

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**PREVALENCIA DEL USO DE MACRÓLIDOS EN
PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA
SALUDFARMA DISTRITO LA ESPERANZA - TRUJILLO.
MARZO – JULIO 2021**

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

AUTORA

**SANDOVAL CHAVEZ, SARITA STEFANIA
ORCID: 0000-0003-1262-9941**

ASESOR

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

TRUJILLO – PERÚ

2021

1. TITULO DE LA TESIS

PREVALENCIA DEL USO DE MACRÓLIDOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA
BOTICA SALUDFARMA DISTRITO LA ESPERANZA - TRUJILLO. MARZO – JULIO
2021.

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Sandoval Chávez, Sarita Stefania

ORCID: 0000-0003-1262-9941

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

3. HOJA DE JURADO EVALUADOR DE TESIS

Mgtr. Teodoro Walter, Ramírez Romero
Presidente

Mgtr. Nilda María, Arteaga Revilla
Miembro

Mgtr. Matilde Anais, Matos Inga
Miembro

Mgtr. César Alfredo, Leal Vera
Docente Tutor Investigador

4. DEDICATORIA

A Dios. Por darme la fuerza y voluntad para desarrollarme en mi vida.

A mi hijo que fue mi mayor motivo de seguir adelante y no rendirme.

A mi tía y abuela que han sido mi gran motivo para seguir adelante y no rendirme y que, gracias a su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a culminar hoy mi sueño, culminar mi carrera profesional.

5. RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de macrólidos, en pacientes atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza - Trujillo. Marzo – Julio 2021. La investigación fue de tipo descriptiva y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 182 pacientes. Los resultados obtenidos fueron: Según morbilidad el 47.9% presentó infección de vías respiratorias bajas, según los patrones de uso el 47.98% consumió antibióticos macrólidos, el medicamento más usado fue Azitromicina con un 86.3%, seguido de Claritromicina con el 11.6% y Eritromicina con 2.1%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de macrólidos en pacientes atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza – Trujillo fue de 47.8 %, valor que se considera de referencia para próximos estudios.

Palabras clave: antibióticos macrólidos, azitromicina, patrones de uso, prevalencia.

ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the prevalence of the use of macrolides in patients treated at the Saludfarma La Esperanza - Trujillo pharmacy. March - July 2021. The research was descriptive and cross-sectional. The sample consisted of 182 patients. The results obtained were: According to morbidity, 47.9% presented lower respiratory tract infection, according to the patterns of use, 47.98% consumed macrolide antibiotics, the most used drug was Azithromycin with 86.3%, followed by Clarithromycin with 11.6% and Erythromycin with 2.1%. It is concluded that the specific prevalence of the use of macrolides in patients treated at the Saludfarma La Esperanza - Trujillo pharmacy was 47.8%, a value that is considered a reference for future studies.

Keywords: Azithromycin, Macrolide antibiotics, Use patterns, Prevalence.

6. CONTENIDO

1. TITULO DE LA TESIS.....	ii
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	iii
3. HOJA DE JURADO EVALUADOR DE TESIS.....	iv
4. DEDICATORIA	v
5. RESUMEN.....	v
6. CONTENIDO	vii
7. INDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases Teóricas.....	9
III. Hipótesis.....	12
IV. METODOLOGÍA	13
4.1. Diseño de la investigación	13
4.2. Población y muestra	13
4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	15
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
4.5. Plan de análisis.....	17
4.6. Matriz de consistencia.....	18
4.7. Principios éticos	19
V. RESULTADOS.....	20
5.1. Resultados	20
5.2. Análisis de resultados.....	24
VI. CONCLUSIONES	26
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	28
ANEXOS	33
Anexo 01: Solicitud de permiso.....	33
Anexo 02: Consentimiento informado.....	34
Anexo 03: Cuestionario de recolección de datos	35
Anexo 04: Ubicación de botica Saludfarma La Esperanza – Trujillo.....	40

7. INDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS

TABLA 01. Prevalencia según antecedentes mórbidos en pacientes atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza - Trujillo. Marzo – Julio 2021.....	20
TABLA 02. Prevalencia según la forma farmacéutica en relación al uso de macrólidos en pacientes atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza - Trujillo. Marzo – Julio 2021.....	21
TABLA 03. Prevalencia según el uso de antibióticos más consumidos en pacientes atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza - Trujillo. Marzo – Julio 2021.....	22
TABLA 04. Prevalencia puntual del uso de macrólidos en pacientes atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza - Trujillo. Marzo – Julio 2021.....	23

I. INTRODUCCIÓN

La automedicación, es el uso de medicamentos por iniciativa propia, sin ninguna intervención por parte del personal médico que diagnostique o supervise el tratamiento, ante ello se sigue mostrando un gran incremento cada día, estando entre los productos más usados con estos fines los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos, antibióticos, antigripales, suplementos de vitaminas y minerales, antitusígenos, agentes digestivos, laxantes, antiácidos y medicamentos antiflatulentos; sin embargo, alguno de estos fármacos son parte del grupo de medicamentos que no requieren receta médica (medicamentos de venta libre), llamados productos farmacéuticos OTC. La automedicación sin receta es un problema que afecta a la población, provocando diversos problemas, como la disminución de la eficacia de los antibióticos (resistencia bacteriana)⁽¹⁾⁽²⁾.

Cabe resaltar, que el método más común de automedicación se basa en las recomendaciones por parte de los miembros de la familia, siendo los antibióticos los medicamentos más utilizados ejerciendo una gran demanda de ellos, tanto por recetas médicas (que principalmente debido a la solicitud del paciente), la presión del tiempo y el diagnóstico incierto. De esta forma, el aumento del número de medicamentos disponibles y el aumento del hábito de buscar prescripciones de medicamentos incluso para enfermedades menores ha producido efectos indeseables, lo que ha provocado que los medicamentos no siempre se utilicen de la forma más adecuada⁽³⁾.

En la literatura, la relación entre la morbilidad, la mortalidad y las prescripciones no razonables de estos medicamentos está completamente documentada; por ejemplo, se ha observado un aumento en el uso de antibióticos en la pandemia COVID-19, una de las principales razones puede ser la incertidumbre sobre un tratamiento contra el SARS-CoV-2 y la interrupción del plan de control de antibióticos ⁽⁴⁾

Según datos de la organización mundial de la salud (OMS), al menos 700.000 muertes son causadas por infecciones bacterianas resistentes a los medicamentos en todo el mundo cada año; si no se toman las medidas necesarias en el futuro, este número puede aumentar a 10 millones para 2050. Existe evidencia de que los antibióticos no pueden combatir la infección por COVID-19, pero aproximadamente el 8% de los pacientes hospitalizados por cuadros moderados o severos de COVID-19 tenían además algún tipo de coinfección durante el ingreso, por otro lado, en un segundo análisis los resultados mostraron que el 72% de los pacientes recibieron tratamiento con antibióticos ⁽⁵⁾

Muchos países de ingresos bajos y medianos tienen altas tasas de mortalidad por enfermedades infecciosas y bajas tasas de uso de antibióticos, la resistencia a los medicamentos se desarrolla cuando las personas no pueden pagar un tratamiento adecuado o solo tienen acceso a medicamentos de calidad inferior ⁽⁶⁾.

América Latina es una de las regiones del planeta donde la resistencia a los antimicrobianos ha aumentado considerablemente. Por lo tanto, la propagación de genes de resistencia entre microorganismos y cepas resistentes a múltiples fármacos representa una preocupación pública ⁽⁷⁾.

En Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Información (INEI) realizó un estudio sobre la compra de medicamentos en 2014 y encontró que el 52,3% de las farmacias y usuarios de farmacia admitió haber comprado medicamentos sin receta, mientras que el 47,7% de ellos reconoce que tenían una prescripción médica, de estos, solo el 28,5% mostró la receta, mientras que el 19,2% no la tenía ⁽⁶⁾.

Se encontró también en Perú, que el 40% de los casos de neumonía ocurren en niños y niñas menores de 5 años, según datos del Centro Nacional de Epidemiología del MINSA, hay 25.539 pacientes en este grupo de edad; el riesgo de neumonía por cada 10,000 niños menores de 5 años es de 91. En diferentes regiones de la Selva por ejemplo este riesgo se ha incrementado significativamente, así como también en Ucayali, la tasa de incidencia por cada 10,000 niños menores de 5 años es de 271, mientras que en Madre Dios y Loreto son de 208 y 191, respectivamente⁽⁸⁾.

Según un estudio realizado por la Administración General de Medicamentos, Insumos y Medicamentos (DIGEMID), el 43% de las personas que acuden a las farmacias limeñas toman sus propios medicamentos y el 57% lo hacen de manera inapropiada al comprar medicamentos recetados. La automedicación suele darse en personas con enfermedades agudas, generalmente respiratorias, como bronquitis y faringitis, así como en personas con enfermedades estomacales y musculares, que han utilizado macrólidos y antiinflamatorios no esteroideos, que pueden producir consecuencias adversas y poner en peligro tu salud⁽⁶⁾

En el presente estudio se realizó una encuesta virtual con preguntas cerradas y abiertas que están conformadas por tres segmentos: datos generales, antecedentes mórbidos y uso de medicamentos donde en cada segmento se analizara la información brindada por los encuestados, datos que nos ayudaran para la elaboración de tablas estadísticas absolutas y relativas que nos ayudaran a determinar nuestros objetivos planteados.

El propósito de este estudio fue apoyar la investigación científica de nuestra sociedad, desarrollando información sobre el tema de macrólidos que se usan de manera inadecuada en algunos casos y que finalmente se desarrolla una resistencia bacteriana en los pacientes que se usan de manera irrazonable sin ninguna prescripción médica ni el seguimiento por parte del profesional de salud. Luego de lo antes expuesto en esta investigación se plantea la siguiente pregunta: ¿Cuál es la prevalencia del uso de macrólidos en pacientes atendidos en la Botica Saludfarma durante el periodo Marzo – Julio 2021?

Los objetivos de la investigación fueron:

Objetivo General

- Determinar la prevalencia del uso de macrólidos en pacientes atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza - Trujillo. Marzo – Julio 2021.

Objetivos específicos

- Determinar los patrones de uso de macrólidos en pacientes atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza - Trujillo. Marzo – Julio 2021.
- Determinar la prevalencia puntual del uso de macrólidos en pacientes atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza - Trujillo. Marzo – Julio 2021

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

Rodríguez. en el año 2017 en Perú determinó la prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en la cadena de boticas Mifarma-Trujillo, utilizando la metodología de tipo descriptivo, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 183 pacientes y se obtuvo que según las características sociodemográficas el 48% estaba comprendido por personas entre 18 y 30 años de edad. Así mismo según el grado de instrucción de los pacientes que utilizaron macrólidos el 43% tenía secundaria completa. En cuanto a los patrones de uso el 61.7% lo usaba para tratar problemas por faringitis. Siendo así que el 14.08% consume macrólidos y de ellos el más consumido fue la azitromicina con un 63%. El grado de conocimiento de la dosis de macrólidos se obtuvo un 54% que si conocían. Se concluye que la prevalencia del uso de macrólidos fue de 14.08%⁽⁹⁾.

Ledesma en el año 2018 en Perú determinó la prevalencia de uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Víctor Raúl- Distrito de Huanchaco – Trujillo-La Libertad. Utilizando la metodología de estudio descriptivo, transversal, diseño no experimental donde, utilizo una encuesta, teniendo una muestra de 250 pobladores, obteniendo como resultados que según patrones de morbilidad el 43.6% presenta problemas de infección de vías respiratorias, el antibiótico más utilizado es la amoxicilina con un 62% y que la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 50.4%. Concluyendo que la prevalencia puntual de uso de antibióticos es de 52.8%⁽¹⁰⁾.

Flores, en el año 2018, en Perú determinó la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del puerto Salaverry, distrito de Trujillo, durante el periodo de julio a octubre del 2018. La metodología que utilizó fue de tipo descriptivo, de corte transversal, nivel cuantitativo y diseño no experimental. Por el cual la muestra estuvo conformada por 260 pobladores mayores de 18 años a quienes se les aplicó una encuesta. Los resultados obtenidos fueron los siguientes el 42.7 % fueron hombres y el 57.3 % mujeres. Según los patrones de uso el 50.4% consumió macrólidos cuando tenía infecciones respiratorias; la forma farmacéutica más usada fueron las tabletas y cápsulas con un 68.8 %; el antibiótico de mayor consumo por la población fue la amoxicilina con un 52.3 %. Concluyendo que la prevalencia puntual de antibióticos fue de 54.2 %⁽¹¹⁾.

Cruz, en el año 2018 en Trujillo en su investigación determinó la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Sector Vista Alegre del distrito de Víctor Larco Herrera, durante el período de Julio a octubre del 2018. La metodología usada fue de tipo descriptivo, corte transversal, cuantitativo y no experimental. La muestra estuvo conformada por 200 pobladores, entre 18 a 60 años de edad, a quienes se les aplicó una encuesta. Se obtuvo que el 58% de la población consumen macrólidos por infecciones respiratorias, el 18% por presentar infecciones gastrointestinales y el 24% por presentar infecciones urinarias; según la forma farmacéutica de más uso fue las tabletas con 65%, siendo la Amoxicilina el antibiótico más empleado en las infecciones respiratorias, con un 65%. Concluye que la prevalencia puntual del uso de antibióticos es del 45%⁽¹²⁾.

Saavedra en el año 2018 en Trujillo en su investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Manuel Arévalo, distrito de La Esperanza, Trujillo. La metodología utilizada fue de tipo descriptivo de corte transversal de nivel cuantitativo de diseño no experimental, teniendo una muestra de 250 pacientes mayores de 18 años de edad, la técnica utilizada fue la encuesta, de los cuales se obtuvo los resultados siguientes: según patrones de uso el 48% refiere usar antibióticos por infecciones respiratorias, mientras que el 26% por infecciones gastrointestinales y el 26% por infecciones urinarias, siendo así la forma farmacéutica de tabletas las más prevalente con un 70%, y el antibiótico más utilizado fue la amoxicilina con un 86%. Siendo así la prevalencia de vida de 66% y la prevalencia puntual de macrólidos de un 34%⁽¹³⁾.

Gutiérrez en el año 2018 en Trujillo determinó la prevalencia del uso de antibióticos de un asentamiento humano de Alto Trujillo, sector IIA del distrito La Esperanza, Trujillo. La metodología utilizada fue de tipo descriptivo, cuantitativo, transversal y de diseño no experimental, donde la muestra fue de 310 personas encuestadas obteniendo los resultados siguientes; según el patrón de uso reportado fue las infecciones odontológicas e infección respiratoria ambas con un 29,8% y la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 68,5% y el antibiótico más usado fue la amoxicilina con un 58,8% concluyendo que la prevalencia puntual fue periodo y la puntual fueron de 45% y 80% respectivamente⁽¹⁴⁾.

Monzón. en el año 2019 en Trujillo determino la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Santa Verónica, distrito La Esperanza - Trujillo de enero-abril del 2019. Donde la metodología usada en la investigación fue de nivel descriptivo, corte transversal, enfoque cuantitativo y diseño no experimental. Y la muestra estuvo conformada por 250 pobladores entre hombres y mujeres mayores de 18 años a quienes se les aplico un cuestionario. Teniendo como resultados que los antecedentes mórbidos en lo que más se utiliza macrólidos es en las infecciones de vías respiratorias con un 42%, siendo las tabletas y capsulas la forma farmacéutica más utilizada con un 66%, en donde la amoxicilina es el medicamento más consumido con un 43.6%. Concluyendo que la prevalencia puntual del uso de macrólidos en pobladores en estudio es 65.2%⁽¹⁵⁾

Bueno en el año 2019 en Trujillo en su investigación evaluación de la demanda de antibióticos en los pobladores del distrito de Sapallanga. Huancayo. Tuvo como objetivo identificar la relación entre la demanda de antibióticos y la automedicación en los pobladores del distrito de Sapallanga. La metodología utilizada fue de tipo básico, nivel descriptivo, y diseño correlacional y la muestra estuvo conformada por 144 pobladores. Para la recolección de los datos se utilizó un cuestionario. Los resultados fue que el consumo de antibióticos fue de 75%. Y el antibiótico más utilizado fue la amoxicilina, mientras que la azitromicina fue de 16%. Concluyendo que existe relación entre la automedicación y la demanda de antibióticos⁽¹⁶⁾.

2.2. Bases Teóricas

Fármaco

Esencialmente representa los ingredientes activos utilizados en preparaciones y fabricación que entran en contacto con el sistema biológico humano ^(17,18).

Medicamento

Es el nombre de una preparación o producto farmacéutico que se utiliza para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad o patología, o cuando es necesario cambiar algún sistema fisiológico del cuerpo para beneficiar a la persona que se administra⁽¹⁹⁾.

Droga

Según lo define la Organización Mundial de la Salud, es cualquier sustancia que ingresa al organismo, por lo que una o más de sus funciones pueden ser modificadas⁽²⁰⁾.

Prevalencia

Es una herramienta para las estadísticas de salud, generalmente utilizada para medir la proporción de una población específica que padece o presenta una determinada patología o evento en un momento determinado, y también es un indicador de referencia para que los profesionales realicen futuras investigaciones⁽²¹⁾.

Prevalencia puntual

Es una medición realizada en un momento específico, y obtenemos el porcentaje de un atributo o condición específica en un período de tiempo específico. Si bien la prevalencia durante este período es relativa a la prevalencia medida en un intervalo de

tiempo determinado, el resultado obtenido es el número de personas que presentan patología en un determinado punto del tiempo⁽²²⁾.

Medicamentos macrólidos

Son moléculas cuya estructura química está compuesta por grandes anillos de lactona. Este es un grupo de medicamentos que consta de eritromicina (base), claritromicina y azitromicina. En este grupo se encuentran los antibióticos con efectos antibacterianos que, debido a la disminución de la actividad de nuestras células inmunitarias y los cambios en las células bacterianas, pueden presentar algunos efectos inflamatorios⁽²³⁾. Por otro lado, Los macrólidos son un grupo de fármacos muy utilizados en el ámbito hospitalario, tienen un coste elevado y se utilizan para prevenir y tratar infecciones bacterianas o cuando el paciente presenta alguna reacción alérgica a los derivados de las penicilinas ⁽²⁴⁾.

Uso de medicamentos

Se define como un fenómeno complejo y multifactorial que involucra a los medicamentos como tecnología de la salud. El sistema médico será responsable de brindar un suministro adecuado de medicamentos y respuestas de comportamiento del consumidor debido a las interacciones con los prescriptores y dispensadores. La base de sus actitudes, conocimientos y prácticas⁽²⁵⁾.

Resistencia bacteriana

Según la OMS lo define como la bacteria muta como un mecanismo de defensa frente a este grupo de fármacos antibióticos. Lo que en la actualidad se tienen a las bacterias multirresistentes que causan infecciones en los seres vivos y que son muy difíciles de tratar. También los fármacos que actualmente se tienen en el mercado están perdiendo su eficacia frente a estos microorganismos por lo que es necesario urgentemente crear nuevos mecanismos de defensa⁽²⁶⁾.

Patrones de uso de medicamentos

En primer lugar, debemos determinar 5 puntos, en primer lugar, determinaremos la edad, el género, el nivel educativo, la clase socioeconómica y la clase cultural. En segundo lugar, determinaremos la forma, posología, frecuencia de administración, duración del tratamiento, indicaciones, consecuencias del consumo y fuente de adquisición. En segundo lugar, creencias, actitudes, hábitos, estos factores determinan las personas que recomiendan los medicamentos de tratamiento, personas distintas a los médicos, satisfacción con la prescripción, información y cumplimiento; cuarto, el prescriptor debe considerar el conocimiento, nivel profesional, nivel de enfermería y prescripción y dispensación. Hábitos. En quinto lugar, tenemos un sistema de salud que brindará la calidad de la lista de medicamentos esenciales que proporciona⁽²⁶⁾.

Automedicación

Las circunstancias en las que los pacientes obtienen y usan medicamentos sin la intervención de un profesional médico prescrito incluyen compras y ventas en una institución farmacéutica sin receta médica sin presentarla al profesional dispensador⁽²⁷⁾.

Esto es parte del cuidado personal, lo que significa que tomar cualquier medicamento de venta libre puede causar otras enfermedades relacionadas con los medicamentos existentes. Esto también se puede realizar mediante el cuidado personal, utilizando plantas naturales con propiedades medicinales o cualquier otro tipo de tratamiento para aliviar síntomas o curar determinadas enfermedades o afecciones.

Uso inadecuado de los macrólidos

El uso incorrecto de medicamentos macrólidos puede deberse a indicaciones incorrectas, prescripciones deficientes y abuso de prescripciones. Las indicaciones adversas relacionadas con los macrólidos pueden provocar el fracaso del tratamiento, el desarrollo y el aumento de la resistencia bacteriana o encubrir el curso de la infección⁽²⁷⁾.

Prevalencia

Número de casos que existen de acuerdo a una enfermedad u algún otro evento de salud que es dividido entre el número de personas de una población específica en un tiempo determinado. Donde cada persona es observado en una sola vez y cuando se constata su situación en cuanto a lo que se está investigando⁽²¹⁾.

III. Hipótesis

Implícita

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

Se realizó un estudio de investigación de diseño no experimental, tipo descriptivo de corte transversal donde se determinó la prevalencia del uso de macrólidos en paciente que son atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza - Trujillo. Marzo – Julio 2021.

4.2. Población y muestra

4.2.1. Población

Estuvo compuesto por todos los pacientes que recibieron tratamiento en la farmacia ubicada en la Calle Jordán # 109 de La Esperanza, donde la población asciende a 8.400 pacientes durante el periodo de Marzo – Julio 2021, según datos proporcionado por el químico farmacéutico del establecimiento.

4.2.2. Muestra

Para el cálculo correspondiente se utilizó la fórmula de Duffau⁽²⁸⁾ modificada.

La muestra estuvo determinada por los pacientes atendidos encuestados en la botica Saludfarma La Esperanza - Trujillo. Marzo – Julio del 2021

$$n = \frac{Z^2 x P x q x N}{d^2 (N - 1) + Z^2 x P x Q}$$

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 será del 65% según Monzón ⁽¹⁵⁾ del año 2019, valor que es considerado como referencia para el estudio.

Q = 100 – P

d = Precisión de error 5%

N = Población total (8,400)

Reemplazando los datos en la formula obtenemos:

$$n = \frac{(1.96)^2 x (0.14) x (0.86) x (8400)}{(0.05)^2 (8400 - 1) + (1.96)^2 x (0.14) x (0.86)}$$

n = 182 pacientes.

Criterios de inclusión

- Pacientes que estén dispuestos a participar en este estudio.
- Pacientes que se encuentren entre las edades de 18 a 70 años.

Criterios de exclusión

- Pacientes menores de 18 años y mayores de 70 años de edad.
- Pacientes que no estén dispuestos a colaborar con la investigación.
- Pacientes con enfermedades mentales.
- Pacientes con enfermedad terminal

4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores

Titulo	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
<p>PREVALENCIA DEL USO DE MACRÓLIDOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA SALUDFARMA DISTRITO LA ESPERANZA - TRUJILLO. MARZO – JULIO 2021.</p>	<p>Prevalencia del uso de macrólidos</p>	<p>Antecedentes de morbilidad, situación mórbida actualmente el cual lo motivo a su uso de macrólidos.</p>	<p>Encuesta aplicada</p> <p>Se determinará a través de la relación de N° de encuestados que consumen macrólidos actualmente entre el total de la muestra.</p>	<p>Patrones de uso</p>	<p>Porcentaje de frecuencia de casos.</p>
		<p>Forma farmacéutica.</p> <p>Medicamento, macrólido de mayor consumo por la población en estudio.</p>		<p>Prevalencia puntual</p>	<p>Frecuencia porcentual</p>
<p>Proporción de individuos que presentan la característica en común en un tiempo específico real.</p>					

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de información en la investigación se utilizó la técnica de la encuesta, y el instrumento fue el cuestionario el cual medirá la prevalencia de uso de macrólidos de los pacientes.

Instrumento:

Se utilizó el instrumento de Rodríguez Y. ⁽¹¹⁾ del 2017, el cual fue validado por el juicio de expertos, así mismo, estuvo estructurado de la siguiente manera:

- a) **Antecedentes generales:** Se consideró la edad, género, grado de instrucción y nivel de ingresos de las personas.
- b) **Antecedentes mórbidos:** Estuvo conformada por los problemas de salud que los pacientes refieren haber tenido en el último año, lugar donde acudió para su problema de salud.
- c) **Uso de medicamentos:** Uso de medicamentos, formas farmacéuticas, tiempo por el que tomo este medicamento, dosis, frecuencia, así como también se indica el lugar donde adquiere estos medicamentos y finalmente si sabe de alguna reacción adversa por el uso de ese medicamento

4.5. Plan de análisis

Los datos obtenidos se registraron en el programa informático Microsoft Office Excel 2019, en el que se crearon las tablas de distribución porcentual absoluta y relativa, que mostraron la prevalencia de uso de macrólidos entre los pacientes atendidos en la farmacia.

Fórmula de prevalencia puntual

Donde la proporción de individuos presentaron la característica en común se da en un tiempo específico.

$$Prevalencia\ puntual = \frac{N^\circ\ de\ pacientes\ que\ consumen\ macrólidos\ actualmente}{N^\circ\ de\ pacientes\ de\ la\ muestra} \times 100$$

4.7. Principios éticos

Se tomó como referencia al código de ética de la Universidad Los Ángeles Chimbote versión 004⁽²⁹⁾ donde menciona lo siguiente para el desarrollo de la investigación:

Protección de las personas: Las personas que son partícipes de nuestra investigación no podrán ser expuestas al público. Considerando su dignidad humana, su identidad, diversidad, confidencialidad y la privacidad. **Libre participación y derecho a estar informado:** El personal involucrado en la investigación debe estar plenamente informado sobre la investigación y las acciones que se realizarán en cada momento de la investigación, y estos datos deben ser compartidos con ellos eventualmente.

Beneficencia no maleficencia: Se considerará la posibilidad de evitar daños, reducir los posibles efectos adversos y se deben maximizar los beneficios de la investigación.

Justicia: El investigador deberá de contemplar los sesgos durante la investigación para obtener los datos necesarios y fidedignos y no dar lugar a prácticas injustas para el desarrollo de las actividades que se puedan desarrollar durante la investigación.

Buenas prácticas de los investigadores: El investigador es consciente de su responsabilidad con la sociedad. No debe delegarse en otros. Los datos de los involucrados en la investigación también deben mantenerse confidencial.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

TABLA 1

Distribución porcentual según antecedentes mórbidos en pacientes atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza - Trujillo. Marzo – Julio 2021.

ANTECEDENTES MÓRBIDOS	N	%
Infección de vías respiratorias bajas	87	47,9
Cefalea	40	21,9
Problemas gastrointestinales	30	16,4
Hipertensión arterial	16	8,9
Otros	9	4,8
TOTAL	182	100

Tabla 2

Distribución porcentual según la forma farmacéutica del uso de de macrólidos en pacientes atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza - Trujillo. Marzo – Julio 2021.

VÍAS DE ADMINISTRACIÓN	N	%
Vía oral (Tabletas y/o cápsulas)	87	100
Vía parenteral (Inyectables)	0	0
TOTAL	87	100

TABLA 03

Distribución porcentual según el uso de macrólidos en pacientes atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza - Trujillo. Marzo – Julio 2021.

MACRÓLIDO	N	%
Azitromicina	75	86,3
Claritromicina	10	11,6
Eritromicina	2	2,1
TOTAL	87	100

TABLA 04

Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de macrólidos en pacientes atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza - Trujillo. Marzo – Julio 2021.

Uso de medicamentos	SI		NO		TOTAL	
	n	%	N	%	N	%
Prevalencia puntual	87	47.8 %	95	52.2 %	182	100

5.2. Análisis de resultados

En la tabla 01 se muestra los antecedentes mórbidos en pacientes atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza – Trujillo Marzo – Julio 2021, donde el 47.9% padecen o han padecido infección de vías respiratorias bajas, el 21.9% con cefalea; el 16.4% mostraron problemas gastrointestinales y el 8.9% presentan hipertensión arterial y el 4.8% corresponden a otros tipos de morbilidades, esto coincide con lo presentado por Lincango et al, también pone de manifiesto que en el tratamiento de patologías respiratorias, son los macrólidos uno de los grupos con mayor uso siendo la preferida, azitromicina para el tratamiento de faringoamigdalitis complicadas con sobreinfecciones virales ⁽¹⁷⁾.

Tener niveles de morbilidad cercana al 47.9% podría deberse según lo describe Rodríguez et Al que identifica que el 48.3% de las personas que acuden a una botica están en el rango de edad de 18 a 30 años es decir personas o trabajadoras o estudiantes, lo que llevaría a una menor concurrencia de los pacientes a un centro de salud y una mayor afluencia a Boticas y/o Farmacias; ante enfermedades que se relacionan con una infección, a pesar de los malestares, estos también muestran un alto consumo de medicamentos antibióticos asociados al tratamiento de síntomas dolorosos, es decir se suele asociar al dolor con la presencia de infecciones y por ende habrá un uso inadecuado de los fármacos ⁽⁹⁾.

En la tabla 02, se pueden apreciar que las formas farmacéuticas de consumo de fármacos macrólidos están vinculadas en su totalidad con la administración por vía oral (100.0%). Esto concuerda con lo publicado en el formulario nacional de medicamentos esenciales (PMN), en el que se muestra que los macrólidos usados en el Perú, suelen administrarse

por formas farmacéuticas como tabletas o inyectables, aunque los inyectables tienden a usarse generalmente entre pacientes hospitalizados y para el tratamiento de casos más graves ⁽²⁴⁾.

En la tabla 03, se muestra los macrólido más utilizados en pacientes atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza – Trujillo, que fue Azitromicina (86.3%), estos porcentajes podrían deberse a la aparición de la pandemia mundial por SARS- CoV – 2, y la Azitromicina ha sido considerada en los esquemas de tratamientos de emergencias, que como lo describe Bleyzac et al. la azitromicina poseería propiedades de inmunomodulación, siendo ésta la razón fundamental de su uso contra las manifestaciones inflamatorias que conducen a la enfermedad pulmonar intersticial por COVID 19 ⁽²⁵⁾. También se reporta el uso de otros macrólidos como claritromicina (11.6%), y eritromicina (2.1%) valores similares a los reportados por Ledesma et al quien reporta valores de uso de antibióticos en enfermedades respiratorias del 43.6% y de estos el 10.4% corresponden a Macrólidos ⁽¹⁰⁾. Mamani et al publicaron que en Perú las infecciones comunitarias como las nosocomiales, tienen una alta proporción de consumo de antibióticos de la familia de los macrólidos a pesar de no contar en todos los casos con un diagnóstico respaldado con pruebas clínicas ⁽²⁶⁾.

La tabla 04, se presenta la prevalencia puntual del uso de macrólidos en pacientes atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza – Trujillo, cuyo valor fue 47.8% frente a un 52.2% de pacientes que no los han consumido. Estos resultados son similares a los publicados por Flores et al que reporta una prevalencia del 54.2%, esto debido a que en el tiempo de realización de esta investigación el factor diferenciador es la aparición de la pandemia COVID 19 y el uso de macrólidos en su tratamiento ⁽¹³⁾.

VI. CONCLUSIONES

- Según la morbilidad más prevalente la infección de vías respiratorias bajas representa el 47.9% en los pacientes de la botica Saludfarma La Esperanza – Trujillo entre Marzo – Julio 2021.
- Los patrones de uso de macrólidos muestran que el 47.98% de los pacientes encuestados refieren haberlos usado o encontrarse usándolos, el 100.0% lo consume las tabletas o capsulas siendo el medicamento más utilizado la azitromicina con el 86.3%.
- La prevalencia puntual en los pacientes atendidos en la botica Saludfarma La Esperanza – Trujillo entre Marzo – Julio 2021 fue de 47.8 %.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Recomendar investigaciones en los establecimientos de salud y en las universidades para mantener la información de la zona y poder establecer las políticas de intervención para evitar el uso inadecuado de macrólidos.
- Estimular las campañas de prevención, de promoción y de atención farmacéutica individualizada en base la edad, al sexo y a los factores socioeconómicos, así como el estado nutricional de los pacientes; buscando que los niveles de crecimiento del uso de macrólidos puedan ir disminuyendo con el tiempo.
- Fomentar el manejo multidisciplinario de las infecciones para disminuir la resistencia bacteriana en el tratamiento de estas enfermedades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Medica Hered [Internet]. 2016 Apr 27 [citado el 27 de Marzo];27(1):15.M. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/2779>
2. La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio [Internet]. [citado el 27 de marzo]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000200011
3. Riesgos de la automedicación - Rioja Salud [Internet]. [cited 2021 Mar 27]. Available from: <https://www.riojasalud.es/servicios/farmacia/articulos/riesgos-de-la-automedicacion>
4. Chiara Chilet CM, Saavedra Velasco M. Antibiotic Control In Times Of COVID-19. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2020 Sep 11 [citado 28 marzo 2021];20(4):758–9. Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/3050>
5. Ricardo Amán “El 50% de la población urbana se automedica en el Ecuador” | El Comercio [Internet]. [citado 28 de marzo]. disponible en : <https://www.elcomercio.com/tendencias/ricardo-aman-50-poblacion-urbana.html>
6. 43% de limeños se automedica y pone en riesgo su salud [Internet]. [citado 28 de marzo 2021]. Disponible en: <https://bvccenadim.digemid.minsa.gob.pe/noticias/50-43-de-limenes-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud>
7. Resistencia a los antibióticos [Internet]. [citado 28 de marzo]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibioticos>
8. Nacional E. Lima, diciembre 2014 [Internet]. [citado 28 de marzo 2021].disponible en: www.inei.gob.pe
9. Rodríguez López YR. Prevalencia del uso de macrólidos en pacientes atendidos en

- cadena de Boticas Mifarma - Trujillo. Diciembre 2016 - marzo 2017. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 Apr [cittado 30 de marzo]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2309>
10. Ledesma Llajaruna, María Salidonia. PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO AUTORA [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 Sep [citado 3 de abril 2021]. disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5781>
11. Flores I. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Puerto Salaverry – Trujillo. Julio – octubre 2018. tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Citado 3 de abril 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7337>
12. Cruz Ortega Rebeca. Prevalencia del uso de antibióticos en Pobladores del sector vista alegre del Distrito de Víctor Larco Herrera Trujillo. Julio – octubre del 2018 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 Nov [citado 3 de abril 2021]. disponible en <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7499>
13. Saavedra Díaz TC. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Manuel Arévalo, distrito La Esperanza – Trujillo. Enero - abril 2018 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado 3 de abril 2021]. disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2545>


14. Gutiérrez Alva AA. Prevalencia del uso de antibióticos de un asentamiento humano Alto Trujillo, sector IIA – Distrito El Porvenir – Trujillo. Julio - Octubre 2018. [citado 3 de abril 2021]. disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7182>
15. Monzón Llajaruna KJ. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Santa Verónica, distrito La Esperanza - Trujillo. Enero - abril 2019. 2019. [citado 3 de abril 2021]. disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11251>
16. Bueno F, Maleny B, C, Bachiller P, Nataly R, Artezano R. UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES Para optar : Título Profesional de Químico [Internet]. Universidad Peruana Los Andes. Universidad Peruana Los Andes; 2019 [citado 3 de abril 2021]. disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/1205>
17. COMITE DE EXPERTOS DE LA OMS E I ESPECIFICACIONES PARA LAS PREPARACIONES F A R M A ~ E U T I ~ A ~ 34" informe. 1996.
18. Medicamentos. DELS [Internet]. [citado 10 de abril 2021]. Disponible en:
<https://salud.gob.ar/dels/entradas/medicamentos>
19. Programa de Prevención de las Drogodependencias > Drogas | Universidad de Granada [Internet]. [citado 10 de abril 2021]. Disponible en :
<http://cicode.ugr.es/drogodependencia/pages/legislacion/drogas>
20. OPS/OMS | INDICADORES DE SALUD: Aspectos conceptuales y operativos (Sección 3) [Internet]. [citado 11 de abril 2021].Disponible en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14406:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations-section-3&Itemid=0&showall=1&lang=es

21. MINSA, MdS. "Formulario nacional de medicamentos esenciales." (2008).
22. Bleyzac N, Goutelle S, Bourguignon L, Tod M. Azithromycin for COVID-19: More Than Just an Antimicrobial? *Clin Drug Investig.* 2020 Aug;40(8):683-686. doi: 10.1007/s40261-020-00933-3. PMID: 32533455; PMCID: PMC7290142.
23. Mamani Palacios, Miller Deivis, and Fatima Marcya Vasquez Salinas. "Estudio del uso racional de antibióticos en la población del distrito de Huancayo." (2016). [cited 2021 Mar 27]. Available from:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/21>
24. col LM, Lucas M, Mestorino N, Errecalde J. MACRÓLIDOS: NOVEDADES DE UN CLÁSICO GRUPO DE ANTIMICROBIANOS. *ANAlectA Vet.* 2007;27(1):36–45. [cited 2021 Mar 27]. Available from:
25. García Milian, Ana Julia, et al. "Consumo de medicamentos y condiciones de vida en un municipio de La Habana." *Revista Cubana de Salud Pública* 44 (2018): 27-45. [Internet]. [cited 2021 Mar 27]. Available from:
<https://scielosp.org/article/rcsp/2018.v44n1/27-45/es/>
26. Organización Mundial de la Salud. Resistencia a los antimicrobianos [Internet]. [cited 2021 Mar 27]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/antimicrobial-resistance>
27. Ruiz-Sternberg Á, Pérez-Acosta AM. Automedicación y términos relacionados: Artículo de reflexión.
28. Hernández-Gómez C, Blanco VM, Motoa G, Correa A, Maya JJ, de la Cadena E, et al. Evolución de la resistencia antimicrobiana de bacilos Gram negativos en unidades de cuidados intensivos en Colombia. *Biomedica.* 2014;34(SUPPL.1):91–100.
29. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de ética para la investigación [Internet]. CHIMBOTE -PERÚ; 2021. [Citado 05 de mayo 2021]. disponible en

:<https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

ANEXOS

Anexo 01: Solicitud de permiso



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
Crecemos Contigo

FILIAL TRUJILLO

"Año del Bicentenario: 200 años de independencia"

Trujillo, 12 de Octubre del 2021


CARTA N° 045-2021 CF-ULADECH CATOLICA – TRUJILLO
Mgr. MADELEINE MARGOTH CORDOVA RUIZ
GERENTE ADMINISTRATIVO ALVACOR EIRL.
Presente.

ALVACOR E.I.R.L.
SALUD FARMIA
Nueva Dirección
Calle Jordan N° 105 - La Esperanza
13/10/21


Es grato dirigirme a usted para hacer llegar mi más cordial saludo y al mismo tiempo presentar a la alumna **SARITA STEFANIA SANDOVAL CHAVEZ** código de estudiante **1608171202**, 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 MACROLIDOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA SALUDFARMA DISTRITO LA ESPERANZA- TRUJILLO.MARZO-JULIO 2021."**, solicita autorización para el desarrollo de actividades relacionadas al tema, toma de encuestas e intervención educativa a las integrantes de su entidad, que serán coordinadas con su persona según disponibilidad y aceptación durante los meses de agosto a diciembre del presente.

Esperando la aceptación del presente me despido de Ud. reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal y nuestro compromiso de formar profesionales de calidad.

Atentamente,



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE
FILIAL TRUJILLO
Dna. Gisela Benítez Pachterres
COORDINADORA DE FILIAL



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

Anexo 02: Consentimiento informado

Preguntas Respuestas 182 Configuración

PREVALENCIA DEL USO DE MACRÓLIDOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA SALUDFARMA DISTRITO LA ESPERANZA - TRUJILLO. MARZO – JULIO 2021.

TALLER DE INVESTIGACIÓN: IV
RESPONSABLE: SANDOVAL CHAVEZ, SARITA STEFANIA

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 MACRÓLIDOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA SALUDFARMA DISTRITO LA ESPERANZA - TRUJILLO. MARZO – JULIO 2021 y es dirigido por, Sandoval Chávez Sarita Stefania investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar la PREVALENCIA DEL USO DE MACRÓLIDOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA SALUDFARMA DISTRITO LA ESPERANZA - TRUJILLO. MARZO – 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: 939287441 Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de de su correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo Saraisandoval756@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:

Si acepto

Anexo 03: Cuestionario de recolección de datos

TITULO: PREVALENCIA DEL USO DE MACRÓLIDOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA FARMACIA SALUDFARMA LA ESPERANZA - TRUJILLO. MARZO – JULIO 2021.

Trujillo..... de2021

Instrucciones: Estimado Señor (a), a continuación, se presentan una lista de preguntas que deben ser respondidas con toda sinceridad. marque con una “X” la que considere correcta. Se agradece anticipadamente su participación.

I. DATOS GENERALES

1. Edad:

18 a 30

30 a 45

60 a mas

2. Sexo: F () o M ()

3. Grado de instrucción.

a) Primaria

b) Secundaria

c) Superior

4. ¿Cuánto son sus ingresos promedio mensualmente?

a) sueldo mínimo 930

c) Entre 1200 a 2000

b) Entre 930 a 1200

d) Mayor de 2000

5. ¿Cuánto dinero gasta Usted? ¿Mensualmente en medicamentos para la infección?

a) Menos de 50 soles

c) Entre 100 a 300 soles

b) Entre 50 a 100 soles

d) Mayor a 300 soles

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS

6. ¿A utilizado algún macrólido como (azitromicina, claritromicina, eritromicina) en los ultimo 6 meses?

a) Si

b) No

7. ¿para qué problema de salud o malestar lo ha tomado?

III. USO DE MEDICAMENTOS:

8. ¿Actualmente está tomando algún antibiótico (Azitromicina, Eritromicina, Claritromicina)?

- a) Si
- b) No

Si su respuesta es SI en alguna en la pregunta (8) continúe con la encuesta, Sino muchas gracias por su tiempo

9. ¿Mencione si ha tomado algún antibiótico de la lista a continuación en los último 6 meses?

- a) Azitromicina
- b) Claritromicina
- c) Eritromicina

10. Usted adquiere medicamentos por recomendación de:

- a) Prescripción médica
- b) Recomendación del Químico Farmacéutico
- c) le recomendó un familiar
- d) Otro profesional de salud

11. El antibiótico que tomó en los últimos 6 meses ¿Usted adquiere productos genéricos o de marca?

- a) Genérico
- b) Marca

12. El antibiótico que utilizo en los últimos 6 meses que forma farmacéutica fue:

- a) Jarabes y suspensión
- b) Tabletas y capsulas
- c) Óvulos
- d) Inyectables

13. ¿Por cuántos días tomó el antibiótico que usó en los últimos 6 meses?

- a) Por 2 días
- b) Por 3 días
- c) Por 5 días
- d) Por 10 días
- e) Por 15 días
- f) No sabe

14. ¿Conoce usted la frecuencia con la que tomó el antibiótico que uso en los últimos 6 meses?

- a) c/ 24 horas ()
- b) c/8 horas ()
- c) c/12 horas ()
- d) c/ 6 horas ()
- e) otras ()

Encuesta online por Google drive: <https://docs.google.com/forms/d/1drLRLfnoxcisKovfqMU85uGvDMUI3V09maJCwB2FE/prefill>

Cuestionario virtual

I. DATOS GENERALES

Instrucciones: Estimado Señor (a), a continuación, se presentan una lista de preguntas que deben ser respondidas con toda sinceridad, marque con una "X" la que considere correcta. Se agradece anticipadamente su participación.

Su nombre y apellido:

Tu respuesta _____

Su DNI:

Tu respuesta _____

1. Edad:

- 18 a 39 años
- 40 a 65 años
- mayor de 66 años

2. Sexo:

- Masculino

3. Grado de instrucción.

- Primaria
- Secundaria
- Superior
- Sin instrucción

4. ¿Cuánto son sus ingresos promedio mensualmente?

- sueldo mínimo 930
- Entre 930 a 1200
- Entre 1200 a 2000
- Mayor de 2000

5. Cuánto dinero gasta Usted. Mensualmente en medicamentos para la infección?

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

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS

6. ¿a utilizado algún macrólido como (azitromicina, claritromicina, eritromicina) en los últimos 6 meses? *

- sí
- no

7. ¿para que problema de salud o malestar lo ha tomado? *

III. USO DE MEDICAMENTOS

8. ¿Actualmente esta tomando algún antibiótico (Azitromicina, Eritromicina, Claritromicina)? *

- Sí
- No

Si su respuesta es SI en alguna en la pregunta anterior (8) continúe con la encuesta, SINO muchas gracias por su tiempo

ENVIAR ENCUESTA

9. ¿Mencione si ha tomado algún antibiótico de la lista a continuación en los últimos 6 meses? *

- SI
- No

Señale el medicamento que utilizo

- Azitromicina
- Claritromicina
- Eritromicina

11. El antibiótico que tomó en los últimos 6 meses ¿ Usted adquiere productos genérico o de marca?

- Genérico
- Marca o Comercial

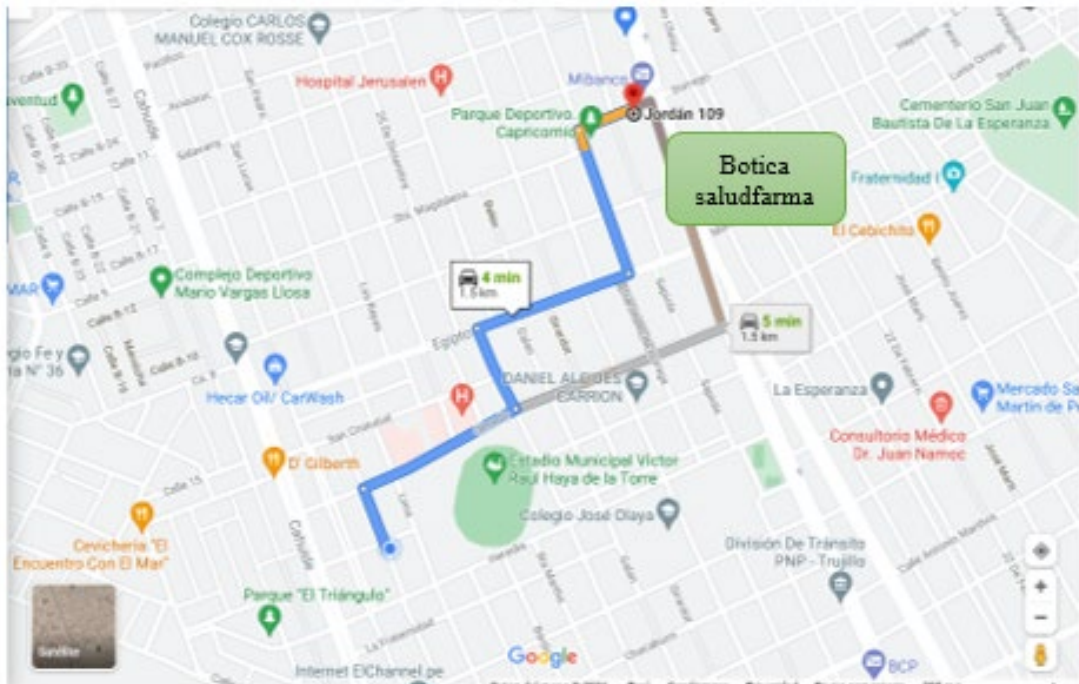
12. El antibiótico que utilizo en los últimos 6 meses que forma farmacéutica fue :

- Tabletas y Capsulas
- Jarabe y Suspension
- Ovulos
- Inyectables

13. ¿Por cuántos días tomó el antibiótico que usó en los últimos 6 meses?

- por 2 días
- por 3 días
- por 5 días
- por 10 días
- Por 15 días
- No sabe

Anexo 04: Ubicación de botica Saludfarma La Esperanza – Trujillo



Fuente: Google maps. <https://www.google.com.pe/maps/@-8.0692048,-79.0506725,3a,67.2y,139.54h,99.59t/data=!3m6!1e1!3m4!1sW7DGZyWoDCeo745aevk1A!2e0!7i13312!8i6656?hl=es-419>



SANDOVAL_CHAVEZ_SARITA_STEFANIA_Bach.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

11 %
INDICE DE SIMILITUD

11 %
FUENTES DE INTERNET

0 %
PUBLICACIONES

%
TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1 repositorio.uladech.edu.pe
Fuente de Internet

11 %

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 4%