## 2.2. MARCO TEÓRICO QUE SUSTENTA EL TRABAJO

### Marco Teórico Inicial Que Sustenta El Proyecto De Investigación

#### 1. factores Disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos por stock

La accesibilidad a fármacos psiquiátricos está condicionado por varios elementos, siendo los sociodemográficos fundamentales para entender cómo se accede a estos tratamientos. Dentro de estos factores, el sexo del paciente juega un papel importante, ya que puede variar entre hombres y mujeres la expresión de síntomas y la búsqueda de tratamiento al malestar presentado. Las mujeres, por ejemplo, pueden estar más dispuestas a buscar ayuda, mientras que los hombres pueden tener una mayor tendencia a evitar el tratamiento. Esto afecta no solo la frecuencia de diagnóstico, sino también la cantidad y tipo de medicamentos requeridos. (26)

#### 1.1. Tipo de diagnóstico medico

Los diagnósticos médicos son críticos para determinar qué medicamentos psicotrópicos son necesarios y, por ende, su disponibilidad. Los trastornos psicóticos primarios, como la esquizofrenia, requieren un manejo específico que suele incluir antipsicóticos. La identificación de condiciones como el trastorno esquizofreniforme también es crucial, ya que cada diagnóstico conlleva diferentes necesidades terapéuticas. La ausencia de estos trastornos en un paciente puede simplificar el tratamiento, pero también resalta la necesidad de una evaluación exhaustiva para asegurar que se administre el medicamento adecuado. (27)



## **1.1.1. Trastornos psicóticos primarios**

### **a) Esquizofrenia**

Este trastorno mental severo conocido como esquizofrenia caracterizado por una distorsión que percibe del entorno. Donde perciben síntomas incluyen alucinaciones, delirios, desorganización del pensamiento y comportamientos anormales. Las personas con esquizofrenia pueden experimentar dificultades en la vida diaria, afectando su capacidad para trabajar, socializar y cuidar de sí mismas. Se sobreentiende que involucra una mezcla de ciertas causas genéticas y neurobiológicos y aun así se desconoce la causa exacta, (28)

### **b) Trastorno esquizofreniforme**

Esta patología tiene una duración semestral, el cual tiene manifestaciones similares a la esquizofrenia con síntomas como alucinaciones y delirios. Este trastorno puede desarrollarse en individuos que no cumplen con el diagnóstico completo de esquizofrenia, lo que lo convierte en una condición temporal que podría evolucionar hacia esquizofrenia o resolverse completamente. Normalmente, terapia comprende medicamentos antipsicóticos y terapia psicológica. (29)

## **1.1.2. Trastornos psicóticos secundarios**

### **a) Trastorno psicótico inducido por sustancias**

La aparición de sintomatologías psicóticas en relación con el consumo de drogas, la intoxicación o la abstinencia es lo que define esta enfermedad. Los síntomas pueden incluir alucinaciones, delirios y desorganización del pensamiento, que son similares a los que se observan en la esquizofrenia. El fármaco en cuestión y la forma en que afecta al sistema neurológico determinan

la transitoriedad de los síntomas. El tratamiento implica la desintoxicación y el manejo de los síntomas, así como la atención a la salud mental subyacente. (25)

#### **b) Trastorno asociado a una enfermedad médica**

Los trastornos psicóticos secundarios a enfermedades médicas surgen como consecuencia de condiciones físicas subyacentes, como infecciones, enfermedades neurológicas o trastornos metabólicos. Estos trastornos pueden manifestarse a través de síntomas psicóticos, como alucinaciones o delirios, que son directamente atribuibles a la enfermedad. El tratamiento se centra en abordar la enfermedad médica subyacente, y en muchos casos, los síntomas psicóticos pueden mejorar al tratar la condición física (30)

#### **1.1.3. Trastorno del estado de ánimo**

##### **a) Depresión**

Caracterizada por una sensación constante de tristeza, pérdida de interés y falta de energía son las características de la depresión, una enfermedad del cambio de ánimo. Pudiendo afectar el funcionamiento diario de un individuo, provocando dificultades en las relaciones, el trabajo y la vida personal. Los síntomas también pueden incluir cambios en el apetito, insomnio o hipersomnias, e ideas suicidas. Los factores genéticos, bioquímicos, ambientales y psicológicos pueden contribuir a la depresión, y para tratarla se suele recurrir a la terapia, los medicamentos o una combinación de ambos. (31)

##### **b) Trastorno bipolar**

El trastorno bipolar, previamente identificado como condición maníaco-depresiva, caracterizada por oscilaciones marcadas del humor que incluyen ciclos de euforia (o exaltación moderada) y decaimiento anímico. Los episodios eufóricos se evidencian por júbilo extremo, hiperactividad y acciones sin control,



mientras que las fases depresivas se manifiestan con desánimo profundo y pérdida de esperanza. El tratamiento suele incluir estabilizadores del estado de ánimo, terapia y atención a los factores estresantes que pueden desencadenar episodios. (31)

#### **1.1.4. Trastornos de personalidad**

##### **a) T.P. dramáticos**

Los patrones de pensamiento y conducta impulsivos, emocionales y con frecuencia inestables son señales de los trastornos dramáticos de la personalidad, incluidos los trastornos histriónico, límite y antisocial de la personalidad. Las personas con estos trastornos pueden tener dificultades en las relaciones interpersonales y mostrar comportamientos que buscan la atención o la aprobación de los demás. El tratamiento puede incluir terapia cognitivo-conductual y enfoques psicoterapéuticos adaptados a las necesidades individuales. (33)

##### **b) T.P.Histrionicos**

Los trastornos de la personalidad particularizados por la ansiedad o el miedo, como el trastorno de la personalidad por evitación, dependencia y obsesivo-compulsivo, se caracterizan por patrones de comportamiento que reflejan miedo, ansiedad o preocupación excesiva por el rechazo y la crítica. Estos trastornos pueden limitar la capacidad de una persona para interactuar socialmente y tomar decisiones. El tratamiento, que a menudo implica terapia cognitivo-conductual y apoyo emocional, se centra en colaborar a los demás a adquirir nuevas capacidades sociales y afrontar sus miedos. (34)



## 1.2. Medicamentos prescritos

### 1.2.1. Tipo de medicamentos

#### a) Alprazolam

Una benzodiacepina llamada se utiliza para los tratamientos de episodios de ansiedad y ataques de pánico. Actúa como un ansiolítico, proporcionando un efecto sedante y relajante al aumentar la acción del neurotransmisor GABA en el cerebro. Es eficaz y transitorio, el consumo continuo puede provocar tolerancia y dependencia.

#### b) Clonazepam

Benzodiazepina, utilizada para tratamientos de trastornos de ansiedad, trastornos de pánico y algunas formas de epilepsia. Su efecto ansiolítico y anticonvulsivante se debe a su capacidad para potenciar la actividad del GABA. Al igual que otras benzodiazepinas, puede ser adictivo y se recomienda precaución en su uso prolongado. (35)

#### c) Amitriptilina

Amitriptilina es un antidepresivo tricíclico, se recomienda para el tratamiento de la depresión, pero también se receta para tratamientos de dolor muy crónico y algunos problemas de ansiedad. Mejora el estado de ánimo al impedir la recaptación de neurotransmisores como la norepinefrina y la serotonina. Puede tener efectos negativos considerables, por lo que se administra con precaución. (36)

#### d) Fluoxetina

El trastorno bipolar, el trastorno obsesivo-compulsivo y el trastorno de estrés postraumático se tratan con este inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina (ISRS), los trastornos de ansiedad y la depresión. Eleva el estado de



ánimo y reduce la ansiedad al acrecentar los niveles de serotonina en el cerebro. Aunque algunas personas pueden experimentar efectos adversos, suele tolerarse bien. (37)

### **e) Sertralina**

La sertralina, otro ISRS, es un medicamento utilizado para elevar las concentraciones de serotonina a nivel cerebral y tratar la depresión, así también trastornos obsesivo-compulsivo, el trastorno de estrés postraumático, episodios de ansiedad y el trastorno disfórico premenstrual. Al aumentar los niveles de serotonina en el cerebro, actúa de forma similar a la fluoxetina para mejorar el estado de ánimo y reducir la ansiedad. Es considerada una opción segura y eficaz, con un perfil de efectos secundarios relativamente manejable. (37)

### **f) Quetiapina**

Un antipsicótico atípico, La quetiapina es el mejor medicamento para tratar la esquizofrenia o el trastorno bipolar. Y a veces, trastornos de ansiedad y depresión. Actúa sobre varios neurotransmisores, incluidos la serotonina y la dopamina, ayudan a mantener la estabilidad emocional y a reducir síntomas psicóticos. Puede causar sedación y otros efectos secundarios, lo que requiere un monitoreo cuidadoso.

### **g) Lamotrigina**

El trastorno bipolar se trata con lamotrigina, un anticonvulsivo que actúa como estabilizador del estado de ánimo. Actúa modulando la liberación de neurotransmisores y estabilizando la actividad eléctrica en el cerebro. Especialmente tiene un perfil de efectos secundarios comparativamente positivo y es útil para prevenir los episodios depresivos. (37)



## **h) Antipsicóticos**

Los antipsicóticos, que incluyen tanto antipsicóticos típicos como atípicos, se emplean para tratar trastornos bipolares y afecciones psicóticas como los cambios bipolares. Funcionan principalmente inhibiendo los receptores de dopamina del cerebro, lo que disminuye síntomas como los delirios y las alucinaciones. Aunque son efectivos, pueden tener efectos secundarios significativos, por lo que su uso requiere una cuidadosa evaluación y seguimiento.

## **2. Disponibilidad de medicamentos Psicotrópicos**

El acceso de fármacos psicotrópicos es un factor determinante a la atención de salud mental. La clasificación del stock en desabastecido, substock, normostock y sobrestock permite a las instituciones de salud identificar áreas de mejora y planificar de manera eficiente. Es crucial que se implementen estrategias adecuadas para garantizar que todos los pacientes tengan acceso a los tratamientos necesarios, minimizando el riesgo de interrupciones y asegurando una atención de calidad. (38)

### **Causas**

#### **Problemas Familiares:**

Las relaciones disfuncionales y los conflictos familiares pueden afectar psicológicamente la salud mental de las personas afectadas. El estrés, así como la tensión derivados de la dinámica familiar puede desencadenar o exacerbar trastornos mentales ya sean estado de ánimo bajo, ansiedad y depresión. Existen muchos casos, la presencia de conflictos familiares puede justificar la necesidad de medicamentos psicotrópicos para ayudar a los individuos a enfrentar y manejar los desafíos emocionales asociados con estas situaciones



## **Enfermedades Crónicas:**

Se estima afecciones crónicas como enfermedades cardiovasculares, la diabetes, y el dolor crónico pueden dañar considerablemente la salud mental, además de la física. Por lo tanto, como parte de la terapia integral del paciente, la existencia de afecciones crónicas puede aumentar la necesidad de fármacos

## **Problemas Personales:**

Las experiencias traumáticas, el estrés laboral, los problemas económicos y otros factores personales pueden ser desencadenantes importantes trastornos (37)

## **Regulaciones y Políticas Gubernamentales**

La disponibilidad de fármacos psiquiátricos depende en gran medida de las leyes y políticas gubernamentales. Los gobiernos establecen normativas para regular la producción, importación, distribución y prescripción de estos medicamentos. Estas regulaciones tienen por objeto prevenir la drogadicción y certificar su eficacia, calidad y sobre todo la seguridad, de los medicamentos. (38)

## **Acceso Financiero**

El acceso financiero está muy influida por la disponibilidad de medicamentos psiquiátricos. Los medicamentos psicotrópicos pueden ser costosos, lo que puede dificultar su acceso para las personas sin seguro o con ingresos modestos. Los programas de asistencia financiera y los sistemas de salud pública pueden ayudar a mejorar la accesibilidad económica a estos medicamentos (Congreso de la Republica Peruana. Normas legales, Ley No 30947, Ley de Salud Mental. 2019). (39)

## **DIGEMID**

Es el ente encargado de supervisar y regular los medicamentos, insumos y productos farmacéuticos en Perú. Su principal función es garantizar que los medicamentos del país estén disponibles y sean seguros, eficaces y de alta calidad. DIGEMID establece normativas y reglamentos relacionados con la importación, fabricación, distribución, almacenamiento, comercialización y prescripción de medicamentos psicotrópicos y otros fármacos. (Congreso de la República del Perú. DECRETO SUPREMO No 024-2020-SA, Decreto Supremo que modifica el Reglamento de Estupefacientes, Psicotrópicos y Otras Sustancias Sujetas a Fiscalización Sanitaria 2020). (39)

### **Sistema Integrado de Información de Productos Farmacéuticos (SISMED)**

El Ministerio de Salud del Perú estableció esta plataforma web SISMED con el objetivo principal de gestionar y centralizar datos sobre productos farmacéuticos, especialmente medicamentos psicotrópicos. A través de este método se puede acceder a numerosos datos sobre los medicamentos registrados en el país., incluyendo su composición, registro sanitario, condiciones de almacenamiento, entre otros aspectos relevantes (MINSa s.f.). (40)

## **2.1. Disponibilidad de medicamentos psicotrópicos por stock**

### **a) Desabastecido (stock 0)**

La categoría "desabastecido" se refiere a la ausencia total de un medicamento psicotrópico en el inventario. Esta situación puede ocurrir debido a problemas de producción, distribución o demanda inesperadamente alta. El desabastecimiento puede tener consecuencias graves para los pacientes que dependen de estos



medicamentos, lo que puede llevar a una interrupción del tratamiento y un posible deterioro de la salud mental. (41)

### **b) Substock (< 2 meses)**

El substock indica que el suministro de medicamentos es insuficiente para satisfacer la demanda en el corto plazo, con un stock que permitirá cubrir menos de dos meses de uso. Esta situación es alarmante y requiere atención inmediata para evitar un eventual desabastecimiento. Es fundamental implementar estrategias de reabastecimiento y evaluar las causas del substock para asegurar que los pacientes continúen recibiendo sus tratamientos sin interrupciones. (43)

### **c) Normostock ( $\geq 2$ y <6 meses)**

El normostock representa un nivel de disponibilidad aceptable, donde los medicamentos psicotrópicos están disponibles para su uso durante un periodo de entre dos y seis meses. Esta categoría sugiere que las provisiones están bien gestionadas y que, en general, el acceso a los tratamientos es adecuado. Sin embargo, es importante continuar monitoreando la situación y realizar ajustes en la planificación de la demanda para evitar que la disponibilidad caiga a niveles preocupantes. (41)

### **d) Sobrestock ( $\geq 6$ meses)**

El sobrestock indica que hay un exceso de suministro de medicamentos psicotrópicos, con un inventario que podría durar seis meses o más. Si bien esto puede parecer positivo a primera vista, el sobrestock puede llevar a problemas de gestión, incluyendo el riesgo de caducidad de los medicamentos y el aumento de costos asociados al almacenamiento. Es importante analizar las causas de este exceso y ajustar las estrategias de adquisición y distribución para optimizar el uso de recursos. (42)



## 2.3. MARCO CONCEPTUAL.

**Disponibilidad:** implica la existencia física de los productos en el mercado (14)

**Salud mental:** Este concepto abarca el estado de salud emocional, psicológica y social en donde una persona puede afrontar eficazmente los obstáculos de la vida, trabajar eficientemente y retribuir a su comunidad. (21)

**Estrés:** Son reacciones del organismo ya sean psicológica y fisiológica ante circunstancias estresantes o peligrosas, pueden ser tanto emocionales como físicas. (23)

**Dependencia medica:** Es un estado en el que el cuerpo se vuelve física o psicológicamente dependiente de una sustancia, lo que puede llevar a la necesidad compulsiva de consumirla (30)

**Neurotransmisor:** Son sustancias químicas producidas por las neuronas que transmiten señales a través de las sinapsis a otras células del cuerpo, como otras neuronas, músculos o glándulas. (5)

**Prescripción:** Es el resultado de un proceso lógico-deductivo del médico, luego de escuchar la descripción de los síntomas del pacientes, y determinar el diagnóstico, mediante la exploración física en busca de signos y síntomas y decide un tratamiento basado en los conocimientos adquiridos. (31)

**Psicotrópicos:** Fármaco que afecta al sistema nervioso central al consumir una sustancia psicoactiva, el cual produce efectos habitualmente intensos hasta el punto de provocar profundos cambios en el paciente (28)



## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. Diseño de la investigación

Se aplicó un diseño no experimental ya que no manipula las variables.

#### 3.1. Tipo de investigación.

Es de tipo básica, nivel correlacional de corte transversal.

#### 3.2. Métodos aplicados a la Investigación

Se usó el método hipotético deductivo con enfoque cuantitativo

#### 3.3. Población Y Muestra.

Población

Se utilizó una población con 120 pacientes usuarios del servicio de psiquiatría del Hospital I-Lampa (ESSALUD).

Muestra

Un total de 91 pacientes que utilizaron el servicio de psiquiatría del Hospital I-Lampa (ESSALUD) durante cierto periodo de estudio constituyeron la muestra.

Para el cálculo se realizó utilizando la siguiente fórmula estadística:

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

Donde:

$$Z = 95\% = 1.96$$

$$e = 0.05$$

$$p = 0.5$$

$$q = 0.5$$

$$N = 120$$

n = tamaño de muestra a buscar

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50 \times 120}{(0.05)^2 \times (119 - 1) + (1.96^2 \times 0.50 \times 0.50)}$$

$$n = \frac{0.9604 \times 120}{0.0025 \times 119 + 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{115.248}{0.2975 + 0.9604}$$

$$n = \frac{115.248}{1.2579}$$

$$n = 91.619$$

$$n = 91$$

Muestra que se tomó entre los meses de enero a septiembre del presente año 2024.

### **Criterios de inclusión y exclusión**

#### **Inclusión:**

- Pacientes que fueron prescritos con medicamentos psicotrópicos.
- Pacientes con sus datos completos en sus historias clínicas
- Pacientes mayores de 13 años.



### **Exclusión:**

- Pacientes que no fueron prescritos con medicamentos psicotrópicos.
- Pacientes con datos incompletos en sus historias clínicas
- Pacientes menores de 13 años.

### **3.4. Técnicas, fuente e instrumentos de investigación.**

Técnica: análisis documental de las historias clínicas en los pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I Lampa - (Essalud).

Variable 1: análisis documental.

Variable 2: observacional.

Instrumento: se aplicó la Ficha de recolección de datos.

La disponibilidad de psicofármacos permitirá acceder a la información necesaria para la presente investigación, en este caso serán los informes emitidos por la institución.

### **3.5. Validación de la contratación de hipótesis**

Al tratarse de las variables cuantitativas, se aplicó la prueba estadística Chi<sup>2</sup> para la ordenación, interpretación y análisis de los datos conseguidos.

Asimismo, se usó para la confiabilidad el nivel de significancia siendo  $NS = <0.05$

### **3.6. Validez y confiabilidad del instrumento**

El rigor metodológico del instrumento de investigación fue sometida a un exhaustivo proceso de validación conformado por tres distinguidos especialistas en el campo de los estudios de salud, garantizando su idoneidad para la recopilación de datos confiables y significativos para la investigación.



### 3.7. Plan De Recolección y Procesamiento de Datos

#### a) Coordinación.

Tras una previa coordinación con la Directora, se solicitó autorización y permiso para poder recopilar datos del servicio de psiquiatría del Hospital I - lampa (ESSALUD), 2024.

#### b) De la ejecución.

Los datos que se obtuvieron se organizaron y tabularon mediante tablas estadísticas apropiadas de cada caso, que incluirán distribuciones de frecuencia y representaciones gráficas que indican los márgenes de datos obtenidos. Luego, se procederá a resumir e interpretar la información recopilada en la base de datos. Para el análisis estadístico se utilizará la versión 25 del programa SPSS. Nos permite visualizar datos e incorpora pruebas como las de chi-cuadrado y Pearson



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

**TABLA 1. TRASTORNOS PSICÓTICOS PRIMARIOS ASOCIADO A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I LAMPA - (ESSALUD), 2024**

TRASTORNOS PSICÓTICOS PRIMARIOS	DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS POR STOCK									
	DESABASTECIDO		SUBSTOCK		NORMOSTOCK		SOBRE STOCK		TOTAL	
	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%
Esquizofrenia	12	16.5	17	18.7	14	15.4	7	7.7	50	54.9
Trastorno esquizofreniforme	0	0.0	14	15.4	1	1.1	0	0.0	15	16.5
Ninguno	2	2.2	7	7.7	17	18.7	0	0.0	26	28.6
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>15.4</b>	<b>38</b>	<b>41.8</b>	<b>32</b>	<b>35.2</b>	<b>7</b>	<b>7.7</b>	<b>91</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos.

$X^2$  Cal =20.976

GL = 3

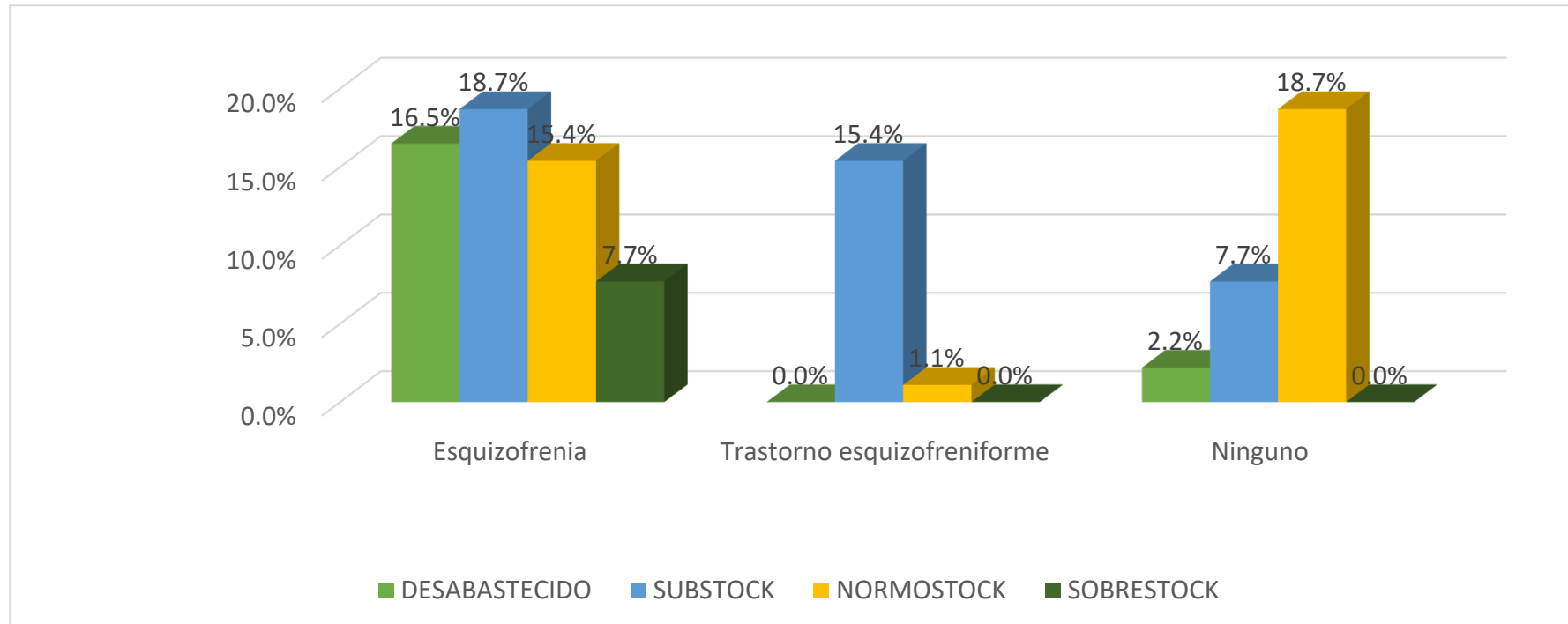
$X^2$  Tab = 16,266

P =0.000

ES SIGNIFICATIVA

.....

**FIGURA 1.**



Fuente tabla 1



Para el análisis del quinto indicador trastornos psicóticos primarios y la asociación con la disponibilidad de medicamentos psicotrópicos.

En la que se observó que el 54.9% representa a pacientes con diagnóstico de esquizofrenia, 28.6% no presento ninguna de los trastornos psicóticos primarios y el 16.5% presentaron trastorno esquizofreniforme.

Referente al stock de medicamentos psicotrópicos el 18.7% presento una disponibilidad de normostock, el 18.7% substock, el 16.5% estuvo desabastecido y el 7.7% estuvo en sobrestock.

Según el cálculo se obtuvo un  $\chi^2$  de 36.619, mediante el uso del Chi cuadrado, que es superior al valor de 22.457 para 6 grados de libertad y un nivel de significancia de 0.000. Esta conclusión implica que existe una correlación estadísticamente significativa de las variables estudiadas.

En la investigación de Astres. Muestra que el trastorno esquizofrénico de presento en un 6.52% (13), siendo este resultado diferente a lo encontrado en el actual estudio.

**TABLA 2. TRASTORNOS PSICÓTICOS SECUNDARIOS ASOCIADO A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I LAMPA - (ESSALUD), 2024**

TRASTORNOS PSICÓTICOS SECUNDARIOS	DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS POR STOCK									
	DESABASTECIDO		SUBSTOCK		NORMOSTOCK		SOBRE STOCK		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Trastorno psicótico inducido por sustancias	0	0.0	1	1.1	2	2.2	0	0.0	3	3.3
Trastorno asociado a una enfermedad médica	5	5.5	10	11	16	17.6	5	5.5	36	36.9
Ninguno	9	9.9	27	29.7	14	15.4	2	2.2	52	57.1
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>15.3</b>	<b>38</b>	<b>41.8</b>	<b>32</b>	<b>35.2</b>	<b>7</b>	<b>7.7</b>	<b>91</b>	<b>97.3</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$\chi^2 C = 11.072$$

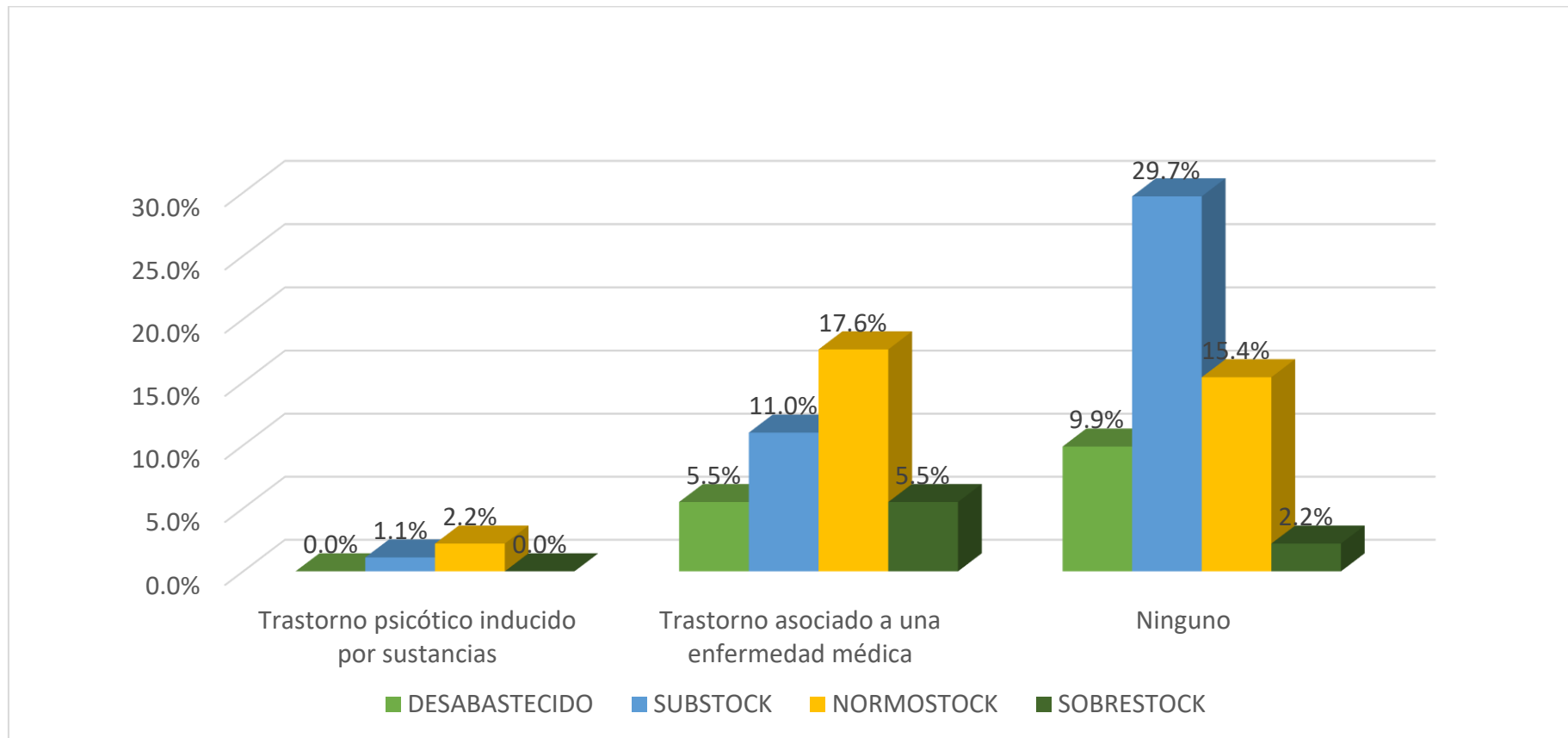
$$GL = 6$$

$$\chi^2 T = 12,591$$

$$P = 0.086$$

*NO ES SIGNIFICATIVA*

**FIGURA 2.**



Fuente: Tabla 2.



Para el análisis del sexto indicador trastornos psicóticos secundarios y la asociación con la disponibilidad de medicamentos psicotrópicos.

En la que se observó que el 57.1% representa a pacientes con ningún trastorno psicóticos secundario, 36.9% no presento trastorno asociado a una patología médica y el 3.3% presento trastorno psicótico inducido por sustancias.

En cuanto al stock de medicamentos psicotrópicos el 17.6% presento una disponibilidad de normostock, el 29.7% substock, el 9.9% estuvo desabastecido y el 5.5% estuvo en sobrestock.

Según el cálculo se obtuvo un valor de 11.072, mediante el uso del Chi cuadrado que es inferior a 12.591 para 6 grados de libertad con un nivel de significancia de 0.086. esta conclusión implica que las variables objeto de estudio no están estadísticamente correlacionadas entre sí.

Según la investigación de Rabanal R. demuestra que el (33.5%) presentaron enfermedades crónicas (19), siendo este resultado diferente al encontrado al actual estudio donde el 51.7% no presento ninguno de los trastornos mencionados.

**TABLA 3. TRASTORNO DEL ESTADO DE ANIMO ASOCIADO A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I LAMPA - (ESSALUD), 2024**

TRASTORNO DEL ESTADO DE ANIMO	DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS POR STOCK									
	DESABASTECIDO		SUBSTOCK		NORMOSTOCK		SOBRESTOCK		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%
Depresión	5	5.5	24	26.4	23	25.3	3	3.3	55	60.4
Trastorno bipolar	4	4.4	8	8.8	7	7.7	0	0.0	19	20.9
Ninguno	5	5.5	6	6.6	2	2.2	4	4.4	17	18.7
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>15.3</b>	<b>38</b>	<b>41.8</b>	<b>32</b>	<b>35.2</b>	<b>7</b>	<b>7.7</b>	<b>91</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos

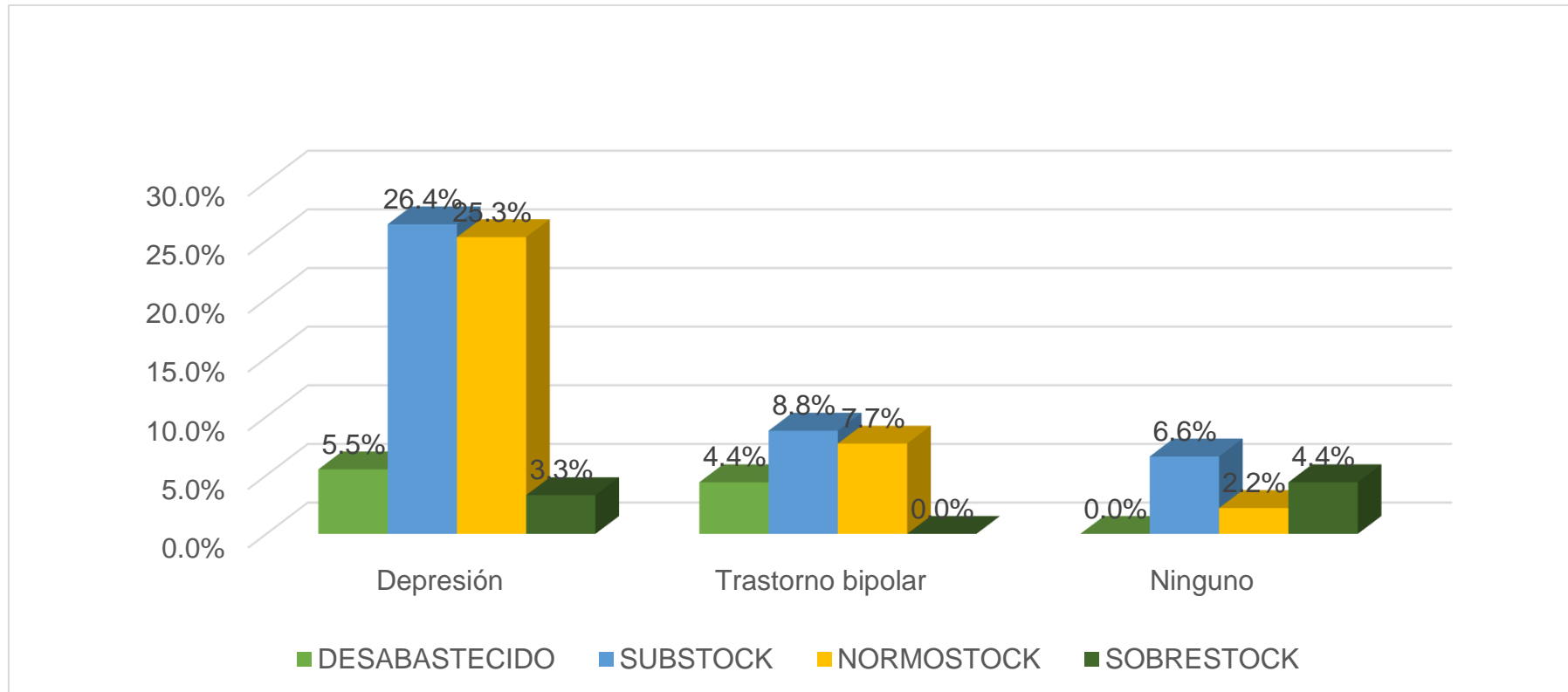
$$X^2 C = 15.734$$

$$X^2 T = 14.449$$

$$GL = 6$$

$$P = 0.014 \quad \text{ES SIGNIFICATIVA}$$

**FIGURA 3**



Fuente: tabla 3



Para el análisis del séptimo indicador, trastornos del ánimo y la asociación con la disponibilidad de medicamentos psicotrópicos.

En donde se observó que el 60.4% representa a pacientes con diagnóstico de depresión, el 20.9% presento trastorno bipolar y el 18.7% no presento ninguno de los trastornos del estado de ánimo.

En cuanto al stock de medicamentos psicotrópicos el 25.3% presento una disponibilidad de normostock, el 26.4% substock, el 5.5% estuvo desabastecido y el 4.4% estuvo en sobrestock.

Según el cálculo se obtuvo un valor de 15.734, mediante el uso chi cuadrado, que es muy superior al valor de 14.449 para 6 grados de libertad con un nivel de significancia de 0.014. Esta conclusión implica que las variables investigadas tienen una relación estadísticamente significativa.

Según Rivera. Los antidepresivos y antipsicóticos están al 90 y 80%. De los casos de estudio donde presentaron alteraciones del estado de ánimo (20), resultado que se parece al actual estudio donde se muestra que el 60.4% presento depresión.

**TABLA 4. TRASTORNOS DE PERSONALIDAD ASOCIADO A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I LAMPA - (ESSALUD), 2024**

TRASTORNOS DE PERSONALIDAD	DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS POR STOCK									
	DESABASTECIDO		SUBSTOCK		NORMOSTOCK		SOBRESTOCK		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%
Trastornos de personalidad dramáticos	3	3.3	14	15.4	17	18.7	1	1.1	35	38.5
Trastornos ansiosos o temerosos	1	1.1	6	6.6	3	3.3	0	0.0	10	11.0
Ninguno	10	11.0	18	19.8	12	13.2	6	6.6	46	50.5
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>15.3</b>	<b>38</b>	<b>41.8</b>	<b>32</b>	<b>35.2</b>	<b>7</b>	<b>7.7</b>	<b>91</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos

$X^2 Cal = 9.732$

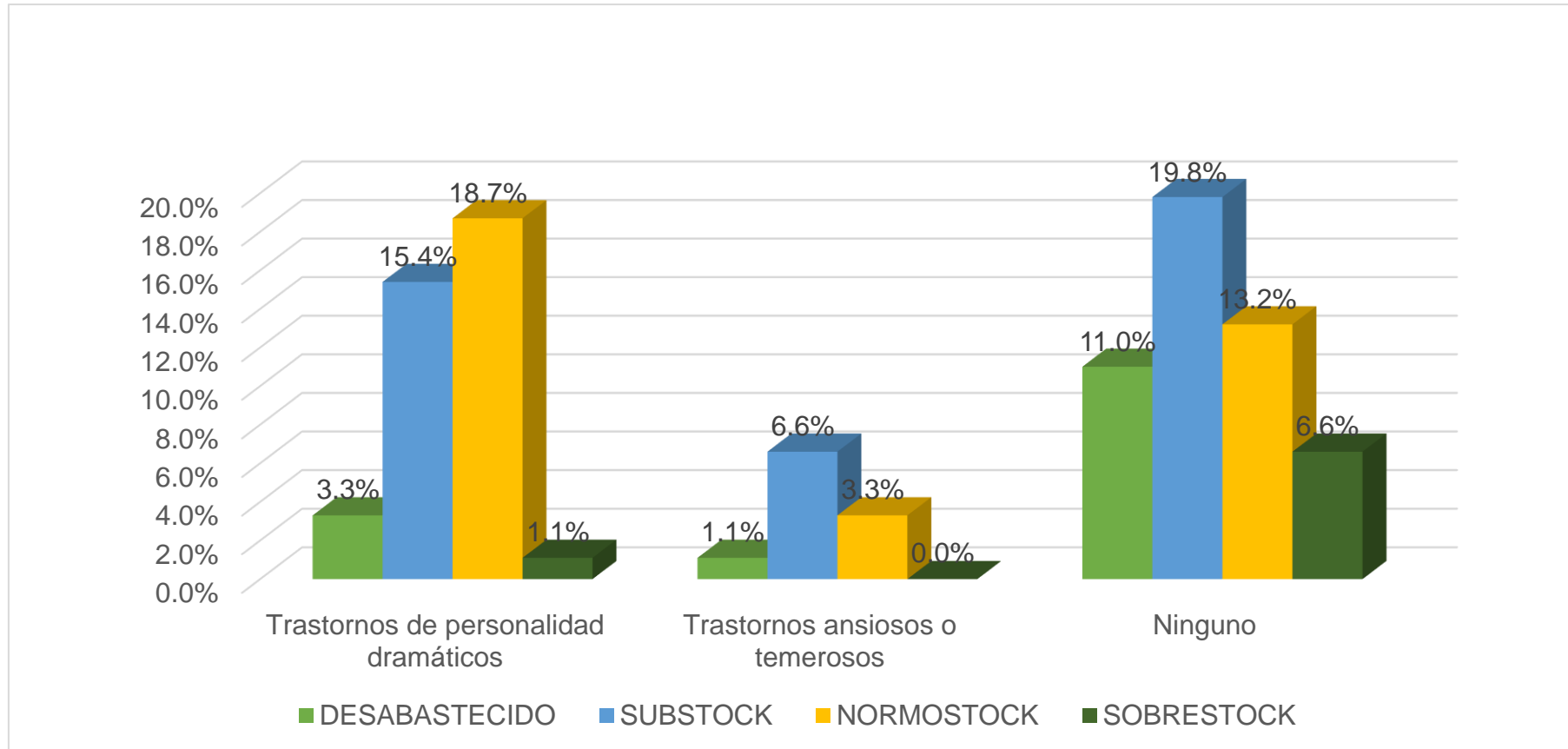
$GL = 6$

$X^2 Tab = 10,644$

$P = 0.135$

NO ES SIGNIFICATIVA

**FIGURA 4.**



Fuente: tabla 4



Para el análisis del octavo indicador de los trastornos de personalidad y la asociación con la disponibilidad de medicamentos psicotrópicos.

En la que se observó que el 50.5% representa a pacientes que no presentaron ninguno de los trastornos de personalidad, 38.5% presento trastornos de personalidad dramáticos y el 11% presento trastornos ansiosos temerosos-

En cuanto a la disponibilidad de medicamentos psicotrópicos el 18.7% presento una disponibilidad de normostock, el 19.8% substock, el 11% estuvo desabastecido y el 6.6% estuvo en sobrestock.

Según el cálculo se obtuvo un valor de 9.732, mediante el uso de chi cuadrado, que es inferior a 10.644 para 6 grados de libertad y un nivel de significancia de 0.135. Este resultado sugiere que no existe una relación estadísticamente entre las variables estudiadas

Picón. Refiere que el 47.6% fue diagnosticado por Ansiedad (22), resultado diferente al actual estudio, donde se muestra que el 50.5% no presento ninguna de los trastornos mencionados.

TABLA 5. TIPO DE MEDICAMENTOS ASOCIADO A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I LAMPA - (ESSALUD), 2024

TIPO DE MEDICAMENTOS	DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS POR STOCK									
	DESABASTECIDO		SUBSTOCK		NORMOSTOCK		SOBRESTOCK		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Alprazolam	0	0.0	3	3.3	4	4.4	3	3.3	10	11.0
Clonazepam	7	7.7	22	24.2	6	6.6	0	0.0	35	38.4
Amitriptilina	0	0.0	1	1.1	2	2.2	0	0.0	3	3.3
Fluoxetina	1	1.1	3	3.3	1	1.1	2	2.2	7	7.7
Sertralina	0	0.0	4	4.4	6	6.6	0	0.0	10	11.0
Quetiapina	2	2.2	2	2.2	3	3.3	0	0.0	7	7.7
Lamotrigina	0	0.0	0	0.0	4	4.4	0	0.0	4	4.4
Antipsicóticos	3	3.3	0	0.0	3	3.3	2	2.2	8	8.8
Antidepresivos	1	1.1	3	3.3	3	3.3	0	0.0	7	7.7
TOTAL	14	15.3	38	41.8	32	35.2	7	7.7	91	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$X^2 \text{ Cal} = 54.215$$

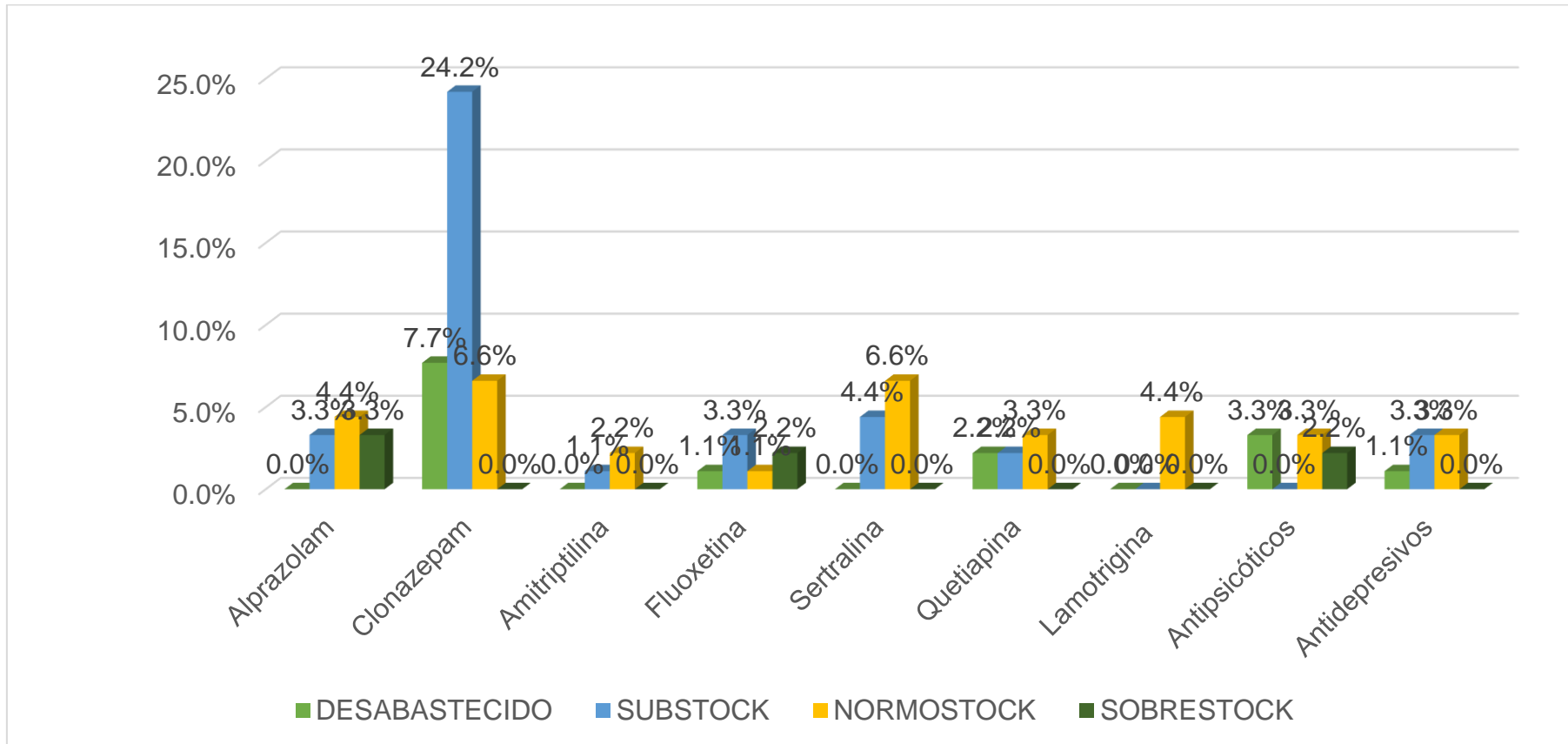
$$X^2 \text{ Tab} = 51,179$$

$$GL = 24$$

$$P = 0.000$$

ES SIGNIFICATIVA

**FIGURA 5.**



Fuente: tabla 5.



Para el análisis del noveno indicador, tipo de medicamentos indicados y la asociación con la disponibilidad de medicamentos psicotrópicos.

Se observó que el 38.4% representa a clonazepam, el 11% alprazolam, el 11% sertralina, el 8.8% antipsicóticos, el 7.7% antidepresivos, el 7.7% fluoxcetina, 4.4% lamotrigina y el 3.3% amitriptilina

En lo referente al stock de medicamentos psiquiátricos el 6.6% presento una disponibilidad de normostock, el 24.2% substock, el 7.7% estuvo desabastecido y el 3.3% estuvo en sobrestock.

Según el cálculo, se obtuvo un valor de 54.215, mediante la formula el cual es superior al valor 51.179 para 24 niveles de libertad y un ras de significancia de 0.000. Entonces esta conclusión implica que las variables investigadas poseen una relación estadísticamente significativa.

Según el autor Picón. Demuestra que se les prescribio Alprazolam en 38-%; seguido del 29% con Clonazepam, resultado que es diferente al hallado en el actual estudio donde el 38.4% tuvo indicaciones de uso de fármaco de clonazepam.

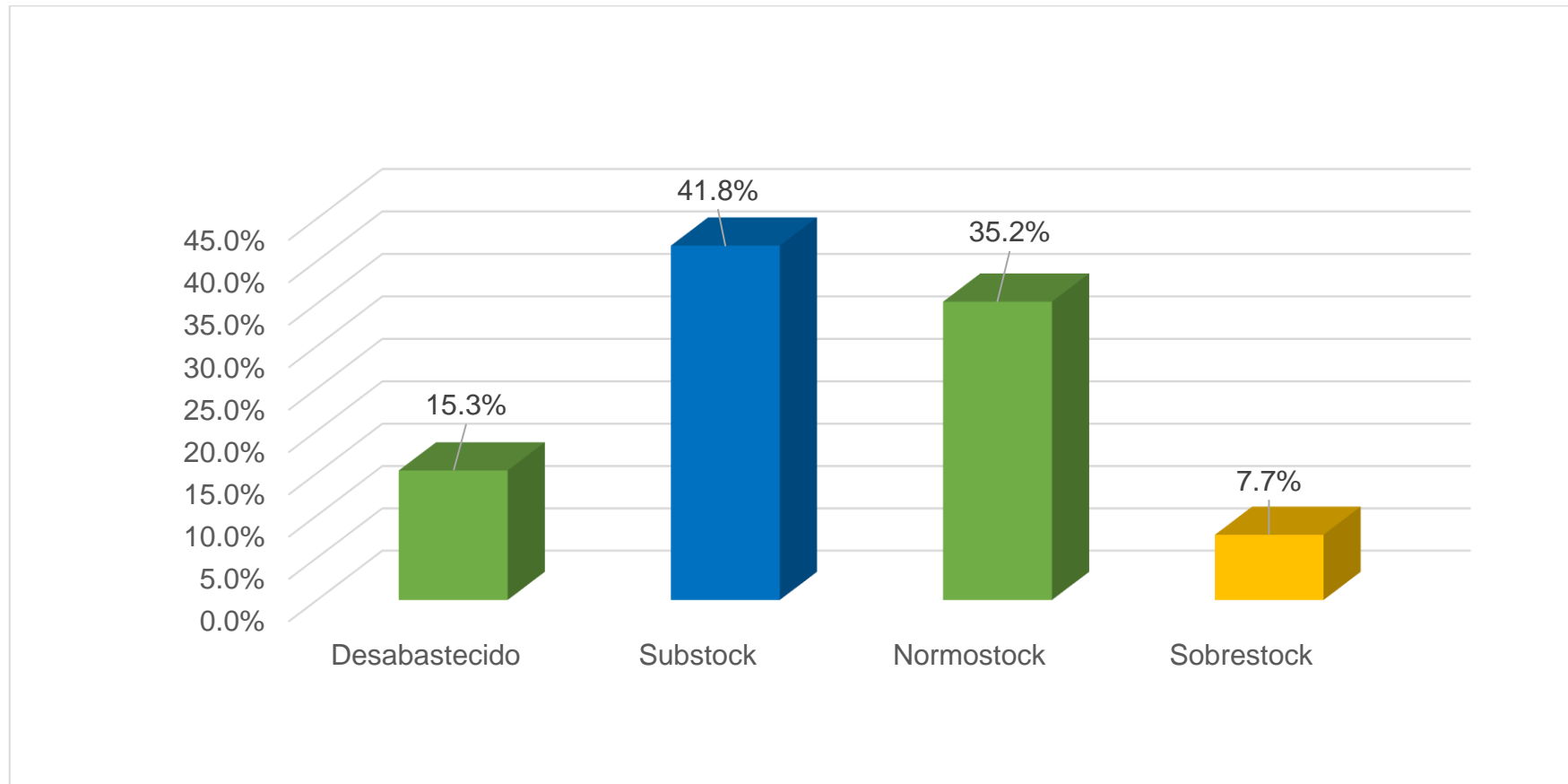


**TABLA 6. DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I LAMPA - (ESSALUD), 2024**

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS POR STOCK	TOTAL	
	fi	%
Desabastecido	14	15.3
Substock	38	41.8
Normostock	32	35.2
Sobrestock	7	7.7
TOTAL	91	100.0

Fuente: Según el formato de informe de consumo integrado (ICI)

FIGURA 6.



Fuente: tabla 6



Para el análisis del decimo indicador nos muestra el cuarto objetivo específico el cual es mostrar la disponibilidad de farmacos psicotrópicos por stock en el servicio de psiquiatría del Hospital – Lampa (ESSALUD).

Se observó que el 41.8% presento una disponibilidad de substock, el 35.2% normostock, el 15.3% estuvo desabastecido y el 7.7% estuvo en sobrestock, se muestra que la disponibilidad de medicamentos fue de normostock y sub stock en un 38.5% del total de los casos tal como se evidencia en tabla 10.

La disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en los 91 pacientes analizados revela un panorama mixto. Un 41.8% reportó estar en substock lo que sugiere que hay un suministro bajo de medicamentos para cubrir las necesidades de los pacientes.

En la investigación de Chire, se observa un resultado que el 88.07% de tienen acceso a medicamentos esenciales, El porcentaje de disponibilidad de los medicamentos esenciales por nivel de stock en Tacna, en el año 2017 fue de normo stock de medicamentos el 50,76%, sobre stock de medicamentos de medicamentos 37%, sub stock de medicamentos 6,90 % y desabastecimiento de medicamentos 5,03%. (21)



## CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se determinó que existe una asociación significativa entre factores a la prescripción y disponibilidad de psicofármacos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I lampa - (ESSALUD), 2024. Aceptando parcialmente la hipótesis planteada.
- SEGUNDA:** Se conoció los tipos de diagnóstico médico, donde el 54.9% presento esquizofrenia con ( $P=0.000$ ), el 60.4% presento trastorno del estado de ánimo como depresión ( $P=0.014$ ), sin embargo, los que menos se asociaron fueron los trastornos psicóticos secundarios donde el 57.1% ninguno tuvo ese diagnóstico ( $P=>0.05$ ) y el trastorno de personalidad el 50% ninguno presento el diagnostico con ( $P=>0.05$ ).
- TERCERA:** Se evidenció los tipos de medicamentos prescritos donde el 38.4% se indicó el clonazepam con ( $P=0.000$ ).
- CUARTA:** Se demostró la disponibilidad de medicamentos psictropicos por stock, donde un 41.8% de los casos se encontró en substock del total de los casos estudiados.

## RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** Al Director del Hospital I EsSalud de Lampa, jefe de farmacia incluir actualizaciones sobre las guías clínicas, evaluación de la disponibilidad de fármacos y el uso responsable de los mismos, garantizando así una atención más efectiva y segura para los pacientes. Además, se podría considerar la mejora en coordinación del stock de fármacos para asegurar la disponibilidad y accesibilidad.

**SEGUNDA:** Al jefe de farmacia se propone, para mejorar la disponibilidad de medicamentos en la farmacia, es crucial asegurar un stock adecuado de tratamientos para esquizofrenia (54.9%), trastornos del estado de ánimo, como vendría a ser la depresión (60.4%). Se recomienda capacitar al personal farmacéutico sobre estos medicamentos, implementar campañas de concienciación sobre su importancia y facilitar el acceso a recetas, junto con un seguimiento para garantizar un tratamiento adecuado. Además, ofrecer consultas en la farmacia ayudará a los pacientes a comprender su diagnóstico y mejorar la adherencia al tratamiento.

**TERCERA:** Al jefe del servicio de farmacia, dado que el 38.4% de los pacientes recibió clonazepam, se recomienda asegurar un inventario adecuado de este medicamento en las farmacias. Es fundamental capacitar al personal farmacéutico sobre su uso, dosificación y efectos secundarios para brindar una adecuada asesoría a los pacientes. También se sugiere proporcionar materiales



informativos sobre el clonazepam para fomentar su uso responsable y crear un sistema de monitoreo de prescripciones y así evitar el abuso.

**CUARTA:** Al encargado de farmacia para mejorar la disponibilidad de medicamentos psicotrópicos, donde un 41.8% está en substock, se recomienda implementar un monitoreo regular de inventarios y un plan de reabastecimiento eficiente. Además, es fundamental analizar las tendencias de prescripción para ajustar las cantidades según la demanda, capacitar al personal en gestión de inventarios, mejorar la cooperación entre proveedores y enseñar a los pacientes el valor de la información de las dificultades en la obtención de los medicamentos. Estas acciones optimizarán el acceso a los tratamientos necesarios.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alvis D, Gonzales J, Et al. Epidemiología de los trastornos mentales en el hospital universitario Hernando Moncaleano Perdomo (2017 - 2018). Scielo. 2021;; p. 38 (1) 48-52.
2. Organization W. World health organization assessment instrument for mental health systems. In: Assessment Instrument for Mental Health Systems. World Health Organization. 2020: p. P. 1-92.
3. OMS. Organización mundial de la salud: Trastornos mentales; 2022.
4. OMS. Organización mundial de la salud: Salud mental y COVID-19: Datos iniciales sobre las repercusiones de la pandemia; 2022.
5. Rodrigues A CJEa. Estudo quantitativo da utilização de medicamentos psicotrópicos dispensados em uma farmácia pública do município de São Miguel do Iguaçu, Paraná Quantitative. Res Soc Dev. 2023; 12(13)(1–8).
6. Rios J. Intoxicaciones por psicofármacos en Chile: Una preocupación que debemos atender. Ciencias medicas. 2023; 48(1)(3-4).
7. Volkos P, Kritsotakis E, Et al. Psychotropic medicine use without current or prior medical advice, storage at home and association with perceived stress in a primary health care setting in Greece. Med Fam Semer. 2024; 50(3)(1138-3593).
8. Klau J, Bernardo C, Et al. Trends in prescription of psychotropic medications to children and adolescents in Australian primary care from 2011 to 2018. 2022; 56(11)(1477-90).
9. Ruales S. Depresión en el Perú: El gasto puede llegar a S/687 para un tratamiento mensual con una sola medicina..



10. Speranza N, Viroga S, Et al. Descripción de la disponibilidad y normas para el uso de las benzodiazepinas en algunos países de América Latinaoamérica, 2022. *Medica Del Uruguay*. 2022; 38(2)(1-11).
11. Picon M. Factores asociados a la prescripción de medicamentos psicotropicos en pacientes del centro de salud mental comunitario de huanayo 2023 [Tesis de pregrado]. Huancayo:Universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt.; 2023.
12. Hodgkin D, Piazza M, Et al. Disponibilidad de medicamentos psicotropicos en establecimientos del ministerio de salud del Perú, 2011. *Perú Med Exp Salud Publica*. 2014; 31(4)(660-8).
13. Astres M, Alves A, Maldonado I. Factores laborales y consumo psicotrónico entre trabajadores de la salud de Centro de Atención Psicosocial. *Rev Cubana de Enfermeria*. 2021; 37(2)(1-20).
14. Acosta I, Casanova M, Et al. Characterization of the prescription of anxiolytics in institutionalized older adults in the Nursing Home. *Int J Med Surg Sci*. 2021; 8(1)(1-12).
15. Garcia N, Soto N, Et al. Los Psicofármacos en Estudiantes de Medicina: un peligro latente. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 2019; 48(2)(68).
16. Droguett N, Vidal C, Et al. Factores asociados al consumo de psicofármacos sin receta en Chile: estudio descriptivo basado en la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Población General. *Medwave*. 2019; 19(6)(7670).



17. Rey Y. Revisión de factores que influyen en prescripción y uso de medicamentos genéricos vs de marca en Colombia y otros países de Latinoamérica. [Internet]. Bogotá: Corporación Tecnológica de Bogotá;
18. < <2021 [citado: 2025, enero]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11344/Propuesta\\_FloresQuispe\\_Ketty.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11344/Propuesta_FloresQuispe_Ketty.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Wirtz J, Serván E, Heredia II, Dreser A, Ávila L. Factores asociados con la utilización y el gasto en medicamentos en México. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2023 [citado 2025 Ene 05]; 55( Suppl 2 ): S112-S122. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342013000800007&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000800007&lng=es)
20. Rabanal S, Ramos L. Factores Que Predisponen Al Uso De Psicotrópicos En Adultos Mayores Del Distrito De Cajamarca. [tesis de pregrado]. Cajamarca: Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021.
21. Rivera R. Características del consumo, disponibilidad y dispensación de psicofármacos en tres centros de salud mental en Santa Anita de enero a junio 2019 [Tesis de posgrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
22. Chire G. Disponibilidad de medicamentos en los establecimientos de la red de salud Tacna – 2017 [tesis de posgrado]. Tacna: Universidad Cesar Vallejo; 2018.
23. Baldeon R. Factores asociados en el consumo de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de



- Huancayo 2022 [Tesis de posgrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
24. Flores Y. Propuesta de mejora del proceso de dispensación de psicotrópicos y antibióticos mediante uso de recetas virtuales en farmacias y boticas durante la emergencia sanitaria del Covid-19 [Tesis de pregrado]. Juliaca: Universidad Privada de Huancayo Franklin Rossevelt; 2022
25. Vilca Y. Cumplimiento de prescripción de las recetas atendidas en la clínica americana del distrito de Juliaca-puno, 2022 [Tesis de pregrado]. Juliaca: Universidad Privada de Huancayo Franklin Rossevelt; 2023.
26. Ruiz S, Beltran J. Factores asociados al uso de benzodiacepinas en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del barrio cerro colorado, juliaca 2022 [Tesis de Pregrado]. Juliaca: Universidad Privada de Huancayo Franklin Rossevelt; 2022.
27. Rivas F. Consumo De Psicotropicos En Pacientes De Un Centro De Salud Mental De Ica Peru 2021 Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2023.
28. Lazaro P, Pendula M. Caracterización del consumo de medicamentos psicotropicos, durante la pandemia COVID-19, en pacientes de la boticas el pueblo, el Tambo – 2023 [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Rossevelt; 2023.
29. Castañeda E. Eficacia y seguridad comparativas de estabilizadores del ánimo para conducta agresiva e impulsiva en pacientes con trastorno



- límite de la personalidad: una revisión sistemática y meta-análisis. 2022.
30. Martínez M, González C, Et al. Relaciones de familia en pacientes con esquizofrenia. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 2020; 39(5)(643-50).
31. Morocho A. Salud mental de los pacientes con enfermedades crónicas durante la pandemia por COVID-19. Síndr Cardiometabólico. 2020; 10(1)(20-4).
32. Tomala M. actores de riesgo psicosocial y salud mental del personal de salud en ámbito hospitalario. [Tesis de pregrado ].Ecuador: Universidad del Sur de Manabí; 2021.
33. Bedregal E. Implementación de nuevas estrategias para una mejora en la regulación de los medicamentos psicotrópicos y estupefacientes en los centros de salud mental comunitarios del Perú [tesis de Posgrado]. Perú: Universidad Católica de Santa María; 2021.
34. Congreso de la República Peruana. Normas legales, Ley No 30947, Ley de Salud Mental. Lima: poder legislativo p1-9; 2019.
35. Congreso de la República del Perú. DECRETO SUPREMO No 024-2020-SA, Decreto Supremo que modifica el Reglamento de Estupefacientes, Psicotrópicos y Otras Sustancias Sujetas a Fiscalización Sanitaria Lima, Poder legislativo; 2020.
36. MINSA. Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios Ministerio de Salud.
37. RAE. Psicotrópico. Diccionario de la lengua española. [Online].



38. RAE. Neurotransmisor. Diccionario de la lengua española. [Online].
39. RAE. Estrés. Diccionario de la lengua española. [Online].
40. Navarro R. Manual de psiquiatría. 2nd ed.
41. Hinostroza E, Veliz M. Factores asociados e interacciones farmacológicas potenciales de recetas en pacientes prescritos con psicotrópicos en el Centro de Salud Mental Comunitario de San Martín De Porras–Lima, 2022 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Privada de Huancayo.; 2022.
42. Pizarro Y, Huacarpuma M. Determinación De Disponibilidad De Los Medicamentos Psicotrópicos De La Lista “ Iv B ” Utilizados En Pandemia Del Covid – 19 En Oficinas Farmacéuticas Del Distrito De Cerro Colorado – Arequipa En Mayo a Junio Del 2021 [Tesis de pregrado]. Arequipa: Universidad Maria Auxiliadora; 2021.
43. Hernandez R. Metodología de la Investigación: Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta. 6th ed. 753 1, editor.: Mc Graw Hill Education; 2018.



# ANEXOS



### ANEXO 1. MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.

	trastornos psicoticos. 1	trastornos psicoticos. 2	trastorno.de.estado.animo	trastorno.personalidad	tipo.de.medicamentos	disponibilidad.de.medicamentos.por.stock
1	Ninguna	trastornos psicotico por ...	depresión	trastorno de personalidad ...	Clonazepam	normostock
2	Ninguna	trastorno con enfermeda...	depresión	trastorno de personalidad ...	Clonazepam	normostock
3	Ninguna	trastorno con enfermeda...	depresión	trastorno de personalidad ...	Amitriptilina	normostock
4	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	depresión	trastorno de personalidad ...	alprazolam	normostock
5	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	trastorno bipolar	trastorno de personalidad ...	Clonazepam	normostock
6	Ninguna	trastorno con enfermeda...	depresión	trastorno de personalidad ...	alprazolam	normostock
7	trastorno esquizofreniforme	trastorno con enfermeda...	depresión	trastorno de personalidad ...	Clonazepam	substock
8	trastorno esquizofreniforme	ninguna	depresión	trastorno de personalidad ...	Clonazepam	substock
9	trastorno esquizofreniforme	ninguna	depresión	trastorno de personalidad ...	Clonazepam	substock
10	trastorno esquizofreniforme	trastorno con enfermeda...	depresión	trastorno de personalidad ...	alprazolam	substock
11	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	depresión	trastorno ansioso o temero...	alprazolam	normostock
12	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	depresión	trastorno ansioso o temero...	alprazolam	normostock
13	trastorno esquizofreniforme	ninguna	depresión	trastorno ansioso o temero...	alprazolam	normostock
14	esquizofrenia	ninguna	depresión	trastorno ansioso o temero...	Amitriptilina	normostock
15	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	depresión	trastorno ansioso o temero...	Amitriptilina	normostock
16	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	depresión	trastorno de personalidad ...	Antidepresivos	normostock
17	esquizofrenia	trastornos psicotico por ...	trastorno bipolar	trastorno de personalidad ...	Antidepresivos	normostock
18	esquizofrenia	ninguna	trastorno bipolar	trastorno de personalidad ...	Antidepresivos	normostock
19	trastorno esquizofreniforme	ninguna	trastorno bipolar	ninguna	Antidepresivos	substock
20	trastorno esquizofreniforme	ninguna	trastorno bipolar	trastorno de personalidad ...	Antidepresivos	substock
21	trastorno esquizofreniforme	ninguna	trastorno bipolar	trastorno de personalidad ...	Antidepresivos	substock
22	trastorno esquizofreniforme	ninguna	depresión	ninguna	Fluoxetina	substock



10 :

	trastornos psicoticos.1	trastornos psicoticos.2	trastorno.de.estado.animo	trastorno.personalidad	tipo.de.medicamentos	disponibilidad.de.medicamentos.por.stock
23	trastorno esquizofreniforme	ninguna	depresión	ninguna	Fluoxetina	substock
24	Ninguna	trastorno con enfermeda...	depresión	ninguna	Fluoxetina	normostock
25	esquizofrenia	ninguna	depresión	ninguna	Fluoxetina	substock
26	esquizofrenia	ninguna	depresión	trastorno de personalidad ...	Clonazepam	substock
27	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	depresión	ninguna	Antipsicóticos	desabastecido
28	esquizofrenia	ninguna	depresión	ninguna	Antipsicóticos	desabastecido
29	esquizofrenia	ninguna	depresión	ninguna	Antidepresivos	desabastecido
30	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	depresión	ninguna	alprazolam	sobrestock
31	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	depresión	trastorno de personalidad ...	alprazolam	sobrestock
32	esquizofrenia	ninguna	ninguna	ninguna	alprazolam	sobrestock
33	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	ninguna	ninguna	Fluoxetina	sobrestock
34	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	ninguna	ninguna	Fluoxetina	sobrestock
35	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	ninguna	ninguna	Antipsicóticos	sobrestock
36	esquizofrenia	ninguna	depresión	ninguna	Antipsicóticos	sobrestock
37	esquizofrenia	ninguna	trastorno bipolar	ninguna	Fluoxetina	desabastecido
38	esquizofrenia	ninguna	trastorno bipolar	ninguna	Antipsicóticos	desabastecido
39	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	trastorno bipolar	ninguna	Clonazepam	desabastecido
40	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	trastorno bipolar	ninguna	Clonazepam	desabastecido
41	esquizofrenia	ninguna	trastorno bipolar	trastorno ansioso o temero...	Clonazepam	substock
42	esquizofrenia	ninguna	trastorno bipolar	trastorno de personalidad ...	Sertralina	substock
43	esquizofrenia	ninguna	depresión	trastorno de personalidad ...	Sertralina	substock
44	esquizofrenia	ninguna	depresión	trastorno de personalidad ...	Sertralina	substock



10 :

	trastornos psicoticos.1	trastornos psicoticos.2	trastorno.de.estado.animo	trastorno.personalidad	tipo.de.medicamentos	disponibilidad.de.medicamento s.por.stock
45	Ninguna	trastorno con enfermeda...	depresión	trastorno de personalidad ...	Sertralina	normostock
46	Ninguna	trastorno con enfermeda...	depresión	trastorno de personalidad ...	Antipsicóticos	normostock
47	Ninguna	trastorno con enfermeda...	depresión	ninguna	Antipsicóticos	normostock
48	Ninguna	trastorno con enfermeda...	depresión	ninguna	Antipsicóticos	normostock
49	Ninguna	trastorno con enfermeda...	depresión	ninguna	Clonazepam	normostock
50	Ninguna	trastorno con enfermeda...	depresión	ninguna	Clonazepam	normostock
51	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	ninguna	trastorno ansioso o temero...	Clonazepam	desabastecido
52	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	ninguna	ninguna	Clonazepam	desabastecido
53	esquizofrenia	ninguna	ninguna	ninguna	Clonazepam	desabastecido
54	Ninguna	ninguna	depresión	ninguna	Clonazepam	desabastecido
55	Ninguna	trastorno con enfermeda...	depresión	ninguna	alprazolam	substock
56	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	trastorno bipolar	ninguna	Clonazepam	substock
57	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	trastorno bipolar	ninguna	Clonazepam	substock
58	Ninguna	ninguna	trastorno bipolar	ninguna	Sertralina	normostock
59	Ninguna	ninguna	trastorno bipolar	trastorno de personalidad ...	Sertralina	normostock
60	Ninguna	ninguna	depresión	trastorno de personalidad ...	Sertralina	normostock
61	Ninguna	ninguna	depresión	trastorno de personalidad ...	Clonazepam	substock
62	esquizofrenia	ninguna	depresión	trastorno de personalidad ...	Quetiapina	desabastecido
63	esquizofrenia	ninguna	ninguna	trastorno de personalidad ...	Quetiapina	desabastecido
64	Ninguna	ninguna	ninguna	trastorno de personalidad ...	Clonazepam	desabastecido
65	Ninguna	ninguna	ninguna	trastorno de personalidad ...	Clonazepam	substock
66	trastorno esquizofreniforme	trastornos psicotico por ...	depresión	trastorno de personalidad ...	Clonazepam	substock



49 :

	trastornos.psicoticos.1	trastornos.psicoticos.2	trastorno.de.estado.animo	trastorno.personalidad	tipo.de.medicamentos	disponibilidad.de.medicamentos.por.stock
67	esquizofrenia	ninguna	depresión	trastorno de personalidad ...	Sertralina	normostock
68	Ninguna	ninguna	trastorno bipolar	trastorno de personalidad ...	Sertralina	normostock
69	Ninguna	ninguna	trastorno bipolar	trastorno de personalidad ...	Sertralina	normostock
70	trastorno esquizofreniforme	ninguna	trastorno bipolar	ninguna	Clonazepam	substock
71	trastorno esquizofreniforme	ninguna	depresión	ninguna	Clonazepam	substock
72	trastorno esquizofreniforme	ninguna	depresión	ninguna	Quetiapina	substock
73	esquizofrenia	ninguna	depresión	ninguna	Quetiapina	substock
74	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	depresión	ninguna	Quetiapina	normostock
75	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	depresión	ninguna	Quetiapina	normostock
76	esquizofrenia	ninguna	depresión	ninguna	Quetiapina	normostock
77	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	ninguna	ninguna	Clonazepam	substock
78	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	ninguna	ninguna	Clonazepam	substock
79	esquizofrenia	trastorno con enfermeda...	ninguna	ninguna	Clonazepam	substock
80	esquizofrenia	ninguna	depresión	ninguna	Clonazepam	normostock
81	Ninguna	ninguna	depresión	ninguna	Lamotrigina	normostock
82	Ninguna	ninguna	depresión	ninguna	Lamotrigina	normostock
83	Ninguna	ninguna	depresión	ninguna	Clonazepam	substock
84	Ninguna	ninguna	depresión	ninguna	Clonazepam	substock
85	Ninguna	ninguna	depresión	ninguna	Clonazepam	substock
86	esquizofrenia	ninguna	depresión	ninguna	Clonazepam	substock
87	esquizofrenia	ninguna	ninguna	trastorno de personalidad ...	Lamotrigina	normostock
88	esquizofrenia	ninguna	ninguna	trastorno de personalidad ...	Lamotrigina	normostock



Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda



49 :

	trastornos psicoticos.1	trastornos psicoticos.2	trastorno.de.estado.animo	trastorno.personalidad	tipo.de.medicamentos	disponibilidad.de.medicamento s.por.stock
80	esquizofrenia	ninguna	depresión	ninguna	Clonazepam	normostock
81	Ninguna	ninguna	depresión	ninguna	Lamotrigina	normostock
82	Ninguna	ninguna	depresión	ninguna	Lamotrigina	normostock
83	Ninguna	ninguna	depresión	ninguna	Clonazepam	substock
84	Ninguna	ninguna	depresión	ninguna	Clonazepam	substock
85	Ninguna	ninguna	depresión	ninguna	Clonazepam	substock
86	esquizofrenia	ninguna	depresión	ninguna	Clonazepam	substock
87	esquizofrenia	ninguna	ninguna	trastorno de personalidad ...	Lamotrigina	normostock
88	esquizofrenia	ninguna	ninguna	trastorno de personalidad ...	Lamotrigina	normostock
89	esquizofrenia	ninguna	depresión	trastorno ansioso o temero...	Clonazepam	substock
90	esquizofrenia	ninguna	ninguna	trastorno ansioso o temero...	Clonazepam	substock
91	trastorno esquizofreniforme	ninguna	ninguna	trastorno ansioso o temero...	Clonazepam	substock

### ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I LAMPA - (ESSALUD), 2024

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORACIÓN	METODOLOGÍA
PG: ¿Cuáles son los Factores asociados a la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD), 2024?	OG. Determinar los Factores asociados a la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I- Lampa (ESSALUD) 2024.	Existe una asociación altamente significativa entre los factores con la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I- Lampa (ESSALUD) 2024.	Variable 1. Factores asociados a la prescripción	1.1 Tipo de diagnóstico medico	1.1.1. Trastornos psicóticos primarios  1.1.2. Trastornos psicóticos secundarios	a) Esquizofrenia b) Trastorno esquizofreniforme c) Ninguno  a) Trastorno psicótico inducido por sustancias b) Trastorno asociado a una enfermedad médica c) Ninguno	- DISEÑO: No experimental  - TIPO: es básica de nivel correlacional  -METODO: Hipotético deductivo con enfoque Cuantitativo
PE 2.- ¿Cuál es el tipo de diagnóstico médico asociado a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)?	OE2.- Conocer el tipo de diagnóstico médico asociado a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)	Existe asociación significativa entre el tipo de diagnóstico médico y la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)		1.2. Medicamentos prescritos	1.1.3. Trastorno del estado de animo  1.1.4. Trastornos de personalidad	a) Depresión b) Trastorno bipolar c) Ninguno  a) Trastornos de personalidad dramáticos b) Trastornos de personalidad ansiosos o temerosos c) Ninguno	-POBLACIÓN: Estuvo conformado por 120 pacientes.  MUESTRA: 91 pacientes.  TÉCNICA: análisis documental
PE 3.- ¿Cuál es el tipo de medicamentos indicados asociado a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)?	OE 3.- Evidenciar el tipo de medicamentos indicados asociados a la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)	HE 3.- Existe asociación significativa entre el tipo de medicamentos indicados y la prescripción de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)		2.1. Disponibilidad de medicamentos psicotrópicos por stock	1.2.1. Tipo de medicamentos	a) Alprazolam b) Clonazepam c) Amitriptilina d) Fluoxetina e) Sertralina f) Quetiapina g) Lamotrigina h) Antipsicóticos i) Antidepresivos	INSTRUMENTO: Ficha de recolección de datos
PE4.- ¿Cuál es la disponibilidad de medicamentos psicotropicos por stock en el servicio de servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)?	OE 4.- Mostrar la disponibilidad de medicamentos psicotropicos por stock en el servicio de servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)	HE 4.- La disponibilidad de medicamentos psicotropicos es substock (<2 meses) en el servicio de servicio de psiquiatría del hospital I – Lampa (ESSALUD)		Variable 2. Disponibilidad de medicamentos psicotrópicos		a) Desabastecido (stock 0) b) Substock (< 2 meses) c) Normostock (≥2 y <6) d) Sobrestock (≥ 6 meses)	

## ANEXO 3. INSTRUMENTO



**“Factores asociados a la prescripción y disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en pacientes del servicio de psiquiatría del Hospital I- Lampa (ESSALUD) 2024”**

### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TIPO DE DIAGNOSTICO MÉDICO			
1.	<b>Trastornos psicóticos primarios</b>	Esquizofrenia	
		Trastorno esquizofreniforme	
		Trastorno esquizoafectivo	
		Trastorno delirante	
2.	<b>Trastorno psicótico</b>	Trastorno psicótico inducido por sustancias	
		Trastorno asociado a una enfermedad médica	
3.	Trastorno del estado de animo	Depresión con características psicóticas	
		Trastorno bipolar	
4.	Trastornos de personalidad	Trastornos de personalidad dramáticos	
		Trastornos de personalidad ansiosos o temerosos	



MEDICAMENTOS INDICADOS			
5.	Tipo de medicamentos	Alprazolam	
		Clonazepam	
		Amitriptilina	
		Fluoxetina	
		Sertralina	
		Quetiapina	
		Lamotrigina	
		Antipsicóticos	
		Antidepresivos	
		Estabilizadores de animo	
	Ansiolíticos		
DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS			
6.	DISPONIBILIDAD STOCK	POR	
		Desabastecido (stock 0)	
		Substock (< 2 meses)	
		Normostock ( $\geq 2$ y <6)	
		Sobrestock ( $\geq 6$ meses)	

## ANEXO 4. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

### FORMATO: A

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

**"FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE HUANCAYO 2023"**

**INVESTIGADORES:** Picón Chung Milagritos del Pilar

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

#### FICHA DE REGISTROS DE DATOS

##### INSTRUCCIONES:

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

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

VARIABLE: FACTORES ASOCIADOS					
DIMENSIONES: Factores sociodemográficos	1	2	3	4	5
Género				X	
Nivel de educación				X	
Condición laboral				X	
Estado civil				X	
Procedencia				X	
DIMENSIONES: Diagnóstico médico	1	2	3	4	5
Depresión				X	
Ansiedad				X	
Trastorno bipolar				X	
Esquizofrenia				X	

DIMENSIONES: Tipo de medicamento prescrito	1	2	3	4	5
Alprazolam				X	
Clonazepam				X	
Amitriptilina				X	
Fluoxetina				X	
Sertralina				X	
DIMENSIONES: Causas que conllevaron a la prescripción	1	2	3	4	5
Problemas familiares				X	
Enfermedades crónicas				X	
Problemas personales				X	
DIMENSIONES: Forma de adquirir el psicotrópico	1	2	3	4	5
Con receta médica				X	
Sin receta médica				X	
<b>OBSERVACIONES:</b> Ninguna.					

### PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Karen Janet Ayala Guevara  
DNI N° : 40712586      Teléfono/Celular : 988880191  
Dirección domiciliaria : Jirón Los Nevados A-13 Urbanización los Andes El Tambo  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Magister en Administración.  
Mención : Maestro en Gestión Empresarial

  
\_\_\_\_\_  
Firma  
  
Lugar y fecha: Huancayo 01 de marzo del 2023



### PROMEDIO DE VALORACIÓN

4

### OPINION DE APLICABILIDAD

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

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



Firma

Lugar y fecha: Huancayo 01 de marzo del 2023



### PROMEDIO DE VALORACIÓN

4

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : John Eder Collachagua Echevarria  
DNI N° : 41629588      Teléfono/Celular : 993719053  
Dirección domiciliaria : Praderas de Pariachi Mnz NI Lote 24  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Químico Farmacéutico  
Mención : *Docente Universitario*

Firma

Lugar y fecha: Huancayo 01 de marzo del 2023

**FORMATO: B**

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

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Título de la Investigación : **FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE HUANCAYO 2023.**
- 1.2. Nombre del instrumento : **FICHA DE RECOLECCION DE DATOS**  
motivo de evaluación

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

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

### PROMEDIO DE VALORACION

85

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Karen Janet Ayala Guevara  
DNI N° : 40712586      Teléfono/Celular : 988880191  
Dirección domiciliaria : Jirón Los Nevados A-13 Urbanización los Andes El Tambo  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Magister en Administración.  
Mención : Maestro en Gestión Empresarial

Firma

Lugar y fecha: Huancayo 01 de marzo del 2023

### PROMEDIO DE VALORACION

75

### OPINION DE APLICABILIDAD

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

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

Firma

Lugar y fecha: Huancayo 01 de marzo del 2023



### PROMEDIO DE VALORACIÓN

80

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : John Eder Collachagua Echevarria  
DNI N° : 41629588                      DNI N° : 41629588  
Dirección domiciliaria : Praderas de Pariachi Mnz N1 Lote 24  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Químico Farmacéutico  
Mención : *Docente universitario*



Firma

Lugar y fecha: Huancayo 01 de marzo del 2023



**ANEXO 5. AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN**

**CARTA DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN POR EL JEFE DEL SERVICIO PSIQUIATRIA DEL HOSPITAL I LAMPA - ESSALUD**

**Jullaca, 06 de mayo del 2024**

Presidente del Comité Institucional de ética en Investigación

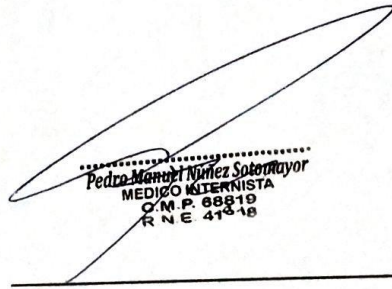
De mi consideración:

El Jefe del Servicio de Psiquiatría donde se ejecutará el estudio titulado **"FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I LAMPA - (ESSALUD),2024"** cuyo investigador principal es el Dr. Pedro Manuel Núñez Sotomayor, quien tiene el agrado de dirigirse a usted para manifestarle mi visto bueno para que el proyecto señalado previamente se ejecute en el Hospital **I Lampa** Essaluden el Servicio de Psiquiatría.

Este proyecto deberá contar además con la evaluación del Comité Institucional de Ética en Investigación y la aprobación correspondiente por su despacho antes de su ejecución.

Sin otro particular, quedo de Usted.

Atentamente,



Pedro Manuel Núñez Sotomayor  
MEDICO PSIQUIATRA  
O.M.P. 88819  
R.N.E. 41248

**DR. PEDRO MANUEL NUÑEZ SOTOMAYOR**  
**JEFE DEL SERVICIO DE PSIQUIATRIA**

## CONSTANCIA

Juliaca, 15 de julio de 2024

Investigador Principal: GLADYS CONDORI HUANCA  
Presente. –

**Título del Protocolo:** "FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I LAMPA – (ESSALUD), 2024"

**Versión y Fecha del Protocolo:** Versión 21/05/2024

**Tipo de Estudio:** Observacional

**Número de Registro CIEI:** CA – CIEI 00\_\_ - 2024

**Institución de Investigación y RC:** Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez

**Revisión del Comité:** Exceptuado de revisión  Revisión expedita  Revisión en pleno

**Decisión del Comité:** APROBADO

De nuestra consideración:

El comité Institucional de ética en investigación del Hospital Base III Juliaca ha revisado la solicitud de evaluación al protocolo de la referencia expresada en su carta recibida el 21 de mayo de 2024.

Para la aprobación se ha verificado el cumplimiento de las consideraciones éticas para la investigación en salud con seres humanos señaladas en la Resolución Ministerial N°233-2020-MINSA.

En virtud a ello ha aprobado el siguiente documento:

- **Protocolo de investigación:** "FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I LAMPA – (ESSALUD), 2024", *versión del 21/05/2024*

Incluye los siguientes documentos relacionados al protocolo que se detallan a continuación.

1. Ficha de recolección de datos, *versión del 21/05/2024*
2. Consentimiento informado para protocolos de investigación observacional, *versión del 21/05/2024*

Ninguno de los miembros del comité declaró tener conflicto de interés.

El periodo de vigencia de la presente aprobación será de **36 meses**; desde el 15 de julio de 2024\_hasta el 14 de julio de 2027, debiendo solicitar la renovación con 30 días de anticipación.

Cualquier enmienda en los objetivos secundarios, metodología y aspectos éticos debe ser solicitada a este CIEI. Así mismo, sírvase hacernos llegar los informes de avance del estudio en forma trimestral a partir de la presente aprobación y, un informe final del trabajo de investigación o artículo científico una vez concluido el estudio.

**PRESIDENTE DE COMITÉ**  
CIEI - Hospital Base III Juliaca

Folios en total \_\_\_\_\_  
NIT: 1599-2024-1690



12/9/24, 17:13

Visualiza Atenciones del Acto medico



**Acto Medico 259399** (43852472-12/09/2024 17:05-10.56.1.187)

<b>Apellidos y Nombres</b>				<b>Nro Historia Clínica</b>	1000
<b>Doc. de Identidad</b>				<b>Tipo de Paciente</b>	ASEGURADO ADSCRITO AL C.A.
<b>CAS de Atención</b>	I LAMPA	<b>Sexo</b> MASCULINO		<b>Tipo de Seguro</b>	OBLIGATORIO
<b>Fecha de Atención</b>	10/09/2024	<b>Edad en la Atención</b> 63 A 1 M 30 D		<b>Plan de Salud</b>	
<b>Area Hospitalaria</b>	CONSULTA EXTERNA			<b>Servicio Hosp.</b>	PSIQUIATRIA
<b>Profesional Asistencial</b>	CHICATA CASTILLO RONALD ARTURO Colegiatura 44340			<b>Actividad Hosp.</b>	ATEN.MED.AMBUL.
<b>Actividad Especifica</b>	CONSULTA MEDICA				

**Anamnesis** (43852472-12/09/2024 17:05-10.56.1.187)

PACIENTE INTERNADO, SE ACUDE A EVALUACION EN PISO  
 (S) Enfermería reporta que el paciente esta tranquilo, sueño continuo.  
 Paciente menciona que tiene deseos de consumo, temblores presentes solo en parte distal (manos), no alucinaciones, no hormigueos, disminución de angustia. Sueños y deseos de consumo.

**Examen Clínico** (43852472-12/09/2024 17:05-10.56.1.187)

<b>Signos Vitales:</b>				<b>ESCALA GLASGOW</b>	
Presión Arterial (mm Hg)	0 / 0	Frecuencia Cardiaca (Latidos x Min)	0	AO	_____
Presión Venosa Central (cm H2O)	0	Frecuencia Respiratoria x Min	0	RV	_____
Temperatura Corporal (°C)	0,0	Escala EVA de Dolor	Sin Dolor	RM	_____
<b>Antropometría:</b>				<b>TOTAL 0</b>	
Peso (Kg)	0,000	Talla (M)	0,00	IMC	0
Perímetro Abdominal	0,0				

(O)EXAMEN MENTAL :

- ¿ Apariencia: Paciente varón, en regular aliño, con pijama institucional
- ¿ Conducta/Actividad motora: temblor +/- en palmas. Establece contacto visual con la entrevistadora. orientado en tiempo, espacio y persona.
- ¿ Lenguaje: prosódico, volumen y tono adecuado.
- ¿ Ánimo: ¿mejor?
- ¿ Afecto: restringido, poco resonante.
- ¿ Curso del pensamiento: Finalista, escueto. Periodo de latencia conservado.
- ¿ Contenido del pensamiento: no impresiona delusiones, ideas de consumo, niega ideas de auto y heteroagresión.
- ¿ Percepción: niega alucinaciones
- ¿ Insight: Parcial conciencia de enfermedad. Acepta medicación.

**Plan de Trabajo/Comentarios y/o Observaciones** (43852472-12/09/2024 17:05-10.56.1.187)

CONTINUAR INDICACIONES Y TRATAMIENTO

**Diagnostico** (43852472-12/09/2024 17:05-10.56.1.187)

Código	Descripción	Tipo	Caso	Aten?
F10.3	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, ESTADO DE ABSTINENCIA	DEFINITIVO	NUEVO	NO

Tipo de Consulta: CONSULTA RECUPERATIVA

Resultado Atención: RECITA Tipo Contingencia Ley 18846 NO CORRESPONDE

**Solicitudes de Citas** (43852472-12/09/2024 17:05-10.56.1.187)

Nro de Solicitud	Fecha de Emisión	Especialidad Solicitada	Actividad Solicitada	Actividad Especifica Solicitada	Tipo Cita	Cita para el Estado
156391428	10/09/2024	PSIQUIATRIA	ATEN.MED.AMBUL.	CONSULTA MEDICA	RECITA	12/09/2024 SOLICITUD PENDIENTE

**Exámenes Auxiliares Solicitados** (43852472-12/09/2024 17:05-10.56.1.187)

**Medicamentos Recetados** (43852472-12/09/2024 17:05-10.56.1.187)

**Procedimientos del Acto Médico** (43852472-12/09/2024 17:05-10.56.1.187)



Tipo de Consulta	CONSULTA RECUPERATIVA
Resultado Atención	ALTA

**Solicitudes de Citas**

Nro de Solicitud Fecha de Emisión Especialidad Solicitud Actividad

**Exámenes Auxiliares Solicitados**

**Medicamentos Recetados**

**Receta No 65772**

Codigo	<b>LOSARTAN 50 MG TB</b>	Cantidad	<b>60,00</b>
Dosificación			
Indicaciones	1 TAB 8:00 AM Y OTRA 4:00 PM VO		
Codigo	<b>OMEPRAZOL 20 MG DE LIBERACIÓN RETARDADA CP</b>	Cantidad	<b>30,00</b>
Dosificación			
Indicaciones	1 TAB AYUNAS VO		
Codigo	<b>METFORMINA 850 MG TB</b>	Cantidad	<b>90,00</b>
Dosificación			
Indicaciones	1 TAB DESAYUNO 1 TAB ALMUERZO Y 1 TAB CENA VO		
Codigo	<b>BIPERIDENO 2 MG TB</b>	Cantidad	<b>60,00</b>
Dosificación			
Indicaciones	1 TAB DESAYUNO Y 1 TAB NOCHE VO		
Codigo	<b>CLONAZEPAM 2 MG TB</b>	Cantidad	<b>30,00</b>
Dosificación			
Indicaciones	1 TAB NOCHE VO		
Codigo	<b>FLUOXETINA (COMO CLOHIDRATO) 20 MG TB</b>	Cantidad	<b>60,00</b>
Dosificación			
Indicaciones	2 TAB DESAYUNO VO		
Codigo	<b>RISPERIDONA 2 MG TB</b>	Cantidad	<b>90,00</b>
Dosificación			
Indicaciones	1 TAB DESAYUNO Y 2 TAB NOCHE VO		

**Procedimientos del Acto Médico** (43852472-12/09/2024 17:09-10.56.1.187)



12/9/24, 17:18

Visualiza Atenciones del Acto medico



<b>Acto Medico</b> 259716	(43852472-12/09/2024 17:10-10.56.1.188)		Nro Historia Clinica	7756
<b>Apellidos y Nombres</b>	D.N.I.	Sexo MASCULINO	Tipo de Paciente	ADSCRIPCION TEMPORAL
<b>Doc. de Identidad</b>	H.I LAMPA		Tipo de Seguro	OBLIGATORIO
<b>CAS de Atencion</b>	12/09/2024	Edad en la Atencion 62 A 1 M 6 D	Plan de Salud	PSIQUIATRIA
<b>Fecha de Atención</b>	CONSULTA EXTERNA		Servicio Hosp.	ATEN.MED.AMBUL.
<b>Area Hospitalaria</b>	CHICATA CASTILLO RONALD ARTURO	Colegiatura 44340	Actividad Hosp.	
<b>Profesional Asistencial</b>	CONSULTA MEDICA			
<b>Actividad Especifica</b>				

**Anamnesis** (43852472-12/09/2024 17:10-10.56.1.188)  
 PACIENTE NO ACUDE  
 HERMANO DE PACIENTE PRESENTA TEMBLOR, APETITO CONSERVADO, ANIMO Y AFECTO RESTRINGIDO, SUEÑO

**Examen Clinico** (43852472-12/09/2024 17:10-10.56.1.188)

<b>Signos Vitales:</b>			<b>ESCALA GLASGOW</b>
Presión Arterial (mm Hg)	0 / 0	Frecuencia Cardiaca (Latidos x Min)	AO _____
Presión Venosa Central (cm H2O)	0	Frecuencia Respiratoria x Min	RV _____
Temperatura Corporal (°C)	0,0	Escala EVA de Dolor	RM _____
			<b>TOTAL 0</b>
<b>Antropometría:</b>			
Peso (Kg)	0,000	Talla (M)	0,00
Perímetro Abdominal	0,0	IMC	0

EM : DIFERIDO  
**Plan de Trabajo/Comentarios y/o Observaciones** (43852472-12/09/2024 17:10-10.56.1.188)  
 1- fluoxetina 50mg tab vo 2 desayuno  
 2- risperidona 2mg tab vo 1 mañana y 2 noche  
 3- clonazepam 2mg tab vo 1 noche  
 4- biperideno 2mg tab vo 1 desayuno ¿ 1 almuerzo  
 5- metformina 850mg tab vo 1 despues de desayuno- almuerzo- cena  
 6- omeprazol 20mg tab vo 1(ayunas)  
 7- losartan 50mg tab vo (1 tab 8am- 1 tab 4pm)  
 8- captopril 25mg tab VO (1 tab triturada PRN a PA >140/90

**Diagnostico** (43852472-12/09/2024 17:10-10.56.1.188)

Código	Descripción	Tipo	Caso	Alta?
F20.0	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	DEFINITIVO	REPETIDO	NO

Tipo de Consulta: CONSULTA RECUPERATIVA  
 Resultado Atención: ALTA  
 Tipo Contingencia Ley 18846 NO CORRESPONDE

**Solicitudes de Citas** (43852472-12/09/2024 17:10-10.56.1.188)  
 Nro de Solicitud Fecha de Emisión Especialidad Solicitud Actividad Solicitada Actividad Especifica Solicitada Tipo Cita Cita para el Estado

**Exámenes Auxiliares Solicitados** (43852472-12/09/2024 17:10-10.56.1.188)  
**Medicamentos Recetados** (43852472-12/09/2024 17:10-10.56.1.188)

**Receta No 65772**

Código	Descripción	Cantidad
LOSARTAN 50 MG TB		60,00
Indicaciones	1 TAB 8:00 AM Y OTRA 4:00 PM VO	
OMEPRAZOL 20 MG DE LIBERACIÓN RETARDADA CP		30,00
Indicaciones	1 TAB AYUNAS VO	
METFORMINA 850 MG TB		90,00
Indicaciones	1 TAB DESAYUNO 1 TAB ALMUERZO Y 1 TAB CENA VO	
BIPERIDENO 2 MG TB		60,00
Indicaciones	1 TAB DESAYUNO Y 1 TAB NOCHE VO	
CLONAZEPAM 2 MG TB		30,00
Indicaciones	1 TAB NOCHE VO	
FLUOXETINA (COMO CLOHIDRATO) 20 MG TB		60,00
Indicaciones	2 TAB DESAYUNO VO	
RISPERIDONA 2 MG TB		90,00
Indicaciones	1 TAB DESAYUNO Y 2 TAB NOCHE VO	

**Procedimientos del Acto Médico** (43852472-12/09/2024 17:10-10.56.1.188)



12/9/24, 17:09

Visualiza Atenciones del Acto medico

**Acto Medico 259428** (43852472-12/09/2024 17:01-10.56.1.187)

<b>Apellidos y Nombres</b>				<b>Nro Historia Clinica</b>	7708
<b>Doc. de Identidad</b>	D.N.I.	<b>Sexo</b> FEMENINO		<b>Tipo de Paciente</b>	ADSCRIPCION TEMPORAL
<b>CAS de Atención</b>	H.I LAMPA			<b>Tipo de Seguro</b>	OBLIGATORIO
<b>Fecha de Atención</b>	12/09/2024	<b>Edad en la Atención</b> 37 A 8 M 25 D		<b>Plan de Salud</b>	
<b>Area Hospitalaria</b>	CONSULTA EXTERNA			<b>Servicio Hosp.</b>	PSIQUIATRIA
<b>Profesional Asistencial</b>	CHICATA CASTILLO RONALD ARTURO Colegiatura 44340			<b>Actividad Hosp.</b>	ATEN.MED.AMBUL.
<b>Actividad Especifica</b>	CONSULTA MEDICA				

**Anamnesis** (43852472-12/09/2024 17:01-10.56.1.187)

PACIENTE ACUDE A CONTROL  
 APETITO AUMENTADO, TEMBLORES LLANTO LABILIDAD DESDE HACE UN AÑO, IDEAS DE CONSUMO, ATAQUES DE ANSIEDAD, OPRESION SIENTE QUE NO LA QUIERE A SU HIJA NO LE TIENE PACIENCIA LA RECHAZA A VECES.TEMBLORES EN SITUACIONES DE ESTRES, IDEAS DE MUERTE NO ESTRUCTURADAS, QUIERE HACERSE DAÑO Y A SU HIJA. IMPULSIVIDAD IRRITABILIDAD, TIENE ANTECEDENTES DE INFIDELIDAD DE PARTE DE SU PAREJA.

**Examen Clinico** (43852472-12/09/2024 17:01-10.56.1.187)

<b>Signos Vitales:</b>				<b>ESCALA GLASGOW</b>	
Presión Arterial (mm Hg)	0 / 0	Frecuencia Cardiaca (Latidos x Min)	0	AO	_____
Presión Venosa Central (cm H2O)	0	Frecuencia Respiratoria x Min	0	RV	_____
Temperatura Corporal (°C)	0,0	Escala EVA de Dolor	Sin Dolor	RM	_____
<b>Antropometría:</b>				<b>TOTAL 0</b>	
Peso (Kg)	0,00	Talla (M)	0,00	IMC	0
Perímetro Abdominal	0,0				

EM: ALIÑADA, ANSIEDAD, LABILIDAD, PENSAMIENTO ABSTARCTO, NO DELUSIONES NOA LUCIANCIONES, JUICIO CONSERVDO, INTOPECCION BUENA

**Plan de Trabajo/Comentarios y/o Observaciones** (43852472-12/09/2024 17:01-10.56.1.187)

QUETIAPINA 200 MG 1 TAB NOCHE VO  
 SERTRALINA 50 MG 2 TAB DESAYUNO Y 1 TAB CENA VO  
 LITIO CARBONATO 1 TAB DESAYUNO Y 1 TAB NOCHE VO

**Diagnostico** (43852472-12/09/2024 17:01-10.56.1.187)

Código	Descripción	Tipo	Caso	Alta?
F60.3	TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	DEFINITIVO	NUEVO	NO

Tipo de Consulta: CONSULTA RECUPERATIVA  
 Resultado Atención: ALTA Tipo Contingencia Ley 18846 NO CORRESPONDE

**Solicitudes de Citas** (43852472-12/09/2024 17:01-10.56.1.187)

Nro de Solicitud	Fecha de Emisión	Especialidad Solicitada	Actividad Solicitada	Actividad Especifica Solicitada	Tipo Cita	Cita para el Estado

**Exámenes Auxiliares Solicitados** (43852472-12/09/2024 17:01-10.56.1.187)

Código	Descripción	Cantidad

**Medicamentos Recetados** (43852472-12/09/2024 17:01-10.56.1.187)

**Receta No 65814**

Codigo	LITIO CARBONATO 300 MG TB	Cantidad	60,00
Dosificación	1 TAB DESAYUNO Y 1 TAB CENA VO		
Codigo	SERTRALINA HIDROCLORURO 50 MG TB	Cantidad	90,00
Dosificación	2 TAB DESAYUNO Y 1 TAB CENA VO		
Codigo	QUETIAPINA 200 MG TB	Cantidad	45,00
Dosificación	1/2 TAB DESAYUNO Y 1 TAB NOCHE VO		

**Procedimientos del Acto Médico** (43852472-12/09/2024 17:01-10.56.1.187)

Código	Descripción



12/9/24, 17:10

Visualiza Atenciones del Acto medico



**Acto Medico 229577** (43852472-12/09/2024 16:57-10.56.1.186)

<b>Apellidos y Nombres</b>			<b>Nro Historia Clinica</b>	8212
<b>Doc. de Identidad</b>	D.N.I	<b>Sexo</b> MASCULINO	<b>Tipo de Paciente</b>	ADSCRIPCION TEMPORAL
<b>CAS de Atencion</b>	H.I LAMPA		<b>Tipo de Seguro</b>	BENEFICIARIO LEY 30425
<b>Fecha de Atención</b>	25/03/2024	<b>Edad en la Atencion</b> 63 A 5 M 9 D	<b>Plan de Salud</b>	
<b>Area Hospitalaria</b>	CONSULTA EXTERNA		<b>Servicio Hosp.</b>	PSIQUIATRIA
<b>Profesional Asistencial</b>	CHICATA CASTILLO RONALD ARTURO Colegiatura 44340		<b>Actividad Hosp.</b>	ATEN.MED.AMBUL.
<b>Actividad Especifica</b>	CONSULTA MEDICA			

**Anamnesis** (43852472-12/09/2024 16:57-10.56.1.186)

ACUDE A CONTROL SOLO ESTABLE, TOMA SU TRATAMIENTO EN FORMA REGUALR, SIENTE MEJORIA CLINICA, ESTUVO BAJANDO LA DOSIS DEL CLONAZEPAN, SUEÑO Y APETITTO: CONSERVADO NIEGA EFECTOS ADVERSOS

**Examen Clínico** (43852472-12/09/2024 16:57-10.56.1.186)

<b>Signos Vitales:</b>			<b>ESCALA GLASGOW</b>
Presión Arterial (mm Hg)	0 / 0	Frecuencia Cardiaca (Latidos x Min)	0
Presión Venosa Central (cm H2O)	0	Frecuencia Respiratoria x Min	0
Temperatura Corporal (°C)	0,0	Escala EVA de Dolor	Sin Dolor
<b>Antropometría:</b>			<b>TOTAL</b> 0
Peso (Kg)	0,000	Talla (M)	0,00 IMC
Perímetro Abdominal	0,0		

EM: DESPIERTO, ALIÑO ADECUADO, COLABORA CON LA ENTREVISTA, LENGUAJE CLARO, FLUIDO, CIRUSNTANCIAL, FINALISTICO, PENSAMIENTO ABSTRACTO, NO DELUSIONES, NIEGA IDEAS AUTO-HETEROLESIVAS, NO ALUCINACIONES, ANIMO EUTIMIA, INSIGHT PARCIAL, JUICIO CONSERVADO

**Plan de Trabajo/Comentarios y/o Observaciones** (43852472-12/09/2024 16:57-10.56.1.186)

CLONAZEPAM 2 MG 1 TAB NOCHE VO  
SERTRALINA 50 MG 1 TAB DESAYUNO Y 1/2 TAB NOCHE VO  
SE DEJA RECETA POR 2 MESES

**Diagnostico** (43852472-12/09/2024 16:57-10.56.1.186)

Código	Descripción	Tipo	Caso	Alta?
F32.1	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	DEFINITIVO	REPETIDO	NO

Tipo de Consulta: CONSULTA RECUPERATIVA  
Resultado Atención: ALTA  
Tipo Contingencia Ley 18846 NO CORRESPONDE

**Solicitudes de Citas** (43852472-12/09/2024 16:57-10.56.1.186)

Nro de Solicitud	Fecha de Emisión	Especialidad	Solicitud	Actividad Solicitada	Actividad Especifica	Solicitud	Tipo Cita	Cita para el Estado

**Exámenes Auxiliares Solicitados** (43852472-12/09/2024 16:57-10.56.1.186)

**Medicamentos Recetados** (43852472-12/09/2024 16:57-10.56.1.186)

**Receta No 58010**

Codigo	CLONAZEPAM 2 MG TB	Cantidad	30,00
Dosificacion	1 TAB NOCHE VO		
Codigo	SERTRALINA HIDROCLORURO 50 MG TB	Cantidad	60,00
Dosificacion	1 TAB DESAYUNO Y 1 TAB CENA VO		

**Receta No 58011**

Codigo	CLONAZEPAM 2 MG TB	Cantidad	30,00
Dosificacion	1 TAB NOCHE VO		
Codigo	SERTRALINA HIDROCLORURO 50 MG TB	Cantidad	60,00
Dosificacion	1 TAB DESAYUNO Y 1 TAB CENA VO		

**Procedimientos del Acto Médico** (43852472-12/09/2024 16:57-10.56.1.186)





ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS  
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 03-01-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: GLADYS CONDORI HUANCA  
Dirección: Av. TAMBOPATA URB. SAN PEDRO MZ.E LT. 5  
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 76507393  
Teléfono: 971 024 511 email: gladyscondorihuanca20@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Escuela Profesional o Mención: ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
Título o Grado Académico a optar: QUÍMICO FARMACÉUTICO  
Asesor: Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACTORA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:  
Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: FACTORES ASOCIADOS A LA PRESCRIPCIÓN Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS  
PSICOTRÓPICOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL I  
LAMPA - (ESSALUD), 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Prescripción, Psicotrópicos, disponibilidad, medicamentos y factores obstétricas

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?

1

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.  
<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

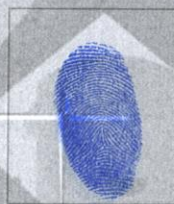
En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: FARMACOLOGÍA – P08

Firma de Autor



huella digital

03

- 01 - 2025

Fecha