



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

**“TENDENCIA ESTADÍSTICA DE LOS MEDICAMENTOS
PSICOTROPICOS EN LOS HOSPITALES DE LA PROVINCIA**

DE ICA, 2017 - 2019”

AUTOR:

Bach. CACERES VILLEGAS JAZMIN FATIMA

ICA - PERÚ

2021

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado principalmente a Dios, a mis padres por haberme dado la vida y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradecida con todos aquellos que estuvieron a mi lado durante los cinco años de mi carrera universitaria, como mis docentes que me brindaron la confianza necesaria y conocimientos para concluir este gran reto.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE	iv
RESUMEN	vi
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN	x
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA.....	14
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
1.5. HIPÓTESIS Y VARIABLES.	15
1.5.1. HIPÓTESIS.....	15
1.5.2. VARIABLES	15
CAPÍTULO II. BASES TEÓRICAS	18
2.1. ANTECEDENTES.	18
2.2. MARCO TEÓRICO.	21
2.3 MARCO CONCEPTUAL.....	23
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	26
3.1. TIPO, NIVEL Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	26
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.	26
3.3. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS. ¡Error! Marcador no definido.	
3.4. TÉCNICAS DE ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN. ¡Error! Marcador no definido.	
3.5. ASPECTO ÉTICO..... ¡Error! Marcador no definido.	

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIONES	28
4.1. RESULTADOS	28
4.2. DISCUSIÓN	¡Error! Marcador no definido.
CONCLUSIONES.....	47
RECOMENDACIONES.	48
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	49
ANEXO N° 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA.	¡Error! Marcador no definido.
Cuestionario De Disponibilidad De Medicamentos Genéricos De Uso Frecuente En Diferentes Cadenas De Boticas En La Provincia De Ica.	¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

La presente investigación tiene como **objetivo**: Determinar cuál es la tendencia estadística de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos en los hospitales de la provincia de Ica

Metodología: Es una investigación de tipo descriptiva - transversal no experimental, de la tendencia estadística de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos del PNUME del grupo IV B, V y VI en los hospitales Regional y Santa María del Socorro de Ica; para la recolección de datos se utilizó la información del Sistema Integrado de Suministros de Medicamentos e Insumos Médicos-Quirúrgicos (SISMED) para el año 2017 al 2019.

It was used descriptive statistics for data processing, a database was created in the EXCEL-2013 program, then it was processed with the MINITAB-17 statistical program and the results were reflected in tables, bar graphs.

CONCLUSIONES: 1. La disponibilidad de medicamentos Psicotrópicos en el Hospital Regional de Ica, de la Red de Salud Ica, entre los años 2017, 2018 y 2019, se clasifican como un nivel bajo (< 70). 2. La disponibilidad de medicamentos Psicotrópicos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, de la Red de Salud Ica, entre los años 2017, 2018 y 2019, se clasifican como un nivel bajo (< 70). 3. Existió desabastecimiento (0% de disponibilidad) de medicamentos

Psicotr3picos esenciales tales como Ergometrina 0.2 mg Iny., Flufenazina 25 mg Iny., Haloperidol 5 mg Iny., Valproato 200 mg sol., en los a1os 2017 y 2018 en el Hospital Santa Mar3a de Socorro de Ica.

Palabras claves: Porcentaje de disponibilidad, Psicotr3picos, medicamentos esenciales

ABSTRACT

The present research aims to: Determine what is the statistical trend of availability of psychotropic drugs in hospitals in the province of Ica

Methodology: It is a descriptive - cross-sectional, non-experimental investigation of the statistical trend of availability of PNUME psychotropic medications of group IV B, V and VI in the Regional and Santa Maria del Socorro hospitals in Ica; For data collection, the information from the Integrated System of Drug Supplies and Medical-Surgical Supplies (SISMED) for the year 2017 to 2019 was used.

It was used descriptive statistics for data processing, a database was created in the EXCEL-2013 program, then it was processed with the MINITAB-17 statistical program and the results were reflected in tables, bar graphs.

CONCLUSIONS: 1. The availability of Psychotropic medications in the Ica Regional Hospital, of the Ica Health Network, between the years 2017, 2018 and 2019, is classified as a low level (<70). 2. The availability of Psychotropic medications in the Hospital Santa María del Socorro de Ica, of the Ica Health Network, between the years 2017, 2018 and 2019, is classified as a low level (<70). 3. There was a shortage (0% availability) of essential psychotropic drugs such as Ergometrine 0.2 mg Iny., Fluphenazine 25 mg Iny., Haloperidol 5 mg Iny., Valproate 200 mg sol., In the years 2017 and 2018 at Hospital Santa Maria de Socorro from Ica.

Keywords: Percentage of availability, Psychotropics, essential drugs

INTRODUCCIÓN

En nuestro país, actualmente las enfermedades mentales tienen respuesta insuficiente por parte del sistema de Salud, de cada cinco personas con trastornos mentales, solo una de ellas consigue atención; el déficit se debe a la escasa oferta.¹

El tratamiento que requieren las personas con enfermedad mental como Esquizofrenia y la depresión es de carácter psicoterapéutico y psicofarmacológico, al respecto la OMS (2001) señala que aproximadamente un 25% de los países no disponen de los tres medicamentos más utilizados para tratar enfermedades mentales en el primer nivel de atención. o de salud comunitaria. (Ministerio de Salud, 2005)²

En la actualidad, el PNUME incluye 31 medicamentos esenciales de salud mental, de los cuales ocho presentan restricciones de uso, indicando que su manejo es realizado por un especialista, la relación de medicamentos psicotrópicos incluidos en el PNUME por clase de medicamento, grupo de trastorno para el que se utiliza y si presenta restricción. (Hodgkin, Dominic, y colaboradores, 2014)³.

I. Planteamiento del problema

En esta etapa de la investigación se expone la situación problemática, la formulación del problema, los objetivos de la investigación, las variables y finalmente las hipótesis.

II. Bases teóricas

En esta sección, se presenta los antecedentes, las bases teóricas y el marco conceptual.

III. Metodología

Es la parte de la investigación que contiene; el tipo, nivel y diseño de la investigación, el establecimiento de la población y la muestra, se

enunciaron las técnicas de recolección y análisis de datos y los aspectos éticos.

IV. Resultados y discusión

Esta sección está destinada a la presentación e interpretación de resultados, obtenidos en el trabajo de investigación y a la discusión de los resultados obtenidos en el trabajo de investigación

Conclusiones.

En esta sección se elaboró las conclusiones obtenidas del trabajo de investigación.

Recomendaciones

En esta sección se elaboró las recomendaciones generadas por el trabajo de investigación.

Fuentes de información.

En esta sección se presenta la bibliografía utilizada, organizada de acuerdo a orientaciones y normas internacionales vigentes.

Anexos.

En esta sección se anexa la matriz de consistencia del trabajo de investigación, fotos.

La presente tesis fue elaborada mediante un esquema básico, pero relevante en las siguientes partes:

I. Planteamiento del problema

En esta etapa de la investigación se expone la situación problemática, la formulación del problema, los objetivos de la investigación, las variables y finalmente las hipótesis.

II Bases teóricas

En esta sección, se presenta los antecedentes, las bases teóricas y el

marco conceptual.

III. Metodología

Es la parte de la investigación que contiene: el tipo, nivel y diseño de la investigación, el establecimiento de la población y la muestra, se enunciaron las técnicas de recolección y análisis de datos y los aspectos éticos.

IV. Resultados y discusión

Esta sección está destinada a la presentación e interpretación de resultados, obtenidos en el trabajo de investigación y a la discusión de los resultados obtenidos en el trabajo de investigación

Conclusiones.

En esta sección se elaboró las conclusiones obtenidas del trabajo de investigación.

Recomendaciones

En esta sección se elaboró las recomendaciones generadas por el trabajo de investigación.

Fuentes de información.

En esta sección se presenta la bibliografía utilizada, organizada de acuerdo con orientaciones y normas internacionales vigentes.

Anexos.

En esta sección se anexa la matriz de consistencia del trabajo de investigación, fotos.

CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

1.1. Descripción de la realidad problemática.

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA) ha establecido el uso de medicamentos psicotrópicos desde el primer nivel de atención en guías de práctica clínica, son poco usadas por el personal de salud. ¹

En el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME), no cuentan aún con guías clínicas, los trastornos bipolares, ansiedad o trastornos del sueño. ²

Basados en la problemática local de la baja disponibilidad de medicamentos psicotrópicos de receta común (grupo IIB, V y VI), surge el presente trabajo de investigación con la finalidad de determinar la “tendencia estadística de los medicamentos psicotrópicos en los hospitales de la provincia de Ica 2017 - 2019”, centrándose en el Hospital Regional y Hospital Santa María del Socorro.

1.2. Formulación del problema

a) Problema General

¿Cuál es la tendencia estadística de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos en los hospitales de la provincia de Ica 2017 – 2019?

b) Problemas Especificos

- ¿El porcentaje de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos del PNUME en el hospital Regional de Ica?
- ¿El porcentaje de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos del PNUME en el hospital Santa María del Socorro de Ica?
- ¿El porcentaje de desabastecimiento de los medicamentos psicotrópicos del PNUME en los hospitales de la provincia de Ica?

1.3. Justificación e importancia.

Los trastornos neuropsiquiátricos representan la primera causa de enfermedad en el Perú, cuando se explica que el 16 % del total de años perdidos por discapacidad y muerte prematura, el acceso sostenible a medicamentos esenciales en los países en desarrollo representa una prioridad de la agenda establecida por los objetivos de desarrollo del Milenio, sin embargo, en muchos países en desarrollo, el sector público presenta escasez de medicinas, obligando a las personas a las personas a recurrir al sector privado donde el precio de los genéricos, en promedio, es cinco veces mayor al precio de referencia internacional. (Hodgkin, Dominic, y colaboradores, 2014).³

1.4. Objetivos de la investigación.

1.4.1. Objetivo General

Analizar cuál es la tendencia estadística de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos en los hospitales de la provincia de Ica

1.4.2. Objetivos Específicos:

1. Determinar cuál es la tendencia estadística de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos en los hospitales de la provincia de Ica
2. Determinar cuál es la tendencia estadística de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos del PNUME grupos IV B, V y VI en el hospital Regional de Ica.
3. ¿Correlación la tendencia estadística de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos del PNUME grupos IV B, V y VI en los hospitales de la provincia de Ica?

1.5. Hipótesis y variables.

1.5.1. Hipótesis

1.5.1.1. Hipótesis General

Existe una tendencia estadística óptima de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos en los hospitales de la provincia de Ica 2017 – 2019

1.5.1.2. Hipótesis Específicos

- La disponibilidad de los medicamentos Psicotrópicos en lo el hospital regional de Ica se encuentra en nivel óptimo.

- La disponibilidad de los medicamentos Psicotrópicos en el hospital Santa María del Socorro de Ica se encuentra en nivel óptimo.
- El debastecimiento La disponibilidad de los medicamentos Psicotrópicos en el hospital se encuentra en nivel óptimo.

1.5.2. Variables

1.5.2.1. **Variable Dependiente:** Disponibilidad medicamentos psicotrópicos

1.5.2.2. **Variable Independiente:** Tendencia estadística

1.5.2.3. Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADOR	INSTRUMENT
Tendencia Estadística	Comportamiento o forma de ser de ese sujeto u opción, muestra o universo.	Medidas de tendencia central	Media Mediana Moda	Estadística descriptiva
Disponibilidad de medicamentos Psicotrópicos	Indicador que mide el porcentaje de medicamentos esenciales disponible en los establecimientos de salud del primer nivel de	Disponibilidad absoluta del medicamento psicotrópico	%	Información remitida por el IGSS / DIRESA / GERESA

	atención (Puestos, Centros y Hospitales no ejecutores)			
--	--	--	--	--

CAPÍTULO II. BASES TEÓRICAS.

2.1. ANTECEDENTES.

Rivera R. (2019). En la tesis titulada características del consumo, disponibilidad y dispensación de Psicofármacos en tres Centros de Salud Mental en Santa Anita de Enero a Junio 2019. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. **Objetivo:** determinar la disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en tres Centros de Salud Mental en Santa Anita de Enero a Junio 2019. **Resultados** el mayor consumo de psicofármacos no estratégico en abril en el centro de salud mental comunitario El Agustino, por intervenciones sanitarias es de 7,5% en enero y 15,2% en marzo Se presentó una disponibilidad optima de 90,9 % en el centro de salud mental David Tejada, mientras que en los otros dos centros se presenta una disponibilidad alta de (89,5 y 84,4 %) y en total se presenta un 88,3% disponibilidad es alta, los ansiolíticos y los estabilizadores de ánimo están disponibles en los tres (C.S.M.C) al 100%, **Conclusión** : los medicamentos no disponibles son aripiprazol 15 mg con 30 %, lamotrigina 50mg con 20 %, así mismo la amitriptilina 25 mg presento 30 % y haloperidol 2 mg presento 34 %.

Oblitas M. (2017). Evaluación de la Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en los Establecimientos de Salud de la Red de Salud de Abancay 2014-2016. La disponibilidad de medicamentos en los establecimientos de la Red de Salud Abancay se clasifican como nivel REGULAR. (entre 70 y 90%)., gestión de rotación y préstamos de

medicamentos con otras redes de la región y regiones vecinas (Cusco), tuvieron un impacto positivo en la disponibilidad.

Torres L. (2017). tesis titulada Disponibilidad y Accesibilidad de Medicamentos Esenciales en Función a Precios y a la Capacidad de Pago de la Población, del Distrito de Nuevo Chimbote-2014. Con entrevistas, ingresos on line al observatorio de precios de la Dirección General de Medicamentos, datos de precios de medicamentos y en algunos casos se empleó receta médica simulada, se determinó que la disponibilidad de medicamentos esenciales en DCI en establecimientos privados fue mayor que en el MINSA,

Cardeña K. (2016). En la tesis titulada Evaluación del Sistema de Suministro de Medicamentos en los Establecimientos Farmacéuticos de la Red de Servicios de Salud Cusco Sur en el Periodo de Enero a diciembre del 2014, se realizó evaluación del suministro de medicamentos, en el periodo de enero a diciembre del 2014, considerando en la muestra a ocho establecimientos farmacéuticos entre Hospital y Centros de Salud de la cabecera de micro red de la Red de Servicios de Salud Cusco Sur, donde se consideró un listado de 50 medicamentos trazadores de alta y constante rotación, considerados esenciales por la OMS, oportuna de medicamentos a los establecimientos farmacéuticos.

Ibáñez K. (2014). En la tesis titulada Intervención Farmacéutica en Gestión de Stock y Almacenamiento Sobre la Gestión del Suministro de Medicamentos en la Microred el Bosque Trujillo. Donde se

implementó un programa de capacitación sobre los procesos de Gestión de stock y Almacenamiento de medicamentos, con la finalidad de mejorar la Gestión del suministro de medicamentos de 11 farmacias de los establecimientos de salud de la Microred “El Bosque” de la ciudad de Trujillo, Perú., con visitas de inspección, inventariando los stocks de medicamentos.

Hodgkin D. y col (2014). Disponibilidad de Medicamentos Psicotrópicos en Establecimientos del Ministerio de Salud del Perú, se analizaron los inventarios de medicamentos disponibles y de consumo en los establecimientos del Ministerio de Salud durante el año 2011, con un diseño transversal, se determinó la disponibilidad de siete clases de medicamentos psicotrópicos, el nivel de autonomía de decisión para la compra de medicamentos, los medicamentos ansiolíticos estuvieron disponibles en los establecimientos de salud de todos los niveles de atención.

Santibáñez L. (2013). En la tesis “Tendencia de Uso de Psicotrópicos y Estupefacientes en Chile entre el Periodo 2007- 2012”. Universidad de Chile. estudio observacional retrospectivo de psicotrópicos y estupefacientes importados y distribuidos en Chile obtenidos de la base de datos del Instituto de Salud Pública (ISP) Concluyendo que la importación y distribución nacional y las ventas en farmacia comunitaria de psicotrópicos y estupefacientes disminuyeron durante el periodo 2008-2012 en Chile un 37,6%, 21,6% y 20,1%, respectivamente. El patrón de importación, distribución y consumo

estuvo dado por los ansiolíticos (45,2%, 56,6% y 73,3%, respectivamente), siendo el alprazolam el principio activo más importado (3,86 DHD, 20,6 %), distribuido (7,44 DHD, 28,4%) y consumido en farmacia comunitaria (4,76 DHD, 48,5 %) en Chile entre el periodo 2007-2012. El grupo terapéutico con mayor volumen de ventas en farmacia comunitaria los antiepilépticos, Clonazepam con un 48,2% del total de ventas entre el 2008 y el 2012.¹⁴

2.2. Marco Teórico.

Psicotrópicos.

Los psicotrópicos son compuestos que inducen efectos neurológicos, psicológicos y fisiológicos, debido a su capacidad de modificar la acción de los neurotransmisores en el cerebro.

Sustancias psicoactivas que afectan la mente o la conducta, lo cual indica que puede aplicarse tanto a compuestos de uso terapéutico, como son los benzodiazepinas y los neurolepticos, como a sustancias de uso “recreativo” o consumo social con fines no terapéuticos, como la cocaína y la heroína.¹⁶

Psicofármaco se aplica a los compuestos que modifican tanto las funciones psíquicas como los estados mentales, y son utilizados fundamentalmente para el tratamiento de trastornos mentales como las psicosis, los trastornos de ansiedad, los trastornos depresivos, el síndrome de déficit de atención e hiperactividad, y la enfermedad bipolar entre otros. (Martínez G. 2008)

Medicamentos Esenciales.

La organización mundial de la salud (OMS) lo define como aquellos medicamentos de importancia vital que deben estar disponibles en todo momento en las dosis adecuadas y en cantidades suficientes para satisfacer las necesidades fundamentales de salud de todos los segmentos de la población. Se seleccionan teniendo en cuenta su pertinencia para la salud pública, pruebas de su eficacia y seguridad, y su eficacia comparativa en relación con el costo, los medicamentos esenciales deben estar disponibles en los sistemas de salud en todo momento, en cantidades suficientes, en las formas farmacéuticas apropiadas, con garantía de la calidad e información adecuada, a un precio que los pacientes y la comunidad puedan pagar.

También el término “medicamento” es usado para referirse a un remedio o principio activo que debe formularse para su adecuada administración y/o suministro.

Cabe recalcar que el medicamento es una sustancia química que tiene la capacidad de producir efectos terapéuticos benéficos cuando se utiliza de acuerdo con lo recomendado, también es uno de los compuestos químicos que constituyen un medicamento y a su efecto se atribuyen propiedades medicinales.

Los medicamentos también están compuestos por sustancias que se utilizan para darle duración, sabor y, en general, para facilitar su ingestión.

2.3 MARCO CONCEPTUAL.

DESABASTECIMIENTO (DES)

Medicamento sin stock para atender su demanda de consumo (disponibilidad=0).

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS (DM):

Condición de un medicamento de encontrarse listo para utilizarse en la cantidad necesaria (≥ 2 MED) y en buen estado de uso, en razón de atender las necesidades terapéuticas de las personas en un momento determinado.

Los datos de disponibilidad se expresan en número de Meses de Existencia Disponible - MED. Y se calculan dividiendo el stock disponible del medicamento evaluado entre su consumo promedio mensual ajustado

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Todos los establecimientos de salud públicos del primer nivel de atención (Centros y Puestos de Salud) y Hospitales No Ejecutores, pertenecientes al sub sector MINSA y dependientes del gobierno regional. Estos establecimientos deben estar en funcionamiento y encontrarse en el Registro Nacional de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo (RENAES) del Ministerio de Salud.

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD OPERATIVOS Y REGISTRADOS

Para efectos del cálculo del indicador se incluyen a todos los establecimientos de salud en funcionamiento y que se encuentra oficialmente en la base de datos del Registro Nacional de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo (RENAES)

MEDICAMENTOS ESENCIALES:

Son aquellos que satisfacen las necesidades prioritarias de la población, tienen eficacia terapéutica comprobada, son aceptablemente seguros, deben estar disponibles en todo momento y al alcance de la población que los necesita.

Para efectos del indicador se considera a los incluidos en el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales. (Perú. MINSA, 2014)

NIVEL DE DISPONIBILIDAD BAJA DE MEDICAMENTOS

Porcentaje de Disponibilidad Total de medicamentos menor de 70

NIVEL DE DISPONIBILIDAD ÓPTIMA DE MEDICAMENTOS:

Porcentaje de Disponibilidad Total de medicamentos igual o mayor de 90%.

NIVEL DE DISPONIBILIDAD REGULAR DE MEDICAMENTOS

Porcentaje de Disponibilidad Total de medicamentos igual o mayor de 70% pero menor de 90%.

SIN ROTACIÓN (NA):

Condición de un medicamento donde su stock disponible puede cubrir una demanda de consumo mayor de 6 Meses de Existencia Disponible - MED, este se encuentra en sobre stock, sin rotación mayor o igual a

4 meses existiendo el riesgo de vencimiento (disponibilidad > 6 y sin rotación.). (Perú. MINSA, 2014)

STOCK DISPONIBLE (StkD)

Saldo disponible de medicamentos al mes de evaluación.

SIN ROTACIÓN (NA):

Condición de un medicamento donde su stock disponible puede cubrir una demanda de consumo mayor de 6 Meses de Existencia Disponible - MED, este se encuentra en sobre stock, sin rotación mayor o igual a 4 meses existiendo el riesgo de vencimiento (disponibilidad > 6 y sin rotación.). (Perú. MINSA, 2014)

STOCK DISPONIBLE (StkD)

Saldo disponible de medicamentos al mes de evaluación.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.

3.1. Tipo, Nivel y diseño de Investigación.

3.1.1 Tipo de investigación.

De tipo básica, de acuerdo a la naturaleza y a los objetivos del estudio con el fin de obtener información sobre la disponibilidad de medicamentos

3.1.2 Nivel de investigación.

El nivel de esta investigación es descriptiva, transversal, correlacional. La investigación correlacional es un tipo de método de investigación no experimental en el cual un investigador mide dos variables. Entiende y evalúa la relación estadística entre ellas sin influencia de ninguna variable extraña.

3.1.3 Diseño de investigación,

La investigación corresponde a un estudio **No Experimental**

Población y muestra.

3.2.1 Población.

Dos hospitales de la provincia de Ica, Hospital Santa María del Socorro y Hospital Regional de Ica que proveen los medicamentos psicotrópicos a la población de la Provincia de Ica.

3.2.2 Muestra.

El tamaño de mi muestra estuvo conformado los medicamentos psicotrópicos incluidos en el petitorio nacional de medicamentos (PNUME)

Criterios de inclusión.

Solo los medicamentos Psicotrópicos de receta común, grupo IV-B, V y VI

Criterios de exclusión.

Medicamentos Psicotrópicos de receta especial III-A, III-B y III-C.

3.3 Técnicas de recolección de datos.

La información se obtendrá de datos del Sistema Integrado de Suministros de Medicamentos e Insumos Médicos-Quirúrgicos (SISMED) para el año 2017 al 2019.

3.4 Técnicas de análisis e interpretación.

Para el procesamiento de información se creó una base de datos en el programa EXEL-2013, para después procesarlas con el programa estadístico MINITAB-17 y se plasmó los resultados en tablas, gráficos de barras.

3.5 Aspecto ético.

La presente investigación no recolectó información sobre el estado de salud mental de seres humanos, ni empleó animales de experimentación, por lo que no requiere de la declaración de aspectos éticos.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIONES

4.1. Resultados

TABLA 3

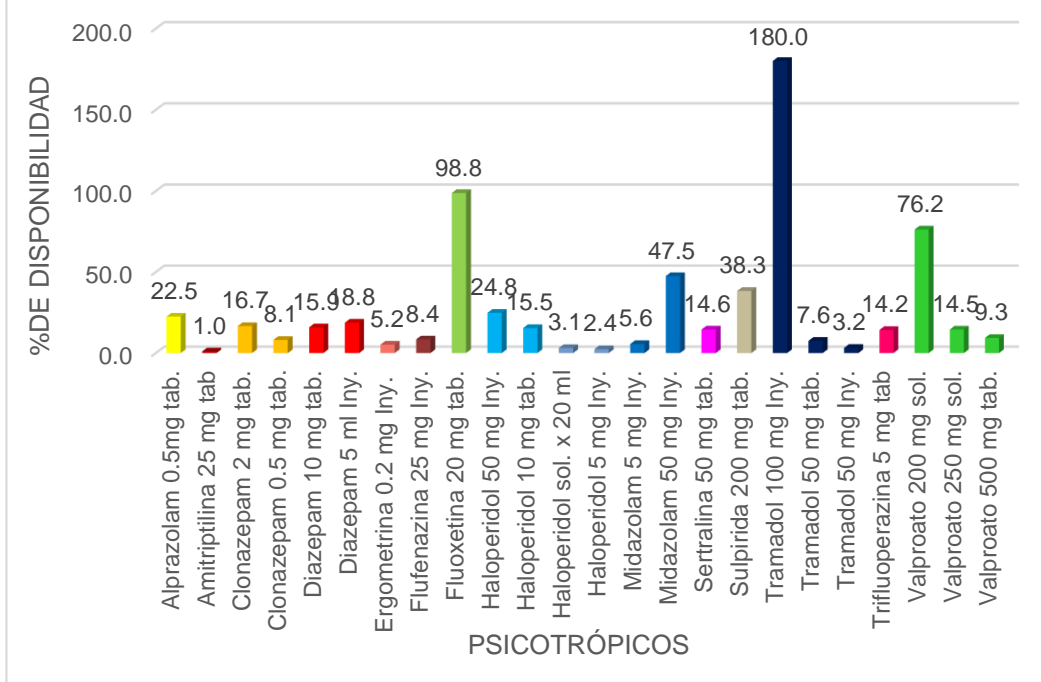
Disponibilidad de Medicamentos Psicotrópicos por meses Hospital Regional de Ica - 2017

PSICOTRÓPICOS		% de Disponibilidad por Meses (Hospital Regional de Ica 2017)											
Grupo	Principio activo	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
IV-B	Alprazolam 0.5mg tab.	30.80	30.22	30.04	26.69	24.84	23.25	23.01	19.36	17.48	16.60	14.66	13.31
	Amitriptilina 25 mg tab	0	0	0	0	0	0	1.86	2	2	0	4.71	1.89
	Clonazepam 2 mg tab.	30.42	26.67	26.19	24.18	20.25	17.86	14.59	13.41	11.41	0	8.32	6.80
	Clonazepam 0.5 mg tab.	21.91	20.46	19.79	14.18	7.66	6.38	3.88	2.37	0.98	0.02	0	0
	Diazepam 10 mg tab.	26.69	26.49	22.08	22.03	17.62	16.90	13.00	11.17	9.68	9.50	8.06	7.65
	Diazepam 5 ml Iny.	19.35	18.00	18.33	15.67	24.30	22.43	22.14	21.97	21.28	0	21.21	20.45
	Ergometrina 0.2 mg Iny.	1.48	0	1.30	1.30	4.57	6.14	4.36	1.59	0	2.95	20.73	18.26
	Flufenazina 25 mg Iny.	0.24	0.23	0.23	0.36	0.05	0	0	0	0	18.23	36.63	45.11
	Fluoxetina 20 mg tab.	2.44	2.42	1.73	1.72	1.74	17.15	10.89	12.43	0	7.44	3.86	45.47
	Haloperidol 50 mg Iny.	29.19	26.51	25.14	36.46	33.28	34.10	27.86	26.23	23.98	0	18.73	16.68
	Haloperidol 10 mg tab.	6.64	5.14	1.61	4.17	1.23	27.00	25.95	25.36	23.52	0	30.12	34.72
	Haloperidol sol. x 20 ml	0	0	0	0	1.08	12.78	7.59	6.26	4.26	3.29	1.52	0.53
	Haloperidol 5 mg Iny.	1.44	0.25	0.50	0.70	0	0.62	13.09	7.81	3.22	0	0.89	0.55
	Midazolam 5 mg Iny.	6.19	5.17	7.66	7.05	8.10	7.14	6.22	4.03	3.04	2.02	5.42	4.73
	Midazolam 50 mg Iny.	77.99	77.74	54.41	54.87	55.45	62.31	57.61	45.65	24.49	23.32	18.36	18.05
	Sertralina 50 mg tab.	27.28	26.04	24.82	19.77	12.60	10.69	7.23	4.71	9.56	6.02	4.42	21.49
	Sulpirida 200 mg tab.	54.08	54.50	45.67	51.21	53.79	51.91	48.88	41.07	25.96	0	16.96	16.12
Tramadol 100 mg Iny.	537.65	542.63	522.82	555.72	0.41	0.41	0.4	0.46	0	0	0	0	

Tramadol 50 mg tab.	19.58	17.36	6.80	11.97	8.93	7.22	5.31	3.53	1.69	0	4.70	3.78
Tramadol 50 mg lny.	5.63	3.95	2.73	1.65	1.27	0.62	0.01	0	7.90	6.64	4.86	3.11
Trifluoperazina 5 mg tab	25.49	25.96	21.52	23.42	14.88	15.35	11.45	16.70	7.08	5.00	2.74	1.30
Valproato 200 mg sol.	103.09	92.16	91.58	167.41	145.71	170.4	74.81	18.65	21.42	0	15.38	14.03
Valproato 250 mg sol.	3.49	2.23	0.71	3.18	1.93	0.52	0.12	4.22	54.59	0	52.33	51.00
Valproato 500 mg tab.	11.28	9.27	7.67	13.31	6.43	9.52	9.08	7.94	6.44	0	16.09	15.08

Fuente: Data DIGEMID

Grafico N° 1: Promedio del % Disponibilidad de Medicamentos Psicotrópicos por meses Hospital Regional de Ica - 2017



El reporte de la DIGEMID nos muestra el porcentaje de disponibilidad de medicamentos Psicotrópicos esenciales del Hospital Regional de Ica año

1017, basados en la tabla: > 90% Optimo

≥ 80% y < 90% Alto

≥ 70% y < 80% Regular

< 70% Bajo

Observamos que solo la fluoxetina 20 mg Tab. (98.8%), tramadol 100 mg Iny. (180%) y Valproato 200 mg sol. (76.2%), están clasificados alto, optimo y regular respectivamente siendo los demás clasificados como un nivel bajo. Lo que se interpreta como que las compras corporativas e institucionales no se realizan en forma oportuna.

TABLA 4

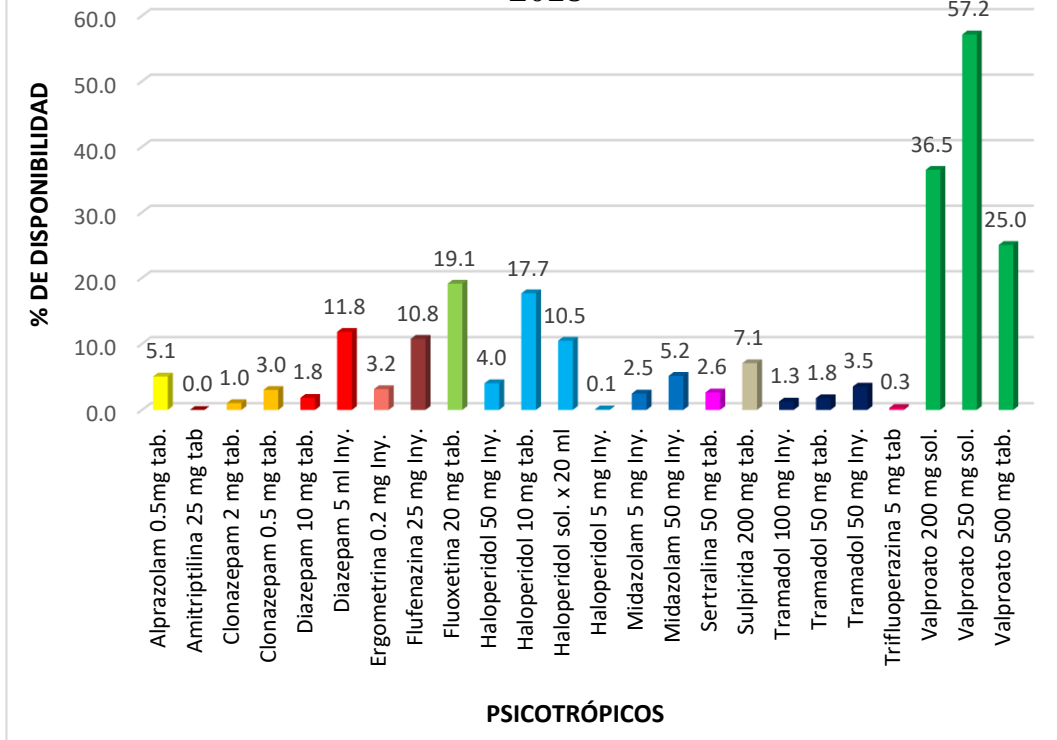
**Disponibilidad de Medicamentos Psicotrópicos por meses
Hospital Regional de Ica - 2018**

PSICOTRÓPICOS		HOSPITAL REGIONAL DE ICA 2018											
Grupo	Principio activo	En e	Feb	Mar	Ab r	Ma y	Jun	Jul	Ag o	Set	Oct	No v	Dic
IV-B	Alprazolam 0.5mg tab.	0.00	10.53	9.13	8.40	7.69	6.43	0.29	4.54	3.70	1.25	0.12	8.53
	Amitriptilina 25 mg tab	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Clonazepam 2 mg tab.	0.00	2.96	1.50	0.31	0.02	0.26	0.00	0.00	0.00	0.00	3.85	3.34
	Clonazepam 0.5 mg tab.	0.00	0.00	0.00	0.00	5.67	3.70	0.00	0.00	0.00	0.00	18.30	8.73
	Diazepam 10 mg tab.	0.00	6.07	4.63	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.59	5.60
	Diazepam 5 ml Iny.	0.00	17.44	19.67	18.79	17.85	17.59	0.00	14.76	12.97	11.70	5.59	5.60
	Ergometrina 0.2 mg Iny.	0.00	12.44	10.21	7.79	3.52	1.21	0.00	0.00	0.82	0.00	0.00	1.96
	Flufenazina 25 mg Iny.	0.00	0.00	34.8	33.25	2.43	17.88	6.28	10.16	7.75	3.77	7.19	5.71
	Fluoxetina 20 mg tab.	0.00	35.41	30.11	32.03	32.45	26.82	0.27	20.79	19.04	13.67	10.15	8.70
	Haloperidol 50 mg Iny.	0.00	13.36	7.55	6.04	5.42	3.68	0.00	3.58	3.23	2.44	1.88	1.25
	Haloperidol 10 mg tab.	0.00	40.69	41.20	34.93	7.44	4.93	0.00	21.21	19.94	12.49	10.03	19.18
	Haloperidol sol. x 20 ml	0.00	0.13	0.00	10.60	20.64	17.45	0.00	14.6	15.38	13.91	13.08	20.15
	Haloperidol 5 mg Iny.	0.00	0.61	0.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Midazolam 5 mg Iny.	0.00	1.98	0.70	4.15	2.98	2.02	0.00	4.38	3.91	2.68	1.76	5.19
	Midazolam 50 mg Iny.	0.00	14.22	10.16	10.53	7.77	5.46	0.00	3.53	3.66	2.53	2.26	1.84
	Sertralina 50 mg tab.	0.00	1.70	1.07	5.61	4.59	3.69	0.76	0.70	0.02	0.00	5.01	8.61
	Sulpirida 200 mg tab.	0.00	13.11	12.47	10.80	2.92	9.29	1.56	6.39	7.28	5.61	5.17	10.19
	Tramadol 100 mg Iny.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.90	4.35
Tramadol 50 mg tab.	0.00	6.31	4.16	2.68	4.43	2.88	0.02	0.79	0.07	0.00	0.00	0.00	
Tramadol 50 mg Iny.	0.00	6.92	4.86	3.24	7.93	6.47	0.00	2.97	1.73	0.50	4.41	3.34	

Trifluoperazina 5 mg tab	0.0 0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.20	1.07	0.48	0.48	0.44
Valproato 200 mg sol.	0.0 0	11.48	17.23	17.62	15.71	4.92	0.00	21.10	23.25	23.73	36.23	38.42	
Valproato 250 mg sol.	0.0 0	50.73	44.73	41.60	87.50	90.81	0.00	69.58	57.34	58.57	95.29	89.68	
Valproato 500 mg tab.	0.0 0	24.60	32.44	39.90	36.98	34.70	0.81	29.82	26.92	24.65	23.05	26.54	

Fuente: Data DIGEMID

Grafico N° 2
Promedio del % Disponibilidad de Medicamentos
Psicotr3picos por meses Hospital Regional de Ica -
2018



El reporte de la DIGEMID nos muestra el porcentaje de disponibilidad de medicamentos Psicotr3picos esenciales del Hospital Regional de Ica a3o 2018, basados en la tabla:

> 90%	Optimo
≥ 80% y < 90%	Alto
≥ 70% y < 80%	Regular
< 70%	Bajo

Observamos que est3n clasificados como un nivel bajo (< 70). Lo que se interpreta como que las compras corporativas e institucionales no se realizan en forma oportuna.

TABLA 4

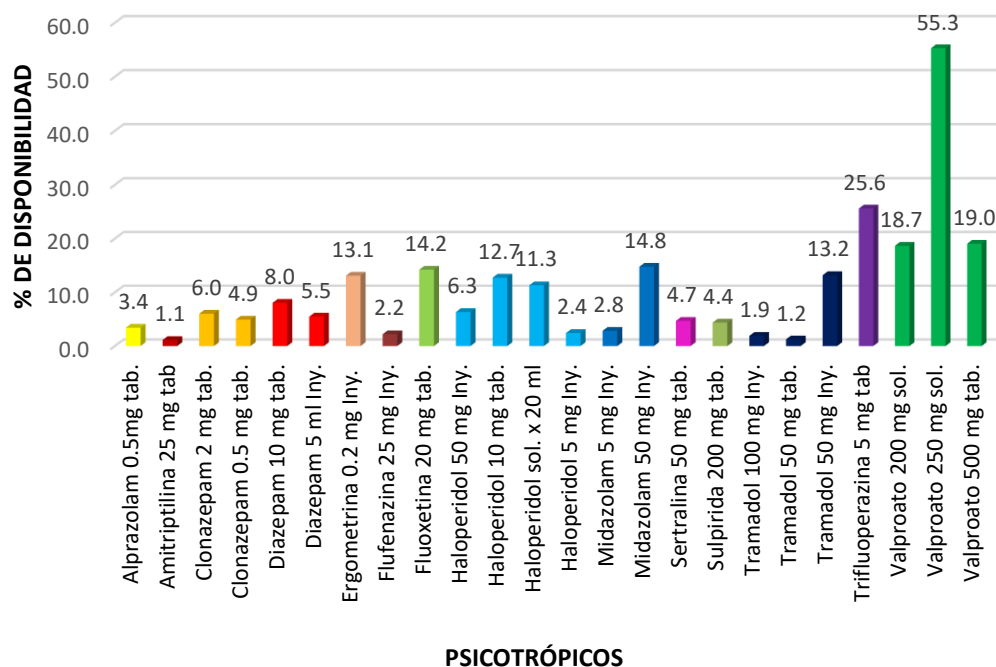
**Disponibilidad de Medicamentos Psicotrópicos por
meses Hospital Regional de Ica - 2019**

PSICOTRÓPICOS		HOSPITAL REGIONAL DE ICA 2019											
Grupo	Principio activo	En e	Fe b	Mar	Ab r	Ma y	Ju n	Jul	Ag o	Set	Oc t	No v	Dic
IV-B	Alprazolam 0.5mg tab.	7.32	6.34	4.84	3.59	2.17	0.91	0.05	0.85	1.38	4.63	5.47	3.38
	Amitriptilina 25 mg tab	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	7.37
	Clonazepam 2 mg tab.	3.08	2.94	8.80	9.12	12.47	10.74	8.99	4.33	2.95	3.69	2.78	2.35
	Clonazepam 0.5 mg tab.	7.51	6.47	7.32	5.60	3.65	2.07	0.76	0.59	0.62	8.37	7.97	8.07
	Diazepam 10 mg tab.	6.29	5.44	4.94	11.79	12.79	12.72	10.38	3.21	2.03	0.74	0.03	26.13
	Diazepam 5 ml Iny.	10.13	9.64	8.99	8.13	6.48	3.68	1.99	0.71	1.02	1.98	5.99	7.16
	Ergometrina 0.2 mg Iny.	0.75	0.77	13.5	13.71	18.41	18.32	16.02	11.74	9.57	24.40	0.00	30.03
	Flufenazina 25 mg Iny.	7.90	3.60	0.08	1.60	0.00	0.09	4.51	3.22	0.65	0.00	0.00	4.72
	Fluoxetina 20 mg tab.	22.12	21.09	21.07	22.08	17.74	16.63	14.56	13.22	0.33	6.05	5.59	10.03
	Haloperidol 50 mg Iny.	0.47	0.25	0.27	0.29	0.38	0.00	0.00	0.00	0.00	42.26	16.62	15.41
	Haloperidol 10 mg tab.	18.42	16.63	16.47	16.24	12.61	10.64	11.01	10.39	9.10	7.68	9.99	13.60
	Haloperidol sol. x 20 ml	17.99	14.45	10.89	9.58	8.64	7.28	5.53	4.53	3.37	17.55	17.31	18.50
	Haloperidol 5 mg Iny.	0.00	0.00	8.97	4.31	3.75	2.29	1.11	2.21	0.83	2.50	2.04	1.19
	Midazolam 5 mg Iny.	4.16	3.02	2.92	0.90	0.08	3.84	3.00	1.96	0.62	0.12	6.19	7.20
	Midazolam 50 mg Iny.	1.48	0.76	0.99	21.49	20.55	22.15	18.70	15.52	11.14	17.34	17.62	29.32
	Sertralina 50 mg tab.	12.04	11.76	8.47	7.20	5.08	4.81	2.99	1.81	0.99	0.26	0.08	0.83
	Sulpirida 200 mg tab.	8.90	6.18	3.69	2.24	0.91	0.32	2.42	0.75	9.03	6.42	5.61	5.94
	Tramadol 100 mg Iny.	1.37	0.33	3.15	1.83	15.66	0.00	0.00	0.30	0.00	0.00	0.00	0.00
	Tramadol 50 mg tab.	2.28	1.68	4.07	2.19	0.58	2.23	0.64	1.16	0.04	0.00	0.00	0.00
	Tramadol 50 mg Iny.	2.51	1.76	0.94	0.01	7.92	4.91	2.98	8.35	6.03	3.86	23.22	95.92

Trifluoperazina 5 mg tab	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	30.08	97.40	180.18
Valproato 200 mg sol.	38.35	45.77	32.17	31.90	10.49	7.94	7.81	7.52	6.70		11.83	11.94	11.53
Valproato 250 mg sol.	87.43	84.28	78.11	76.55	65.25	0.00	60.34	51.76	44.03		37.28	38.01	40.45
Valproato 500 mg tab.	28.74	28.36	26.37	24.83	23.00	21.47	19.50	13.33	11.49		10.95	8.82	11.62

Fuente: Data DIGEMID

Grafico N° 3: Promedio del % Disponibilidad de Medicamentos Psicotr6picos por meses Hospital Regional de Ica - 2019



El reporte de la DIGEMID nos muestra el porcentaje de disponibilidad de medicamentos Psicotr6picos esenciales del Hospital Regional de Ica a~o 1919, basados en la tabla:

> 90%	Optimo
≥ 80% y < 90%	Alto
≥ 70% y < 80%	Regular
< 70%	Bajo

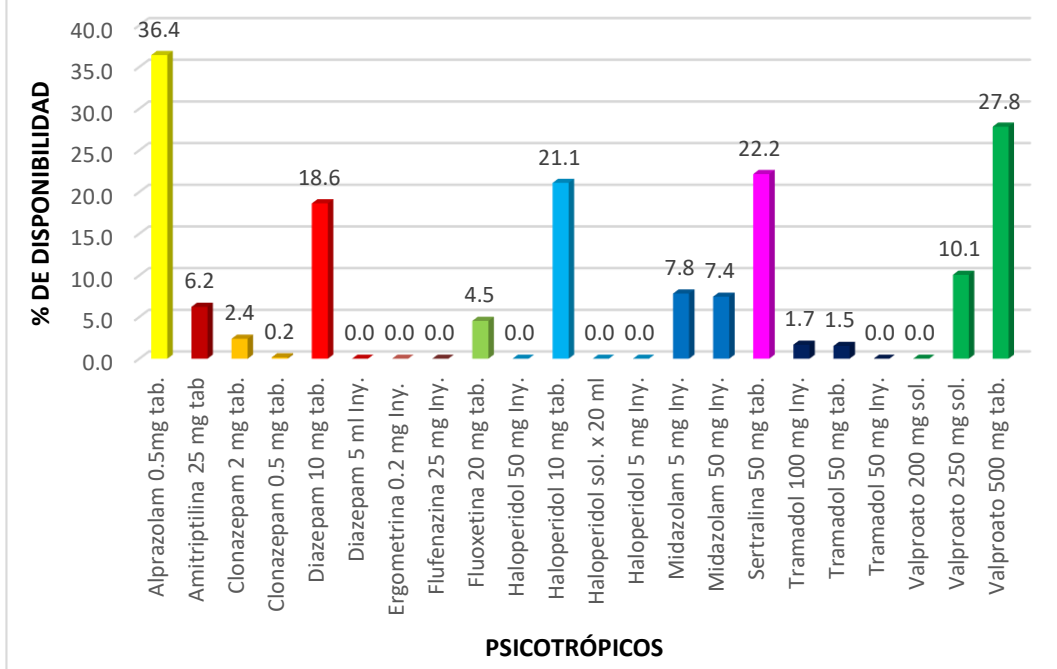
Observamos que est1n clasificados como un nivel bajo (< 70). Lo que se interpreta como que las compras corporativas e institucionales no se realizan en forma oportuna.

TABLA 5
Disponibilidad de Medicamentos Psicotrópicos por
meses Hospital Santa María del Socorro de Ica - 2017

PSICOTRÓPICOS		HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO ICA 2017											
Grupo	Principio activo	En e	Fe b	Mar	Ab r	May	Ju n	Jul	Ag o	Set	Oc t	No v	Dic
IV-B	Alprazolam 0.5mg tab.	33.03	32.97	33.02	29.80	28.99	28.82	29.14	29.68	29.34	0	83.90	78.44
	Amitriptilina 25 mg tab	20.05	19.21	17.00	6.04	3.45	1.93	1.42	0	5.54	0	0	0
	Clonazepam 2 mg tab.	4.57	3.84	2.51	1.91	0.83	0.31	0.33	0.16	6.13	4.71	2.90	0.52
	Clonazepam 0.5 mg tab.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.86	0.54	0.55
	Diazepam 10 mg tab.	4.28	4.27	5.22	5.08	4.89	0	0	0	50.76	47.83	59.42	41.91
	Diazepam 5 ml lny.	13.51	12.46	10.58	9.34	9.34	8.39	7.83	7.00	23.79	0	24.51	24.77
	Fluoxetina 20 mg tab.	0	0	0	0	0	0	0	31.07	5.04	2.71	1.31	14.35
	Haloperidol 10 mg tab.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70.43	70.43	112.29
	Midazolam 5 mg lny.	11.02	9.63	8.86	8.43	6.47	5.53	4.52	3.68	14.01	0	10.87	10.77
	Midazolam 50 mg lny.	4.21	1.38	1.41	1.49	9.32	9.44	10.26	8.36	7.26	0	19.04	17.13
	Sertralina 50 mg tab.	21.49	22.96	23.80	22.81	24.16	23.56	28.34	40.29	20.13	17.68	11.92	8.78
	Tramadol 100 mg lny.	0	0.62	0	0	0	0	0	0	2.40	9.27	4.44	3.41
	Tramadol 50 mg tab.	0.65	0.40	0.18	0.56	6.69	5.46	5.34	4.87	3.84	0	0.84	1.61
	Valproato 250 mg sol.	13.13	13.19	12.00	10.84	9.33	8.64	6.09	4.63	3.60	0	26.64	12.70
Valproato 500 mg tab.	40.77	35.29	34.84	35.62	0	34.60	34.27	32.52	30.22	0	29.08	26.82	

Fuente: Data DIGEMID

Grafico N° 4
Promedio del % Disponibilidad de Medicamentos
Psicotr6picos por meses Hospital Santa Mar3a del
Socorro de Ica - 2017



El reporte de la DIGEMID, nos muestra el porcentaje de disponibilidad de medicamentos Psicotr6picos esenciales del Hospital Santa Mar3a del Socorro de Ica a3o 1917, basados en la tabla:

- > 90% Optimo
- ≥ 80% y < 90% Alto
- ≥ 70% y < 80% Regular
- < 70% Bajo

observamos que est3n clasificados como un nivel bajo (< 70). Adem3s 08 Psicotr6picos esenciales tienen 0% de disponibilidad, lo que se interpreta como que las compras corporativas e institucionales no se realizan en forma oportuna.

TABLA 6

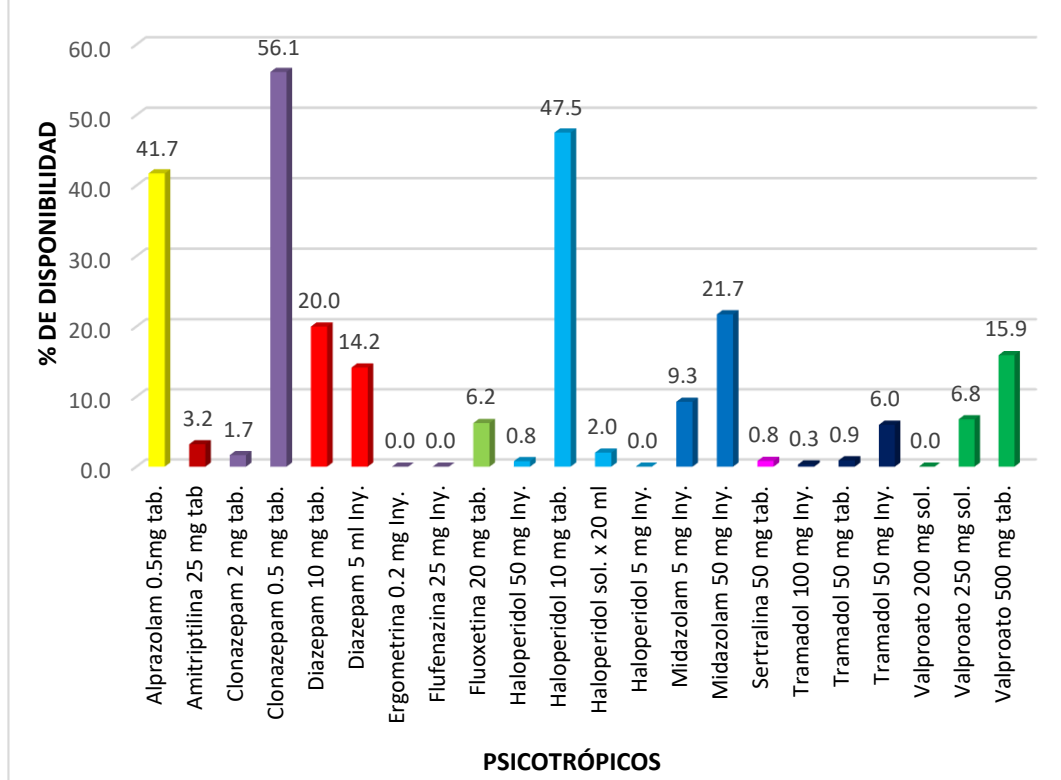
**Disponibilidad de Medicamentos Psicotrópicos por
meses Hospital Santa María del Socorro de Ica - 2018**

PSICOTRÓPICOS		HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO ICA 2018											
Grup o	Principio activo	E ne	Fe b	Mar	A br	M ay	Ju n	Ju l	A go	Se t	O ct	N ov	Di c
IV-B	Alprazolam 0.5mg tab.	76.4 3	74.1 9	64.5 0	52.5 2	46.0 1	38.3 4	33.9 8	29.7 5	26.0 0	21.9 3	19.1 4	17.8 6
	Amitriptilina 25 mg tab	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15.9 1	22.5 4
	Clonazepam 2 mg tab.	0.21	0.17	0	0	0	4.29	1.03	0	0	0	6.43	7.70
	Clonazepam 0.5 mg tab.	0.72	0.36	0.34	0.13	0.12	8.39	1.28	0.15	0	0.19	12.0 0	6.49
	Diazepam 10 mg tab.	40.8 7	48.5 8	37.7 8	21.2 5	18.3 3	18.6 2	15.2 9	13.7 8	10.7 8	6.02	3.04	5.66
	Diazepam 5 ml Iny.	23.2 3	19.6 0	18.6 6	38.5 3	14.4 3	12.6 9	10.9 5	9.83	8.09	6.13	4.45	3.16
	Fluoxetina 20 mg tab.	14.0 7	14.3 8	12.2 2	9.32	4.84	7.31	4.69	2.77	0.71	0.13	0.06	4.18
	Haloperidol 50 mg Iny.	0	0	0	7.33	2.17	0	0	0	0	0	0	0
	Haloperidol 10 mg tab.	112. 28	112. 28	56.8 2	16.4 8	26.1 7	21.3 1	42.6 3	42.6 3	42.6 3	35.0 8	19.0 2	42.7 3

Haloperidol sol. x 20 ml	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24.0 0
Midazolam 5 mg Iny.	10.8 6	10.0 5	8.81	4.84	3.77	2.37	13.1 6	11.1 4	13.0 7	11.7 4	10.7 5	10.6 2	
Midazolam 50 mg Iny.	16.3 3	18.1 0	15.5 1	26.5 5	24.1 3	16.9 2	15.1 7	16.1 2	16.6 8	30.8 8	31.9 7	32.4 3	
Sertralina 50 mg tab.	5.21	0.82	0	0	0	0	0	0.79	0.53	0	2.08	0.45	
Tramadol 100 mg Iny.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.85	0.86	
Tramadol 50 mg tab.	2.65	1.61	0	1.33	0.48	0	3.15	1.15	0	0	0	0.55	
Tramadol 50 mg Iny.	0.55	1.33	0	0.11	13.4 6	11.3 4	9.89	8.22	6.53	4.95	3.13	12.2 2	
Valproato 250 mg sol.	11.1 5	10.1 2	8.82	7.43	5.72	5.46	4.28	8.50	6.66	5.21	4.20	3.58	
Valproato 500 mg tab.	25.4 3	26.4 6	22.8 4	18.7 9	17.4 8	16.9 7	14.5 7	12.8 6	11.3 0	9.44	7.55	7.35	

Fuente: Data DIGEMID

Grafico N° 5
Promedio del % Disponibilidad de Medicamentos
Psicotr3picos por meses Hospital Santa Maria del
Socorro de Ica - 2018



El reporte de la DIGEMID, nos muestra el porcentaje de disponibilidad de medicamentos Psicotr3picos esenciales del Hospital Santa María del Socorro de Ica año 1918, basados en la tabla:

> 90%	Óptimo
≥ 80% y < 90%	Alto
≥ 70% y < 80%	Regular
< 70%	Bajo

observamos que están clasificados como un nivel bajo (< 70). Además 04 Psicotr3picos esenciales tienen 0% de disponibilidad, lo que se interpreta como que las compras corporativas e institucionales no se realizan en forma oportuna

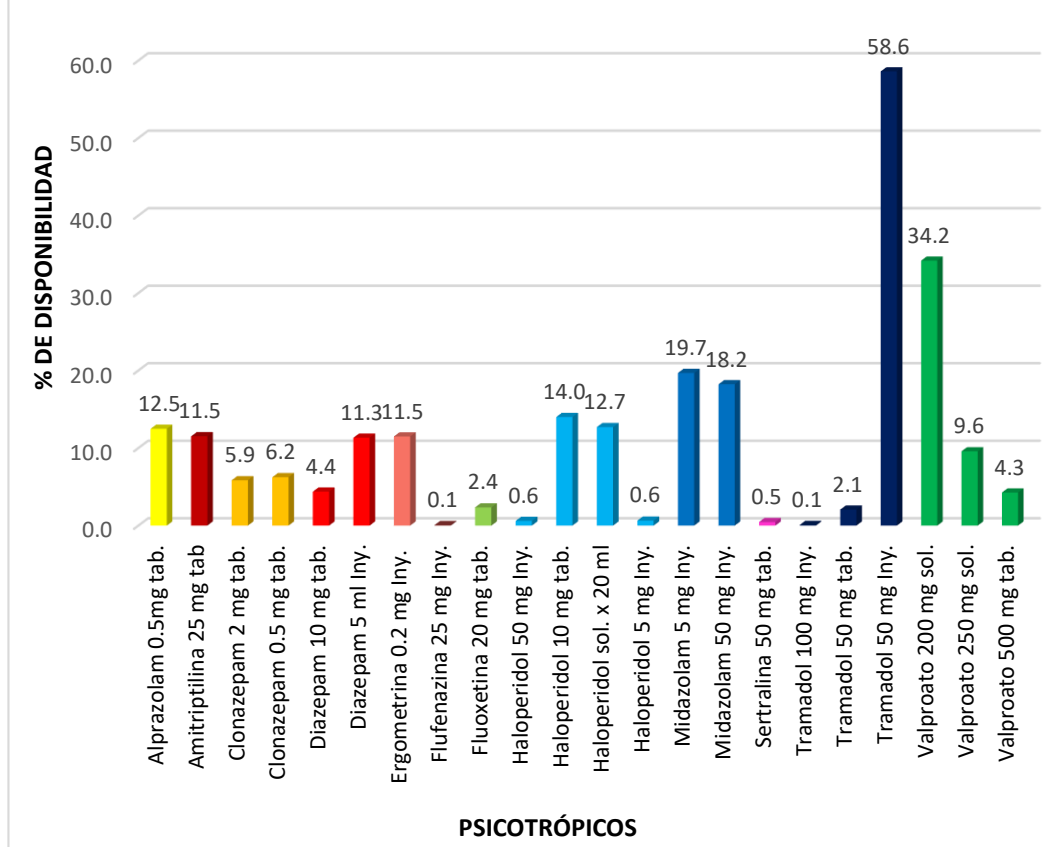
TABLA 7

**Disponibilidad de Medicamentos Psicotrópicos por
meses Hospital Santa María del Socorro de Ica – 2019**

PSICOTRÓPICOS		HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO ICA 2019											
Grupo	Principio activo	En e	Fe b	Mar	Ab r	Ma y	Ju n	Jul	Ag o	Se t	Oc t	No v	Di c
IV-B	Alprazolam 0.5mg tab.	15.17	15.03	15.01	14.02	13.03	12.64	11.56	6.04	9.06	9.92	9.11	19.15
	Amitriptilina 25 mg tab	14.79	16.77	13.37	13.28	13.83	12.58	11.65	6.01	9.63	4.21	9.05	13.03
	Clonazepam 2 mg tab.	13.93	10.23	7.15	5.83	3.55	2.13	2.43	0	10.51	6.24	4.71	3.54
	Clonazepam 0.5 mg tab.	14.44	11.52	7.66	5.14	2.66	1.20	8.95	5.75	1.38	1.45	7.79	6.94
	Diazepam 10 mg tab.	6.93	6.86	5.14	4.38	3.66	2.79	1.68	2.93	1.37	5.11	5.32	6.40
	Diazepam 5 ml Iny.	15.35	15.26	13.68	12.84	10.43	8.96	7.33	5.54	10.84	10.25	11.61	13.97
	Ergometrina 0.2 mg Iny.	27.97	0	0	0	0	0	0	0	6.49	11.18	15.63	76.77
	Flufenazina 25 mg Iny.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.80	0
	Fluoxetina 20 mg tab.	3.71	2.80	0.93	0.04	0.09	2.30	4.62	3.49	1.80	1.27	0.80	6.35
	Haloperidol 50 mg Iny.	0	0	0	2.27	0.93	1.20	0.63	0	0	1.00	0.21	1.06
	Haloperidol 10 mg tab.	29.24	21.84	19.90	18.08	20.61	18.89	6.68	6.58	6.63	6.63	6.09	6.82
	Haloperidol sol. x 20 ml	26.57	10.63	12.00	13.52	13.35	13.50	11.51	9.38	11.48	9.59	9.83	11.05
	Haloperidol 5 mg Iny.	0	0	0	0	0	0	0	0	0.71	0.76	1.17	5.10
	Midazolam 5 mg Iny.	10.26	9.31	8.87	23.43	20.26	16.94	14.65	33.16	24.09	20.20	26.07	29.05
	Midazolam 50 mg Iny.	32.55	27.47	21.30	24.02	22.23	0	16.65	16.36	13.80	12.35	15.27	16.74
	Sertralina 50 mg tab.	0.10	0	0	0	0	0	0	0	0	3.41	1.62	0.40
	Tramadol 100 mg Iny.	0.61	0.30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Tramadol 50 mg tab.	0	0	0	0	0	1.82	0.18	0	0	8.72	8.66	5.39
	Tramadol 50 mg Iny.	10.59	8.95	7.50	5.82	4.10	213.16	215.05	158.77	21.98	21.67	18.63	16.55
	Valproato 200 mg sol.	0	0	4.82	9.11	27.00	32.36	37.46	55.00	55.00	60.66	60.66	68.00
Valproato 250 mg sol.	2.16	1.13	4.92	17.17	17.23	0	11.77	11.25	14.47	7.44	8.30	19.17	
Valproato 500 mg tab.	5.69	4.76	3.48	2.21	4.45	5.90	3.46	5.18	2.18	5.23	4.78	3.80	

Fuente: Data DIGEMID

Grafico N° 6
Promedio del % Disponibilidad de Medicamentos
Psicotrópicos por meses Hospital Santa María del
Socorro de Ica - 2019



El reporte de la DIGEMID nos muestra el porcentaje de disponibilidad de medicamentos Psicotrópicos esenciales del Hospital Santa María del Socorro de Ica año 1919, basados en la tabla:

> 90%	Optimo
≥ 80% y < 90%	Alto
≥ 70% y < 80%	Regular
< 70%	Bajo

Observamos que están clasificados como un nivel bajo (< 70). Lo que se interpreta como que las compras corporativas e institucionales no se realizan en forma oportuna.

TABLA 9
Medidas de Tendencias Centrales del % Disponibilidad
(Hospital Regional de Ica 2017 - 2019)

Psicotr3picos		2017			2018			2019		
Grupo	Principio activo	□	D.E	M	□	D.E	M	□	D.E	M
IV-B	Alprazolam 0.5mg tab.	22.52	6.22	23.13	5.05	3.91	5.48	3.411	2.363	3.485
	Amitriptilina 25 mg tab	1.038	1.486	0.00	0.00	0.00	0.00	1.114	3.451	0.00
	Clonazepam 2 mg tab.	16.68	9.23	16.23	1.020	1.498	0.140	6.02	3.69	4.01
	Clonazepam 0.5 mg tab.	8.14	8.62	5.13	3.03	5.61	0.00	4.917	3.173	6.035
	Diazepam 10 mg tab.	15.91	7.06	14.95	1.824	2.713	0	8.04	7.31	5.7
	Diazepam 5 ml lny.	18.76	6.35	20.83	11.83	7.25	13.87	5.49	3.47	6.24
	Ergometrina 0.2 mg lny.	5.22	6.94	2.27	3.16	4.45	1.01	13.10	9.39	13.61
	Flufenazina 25 mg lny.	8.42	16.12	0.23	10.77	11.88	6.74	2.197	2.583	1.125
	Fluoxetina 20 mg tab.	8.94	12.67	3.15	19.12	12.55	19.91	14.21	7.32	15.59
	Haloperidol 50 mg lny.	24.85	9.75	26.37	4.04	3.74	3.41	6.33	12.86	0.28
	Haloperidol 10 mg tab.	15.45	13.27	15.08	17.67	14.70	15.84	12.73	3.49	11.81
	Haloperidol sol. x 20 ml	3.11	4.01	1.30	10.49	8.21	13.50	11.31	5.65	10.23
	Haloperidol 5 mg lny.	2.42	4.01	0.66	0.0842	0.2016	0	2.433	2.448	2.125
	Midazolam 5 mg lny.	5.564	1.871	5.805	2.479	1.720	2.35	2.834	2.287	2.960
	Midazolam 50 mg lny.	47.52	21.67	54.64	5.16	4.55	3.59	14.76	9.30	17.48
	Sertralina 50 mg tab.	14.55	8.76	11.65	2.647	2.803	1.385	4.69	4.32	3.90
	Sulpirida 200 mg tab.	38.32	18.72	47.28	7.07	4.24	6.84	4.367	3.075	4.650
	Tramadol 100 mg lny.	180.0	265.7	0.4	1.271	3.280	0	1.89	4.45	0.15
	Tramadol 50 mg tab.	7.57	6.01	6.05	1.778	2.234	0.430	1.239	1.280	0.900
	Tramadol 50 mg lny.	3.197	2.638	2.920	3.531	2.694	3.290	13.20	26.76	4.38
Trifluoperazina 5 mg tab	14.24	8.81	15.12	0.306	0.439	0	25.6	56.4	0	
Valproato 200 mg sol.	76.2	62.5	83.2	36.5	35.4	17.4	18.66	14.11	11.68	
Valproato 250 mg sol.	14.53	23.04	2.71	57.15	32.60	57.95	55.29	25.24	56.05	
Valproato 500 mg tab.	9.34	4.34	9.18	25.03	12.64	26.73	19.04	7.41	20.48	

Fuente: Data de Resultados

TABLA 10
Medidas de Tendencias Centrales del % Disponibilidad (Hospital
Santa María del Socorro de Ica 2017 - 2019)

Psicotrópicos		2017			2018			2019		
Grupo	Principio activo	□	D.E	M	□	D.E	M	□	D.E	M
IV-B	Alprazolam 0.5mg tab.	36.43	22.74	29.74	41.72	20.99	36.16	12.48	3.56	12.84
	Amitriptilina 25 mg tab	6.22	7.87	2.69	3.20	7.62	0.00	11.52	3.66	12.81
	Clonazepam 2 mg tab.	2.393	2.049	2.210	1.652	2.819	0.085	5.85	4.04	5.27
	Clonazepam 0.5 mg tab.	0.1625	0.3040	0.00	56.1	186.8	0.30	6.24	4.20	6.35
	Diazepam 10 mg tab.	18.64	23.54	4.98	446	1186	18.00	4.381	1.912	4.745
	Diazepam 5 ml Iny.	0.00	0.00	0.00	14.15	9.88	11.82	11.338	3.072	11.225
	Ergometrina 0.2 mg Iny.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11.50	22.36	0.00
	Flufenazina 25 mg Iny.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0667	0.2309	0.00
	Fluoxetina 20 mg tab.	4.54	9.33	0.00	6.22	5.23	4.77	2.350	1.927	2.050
	Haloperidol 50 mg Iny.	0.00	0.00	0.00	0.792	2.151	0.00	0.608	0.712	0.420
	Haloperidol 10 mg tab.	21.1	39.5	0.00	47.51	32.53	42.63	14	8.23	12.45
	Haloperidol sol. x 20 ml	0.00	0.00	0.00	2.00	6.93	0.00	12.70	4.61	11.50
	Haloperidol 5 mg Iny.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.645	1.461	0.00
	Midazolam 5 mg Iny.	7.82	3.90	8.64	9.26	3.62	10.68	19.69	7.92	20.23
	Midazolam 50 mg Iny.	7.44	6.17	7.81	21.73	6.98	17.51	18.23	8.27	16.70
	Sertralina 50 mg tab.	22.16	7.89	22.88	0.823	1.511	0.225	0.461	1.039	0.00
	Tramadol 100 mg Iny.	1.678	2.854	0.00	0.309	0.837	0.00	0.0758	0.1890	0.00
	Tramadol 50 mg tab.	1.537	2.496	1.225	0.910	1.096	0.515	2.06	3.47	0.00
Tramadol 50 mg Iny.	0.00	0.00	0.00	5.98	5.00	5.74	58.60	84.0	18.1	

	Valproato 200 mg sol.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	34.17	25.77	34.91
	Valproato 250 mg sol.	10.07	6.72	10.09	6.761	2.455	6.190	9.58	6.65	9.78
	Valproato 500 mg tab.	27.84	13.48	33.40	15.92	6.60	15.77	4.260	1.246	4.605

Fuente: Data de Resultados

CONCLUSIONES.

Al haber culminado este presente estudio de investigación he podido llegar a las conclusiones siguientes:

1. La disponibilidad de medicamentos Psicotrópicos en el Hospital Regional de Ica, de la Red de Salud Ica, entre los años 2017, 2018 y 2019, se clasifican como un nivel bajo (< 70).
2. La disponibilidad de medicamentos Psicotropicos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, de la Red de Salud Ica, entre los años 2017, 2018 y 2019, se clasifican como un nivel bajo (< 70).
3. Existió desabastecimiento (0% de disponibilidad) de medicamentos Psicotrópicos esenciales tales como Ergometrina 0.2 mg Iny., Flufenazina 25 mg Iny., Haloperidol 5 mg Iny., Valproato 200 mg sol., en los años 2017 y 2018 en el Hospital Santa María de Socorro de Ica.
4. De acuerdo a la encuesta sobre la pregunta si adquirieron el medicamento genérico a un precio cómodo y justo, el resultado fue del 63% respondieron negativamente y el 37% respondieron de manera afirmativa.

RECOMENDACIONES.

- 1.** A la DIRESA Ica: generar normativa regional que asegure y garantice el abastecimiento adecuado y oportuno de medicamentos Psicotrópicos Esenciales al 100% en el hospital regional de Ica
- 2.** A la DIRESA Ica: generar normativa regional que asegure y garantice el abastecimiento adecuado y oportuno de medicamentos Psicotrópicos Esenciales al 100% en el hospital Santa María del Socorro.
- 3.** A los hospitales de Ica: remitir oportunamente los reportes mensuales y los requerimientos debidamente evaluados acorde con las necesidades para mantener su stock

FUENTES DE INFORMACIÓN.

- “Plan Nacional de Fortalecimiento de Servicios de Salud Mental Comunitaria 2017 – 2021” (RM N° 356 – 2018/MINSA) Ministerio de Salud Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública - Dirección de Salud Mental - Lima: Ministerio de Salud; 2018. 96 p
- MINSA Módulo 9: Promoviendo la salud mental / Ministerio de Salud. Dirección General de Promoción de la Salud; Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de Salud Pública y Administración “Carlos Vidal Layseca”. Unidad de Salud Mental. -- Lima: Ministerio de Salud, 2005.18 p.
- Perú. Ministerio de Salud. Manual de Indicadores de disponibilidad. Lima 2014: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas 26 pag. Disponible en:

<https://pdfslide.tips/documents/manual-de-indicadores-de-disponibilidad.htm>

- Decreto Supremo N° 023-2001-SA. “Reglamento de Estupefacientes Psicotrópicos Sujetas a Fiscalización Sanitaria”
- Torres Santillán, Luis José. Disponibilidad y Accesibilidad de Medicamentos Esenciales en Función a Precios y a la Capacidad de Pago de la Población, del Distrito de Nuevo Chimbote-2014. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo-Perú 2017. Disponible en:
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/12627/Torres%20Santillan%20Luis%20Jos%c3%a9.pdf?sequence=1&isAllowed=y->

[precios-la-capacidad-pago-la-poblacion-del-distrito-nuevo-chimbote-2014/](#)

- Parodi José F, Oscanoa Teodoro J, Fernández- Pastor Miguel A, Garbarino Maria Cecilia, Gherzi Mauro Tomas. Utilización y accesibilidad a medicamentos en el Sistema Nacional del Seguro Social de Argentina. Horiz. Med. [Internet]. 2014 Abr citado 2017 Oct 26]; 14(2): 11-17. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2014000200003&lng=us

- Martínez D., Gloria I.; Martínez S., Lina M.; Rodríguez G., María de los Ángeles; Mesa M., Paula A.; Muñoz M., Juan E.; Bedoya M., Julián. Características del Consumo de Fármacos Psicotrópicos en Estudiantes de Ciencias de la Salud vitae, vol. 15, núm. 2, 2008, pp. 245-250 Universidad de Antioquia Medellín, Colombia. Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/vitae/v15n2/v15n2a06.pdf>

- Rivera R. Características del Consumo, Disponibilidad y dispensación de Psicofármacos en tres Centros de Salud Mental en Santa Anita de Enero a junio 2019. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima-Perú 2019. Disponible en:

<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11493/>

[Rivera_dr.pdf?sequence=3&isAllowed=y](#)

- Oblitas M. Evaluación de la Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en los Establecimientos de Salud de la Red de Salud de

Abancay 2014-2016. Universidad Nacional del Callao. Callao-Perú

2017. Disponible en:

<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3057/MAR%C3%8DA%20ANG%C3%89LICA%20OBLITAS%20MORON.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

- Cardeña K. Evaluación del Sistema de Suministro de Medicamentos en los Establecimientos Farmacéuticos de la Red de Servicios de Salud Cusco Sur en el Periodo de Enero a diciembre del 2014. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. Cusco-Perú 2016. Disponible en:

<http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/UNSAAC/1699/253T20160294.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Ibáñez K. Intervención Farmacéutica en Gestión de Stock y Almacenamiento sobre la Gestión del Suministro de Medicamentos en la Microred el Bosque Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo-Perú 2014. Disponible en:

<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5527/Tesis%20Doctorado%20-%20Kelly%20Iba%C3%B1ez%20Vega.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Hodgkin M. Crisante M. Gallo C., & Fiestas, F.. (2014). Disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en establecimientos del Ministerio de Salud del Perú, 2011. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica, 31(4), 660-668. Recuperado en 02 de octubre de 2020, de

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342014000400007&lng=es&tlng=es

- Martínez L.y colb. Características del Consumo de Fármacos Psicotrópicos en Estudiantes de Ciencias de la Salud. VITAE, REVISTA DE LA FACULTAD DE QUÍMICA FARMACÉUTICA ISSN 0121-4004 Volumen 15 número 2, año 2008. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. págs. 244-250. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/vitae/v15n2/v15n2a06.pdf>
- Santibáñez L. “Tendencia de Uso de Psicotrópicos y Estupefacientes en Chile entre el Periodo 2007- 2012”. Universidad de Chile. Santiago de Chile 2013. Disponible en:
<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129938/Tendencia-de-uso-de-psicotropicos-y-estupefacientes-en-Chile.pdf?sequence=1>

ANEXO N° 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA.

TITULO: “TENDENCIA ESTADISTICA DE LOS MEDICAMENTOS PSICOTROPICOS EN LOS HOSPITALES DE LA PROVINCIA DE ICA, 2017 - 2019”

Problema	Objetivos	Hipótesis
<p>Problema General ¿Cuál es la tendencia estadística de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos en los hospitales de la provincia de Ica 2017 – 2019?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿El porcentaje de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos del PNUME en las farmacias del hospital regional de Ica? • ¿El porcentaje de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos del PNUME en las farmacias del hospital Santa María del Socorro de Ica? • ¿El porcentaje de desabastecimiento de los medicamentos psicotrópicos del PNUME en los hospitales de la provincia de Ica? 	<p>Objetivo General Determinar cuál es la tendencia estadística de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos en los hospitales de la provincia de Ica</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar cuál es la tendencia estadística de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos del PNUME del grupo IV B, V y VI en el hospital Regional de Ica. • Identificar cuál es la tendencia estadística de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos del PNUME del grupo IV B, V y VI en el hospital Santa María del Socorro de Ica. • ¿Correlación la tendencia estadística de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos del PNUME grupos IV B, V y VI en los hospitales de la provincia de Ica? 	<p>Hipótesis General Existe una tendencia estadística óptima de disponibilidad de los medicamentos psicotrópicos en los hospitales de la provincia de Ica 2017 - 2019</p> <p>Hipótesis Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • La disponibilidad de los medicamentos Psicotrópicos en el hospital regional de Ica se encuentra en nivel óptimo. • La disponibilidad de los medicamentos Psicotrópicos en el hospital Santa María del Socorro de Ica se encuentra en nivel óptimo. • El desabastecimiento La disponibilidad de los medicamentos Psicotrópicos en el hospital se encuentra en nivel óptimo.

ANEXO 2

Resultados para: Hoja de trabajo 1

Estadísticos descriptivos: Alprazolam 0; Amitriptilin; Clonazepam 2;

Clonazepam 0; ...

Variable	N para		Media	Desv.Est.	Mediana	Modo	moda
	N	N*					
Alprazolam 0.5mg tab.	12	0	22.52	6.22	23.13	*	0
Amitriptilina 25 mg tab	12	0	1.038	1.486	0.000	0	7
Clonazepam 2 mg tab	12	0	16.68	9.23	16.23	*	0
Clonazepam 0.5 mg tab.	12	0	8.14	8.62	5.13	0	2
Diazepam 10 mg tab.	12	0	15.91	7.06	14.95	*	0
Diazepam 5 ml Iny.	12	0	18.76	6.35	20.83	*	0
Ergometrina 0.2 mg Iny	12	0	5.22	6.94	2.27	0; 1.3	2
Flufenazina 25 mg Iny.	12	0	8.42	16.12	0.23	0	4
Fluoxetina 20 mg tab.	12	0	8.94	12.67	3.15	*	0
Haloperidol 50 mg Iny.	12	0	24.85	9.75	26.37	*	0
Haloperidol 10 mg tab.	12	0	15.45	13.27	15.08	*	0
Haloperidol sol. x 20 ml	12	0	3.11	4.01	1.30	0	4
Haloperidol 5 mg Iny.	12	0	2.42	4.01	0.66	0	2
Midazolam 5 mg Iny.	12	0	5.564	1.871	5.805	*	0
Midazolam 50 mg Iny.	12	0	47.52	21.67	54.64	*	0
Sertralina 50 mg tab.	12	0	14.55	8.76	11.65	*	0
Sulpirida 200 mg tab.	12	0	38.32	18.72	47.28	*	0

Tramadol 100 mg lny.	12	0	180.0	265.7	0.4	0	4
Tramadol 50 mg tab.	12	0	7.57	6.01	6.05	*	0
Tramadol 50 mg lny.	12	0	3.197	2.638	2.920	*	0
Trifluoperazina 5 mg tab	12	0	14.24	8.81	15.12	*	0
Valproato 200 mg sol.	12	0	76.2	62.5	83.2	*	0
Valproato 250 mg sol.	12	0	14.53	23.04	2.71	*	0
Valproato 500 mg tab.	12	0	9.34	4.34	9.18	*	0

Resultados para: Hoja de trabajo 2

Estadísticos descriptivos: Alprazolam 0; Amitriptilin; Clonazepam 2;

Clonazepam 0; ...

Variable	N para							
	N	N*	Media	Desv.Est.	Mediana	Modo	moda	
Alprazolam 0.5mg tab.	12	0	36.43	22.74	29.74	*	0	
Amitriptilina 25 mg tab	12	0	6.22	7.87	2.69	0	4	
Clonazepam 2 mg tab.	12	0	2.393	2.049	2.210	*	0	
Clonazepam 0.5 mg tab.	12	0	0.1625	0.3040	0.0000	0	9	
Diazepam 10 mg tab.	12	0	18.64	23.54	4.98	0	3	
Fluoxetina 20 mg tab.	12	0	4.54	9.33	0.00	0	7	
Haloperidol 10 mg tab.	12	0	21.1	39.5	0.0	0	9	
Midazolam 5 mg Iny.	12	0	7.82	3.90	8.64	*	0	
Midazolam 50 mg Iny.	12	0	7.44	6.17	7.81	*	0	
Sertralina 50 mg tab.	12	0	22.16	7.89	22.88	*	0	
Tramadol 100 mg Iny.	12	0	1.678	2.854	0.000	0	7	
Tramadol 50 mg tab.	12	0	2.537	2.496	1.225	*	0	
Valproato 250 mg sol.	12	0	10.07	6.72	10.09	*	0	
Valproato 500 mg tab.	12	0	27.84	13.48	33.40	0	2	

Resultados para: Hoja de trabajo 3

Estadísticos descriptivos: Alprazolam 0; Clonazepam 2; Clonazepam 0; Diazepam 10 ; ...

Variable	N para							
	N	N*	Media	Desv.Est.	Mediana	Modo	moda	
Alprazolam 0.5mg tab.	12	0	5.05	3.91	5.48	*	0	
Clonazepam 2 mg tab.	12	0	1.020	1.498	0.140	0	5	
Clonazepam 0.5 mg tab.	12	0	3.03	5.61	0.00	0	8	
Diazepam 10 mg tab.	12	0	1.824	2.713	0.000	0	8	
Diazepam 5 ml lny.	12	0	11.83	7.25	13.87	0	2	
Ergometrina 0.2 mg lny.	12	0	3.16	4.45	1.01	0	5	
Flufenazina 25 mg lny.	12	0	10.77	11.88	6.74	0	2	
Fluoxetina 20 mg tab	12	0	19.12	12.55	19.91	*	0	
Haloperidol 50 mg lny.	12	0	4.04	3.74	3.41	0	2	
Haloperidol 10 mg tab.	12	0	17.67	14.70	15.84	0	2	
Haloperidol sol. x 20 ml	12	0	10.49	8.21	13.50	0	3	
Haloperidol 5 mg lny.	12	0	0.0842	0.2016	0.0000	0	10	
Midazolam 5 mg lny.	12	0	2.479	1.720	2.350	0	2	
Midazolam 50 mg lny.	12	0	5.16	4.55	3.59	0	2	
Sertralina 50 mg tab.	12	0	2.647	2.803	1.385	0	2	
Sulpirida 200 mg tab.	12	0	7.07	4.24	6.84	*	0	
Tramadol 100 mg lny.	12	0	1.271	3.280	0.000	0	10	
Tramadol 50 mg tab.	12	0	1.778	2.234	0.430	0	4	

Tramadol 50 mg Iny.	12	0	3.531	2.694	3.290	0	2
Trifluoperazina 5 mg tab	12	0	0.306	0.439	0.000	0	7
Valproato 200 mg sol.	12	0	36.5	35.4	17.4	0	2
Valproato 250 mg sol.	12	0	57.15	32.60	57.95	0	2
Valproato 500 mg tab.	12	0	25.03	12.64	26.73	*	0

Resultados para: Hoja de trabajo 4

Estadísticos descriptivos: Alprazolam 0; Amitriptilin; Clonazepam 2; Clonazepam 0; ...

Variable	N para		Media	Desv.Est.	Mediana	Modo	moda
	N	N*					
Alprazolam 0.5mg tab.	12	0	41.72	20.99	36.16	*	0
Amitriptilina 25 mg tab	12	0	3.20	7.62	0.00	0	10
Clonazepam 2 mg tab.	12	0	1.652	2.819	0.085	0	6
Clonazepam 0.5 mg tab.	12	0	56.1	186.8	0.3	*	0
Diazepam 10 mg tab.	12	0	446	1186	18	*	0
Diazepam 5 ml Iny.	12	0	14.15	9.88	11.82	*	0
Fluoxetina 20 mg tab.	12	0	6.22	5.23	4.77	*	0
Haloperidol 50 mg Iny.	12	0	0.792	2.151	0.000	0	10
Haloperidol 10 mg tab.	12	0	47.51	32.53	42.63	42.63	3
Haloperidol sol. x 20 ml	12	0	2.00	6.93	0.00	0	11
Midazolam 5 mg Iny.	12	0	9.26	3.62	10.68	*	0
Midazolam 50 mg Iny.	12	0	21.73	6.98	17.51	*	0
Sertralina 50 mg tab.	12	0	0.823	1.511	0.225	0	6
Tramadol 100 mg Iny.	12	0	0.309	0.837	0.000	0	10
Tramadol 50 mg tab.	12	0	0.910	1.096	0.515	0	5
Tramadol 50 mg Iny.	12	0	5.98	5.00	5.74	*	0
Valproato 250 mg sol.	12	0	6.761	2.455	6.190	*	0
Valproato 500 mg tab.	12	0	15.92	6.60	15.77	*	0

Resultados para: Hoja de trabajo 5

Estadísticos descriptivos: Alprazolam 0; Amitriptilin; Clonazepam 2;

Clonazepam 0; ...

Variable	N para		Media	Desv.Est.	Mediana	Modo	moda
	N	N*					
Alprazolam 0.5mg tab.	12	0	3.411	2.363	3.485	*	0
Amitriptilina 25 mg tab	12	0	1.114	3.451	0.000	0	10
Clonazepam 2 mg tab.	12	0	6.02	3.69	4.01	*	0
Clonazepam 0.5 mg tab.	12	0	4.917	3.173	6.035	*	0
Diazepam 10 mg tab.	12	0	8.04	7.31	5.87	*	0
Diazepam 5 ml lny.	12	0	5.49	3.47	6.24	*	0
Ergometrina 0.2 mg lny.	12	0	13.10	9.39	13.61	*	0
Flufenazina 25 mg lny.	12	0	2.197	2.583	1.125	0	3
Fluoxetina 20 mg tab.	12	0	14.21	7.32	15.59	*	0
Haloperidol 50 mg lny.	12	0	6.33	12.86	0.28	0	4
Haloperidol 10 mg tab.	12	0	12.73	3.49	11.81	*	0
Haloperidol sol. x 20 ml	12	0	11.31	5.65	10.23	*	0
Haloperidol 5 mg lny.	12	0	2.433	2.448	2.125	0	2
Midazolam 5 mg lny.	12	0	2.834	2.287	2.960	*	0
Midazolam 50 mg lny.	12	0	14.76	9.30	17.48	*	0
Sertralina 50 mg tab.	12	0	4.69	4.32	3.90	*	0
Sulpirida 200 mg tab.	12	0	4.367	3.075	4.650	*	0
Tramadol 100 mg lny.	12	0	1.89	4.45	0.15	0	6
Tramadol 50 mg tab.	12	0	1.239	1.280	0.900	0	3

Tramadol 50 mg Iny.	12	0	13.20	26.76	4.38	*	0
Trifluoperazina 5 mg tab	12	0	25.6	56.4	0.0	0	9
Valproato 200 mg sol.	12	0	18.66	14.11	11.68	*	0
Valproato 250 mg sol.	12	0	55.29	25.24	56.05	*	0
Valproato 500 mg tab.	12	0	19.04	7.41	20.48	*	0

Resultados para: Hoja de trabajo 6

Estadísticos descriptivos: Alprazolam 0; Amitriptilin; Clonazepam 2;

Clonazepam 0; ...

Variable	N para		Media	Desv.Est.	Mediana	Modo moda	
	N	N*				*	
Alprazolam 0.5mg tab	12	0	12.48	3.56	12.84	*	0
Amitriptilina 25 mg tab	12	0	11.52	3.66	12.81	*	0
Clonazepam 2 mg tab.	12	0	5.85	4.04	5.27	*	0
Clonazepam 0.5 mg tab.	12	0	6.24	4.20	6.35	*	0
Diazepam 10 mg tab.	12	0	4.381	1.912	4.745	*	0
Diazepam 5 ml lny.	12	0	11.338	3.072	11.225	*	0
Ergometrina 0.2 mg lny.	12	0	11.50	22.36	0.00	0	7
Flufenazina 25 mg lny.	12	0	0.0667	0.2309	0.0000	0	11
Fluoxetina 20 mg tab.	12	0	2.350	1.927	2.050	*	0
Haloperidol 50 mg lny.	12	0	0.608	0.712	0.420	0	5
Haloperidol 10 mg tab.	12	0	14.00	8.23	12.45	6.63	2
Haloperidol sol. x 20 ml	12	0	12.70	4.61	11.50	*	0
Haloperidol 5 mg lny	12	0	0.645	1.461	0.000	0	8
Midazolam 5 mg lny.	12	0	19.69	7.92	20.23	*	0
Midazolam 50 mg lny.	12	0	18.23	8.27	16.70	*	0
Sertralina 50 mg tab.	12	0	0.461	1.039	0.000	0	8
Tramadol 100 mg lny.	12	0	0.0758	0.1890	0.0000	0	10
Tramadol 50 mg tab.	12	0	2.06	3.47	0.00	0	7
Tramadol 50 mg lny.	12	0	58.6	84.0	18.1	*	0

Valproato 200 mg sol.	12	0	34.17	25.77	34.91	60.66	2
Valproato 250 mg sol.	12	0	9.58	6.65	9.78	*	0
Valproato 500 mg tab.	12	0	4.260	1.246	4.605	*	0