



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y  
BIOQUÍMICA**

IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA  
PARA EL USO ADECUADO DE ENALAPRIL EN  
POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN NUEVA  
FLORIDA-HUARAZ. SEPTIEMBRE 2018 – MARZO  
2019

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

**AUTOR:**

CARRIÓN CARRIÓN, MARÍA DEL ROCÍO

ORCID: 0000-0001-8809-0423

**ASESOR:**

Mgtr. ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA

ORCID: 0000-0003-2547-9831

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2019**

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO  
ADECUADO DE ENALAPRIL EN POBLADORES DE LA  
URBANIZACIÓN NUEVA FLORIDA-HUARAZ. SEPTIEMBRE  
2018 – MARZO 2019.**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Carrión Carrión, María del Rocío

ORCID: 0000-0003-8970-5629

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Chimbote,  
Perú

### **ASESOR**

Mgtr. Zevallos Escobar, Liz Elva

ORCID: 0000-0003-2547-9831

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de La Salud,  
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, Chimbote, Perú

### **JURADO**

DÍAZ ORTEGA, JORGE LUIS

ORCID: 0000-0002-6154-8913

RAMÍREZ ROMERO, TEODORO WALTER

ORCID: 0000-0002-2809-709X

VÁSQUEZ CORALES, ÉDISON

ORCID: 0000-0001-9059-6394

**JURADO EVALUADOR DE TESIS**

---

**Dr. Jorge Luis Díaz Ortega**

**Presidente**

---

**Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero**

**Miembro**

---

**Mgtr. Édison Vásquez Corales**

**Miembro**

---

**Mgtr. Liz Elva Zevallos Escobar**

**Asesor**

## AGRADECIMIENTO

Al finalizar mis estudios universitarios en la carrera de Farmacia y Bioquímica, existen un grupo de personas a las que no puedo dejar de mostrar mi gratitud debido a que durante todo este tiempo estuvieron presentes de una u otra manera alentándome, depositando su respeto, confianza y solidaridad en mí.

A Dios; porque a pesar que muchas veces puse mis intereses por encima de ti nunca me faltaste y aunque no soy tu hijo más devoto, en ti confío.

A mis padres; porque me dieron el soporte anímico y cuanto pudieron, a su vez por la comprensión y sacrificio que ello enmarcaba. A mis Hijas Natalie, Valeria y Leyla, porque fueron mis pilares fundamentales para salir adelante en el transcurso del tiempo lo único que pensaba era en demostrarles que puedo ser un orgullo para ellos.

A la Universidad Los Ángeles de Chimbote, porque en sus aulas, recibimos el conocimiento intelectual y humano de cada uno de los docentes de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

A mis docentes María Palacios, Luis Torres, Karem Rodas, Liz Zevallos, Marco Alva, Claudio Bernard, y a todos los demás docentes que me brindaron un poco de sus conocimientos intelectuales y experiencias vividas a lo largo de su prestigiosa trayectoria.

## DEDICATORIA

A Esta tesis se la dedico a mi Dios quién supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

También agradezco a mis hijas Natalie, Valeria y Leyla que son mi razón de vivir y a mi esposo por entenderme.

A mi madre que la admiro, y quiero y que se encuentra siempre en mi corazón

## RESUMEN

La hipertensión arterial esta entre las enfermedades crónicas que padece una gran mayoría de la población mundial, el estado peruano garantiza por medio del Ministerio de salud el acceso a enalapril desde su versión genérica, pero eso no ha bastado para disminuir su mal e inadecuado uso. La presente investigación tuvo como objetivo: Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de enalapril en pobladores de la Urbanización Nueva Florida-Huaraz, durante Setiembre 2018 a marzo 2019. La determinación del impacto de una intervención educativa se realizó a través de la estrategia de una encuesta en el hogar sobre la utilización adecuada de enalapril y aplicándose una intervención educativa para mejorar sus conocimientos. Los resultados demuestran un gran contraste entre la dimensión de aprendizaje que obtuvo la encuesta cuando se realizó la intervención educativa. A través de la prueba estadística de McNemar, se resolvió que la intervención educativa demostró un cambio positivo en el aprendizaje del uso de enalapril con una significancia de  $p = 0,0000$ . Por último, se concluye que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento de la utilización adecuada de enalapril en la población estudiada.

**Palabras clave:** Enalapril, impacto, intervención educativa

## SUMMARY

Hypertension is among the chronic diseases suffered by a large majority of the world population, the Peruvian state guarantees through the Ministry of health access to enalapril from its generic version, but that has not been enough to reduce its misuse and inadequate use. The objective of this research was to: Determine the impact of an educational intervention for the adequate use of enalapril in residents of the Nueva Florida-Huaraz Urbanization, during September 2018 to March 2019. The determination of the impact of an educational intervention was made through the strategy of a household survey on the adequate use of enalapril and applying an educational intervention to improve their knowledge. The results show a great contrast between the learning dimension that the survey obtained when the educational intervention was carried out. Through McNemar's statistical test, it was resolved that the educational intervention demonstrated a positive change in the learning of the use of enalapril with a significance of  $p = 0,0000$ . Finally, it is concluded that the educational intervention has a positive impact on the knowledge of the adequate use of enalapril in the population studied.

**Key words:** Educational intervention, enalapril, impact, use.



## ÍNDICE

	Pag.
JURADO EVALUADOR DE TESIS.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
DEDICATORIA .....	vi
RESUMEN.....	vii
SUMMARY.....	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Marco Teórico.....	7
III. HIPÓTESIS.....	10
IV. METODOLOGÍA.....	11
4.1. Diseño de la investigación .....	11
4.2. Población y muestra .....	11
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores .....	13
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
4.5. Plan de análisis .....	15
4.6. Matriz de consistencia .....	16
4.7. Principios éticos .....	17
V. RESULTADOS.....	18
5.1. Resultados: .....	18
5.2. Análisis de Resultados .....	20
VI. CONCLUSIONES.....	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	26
ANEXOS.....	34

## ÍNDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS

<b>TABLA 1:</b> Patrones del uso de enalapril entre el antes y después de la intervención educativa.....	17
--	----

<b>TABLA 2:</b> Evaluación del uso adecuado de enalapril entre el antes y después de la intervención educativa.....	18
---	----

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) asegura que las enfermedades crónicas en el mundo ponen a los pacientes que lo sufren en una situación de mortalidad alta frente a otras, a pesar de los tratamientos que se tienen en constante desarrollo. <sup>[1]</sup>

En la prevalencia de los tipos de afecciones mundialmente conocidos están los problemas cardiacos entre ellos la hipertensión arterial (HA), fisiopatología que se extiende entre una vasoconstricción de las luces arteriales frente a un aumento de la resistencia periférica vascular, reduciendo el flujo sanguíneo, generando con ello poca oxigenación, realizando un sobre esfuerzo del sistema cardiaco, afectando así otros sistemas como el renal. <sup>[2]</sup>

La población peruana esta aun con valores bajos frente a países vecinos con mayores tasas de padecimientos, pero convive con factores de riesgo como la obesidad, la diabetes o hipercolesterolemia, estos datos crecen en sociedades donde no existen campañas de educación sanitaria o formación domiciliaria de cómo descubrir un familiar con esta enfermedad, con el pasar de los años estos puede poner en riesgo su vida y su salud. <sup>[3]</sup>

El diagnóstico del tipo de HA puede mejorar la elección del tipo de tratamiento y fármaco de primera elección, pues brindara una mayor seguridad, ahorro y efectividad, reglas básicas de los medicamentos esenciales del Perú, entre estos según el petitorio nacional único de medicamentos (PNUME) está el Enalapril. <sup>[4]</sup>

Enalapril pertenece a la familia de los fármacos que inhiben a las enzimas convierten a la angiotensina (ECA) que puede ser de tipo I y II pero estos van actuar farmacológicamente en inactivar la enzima especifica de tipo II, su absorción es buena aunque es un profármaco este tiene como metabolito activo al enalaprilato, entre sus efectos adversos más reconocidos esta la producción de una tos seca. <sup>[5]</sup>

A pesar de que la hipertensión esta entre las promociones del estado por medio del garantizar el Ministerio de salud del acceso a enalapril desde su versión genérica eso no ha bastado para disminuir también sus desabastecimiento, o su mal uso estos aún deben

ser educados y adecuados según lo indicado por los requisitos de su formulación, considerando que el objetivo de los reportes de farmacovigilancia es el mal control de su patología que puede convertirse en un hilo que los lleve a un infarto cardiaco por el mal control de sus valores o reacciones súbitas, por ello la dosis, la frecuencia diaria y forma de administrarlo son vitales para un buen provecho de estos medicamentos. <sup>[6]</sup>

Las intervenciones educativas impactan positivamente en la vida de cada participante o la población entera pues los educa tras compartir información y evaluaciones de manera simple para que el tema se vuelva de conocimiento, así el resultado se evidencia en los altos alcances, mejorando aspectos de la vida como las actitudes. <sup>[7]</sup>

Por tanto se debe trabajar en la divulgación de este medicamento antihipertensivo con el fin de brindar informar para educar al grupo o entorno que los vive, reforzando así el aprendizaje con sesiones de educación en su uso adecuado, pues el ámbito de la salud desde el espacio de los profesionales Químicos farmacéuticos se encuentra en un constante desarrollo de programas que colaboran con el uso correcto de fármacos, para esto el comportamiento que se debe asumir es el de vigilancia pues para poder crear conciencia en los participantes se debe incluir instituciones o grupo de vecinos en lugares donde pasan mayores horas de su vida. <sup>[8]</sup>

Por ello el impacto que se espera es de un real aporte hacia los pacientes carentes de una precisa información con este inminente efecto se va colaborar con el mundo en bien del bienestar mundial. <sup>[9]</sup>

Se plantea la pregunta de investigación:

¿Cuál es el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de Enalapril en los pobladores de la Urbanización Nueva Florida, Huaraz, durante Setiembre 2014 a marzo 2015?

## **OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.1. Objetivo general**

Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de enalapril en pobladores de la Urbanización Nueva Florida, Huaraz, durante Setiembre 2018 a marzo 2019.

#### **1.1.1. Objetivos específicos**

1. Determinar los patrones del uso del enalapril, antes y después de la intervención educativa en pobladores de la Urbanización Nueva Florida, Huaraz, durante Setiembre 2018 a marzo 2019.

2. Comparar el uso adecuado de enalapril entre el antes y después de la intervención educativa en pobladores de la Urbanización Nueva Florida, Huaraz, durante Setiembre 2018 a marzo 2019.

## II. REVISION DE LITERATURA

### 2.1. Antecedentes:

Pérez <sup>[10]</sup> el año 2015 evaluó el efecto de una mediación instructiva para la utilización suficiente de enalapril en ocupantes del asentamiento humano de San Juan. Chimbote dirigió una revisión de la unidad familiar sobre la utilización suficiente de enalapril en 31 ocupantes y se construyó una mediación instructiva que consistió en una charla instructiva, se transmitió material educativo como trípticos y se realizaron visitas domiciliarias para mejorar su visión. Los resultados demuestran una distinción notable entre la dimensión de la información obtenida por la encuesta relacionada con la intercesión instructiva. A través de la prueba medible de McNemar, se resolvió que la mediación instructiva demostró un cambio útil en la información de la utilización satisfactoria de enalapril fundamentalmente ( $p < 0.01$ ). Por último, se deduce que la intercesión instructiva afecta positivamente el aprendizaje de la utilización suficiente de enalapril en la población examinada.

Carranza <sup>[11]</sup> examino el efecto de una mediación instructiva para la utilización suficiente de medicamentos antihipertensivos en habitantes del asentamiento humano de Houston, Nuevo Chimbote, septiembre de 2014 a septiembre de 2015. Dirigió un estudio domiciliario sobre la utilización suficiente de medicamentos antihipertensivos en 20 individuos y La intercesión instructiva fue creada por métodos para una discusión, transmisión de material educativo y visitas domiciliarias para mejorar su visión. A través de la prueba medible de McNemar, se resolvió que la mediación instructiva demostró un cambio positivo en el aprendizaje de la utilización satisfactoria de los medicamentos antihipertensivos con una amplitud de  $p < 0.01$ .

Sirhua <sup>[12]</sup> investigo el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antihipertensivos en pobladores del centro poblado San Carlos, Santa, durante setiembre 2014 a setiembre 2015. Realizó una encuesta domiciliaria sobre el uso adecuado de antihipertensivos y se desarrolló una intervención educativa con la finalidad de mejorar sus conocimientos. Los resultados muestran una diferencia significativa entre el nivel de

conocimientos obtenidas según cuestionario aplicado antes y después de la intervención educativa. A través de la prueba estadística de McNemar se determinó que la intervención educativa mostró un cambio favorable en el conocimiento del uso adecuado de antihipertensivos con una significancia  $p = 0,0082$ .

Zorrilla <sup>[13]</sup> conoció el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de captopril en pobladores de los asentamientos humanos Sarita Colonia y Miguel Grau – Chancay, Lima. Setiembre 2014 - julio 2015. Realizó una encuesta domiciliaria sobre el uso adecuado de captopril en 45 personas y se desarrolló una intervención educativa, mediante una charla, la cual consistió en la entrega de materiales educativos como trípticos, papelógrafos, gráficos y visitas domiciliarias, con la finalidad de mejorar sus conocimientos. A través de la prueba estadística de McNemar se determinó que la intervención educativa mostró un cambio favorable en el conocimiento del uso adecuado de captopril de manera altamente significativa  $p < 0.01$ .

Díaz et al., <sup>[14]</sup> el año 2018 implementó una intervención educativa promoviendo el control y manejo de la tensión arterial en cuatro áreas de salud. Utilizó un estudio de caso y control posterior a la intervención durante 2014 en cuatro áreas de salud, dos pertenecientes al municipio de Santiago de Cuba y dos de Cárdenas. Se estudiaron 1404 pacientes mayores de 18 años, que fueron seleccionados por muestreo de conglomerado en dos etapas. Se analizaron variables sociodemográficas como área de salud, edad, sexo, color de piel, nivel de escolaridad, estado civil y ocupación. Se evaluó la posible asociación entre variables por la existencia de la significación estadística ( $\alpha = 0,05$ ) mediante el Test de Square-chi Pearson. Se logró un mayor porcentaje de pacientes hipertensos controlados (65,0%) y con el cumplimiento del tratamiento (64,9%), se incrementó el nivel de conocimiento sobre la enfermedad (50,9%), al igual que la percepción del buen estado de salud (67,2%) en comparación con 2013.

Cruzado <sup>[15]</sup>, determinó la prevalencia del uso de antihipertensivos en los pobladores del Asentamiento humano Pesqueda Sector II – Trujillo de julio a octubre del 2018. Para la

recolección de datos utilizó una encuesta sobre las características socio-demográficos en pobladores desde los 20 a 73 años de edad. Los resultados se presentaron en tablas de frecuencia porcentual. De los pobladores encuestados referente a los antecedentes mórbidos el 23% presentó hipertensión arterial. El antihipertensivo más consumido fue el enalapril con 57%, la forma farmacéutica más utilizada fue las tabletas con 100%. Se concluye que los pobladores del Asentamiento humano Pesqueda sector II - Trujillo, no tienen el conocimiento sobre el uso adecuado de los medicamentos antihipertensivos, de tal modo que se determinó la prevalencia puntual con 23.9%, dato que sirve para posteriores estudios.

Espinoza et al., <sup>[16,17]</sup> con el objetivo de evaluar el uso de Enalapril 10 mg tableta en pacientes con hipertensión arterial en estadio I en edad de 45-65 años atendidos en dicho centro. Su estudio se basó en técnicas de recolección de información como es: el análisis documental de expedientes clínicos siendo a la vez de tipo retrospectivo ya que la investigación es basada en hechos que ya ocurrieron en el pasado. La muestra fue representada por 35 pacientes que cumplían los criterios de inclusión en la investigación. Según los resultados obtenidos resultados hay mayor prevalencia de Hipertensión arterial en el sexo femenino equivalente al 69 % de la muestra total en comparación con el sexo masculino equivalente al 31 % de la muestra total, con respecto al peso el 52 % de la muestra se encontró en la categoría de 71-90 kg y respecto a la variable edad 46 % de la muestra en estudio se encontraba entre 55-60 años.



## **2.2. Marco Teórico:**

### **2.2.1. Medicamento**

Es toda sustancia que puede brindar la recuperación, prevención o diagnóstico de una enfermedad en el ser humano. <sup>[18]</sup>

#### **Uso adecuado de medicamentos**

Los medicamentos son unos destacados instrumentos, más utilizados en el acto de la terapéutica comprenden una utilización fundamental útil para el avance de la salud de las naciones. Teniendo en cuenta el objetivo final de obtener las ventajas que podría implicar el uso de un producto farmacéutico, se debe considerar la utilización adecuada, se debe considerar el remedio correcto, desde una consiente prescripción. <sup>[19]</sup>

#### **Estudios de utilización de medicamento (EUM)**

Se denomina así a las investigaciones de uso o utilización de medicamentos (EUM) esto se si se basa en el análisis de la distribución comercial, el ámbito de prescripción, la propia utilización de manera pública, para valorar las variables y reconocer factores, también mejorar los resultados, tras el correcto tratamiento este estudio lleva a encontrar seguridad tras el uso masivo de medicamentos. <sup>[20]</sup>

### **2.2.2. La prescripción racional**

Una prescripción razonada se lleva a cabo cuando todo el profesional de salud es competente, haciendo uso de su mejor conocimiento, mayor juicio, que respalde una solución al paciente, en la mejor dosis posible, para el período de tiempo adecuado y con el mínimo gasto posible para el paciente como la población. <sup>[21]</sup>

#### **Patrones de uso de medicamentos**

Se define como un patrón de la manera de cómo hacen uso de los medicamentos, al grupo de características elementales para detallar el consumo de la población, planificar y hacer la tendencia del uso, la frecuencia, conocimiento de efectos adversos, presentación de efectos negativos, lugar referente de adquisición y costos de los mismos. <sup>[22]</sup>

### **2.2.3. Enalapril**

Es un fármaco de uso en problemas a nivel cardiaco en patología exacta de revertir los rangos altos de presión arterial, de amplio uso como inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina II, se los suele denominar a este grupo como inhibidores de esta enzima o (IECAS) por lo general es el medicamento de primera elección en todas las enfermedades que cruzan con esta afección, de preferible uso como mayor efectividad. [23]

#### **Indicaciones**

Su práctica se da en patologías como hipertensión arterial esencial junto a otras patologías que cruzan con esta enfermedad. [24]

#### **Mecanismo de acción**

Actúa en la proteína o enzima convertidora de angiotensina II, evitando la conversión de la angiotensina que activa a la hormona antidiurética reflejando sus efectos de disminución de la resistencia periférica como el flujo sanguíneo aportando mayor oxigenación como balance electrolítico de restricción por esta enfermedad, así interrumpen el descontrol del nivel de presión. [25]

#### **Efectos adversos**

Tos, trastornos gastrointestinales, náuseas, vómito, diarrea hipersensibilidad, escozor, estreñimiento, [26]

#### **Contraindicaciones**

Debe evitarse a un paciente con un fondo marcado por una extrema susceptibilidad a ellos, en pacientes con insuficiencia renal o hepática, con altas dosis, embarazo, diabetes, tos crónica [27]

## **Interacciones**

Interactúan con tales fármacos como anticoagulantes orales, antimicrobianos como probenecid, antidiabéticos, antiinflamatorios, corticoides, rifampicina, ketoconazol, aminoran su eficacia. <sup>[28,29]</sup>

### **2.2.4. Encuestas**

Es una estrategia que nos permite registrar los datos de lo que estamos contemplando, mediante métodos para consultas abiertas, cerradas, arregladas y arregladas al encuestado. <sup>[30]</sup>

## **Consentimiento informado**

Es la estrategia por la cual se asegura que el sujeto ha comunicado deliberadamente su expectativa de interesarse por el tema. <sup>[31]</sup>

### **2.2.5. Intervención Educativa**

El concepto de intervención educativa es la mediación relacionada con los pensamientos de actividad o práctica en el entrenamiento de un tema específico, hacia problemas particulares, tomándose como a los sujetos participantes en cualquier pregunta para entender una circunstancia particular o asumir una parte del todo. <sup>[32]</sup>

### **III. HIPÒTESIS**

La intervención educativa tiene un impacto positivo porque mejora el nivel del conocimiento respecto al uso adecuado en la praxis en pobladores de la Urbanización Nueva Florida, Huaraz, durante Setiembre 2018 a marzo 2019.

## **IV. METODOLOGIA** según Duffao 40

### **4.1 Diseño de investigación**

El presente trabajo de investigación corresponde a un estudio de tipo longitudinal, pre-experimental con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo.

### **4.2 Población y muestra:**

**Población:** El tamaño del universo se determinó teniendo como referente la información brindada por el secretario de la Municipalidad distrital de Ancón del Sector I, considerando así que la población total estimada corresponde a 3324 habitantes.

**Muestra:** Para la estimación del tamaño muestral (n), se aplicó los siguientes criterios.

P= Proporción: 50% de la población

Q = Probabilidad de fracaso: 1 – P

d = Precisión: 5 % (cuanto se aleja la muestra del verdadero porcentaje del universo)

z = 1.96. (Nivel de confianza 95% para un nivel de significación del 5%)

n = tamaño de muestra

N = Universo

Luego se aplicó la fórmula:

$$n = \frac{z^2 * P * Q * N}{d^2(N-1) + z^2 * P * Q}$$

La muestra objetivo constituyó en 223 habitantes mayores de 18 años de edad de la Urbanización Nueva Florida, Huaraz, durante Setiembre 2018 a marzo 2019

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

#### **Criterios de inclusión**

-Pobladores que usaron enalapril por alguna enfermedad o alguna situación en particular.

#### **Criterios de exclusión**

-Pobladores que no aceptaron a participar en el estudio

-Pobladores que no participaron en la encuesta final por razones de no encontrarse en su domicilio por motivos de trabajo, viaje a otro lugar, entre otros motivos.

-Finalmente, en base a estos criterios de la muestra se seleccionó a 30 pobladores a quienes se realizó la intervención educativa.

### 4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores:

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Subvariable o dimensión	indicador
<b>Dependiente:</b> Uso adecuado de enalapril	Es el conjunto de información, ideas, conceptos y datos que adquiere una persona a lo largo de la vida acerca del uso de enalapril a través del aprendizaje y la experiencia	Implica el uso de enalapril de acuerdo la forma correcta de adquisición y administración.	Conocimiento adecuado de indicaciones	Si No
			Conocimiento adecuado de frecuencia de administración	Si No
			Conocimiento adecuado de la dosis	Si No
			Conocimiento adecuado de reacciones adversas	Si No
			Identificación de reacciones adversas	Si No
			Conocimiento adecuado de la recomendación profesional	Si No
			Conocimiento adecuado del lugar de adquisición	Si No
			Discrimina entre genérico y comercial	Si No
<b>Independiente:</b> Intervención Educativa	Estrategias educativas y materiales para llegar a la población común, incluyen el uso de trípticos, folletos informativos, charlas, así como métodos innovadores como el teatro, revistas de dibujos y videos	Se determinó la influencia de la intervención educativa mediante el test de Mcnemar. El impacto será cuando los encuestados varíen sus respuestas de lo inadecuado a lo adecuado o viceversa, o en su defecto no varié.		Varió  No varió

#### **4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:**

El estudio presente se desarrolló en dos fases: en la primera se consideró una identificación de cuantos usaban el enalapril de forma correcta y quienes tenían conocimientos básicos respecto al uso adecuado del medicamento evaluación o pre prueba en toda la población.

Usamos la técnica de la encuesta presentamos 8 preguntas relacionadas sobre conocimiento de las indicaciones del fármaco en estudio, frecuencia de consumo, dosis, reacciones adversas, recomendación profesional, lugar de adquisición, discriminación entre genérico y comercial.

Se usó también un consentimiento informado (ANEXO I) donde el investigador previamente notificó al entrevistado todos los objetivos del mismo y sus fines.

La intervención educativa se materializo tras presentaciones adecuadas, sesiones de charlas a toda la población participativa, así como también la entrega de material impreso centrado solo a temas relacionados con el uso adecuado y correcto del enalapril. El contenido y resumen de las ponencias realizadas así como la temática del material impreso estuvieron en lenguaje sencillo y claro con ideas y mensajes concretos. La evaluación posterior a la prueba se llevó luego de un mes de estudio desde la intervención a través otra vez de un cuestionario validado para evaluar el conocimiento del uso adecuado del enalapril.



### **Evaluación del impacto de la intervención educativa**

Criterios de aceptación: Según el cuestionario se debe responder 7 preguntas de 8 preguntas (87,5% de respuesta adecuada= uso adecuado, menos de 87,5% uso inadecuado). Con estas respuestas se realizó un análisis descriptivo de frecuencias (antes/después) de acuerdo a los criterios mencionados anteriormente que permitieron comprobar el avance de conocimientos de forma individual.

#### **4.5 Plan de análisis:**

Se ejecutó una tabla de recurrencias de acuerdo a la agrupación anterior, esta lista pudo presentar de manera porcentual los conocimientos y también la frecuencia de información de las personas, comparo, contrastó el aprendizaje anterior y el aprendizaje tras el seguimiento de su participación en el estudio. La prueba medible de chi-cuadrado de McNemar se utilizó para determinar la viabilidad de la intervención educativa dada a la población en una tabla en la que se compara antes de la charla y después de la misma con la estimación de la significancia por debajo de 0.01.

**4.6 Matriz de consistencia:**

<b>Título</b>	<b>Pregunta de Investigación</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Metodología</b>
Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado del enalapril, antes y después de la intervención educativa en pobladores de la Urbanización Nueva Florida, Huaraz, durante Setiembre 2018 a marzo 2019.	¿Cuál será el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado del enalapril, antes y después de la intervención educativa en pobladores de la Urbanización Nueva Florida, Huaraz, durante Setiembre 2018 a marzo 2019?.	Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado del enalapril , antes y después de la intervención educativa en pobladores de la Urbanización Nueva Florida, Huaraz, durante Setiembre 2018 a marzo 2019.	La intervención educativa tiene un impacto positivo porque mejora el nivel del conocimiento respecto al uso adecuado de enalapril en pobladores de la Urbanización Nueva Florida, Huaraz, durante Setiembre 2018 a marzo 2019.	El presente trabajo de investigación corresponde a un estudio de tipo, longitudinal, pre-experimental.

**Fuente:** Cuestionario aplicado.

#### **4.7 Principios éticos:**

Se solicitó el consentimiento informado de cada miembro, con el objetivo de que se dieran cuenta de lo que se relacionaba con el presente examen, considerando y subrayando el secreto de los datos y su identidad. La información que se recopiló durante el período del estudio se informó sin nombre, los datos recopilados se utilizaron solo para fines de investigación.

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados:

**Tabla 1. Patrones del enalapril entre el antes y después de la intervención educativa en pobladores de la Urbanización Nueva**

**Florida, Huaraz, durante Setiembre 2018 a marzo 2019.**

CONOCIMIENTOS	USO ADECUADO DEL ENALAPRIL							
	ANTES				DESPUÉS			
	SI		NO		SI		NO	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Indicaciones	37	46	43	54	70	87	10	13
Frecuencia	40	50	40	50	74	92	6	8
Dosis	35	43	45	56	80	100	0	0
Reacciones adversas	22	38	58	63	53	66	27	34
Identificación de una reacción adversa	23	28	57	72	57	71	23	29
Por recomendación profesional	31	39	49	61	64	80	16	20
Lugar de adquisición	35	44	45	56	55	69	25	31
Discriminación entre genérico y comercial	33	41	47	59	63	78	17	22

**Fuente:** Cuestionario aplicado.

**Tabla 2. Evaluación del uso adecuado de enalapril entre el antes y después de la intervención educativa en pobladores de la Urbanización Nueva Florida, Huaraz, durante Setiembre 2018 a marzo 2019.**

Después de la intervención educativa	Antes de la intervención educativa				TOTAL	%	Significancia (p)
	Uso adecuado de ENALAPRIL	%	Uso inadecuado de ENALAPRIL	%			
Uso adecuado de ENALAPRIL	32	40.0	32	40.0	64	80.0	0,0000*
Uso inadecuado de ENALAPRIL	0	0.0	16	20.0	16	20.0	
TOTAL	32	40.0	48	60.0	80	100.0	

**\*p<0,01**

**Fuente:** Cuestionario aplicado.

## 5.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS:

Las sesiones educativas impartidas con destino a mejorar la utilización de enalapril en la población de forma básica se han informado de manera ineficaz. Los resultados adquiridos en la utilización de encuestas en pobladores de la Urbanización Nueva Florida, Huaraz, durante Setiembre 2018 a marzo 2019., permiten pensar que la intervención educativa fue convincente para mejorar el aprendizaje de los participantes y disminuir la recurrencia de usos erróneos e incorrectos de los usos de enalapril.

Después de la utilización de la intervención instructiva, las frecuencias de reacción se expandieron a respuestas correctas en algunos de los ítems evaluados, como los de indicación de enalapril del 40% al 87%, mejorando un 47%; la recurrencia que debe ser administrado del 50% al 90%, mejorando en un 40%; la dosificación del 33% al 100%, mejorando en un 67%. Con respecto a las respuestas adversas del 17% al 93%, mejora en un 76%, en ese punto se pasó de 27% a 73% para identificar un efecto adverso mejorando un 46%. Se observó un ligero incremento en los aciertos en algunas de las cosas evaluadas, como en la utilización por sugerencia de un experto certificado del 87% al 97%, mejorando en un 10%; diferenciar entre un medicamento genérico y un comercial del 60% al 93%, mejorando en un 33%.

Algunas respuestas que se mantuvieron similares a las basales fueron respecto a que adquiere el enalapril en establecimientos de salud o farmacéuticos se mantuvo igual de un 100%. En tanto si lo hace con alimento paso de 41% a 48% mejorando un 7%, y con respecto al uso en el embarazo pasó de 54% a 56% mejorando solo un 2%.

Dentro de los patrones de uso de enalapril, se mejora o mantiene el aprendizaje respecto al uso adecuado, las indicaciones del enalapril mejora 47%; la frecuencia que debe ser administrado mejora 40%; la dosificación mejora 67%, las reacciones adversas mejora 76%; identifica una reacción adversa mejora 46%, recomendación de un profesional idóneo mejora 10%; discrimina entre un genérico y un comercial mejora 33%; adquiere el enalapril en establecimientos de salud o farmacéuticos se mantiene 100 %; si lo hace con alimento mejoro un 7%, y el uso en el embarazo pasó 2%, por lo que se concluye que la aplicación de una intervención educativa en la población se relaciona con el aumento del nivel de conocimientos.

Los resultados presentados mejoran o mantienen el aprendizaje en los pobladores de acuerdo a tabla 1, por lo que se infiere que la aplicación de una intervención educativa en la población se relaciona con el aumento del nivel de conocimientos respecto al uso adecuado del enalapril.

Datos que difiere por lo encontrado por Zorrilla <sup>[13]</sup> el año 2016 quien evaluó el impacto de una educación para el uso adecuado de enalapril, obteniendo mejoras de un 10% en la frecuencia, mejorando un 6 % en la dosificación, un 94% en reacciones adversas, mejorando un 94 % en identificación de una reacción adversa, mientras que en el lugar adonde se debe adquirir su medicamento tan poco no varió de 100%, también en la fuente de recomendación para el uso del medicamento 100 %. En diferenciar entre un medicamento genérico y un comercial mejoro 71%

En tanto para Carranza <sup>[11]</sup> el año 2015 en su estudio determina el impacto obteniendo

mejoras de un 35 % en las indicaciones, en la frecuencia mejoras de un 50 %, en la dosificación un 85%. En cuanto en las reacciones adversas mejorando un 75%, en identificación de una reacción adversa 25%, mientras que en el lugar adonde se debe adquirir su medicamento varió un 5%, también en la fuente de recomendación para el uso del medicamento 100 %, una similitud en la discriminación entre un medicamento genérico y un comercial. Mientras que para Zorrilla <sup>13</sup>, el impacto obtenido mejoro un 29 % en las indicaciones, en la frecuencia mejoro un 26 %, en la dosificación un 11%. En cuanto en las reacciones adversas mejorando un 82%, en identificación de una reacción adversa 84%, mientras que en el lugar adonde se debe adquirir su medicamento mejoro un 20 %, también en la fuente de recomendación para el uso del medicamento 100%, una similitud en la discriminación entre un medicamento genérico y un comercial 29%.

De los resultados hallados en la tabla 2, se pudo determinar un valor de  $p = 0,0000$ ; este valor en efecto es menor que 0,01 ( $p < 0,01$ ), por tanto, se demuestra que existe diferencia significativa entre el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa, por ende se logró un impacto positivo tras la intervención educativa.

Para mencionar y contrastar este resultado vemos que en el desarrollo del estudio similar de Pérez <sup>[10]</sup> quien usó las propias estrategias de charla en la sesión educativa



de 100%, también en la fuente de recomendación para el uso del medicamento 100 %.

En diferenciar entre un medicamento genérico y un comercial mejoro 71%

En tanto para Carranza <sup>[11]</sup> el año 2015 en su estudio determina el impacto obteniendo mejoras de un 35 % en las indicaciones, en la frecuencia mejoras de un 50 %, en la dosificación un 85%. En cuanto en las reacciones adversas mejorando un 75%, en identificación de una reacción adversa 25%, mientras que en el lugar adonde se debe adquirir su medicamento varió un 5%, también en la fuente de recomendación para el uso del medicamento 100 %, una similitud en la discriminación entre un medicamento genérico y un comercial. Mientras que para Zorrilla <sup>[13]</sup>, el impacto obtenido mejoro un 29 % en las indicaciones, en la frecuencia mejoro un 26 %, en la dosificación un 11%. En cuanto en las reacciones adversas mejorando un 82%, en identificación de una reacción adversa 84%, mientras que en el lugar adonde se debe adquirir su medicamento mejoro un 20 %, también en la fuente de recomendación para el uso del medicamento 100%, una similitud en la discriminación entre un medicamento genérico y un comercial 29%.

De los resultados hallados en la tabla 2, se pudo determinar un valor de  $p = 0,0000$ ; este valor en efecto es menor que 0,05 ( $p < 0,05$ ), por tanto se demuestra que existe diferencia significativa entre el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa, por ende se logró un impacto positivo tras la intervención educativa.

Para mencionar y contrastar este resultado vemos que en el desarrollo del estudio

similar de Pérez <sup>[10]</sup> quien usó las propias estrategias de charla en la sesión educativa y medida que tomo a corto y largo plazo encontró una alta efectividad de la intervención educativa con un valor de  $p = < 0,0253$

Carranza <sup>[11]</sup> quien también aplico las mismas estrategias y técnicas de charla en sesiones educativas halló una efectividad con un valor de  $p = < 0.0143$

Mientras que para Zorrilla <sup>[13]</sup>, quien además utilizó técnicas de conversación instructiva con los habitantes y estimó la intervención educativa a corto y largo plazo, demostró una viabilidad de la intervención instructiva con una estimación de  $p = < 0.01$

Con lo analizado y contrastado se puede decir que la intervención educativa aplicada en una corta duración cuenta con los resultados más favorables, como se puede observar en la tabla 2, el 50% mostró una utilización satisfactoria de enalapril antes de las instrucciones compartidas, lo que implica que 32 individuos abordaron con excelencia 8 respuestas de la encuesta contestada.

Después de la mediación instructiva, se puede ver que el 40% mejora su dimensión de aprendizaje, dando un total de 80% de las personas que conocen la mejor utilización posible de enalapril, quedando entonces que el 20% de los encuestados muestre una utilización incorrecta de enalapril

## VI. CONCLUSIONES

1. La intervención educativa dirigida a pobladores de la Urbanización Nueva Florida, Huaraz, durante Setiembre 2018 a marzo 2019, tuvo un impacto positivo sobre el uso adecuado del enalapril.

2. Dentro de los patrones de uso de sales de magnesio, se mejora o mantiene el aprendizaje respecto al uso adecuado, las indicaciones del enalapril mejora 18%; la frecuencia que debe ser administrado mejora 10%; la dosificación mejora 7%, las reacciones adversas mejora 20%; identifica una reacción adversa mejora 35%, recomendación de un profesional idóneo mejora 12%; discrimina entre un genérico y un comercial mejora 8%; adquiere el enalapril en establecimientos de salud o farmacéuticos mejora 3%; por lo que se concluye que la aplicación de una intervención educativa en la población se relaciona con el aumento del nivel de conocimientos.

3. Se pudo establecer que existió un cambio significativo entre el conocimiento previo a la intervención farmacéutica y posterior a esta, obteniendo un valor significativo de  $p= 0.0000$ .

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zavala M. Efectividad de las intervenciones para mejorar la prescripción de medicamentos en atención primaria. *Atención Primaria*. España. 2017;49 (1):13-20. Disponible en : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656716300956>
2. Vargas W., et al. Intervenciones educativas en pacientes asmáticos no controlados en un hospital público de Costa Rica: estudio observacional, prospectivo. *Pharmaceutical Care*. España.2018; 20(2):13-34. Disponible en :<http://pharmcareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/427>
3. Escobar L. Metaanálisis de una intervención educativa para el uso adecuado de Medicamentos, 2014. In *Crescendo*. Perú. 2017; 8(1)30-40. Disponible en :<http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/1501>
4. González M. Efectividad de una intervención educativa para incrementar la notificación de reacciones adversas a medicamentos en Galicia: ensayo aleatorio por conglomerados. [Tesis Doctoral].Universidad de Santiago de Compostela.2016. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=126854>
5. Jiménez F., et al. Impacto de una acción formativa en la prevalencia de automedicación del alumnado de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Málaga. *Educación Médica*. España. 2016; 17(4):186-192.Disponible en:<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181316300274>

6. Alós J. Resistencia bacteriana a los antibióticos: una crisis global. *Revista eimc. España.* 2015; 33 (10):692-699. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213005X14003413>.
7. Feris J, et al. Prescripción de antimicrobianos antes y después de una intervención educativa en un país donde el proceso de re-certificación no es obligatorio. *Revista Médica de Risaralda, Colombia.* 2015;21(1) Disponible en: <http://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/viewFile/10581/6651>
8. Alvo V., Téllez G., Sedano M., Fica C. Conceptos básicos para el uso racional de antibióticos en otorrinolaringología. *Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello. Chile* 2016; 76(1): 136-147. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48162016000100019>.
9. Grandez J., et al. Situación del mapeo microbiológico de uro cultivos en un hospital referencial de Perú 2013-2015. *Journal of the Faculty of Medicine. Perú.*2018;18(1): Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1268>
10. Perez M. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de enalapril en pobladores del asentamiento humano San Juan. *Chimbote, abril–diciembre* 2015. 2016. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1563>
11. Carranza M. Impacto de una intervención {- educativa para el uso adecuado de antihipertensivos en pobladores del asentamiento humano Houston–Nuevo Chimbote, setiembre 2014–setiembre 2015. 2017. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3260>

12. SIRHUA, Yslado; ANGÉLICA, María. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antihipertensivos en pobladores del centro poblado San Carlos–Santa, setiembre 2014-setiembre 2015. 2016. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2102>
13. ZORRILLA, Lau; LISSETTE, Xenia. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de captopril en pobladores de los asentamientos humanos Sarita Colonia y Miguel Grau–Chancay, Lima. Setiembre 2014-julio 2015. 2016. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1527>
14. DÍAZ PIÑERA, Addys, et al. Resultados de una intervención para la mejora del control de la hipertensión arterial en cuatro áreas de salud. Revista Finlay, 2018, vol. 8, no 3, p. 180-189. <http://www.medigraphic.com/pdfs/finlay/fi-2018/fi183b.pdf>
15. CRUZADO, Contreras; STHEFANY, Deysi. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del Asentamiento Humano Pesqueda Sector II-Trujillo. Julio-Octubre 2018. 2018. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6679>
16. ESPINOZA ALVARENGA, Eveling Esperanza; OPORTA GUTIÉRREZ, Claudia Isabel. Uso de Enalapril 10 mg tableta en pacientes con hipertensión arterial estadio I en edad de 45-65 años atendidos en el centro de salud Silvia Ferrufino. Managua, Abril-Noviembre 2016. 2017. Tesis Doctoral. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. <http://repositorio.unan.edu.ni/4170/>
17. Yábar M., et al. Multiresistencia y factores asociados a la presencia de betalactamasas de espectro extendido en cepas de Escherichia coli provenientes de

- urocultivos. Rev. perú. med. exp. salud pública. Perú. 2017; 34(4):660-665.  
Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.2922>.
18. Genoud N., et al. Evaluación del impacto de una intervención educativa en indicadores de gestión de un servicio médico de urgencias de Argentina. *Journal of Healthcare Quality Research*. Argentina. 2018;1(1): Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2603647918300502>
  19. Melgarejo L. Impacto de intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en pobladores del asentamiento humano Ramiro Priale. Casma, Abril–Diciembre 2015. [Tesis]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Perú. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2063>
  20. Zeballos L., et al. Impacto de una intervención educativa para el uso de amoxicilina en los pobladores del Asentamiento Humano Corazón de Jesús–Chimbote, 2015. [Tesis]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Perú. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1580>
  21. Pérez J. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en pobladores del asentamiento humano San Juan. Chimbote, abril–diciembre 2015. [Tesis]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Perú. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1580>
  22. Montenegro M. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ciprofloxacino en pobladores del Pueblo Joven 3 de Octubre–Nuevo Chimbote, 2015. 2016. [Tesis]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Perú. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/202>
  23. Flores M. "Impacto de una intervención educativa en madres de familia para el uso adecuado de amoxicilina en niños menores de 05 años del pueblo joven Víctor

- Raúl Haya de la Torre. Chiclayo, abril-diciembre 2015.[Tesis]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Perú. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1417>
24. Solórzano E. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antibióticos en pobladores del pueblo joven Alto Perú-Chimbote. Durante setiembre 2014-setiembre 2015. [Tesis]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Perú. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1476>
25. Lema S. Acceso a los medicamentos: las patentes y los medicamentos genéricos: las consecuencias de considerar al medicamento como un bien de mercado y no social. *Rev. Bioética y Derecho* .España.2015; (34): 81-89. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1886-58872015000200008&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872015000200008&lng=es). <http://dx.doi.org/10.1344/rbd2015.34.12068>.
26. Mafra P., et al. Perfil de acceso y uso de medicamentos en un municipio del sur de Brasil. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2017;44 (1):12-14. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/787>
27. Cisneros Y., Milián P., Quiroz M. Los estudios de utilización de medicamentos como contenido de la superación profesional de los médicos. *MediSur*. Chile. 2014;12(1): Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/1800/180032233016/>
28. Blanco R., et al. Utilización de fármacos en niños en cuidados intensivos: estudio de las prescripciones off-label. *Medicina Intensiva*.España.2016; 40(1):1-8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0210569114002617>



29. Castro M., Valencia M. Consumo de drogas en México. Patrones de uso en la población escolar. *Salud Pública de México*. Mexico. 2014;20(5):585-590. Disponible en: <http://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/1017>
30. Moura W., Freire A., Mendes O. Eficacia del Tratamiento con Amoxicilina en la Prevención de Complicaciones Postoperatorias en Pacientes Sometidos a Cirugía del Tercer Molar: un Estudio Doble Ciego. *Int. J. Odontostomat.* Mexico.2011; 5(2): 147-152. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2011000200006&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2011000200006&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2011000200006>.
31. Baquero F, et al. Documento de consenso de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica, Sociedad Española de Inmunología Clínica y Alergia Pediátricas, Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria y Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria sobre antibioterapia en alergia a penicilina o amoxicilina. En *Anales de Pediatría*. Elsevier Doyma. España. 2017; 1(2): 99. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403316302077>
32. Beltrán Y., et al. Implementación del Programa de Notificación de Efectos Adversos por Pacientes en Guantánamo. *Revista de Información Científica*. Cuba. 2018; 97(2): 281-297. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6322368>
33. Ayaola D., et al. Reacción cutánea local y generalizada tras vacunación en un lactante en tratamiento con amoxicilina. *Piel*.Cuba. 2016;31(6): 442-443.

- Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0196064409015091>
34. Cerda T., et al. Comparación de la terapia secuencial versus terapia cuádruple con amoxicilina/tetraciclina y bismuto para la primera línea de erradicación de *Helicobacter pylori*. *Gastroenterol. Latinoam.España*.2018;29(2):87-92. Disponible en: <http://gastrolat.org/DOI/PDF/10.0716/gastrolat2018n2000.07.pdf>
35. García C., et al. Erupción cutánea tras toma de amoxicilina en paciente con fiebre y odinofagia. *Revista clínica española*. España. 2008; 208(9):471-473. Disponible en: <http://www.revclinesp.es/es-erupcion-cutanea-tras-toma-amoxicilina-articulo-S0014256508760211>
36. Correa E., Guerra. Nivel De Conocimientos Relacionado Con Prácticas Sobre Infecciones Respiratorias Agudas En Madres De Niños Menores De 5 Años. Centro De Salud Morales. [Tesis].Universidad Nacional De San Martin. Tarapoto .Perú. 2012. Disponible en: [http://www.unsm.edu.pe/spunsm/archivos\\_proyecto/archivo\\_103\\_Binder1.pdf](http://www.unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyecto/archivo_103_Binder1.pdf)
37. Anguita J., Labrador J., Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (II). *Atención primaria*.España.2003;31(9):592-600. Disponible en: <http://www.unidaddocentemfyclaspalmas.org.es/resources/10+Aten+Primaria+2003.+La+Encuesta+II.+Cuestionario+y+Estadistica.pdf>
38. Quispe D., Sánchez G. Encuestas y entrevistas en investigación científica. *Rev. Act. Clin. Med* [revista en la Internet]. [citado 2018 Nov 07]. Disponible en: [http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-37682011000700009&lng=es](http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682011000700009&lng=es).

39. Mengue S et al. Pesquisa Nacional sobre Acesso, Utilização e Promoção do Uso Racional de Medicamentos (PNAUM): métodos do inquérito domiciliar. Revista de saúde pública. São Paulo. Brasil.2016;50(2): 1-13. Disponible en: <https://www.lume.ufrgs.br/handle/10183/151183>
40. Duffao G. Tamaño muestral en estudios Biomédicos. Rev. chil. pediatr. Chile.1999; 70(4): 314-32. Disponible en. [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-4106200000050001](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-4106200000050001)

## **ANEXOS**

### **ANEXO I**

#### **CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL ENALAPRIL EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN NUEVA FLORIDA, HUARAZ, DURANTE SETIEMBRE 2018 A MARZO 2019.**

1. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones del enalapril?

CONOCE ( )

NO CONOCE ( )

2. Usted en qué medida sabe respecto a la frecuencia de cada que tiempo debe tomar el enalapril?

CONOCE ( )

NO CONOCE ( )

3. ¿Usted en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad del enalapril?

CONOCE ( )

NO CONOCE ( )

4. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas del enalapril ?

CONOCE ( )

NO CONOCE ( )

5. ¿Usted identificó alguna reacción adversa o efecto no deseado a consecuencia del uso del enalapril ?

No ( )

Si ( )

¿Cuál o cuáles?

.....

6. Usted adquiere estos medicamentos por:

Recomendación de un profesional idóneo ( )

Recomendación de otro que no es profesional ( )

7. ¿Dónde acude a comprar sus medicamentos?

Establecimiento de salud o farmacéuticos ( )

Otros establecimientos ( )

8. ¿Considera usted que el enalapril genérico tiene menos efecto que el enalapril de marca?

SI ( )            NO ( )

## ANEXO II

### ¿RECOMENDACIONES PARA EL USO DEL ENALAPRIL?

Los IECA son fármacos seguros, eficaces y constituyen el grupo más utilizado en España en los últimos años.

Los IECA pueden utilizarse como fármacos alternativos en el tratamiento inicial de la hipertensión arterial, en ausencia de estenosis renal (grado de recomendación A).

Ofrecen una prevención cardiovascular primaria similar a los fármacos clásicos en el paciente hipertenso y probablemente superior en el paciente hipertenso y diabético. En pacientes de alto riesgo cardiovascular, mayores de 55 años con antecedentes de episodios cardiovasculares o diabéticos con algún factor de riesgo añadido, disminuyen la morbimortalidad cardiovascular y total incluso en ausencia de HTA. Los IECA ofrecen una nefroprotección especial al ser eficaces en la prevención primaria, secundaria y terciaria de la nefropatía secundaria a la diabetes tipo 1, en la prevención primaria y secundaria de la nefropatía asociada a la diabetes tipo 2 y en la detención o freno de la progresión de la insuficiencia renal de etiología no diabética. El efecto secundario más frecuente de los IECA es la tos, que en muchas ocasiones obliga a suspender el tratamiento. La hipotensión de primera dosis se observa con frecuencia en casos de hipovolemia.

### ¿QUE OTRA DROGA INTERACTUA CON EL ENALAPRIL?

Dígale a su médico acerca de todas las medicinas que usted esté usando, comience a usar, o deje de usar durante su tratamiento con enalapril, especialmente:

- *lithium;*
- *un diurético o "pastilla para eliminar el agua";*
- *inyecciones de oro para el tratamiento de la artritis;*
- *suplemento de potasio, como Cytra, Epiklor, K-Lyte, K-Phos, Kaon, Klor-Con, o Polycitra; o*
- *aspirin o antiinflamatorios no esteroideos (AINE, NSAID por sus siglas en Inglés)--ibuprofen (Advil, Motrin), naproxen (Aleve), celecoxib, diclofenac, indomethacin, meloxicam, y otras.*

*Esta lista no está completa. Otras drogas pueden interactuar con enalapril, incluyendo medicinas que se obtienen con o sin receta, vitaminas, y productos herbarios. No todas las interacciones posibles aparecen en esta guía del medicamento.*



### ¿CUÁLES SON LAS POSIBLES REACCIONES ADVERSAS DEL ENALAPRIL?

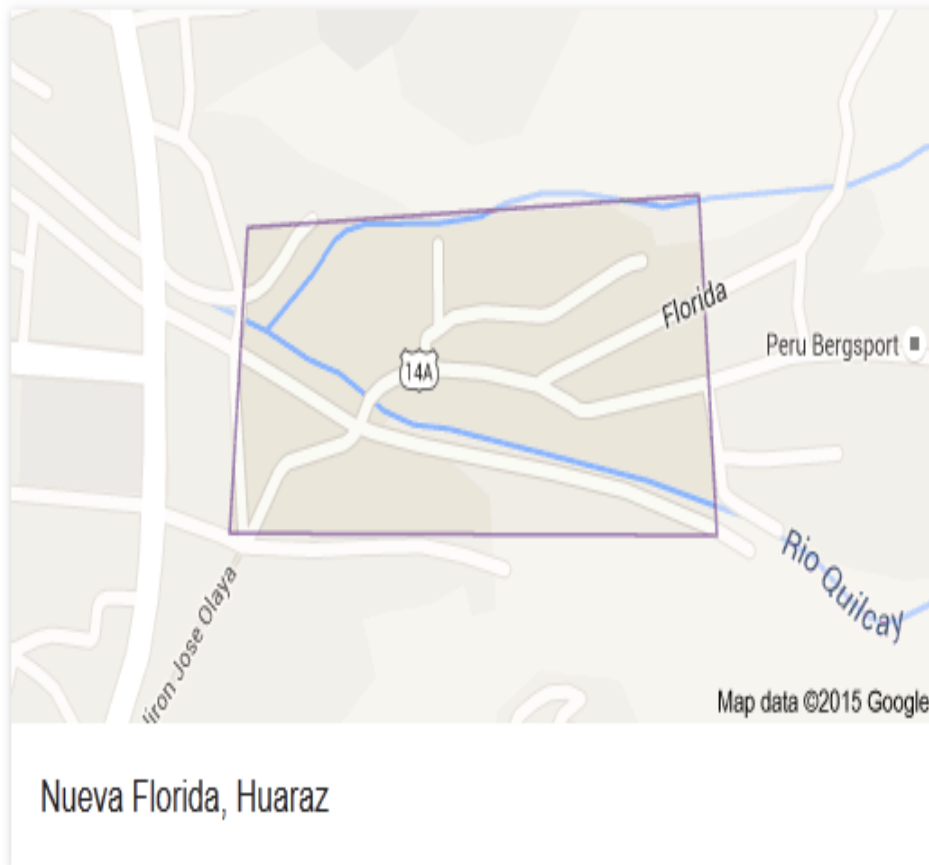
Busque atención médica de emergencia si usted tiene alguno de estos **síntomas de una reacción alérgica**: ronchas; dolor severo de estómago; dificultad para respirar; hinchazón de la cara, labios, lengua, o garganta.

Llame a su médico de inmediato si usted tiene:

- *sensación de desvanecimiento, como que se va a desmayar;*
- *latidos cardíacos fuertes o aleteo cardíaco en su pecho;*
- *nivel alto de potasio--latido cardíaco lento, pulso débil, debilidad muscular, sensación de hormigueo;*
- *conteo bajo de glóbulos blancos--debilidad o sensación de enfermedad repentina, fiebre, escalofríos, llagas dolorosas en la boca, dolor al tragar, llagas en la piel, síntomas del resfriado de la gripe, tos, dificultad para respirar; o*
- *signos de un problema renal--orinar poco o nada; dolor o dificultad al orinar; hinchazón en sus pies o tobillos; sensación de cansancio o le falta aire al respirar.*

### ANEXO III

## UBICACIÓN GEOGRÀFICA DE LA POBLACION RURAL NUEVA FLORIDA-PROVINCIA DE HUARAZ. SETIEMBRE 2014-MARZO 2015.



**ANEXO IV**

**FOTOS DE LOS PACIENTES ENCUESTADO EN LA POBLACIÓN RURAL  
DE NUEVA FLORIDA-PROVINCIA DE HUARAZ**





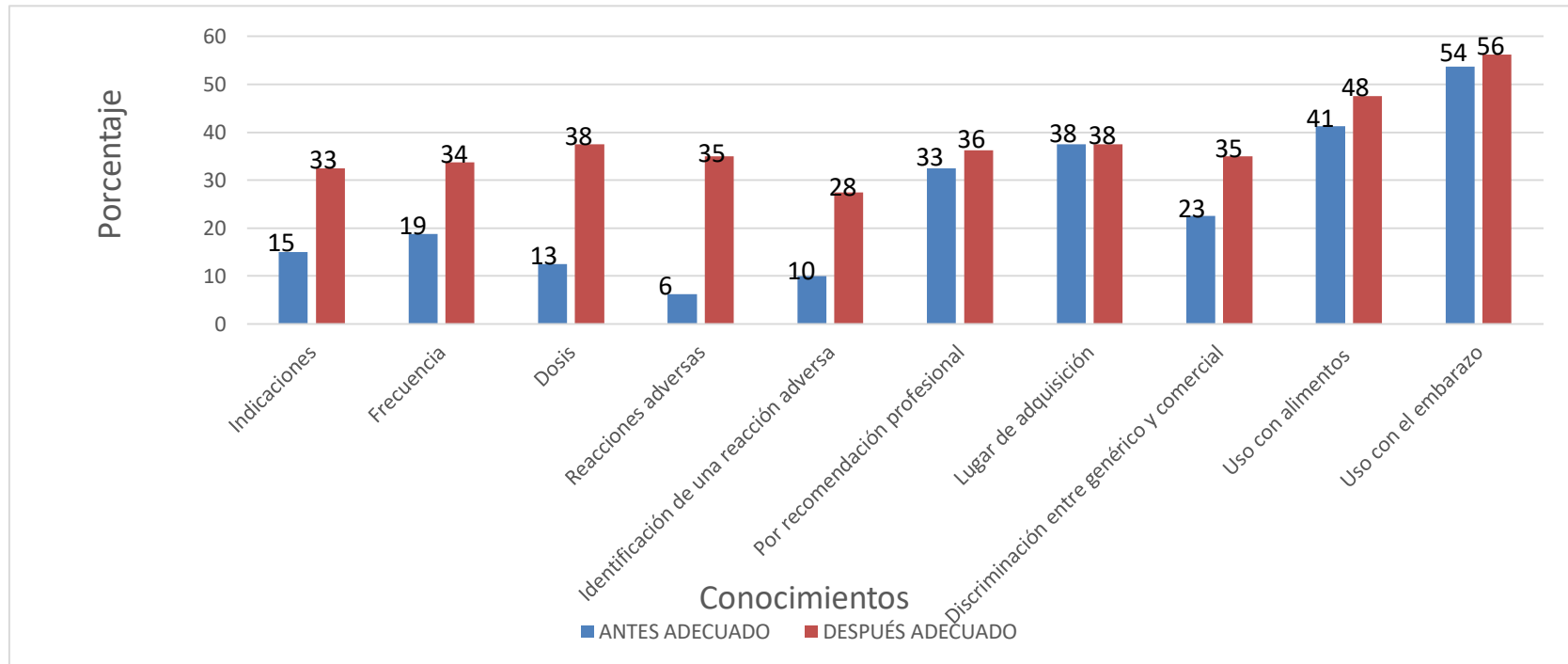


## **ANEXO V**

**VIDEO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA APLICADA**

**[https://www.youtube.com/watch?v=Jyu\\_yFuCyMo](https://www.youtube.com/watch?v=Jyu_yFuCyMo)**

**ANEXO VI**



**GRÁFICO 1: Patrones del Enalapril entre el antes y después de la intervención educativa en la población rural de nueva florida-provincia de Huaraz. Durante Setiembre 2018 a marzo 2019.**

**Fuente:** Cuestionario aplicado