



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÌMICA**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y**  
**BIOQUÍMICA**

**TESIS**

Consumo de medicamentos antidepresivos y su impacto en la Salud en  
adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona  
- Ica, 2023

**Para optar al Título Profesional de**  
Químico Farmacéutico

**Presentado por:**

**Autora:** Br. Hume Gallegos, Jacqueline Sadith

**Código ORCID:** 0000-0001-8735-233X

**Autor:** Br. Masco Terrones, Javier Alexander

**Código ORCID:** 0000-0002-1043-3892

**Asesora:** Mg. Q.F Collantes Llacza, Adela Marlene


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-8551-4024>

**Línea de Investigación**

Salud y Bienestar

**Lima, Perú**

**2023**

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, MASCO TERRONES, JAVIER ALEXANDER egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica  Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico " Consumo de medicamentos antidepresivos y su impacto en la Salud en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023" Asesorado por el docente: Adela Marlene Collantes Llacza DNI 44607852, ORCID 0000-0001-8551-4024 tiene un índice de similitud de 18% (dieciocho) con código oid:14912:289823524 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y.
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.




.....  
 Hume Gallegos Jacqueline Sadith  
 DNI: 41011653



.....  
 Masco Terrones Javier Alexander  
 DNI: 42722973



.....  
 Mg. Adela Marlene Collantes Llacza  
 DNI: 44607852

	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, Hume Gallegos Jacqueline Sadith egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica  Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico " Consumo de medicamentos antidepresivos y su impacto en la Salud en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023" Asesorado por el docente: Adela Marlene Collantes Llacza DNI 44607852, ORCID 0000-0001-8551-4024 tiene un índice de similitud de 18% (dieciocho) con código oid:14912:289823524 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
Hume Gallegos Jacqueline Sadith  
DNI: 41011653



.....  
Masco Terrones Javier Alexander  
DNI: 42722973



.....  
Mg. Adela Marlene Collantes Llacza  
DNI: 44607852

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo de investigación a Dios y a mi padre José Félix por confiar en mi persona, quien me guio por el buen camino y darme la fuerza para seguir adelante. A mi familia por su apoyo constante

**Jacqueline**

Este trabajo de investigación está dedicado a mis padres por su amor incondicional, por creer en mi persona, por sus sacrificios y su apoyo constante que han sido la clave para el desarrollo de mi carrera profesional. A mi esposa Josselyn, mi hijo Logan que son fuente de motivación e inspiración para poder superarme y lograr que este sueño se haga realidad.

**Javier Alexander**

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Norbert Wiener por haberme permitido formarme en ella, gracias a todas las autoridades que fueron partícipes de este proceso, ya sea de manera directa e indirecta, gracias a todos, que fueron ustedes los responsables de realizar su pequeño aporte; viéndose reflejado en la culminación de mi paso por la universidad.

A mi asesor de tesis Mg. Collantes Llacza, Adela Marlene por su apoyo, sabiduría académicamente y su tiempo para el desarrollo de la tesis.

A mis docentes por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión, de manera especial, al Dr. Nesquen Tasayco, Mg. Enrique León Apac, tutores de nuestro proyecto de investigación quienes nos ha guiado con su paciencia, y su dedicación como docente y a cada uno de los pacientes, licenciadas, doctores de la Comunidad de Salud Mental de Vitaliza.

A Dios por su amor incondicional e infinito, gracias por guiar mis pasos, protegernos y llenar nuestros corazones de gratitud.

**Los autores**

## Índice general

	Pág.
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.5. Limitación de la investigación	6
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	<b>7</b>
2.1. Antecedentes	7
2.1.1. Antecedentes nacionales	7

2.1.2. Antecedentes internacionales	9
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Hipótesis	15
2.3.1. Hipótesis general	15
2.3.2. Hipótesis específicas	15
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	<b>17</b>
3.1. Método de investigación	17
3.2. Enfoque de la investigación	17
3.3. Tipo de investigación	17
3.4. Diseño de la investigación	18
3.5. Población, muestra y muestreo	18
3.6. Variables y operacionalización	19
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	24
3.9. Aspectos éticos	24
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS</b>	<b>25</b>
4.1. Resultados	25
4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados	25
4.1.2. Prueba de hipótesis	36
4.1.3. Discusión de los resultados	41
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>46</b>
5.1. Conclusiones	47
5.2. Recomendaciones	48
Referencias	49
Anexos	55

Anexo 1. Matriz de consistencia	53
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	54
Anexo 3. Certificado de validez de contenido del instrumento	56
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento	62
Anexo 5. Aprobación del comité de ética	63
Anexo 6. Consentimiento informado	64
Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para recolección de datos	65
Anexo 8. Informe de asesor de Turnitin	66



## Índice de tablas

		Pág
Tabla 1.	Frecuencia de datos generales de adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	25
Tabla 2.	Frecuencia de síntomas de depresión en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	27
Tabla 3.	Frecuencia de consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	29
Tabla 4.	Frecuencia y tiempo de consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	30
Tabla 5.	Frecuencia del impacto en la salud digestiva por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	32
Tabla 6.	Frecuencia del impacto en la salud del sistema nervioso por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	33
Tabla 7.	Frecuencia de impacto cognitivo por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	35
Tabla 8.	Correlación de Rho de Spearman entre el consumo de medicamentos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	37
Tabla 9.	Correlación de Rho de Spearman entre los síntomas de depresión con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	38
Tabla 10.	Correlación de Rho de Spearman entre los fármacos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	39
Tabla 11.	Correlación de Rho de Spearman entre la frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	41

## Índice de figuras

	Pág
Figura 1. Porcentaje de datos generales de adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	26
Figura 2. Porcentaje de síntomas de depresión en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	28
Figura 3. Porcentaje de consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	29
Figura 4. Porcentaje de tiempo de consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	31
Figura 5. Porcentaje del impacto en la salud digestiva por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	32
Figura 6. Porcentaje del impacto en la salud del sistema nervioso por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	34
Figura 7. Porcentaje de impacto cognitivo por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023	35

## Resumen

El objetivo fue determinar la relación entre el consumo de medicamentos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023. El estudio fue tipo básico, método hipotético deductivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal, alcance descriptivo correlacional, la muestra fue 152 adolescentes ambos sexos, muestreo no probabilístico por cuotas, instrumento un cuestionario con 30 preguntas cerradas. En resultados, 81,6% tuvo edad entre 14-17 años, 55,3% fue masculino, 48% convivían sólo con su mamá, 11,2% con algún familiar; en síntomas de depresión 84,9% presentó estado deprimido, 69,1% pérdida de interés por actividades, 41,4% alteración en el apetito, 76,3% somnolencia, 77% ansiedad, 70,4% falta de concentración, 73,7% fatiga, 81,6% baja autoestima, 36,2% idea suicida; consumo de antidepresivos 59,2% consumió sertralina, 43,4% fluoxetina, 2% amitriptilina; sobre impacto de la salud; a nivel digestivo 22,4% cólicos intestinales; 19,7% náuseas y/o vómitos; 25% sequedad de boca; 53,3% aumento de apetito; a nivel del sistema nervioso 39,5% presentó mareos; 38,9% insomnio; 19,7% aumento de sudoración; 41,4% cefaleas, nerviosismo; a nivel cognitivo 36,2% presentó confusión; 48,7% disminución de concentración; 47,4% disminución de aprendizaje; 31,6% adormecimiento. El consumo de medicamentos antidepresivos se relacionó con el impacto en la salud en adolescentes, el valor de correlación fue 0,143. Conclusión: el consumo de medicamentos antidepresivos se relacionó con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023, la correlación fue positiva muy baja.

**Palabras clave:** Depresión, adolescentes, antidepresivos.

## Abstract

The objective was to determine the relationship between the consumption of antidepressant medications with the impact on health in adolescents treated at the Vitaliza Parcona Community Mental Health Center - Ica, 2023. The study was basic type, hypothetical deductive method, quantitative approach, non-experimental design, cross section, correlational descriptive scope, the sample was 152 adolescents of both sexes, non-probabilistic sampling by quotas, instrument a questionnaire with 30 closed questions. In results, 81,6% were between 14-17 years old, 55,3% were male, 48% lived only with their mother, 11,2% with a relative; In symptoms of depression, 84,9% presented a depressed state, 69,1% loss of interest in activities, 41,4% altered appetite, 76,3% drowsiness, 77% anxiety, 70,4% lack of concentration, 73,7% fatigue, 81,6% low self-esteem, 36,2% suicidal ideation; consumption of antidepressants 59,2% consumed sertraline, 43,4% fluoxetine, 2% amitriptyline; on health impact; at the digestive level 22,4% intestinal colic; 19,7% nausea and/or vomiting; 25% dry mouth; 53,3% increased appetite; at the level of the nervous system, 39,5% presented dizziness; 38,9% insomnia; 19,7% increased sweating; 41,4% headaches, nervousness; at the cognitive level, 36,2% presented confusion; 48,7% decreased concentration; 47,4% decrease in learning; 31,6% numbness. The consumption of antidepressant drugs was related to the impact on health in adolescents, the correlation value was 0,143. Conclusion: the consumption of antidepressant drugs was related to the impact on health in adolescents treated at the Vitaliza Parcona Community Mental Health Center - Ica, 2023, the correlation was very low positive.

Keywords. Depression, adolescents, antidepressants.

## Introducción

El estudio está dividido en V capítulos. Capítulo I; El problema de investigación sobre consumo de medicamentos antidepresivos y su impacto en la Salud en adolescentes, la depresión presenta síntomas variados, afecta el estado cognitivo, la conducta, aspectos afectivos, para el tratamiento de primera línea se emplean antidepresivos, en los cuales se han observado la mejoría en muchos pacientes en todo el mundo, sin embargo, en algunos existen limitaciones por los efectos adversos, los inhibidores selectivos de recaptación de serotonina se asocia riesgo aumentado de suicidio en niños y adultos jóvenes de 18-24 años, otros efectos adversos incluye; vómitos, náuseas, somnolencia, insomnio, disminución del deseo sexual, cefaleas, agitación; por otro lado se formulan los problemas de investigación, objetivos y justificación del estudio. Capítulo II; incluye los antecedentes del estudio a nivel nacional e internacional en función de las variables, asimismo, se plantea las bases teóricas sobre antidepresivos y el impacto en la salud por tratamiento farmacológico de la depresión, así también se plantea las hipótesis del estudio. Capítulo III; describen aspectos metodológicos empleados en el estudio el cual tuvo enfoque cuantitativo, diseño no experimental, básico, hipotético deductivo, se operacionaliza las variables, se describe la población, muestra, muestreo, técnicas e instrumentos para recolección de datos y principios éticos. Capítulo IV; se plasman los resultados de la investigación de análisis de frecuencia presentados por dimensiones mediante tablas y figuras, así también las tablas de prueba de hipótesis mediante estadístico de Rho de Spearman, por último, se discuten los resultados. Capítulo V; se plantean las conclusiones y establecen recomendaciones, la conclusión general fue que el consumo de medicamentos antidepresivos se relacionó con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023, la correlación fue positiva muy baja. Finalmente, se plasman las referencias bibliográficas en estilo Vancouver.



## CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

La depresión es un problema actual de salud pública, en el mundo se estima que afecta a más de 322 millones de personas, según proyección para el año 2030, la depresión será una de las causas principales de años perdido por discapacidad y son responsables de uno de cada seis años vividos con discapacidad. Los síntomas depresivos aumentan en adultos mayores, mujeres y en personas con bajo nivel socioeconómico; para el tratamiento se han identificado barreras como falta de acceso al sistema sanitario, escasos recursos humanos y centralización de los servicios de salud los cuales dificultan tratamiento adecuado y oportuno <sup>(1)</sup>. La Organización Mundial de la Salud refiere que 3,8% de la población mundial presenta depresión, en adultos 5% y adultos mayores 5,7%, la depresión moderado a grave intensifica los problemas de salud y puede conllevar a suicidio, se estima que el suicidio en personas de 15 a 29 años representa la cuarta causa de muerte en el mundo <sup>(2)</sup>. La prevalencia de depresión en adultos mayores es alta, de 15% a 30% cuando viven en asilos, 10% los que viven en la comunidad, 20% hospitalizados, 40% los que presentan múltiples patologías como parkinson, accidentes cerebrovasculares, alzheimer, cáncer, hipotiroidismo, diabetes, cardiopatías. Los factores que aumentan la depresión son enfermedades preexistentes, problemas familiares y abordaje terapéutico inadecuado; por otro lado el sedentarismo e inactividad física suelen aumentar los síntomas depresivos <sup>(3)</sup>. Los problemas mentales afectan negativamente el ámbito biológico y social de las personas, no ser tratado adecuadamente puede originar pérdidas laborales y daños

orgánicos que deterioran la salud, la depresión constituye un factor de riesgo para el suicidio y muerte en personas de diferentes edades, géneros y nivel socioeconómico <sup>(4)</sup>. En el año 2019, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), indicó que 14% de mil millones de adolescentes, presentaron algún problema de trastorno mental, así mismo, uno de cada 100 personas se suicidaba siendo que el 58% ocurrían antes de los 50 años. Los trastornos mentales son causas principales de discapacidad y son responsables de uno de cada seis años vividos con discapacidad <sup>(5)</sup>. Según el Ministerio de Salud del Perú se registraron 313 455 casos de depresión atendidos a nivel nacional en el año 2021, en los diferentes servicios de salud mental, lo cual evidencia incremento de 12% respecto a prepandemia <sup>(6)</sup>. La depresión presenta síntomas variados, afecta el estado cognitivo, la conducta, aspectos afectivos, y fisiología en general; en depresión psicótica pueden aparecer alucinaciones e ideas delirantes; en depresión melancólica tristeza, pérdida de placer, retraso psicomotor, anorexia, pérdida de peso, despertar precoz; en depresión bipolar inquietud, disforia, irritabilidad, variaciones del estado de ánimo <sup>(7)</sup>. Para el tratamiento de primera línea se emplean antidepresivos, en los cuales se han observado la mejoría en muchos pacientes en todo el mundo, sin embargo, en algunos existen limitaciones por los efectos adversos <sup>(8)</sup>. Los antidepresivos inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) se prescriben en farmacoterapia de primera elección para la depresión y otros trastornos psiquiátricos por su tolerabilidad, seguridad y eficacia; aquí se incluyen a la fluoxetina, sertralina, escitalopram, citalopram, fluvoxamina, paroxetina <sup>(9)</sup>. En un estudio titulado “Antidepresivos de acción simple versus de acción doble”, donde se trabajó de modo comparativo la eficacia y seguridad entre mirtazapina y fluoxetina; encontrándose que el fármaco mirtazapina demostró mejoría en la primera semana de tratamiento. En los resultados presentados, el 13 % (N=298) demostró un inicio de mejoría



persistente comparado con 6% de pacientes que consumieron ISRS (N = 285), a pesar de que mirtazapina ha evidenciado buena eficacia no se ha usado en tratamiento de primera elección para la depresión debido a 2 efectos secundarios que limitan su uso, el aumento de sedación y peso <sup>(10)</sup>.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el consumo de medicamentos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

1. ¿Cuál es la relación entre los síntomas de depresión con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023?
2. ¿Cuál es la relación entre los fármacos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023?
3. ¿Cuál es la relación entre la frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el consumo de medicamentos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

1. Determinar la relación entre los síntomas de depresión con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario.
2. Identificar la relación entre los fármacos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario.
3. Describir la relación entre la frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario.

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Teórica**

La depresión puede llegar a hacerse crónica o recurrente y dificultar sensiblemente el desempeño en el trabajo o la escuela y la capacidad para afrontar la vida diaria. En su forma más grave, puede conducir al suicidio. Si es leve, se puede tratar sin necesidad de medicamentos, pero cuando tiene carácter moderado o grave se pueden necesitar medicamentos y psicoterapia profesional. Se estima que uno de cada cinco adolescentes experimenta síntomas depresivos antes de los 18 años; las tasas se incrementan entre 13 y 18 años, por ello, la ausencia de tratamiento antidepresivo puede conducir a consecuencias fatales; se sugiere que la depresión puede estar

asociada con alteraciones en la neurotransmisión, y los antidepresivos buscan corregir este desequilibrio. Sin embargo, la respuesta a estos fármacos puede variar significativamente entre individuos. Este trabajo de investigación va permitir orientar, brindar conocimiento sobre los efectos adverso que puede provocar los antidepresivos sino hay un control regular de estos fármacos<sup>(11)</sup>.

#### **1.4.2. Metodológica**

El estudio trata de aportar con un cuestionario validado para determinar la relación entre el consumo de medicamentos antidepresivos con el impacto sobre la salud en adolescentes, asimismo, el cuestionario será sometido a confiabilidad estadística mediante alfa de Cronbach para que en el futuro pueda ser empleado por otros autores en temas similares, los datos obtenidos será sometidos a prueba de hipótesis para brindar mayor validez a los resultados permitiendo realizar un estudio de alcance correlacional; se utilizó el coeficiente de Spearman porque se fundamenta la naturaleza de las variables, la escala de medición y la sospecha de relaciones no lineales entre el consumo de medicamentos antidepresivos y los indicadores de salud en los adolescentes.

#### **1.4.3. Práctica**

El estudio es importante porque trata de aportar con bases sólidas el uso racional de antidepresivos y los problemas relacionados con la medicación sobre todo en adolescentes, asimismo, servir de base para establecer seguimiento de la terapia, brindar atención farmacéutica personalizada y proponer educación sanitaria a la comunidad en general desde la oficina de farmacia sobre manejo de síntomas depresivos. Por otro lado, trata de promover investigaciones aplicadas en contribuir

a solución de problemas de salud mental en adolescentes y adultos. Incentivar a profesionales Químicos Farmacéuticos en brindar atención primaria oportuna a los adolescentes con relación a la salud mental para evitar complicaciones en la salud. El uso irracional de fármacos antidepresivos puede causar efectos adversos graves y empeorar la salud, por ello, el estudio permitirá identificar la realidad acerca del problema para posteriormente orientar, proporcionar información precisa acerca de la depresión y brindar las recomendaciones necesarias.

### **1.5. Limitaciones de la investigación**

Una de las limitaciones estuvo en función de los resultados los cuales no se debe extrapolar a muestras similares sin control previo de las variables; otra limitación fue el tiempo y coordinaciones en la sede donde se realizó el estudio para obtener la autorización para recolección de datos. Por otro lado, hubo dificultad en obtener firma de consentimiento por parte de los encuestados, ya que en varias oportunidades se tuvo que realizar de manera personal explicando de manera detallada del objeto del estudio, el mismo que no tendría afectación de ningún tipo para los participantes. Otra dificultad que se presentó fue la actualización de datos (teléfonos y direcciones) por parte de la sede, ya que no presentaba relación con las historias clínicas.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### Nacionales

Flores N. <sup>(12)</sup>, el **objetivo** fue “describir los patrones de uso de ansiolíticos y antidepresivos en pacientes atendidos en la Botica VidSalud del distrito de Ate Vitarte”. Realizaron una investigación básica, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, alcance descriptivo, la técnica fue la observación y el instrumento una ficha de observación, evaluaron las prescripciones atendidas en el establecimiento farmacéutico. Encontraron que los fármacos antidepresivos más prescritos fueron, 66% sertralina 50 mg, 29% fluoxetina 20 mg, 3% amitriptilina 25 mg y 3% sertralina 100 mg, entre los ansiolíticos 49% alprazolam 0,5 mg, 29% clonazepam 2 mg, 16% clonazepam 0,5 mg, 4% bromazepam 3 mg; 70% se indicó sertralina hasta 1 mes de tratamiento y 20% hasta 6 meses, fluoxetina 58% hasta un mes y 39% hasta 6 meses, en mujeres se halló 12,8% de depresión y 31,1% ansiedad; en hombres 13,3% depresión y 28,2% ansiedad; según la edad de 18 a 29 años el 17,2% presentó depresión y 31% ansiedad, de 30 a 59 años el 12,5% presentó depresión y 30,6% ansiedad. **Concluyen** que los patrones de uso de ansiolíticos y antidepresivos fueron para tratar la ansiedad, depresión, sus formas subclínicas y el insomnio, el consumo fue entre una semana hasta 10 meses con mayor frecuencia entre uno a seis meses.

Soto <sup>(13)</sup>, su **objetivo** fue “determinar la frecuencia de disfunción sexual asociado al tratamiento con antidepresivos en pacientes de consultorio externo de Psiquiatría del Centro de Salud Comunitario de Miraflores”. El estudio fue observacional, prospectivo, transversal, enfoque cuantitativo, alcance descriptivo, participaron del estudio 63 pacientes, aplicaron un cuestionario PRSexDQ de disfunción sexual secundaria a psicofármacos. Hallaron que la disfunción sexual (DS) fue 61,9%, pacientes de 18 a 30 años el 20,6% tuvo DS, pacientes de 30 a 69 años el 41,2% tuvo DS, asimismo, el 71,4% fueron mujeres de ellas 42,8% tuvo DS, los solteros presentaron mayor DS, el 23,8% presentó DS leve a moderado y 14,3% severo; los antidepresivos más empleados fueron; 38,1% sertralina, 22,2% fluoxetina, 31,7% presentó DS durante los primeros 5 meses de tratamiento con antidepresivos, 22% usó dosis de 25 a 50 mg/d de sertralina y 14,3% usó dosis de 21 a 40 mg/d de fluoxetina. **Concluyen** que la DS con antidepresivo fue 61,9% y hubo relación significativa con el estado civil, la DS se presentó entre 1 a 5 meses de tratamiento con antidepresivos sertralina o fluoxetina.

Vega, et al. <sup>(14)</sup>. Su **objetivo** fue “determinar la relación que existe entre la ansiedad y la depresión en gestantes adolescentes”. Realizaron un estudio transversal, alcance descriptivo correlacional, tipo básico y cuantitativo, la muestra fue 45 gestantes atendidas en Hospital San Juan de Lurigancho, usaron cuestionario de ansiedad de Ostrosky y Escala de Depresión de Edimburgo. Hallaron que 83% de adolescentes gestantes tenían depresión y 69% alto nivel de ansiedad. Se observó relación inversa entre las variables (correlación de Pearson = -0,748; p=0,000). Hubo correlación significativa e inversa en la ansiedad (manifestaciones cognitivas y físicas, y quejas somáticas) con coeficientes de Pearson entre -0,612 y -0,691 (p=0,000). **Concluyeron** que la ansiedad tuvo correlación inversa con la depresión en adolescentes gestantes.

Castillo <sup>(15)</sup>, el **objetivo** fue “determinar las características del consumo de antidepresivos en un Establecimiento de Trujillo junio – diciembre 2018”. Realizaron un estudio transversal, retrospectivo, descriptivo, enfoque cuantitativo y diseño no experimental, los datos lo obtuvieron de la base de datos del establecimiento de salud, trabajaron con 95% de confianza. Hallaron que 25% de mujeres y 24% de hombres tenían edad entre 40 a 50 años y 12% en ambos sexos fueron mayores a 50 años; el 54% de mujeres consumían antidepresivos en forma farmacéutica de tabletas, el 92% tuvieron ansiedad generalizada fue el diagnóstico principal, 70% presentaron trastorno depresivo recurrente, la sertralina 50mg fue el antidepresivo de mayor uso (51%), seguido de fluoxetina 20 mg (25%) y amitriptilina 25 mg (24%). **Concluyen** que las mujeres presentaron mayor depresión y consumo de antidepresivos, en edad de 40 a 50 años fue más frecuente casos de depresión, la administración del antidepresivo fue por vía oral y en forma de tableta, la sertralina 50 mg fue el más usado.

### **Internacionales**

Monterrosa, et al. <sup>(16)</sup>, el **objetivo** fue “determinar la prevalencia y factores asociados a la depresión y ansiedad en estudiantes del área de salud”. Realizaron un estudio prospectivo, enfoque cuantitativo, tipo básico, diseño no experimental, corte transversal, la muestra lo conformaron estudiantes de Medicina, enfermería y Química Farmacéutica de una universidad en Colombia, emplearon escala de ansiedad y depresión de Goldberg, relacionaron las sociodemográficas con la ansiedad y depresión, el nivel de significancia fue 95%. Hallaron que de 697 estudiantes el promedio de edad fue 20 años, participaron 44% estudiantes de medicina, 30% de enfermería y 26% de Química Farmacéutica, el 80%

presentaron depresión y 50% ansiedad, estudiantes de enfermería y medicina o ser mujer presentaron sobrepeso, la ansiedad se relacionó con previa consulta psiquiátrica o psicológica, la depresión se relacionó con tener enfermedad crónica, consumir medicamentos y procedencia de zonas rurales. **Concluyeron** que la prevalencia de depresión fue ocho de cada diez y ansiedad en 50% de estudiantes, los factores que se relacionaron fueron actividades recreativas y costumbres a la vida universitaria.

Molenaar et al. <sup>(17)</sup>, el **objetivo** fue “medir la prevalencia internacional del uso de antidepresivos antes, durante y después del embarazo y examinar el momento, el tipo de recetas y la variabilidad geográfica”. Realizaron un estudio de revisión sobre uso de antidepresivos, la búsqueda de información fue en base de datos de Web of Science, Medline Ovid, Google Scholar y Cochrane Central, el diseño fue no experimental, incluyeron 40 estudios de cohortes procedentes de 15 países e informaron sobre casos de 14'072,251 embarazos. Hallaron que los antidepresivos más usados fueron los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) con prevalencia internacional de 3% en intervalo de confianza de 95%, en Australia y Europa la prevalencia fue 1,3% y 1,6% respectivamente, en América del Norte la estimación fue de 5,5%; las tasas de mayor prevalencia fueron para sertralina 1,1%, citalopram 0,77% y fluoxetina 0,76%. **Concluyen** que la prevalencia internacional de uso de antidepresivos fue 3% con diferencias regionales debido posiblemente a variabilidad en las prescripciones, organización y búsqueda de atención médica.

Vargas A. Ramírez A. <sup>(18)</sup>, su **objetivo** fue “Síntomas positivos y negativos en la autoestima y depresión en adolescentes escolarizados”. La investigación fue descriptiva, diseño no experimental, básica, correlacional entre autoestima y depresión, Para la realización de la



investigación, se tuvo en cuenta la aplicación y análisis de dos instrumentos, siendo la Escala de autoestima de Rosemberg y Autoevaluación para la depresión de Zung, fue aplicada en instituciones de carácter público de la Ciudad de Santa Marta, en una muestra de 150 estudiantes. La escala Rosemberg contiene 10 ítems 5 son de carácter positivo y 5 de carácter negativo, evalúan el sentimiento de satisfacción personal, se tuvo en cuenta los aspectos negativos con fiabilidad de 0,80. Se realizó autoevaluación de depresión de Zung; consta de 20 ítems, elaborados de forma positiva y negativa, dividido de 10 en 10, los resultados muestran que los 43 síntomas negativos muestran una frecuencia mayor por encima de la media en cuanto a las respuestas obtenidas por la muestra, estos indicaron que se presenta una afectación en torno a la depresión leve en los adolescentes escolarizados. Concluyen que existe correlación entre las variables de estudio es vista desde el punto en que si se ve afectada la autoestima puede actuar como factor de riesgo personal, familiar y social en un momento dado y se presente indicios de depresión en los adolescentes de los colegios públicos de la ciudad de Santa Marta.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Depresión**

La depresión es una enfermedad mental, es causa de discapacidad a nivel mundial, afecta con mayor frecuencia a mujeres que en hombres, pueden conllevar al suicidio, cuando la intensidad es moderada a grave puede convertirse en un grave problema de salud, los síntomas que experimentan las personas es ánimo deprimido, sentirse irritable, triste, vacío, pérdida de interés por actividades cotidianas, pérdida de placer, otros síntomas incluyen falta de concentración, baja autoestima, sentimiento de culpa, pensamiento de suicidio o muerte, desesperanza por el futuro, sueño interrumpido, cambios de peso y

apetito, sentirse con poca energía o cansado, en algunos escenarios culturales pueden existir cambios de humor con facilidad, fatiga, dolor y debilidad <sup>(19)</sup>. Los índices de depresión aumentaron a nivel global en más de 25% por efecto de la pandemia covid-19 principalmente en mujeres jóvenes por mayor probabilidad de pérdida de trabajo y tener obligaciones familiares o domésticas, víctimas de violencia doméstica; en las mujeres el trastorno depresivo mayor aumentó alrededor de 28% y los hombres 24%, los mayores picos de depresión se observaron entre los 20 a 24 años con interrupción de sus estudios <sup>(19)</sup>. Investigación en Estados Unidos reveló que en el año 2020 estadounidenses mayores o igual a 12 años experimentaron síntomas de depresión mayor en 9,2%, fue más común en jóvenes de 18-25 años, seguida de adolescentes de 12-17 años, la depresión aumentó en adolescentes y adultos jóvenes <sup>(20)</sup>. El incremento de muertes por brote de enfermedades transmisibles se asocia a menudo con dolor y miedo, los límites para el trabajo, restricciones sociales y otras medidas para disminuir la mortalidad por la pandemia covid-19 provocaron desempleo, aislamiento lo que aumentó el riesgo de salud mental, de agosto 2020 a febrero 2021 la depresión aumentó significativamente de 36,4% a 41,5%, los mismos que no recibieron asesoramiento durante las últimas 4 semanas, el aumento se observó en adultos de 18-29 años y en aquellos que tuvieron estudios nivel secundaria <sup>(21)</sup>.

### **2.2.2. Tratamiento farmacológico de la depresión**

Existen diferentes fármacos para el tratamiento de la depresión, entre ellos tenemos a los antidepresivos clásicos tricíclicos, Imipramina, Amitriptilina, Clomipramina, Nortriptilina, Doxepina, asimismo, antidepresivos de nueva generación; los Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) incluyen al Citalopram, Sertralina, Fluoxetina, Escitalopram, Paroxetina, Fluvoxamina; Inhibidores selectivos de la

recaptación de dopamina y noradrenalina (IRDN) como el Bupropión; Inhibidores de la recaptación de noradrenalina y serotonina como Venlafaxina, Duloxetina, Desvenlafaxina; Antagonistas selectivos de serotonina y noradrenalina (NASSA) como Mirtazipna; Inhibidores selectivos de la recaptación de noradrenalina (IRNA) como Reboxetina <sup>(22)</sup>.

### **2.2.3. Antidepresivos tricíclicos**

Los antidepresivos tricíclicos (ATC) son usados para manejo de trastorno depresivo mayor, ejercen su acción por bloqueo de recaptación de serotonina y norepinefrina en terminales presinápticos, asimismo, antagonizan competitivamente los receptores colinérgicos alfa 1 y 2; histaminérgicos H1 y muscarínicos postsinápticos, causan efectos adversos significativos por su acción anticolinérgica y umbral más bajo para sobredosis, por ello no son de primera línea para tratamiento de trastorno depresivo mayor, otros usos incluyen profilaxis de migraña, ansiedad, insomnio y dolor crónico tipo neuropático como dolor miofascial, neuropatía posherpética y neuropatía diabética, los efectos adversos más comunes son mareos, estreñimiento y xerostomía, así también pueden provocar visión borrosa, retención urinaria, confusión, taquicardia, hipotensión ortostática, sedación, aumento de peso y apetito <sup>(23)</sup>.

### **2.2.4. Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina**

El mecanismo de los fármacos inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) es inhibir la recaptación presináptica de serotonina con posterior aumento de serotonina en la membrana postsináptica, tenemos seis principales fármacos; citalopram, fluoxetina, escitalopram, sertralina, paroxetina y fluvoxamina, desde el punto de vista

estructural son moléculas no relacionadas y comparten mecanismo de acción, en general son mejor tolerados comparados con otros antidepresivos, otros usos terapéuticos incluyen eyaculación precoz, fibromialgia, síncope neurocardiogénico, uno de los efectos adversos de mayor controversia es riesgo aumentado de suicidio en niños y adultos jóvenes de 18-24 años, otros efectos adversos; vómitos, náuseas, somnolencia, insomnio, disminución del deseo sexual, cefaleas, agitación y síntomas extrapiramidales <sup>(24)</sup>. Estudios han identificado presencia de distonías, discinesia, parkinsonismo y acatisia dentro de 30 días de iniciado el tratamiento o por aumento de dosis los fármacos frecuentemente involucrados fueron escitalopram, citalopram, sertralina y fluoxetina por el cual es importante el monitoreo del tratamiento con fármacos ISRS <sup>(25)</sup>.

#### **2.2.5. Inhibidores de la recaptación de serotonina y norepinefrina**

Los inhibidores de la recaptación de serotonina y norepinefrina (IRSN) ejercen su acción al inhibir la captación de serotonina y norepinefrina en la hendidura presináptica neuronal, esto conduce a incremento de la activación del receptor postsináptico y de las actividades neuronales, pueden indicarse como tratamiento de primera línea para la depresión y la ansiedad, así también como analgésicos en tratamiento del dolor crónico, la duloxetina es bien tolerado, sin embargo, pueden presentar reacciones adversas graves como síndrome de Stevens-Johnson, crisis hipertensiva, síndrome serotoninérgico e insuficiencia hepática fulminante; la desvenlafaxina y venlafaxina se relaciona además con angioedema, paro cardíaco intraoperatorio e ideas suicidas <sup>(26)</sup>.

#### **2.2.6. Impacto sobre la salud por tratamiento farmacológico de la depresión**

El uso de antidepresivos puede impactar negativamente sobre la salud en todo el organismo principalmente a nivel digestivo, cognitivo y sistema nerviosos central como consecuencia de los efectos adversos, otro impacto importante sobre la salud es por retirada de los fármacos, el cual debe ser gradual y lenta para evitar síndrome de retirada, el cual incluye diversos síntomas según el antidepresivo utilizado, los antidepresivos tricíclicos pueden producir síntomas gastrointestinales, ansiedad, fatiga, agitación y alteraciones del sueño; los ISRS presentan con frecuencia náuseas, mareos, cefalea, letargias; si el tratamiento fue de 6 a 8 meses la posible pauta para retirar es disminuir la dosis de manera gradual entre 6 a 8 semanas, si el tratamiento tuvo mayor duración se requiere mayor tiempo, si aparece el síndrome de retirada se puede remitir al administrar el mismo fármaco y posterior retirada más lento; la fluoxetina por presentar vida media prolongada tiene menor capacidad de producir el síndrome, la paroxetina presenta mayor riesgo, en casos aislados pueden aparecer náuseas, sudoración y agitación, 7% pueden presentar parestesia, alteraciones de sueño y vértigos <sup>(27)</sup>.

### **2.3. Formulación de la hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

Existe relación entre el consumo de medicamentos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

#### **2.3.2. Hipótesis específicas**

1. Existe relación entre los síntomas de depresión con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023
2. Existe relación entre los fármacos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023
3. Existe relación entre la frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1.Método de la investigación**

Se usó el método hipotético-deductivo porque usa hipótesis como punto de partida para establecer nuevas deducciones, parte de hipótesis sugeridas o inferidas por datos empíricos luego se someten a verificación mediante reglas de deducción, si existe correspondencia con los resultados se comprueba la verdad o no de la hipótesis inicial, el método posibilita de manera constante la reestructuración del marco teórico, metodológico o conceptual de la investigación, por ello es esencial para construcción de nuevos conocimientos <sup>(28)</sup>.

### **3.2.Enfoque de la investigación**

El enfoque de investigación fue cuantitativo porque utilizó la hipótesis y lógica deductiva, hace posible las medidas entre el mundo empírico y conceptual, la medición asigna números a eventos, objetos o situaciones y permite estandarización y discriminación sutil, además aprovecha las estadística descriptiva e inferencial para contrastar hipótesis y apoyo para las conclusiones derivados del estudio <sup>(29)</sup>.

### **3.3.Tipo de investigación**

La investigación fue de tipo básico porque trata de adquirir conocimientos nuevos mediante la observación y razonamiento lógico, sirve de base para investigaciones aplicadas, no tiene finalidad práctica inmediata o específica <sup>(30)</sup>.

### **3.4. Diseño de la investigación**

El diseño fue no experimental porque no existe manipulación de la variable independiente, trata de estudiar los hechos tal como ocurren de manera natural <sup>(31)</sup>. El alcance de investigación fue descriptivo correlacional porque se conocen las características de los elementos de estudios, lo que busca es exponer la presencia de estas características en los objetos o sujetos de estudios, asimismo, el estudio fue prospectivo porque los datos se recolectarán durante el desarrollo de la investigación, fue transversal porque los datos se recolectarán en única oportunidad <sup>(32)</sup>.

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **2.1.1. Población**

La población son elementos, objetos, sujetos definidos, accesibles y limitados que cumplen con criterios predeterminados <sup>(33)</sup>. El estudio tuvo una población de 250 adolescentes entre 11 a 17 años con depresión y consumían medicamentos antidepresivos atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona – Ica. Se tuvo en cuenta los siguientes criterios:

#### **a. Criterios de inclusión**

- Adolescentes hombre o mujer con depresión y consuman fármacos antidepresivos.
- Adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona – Ica. Personas que respondan la encuesta al 100%.
- Adolescentes entre las edades de 11 a 17 años que por iniciativa propia decidan participar del estudio.
- Que completen el desarrollo de la encuesta.



### b. Criterios de exclusión

- Adolescentes hombre o mujer que no cuenten con depresión y/o no consuman fármacos antidepresivos.
- Adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona – Ica Personas que no respondan la encuesta al 100%.
- Pacientes por debajo de la edad de 11 a 17 años, o mayor a ellos.
- Pacientes que a pesar de encontrarse entre los criterios de inclusión no deseen firmar el consentimiento informado o no deseen participar del estudio.

### 2.1.2.Muestra

La muestra debe cumplir con criterios predeterminados, ser adecuada y representativa de la población <sup>(33)</sup>.

### Cálculo del tamaño de muestra

Por ser la población conocida se usó la fórmula de poblaciones finitas:

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

N=población, E=error muestral, Z=nivel de confianza, p y q=varianza de la población. Margen de error 5%, nivel de confianza 95%:

$$N=250. E=0,05, z = 1,96; p = 0,5; q = 0,5$$

Reemplazamos en la fórmula

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 250 \times 0,5 \times 0,5}{(0,05)^2 \times (250-1) + (1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = 152$$

La muestra estuvo conformada por 152 adolescentes

### **2.1.3.Muestreo**

El muestreo permite seleccionar a los sujetos que conformaron la muestra, el estudio usó el muestreo no probabilístico por cuotas, es decir, se fijaron “cuotas” en número de personas que cumplen características determinadas, luego se eligió los primeros que cumplan con estas características hasta completar el número de muestra establecida <sup>(33)</sup>.

## **3.6.Variables y operacionalización**

### **Variable 1: Consumo de medicamentos antidepresivos**

Definición conceptual: Para el tratamiento de la depresión de primera línea se emplean antidepresivos, los cuales se ha observado mejoría en muchos pacientes en todo el mundo, sin embargo, en algunos pacientes existen limitaciones por los efectos adversos. Los antidepresivos inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) se prescriben en farmacoterapia de primera elección para la depresión y otros trastornos psiquiátricos por su tolerabilidad, seguridad y eficacia.

Definición Operacional: Para evaluar el consumo de medicamentos antidepresivos, se determina los síntomas de depresión que presenta el paciente, los fármacos que utiliza, tiempo y frecuencia de consumo, seguido se analiza si el consumo fue adecuado o no del antidepresivo.

### **Variable 2: Impacto en la salud**

Definición conceptual: Los problemas mentales afectan negativamente el ámbito biológico y social de las personas, no ser tratado adecuadamente puede originar pérdidas laborales y daños orgánicos que deterioran la salud; la depresión constituye factor de riesgo para suicidio y muerte en personas de diferentes edades, géneros y nivel socioeconómico.

Definición Operacional: La depresión presenta síntomas variados que afecta el estado cognitivo, la conducta, aspectos afectivos, y fisiología en general; los cuales pueden generar impacto a nivel del sistema digestivo, sistema nervioso y a nivel cognitivo; en depresión melancólica puede existir tristeza, pérdida de placer, retraso psicomotor, anorexia, pérdida de peso, despertar precoz.



## Variables y Operacionalización

“Consumo de medicamentos antidepresivos y su impacto en la Salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023”

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1: Consumo de medicamentos antidepresivos	Para el tratamiento de la depresión de primera línea se emplean antidepresivos, los cuales se ha observado mejoría en muchos pacientes en todo el mundo, sin embargo, en algunos pacientes existen limitaciones por los efectos adversos. Los antidepresivos inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) se prescriben en farmacoterapia de primera elección para la depresión y otros trastornos psiquiátricos por su tolerabilidad, seguridad y eficacia	Para evaluar el consumo de medicamentos antidepresivos, se determina los síntomas de depresión que presenta el paciente, los fármacos que utiliza, tiempo y frecuencia de consumo, seguido se analiza si el consumo fue adecuado o no del antidepresivo	D1: Síntomas de depresión  D2: Fármacos antidepresivos  D3: Frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estado anímico deprimido</li> <li>- Apatía, pérdida de interés por actividades diarias</li> <li>- Alteración en apetito, pierde o baja peso</li> <li>- Somnolencia o insomnio</li> <li>- Ansiedad o agitación psicomotriz</li> <li>- Falta de concentración, lentitud en pensamiento</li> <li>- Fatiga</li> <li>- Autoestima baja, sentimiento de culpa</li> <li>- Idea suicida</li>   <li>- Amitriptilina</li> <li>- Sertralina</li> <li>- Fluoxetina</li>   <li>- Consume medicamento según el horario indicado</li> <li>- Consume medicamento según dosis indicada</li> <li>- Consume medicamento menor a 15 días</li> <li>- Consume medicamento mayor a 15 días</li> <li>- Consume medicamento sólo cuando considera que lo requiere</li> <li>- Considera que el medicamento alivia sus síntomas</li> </ul>	Cualitativo ordinal	1=Nunca 2=Algunas veces 3=Siempre

V2: Impacto en la salud	Los problemas mentales afectan negativamente el ámbito biológico y social de las personas, no ser tratado adecuadamente pueden originar pérdidas laborales y daños orgánicos que deterioran la salud; la depresión constituye factor de riesgo para suicidio y muerte en personas de diferentes edades, géneros y nivel socioeconómico.	La depresión presenta síntomas variados afecta el estado cognitivo, la conducta, aspectos afectivos, y fisiología en general; los cuales pueden generar impacto a nivel del sistema digestivo, sistema nervioso y a nivel cognitivo; en depresión melancólica puede existir tristeza, pérdida de placer, retraso psicomotor, anorexia, pérdida de peso, despertar precoz.	D4: Impacto en la salud digestiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diarrea o cólicos intestinales</li> <li>- Náuseas y/o vómitos</li> <li>- Sequedad de boca y/o estreñimiento</li> <li>- Aumento de apetito y/o aumento de peso</li> </ul>	Cualitativo ordinal	1=Nunca 2=Algunas veces 3=Siempre
		D5: Impacto en la salud del sistema nervioso	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mareo y/o somnolencia</li> <li>- Insomnio y agitación</li> <li>- Aumento de sudoración</li> <li>- Cefaleas, nerviosismo y/o convulsiones</li> </ul>			
		D6: Impacto cognitivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Confusión</li> <li>- Disminución de la concentración</li> <li>- Disminución en aprendizaje y la memoria</li> <li>- Pesadillas, adormecimiento</li> </ul>			

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

Se empleó la técnica encuesta, el instrumento fue un cuestionario. El cuestionario consistió en preguntas cerradas con serie de alternativas orientadas a dar respuestas a los objetivos de investigación; la encuesta se direccionó a personas para obtener datos de comportamientos, opiniones o percepciones <sup>(34)</sup>.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

El cuestionario estuvo conformado en tres partes, en la primera incluyó aspectos para recolectar datos generales de los participantes del estudio como edad, grado de instrucción, género, convivencia; en la segunda parte trató sobre consumo de medicamentos antidepresivos conformada por tres dimensiones y 18 preguntas con opciones de respuestas según escala de Likert, nunca, algunas veces y siempre. La tercera parte trató sobre impacto en la salud conformado por tres dimensiones y 12 preguntas con alternativas de respuestas según escala de Likert, nunca, algunas veces y siempre.

#### **3.7.3. Validación**

La validación del instrumento de recolección de datos se realizó mediante juicio de expertos, se obtuvo revisión y opinión favorable de tres profesionales Químicos Farmacéuticos con experiencia en investigación, docencia universitaria y con grado de maestro o doctor.

### **3.7.4. Confiabilidad**

El instrumento de recolección de datos fue sometido a confiabilidad estadística mediante prueba de Alfa de Cronbach, el valor de alfa fue 0,819 por ello la confiabilidad del instrumento fue buena. Se trabajó con 95% de nivel de confianza y se trabajó en el programa estadístico SPSS versión 29.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Se aplicó 152 encuestas, los datos obtenidos se codificaron y registraron en hoja de cálculo Excel en plantilla preestablecida, seguido los datos fueron exportados al Software estadístico SPSS versión 29 para análisis de frecuencia de cada indicador los mismos que fueron agrupados por dimensiones y presentados en tablas y figuras, asimismo, se realizó contrastación de la hipótesis general y específico mediante análisis de Rho de Spearman, se aceptó la hipótesis si el p-valor fue menor a 0,05 ( $p < 0,05$ ), el nivel de significancia fue 95% y margen de error 5%.

### **3.9. Aspectos éticos**

Se tomó en cuenta la integridad y buenas prácticas de investigación propuestas por el “reglamento de código de ética para la investigación” de la Universidad Norbert Wiener en el cual se respetó los derechos de autor en todas sus formas <sup>(35)</sup>. Se tomó en cuenta el principio de autonomía, la participación de las personas fue libre y voluntaria previa aceptación de consentimiento informado <sup>(36)</sup>. Por otro lado, se aplicó el principio de justicia, los participantes fueron tratados con equidad e igualdad, no existió discriminación de ningún tipo, asimismo, se respetó la confidencialidad de los datos los mismos que fueron tratados mediante códigos <sup>(37)</sup>.



## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

**Tabla 1.**

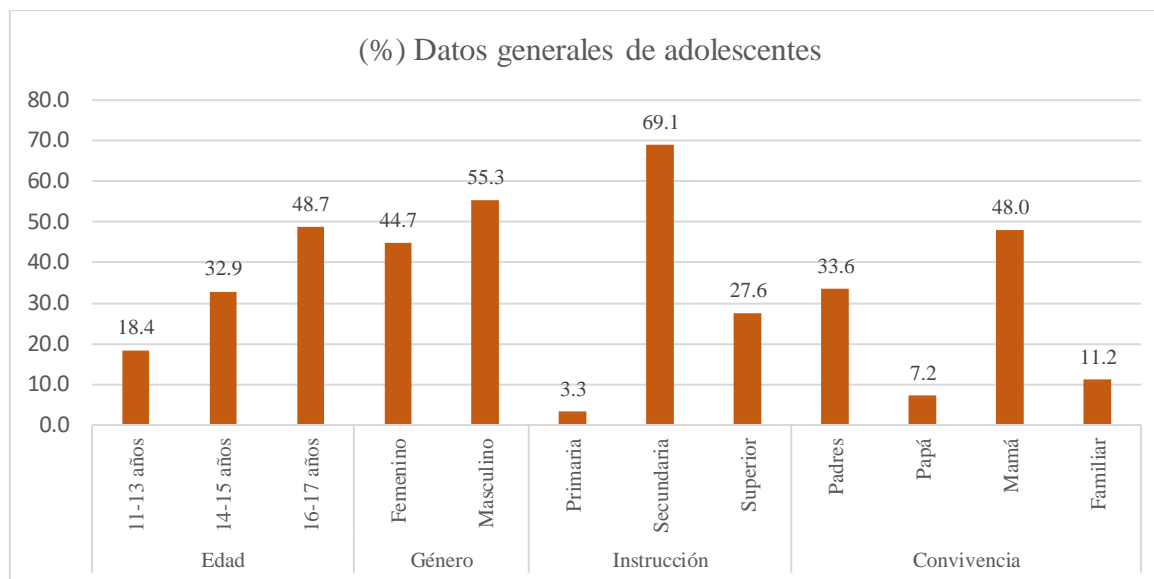
*Datos generales de adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*

Datos generales de adolescentes		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Edad	11-13 años	28	18,4	18,4
	14-15 años	50	32,9	51,3
	16-17 años	74	48,7	100,0
Género	Femenino	68	44,7	44,7
	Masculino	84	55,3	100,0
Instrucción	Primaria	5	3,3	3,3
	Secundaria	105	69,1	72,4
	Superior	42	27,6	100,0
Convivencia	Padres	51	33,6	33,6
	Papá	11	7,2	40,8
	Mamá	73	48,0	88,8
	Familiar	17	11,2	100,0
Total		152	100,0	

**Nota.** Elaboración propia

**Figura 1.**

*Datos generales de adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*



**Nota.** Elaboración propia

**Interpretación:**

Se observó en tabla 1 y figura 1 los datos generales de adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023; Predominó la edad entre 16-17 años (48,7%) y 14-15 años (32,9%); 55,3% fueron masculinos; 69,1% tenían estudios secundarios; 48% convivían sólo con su mamá y 11,2% con algún familiar.

**Tabla 2.**

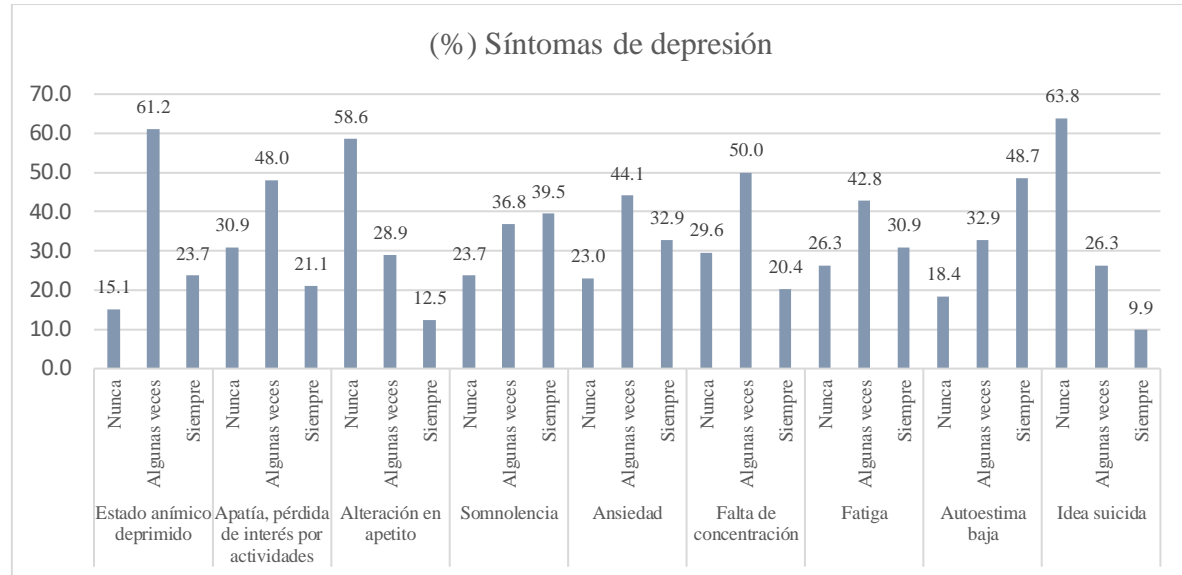
*Síntomas de depresión en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*

Síntomas de depresión	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Estado anímico deprimido	Nunca	23	15,1
	Algunas veces	93	61,2
	Siempre	36	23,7
Apatía, pérdida de interés por actividades diarias	Nunca	47	30,9
	Algunas veces	73	48,0
	Siempre	32	21,1
Alteración en apetito, pierde o baja peso	Nunca	89	58,6
	Algunas veces	44	28,9
	Siempre	19	12,5
Somnolencia o insomnio	Nunca	36	23,7
	Algunas veces	56	36,8
	Siempre	60	39,5
Ansiedad o agitación psicomotriz	Nunca	35	23,0
	Algunas veces	67	44,1
	Siempre	50	32,9
Falta de concentración, lentitud en pensamiento	Nunca	45	29,6
	Algunas veces	76	50,0
	Siempre	31	20,4
Fatiga	Nunca	40	26,3
	Algunas veces	65	42,8
	Siempre	47	30,9
Autoestima baja, sentimiento de culpa	Nunca	28	18,4
	Algunas veces	50	32,9
	Siempre	74	48,7
Idea suicida	Nunca	97	63,8
	Algunas veces	40	26,3
	Siempre	15	9,9
Total	152	100,0	

**Nota.** Elaboración propia

**Figura 2.**

*Síntomas de depresión en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*



**Nota.** Elaboración propia

### **Interpretación:**

Se observó en tabla 2 y figura 2 los síntomas de depresión en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023; 61,2% algunas veces y 23,7% siempre presentaron estado anímico deprimido; 48% algunas veces y 21,1% siempre presentaron apatía o pérdida de interés por sus actividades; 28,9% algunas veces y 12,5% siempre presentaron alteración en el apetito; 36,8% algunas veces y 39,5% siempre presentaron somnolencia; 44,1% algunas veces y 32,9% siempre presentaron ansiedad; 50% algunas veces y 20,4% siempre presentaron falta de concentración; 42,8% algunas veces y 30,9% siempre presentaron fatiga; 32,9% algunas veces y 48,7% siempre presentaron baja autoestima; 26,3% algunas veces y 9,9% siempre presentaron idea suicida.

**Tabla 3.**

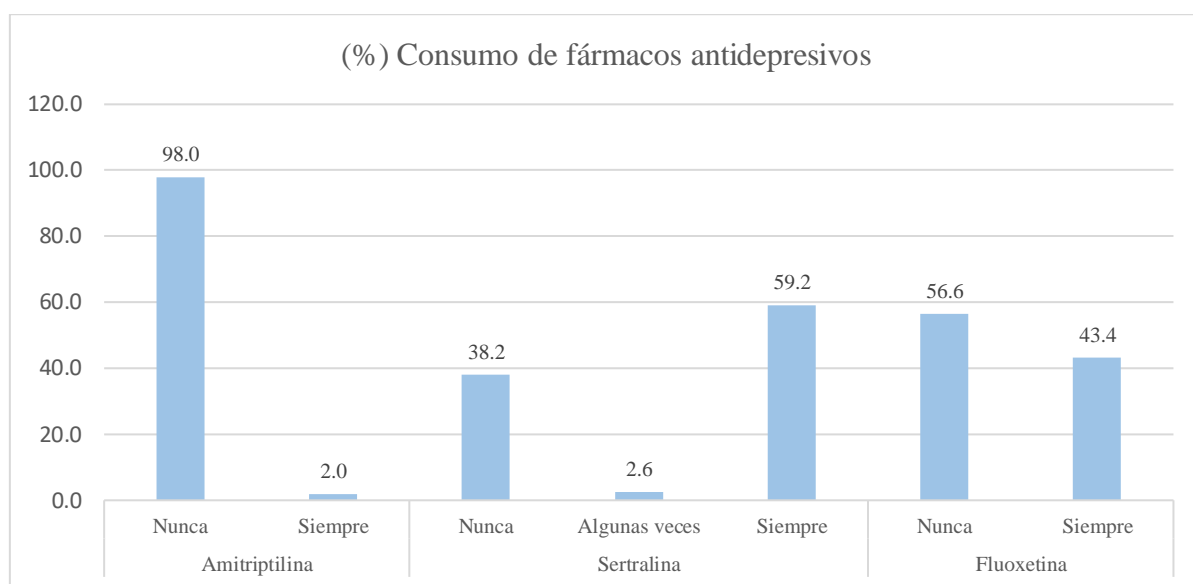
*Consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*

Medicamentos antidepresivos		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Amitriptilina	Nunca	149	98,0	99,3
	Siempre	3	2,0	100,0
Sertralina	Nunca	58	38,2	38,2
	Algunas veces	4	2,6	40,8
	Siempre	90	59,2	100,0
Fluoxetina	Nunca	86	56,6	57,0
	Siempre	66	43,4	100,0
Total		152	100,0	

**Nota.** Elaboración propia

**Figura 3.**

*Consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*



**Nota.** Elaboración propia

### Interpretación:

Se observó en tabla 3 y figura 3 de consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023; 2% siempre consumió amitriptilina; 59,2% siempre consumió sertralina y 43,4% siempre consumió fluoxetina.

**Tabla 4.**

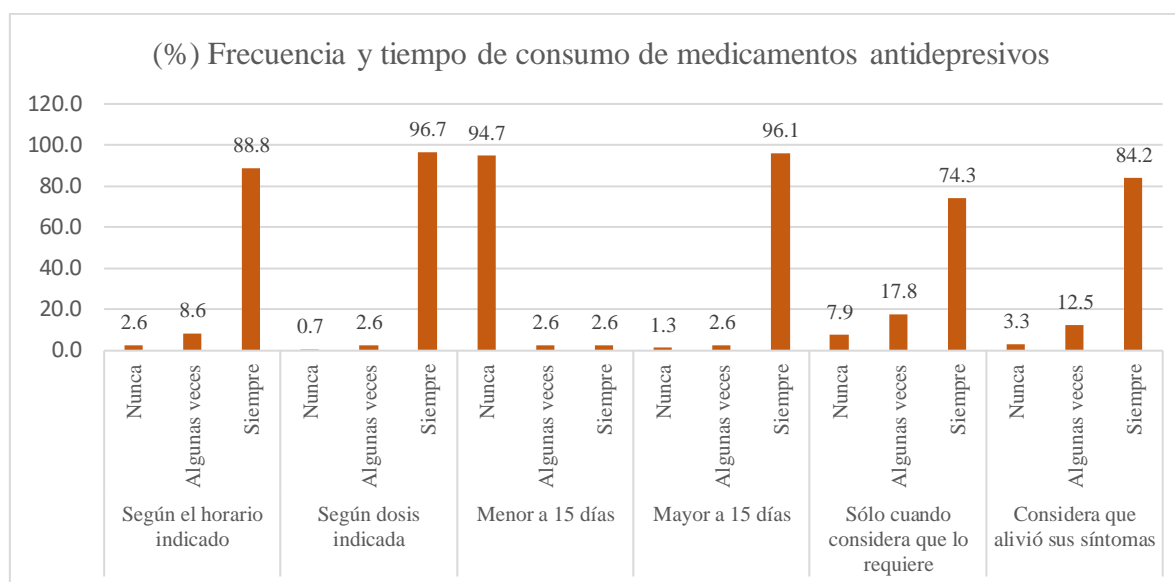
*Tiempo de consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*

Frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Consume medicamento según el horario indicado	Nunca	4	2,6	2,6
	Algunas veces	13	8,6	11,2
	Siempre	135	88,8	100,0
Consume medicamento según dosis indicada	Nunca	1	0,7	0,7
	Algunas veces	4	2,6	3,3
	Siempre	147	96,7	100,0
Consume medicamento menor a 15 días	Nunca	144	94,7	94,7
	Algunas veces	4	2,6	97,4
	Siempre	4	2,6	100,0
Consume medicamento mayor a 15 días	Nunca	2	1,3	1,3
	Algunas veces	4	2,6	3,9
	Siempre	146	96,1	100,0
Consume medicamento sólo cuando considera que lo requiere	Nunca	12	7,9	7,9
	Algunas veces	27	17,8	25,7
	Siempre	113	74,3	100,0
Considera que el medicamento alivia sus síntomas	Nunca	5	3,3	3,3
	Algunas veces	19	12,5	15,8
	Siempre	128	84,2	100,0
Total		152	100,0	

**Nota.** Elaboración propia

**Figura 4.**

*El tiempo de consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*



**Nota.** Elaboración propia

**Interpretación:**

Se observó en tabla 4 y figura 4 los porcentajes de tiempo de consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023; 88,8% siempre consumió su medicamento según horario indicado; 96,7% siempre consumió según dosis indicada; 2,6% siempre consumió menos de 15 días; 96,1% siempre consumió mayor a 15 días; 74,3% consumió sólo cuando consideró que lo requería; 84,2% siempre consideró que alivió sus síntomas.

**Tabla 5.**

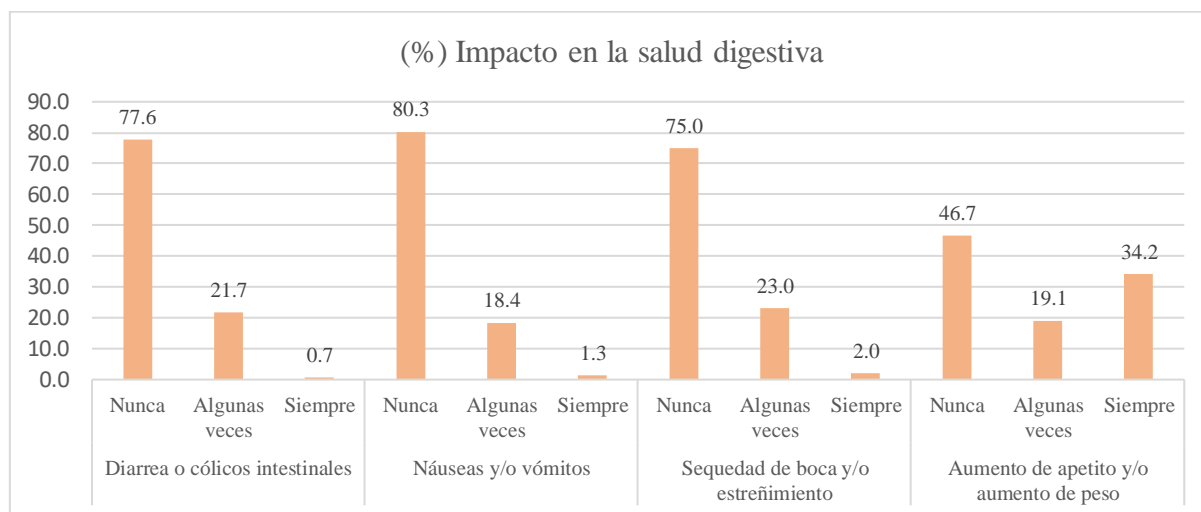
*Impacto en la salud digestiva por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*

Impacto en la salud digestiva		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Diarrea o cólicos intestinales	Nunca	118	77,6	77,6
	Algunas veces	33	21,7	99,3
	Siempre	1	0,7	100,0
Náuseas y/o vómitos	Nunca	122	80,3	80,3
	Algunas veces	28	18,4	98,7
	Siempre	2	1,3	100,0
Sequedad de boca y/o estreñimiento	Nunca	114	75,0	75,0
	Algunas veces	35	23,0	98,0
	Siempre	3	2,0	100,0
Aumento de apetito y/o aumento de peso	Nunca	71	46,7	46,7
	Algunas veces	29	19,1	65,8
	Siempre	52	34,2	100,0
Total		152	100,0	

**Nota.** Elaboración propia

**Figura 5.**

*Impacto en la salud digestiva por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*





**Nota.** Elaboración propia

### **Interpretación:**

Se observó en tabla 5 y figura 5 el impacto en la salud digestiva por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023; 21,7% algunas veces presentó diarrea o cólicos intestinales; 18,4% algunas veces presentó náuseas y/o vómitos; 23% algunas veces presentó sequedad de boca y/o estreñimiento; 34,2% siempre presentó aumento de apetito y/o peso.

### **Tabla 6.**

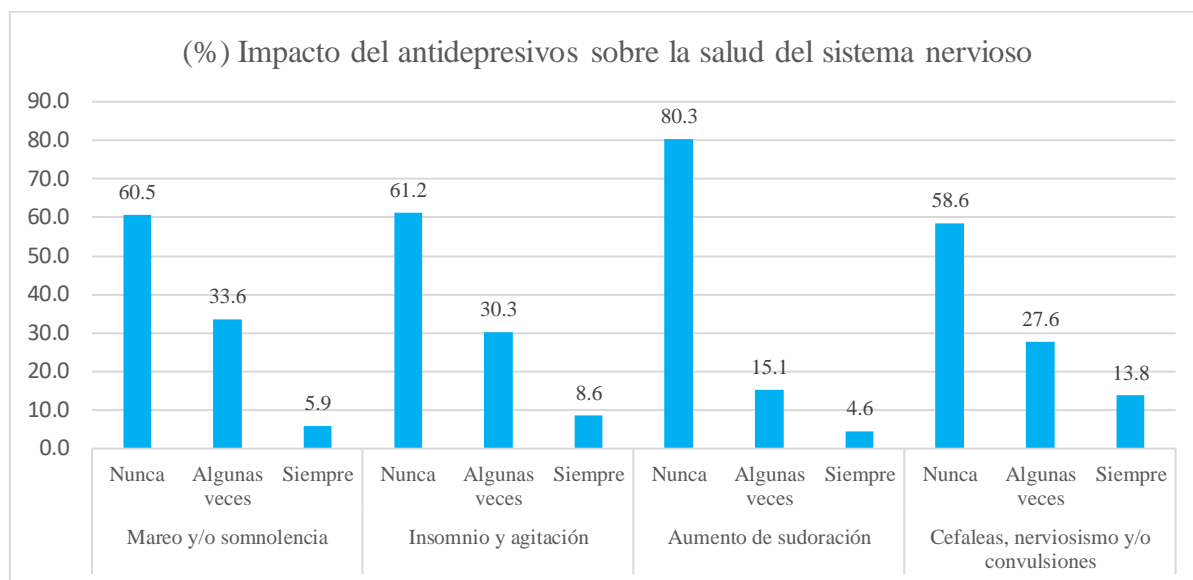
*Impacto en la salud del sistema nervioso por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*

Impacto en la salud del sistema nervioso		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Mareo y/o somnolencia	Nunca	92	60,5	60,5
	Algunas veces	51	33,6	94,1
	Siempre	9	5,9	100,0
Insomnio y agitación	Nunca	93	61,2	61,2
	Algunas veces	46	30,3	91,4
	Siempre	13	8,6	100,0
Aumento de sudoración	Nunca	122	80,3	80,3
	Algunas veces	23	15,1	95,4
	Siempre	7	4,6	100,0
Cefaleas, nerviosismo y/o convulsiones	Nunca	89	58,6	58,6
	Algunas veces	42	27,6	86,2
	Siempre	21	13,8	100,0
Total		152	100,0	

**Nota.** Elaboración propia

**Figura 6.**

*Impacto en la salud del sistema nervioso por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*



**Nota.** Elaboración propia

### **Interpretación:**

Se observó en tabla 6 y figura 6 el impacto en la salud del sistema nervioso por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023; 33,6% algunas veces y 5,9% siempre presentó mareos y/o somnolencia; 30,3% algunas veces y 8,6% siempre presentó insomnio y/o agitación; 15,1% algunas veces y 4,4% siempre presentó aumento de sudoración; 27,6% algunas veces y 13,8% siempre presentó cefaleas, nerviosismo y/o convulsiones.

**Tabla 7.**

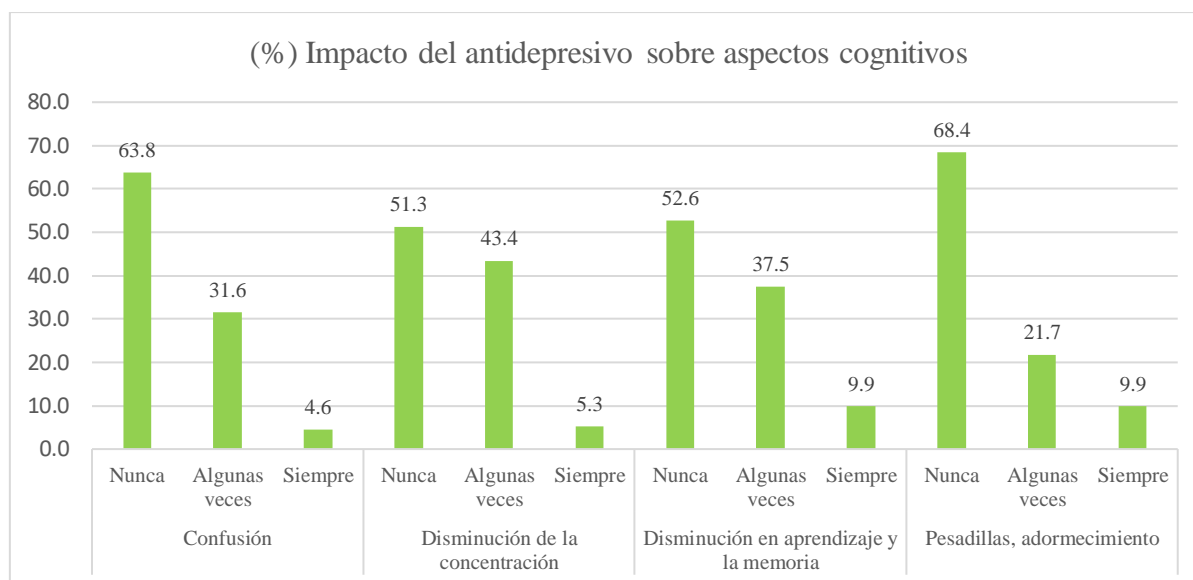
*Impacto cognitivo por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*

Impacto cognitivo		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Confusión	Nunca	97	63,8	63,8
	Algunas veces	48	31,6	95,4
	Siempre	7	4,6	100,0
Disminución de la concentración	Nunca	78	51,3	51,3
	Algunas veces	66	43,4	94,7
	Siempre	8	5,3	100,0
Disminución en aprendizaje y la memoria	Nunca	80	52,6	52,6
	Algunas veces	57	37,5	90,1
	Siempre	15	9,9	100,0
Pesadillas, adormecimiento	Nunca	104	68,4	68,4
	Algunas veces	33	21,7	90,1
	Siempre	15	9,9	100,0
Total		152	100,0	

**Nota.** Elaboración propia

**Figura 7.**

*Impacto cognitivo por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*



**Nota.** Elaboración propia

**Interpretación:**

Se observó en tabla 7 y figura 7 el impacto cognitivo por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023; 31,6% algunas veces y 4,6% siempre presentó confusión; 43,4% algunas veces y 5,3% siempre presentó disminución de concentración; 37,5% algunas veces y 9,9% siempre presentó disminución de aprendizaje y memoria; 21,7% algunas veces y 9,9% siempre presentó pesadilla y/o adormecimiento.

**4.1.2. Prueba de hipótesis****Prueba de hipótesis general**

Existe relación entre el consumo de medicamentos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

**Hipótesis estadística**

**H0:** No existe relación entre el consumo de medicamentos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

**H1:** Si existe relación entre el consumo de medicamentos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

Nivel de significancia = 0,05 = 5% margen máximo de error

Regla de decisión: “p” mayor igual a 0,05 se acepta la hipótesis nula H0

“p” menor a 0,05 se rechaza la hipótesis nula H0

**Tabla 8.**

*Correlación de Rho de Spearman entre el consumo de medicamentos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*

Rho de Spearman		Consumo de medicamentos antidepresivos	Impacto en la salud
Consumo de medicamentos antidepresivos	Coefficiente de correlación	1,000	0,143
	Sig. (bilateral)	.	0,044
	N	152	152
Impacto en la salud	Coefficiente de correlación	0,143	1,000
	Sig. (bilateral)	0,044	.
	N	152	152

**Nota.** Elaboración propia

### **Conclusión:**

El valor de “p” fue 0,044 menor que 0,05 ( $p < 0,05$ ), por tanto, la hipótesis nula fue rechazada. Podemos afirmar que a 95% de nivel de confianza la variable consumo de medicamentos antidepresivos se relacionó con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023. Así también, el valor de correlación fue 0,143 el cual indicó que la correlación fue positiva muy baja. El valor positivo de la correlación significa que si una variable aumenta la otra también aumenta.

### **Prueba de hipótesis específica 1**

Existe relación entre los síntomas de depresión con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

**Hipótesis estadística:**

**H0:** No existe relación entre los síntomas de depresión con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

**H1:** Si existe relación entre los síntomas de depresión con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

Nivel de significancia = 0,05 = 5% margen máximo de error

Regla de decisión: “p” mayor igual a 0,05 se acepta la hipótesis nula H0

“p” menor a 0,05 se rechaza la hipótesis nula H0

**Tabla 9.**

*Correlación de Rho de Spearman entre los síntomas de depresión con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*

	Rho de Spearman	Impacto en la salud	Síntomas de depresión
Impacto en la salud	Coeficiente de correlación	1,000	0,237
	Sig. (bilateral)	.	0,003
	N	152	152
Síntomas de depresión	Coeficiente de correlación	0,237**	1,000
	Sig. (bilateral)	0,003	.
	N	152	152

**Nota.** Elaboración propia

**Conclusión:**

El valor de “p” fue 0,003 menor que 0,05 ( $p < 0,05$ ), por tanto, la hipótesis nula fue rechazada.

Podemos afirmar que a 95% de nivel de confianza la variable impacto en la salud se relacionó con los síntomas de depresión en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental

Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023. Así también, el valor de correlación fue 0,237 el cual indicó que la correlación fue positiva baja. El valor positivo de la correlación significa que si una variable aumenta la otra también aumenta.

### **Prueba de hipótesis específica 2**

Existe relación entre los fármacos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

#### **Hipótesis estadística:**

**H0:** No existe relación entre los fármacos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

**H2:** Si existe relación entre los fármacos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

Nivel de significancia = 0,05 = 5% margen máximo de error

Regla de decisión: “p” mayor igual a 0,05 se acepta la hipótesis nula H0

“p” menor a 0,05 se rechaza la hipótesis nula H0

**Tabla 10.**

*Correlación de Rho de Spearman entre los fármacos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*

Rho de Spearman		Impacto en la salud	Fármacos antidepresivos
Impacto en la salud	Coefficiente de correlación	1,000	-0,228
	Sig. (bilateral)	.	0,005
	N	152	152
Fármacos antidepresivos	Coefficiente de correlación	-0,228**	1,000
	Sig. (bilateral)	0,005	.
	N	152	152

**Nota.** Elaboración propia

### **Conclusión:**

El valor de “p” fue 0,005 menor que 0,05 ( $p < 0,05$ ), por tanto, la hipótesis nula fue rechazada. Podemos afirmar que a 95% de nivel de confianza la variable impacto en la salud se relacionó con los fármacos antidepresivos en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023. Así también, el valor de correlación fue -0,228 el cual indicó que la correlación fue negativa baja. El valor negativo de la correlación significa que si una variable aumenta la otra disminuye.

### **Prueba de hipótesis específica 3**

Existe relación entre la frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023



**Hipótesis estadística:**

**H0:** No existe relación entre la frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

**H3:** Si existe relación entre la frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

Nivel de significancia = 0,05 = 5% margen máximo de error

Regla de decisión: “p” mayor igual a 0,05 se acepta la hipótesis nula H0

“p” menor a 0,05 se rechaza la hipótesis nula H0

**Tabla 11.**

*Correlación de Rho de Spearman entre la frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023*

Rho de Spearman		Impacto en la salud	Frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo
Impacto en la salud	Coefficiente de correlación	1,000	-0,247
	Sig. (bilateral)	.	0,002
	N	152	152
Frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo	Coefficiente de correlación	-0,247**	1,000
	Sig. (bilateral)	0,002	.
	N	152	152

**Nota.** Elaboración propia

**Conclusión:**

El valor de “p” fue 0,002 menor que 0,05 ( $p < 0,05$ ), por tanto, la hipótesis nula fue rechazada.

Podemos afirmar que a 95% de nivel de confianza la variable impacto en la salud se relacionó

con la frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023. Así también, el valor de correlación fue -0,247 el cual indicó que la correlación fue negativa baja. El valor negativo de la correlación significa que si una variable aumenta la otra disminuye.

#### **4.1.3. Discusión de resultados**

De acuerdo con los resultados hallados en el estudio, comenzaremos por los datos generales de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023; El 81,6% tuvo edad entre 16-17 años; 55,3% fueron masculinos; 48% convivían sólo con su mamá y 11,2% con algún familiar (tabla 1), los mismos que presentaron síntomas de depresión y estuvieron en tratamiento con fármacos antidepresivos, estas evidencias fueron comparables con estudio de Flores N (2022) <sup>(12)</sup> sobre uso de ansiolíticos y antidepresivos, hallaron que 12,8% en mujeres y 13,3% en hombres presentaron depresión; del mismo modo Vega et al. (2019) <sup>(14)</sup> en estudio sobre depresión en mujeres adolescentes gestantes, indicaron que 83% de adolescentes gestantes presentaron depresión, la edad promedio fue 16 años, sobre este aspecto la Organización Mundial de la Salud indica que 14% de adolescentes presenta algún problema de trastorno mental y uno de cada 100 personas se suicida <sup>(5)</sup>. Por otra parte, sobre los síntomas de depresión en los adolescentes se observó que 84,9% presentaron estado anímico deprimido; 69,1% apatía o pérdida de interés por sus actividades; 41,4% alteración en el apetito; 76,3% somnolencia; 77% ansiedad; 70,4% falta de concentración; 73,7% fatiga; 81,6 baja autoestima; 36,2% idea suicida (tabla 2), estos resultados son compatibles con el estudio de Castillo (2019) <sup>(15)</sup> sobre consumo de antidepresivos, indicaron que 54% de mujeres consumían antidepresivos, 70% presentaron trastorno depresivo recurrente con síntomas de fatiga, somnolencia, pérdida de apetito, 92% presentaron ansiedad, el 51% consumían

sertralina, 25% fluoxetina y 24% amitriptilina. Atendiendo a estas consideraciones, se observó en este estudio que el consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes fue 2% amitriptilina; 59,2% sertralina y 43,4% fluoxetina (tabla 3), estos resultados son compatibles con estudio de Flores N (2022) <sup>(12)</sup> sobre uso de ansiolíticos y antidepresivos hallaron que 66% usó sertralina, 29% fluoxetina, 3% amitriptilina; mientras que Soto (2022) <sup>(13)</sup> sobre estudio de disfunción sexual asociado al tratamiento con antidepresivos, hallaron que los antidepresivos más usados fueron 38,1% sertralina, 22,2% fluoxetina con tratamiento promedio de 5 meses; en este sentido, Molenaar et al. (2020) <sup>(17)</sup> en su estudio sobre prevalencia de uso de antidepresivos durante y después del embarazo, indicaron que los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina presentaron 3% de prevalencia a nivel global y los fármacos de mayor uso fueron sertralina, fluoxetina y citalopram, de la misma forma, Zhenwei et al. (2020) <sup>(18)</sup> en su estudio sobre tendencias de uso y gastos de antidepresivos en China; hallaron que los antidepresivos de mayor prescripción fueron los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina seguido de los antidepresivos tricíclicos como la amitriptilina.

En tabla 4 se observó el tiempo de consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes; 88,8% siempre consumió su medicamento según horario indicado; 96,7% según dosis indicada; 96,1% mayor a 15 días; 74,3% sólo cuando lo requería; 84,2% cuando alivió sus síntomas; resultados son similares al estudio de Flores N (2022) <sup>(12)</sup> sobre uso de ansiolíticos y antidepresivos, hallaron que 70% consumieron amitriptilina por un mes y 20% hasta 6 meses, asimismo, 58% empleó fluoxetina hasta un mes y 39% hasta 6 meses, con alivio significativo de los síntomas de depresión, siguieron la dosis y horario indicado en la prescripción médica.

En la tabla 5 se observó el impacto en la salud digestiva por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes; 21,7% presentó diarrea o cólicos intestinales; 18,4% náuseas

y/o vómitos; 23% sequedad de boca y/o estreñimiento; 34,2% aumento de apetito y/o peso; estos resultados son compatibles con el estudio de Monterrosas et al. (2020) <sup>(16)</sup> sobre factores asociados a la depresión y ansiedad, hallaron que 80% presentaron depresión y 50% ansiedad, en mujeres hubo aumento de apetito y sobrepeso, se acompañó con estreñimiento o náuseas, asimismo, la depresión se relacionó con consumo frecuente de medicamentos.

En tabla 6 se observó el impacto en la salud del sistema nervioso por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes; 39,5% presentó mareos y/o somnolencia; 38,9% insomnio y/o agitación; 19,5% aumento de sudoración; 41,4% cefaleas, nerviosismo y/o convulsiones; dentro de este marco, la Unidad de Atención Integral Especializada Pediátrica y Sub-Especialidades Psiquiátricas del Ministerio de Salud <sup>(7)</sup> indica que la depresión presenta síntomas diversos que incluyen disminución en horas de sueño, dolor de cabeza, nerviosismo, agitación, irritabilidad, variaciones en el estado de ánimo, por ello, los resultados son semejantes a lo establecido por el Ministerio de Salud del Perú.

En tabla 7 se observó el impacto cognitivo por consumo de medicamentos antidepresivos en adolescentes; 36,2% presentó confusión; 48,7% disminución de concentración; 47,4% disminución de aprendizaje; 31,6% pesadilla y/o adormecimiento, sobre estos resultados, el Ministerio de Salud del Perú <sup>(7)</sup> establece que la depresión afecta el estado cognitivo, aspectos afectivos, la conducta, disminución en la concentración y aprendizaje, así como ideas delirantes y alucinaciones, en consecuencia se puede afirmar que los resultados del estudio es consistente con lo establecido por entidad de salud del estado peruano.

Vargas A. Ramírez A. <sup>(18)</sup>, su trabajo de investigación fue “Síntomas positivos y negativos en la autoestima y depresión en adolescentes escolarizados” se tuvo en cuenta la aplicación y análisis de dos instrumentos, Escala de autoestima de Rosemberg y Autoevaluación para la depresión de Zung, fue aplicada en instituciones público de la Ciudad de Santa Marta, en una

muestra de 150 estudiantes. La escala Rosemberg evalúa el sentimiento de satisfacción personal, se tuvo en cuenta los aspectos negativos con fiabilidad de 0,80. Se realizó autoevaluación de depresión de Zung; los resultados muestran que los 43 síntomas negativos muestran una frecuencia mayor por encima de la media en cuanto a las respuestas obtenidas por la muestra. Se resaltó que existe correlación entre las variables de estudio en que si se ve afectada la autoestima puede actuar como factor de riesgo personal, familiar y social en un momento dado y se presentó como indicios de depresión en los adolescentes de los colegios públicos de la ciudad de Santa Marta. Por lo expuesto se concluye que el consumo de medicamentos antidepresivos se relacionó con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023, la correlación fue positiva muy baja, el valor fue 0,143 esto indicó que hay una correlación mínima entre las variables. Esto sugirió que el consumo de medicamentos antidepresivos no está fuertemente relacionado con el impacto en la salud en este contexto específico, esto podría indicar que, en este grupo de adolescentes se puede considerar otros factores que podrían influir en esta relación, como la adherencia al tratamiento, el tipo de medicamento prescrito, la duración del tratamiento, la variabilidad en las respuestas de los individuos, entre otros.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

Primera. El consumo de medicamentos antidepresivos se relacionó con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023, la correlación fue positiva muy baja, donde las variables no parece estar directamente relacionado con un impacto significativo en su salud, sin embargo, es importante considerar otros factores que podrían influir como la adherencia al tratamiento, el tipo de medicamento prescrito, la duración del tratamiento, entre otros.

Segunda. Los síntomas de la depresión se relacionaron con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023, la correlación fue positiva baja, indicando que existe una tendencia hacia una mayor influencia de los síntomas de la depresión en la percepción de su salud.

Tercera. Los fármacos antidepresivos se relacionaron con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023; la correlación fue negativa baja entre variables, presentando una relación inversa; esto podría conllevar aquellos que están tomando antidepresivos pueden experimentar un impacto en su salud de manera diferente en comparación con aquellos que no consumen estos fármacos.

Cuarta. El tiempo de consumo de medicamentos antidepresivos se relacionaron con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023; la correlación fue negativa baja, pero existe una tendencia

hacia una relación inversa entre el tiempo de consumo de medicamentos antidepresivos y el impacto en su salud. Esto nos indica que a medida que el tiempo de consumo aumenta, el impacto en la salud podría disminuir, o viceversa.

## 5.2. Recomendaciones

- Fomentar educación sanitaria sobre depresión y estrés desde la oficina farmacéutica a adolescentes y padres de familia con el propósito de contribuir en mejorar la salud mental de la población en general.
- Promover seguimiento farmacoterapéutico en los Centros de Salud del sector público sobre antidepresivos en adolescentes y adultos con el fin de contribuir con el cumplimiento de la terapia farmacológica
- Identificar los problemas relacionados con la medicación de antidepresivos en adolescentes y adultos con la finalidad de disminuir las reacciones adversas e interacciones farmacológicas y mejorar los resultados terapéuticos
- Evaluar la relación de los síntomas de depresión en adolescentes y proponer acciones de mejoras en manejo de la salud mental



## REFERENCIAS

1. Villarreal et al. Tendencias en la prevalencia y tratamiento de los síntomas depresivos en el Perú: un estudio de base poblacional. *BMJ Journals*. 2020; 10(7): 1-10. DOI: <http://dx.doi.org/10.1136/bmjopen-2020-036777>
2. OMS. Depresión. Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa de la Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2021 [Citado el 28 enero 2023]; 1(1): 1-5. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
3. Corea M. La depresión y su impacto en la salud pública. *Rev Méd Hondur*, [Internet]. 2021 [Citado el 28 enero 2023]; 89(1): 46-68. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2021/pdf/Vol89-S1-2021-14.pdf>
4. Monterrosa et al. Ansiedad y depresión identificados con la escala de Golberg en estudiantes universitarios del área de la salud. *MedUNAB*. 2020; 23(3): 372-388. DOI: <https://doi.org/10.29375/01237047.3881>
5. OMS. La OMS subraya la urgencia de transformar la salud mental y los cuidados anexos. Comunicado de Prensa de la OMS. [Internet]. 2022. [Citado el 28 enero 2023]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-06-2022-who-highlights-urgent-need-to-transform-mental-health-and-mental-health-care>
6. MINSA. Ministerio de salud, más de 300 mil casos de depresión fueron atendidos durante el año 2021. Plataforma digital del estado peruano. [Internet]. 2021 [Citado el 28 enero 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/575899-minsa-mas-de-300-mil-casos-de-depresion-fueron-atendidos-durante-el-2021>
7. Navío M, Pérez V. Depresión y suicidio. Documento estratégico para la promoción de la Salud Mental. *Wecare-u. Healthcare Communication Group*. 2020; 1(1): 1-206.

8. Cuijpers et al. Resultados del tratamiento para la depresión: desafíos y oportunidades. *The Lancet*. 2020; 7(11): 925-927. DOI: [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30036-5](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30036-5)
9. Chu A, Wadhwa R. Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina. StatPearls. Treasure Island (FL): Publicación de StatPearls. [Internet] 2022; [Citado el 28 enero 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554406/>
10. Rakesh J. Ain R. Single-action versus dual-action antidepressants. *Prim Care Companion J. Clin Psychiatry*. 2018; 6(1): 7-11.
11. Academia Nacional de Medicina. Depresión en adolescentes: Diagnóstico y tratamiento. *Boletín de Información Clínica y Terapéutica. Rev. Fac. Med. (Méx)*. 2018; 60(5): 6-8
12. Flores N. Patrones de uso de ansiolíticos y antidepresivos en pacientes atendidos en la botica VidSalud de Ate Vitarte en el período octubre 2021 – abril 2022. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima, Perú. Universidad Norbert Wiener. Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica. [Citado el 11 febrero 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7595>
13. Soto J. Frecuencia de disfunción sexual asociada al tratamiento con antidepresivos en pacientes de consultorio externo de psiquiatría del centro de salud mental comunitario Miraflores. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Arequipa, Perú. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Facultad de Medicina. [Citado el 11 febrero 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/14224/MCsojajk1.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
14. Vega et al. Ansiedad y depresión en gestantes adolescentes en un Hospital de Lima, Perú. *Rev. Internacional de Salud Materno Fetal*. [Internet]. 2019; 4(3): 3-7. [Citado el 04 febrero

2023]. Disponible en:

<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/107/110>

15. Castillo E. Características del consumo de antidepresivos en un Establecimiento Farmacéutico de Trujillo, junio – diciembre 2018. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Trujillo, Perú. Universidad Nacional de Trujillo, Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica. [Citado el 11 febrero 2023]. Disponible en:

<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/12234/Castillo%20Olivares%20Emerson%20Manuel.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

16. Monterrosa et al. Ansiedad y depresión identificados con la escala de Golberg en estudiantes universitarios del área de la salud. MedUNAB. 2020; 23(3): 372-388. DOI:

<https://doi.org/10.29375/01237047.3881>

17. Molenaar et al. The international prevalence of antidepressant use before, during, and after pregnancy: A systematic review and meta-analysis of timing, type of prescriptions and geographical variability. Journal of Affective Disorders Elsevier. [Internet] 2020; 264(1): 82-89. [Citado el 11 febrero 2023]. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0165032719331854>

18. Ramirez A. Vargas A. Síntomas positivos y negativos en autoestima y depresión en adolescentes escolarizados. [Tesis para optar título de Licenciada de Psicología]. Universidad Cooperativa de Colombia - Facultad de Ciencias Sociales, Psicología, Santa Marta. 2020, [Citado el 19 junio 2020]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/items/f192eac9-b790-4ca1-b460-1c88031eb5fe>

19. Gaffney T. Las tasas de depresión y ansiedad aumentaron en todo el mundo según análisis. *Stat.* 2021; 1(1): 1-6. DOI: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-85972022000100072](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972022000100072)
20. Goodwin et al. Trends in U.S. Depression Prevalence From 2015 to 2020: The Widening Treatment Gap. *AJPM American Journal of Preventive Medicine.* 2022; 63(1); 726-733. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2022.05.014>
21. Vahrantian et al. Síntomas de trastorno de ansiedad o depresión y uso de atención de salud mental entre adultos durante la pandemia de COVID-19. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2021; 70(1): 490–494. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7013e2>
22. Grupo de trabajo de la guía de Práctica Clínica sobre el Manejo de la depresión en el adulto. Guía de Práctica Clínica sobre el manejo de la Depresión en el Adulto. Ministerio de Sanidad. Servicios Sociales e Igualdad. 2018; 1(1): 1-264. Disponible en: [https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC\\_534\\_Depresion\\_Adulto\\_Avaliat\\_compl.pdf](https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_534_Depresion_Adulto_Avaliat_compl.pdf)
23. Moraczewski J, Aedma K. Antidepresivos tricíclicos. *StatPearls.* [Internet]. 2022; 1(1). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557791/>
24. Edinoff et al. Selective Serotonin Reuptake Inhibitors and Adverse Effects: A Narrative Review. *Neurol Int.* 2021; 13(3): 387-401. DOI: 10.3390/neurolint13030038
25. Mörkl et al. Reacciones extrapiramidales después del tratamiento con antidepresivos: resultados del programa multinacional de vigilancia de drogas AMSP. *Mundo J. Biol. Psiquiatría.* 2020; 21(1): 308–316. DOI: 10.1080/15622975.2019.1648871
26. Fanelli et al. New Serotonin-Norepinephrine Reuptake Inhibitors and Their Anesthetic and Analgesic Considerations. *Neurol Int.* 2021; 13(4): 497-509. DOI: 10.3390/neurolint13040049

27. MINSA. Sub-Unidad de Atención Integral Especializada Pediátrica y Sub-Especialidades – Psiquiátricas. Guía de Práctica Clínica para el diagnóstico y tratamiento de depresión en niños y adolescentes. Instituto Nacional de Salud del niño. 2020. Disponible en: <https://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2020/RD%20N%C2%B0%20000189-2020-DG-INSNSB%20GPC%20Depresi%C3%B3n%202020.pdf>
28. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Revista Escuela de Administración de Negocios. Universidad ESAN. 2018; 82(1): 1-26
29. Casula et al. El potencial de las hipótesis de trabajo para la investigación exploratoria deductiva. Qual Quant. 2021; 55(1): 1703–1725. DOI: <https://doi.org/10.1007/s11135-020-01072-9>
30. Sánchez et al. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Vicerrectorado de Investigación. Universidad Ricardo Palma. 2018
31. Frías D, Pascual M. Diseño de la investigación, análisis y redacción de los resultados. ESIC Business & Marketing. Universidad de Valencia. 13ra ed. 2020. DOI: 10.17605/OSF.IO/KNGTP
32. Ramos C. Los alcances de una investigación. CienclAmérica. 2020; 9(3): 1-5. DOI: <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v9i3.336>
33. Arias et al. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Revista Alergia México. 2018; 63(2): 201-206
34. Argimon J, Jiménez J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. México. Quinta Edición. Elsevier. 2018

35. Comité de ética. Código de ética para la investigación. Universidad Norbert Wiener. [Internet]. 2019. [Citado 23 febrero 2023]. 1(1): 1-15. Disponible en: [https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/Codigo de Etica para la Investigacion \(vigente\).pdf](https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/Codigo_de_Etica_para_la_Investigacion_(vigente).pdf)
36. Miranda M, Villasís M. El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos. Rev. alerg. Méx. 2019; 66(1): 115-122. DOI: <https://doi.org/10.29262/ram.v66i1.594>
37. Del Castillo D, Rodríguez T. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. Rev Hospital Clínico Quirúrgico Arnaldo Milián Castro. [Internet]. 2018. [Citado 23 febrero 2023]. 12(2): 1-8. Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/880/1157>

## Anexo 1. Matriz de consistencia

### Consumo de medicamentos antidepresivos y su impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud Mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación entre el consumo de medicamentos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre el consumo de medicamentos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Existe relación entre el consumo de medicamentos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023</p>	<p><b>Variable 1: Consumo de medicamentos antidepresivos</b> Dimensiones: - Síntomas depresivos - Fármacos antidepresivos - Frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> Básico</p>
<p><b>Problemas específicos</b> 1. ¿Cuál es la relación entre los síntomas de depresión con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023? 2. ¿Cuál es la relación entre los fármacos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023? 3. ¿Cuál es la relación entre la frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b> 1. Determinar la relación entre los síntomas de depresión con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario 2. Identificar la relación entre los fármacos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario 3. Describir la relación entre la frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b> 1. Existe relación entre los síntomas de depresión con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023 2. Existe relación entre los fármacos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023 3. Existe relación entre la frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023</p>	<p><b>Variable 2: Impacto en la salud</b> Dimensiones: - Impacto en salud digestiva - Impacto en salud del sistema nervioso - Impacto cognitivo</p>	<p><b>Procesamiento de datos</b> Hoja de cálculo Excel y programa estadístico SPSS versión 25</p> <p><b>Técnica de análisis de datos</b> Estadística descriptiva e inferencial. Prueba de hipótesis mediante Rho de Spearman</p> <p><b>Población y muestra</b> <b>Población:</b> 250 adolescentes <b>Muestra:</b> 152 adolescentes</p>

**Anexo 2.** Instrumento de recolección de datos**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Consumo de medicamentos antidepresivos y su impacto en la Salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

El objetivo del estudio es determinar la relación entre el consumo de medicamentos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023, se solicita responder con sinceridad cada pregunta, le tomará máximo 10 minutos

Bachilleres:

Hume Gallegos, Jacqueline

Masco Terrones, Alexander

**I. Datos generales**

Edad: 11 – 13 años ( ) 14 – 15 años ( ) 16 – 17 años ( )

Género: Femenino ( ) Masculino ( )

Grado de instrucción Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( ) Sin estudio ( )

Convivencia: Padres ( ) Papá ( ) Mamá ( ) Familiar ( )

**II. CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANTIDEPRESIVOS**

Nº	Dimensión 1: Síntomas de depresión	1	2	3
1	Estado anímico deprimido			
2	Apatía, pérdida de interés por actividades diarias			
3	Alteración en apetito, pierde o baja peso			
4	Somnolencia o insomnio			
5	Ansiedad o agitación psicomotriz			
6	Falta de concentración, lentitud en pensamiento			
7	Fatiga			
8	Autoestima baja, sentimiento de culpa			
9	Idea suicida			
	<b>DIMENSIÓN 2: Fármacos antidepresivos</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
10	Amitriptilina			



11	Sertralina			
12	Fluoxetina			
<b>DIMENSIÓN 3: Frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
13	Consume medicamento según el horario indicado			
14	Consume medicamento según dosis indicada			
15	Consume medicamento menor a 15 días			
16	Consume medicamento mayor a 15 días			
17	Consume medicamento sólo cuando considera que lo requiere			
18	Considera que el medicamento alivia sus síntomas			

1=Nunca, 2=Algunas veces, 3=Siempre

### III. IMPACTO EN LA SALUD

Nº	<b>Dimensión 1: Impacto en la salud digestiva</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
19	Diarrea o cólicos intestinales			
20	Náuseas y/o vómitos			
21	Sequedad de boca y/o estreñimiento			
22	Aumento de apetito y/o aumento de peso			
<b>DIMENSIÓN 2: Impacto en la salud del sistema nervioso</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
23	Mareo y/o somnolencia			
24	Insomnio y agitación			
25	Aumento de sudoración			
26	Cefaleas, nerviosismo y/o convulsiones			
<b>DIMENSIÓN 3: Impacto cognitivo</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
27	Confusión			
28	Disminución de la concentración			
29	Disminución en aprendizaje y la memoria			
30	Pesadillas, adormecimiento			

1=Nunca, 2=Algunas veces, 3=Siempre

## Anexo 3. Validez de instrumento



## Certificado de validez de instrumento

Consumo de medicamentos antidepresivos y su impacto en la Salud en adolescentes  
atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Consumo de medicamentos antidepresivos	Pertinencia <sub>1</sub>		Relevancia <sub>2</sub>		Claridad <sub>3</sub>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>DIMENSIÓN 1: Síntomas de depresión</b>							
1	Estado anímico deprimido	x		x		x		
2	Apatía, pérdida de interés por actividades diarias	x		x		x		
3	Alteración en apetito, pierde o baja peso	x		x		x		
4	Somnolencia o insomnio	x		x		x		
5	Ansiedad o agitación psicomotriz	x		x		x		
6	Falta de concentración, lentitud en pensamiento	x		x		x		
7	Fatiga	x		x		x		
8	Autoestima baja, sentimiento de culpa	x		x		x		
9	Idea suicida	x		x		x		
	<b>DIMENSIÓN 2: Fármacos antidepresivos</b>							
10	Amisriptilina	x		x		x		
11	Sertralina	x		x		x		
12	Fluoxetina	x		x		x		
	<b>DIMENSIÓN 3: Frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo</b>							
13	Consume medicamento según el horario indicado	x		x		x		
14	Consume medicamento según dosis indicada	x		x		x		
15	Consume medicamento menor a 15 días	x		x		x		
16	Consume medicamento mayor a 15 días	x		x		x		
17	Consume medicamento sólo cuando considera que lo requiere	x		x		x		
18	Considera que el medicamento alivia sus síntomas	x		x		x		
	<b>DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Impacto en la salud</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: Impacto en la salud digestiva</b>							
19	Diarrea o cólicos intestinales	x		x		x		
20	Náuseas y/o vómitos	x		x		x		
21	Sequedad de boca y/o estreñimiento	x		x		x		
22	Aumento de apetito y/o aumento de peso	x		x		x		
	<b>DIMENSIÓN 2: Impacto en la salud del sistema nervioso</b>							
23	Mareo y/o somnolencia	x		x		x		
24	Insomnio y agitación	x		x		x		
25	Aumento de sudoración	x		x		x		
26	Cefaleas, nerviosismo y/o convulsiones	x		x		x		
	<b>DIMENSION 3: Impacto cognitivos</b>							



Unive  
Norb

27	Confusión	x		x		x	
28	Disminución de la concentración	x		x		x	
29	Disminución en aprendizaje y la memoria	x		x		x	
30	Pesadillas, adormecimiento	x		x		x	

**Observaciones:**

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable ( x )    Aplicable después de corregir ( )    No aplicable ( )

**Apellidos y Nombres del juez validador:** Dr. Llahuilla Quea Jose Antonio

**DNI:** 09780810

**Especialidad del validador:** Toxicología y química legal REN 302

6 de marzo del 2023

Firma del experto Informante

### Certificado de validez de instrumento

Consumo de medicamentos antidepresivos y su impacto en la Salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Consumo de medicamentos antidepresivos	Pertinencia <sub>1</sub>		Relevancia <sub>2</sub>		Claridad <sub>3</sub>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>DIMENSIÓN 1: Síntomas de depresión</b>							
1	Estado anímico deprimido							
2	Apatía, pérdida de interés por actividades diarias							
3	Alteración en apetito, pierde o baja peso							
4	Somnolencia o insomnio							
5	Ansiedad o agitación psicomotriz							
6	Falta de concentración, lentitud en pensamiento							
7	Fatiga							
8	Autoestima baja, sentimiento de culpa							
9	Idea suicida							
	<b>DIMENSIÓN 2: Fármacos antidepresivos</b>							
10	Amiripitina							
11	Sertralina							
12	Fluocetina							
	<b>DIMENSIÓN 3: Frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo</b>							
13	Consumo medicamento según el horario indicado							
14	Consumo medicamento según dosis indicada							
15	Consumo medicamento menor a 15 días							
16	Consumo medicamento mayor a 15 días							
17	Consumo medicamento sólo cuando considera que lo requiere							
18	Considera que el medicamento alivia sus síntomas							
	<b>DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Impacto en la salud</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: Impacto en la salud digestiva</b>							
19	Diarrea o cólicos intestinales							
20	Náuseas y/o vómitos							
21	Sequedad de boca y/o estreñimiento							
22	Aumento de apetito y/o aumento de peso							
	<b>DIMENSIÓN 2: Impacto en la salud del sistema nervioso</b>							
23	Mareo y/o somnolencia							
24	Insomnio y agitación							
25	Aumento de sudoración							
26	Cefaleas, nerviosismo y/o convulsiones							
	<b>DIMENSIÓN 3: Impacto cognitivos</b>							



27	Confusión							
28	Disminución de la concentración							
29	Disminución en aprendizaje y la memoria							
30	Pesadillas, adormecimiento							

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ( X )    Aplicable después de corregir ( )    No aplicable ( )

Apellidos y Nombres del juez validador: MgDr. \_\_\_ Daniel Ñañez del Pino

DNI: \_\_\_ 2 352 8875 \_\_\_

Especialidad del validador: \_\_\_ Gestion Ambiental \_\_\_

\_\_\_ 07 \_\_\_ de \_\_\_ Marzo \_\_\_ del 2023

Firma del experto Informante



## Certificado de validez de instrumento

Consumo de medicamentos antidepresivos y su impacto en la Salud en adolescentes  
atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Consumo de medicamentos antidepresivos	Pertinencia <sub>1</sub>		Relevancia <sub>2</sub>		Claridad <sub>3</sub>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>DIMENSIÓN 1: Síntomas de depresión</b>							
1	Estado anímico deprimido	x		x		x		
2	Apatía, pérdida de interés por actividades diarias	x		x		x		
3	Alteración en apetito, pierde o baja peso	x		x		x		
4	Somnolencia o insomnio	x		x		x		
5	Ansiedad o agitación psicomotriz	x		x		x		
6	Falta de concentración, lentitud en pensamiento	x		x		x		
7	Fatiga	x		x		x		
8	Autoestima baja, sentimiento de culpa	x		x		x		
9	Idea suicida	x		x		x		
	<b>DIMENSIÓN 2: Fármacos antidepresivos</b>							
10	Amitriptilina	x		x		x		
11	Sertralina	x		x		x		
12	Fluoxetina	x		x		x		
	<b>DIMENSIÓN 3: Frecuencia y tiempo de consumo del medicamento antidepresivo</b>							
13	Consume medicamento según el horario indicado	x		x		x		
14	Consume medicamento según dosis indicada	x		x		x		
15	Consume medicamento menor a 15 días	x		x		x		
16	Consume medicamento mayor a 15 días	x		x		x		



Universidad  
Norbert Wiener

17	Consumo medicamento sólo cuando considera que lo requiere	x		x		x	
18	Considera que el medicamento alivia sus síntomas	x		x		x	
<b>DIMENSIONES / ítem (VARIABLE DEPENDIENTE):</b> Impacto en la salud							
<b>DIMENSIÓN 1: Impacto en la salud digestiva</b>							
19	Diarrea o cólicos intestinales	x		x		x	
20	Náuseas y/o vómitos	x		x		x	
21	Sequedad de boca y/o estrechamiento	x		x		x	
22	Aumento de apetito y/o aumento de peso	x		x		x	
<b>DIMENSIÓN 2: Impacto en la salud del sistema nervioso</b>							
23	Mareo y/o somnolencia	x		x		x	
24	Insomnio y agitación	x		x		x	
25	Aumento de sudoración	x		x		x	
26	Cefaleas, nerviosismo y/o convulsiones	x		x		x	
<b>DIMENSIÓN 3: Impacto cognitivo</b>							
27	Confusión	x		x		x	
28	Disminución de la concentración	x		x		x	
29	Disminución en aprendizaje y la memoria	x		x		x	
30	Pesadillas, adormecimiento	x		x		x	

**Observaciones:** Ninguna

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable ( x )    Aplicable después de corregir ( )    No aplicable ( )

**Apellidos y Nombres del juez validador:** Dr. Parreño Tipian, Juan Manuel

**DNI:** 10326579

**Especialidad del validador:** Doctor en Farmacia y Bioquímica

17 de febrero del 2023

Dr. Juan Manuel Parreño Tipian

#### Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

Alfa de Cronbach		N	%
	Válido	152	100,0
Casos	Excluido	0	0
	Total	152	100,0

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,819	30

El valor de alfa de Cronbach fue 0,819 el cual la confiabilidad del instrumento fue buena



## Anexo 5. Aprobación del Comité de ética

**RESOLUCIÓN N° 059-2023-DFFB/UPNW**

Lima, 13 de mayo de 2023

**VISTO:**

El Acta N° 054 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista: HUME GALLEGOS, JACQUELINE SADITH Y MASCO TERRONES, JAVIER ALEXANDER egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

**CONSIDERANDO:**

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO ÚNICO:** Aprobar el proyecto de tesis titulado: "CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANTIDEPRESIVOS Y SU IMPACTO EN LA SALUD EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO VITALIZA PARCONA - ICA, 2023" presentado por el/la tesista: HUME GALLEGOS, JACQUELINE SADITH Y MASCO TERRONES, JAVIER ALEXANDER autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dr. Ruben Eduardo Cueva Mestanza  
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

## Anexo 6. Formato de consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
 Investigadores : Hume Gallegos, Jacqueline Sadith; Masco Terrones, Javier Alexander  
 Título : Consumo de medicamentos antidepresivos y su impacto en la Salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023.

---

1. **Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio titulado: "Consumo de medicamentos antidepresivos y su impacto en la Salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Hume Gallegos, Jacqueline Sadith; Masco Terrones, Javier Alexander**. El propósito de este estudio determinar la relación entre el consumo de medicamentos antidepresivos con el impacto en la salud en adolescentes atendidos en el centro de Salud mental Comunitario Vitaliza Parcona - Ica, 2023. Su ejecución permitirá contribuir con el rol del profesional Químico Farmacéutico en la oficina farmacéutica.

#### Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se explicará el propósito central del estudio
- Firmará el consentimiento informado de forma voluntaria
- Se aplicará la encuesta con preguntas cerradas destinadas a recopilar datos sobre consumo de medicamentos antidepresivos y su impacto en la salud

La encuesta puede demorar máximo 10 minutos. Los resultados de la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:** No existe riesgo. Los datos recolectados son confidenciales y se mantendrán en el anonimato. Su participación en el estudio es libre y voluntaria

**Beneficios:** No hay beneficios directos para la salud o beneficios médicos para usted por participar en el estudio

**Costos e incentivos.** Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:** Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ning una persona ajena al estudio.

**Derechos del paciente:** Si usted se siente incómodo durante el desarrollo de la investigación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con los investigadores; Hume Gallegos, Jacqueline; Masco Terrones, Alexander; al siguiente número de celular 965 489 607 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité. [etica@uwiener.edu.pe](mailto:etica@uwiener.edu.pe)

**CONSENTIMIENTO.** Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

---

**Participante:**

**Nombres :**

**DNI:**

---

**Investigador**

**Nombres :**

**DNI:**

Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos

**"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

MEMORANDO N° 2022-DIRE-SA-DIRESA-REDIR-001

Señor (a) : Pa. Rosalba Hernández  
Jefe del C.S.M.C. VITALIZA

Asunto : Brindar Facilidades a Bachiller para realizar Proyecto de Investigación

Referencia : Expediente N° 2167

Fecha : Ica, 28 marzo de 2023

---

Por medio de la presente me dirijo a usted para hacerle llegar mi cordial saludo y a la vez manifestarle que, visto el documento de la Referencia emitido por los alumnos de la Universidad Privada Norbert Wiener:


- Bachiller de Farmacia y Bioquímica Hume Gallegos, Jacqueline Sadith
- Bachiller de Farmacia y Bioquímica Masco Tamones, Javier Alexander

solicita permiso para realizar el Proyecto de Investigación Titulado "Consumo de Medicamentos antidepresivos y su impacto en la salud en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario "VITALIZA" en el Centro de Salud antes indicado, por lo que una vez evaluado lo solicitado esta Dirección Autoriza se le brinde las facilidades necesarias a los Bachiller arriba mencionada.

Asimismo, debo manifestarle que adjunto al presente se remite copia del Expediente N° 2167.

Sin otro particular, me despido de usted no sin antes reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

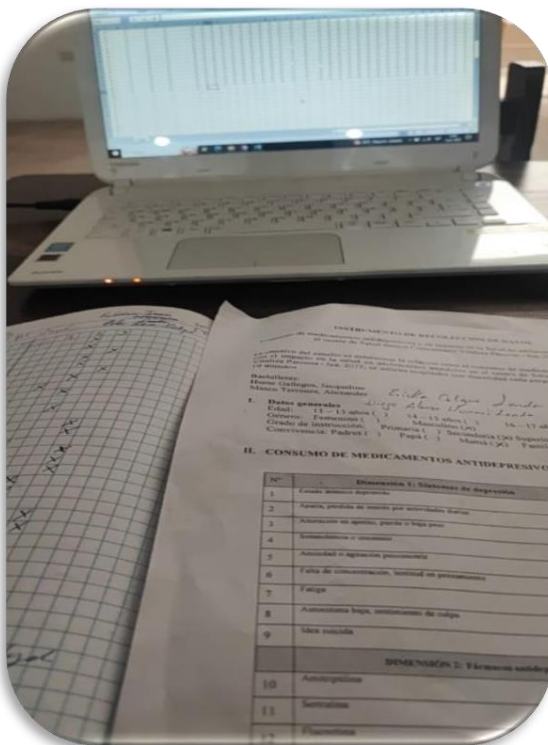
Atentamente,

  
**MIL CE RICARDO OJEDA MARTÍNEZ MURILLO**  
 DIRECTOR EJECUTIVO

Hume Gallegos, Jacqueline Sadith  
 Masco Tamones, Javier Alexander

**RED DE SALUD ICA - U.E. 408**  
 Oficina de Gestión Institucional  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA  
 LOS BLANCOLOS L- 12 - B N° 196 SAN ISIDRO ICA  
 ICA - ICA

### Anexo 8. Testimonios fotográficos



## Anexo 9. Informe de asesor de Turnitin

### ● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Cross
- 14% Base de datos de trabajos entregados

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Submitted on 1687057665247 Submitted works	3%
2	uwiener on 2023-02-03 Submitted works	2%
3	repository.ucc.edu.co Internet	2%
4	repositorio.unid.edu.pe Internet	1%
5	uwiener on 2023-09-06 Submitted works	<1%
6	Submitted on 1686066013726 Submitted works	<1%
7	Submitted on 1686255895077 Submitted works	<1%
8	tesis.unjbg.edu.pe Internet docplayer.es	<1%