



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIDIABÉTICOS EN  
PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA  
BETSYFARMA, FLORENCIA DE MORA-TRUJILLO.  
ABRIL-JULIO 2021**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL  
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN  
FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

AUTORA  
**GOMEZ BACA, KLEYDY YAMALI**

**ORCID: 0000-0001-7171-3022**

ASESOR  
**LEAL VERA, CESAR ALFREDO**  
**ORCID: 0000-0003-4125-3381**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Gómez Baca, Kleydy Yamalí

ORCID: 0000-0001-7171-3022

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Estudiante de pregrado  
Trujillo, Perú.

### **ASESOR**

Leal Vera, César Alfredo

ORCID: 0000-0003-4125-3381

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de  
la Salud. Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica. Trujillo, Perú.

### **JURADO**

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

**JURADO EVALUADOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Mgtr. Ramírez Romero, Teodoro Walter

**Presidente**

Mgtr. Arteaga Revilla, Nilda María

**Miembro**

Mgtr. Matos Inga, Matilde Anais

**Miembro**

Mgtr. Cesar Alfredo Leal Vera

**Docente Tutor Investigador**

## **AGRADECIMIENTO**

*A Dios por brindarme la perseverancia y la fortaleza en los momentos más difíciles y poder llegar hasta aquí.*

### ***A mi familia***

*Por brindarme su confianza, cariño y amistad en todo momento. Por todo el sacrificio que realizan día a día para verme crecer como profesional.*

### ***A mi novio***

*Quien siempre estuvo ahí apoyándome y motivándome en toda mi vida universitaria.*

## DEDICATORIA

*A la memoria de mi padre, **Lorenzo Gómez***

*Con mucho cariño a mi madre **Maruja Baca** y a mi hermana **Janeth Gómez**, por su confianza, amor, dedicación, sacrificio y apoyo incondicional en todas las etapas de mi vida; por hacer de mí, una persona de bien, con valores centrados en el respeto y la perseverancia y por siempre motivarme en todo momento para no darme por vencida para perseguir mis sueños en este arduo camino.*

*A ustedes mi eterno agradecimiento.*

## **RESUMEN**

El presente trabajo de investigación de tipo descriptivo, con diseño no experimental, de nivel cuantitativo, se realizó con el propósito de determinar la prevalencia del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora-Trujillo. Abril-Julio en el año 2021. El universo muestral estuvo constituido por 294 pacientes entre hombres y mujeres mayores de 18 años, a quienes se les aplicó un cuestionario online. Los resultados obtenidos según los antecedentes mórbidos con más casos fue la diabetes mellitus (DM) con un 25.51%, seguida de la hipertensión arterial con el 24.83%. Asimismo, según su forma farmacéutica las tabletas y/o cápsulas fueron las más consumidas con un 87.80%, siendo la metformina el medicamento más usado representando el 36.84%, seguido de la glibenclamida con un 22.81%. Concluyendo que la prevalencia puntual del uso de antidiabéticos en los pacientes fue de 27.89%, valor que se considera de referencia para posteriores investigaciones.

**Palabras claves:** Antidiabético, patrones de uso, prevalencia

## **ABSTRACT**

This descriptive research work, with a non-experimental design, of a quantitative level, was carried out with the purpose of determining the prevalence of the use of antidiabetic drugs in patients treated at the Betsyfarma, Florencia de Mora-Trujillo apothecary. April-July in the year 2021. The sample universe consisted of 294 patients between men and women over 18 years of age, to whom an online questionnaire was applied. The results obtained according to the morbid antecedents with more cases was diabetes mellitus (DM) with 25.51%, followed by arterial hypertension with 24.83%. Likewise, according to their pharmaceutical form, tablets and / or capsules were the most consumed with 87.80%, metformin being the most used drug representing 36.84%, followed by glibenclamide with 22.81%. Concluding that the point prevalence of antidiabetic use in patients was 27.89%, a value that is considered a reference for further research.

**Keywords:** Antidiabetic, patterns of use, prevalence

## CONTENIDO

TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....	i
EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
JURADO EVALUADOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iv
DEDICATORIA .....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
CONTENIDO .....	viii
ÍNDICE DE TABLAS .....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA .....	4
2.1 Antecedentes .....	4
2.2 Bases teóricas de la investigación.....	6
III. HIPÓTESIS.....	10
IV. METODOLOGÍA.....	11
4.1. Diseño de la investigación .....	11
4.1. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	9
4.2. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	10
4.3. Plan de análisis .....	11
4.4. Matriz de consistencia .....	11
4.5. Principios éticos.....	12
V. RESULTADOS.....	13
5.1. Resultados.....	13
5.2. Análisis de resultados.....	15
VI. CONCLUSIONES.....	18
Aspectos complementarios.....	19
Referencias bibliográficas.....	19
Anexos .....	25



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Distribución de antecedentes mórbidos en pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril – Julio 2021 .....	13
Tabla 2: Distribución de la forma farmacéutica del uso de antidiabéticos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril – Julio 2021 .....	13
Tabla 3: Distribución del uso de antidiabéticos más consumidos en pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril – Julio 2021 .....	13
Tabla 4: Prevalencia puntual del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril – Julio 2021 .....	14

## I. INTRODUCCIÓN

La diabetes según la OMS, la define como una patología crónica, que ocurre cuando el páncreas no produce la hormona de la insulina o nuestro organismo no emplea esta hormona de forma efectiva <sup>(1)</sup>. Esta enfermedad puede ser la causa de otras diferentes patologías como: Enfermedades cardíacas, vasculares, pérdida de la visión, insuficiencia renal, cicatrización deficiente, accidente cerebrovascular. Siendo estas patologías un aumento en la tasa de mortalidad y morbilidad de la población afectada por esta enfermedad <sup>(2)</sup>.

Asimismo, la diabetes se puede clasificar en tres tipos: La primera se le denomina diabetes tipo 1, también llamada juvenil o insulino dependiente. Este tipo de diabetes ocurre cuando el órgano del páncreas no produce la cantidad suficiente de insulina. El segundo tipo es la diabetes tipo 2, también llamada diabetes del adulto. En el caso de este tipo de diabetes existe una disminución en la eficacia de la insulina para procesar la glucosa, es decir existe una insulínresistencia y esto es debido a la presencia de obesidad abdominal <sup>(2)</sup>.

Y finalmente tenemos la diabetes tipo 3 o también llamada diabetes gestacional, que se caracteriza por producirse en la etapa de gestación. En esta etapa, las mujeres embarazadas necesitan un buen control de la glucosa, con el fin de evitar complicaciones durante el embarazo y/o el parto <sup>(2)</sup>.

Por otro lado, según los datos de la Federación Internacional de Diabetes (FID), hoy en día existe 415 millones de personas en todo el mundo con diabetes. Estas cifras, muestran una clara evidencia del gran problema global que aqueja a la

sociedad debido a esta patología. Es por ello, que la FID intenta concientizar a la población en general, sobre la prevención y diagnóstico de esta enfermedad <sup>(3)</sup>.

Igualmente la OMS, nos refiere que entre los años 2000 y 2016, las muertes prematuras por diabetes aumentaron en un 5%. Y en el año 2016 se estima que la diabetes fue la causa directa de 1,6 millones de muertes del mencionado año <sup>(1)</sup>.

Asimismo, en América Latina donde existe una severa desigualdad aproximadamente 32 millones de habitantes padecen diabetes, siendo la diabetes mellitus tipo 2 la más común. La falta de conocimiento sobre la diabetes en países en vías de desarrollo varía mucho y hasta el 50% de los pacientes diabéticos no saben que pueden padecer esta enfermedad <sup>(4)</sup>.

En cuanto al tratamiento farmacológico se cuenta con una gran familia de fármacos hipoglucemiantes (metformina, sulfonilureas, inhibidores de  $\alpha$ -glucosidasa, glitazona, inhibidores de dipéptido dipeptidasa 4 (iDPP4), agonista del receptor de péptidos similares al glucagón (A-GLP1), inhibidor del cotransportador de la bomba de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT2), insulina) <sup>(5)</sup>.

Por lo mencionado en lo anterior la diabetes y en especial la diabetes tipo 2, es una patología que viene aquejando a la sociedad y en especial a la población que tienen sobre peso, llevan una vida sedentaria y una nutrición no balanceada.

Es por ello, que esta investigación se justifica en determinar la prevalencia de hipoglucemiantes en nuestra sociedad. Ya que esto nos permitirá determinar diversas variables relacionadas a esta enfermedad, como el uso y abuso de medicamentos, y los diferentes factores que conllevan a las personas que padecen

esta enfermedad a realizar descuidos en su vida diaria. Para ello, se realizará una encuesta a los pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora – Trujillo. Abril – Julio 2021, con la finalidad de determinar la prevalencia del uso de antibióticos en esta población.

Por todo lo expuesto, se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál será la prevalencia del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril – Julio 2021?

## **OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **OBJETIVO GENERAL**

Determinar la prevalencia del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril - Julio 2021.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Identificar los patrones de uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril - Julio 2021.

Determinar la prevalencia puntual del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril - Julio 2021.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1 Antecedentes**

Alzahrani et al, en el año 2021, realizaron una revisión sistémica y un metanálisis sobre prevalencia mundial y tipos de uso de medicamentos complementarios y alternativos entre adultos con diabetes. Los resultados obtenidos de los 38 estudios se identificaron que la prevalencia del 51% del uso de medicina complementaria y alternativa (MCA), esta varía ampliamente (el rango de predicción es del 8% al 93%). Obteniendo resultados que la incidencia del uso de MCA en pacientes diabéticos varía mucho <sup>(6)</sup>.

Kameda et al, en Japón realizaron una investigación en el año 2020, que tuvo como objetivo determinar el uso de antidiabéticos en la población laboral japonesa. Obteniendo como resultados, que los fármacos más utilizados fueron los inhibidores de la dipeptidil peptidasa 4 (DPP4is; 47,4%), seguidos de las biguanidas (18,5%) y los inhibidores del cotransportador 2 de sodio-glucosa (SGLT2is; 6,7%). Concluyendo que el tratamiento de primera línea utiliza principalmente DPP4is en lugar de metformina <sup>(7)</sup>.

Benites M, 2019, en Trujillo-Perú realizó una investigación sobre la prevalencia del uso de antidiabéticos, teniendo como muestra un total de 170 personas entre varones y mujeres mayores de 40 años. Luego de aplicar la encuesta se obtuvo resultados que el 27,6% consumen medicamentos antidiabéticos para su tratamiento, representando el 97,1% de fármacos en presentación tabletas, y la

metoformina con el 36,1% como el fármaco más utilizado. Concluyendo que el 27,6 % es la prevalencia puntual <sup>(8)</sup>.

La Portilla C, en el año 2019, realizó un estudio en Trujillo – Perú, teniendo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la farmacia de la clínica San Pablo. La muestra fue un total de 235 pacientes mayores de 60 años entre varones y mujeres, a los cuales se le aplicó un cuestionario. Obteniendo los resultados que el 38,3% consumen antidiabéticos, siendo las tabletas el 85,2% la forma farmacéutica más consumida y el medicamento más usado con un 33,3% es la metformina. En función a los resultados se puede concluir que el 34,5% es la prevalencia del uso de estos medicamentos <sup>(9)</sup>.

Escribano et al, en el año 2018, en Cádiz – España realizaron un estudio sobre la prevalencia de diabetes, utilización de antidiabéticos y grado de control glucémico. De la muestra del estudio con personas adultas con diabetes tratada (PADT), se obtuvieron resultados que desde el 2014 a 2016, la prevalencia de PADT estuvo entre el 8,65% y el 8,83%. Asimismo, un 71% de PADT estaban tratadas solo con fármacos no insulínicos, un 11% con insulinas y un 18% con una combinación de ambos medicamentos. Concluyendo que la prevalencia de diabetes tratada con fármacos en la provincia de Cádiz es alta <sup>(10)</sup>.

## **2.2 Bases teóricas de la investigación**

### **Diabetes mellitus**

La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad crónica con alta morbilidad y mortalidad en todo el mundo, de tipo endocrino-metabólica. Esta enfermedad presenta una complicada etiología, que se caracteriza por hiperglucemia provocada por secreción de insulina o mala acción de esta <sup>(11)</sup>.

Este es un proceso complejo de metabolismo de glúcidos, grasas y proteínas, que inicialmente ocurre debido a la falta relativa o completa de secreción de insulina en las células beta pancreáticas o receptores de insulina <sup>(12)</sup>.

### **Etiología**

La causa de la DM2 es el resultado de la interacción entre el estilo de vida, medio ambiente y factores genéticos. Por otro lado, las mutaciones genéticas constituyen el 10% de la variabilidad fenotípica, esto nos indica que los factores ambientales vendrían a hacer la principal causa para el desarrollo de esta patología <sup>(13)</sup>.

Asimismo, los factores de riesgo de la DM2 se pueden dividir en: Factores modificables y factores no modificables. A los factores modificables el personal de salud debe prestar mayor atención, ya que al influir en estos factores se alcanza una disminución de riesgo en la enfermedad, así como también retardar el desarrollo y/o aparición de la DM2 <sup>(13)</sup>.

## **Fisiopatología**

Los principales mecanismos patogénicos que causan el desarrollo de la DM2 son:  
El deterioro paulatino de la función de los islotes pancreáticos ocasionan una disminución en la síntesis de insulina, así como la resistencia de los tejidos adyacentes a la insulina <sup>(14)</sup>.

Por consiguiente, los cambios celulares y metabólicos son los que deterioran la homeostasis de la glucosa conllevando a la aparición de la diabetes tipo 2. Cuando esta patología aparece se le conoce como prediabetes, debido a un conjunto de trastornos metabólicos caracterizados por un aumento de glucosa en sangre, que es suficiente para aumentar la incidencia de patologías como:

Retinopatía, nefropatía y neuropatía <sup>(14)</sup>.

A medida que esta enfermedad avanza, el número de las células del páncreas que integran los islotes de langerhans van cambiando significativamente. Esto se debe a las fibras de polipéptido amiloideo debido a su acumulación. La secreción excesiva de los islotes, el depósito de fibras de amilina y el estrés del retículo endoplásmico debido a un aumento en la producción en la insulina y biosíntesis de los islotes, van a conducir a la muerte de las células  $\beta$  <sup>(14)</sup>.

## **Hipoglucemiantes**

Son fármacos heterogéneos, empleados para disminuir los niveles de glucosa en sangre después de ser administrados por vía oral. El efecto de estos fármacos, ocurre cuando el páncreas aún produce una pequeña cantidad de insulina. Por lo



general, vienen en forma de píldoras, tabletas o pastillas, y sus efectos incluyen hacer que las células pancreáticas liberen más insulina <sup>(14)</sup>.

### **Tipos de hipoglucemiantes**

Dentro de los fármacos para controlar la DM2 se cuenta con una gran familia de fármacos hipoglucemiantes (metformina, sulfonilureas, inhibidores de  $\alpha$ -glucosidasa, glitazona, inhibidores de dipéptido dipeptidasa 4 (iDPP4), agonista del receptor de péptidos similares al glucagón (A-GLP1), inhibidor del cotransportador de la bomba de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT2), insulina) <sup>(15)</sup>.

### **Mecanismo de acción**

Sulfonilureas: La familia de estos medicamentos actúan inhibiendo a los canales de  $K^+$  sensibles al ATP, promoviendo la liberación de la insulina a largo plazo <sup>(16)</sup>.

Glinida o meglitinida: Tienen un mecanismo similar a la sulfonilurea, diferenciándose esta última en su sitio de acción. La glinida actúa uniéndose y bloqueando los canales de  $K^+$ , esto permitirá la despolarización de la membrana y va a promover que la insulina se libere mediante la apertura de los canales de  $Ca^{+}$  <sup>(16)</sup>.

Metformina: Es un medicamento que inhibe la glucogénesis, es decir inhibe al glicerofosfato deshidrogenasa, esta enzima es la responsable de convertir el glicerofosfato en dihidroxiacetona fosfato, evitando que el glicerol participe en la gluconeogénesis.

Por otro lado, la inhibición de esta enzima reduce la conversión de lactato a piruvato, limita el papel del lactato en la gluconeogénesis y produce un exceso de lactato y glicerol en plasma. Además, también puede activar la proteína quinasa dependiente de adenosina fosfato (AMPK), inhibiendo así la producción de glucosa en el hígado. En el hígado, la activación de AMPK inhibe la gluconeogénesis y reduce la biosíntesis de ácidos grasos y colesterol <sup>(17)</sup>.

Tiazolidinedionas (TZD) o glitazonas (como rosiglitazona y pioglitazona): Son sensibilizadores de la insulina porque son receptores gamma activados por proliferadores de peroxisomas (PPAR $\gamma$ ). El mecanismo exacto de acción y el metabolismo aún no se comprenden completamente. PPAR $\gamma$  participa en la diferenciación de grasas y la captura y almacenamiento de ácidos grasos. Las TZD reducen la resistencia a la insulina y aumenta la respuesta a la insulina endógena <sup>(16)</sup>.

Inhibidores de la alfa-glucosidasa (acarbosa y miglitol): Bloquean una enzima en el epitelio intestinal, que es responsable de hidrolizar la glucosa y otros monosacáridos en oligosacáridos, trisacáridos y disacáridos. Como resultado, sin causar riesgo de hipoglucemia, se logra una reducción de la absorción de glucosa en el intestino <sup>(17)</sup>.

### **Uso racional de los medicamentos**

El uso racional de los medicamentos para la OPS es que los pacientes reciban los medicamentos apropiados, que se adapten a sus necesidades clínicas en una dosis adecuada y en un periodo de tiempo apropiado y al menor costo para los pacientes y la comunidad <sup>(18)</sup>.

### **Prevalencia**

Es la probabilidad de que una determinada persona de la población básica se vea afectada por el evento preocupante (enfermedad) en un momento determinado. Es decir, es el número de casos existentes de enfermedades u otros eventos de salud dividido por la población total en un período específico <sup>(19)</sup>.

## **III. HIPÓTESIS**

Implícita

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Diseño de la investigación

Se realizó una investigación de tipo descriptiva de corte transversal, que determinó la prevalencia del uso de antidiabéticos en paciente atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia De Mora - Trujillo. Abril – Julio 2021.

### 4.2. Población y muestra

#### **Población**

El presente estudio estuvo constituido por todos los pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, que se encuentra ubicada en 18 de Mayo #1368 Florencia de Mora. En donde la población estuvo conformada por un total de 6000 pacientes, durante el período de Abril-Julio 2021.

**Muestra:** Según Duffao <sup>(20)</sup> modificada.

$$\frac{(\quad)}{(\quad)}$$

#### **Donde:**

n = tamaño de la muestra

Z = Es el valor de la desviación normal, igual a 1.96 para medir un nivel de significancia del 5%.

P = Prevalencia de las características en la población, para este caso fue del 27.6%, valor que es considerado por tener referencia en algunos estudios similares anteriores.

$$Q = 100 - P$$

d = precision de error de erro 5%

N = poblacion total

$$\frac{(\quad) (\quad) (\quad) (\quad)}{(\quad) (\quad) (\quad) (\quad) (\quad)}$$

n = 294 pacientes.

### **Cirterios de inclusión**

- Pacientes mayores de 18 años hasta los 60 años a más.
- Pacientes que aceptaron el concentimiento informado.

### **Criterios de exclusión**

- Pacientes con enfermedades terminales.
- Pacientes con enfermedades mentales.
- Pacientes que no facilitaron información

#### 4.1 Definición y operacionalización de variables e indicadores

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>USO DE ANTIDIABÉTICOS</b>	Patrones de uso	<p><b>Antecedentes</b> de morbilidad, situación morbida actualmente el cual lo motivo a su uso de antidiabéticos.</p> <p><b>Forma farmacéutica,</b> tabletas.</p> <p><b>Medicamento,</b> antidiabéticos de mayor consumo por la población en estudio.</p>	Encuesta aplicada	Porcentaje de frecuencia de casos.	Cuantitativo de razón
<b>PREVALENCIA</b>	Prevalencia puntual	Proporción de individuos que presentan la característica en común en un tiempo específico real.	Se determinó a través de la relación del N° de encuestados que consumen antidiabéticos actualmente entre el total de la muestra.	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón

## 4.2 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se recolecto la información a través de una encuesta virtual. Donde se incluyen preguntas como: Antecedente mórbidos, los fármacos que consumen, la cantidad y la forma farmacéutica entre otras. Este instrumento midió la prevalencia de uso de antidiabéticos de los pacientes atendidos en el establecimiento farmacéutico.

Asimismo, se respeto la confidencialidad de las personas que participaron en el estudio y se mantuvo la observación a los principios éticos.

Instrumento:

Se utilizó el instrumento de Benites <sup>(9)</sup>, instrumento que fué validado por el juicio de expertos, el cual estará dividido de la siguiente manera:

- a) **Datos generales:** Se consideró la edad y género.
- b) **Antecedentes mórbidos:** Se mencionó datos sobre su patología diagnosticada (diabetes).
- c) **Uso de medicamentos:** Uso de medicamentos, formas farmacéuticas, tiempo por el que tomo este medicamento, dosis y frecuencia.

### **4.3 Plan de análisis**

Los datos obtenidos de las encuestas para la realización de este estudio de prevalencia se registrarón en el programa informático Microsoft Office Excel 2019 en el cual se realizó tablas de distribuciones absolutas y relativas porcentuales. Mediante el cual se visualizó la prevalencia del uso de antidiabéticos de los pacientes que se atienden en la botica Betsyfarma.

#### **Fórmula de prevalencia puntual <sup>(21)</sup>**

Donde la proporción de individuos presentarán la característica en común que se da en un tiempo específico

---



#### 4.4 Matriz de consistencia

Título de la investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de investigación y diseño	Variables	Definición operacional	Indicadores y escala de medición	Plan de análisis
Prevalencia del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril – Julio 2021	¿Cuál sera la prevalencia del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril – Julio 2021	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la prevalencia del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril – Julio 2021</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar los patrones de uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril - Julio 2021.</p> <p>Determinar la prevalencia puntual del de uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril - Julio 2021</p>	Implícita	El trabajo de investigación es de tipo no experimental , enfoque cuantitativo y corte transversal	<p>Variable Independiente</p> <p>Uso de antidiabéticos</p> <p>Variable dependiente</p> <p>Prevalencia</p>	<p>Encuesta aplicada</p> <p>Se determinó a través de la relación del N° de encuestados que consumen antidiabéticos actualmente entre el total de la muestra.</p>	<p>Porcentaje de frecuencia de casos.</p> <p>Frecuencia porcentual</p>	Tablas de frecuencia porcentual de acuerdo al tipo de variables en estudio, utilizando el programa informático de Microsoft Office Excel 2019.

#### **4.5 Principios éticos**

La presente investigación se realizó siguiendo el Código de Ética para la Investigación – ULADECH 2020, respetando los siguientes principios <sup>(22)</sup>.

**Protección a las personas:** En toda investigación las personas son el fin más alto, por lo que debemos velar por su bienestar y seguridad. Este principio no solo significa que las personas que participan voluntariamente en la investigación dispongan de información adecuada, sino que también involucrará el pleno respeto de sus derechos fundamentales si se encuentran en situación de vulnerabilidad.

**Beneficencia y no-maleficencia:** En toda investigación se debe asegurar el bienestar de las personas que participan. Es por ello, que la conducta del investigador debe cumplir con las siguientes reglas generales: No causar daño, reducir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

**Justicia:** El investigador debe emitir juicios razonables, firmes y tomar las precauciones necesarias para garantizar que sus prejuicios y las limitaciones de sus capacidades y conocimientos no conduzcan a prácticas injustas. Asimismo, el investigador debe tratar de manera justa a las personas involucradas en el proceso, los procedimientos y los servicios de investigación.

**Integridad científica:** El investigador en todo su proceso de investigación debe ser honesto, transparente, justo y responsable. Es decir, que todo investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

**Tabla 1:** Distribución de antecedentes mórbidos en pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril – Julio 2021

<b>ANTECEDENTE MORBIDOS</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diabetes mellitus (DM)	75	25.51
Hipertensión arterial (HTA)	73	24.83
Problemas gastrointestinales	28	9.52
Covid -19	40	13.61
Alergias	6	2.04
Infección de vías urinarias	17	5.78
Intervención quirúrgica	10	3.40
Cefalea	25	8.50
Otros	20	6.80
<b>TOTAL</b>	<b>294</b>	<b>100</b>

*Fuente:* Cuestionario de prevalencia de uso de antidiabéticos

**Tabla 2:** Distribución de la forma farmacéutica del uso de antidiabéticos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril – Julio 2021

<b>FORMA FARMACÉUTICA</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Tabletas y/o cápsulas	72	87.80
Inyectables	10	12.20
<b>TOTAL</b>	<b>82</b>	<b>100.00</b>

*Fuente:* Cuestionario de prevalencia de uso de antidiabéticos

**Tabla 3:** Distribución del uso de antidiabéticos más consumidos en pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia De Mora - Trujillo. Abril – Julio 2021

<b>USO DE MEDICAMENTOS</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Metformina	21	36.84
Glibenclamida	13	22.81
Glimepirida	4	7.02
Linagliptina + Metformina (TRAYENTA DUO)	3	5.26
Sitagliptina + Metformina (Janumet)	8	14.04
Otro	8	14.04
<b>TOTAL</b>	<b>57</b>	<b>100.00</b>

*Fuente:* Cuestionario de prevalencia de uso de antidiabéticos

**Tabla 4:** Prevalencia puntual del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril – Julio 2021

<b>PREVALENCIA PUNTUAL</b>	<b>Si</b>		<b>No</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
	82	27.89	212	72.11	294	100.00

*Fuente:* Cuestionario de prevalencia de uso de antidiabéticos

## 5.2. Análisis de resultados

La tabla 1, muestra los antecedentes mórbidos de los pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril – Julio 2021. Evidenciando que el antecedente mórbido más prevalente es la diabetes mellitus (DM) con el 25.51%, seguido de la hipertensión arterial (HTA) con un 24.83% y el 49,66% padecieron otras afecciones como Covid-19 13,61%, problemas gastrointestinales 9,52%, alergias 2,04%, infección de vías urinarias 5,78%, intervenciones quirúrgicas 3,40%, cefaleas 8,50% y otros 6,80%.

Estos resultados encontrados guardan relación con los resultados encontrados por Benites M<sup>(9)</sup> en su investigación realizada en el año 2019 en donde sus antecedentes mórbidos de su investigación la Diabetes Mellitus (DM) representa un porcentaje elevado, representando un 27.6%.

La tabla 2, muestra las formas farmacológicas de los fármacos antidiabéticos consumidos. En esta tabla, se observó que la forma farmacéutica más consumida son las tabletas y/o cápsulas, representando el 87,80%, administrada por vía oral, seguida de la forma farmacéutica inyectables, que representa un 12, 20%, administrada por vía parenteral. Estos datos encontrados guardan relación con el trabajo de investigación realizado por La Portilla<sup>(10)</sup>, sobre la prevalencia del uso de antidiabéticos donde determino que la forma farmacéutica más consumida son las tabletas con un 85, 2%.

El uso de estas formas farmacéuticas se encuentra en el petitorio nacional de medicamentos esenciales (PNM), donde hace mención que las formas farmacéuticas de los antidiabéticos como las tabletas e inyectables se utilizan para tratar esta patología, siendo esta última utilizada en pacientes con necesidad diaria de insulina o que se encuentren hospitalizados como tratamiento de emergencia <sup>(23)</sup>.

Tabla 3, según el medicamento más consumido por los pacientes diabéticos atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora Mora - Trujillo. Abril – Julio 2021. Se evidenció que el medicamento con mayor consumo fue la metformina, representando el 36,84%. Estos datos concuerdan con la investigación de La Portilla <sup>(10)</sup>, que en su estudio sobre el uso de antidiabéticos, donde nos refiere que el medicamento mayor consumido fue la metformina con un 33,33%.

Por otro lado, el uso de metformina se ha incluido en las principales guías de práctica clínica y se utiliza constantemente como tratamiento inicial de primera línea para el manejo de pacientes con DM 2. Su eficacia y tolerabilidad han sido bien evaluadas, con alta seguridad y, lo más importante, bajo costo <sup>(8)</sup>.

Tabla 4, evidencia la prevalencia puntual del consumo de antidiabéticos según prescripción médica en pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril - Julio 2021, representando un 27,89% frente a un 72,11% de pacientes que no han consumido estos medicamentos por no padecer esta patología. Asimismo, Casana <sup>(24)</sup> en su estudio de prevalencia del uso de

medicamentos antidiabéticos en pacientes que acuden a una cadena de boticas en la urbanización California –Trujillo. Enero –Junio 2020, halló una prevalencia puntual de 23, 2%.

El estudio de prevalencia según Escribano J, et all hacen mención que un estudio poblacional ayuda a evaluar la prevalencia de DM 2, así como a comparar los medicamentos prescritos y el grado de control de esta patología en las personas que la padecen <sup>(8)</sup>.

## **VI. CONCLUSIONES**

Los patrones de uso de antidiabéticos exponen que el 25,51% de pacientes a quienes se le aplicó la encuesta refieren padecer de diabetes diagnosticada, asimismo se encuentran consumiendo fármacos antidiabético en su forma farmacéutica de tabletas y/o cápsulas el 87,80%, siendo la metformina el medicamento más consumido por los pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia de Mora - Trujillo. Abril - Julio 2021

La prevalencia puntual de los pacientes atendidos en la botica Betsyfarma, Florencia De Mora - Trujillo. Abril - Julio 2021 fué de 27,89%.



### **Aspectos complementarios**

- Realizar estudios comparativos del consumo de medicamentos antidiabéticos en la misma zona en diferentes periodos del año.
- Los profesionales químicos farmacéuticos de ditintos establecimietos farmacéuticos deben implementar intervenciones y seguimientos farmacoterapeuticos, para lograr mejorar la calidad de vida de los pacientes y educarlos con respecto a la medicación y/o uso de antidiabéticos.
- Organizar campañas de información educativa a la población sobre el uso responsable de los medicamentos.
- Incentivar a futuros investigadores a realizar análisis sobre los estudios de investigación en la población respecto al uso de medicamentos antidiabéticos ya que son pocos los estudios de referencia.

## Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Diabetes [Internet]. Publicado: 13.04.21. [Consultado: 21 Mar 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
2. Diabetes. [Internet]. [Cited 2021 Mar 21]. Available from: <https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/publicaciones/informacion-diabetes.pdf>
3. Ziment P. Diabetes and its drivers: The largest epidemic in human history?. Clin Diabetes Endocrinol. [Internet] 2017 [Cited 2021 May 24]; 3(1):1. Available from: <http://clindiabetesendo.biomedcentral.com/articles/10.1186/s4084-016-0039-3>
4. Avilez M, Monroig A, Soto A, Nangel M. Current State of Diabetes Mellitus Prevalence, Awareness, Treatment, and Control in Latin America: Challenges and Innovative Solutions to Improve Health Outcomes Across the Continent. Curr Diab Rep. [Internet] 2020 [Cited 2021 May 24]; 20(11):1-44. Available from: <https://doi.org/10.1007/s11892-020-01341-9>
5. Barquilla A. Actualización breve en diabetes para médicos de atención primaria. Rev Esp Sanid Penit [Internet] 2017 [Consultado 2021 Mar 21]; 19(2):57-65. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1575-06202017000200004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-06202017000200004)
6. Alzahrani A, Price M, Greenfield S, Paudyal V. Global prevalence and types of complementary and alternative medicines use amongst adults with diabetes: systematic review and meta-analysis. Eur J Clin Pharmacol

- [Internet] 2021 Mar [Cited 2021 May 10]. Available from:  
<https://doi.org/10.1007/s00228-021-03097-x>
7. Kameda T, Kumamaru H, Nishimura S, Kohsaka S, Miyata H. Use of oral antidiabetic drugs in Japanese working-age patients with type 2 diabetes mellitus: dosing pattern for metformin initiators. *Current Medical Research and Opinion* [Internet]. 2020 Feb [Cited 2021 May 10]; 36(5): 749-756. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/03007995.2020.1729710>
  8. Benites M. Prevalencia del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Pesqueda, pesqueda Sector II-Trujillo. Enero-Abril 2019. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2019 May 31 [Cited 2021 May 10]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11346>
  9. La Portilla C. Prevalencia del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la farmacia ambulatoria de la clínica san pablo - trujillo. junio – agosto 2019. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2019 [Cited 2021 May 10]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16116/PATRONES\\_PREVALENCIA\\_LA\\_PORTILLA\\_CHANDUVI\\_CRISS\\_ANYELAD.pdf?s](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16116/PATRONES_PREVALENCIA_LA_PORTILLA_CHANDUVI_CRISS_ANYELAD.pdf?s)
  10. Escribano J, Méndez M, García A, Márquez M, Casto C, Berruguilla E, et al. Prevalencia de diabetes, utilización de antidiabéticos y grado de control glucémico en la provincia de Cádiz (2014- 2016): un estudio de base poblacional. *Rev Clínica Española* [Internet]. 2018 Oct 30 [Cited 2021 May


- 10]. Available from: <https://semergenandalucia.org/docs/noticias/prevalenciaDiabetes.pdf>
11. Rodríguez M, Mendoza M, Sirtori M, Caballero I, Suarez M, Álvarez M. Riesgo de Diabetes Mellitus tipo 2, Sobrepeso y Obesidad en adultos del Distrito de Barranquilla. *Rev Salud Publica y Nutrición* [Internet]. 2018 Nov 12 [Cited 2021 May 10]. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2018/spn184a.pdf>
12. Hernández Y. La diabetes mellitus: un reto para la Salud Pública. *Rev Finlay* [Internet]. 2016 [Cited 2021 May 10]. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S22212434201600010001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S22212434201600010001)
13. Cano M. Cumplimiento farmacoterapéutico y factores asociados en pacientes con diabetes mellitus tipo ii en el servicio de farmacia del policlínico sucre de la caja nacional de salud del 1 de abril – 30 junio 2018. *Univ Andina Simon Bolivar* [Internet]. 2018 [Cited 2021 May 10]. Available from: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/893/1/2019-091T SA21.pdf>
14. Chaves R, De La Vega R. Hipoglucemiantes Orales [Internet]. [Cited 2021 May 10]. Available from: [https://med.unne.edu.ar/revistas/revista106/hipoglu\\_orales.html](https://med.unne.edu.ar/revistas/revista106/hipoglu_orales.html)
15. Barquilla A. Actualización breve en diabetes para médicos de atención primaria. *Rev Esp Sanid Penit* [Internet]. 2017 [Cited 2021 Mar 21]; 19(2): 57-65. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1575-06202017000200004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-06202017000200004)

16. Rodríguez N, Cuautle P, Molina J. Hipoglucemiantes orales para el tratamiento de diabetes mellitus tipo 2: uso y regulación en México. *Rev Hosp Jua Mex* [Internet]. 2017 [Cited 2021 Mar 21]; 84(4):203-211. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/juarez/ju-2017/ju174e.pdf>
17. Arroyo D, Goigoechea M. Fármacos antidiabéticos orales e insulinas [Internet]. 2020 Sep 03 [Cited 2021 Mar 21]. Available from: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-farmacos-antidiabeticos-orales-e-insulinas-330>
18. Organización Panamericana de la Salud. Uso racional de medicamentos y otras tecnologías sanitarias [Internet]. [Cited 2021 Mar 21]. Available from: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1417:2009-uso-racional-medicamentos-otras-tecnologias-salud&Itemid=1180&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1417:2009-uso-racional-medicamentos-otras-tecnologias-salud&Itemid=1180&lang=es)
19. Indicadores de salud [Internet] 2018 Dic. [Cited 2021 Mar 21]. Available from: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49058/9789275320051\\_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49058/9789275320051_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
20. Duffau T. Tamaño muestral en estudios biomédicos. *Rev Chil pediatría* [Internet]. 1999 Jul [Cited 2021 May 24]; 70(4):314–24. Available from: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41061999000400009&lng=es&nrm=iso&tlng=e](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009&lng=es&nrm=iso&tlng=e)

21. Moreno A, López S, Corcho A. Principales medidas en epidemiología.
22. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para La Investigación. Versión 003. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0916-2020-CU-Uladech Católica, de fecha 29 de octubre de 2020. [Cited 2021 May 24]. Available from: [https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/3386265/mod\\_resource/content/2/codigo%20de%20C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf](https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/3386265/mod_resource/content/2/codigo%20de%20C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf)
23. Ministerio de Salud. Documento técnico: petitorio nacional único de medicamentos esenciales para el sector salud. [Internet] Perú 2018 [Cited 2021 May 10] Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2018/RM\\_1361-2018.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2018/RM_1361-2018.pdf)
24. Casana R. Prevalencia del uso de medicamentos antidiabéticos en pacientes que acuden a una cadena de boticas en la urbanización California –Trujillo. Enero –Junio 2020. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2020 [Cited 2021 May 10]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/22614/ANTIDIABETICOS\\_PREVALENCIA\\_CASANA\\_ROJAS\\_RITA\\_ROXANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/22614/ANTIDIABETICOS_PREVALENCIA_CASANA_ROJAS_RITA_ROXANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## ANEXOS

### ANEXO 1: SOLICITUD DE AUTORIZACION

  
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES  
CHIMBOTE  
Creemos Contigo  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
FILIAL TRUJILLO  
"Año del Bicentenario: 200 años de independencia"

Trujillo, 15 de abril del 2021


**CARTA N° 083-2021 COORDFFYBB-ULADECH CATOLICA – TRUJILLO**

**Q.F. RUTH SOTO QUIÑONES**  
**Director Técnico y propietario de BOTICA BETSYFARMA**  
**Florencia de Mora.**

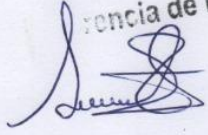
Es grato dirigirme a usted para hacer llegar mi más cordial saludo y al mismo tiempo presentar al estudiante **GOMEZ BACA KLEYDY YAMALI**, código de estudiante **1608171145**, de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quien por motivo de ejecución de su trabajo de investigación para el curso Taller de Investigación IV: "**PREVALENCIA DEL USO DE ANTI-DIABÉTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA "BETSYFARMA" FLORENCIA DE MORA-TRUJILLO. ABRIL-JULIO 2021**", solicita autorización para el desarrollo de actividades relacionadas al tema, que serán coordinadas con su persona según disponibilidad y aceptación.

Esperando la aceptación del presente me despido de Ud. reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,

  
MS. C. O. Alfredo Claudio Delgado  
COORDINADOR DE CARRERA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ABCD

**BOTICA**  
**Betsy Farma**  
**18 mayo #1368**  
**Florencia de Mora**  


Calle Agua Marina 165 – Urb. Santa Inés  
Trujillo, Per  
Cel: 948515333  
www.uladecb.edu

## ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

# UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación PREVALENCIA DEL USO DE ANTIDIABÉTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA "BETSYFARMA" FLORENCIA DE MORA - TRUJILLO. ABRIL - JULIO 2021 y es dirigido por, Gómez Baca, Kleydy Yamali investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar la PREVALENCIA DEL USO DE ANTIDIABÉTICOS EN PACIENTES QUE SE ATIENDEN EN LA BOTICA "BETSYFARMA" FLORENCIA DE MORA - TRUJILLO. ABRIL - JULIO 2021. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 3 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente, comunicándose al celular número: 995276997. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo [yamali.libra97@gmail.com](mailto:yamali.libra97@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, marque la opción a continuación:

- Sí Acepto
- No Acepto



## ANEXO 3: ENCUESTA

### "PREVALENCIA DEL USO DE ANTIDIABÉTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA BETSYFARMA, FLORENCIA DE MORA - TRUJILLO. ABRIL – JULIO 2021."

Preguntas Respuestas 294 Configuración

#### Información Personal

Recuerde que su información personal será estrictamente confidencial

Apellidos y Nombres \*

Texto de respuesta corta

Número de DNI \*

Texto de respuesta corta

Correo electrónico

Si no cuenta con correo electrónico, continuar

Texto de respuesta corta

**I. DATOS GENERALES:**

Descripción (opcional)

**1. Edad:**

- 18 – 39 años
- 40 – 59 años
- 60 a más años

**2. Sexo**

- Masculino
- Femenino

**3. Grado de instrucción: \***

- Primaria
- Secundaria
- Superior
- Sin grado de instrucción

**4. ¿Cuánto dinero gasta Ud. Mensualmente en medicamentos? \***

- Menos de 50 soles
- Entre 50 a 100 soles
- Entre 100 a 300 soles
- Mayor a 300 soles

## II. ANTECEDENTES MORBIDOS:

Descripción (opcional)

5. ¿Qué problema(s) de salud o malestar ha tenido usted. entre enero y marzo del presente año? \*

Texto de respuesta larga

6. Donde acudió para atender su malestar o problema de salud. \*

- Hospital, centro de salud y/o posta médica
- Farmacia y/o cadenas de boticas
- Consultorio particular
- Otros

## III. USO DE MEDICAMENTOS



Descripción (opcional)

7. ¿Actualmente esta tomando algún medicamento antidiabético? \*

- Si
- No

8. ¿Ha tomado algún medicamento antidiabético en los últimos 6 meses? \*

- Si
- No

9. Si su respuesta fue SI en la pregunta anterior (Pregunta 8). Marque que antidiabético ha usado:

- Glibenclamida
- Metformina
- Glimepirida
- Sitagliptina + Metformina (Janumet)
- Linagliptina + Metformina (TRAYENTA DUO)
- Otro

Si su respuesta es SI en algunas de las preguntas (8 y 9) continúe con la encuesta, sino muchas gracias por su tiempo e ir al final y presionar enviar encuesta.

Descripción (opcional)

10. ¿Qué forma farmacéutica tenían los medicamentos que uso para tratar la diabetes?

- Tabletas y/o cápsulas



- Jarabe y/o suspensión



Inyectables



Cremas, ungüentos y/o gel



11. ¿Qué medicamento (s) toma con más frecuencia?

- Metformina
- Glibenclamida
- Sitagliptina + Metformina (Janumet)
- Linagliptina + Metformina (TRAYENTA DUO)
- Glimepirida
- Otro

12. ¿Conoce usted la dosis del medicamento que tomó para la diabetes?

- Sí
- No

13. ¿Por cuantos días tomó el medicamento para tratar su diabetes?

- Siempre que tengo sed
- Siempre
- Como lo indico el médico
- Como me indica el farmaceutico

14. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento para tratar su diabetes?

- 1 Vez
- 2 Veces
- 3 Veces
- Cada vez que se sube su glucosa
- Cuando tengo mucha sed

Hemos llegado al término del cuestionario, estoy muy agradecido por su participación

Descripción (opcional)

#### ANEXO 4: UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO



<https://maps.app.goo.gl/BSF1tJYHsD49PBYP9>