

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



**Factores influyentes en automedicación con azitromicina en la población
del A.H El Obrero Sullana - 2020**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autora:

Arismendiz Crisanto, Vanessa

Asesor:

Gonzales Ruiz, Walter

ORCID 0000-0002-9347-4058

PIURA – PERÚ

2021

Índice

Palabra claves:	ii
Título	iii
Resumen	iv
Abstract	v
Introducción.....	1
Metodología.....	14
Resultados	17
Análisis y discusión.....	36
Conclusiones	40
Recomendaciones	41
Agradecimientos.....	42
Referencias Bibliográficas	43
Anexos	1

i. **Palabra claves:**

Tema	Automedicación, Azitromicina
Especialidad	Farmacia y Bioquímica

Keywords

Subject	Self-medication, Azithromycin
Speciality	Pharmacy and Biochemistry

Línea de investigación	Educación para la salud
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Sub área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Ciencias del cuidado de la salud y servicio

***ii.* Titulo**

**Factores influyentes en automedicación con azitromicina en la población del
A.H El Obrero Sullana 2020**

iii. Resumen

El presente trabajo titulado Factores influyentes en automedicación con azitromicina en la población del A.H El Obrero Sullana 2020 tiene como objetivo: Determinar qué factores influyen más en el uso de azitromicina en la población del AH El Obrero. Se realizó con una muestra de 52 participantes residentes que cumplían con los criterios de inclusión requeridos. El estudio es de tipo cuantitativo. El diseño es no experimental, descriptivo, transversal y correlacional. La población de estudio fue un total de 21599 pobladores, de los cuales el marco muestral comprendió a los pacientes que consumen antibióticos y la muestra trabajada constó de 52 pobladores que consumieron azitromicina. Los resultados obtenidos llevaron a concluir que: 1. El factor que influye más en el uso de azitromicina es el esquema de tratamiento antibiótico corto con una toma al día que facilita la automedicación, 2. El empleo de azitromicina es mayor en la población con educación secundaria y técnica cuyos ingresos fluctúan entre 600 a 1500 soles comprendidos entre 30 a 59 años. 3. La duración del empleo promedio de azitromicina en la población del AH el Obrero de Sullana es de 3 a 5 días. 4. Las patologías más comunes por las que se emplea azitromicina sigue el orden siguiente: amigdalitis, vías respiratorias bajas y por último vías respiratorias altas. 5. El 72.08% de los encuestados consume azitromicina sin prescripción médica. 6. Es necesario realizar la atención farmacéutica cuando se emplean antibióticos para disminuir la resistencia bacteriana ante los mismos.

Palabras clave: Azitromicina, Automedicación

iv. Abstract

The present work entitled Factors influencing self-medication with azithromycin in the population of A.H El Obrero Sullana 2020 aims to: Determine which factors most influence the use of azithromycin in the population of AH El Obrero. This work was carried out with a sample of 52 resident participants from AH El Obrero who met the inclusion criteria established in the research work. The study is quantitative. The study design is non-experimental, descriptive, cross-sectional and correlational. The study population consisted of a total of 21599 residents, of which the sample frame included patients who consume antibiotics and the sample worked was 52 residents who consumed azithromycin. The results obtained let to the conclusion that: 1. The factor that most influences the use of azithromycin is the short antibiotic treatment scheme with one dose a day that facilities self-medication. 2. The use of azithromycin is greater in the population with secondary and technical education whose income fluctuates between 600 to 1500 soles included in the age of 30 to 59 years. 3. The average duration of use of azithromycin in the population of AH El Obrero of Sullana is 3 to 5 days. 4. The most common pathologies for with azithromycin is used follow the following order: tonsillitis, lower respiratory tract and finally upper respiratory tract. 5. 72.08% of those surveyed consume azithromycin without a prescription. 6. Pharmaceutical care is necessary when antibiotics are used to reduce bacterial resistance to them.

Key words: Self-Medication, Azithr

I. Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

1.1.1 Antecedentes

A nivel internacional

Arranz, J et al. (2020) empleando la plataforma ABPresclin a través de la elaboración de un diseño descriptivo ecológico de la prescripción ambulatoria de antibióticos sistémicos en el Servicio de Salud de las Islas Baleares, entre 2012 y 2018 realizó un análisis descriptivo de la prescripción antibiótica que, si se refería a un denominador poblacional por año o periodo, permitía obtener tasas de prescripciones por cada 1.000 personas, distribuidas por profesional, por cupo o por áreas geográficas (zonas básicas de salud y áreas), o bien según las características del paciente, el tipo de antibióticos y los diagnósticos asociados, llegando a la conclusión que a pesar de haber una baja tasa de prescripción de antibióticos, el de azitromicina ha incrementado su prescripción.

Ramirez-Tovar, N (2020) al revisar el tema de Automedicación considera que es un problema global por la elevada prevalencia y el riesgo al que está expuesta la población cuando se automedica, siendo los medicamentos antibióticos los que más frecuentemente se emplean y cuando se incrementa el abuso de estos también aumenta el riesgo de resistencia, ya que los agentes patógenos mutan en respuesta a la acción de los medicamentos.

Jacho, K (2019) en su trabajo de fin de Master revisa información de las bases de datos PubMed, Scielo, Elsevier, Dialnet, IntraMed, para determinar el papel que cumple el farmacéutico en el uso racional de antibióticos encontrando que una de las

principales causas de la aparición de resistencias bacterianas es por la mala utilización de los antibióticos, encontrando una relación directa entre automedicación y el uso inadecuado de los mismos. Las razones más frecuentes que se encontraron en las personas que se automedicaron fueron por el empleo de antibióticos sobrantes de tratamientos anteriores y por el fácil acceso de los mismos, debido a que en ciertos países la dispensación se realiza sin receta médica.

Castro, J (2018) indica que el mal uso de antibióticos genera resistencia bacteriana, siendo las prácticas de prescripción inadecuada, la falta de regulación en la venta de antibióticos, el incumplimiento en el tiempo de tratamiento, el empleo de dosis inferiores para los tratamientos (subdosificación) los aspectos relacionados con este mal uso.

Suqui, C (2018) determina los factores asociados a la automedicación en pacientes mayores de edad que acuden al Centro de Salud Jima. Periodo septiembre 2017 – febrero 2018, a través de un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, prospectivo y diseño no experimental de tipo transversal, con una muestra de 169 personas encontrando que un 33,58% (45) indican que el personal de farmacias es quien les recomienda auto medicarse.

Gavilanes , D (2017) determina la relación entre el grado de instrucción y la automedicación en adultos medios de 45 a 65 años de edad en la parroquia de Yanuncay de la ciudad de Cuenca-Ecuador en el año 2017 empleando un enfoque cuantitativo de nivel descriptivo y a través de un diseño de caso control trabajó con 388 encuestados en los que confirma que, si existe relación entre el grado de instrucción y la automedicación en la población estudiada.

Salgado, T (2017) realizó un trabajo para determinar cómo usar correctamente los

antibióticos a través de una revisión sistemática de 11 artículos bibliográficos de bases de datos como GOOGLE SCHOLAR, MEDLINE, EMBASE, PUBMED, MESH, CENTRAL, COCHRANE, y BIBLIOTECA VIRTUAL EN SALUD con el fin de establecer directrices que orienten a un tratamiento adecuado. Estos artículos se seleccionaron de las revistas médico-científicas de los últimos 5 años que tienen Q1 y Q2 llegando a las conclusiones que: Se debe incidir en la concientización del profesional de salud acerca del uso de antimicrobianos para disminuir o evitar su uso en etiologías no específicas ya que esto ocasiona la resistencia microbiana, además de debe educar a los pacientes para que eviten la automedicación o el uso irracional y empírico de los antibióticos ya que esto conlleva a un aumento de la resistencia antibiótica de los diversos microorganismos que pueden atacar nuestro organismo

A Nivel Nacional

Ayamamani, (2020) a través de un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, realizado en el centro médico municipal de Bellavista - Callao. Febrero 2020 con una muestra de 255 personas encontró una prevalencia de 58,43% pacientes que se automedican siendo el grupo etario con mayor prevalencia en automedicación los adultos de 30 a 59 años con un 60,4%.

IPSOS (2020) elaboró el informe “Perfiles Socioeconómicos Perú 2019” cuyo objetivo principal es describir las principales características de los niveles socio económicos (NSE), presentar la distribución de los NSE por departamentos, conglomerados urbanos y las principales catorce ciudades del país tomando como fuente el Censo Nacional 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas y la Encuesta Nacional de Hogares 2018, en los que se determina los ingresos económicos por niveles siendo los valores de 1300, 2480, 3970,

7020, 12660 correspondientes a los niveles E, D, C, B y A respectivamente.

Hinostroza, E (2019) realizó un estudio en Trujillo para determinar el consumo de azitromicina en un establecimiento farmacéutico privado comparándolas con sus equivalentes comerciales empleando como unidad técnica de medida de consumo de medicamentos la Dosis Diaria Definida. Los resultados que se obtuvieron fueron el de mayor consumo anual de azitromicina con 4,351 DDD/1000 habitantes/día, seguido de Azitor con 2,179 DDD/1000 habitantes/día, Azicat con 0,663 DDD/1000 habitantes/día, Astrocina 0,255 DDD/1000 habitantes/día y zitromax con 0,208 DDD/1000 habitantes/día, encontrándose que la azitromicina tuvo una mayor proporción de dispensación en comparación a los equivalentes comerciales al tener un menor costo económico que las marcas comerciales sometidas al estudio.

Narro, E (2019) haciendo uso del registro de ventas de los medicamentos expendidos en un establecimiento farmacéutico privado de Trujillo durante el período de 2017 con una muestra constituida por 9412 clientes, encontró que la azitromicina es el antibiótico con mayor consumo expresado como Dosis Diaria Definida en comparación con Amoxicilina, Dicloxacilina, Levofloxacino, Claritromicina y Eritromicina.

Arteaga, Y (2018) realizó una investigación de tipo descriptiva, de corte transversal con una muestra de 235 participantes para determinar la prevalencia del uso de antibióticos (ATBs) en los pobladores del Asentamiento Humano Las Flores, distrito de Nuevo Chimbote - Perú, durante el periodo septiembre – octubre 2016, según factores sociodemográficos y patrones de uso, encontrando que solo un 18,8% tienen información suficiente sobre posología; así como también el 51.9% no conocen los efectos adversos de estos medicamentos.

Condori, D (2018) en su trabajo de tesis “Automedicación con antibióticos en

trabajadores de los centros comerciales adyacentes al Parque Alameda de las Malvinas del Cercado de Lima, 2018” con una muestra de 370 trabajadores y empleando un diseño descriptivo de tipo observacional, transversal y prospectivo encontró que el 95.1% de los trabajadores se automedicaron con antibióticos, siendo las infecciones respiratorias una de las que genera mayor automedicación obteniendo como resultados adicionales que los factores más influyentes en el incremento de los niveles de automedicación son: No estar afiliado a un sistema o seguro de salud (79,3%); no disponer de tiempo para ir al médico (70,7%) y tener como fuente de información al personal de farmacia (47,4%). Además, encontró que el nivel de conocimientos sobre automedicación con antibióticos en los encuestados es insuficiente (67,6%), así como también un muy alto porcentaje desconoce el tema de resistencia bacteriana (96,9%)

Montenegro, L (2018) realizó una investigación de tipo cuantitativo a través de un método descriptivo, teniendo como objetivo general describir las opiniones de satisfacción de usuarios que acuden a farmacias y boticas de Chiclayo. La población estudiada estuvo conformada por 420 usuarios de farmacias y boticas Para ello, se tomó como base la satisfacción del paciente y la atención farmacéutica según el concepto de la Organización Mundial de la Salud - OMS, teniendo a la atención farmacéutica recibida, la dispensación del medicamento y el servicio recibido como enfoque principal, encontrando que el nivel de satisfacción de los usuarios de farmacias y boticas de la ciudad de Chiclayo es alto.

Núñez, H (2016) en su tesis sobre “Automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios de Trujillo – Perú” realizó un estudio observacional, retrospectivo, analítico encontrando que un 70% de estudiantes se automedicaron dos o más veces al año no encontrando correlación estadística entre la edad; ingresos económicos

mensuales; nivel de conocimiento; carreras relacionadas a ciencias de la salud, año de estudios y automedicación con antibióticos.

1.1.2. Fundamentación Científica.

Los antibióticos deben usarse sólo si la evidencia clínica o de laboratorio indica que hay una infección bacteriana. Es inadecuada su utilización para las enfermedades virales o para fiebre sin causa conocida, en la mayoría de los casos expone al paciente a sufrir complicaciones asociadas al uso del fármaco sin ningún beneficio, y contribuye al desarrollo de resistencia. Werth, B (2018).

Desde una óptica integral todos los profesionales que formamos parte del equipo de salud estamos obligados a propiciar un uso racional de los medicamentos. Desde el año 1977 en que se elaboró la primera lista de medicamentos esenciales la OMS está promoviendo el uso adecuado de los mismos instando a los gobiernos a adoptar políticas y estrategias integrales nacionales (Galindo, J. 2018)

Según el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (2017) la Organización Mundial de la Salud apoya el Uso Racional de los Medicamentos como una estrategia de primer orden en materia sanitaria. Este uso racional permite a los pacientes recibir los medicamentos adecuados a sus necesidades clínicas, con las dosis precisas según sus características y durante el periodo de tiempo apropiado. Todo ello con el menor coste posible para ellos y para la comunidad.

Esta definición del Uso Racional del Medicamento implica que es necesario utilizar un medicamento con la indicación adecuada. Esto consiste en elegir el medicamento adecuado a la situación clínica del paciente. En ocasiones, un proceso patológico puede ser tratado con diferentes tipos de medicamentos, lo que incrementa las interacciones y el riesgo de reacciones adversas.

También es importante utilizar el medicamento apropiado debido a que, junto con sus acciones beneficiosas, se mezclan los efectos secundarios que pueden invalidar su utilización en determinados pacientes. Asimismo, para usar racionalmente un medicamento también es necesario que esté disponible, lo que requiere una rápida y cómoda accesibilidad al mismo. Para ello, las Oficinas de Farmacia se encargan de acercar al paciente todo un arsenal terapéutico, capaces de dispensar el medicamento prescrito por el médico y garantizando un tratamiento inmediato. En España el 98% de la población dispone de una farmacia en su lugar de residencia.

Tampoco se debe olvidar que el paciente necesita información para hacer un uso adecuado del medicamento, recibir información complementaria adicional, clara y comprensible es un derecho, así como la manera de utilizar el fármaco, su dosis, el intervalo de administración y la duración del tratamiento.

Centeno, D (2019) determina que la información, el modo de empleo, la duración y los intervalos de administración de los antibióticos son actividades desarrolladas por el farmacéutico comunitario, quien está en contacto directo con el paciente. Esta situación ofrece una relación más estrecha entre profesional y enfermo, permitiendo al primero poder prestar una atención más individualizada en la dispensación y en el seguimiento farmacoterapéutico. Todo esto va orientado a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el uso racional del medicamento. Por esto, la atención farmacéutica debe tratarse de la participación activa del profesional, poniendo al paciente como eje central de su trabajo con el objetivo principal de mejorar su estado de salud.

Hernandez, A (2018) menciona en su informe que para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación es un componente del autocuidado, el cual es definido como “el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las

personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud”. Es también “el cuidado que los individuos hacen de su propia salud y bienestar, incluyendo el que hacen a los miembros de su familia y a otros fuera de este ámbito”. Se considera la primera etapa o nivel de la atención en salud y se estima que resuelve cerca de 80-90% de los problemas de salud.

Azitromicina

Es un antibiótico que se utiliza para tratar ciertas infecciones bacterianas, como bronquitis; neumonía; enfermedades de transmisión sexual (ETS) e infecciones de los oídos, pulmones, senos nasales, piel, garganta y órganos reproductivos. Es una clase de medicamentos llamados antibióticos macrólidos. Se presenta en tableta de 500mg y suspensión de 200mg/5ml para administración oral. Se toma usualmente con o sin alimentos una vez al día durante 1 a 5 días. (Medline Plus, 2019).

Como otros macrólidos, en gérmenes susceptibles se une a la subunidad ribosomal 50S y suprime la síntesis proteica. Es bacteriostática y puede ser bactericida en concentraciones altas o en microorganismos altamente susceptibles. Su espectro útil incluye a gérmenes aeróbicos grampositivos (*S. pneumoniae*, *S. pyogenes* y *S. aureus*), gramnegativos (*H. influenzae*, *H. parainfluenza M. catarrhalis*, *B. pertussis*), atípicos y *M. avium-intracellulare*. También es activa contra *P. multocida*, *N. gonorrhoeae*, y especies de *Campylobacter*. Es capturada rápida y extensamente por el medio intracelular y permanece en los macrófagos pulmonares, tejido amigdalino, pélvico y genital. Razón de su utilidad contra bacterias intracelulares (atípicas) como *M. pneumoniae*, *L. pneumophila*, *C. pneumoniae*, *C. trachomatis* y contra micobacterias no tuberculosas, como *M. avium-intracellulare*. Tiene efecto posantibiótico. Se absorbe

bien en el tracto gastrointestinal y su absorción no guarda relación con las comidas. Se distribuye ampliamente en el organismo y alcanza concentraciones útiles en diversos líquidos y tejidos: secreciones bronquiales, uretra, cérvix, ovarios, oído. No cruza la barrera hematoencefálica y alcanza concentraciones bajas en el líquido sinovial y ocular. Sus concentraciones plasmáticas pico se presentan en 2 a 4 h. Se une moderadamente a proteínas plasmáticas, se metaboliza parcialmente en hígado, se elimina en bilis y heces, 50% sin cambios y entra al ciclo enterohepático. Su vida media de eliminación es de aproximadamente 68 h (Mc Graw Hill, 2019)

Los medicamentos antibacterianos son sustancias que derivan de bacterias u hongos, o se sintetizan de novo. Estrictamente, la palabra "antibiótico" se aplica sólo a los antimicrobianos derivados de bacterias u hongos, aunque a menudo se la usa como sinónimo de medicamento antibacteriano.

Los antibióticos pueden actuar por medio de los siguientes mecanismos:

- Inhibiendo la síntesis de la pared celular.
- Por aumento de la permeabilidad de la membrana celular.
- Interfiriendo con la síntesis de las proteínas, el metabolismo de los ácidos nucleicos y otros procesos metabólicos (p. ej., la síntesis de ácido fólico).

A nivel global los analgésicos, antiinflamatorios y los antibióticos son los medicamentos más utilizados en la automedicación, Los antibióticos son el segundo grupo de fármacos más utilizado en la automedicación, y un mal uso de ellos ocasiona la aparición de resistencia bacteriana en el paciente y provoca un gran problema de salud pública porque las bacterias pasan esa resistencia de generación en generación. (El Universo, 2018).

1.4.2. Uso racional de medicamento:

Consumir racionalmente los fármacos establece que «los pacientes reciban fármacos adecuados para sus requerimientos clínicos, a cantidades ajustadas a su condición especial, mediante un periodo correcto de tiempo mínimo según la Conferencia de Expertos sobre uso racional de los Medicamentos, celebrada en Nairobi en 1985, en su resolución WHA39.27. Dicho contexto engloba el uso de buena calidad (es decir, adecuado y apropiado) de los fármacos por parte de quienes los prescriben y de quienes lo ingieren, concepto que integra la visualización del tratamiento. Cabe indicar que el ingerir racionalmente los fármacos ha sido analizado en diferentes ocasiones mediante la Asamblea de la Salud en el contexto de la estrategia revisada en materia de medicamentos y simultáneamente, de la estrategia farmacéutica de la OMS 1. La utilización racional de los medicamentos por prescriptores y pacientes en el margen del peligro para la seguridad sanitaria mundial supone la presencia a los antimicrobianos, y optó la resolución WHA58.27 sobre de la antimicrobianos. problemática mundial acerca del uso irracional de los medicamentos (OMS, 2006)

1.2 Justificación de la investigación

En mayo de 2010, en una publicación de la OMS, se divulgó que se “...calcula que más de la mitad de los medicamentos se prescriben, dispensan o venden de forma inapropiada, y que la mitad de los pacientes no los toman correctamente...”. Se ha determinado que el uso incorrecto de fármacos abarca la polifarmacia; consumo excesivo de antibióticos e inyecciones; la prescripción no ajustada a directrices clínicas; automedicación inapropiada; siendo las principales complicaciones que se encuentran mayormente en el uso incorrecto de los medicamentos. Este panorama genera un escenario nocivo para los pacientes y trae consigo importantes consecuencias que

afectan la salud pública tales como una mayor resistencia a los antimicrobianos, aparición e incremento de reacciones adversas a los medicamentos, errores de medicación por desconocimiento de la forma de empleo y la indicación más apropiada, incremento del gasto público para recuperar la salud de los pacientes que sufren las consecuencias de una automedicación y a la vez del propio paciente que tiene que hacer mayor gasto para revertir las reacciones presentadas así como la pérdida de confianza del paciente. (Bolaños, R. 2017).

El presente estudio se realizará porque tiene:

Justificación Teórica científica, ya que se han realizado diversos estudios que dan relevancia a la variable estudiada

Justificación social, porque permitirá a la población del A.H El Obrero emplear de mejor manera el medicamento en estudio.

Justificación metodológica, ya que las técnicas, procesos y métodos empleados podrán ser utilizados en futuras investigaciones similares a la presente.

Justificación práctica, ya que el presente estudio puede ser aplicado a otras poblaciones empleando diversos medicamentos de uso ambulatorio y masivo con lo cual se podrá comparar los resultados y tomar las medidas correspondientes.

1.3. Problema

La azitromicina es un antibiótico cuyo empleo se ha visto incrementado en el AH El Obrero – Sullana desde hace algunos años debido a la facilidad con que se puede adquirir en los establecimientos farmacéuticos privados para su uso ambulatorio sin haberse realizado una anamnesis y diagnóstico del paciente, favoreciendo la aparición de resistencia a la misma.

Estas bacterias farmacorresistentes pueden causar infecciones las cuales son más

difíciles de tratar que las no resistentes.

La resistencia a los antibióticos trae como consecuencia el aumento de los gastos médicos, así como también mayor tiempo de hospitalización con un mayor riesgo de mortalidad debido a las complicaciones que se podrían presentar. OMS (2018)

Para disminuir la resistencia a la azitromicina y otros antibióticos se debe realizar un proceso de atención farmacéutica con amplio conocimiento de las condicionantes que inciden para el uso no racional de los mismos educando al paciente acerca de los peligros y consecuencias de un empleo incorrecto de este antibiótico.

Las consecuencias que conlleva el uso inadecuado de este antibiótico nos llevan a plantear el siguiente problema:

¿Cuáles son los factores que influyen en la automedicación con azitromicina en la población del AH El Obrero – Sullana 2020?

1.5 Hipótesis

H1: El precio y la duración del tratamiento son los factores que más influyen en el uso de azitromicina.

H0: El precio y la duración del tratamiento no son los factores que más influyen en el uso de azitromicina

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo general

Determinar qué factores influyen más en el uso de azitromicina en la población del AH El Obrero – Sullana 2020

1.6.2. Objetivos específicos

- Determinar las características sociodemográficas de la población del AH. El Obrero – Sullana que consume azitromicina sin prescripción médica.
- Analizar el consumo de azitromicina por grupos etáreos.
- Encontrar la duración de tratamiento promedio con Azitromicina en la población del AH El Obrero de Sullana.
- Describir las patologías por las que se emplea la azitromicina.
- Encontrar la prevalencia de consumo de azitromicina sin prescripción médica.
- Realizar la atención farmacéutica de los pacientes que consumen azitromicina sin prescripción médica.

II. Metodología

2.1. Tipo y Diseño de investigación

2.1.1 Tipo

El tipo de investigación es de enfoque cuantitativo.

2.1.2 Diseño

El diseño del estudio es no experimental al no haberse manipulado las variables, descriptivo porque se van a describir las características del uso de azitromicina, transversal y correlacional para describir relaciones entre las variables durante el tiempo en que se ejecutó la investigación.

2.2 Población y Muestra

2.2.1 Población

La población comprendida en el estudio es la correspondiente a la del AH El Obrero siendo de 21599 habitantes durante el mismo.

2.2.2 Muestra

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

N: es el tamaño de la población.

α : es el valor del error 5% = **0.05 Z= 1.96**

p = probabilidad de éxito= **0.5**.

q= probabilidad de fracaso= **0.5 n:** es el tamaño de la muestra.

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 21599}{21598 \times 0.0025 + 3.84 \times 0.25}$$

$$n = 378$$

n = La muestra estuvo compuesta por 378 pacientes de los cuales se trabajó con un total de 52.

2.3 Técnicas e instrumentos de investigación

Para obtener la información de los pobladores que consumen azitromicina la técnica empleada fue la encuesta, para lo cual se elaboró el instrumento que permitió recolectar la información a través de un cuestionario constituido por 20 preguntas el cual fue aplicado al momento de la adquisición del fármaco. El estudio contiene dos variables de las que se recolecta la información en base a:

Características sociodemográficas: Se incluyen tres ítems con escalas de valoración de 1 a 4 en orden de menor a mayor importancia.

Prevalencia de azitromicina: Constituido por once ítems con escalas de valoración de 1 a 4 para determinar las características que influyen en el uso de azitromicina.

Características de atención farmacéutica: Incluye seis ítems que permiten determinar el papel que cumple el Químico Farmacéutico ante la automedicación con azitromicina.

Validez

Se validó el cuestionario a través de juicio de expertos para lo cual se aplicó un pre test a 10 pacientes a fin de identificar aquellas preguntas que podrían causar dificultad a los entrevistados.

Confiabilidad

Para obtener la confiabilidad con respecto a nuestra población se realizó una prueba piloto con 10 pacientes y se aplicó la prueba de alfa de Cronbach, habiéndose obtenido un valor de 0.7913 que nos permite tener un buen margen de confiabilidad de nuestros resultados.

2.4 Procesamiento y análisis de la información

Al finalizar la aplicación del instrumento, se procedió a la tabulación clasificación y calificación de las respuestas de cada ítem el cuestionario, según los puntajes obtenidos. El procesamiento, interpretación y análisis de los datos se realizó empleando el Software SPSS versión 22 así como los antecedentes y la fundamentación científica.

III. Resultados

3.1 Estadística descriptiva

Tabla 1

Grado de instrucción versus empleo de azitromicina

Grado de instrucción	Nº	%
Superior	7	13.46
Técnica	18	34.62
Secundaria	21	40.38
Primaria	6	11.54
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana.

Interpretación: En la Tabla 1 se describe el grado de instrucción de los encuestados asociados al empleo de azitromicina y encontramos que con educación primaria tenemos 11.54%, secundaria 40.38%, técnica con 34.62% y superior 13.46%, representando un porcentaje del 75% el que cuenta con estudios desde secundaria a educación técnica los cuales tienen un grado de instrucción que les facilita el consumo de azitromicina.

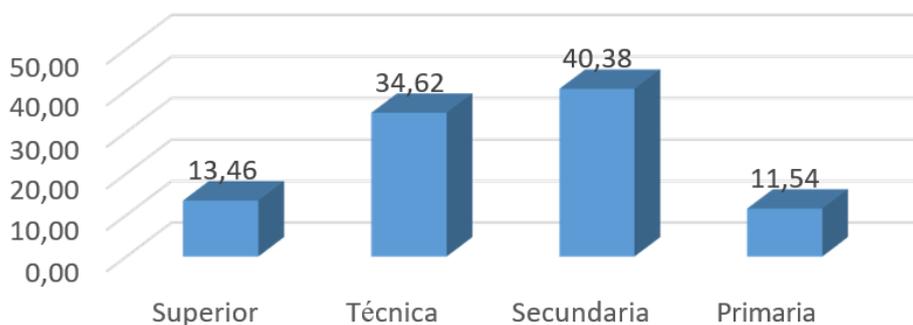


Figura 01. Grado de instrucción

Fuente: Tabla 1

Tabla 2

Ingresos económicos (Soles) versus empleo de azitromicina

Ingresos económicos	N°	%
Menos de 600	5	9.62
Entre 600 – 999	19	36.54
De 1000 – 1500	20	38.46
Más de 1500	8	15.38
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana.

Interpretación: En la tabla 2 se encuentra que el 38.46% (20) de los encuestados que emplean azitromicina tienen ingresos entre 1000 a 1500 nuevos soles, el 36,54% (19) tiene ingresos entre 600 a 999 nuevos soles, así mismo el 9.62% (5) tienen ingresos inferiores a 600 soles y el 15.38% (8) obtienen ingresos superiores a 1500 soles.

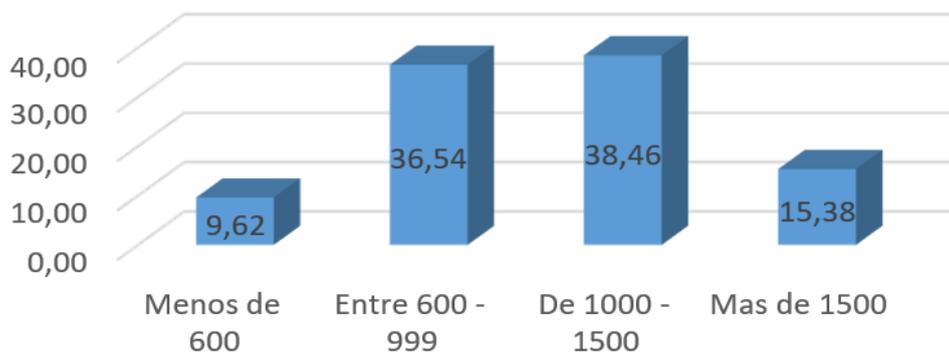


Figura 2: Ingresos económicos

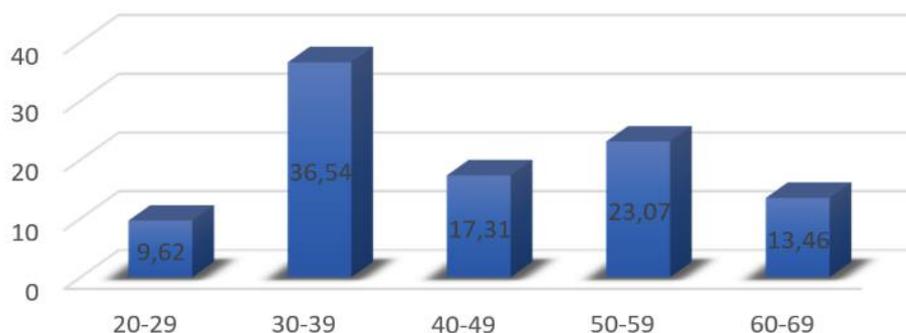
Fuente: Tabla 2

Tabla 3*Grupo etareo (años) versus empleo de azitromicina*

Grupo etareo	N°	%
20-29	5	9.62
30-39	19	36.54
40-49	9	17.31
50-59	12	23.07
60-69	7	13.46
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana.

Interpretación: La Tabla 3 describe los grupos etáreos comparado al consumo de azitromicina, de los cuales el grupo de pacientes con edades entre 30-39 años constituye el 36.54% del total, de 50-59 años corresponde al 23.07%, de 40-49 años representa el 17.31%, de 60-69 años el 13.46% y el grupo de menor rango de edad es el menos que se automedica representando el 9.62%.

*Figura 03: Grupo etareo*

Fuente: Tabla 3

Tabla 4*Dolencias por las que emplea azitromicina*

Dolencia	N°	%
Sinusitis	5	9.62
Infección de oído	5	9.62
infección de amígdalas	28	53.84
Infección de bronquios	14	26.92
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana.

Interpretación: La Tabla 4 describe que la dolencia más común por la que se emplea azitromicina es la infección de amígdalas con un 53.84% y las menos comunes por las que se emplea azitromicina son las de oído y sinusitis con un 9.62%, mientras que para infección por bronquios lo emplearon el 26.92% (14) de los encuestados.

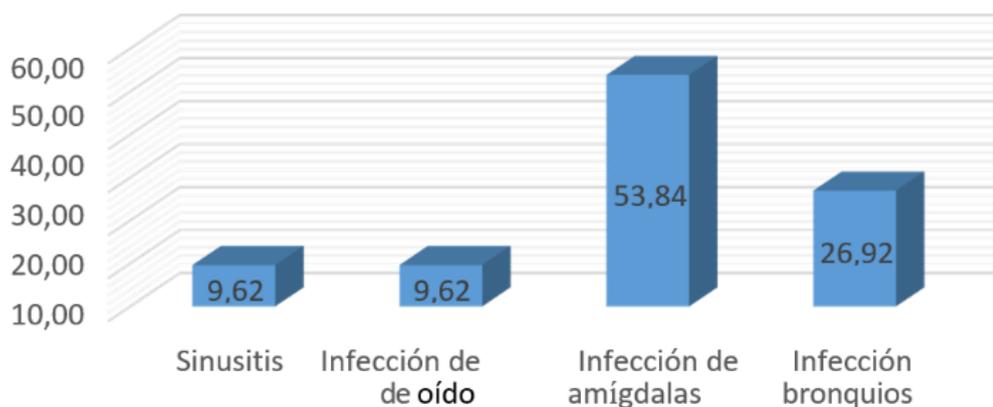


Figura 04: Dolencias más comunes por las que se emplea azitromicina

Fuente: Tabla 4

Tabla 5

Grado de facilidad para conseguir azitromicina

Grado de facilidad	N°	%
Muy difícil conseguir	6	11.54
Difícil conseguir	3	5.77
Fácil conseguir	37	71.15
Muy fácil conseguir	6	11.54
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana.

Interpretación: La tabla 5 nos muestra la facilidad con que se puede adquirir azitromicina en un establecimiento que llega a representar un 71.15% (37) de los encuestados y es muy fácil conseguir para un 11.54% (6) lo que permite llegar a un total de 82.69% de facilidad para conseguir el medicamento, mientras que es difícil y muy difícil conseguir para un 5.77% (3) y 11.54% (6) respectivamente.

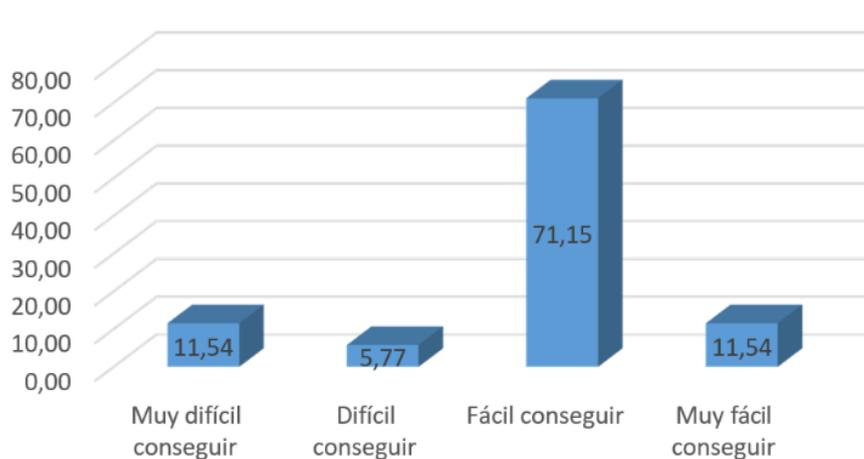


Figura 05: Grado de facilidad para conseguir azitromicina

Fuente: Tabla 5

Tabla 6

Lugar de adquisición de azitromicina

Lugar	N°	%
Centro de Salud	3	5.77
Farmacia/Botica	39	75.00
Bodega	9	17.31
Mercado	1	1.92
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana.

Interpretación: La Tabla 6 nos describe los lugares donde se adquiere el antibiótico siendo en el Centro de Salud 5.77% (3) del total, en la Farmacia/Botica lo adquiere el 75% (39), en la bodega 17.31% (9) y en el mercado el 1.92% (1). Estos resultados evidencian que en la Farmacia/Botica es el lugar donde más se adquiere el medicamento.

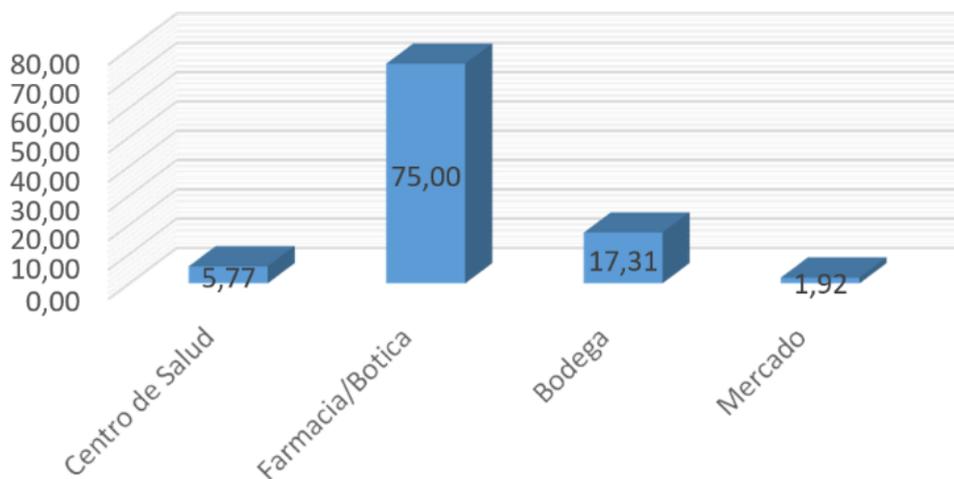


Figura 06: Lugares de adquisición de azitromicina

Fuente: Tabla 6

Tabla 7

Nivel de conocimiento sobre automedicación

Nivel de conocimiento	N°	%
Muy bueno	2	3.85
Bueno	31	59.61
Malo	9	17.31
Muy malo	10	19.23
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana.

Interpretación: La Tabla 7 describe el nivel de conocimiento de los encuestados sobre automedicación encontrándose que el 59.61% (31) tienen un buen nivel de conocimiento sobre automedicación, 19.23% (10) considera tener muy mal conocimiento sobre automedicación, mientras que un 17.31% (9) reporta que tiene mal conocimiento sobre automedicación, siendo solo el 3.85% (2) quien tiene muy buen nivel de conocimiento sobre automedicación. Esto permite deducir que ahora la población se encuentra más informada sobre automedicación, pero esta aún no es responsable.

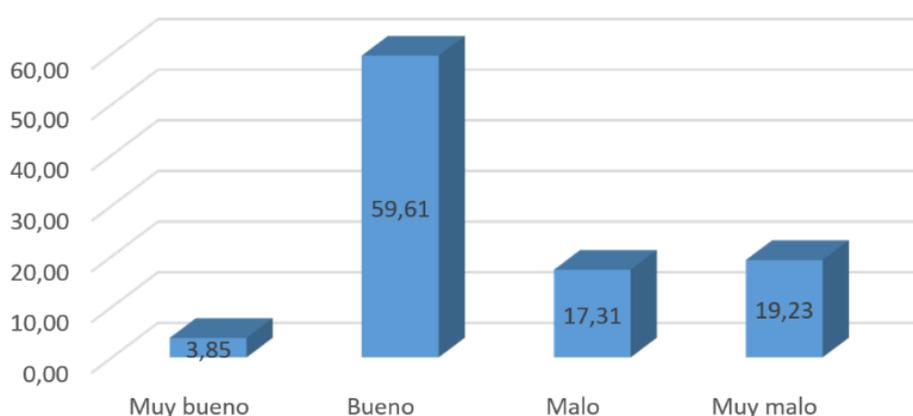


Figura 07. Nivel de conocimiento sobre automedicación.

Fuente: Tabla 7

Tabla 8*Cantidad de tabletas tomadas por día*

Cantidad de tabletas	N°	%
Una	40	76.92
Dos	9	17.31
Tres	2	3.85
Interdiaria	1	1.92
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana.

Interpretación: La Tabla 8 nos describe que el 76.92% (40) de los encuestados toma azitromicina una vez al día, así mismo un 17.31% (9) toman dos veces al día la azitromicina, un 3.85%(2) la tomas tres veces por día y un paciente reportó tomarlo de manera interdiaria lo que representa el 1.92%. Estos resultados reflejan claramente que la mayoría de los encuestados toma de manera correcta el antibiótico, mientras que en un menor porcentaje tiene que ser educado y orientado en el uso del antibiótico.

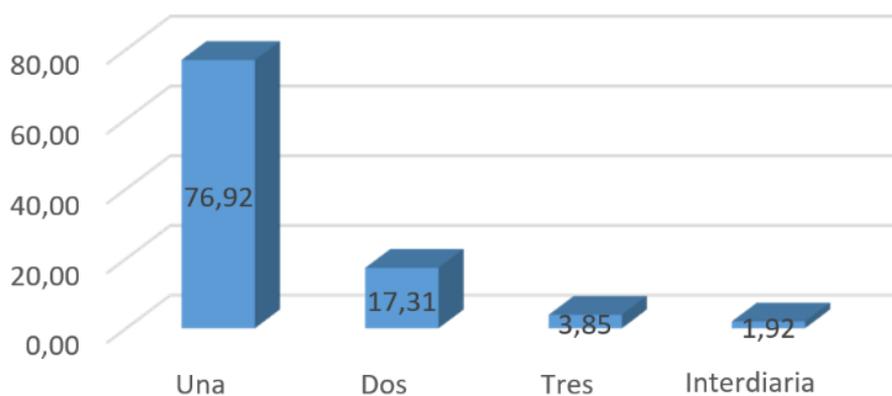


Figura 08: Cantidad de tabletas de tabletas tomadas al día.

Fuente: Tabla 8

Tabla 9

Horario de toma de azitromicina

Horario	N°	%
Mañana	15	28.85
Tarde	20	38.46
Noche	9	17.31
En la hora que recordaba	8	15.38
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana.

Interpretación: La Tabla 9 describe los horarios en que se acostumbra a tomar azitromicina siendo en la tarde el horario más frecuente con 38.46% (20), en las mañanas lo toman el 28.85% (15), en la noche el 17.31% (9) y un 15.38% (8) del total de encuestados toma el medicamento según el momento que recuerde. Indistintamente tanto en la mañana como en la tarde los pacientes toman la azitromicina, siendo este horario el que prefieren los encuestados para tomar azitromicina.

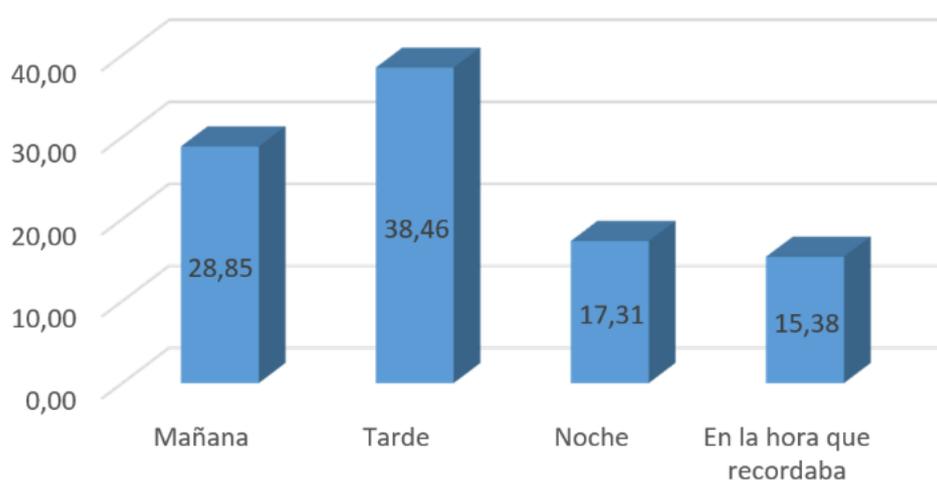


Figura 09: Horario de toma de azitromicina
Fuente: Tabla 9

Tabla 10*Días que toma azitromicina*

Cantidad de días	N°	%
Tres	21	40.38
Cuatro	4	7.69
Cinco	20	38.46
Más de cinco	7	13.46
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana.

Interpretación: La tabla 10 describe la cantidad de días que se toma azitromicina, encontrándose que el 40.38% (21) lo toman por 3 días, 38.46% (20) lo toman por 5 días, un 13.46% (7) lo consume por más de 5 días y el 7.69% (4) la consume hasta por 4 días. Estos datos revelan los esquemas de tratamiento que se optan actualmente en infecciones respiratorias, siendo 3 y 5 días los días de administración, dependiendo del caso clínico.

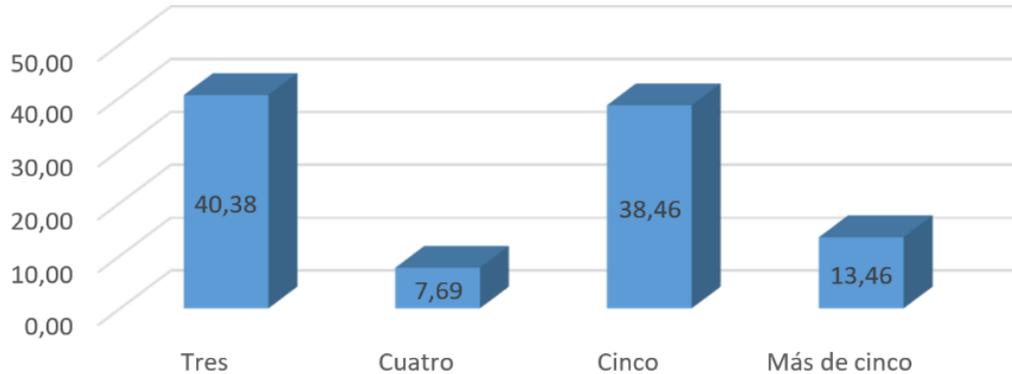


Figura 10: Cantidad de días que toman azitromicina

Fuente: Tabla 10

Tabla 11

Veces que repite tratamiento al año

Tratamientos por año	N°	%
Dos veces	19	36.54
Tres veces	21	40.38
Cuatro veces	11	21.16
Mas de cuatro veces	1	1.92
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana.

Interpretación: La Tabla 11 describe las veces que los pacientes repiten el tratamiento por año, encontrándose que el 40.38% (21) lo repite tres veces, el 36.54% (19) lo repite dos veces al año, el 21.16% (11) repite el tratamiento cuatro veces y el 1.92% (1) repite el tratamiento más de cuatro veces por año, lo que evidencia el uso repetido del fármaco, teniendo en cuenta que el promedio de veces que una persona puede presentar infecciones respiratorias durante un año es de 3.

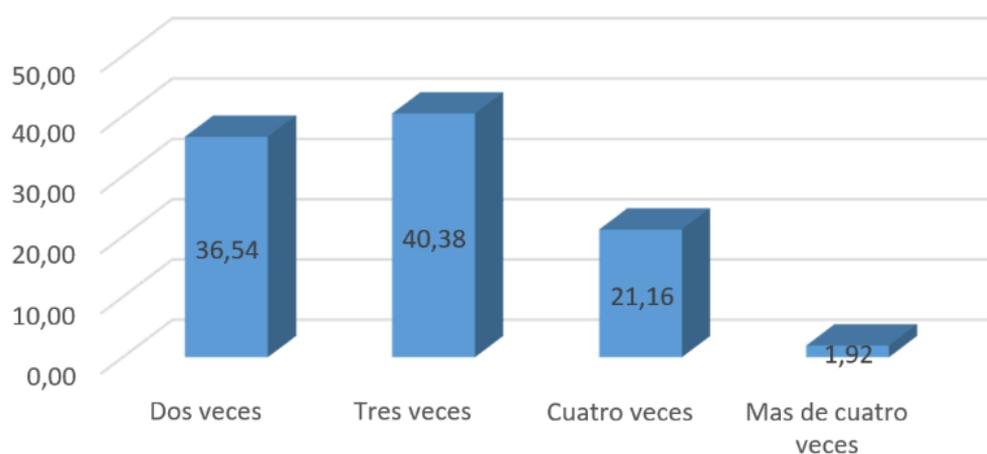


Figura 11. Veces que repite tratamiento al año

Fuente: Tabla 11

Tabla 12

Comparación de precios con otros antibióticos

Precio comparativo	N°	%
Muy elevado	1	1.92
Elevado	9	17.31
Igual que otros	35	67.31
Más económico	7	13.46
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana.

Interpretación: La tabla 12 describe la comparación de precios de azitromicina con otros antibióticos encontrando que el 67.31% (35) de los encuestados indica que el precio es igual al de otros antibióticos, el 17.31% (9) indican que el precio es más elevado, el 13.46% (7) indican que el precio es más económico que otros antibióticos y el 1.92% (1) considera el precio muy elevado, por lo que este factor se debe tener en cuenta de valorar considerando los ingresos promedio de los encuestados.

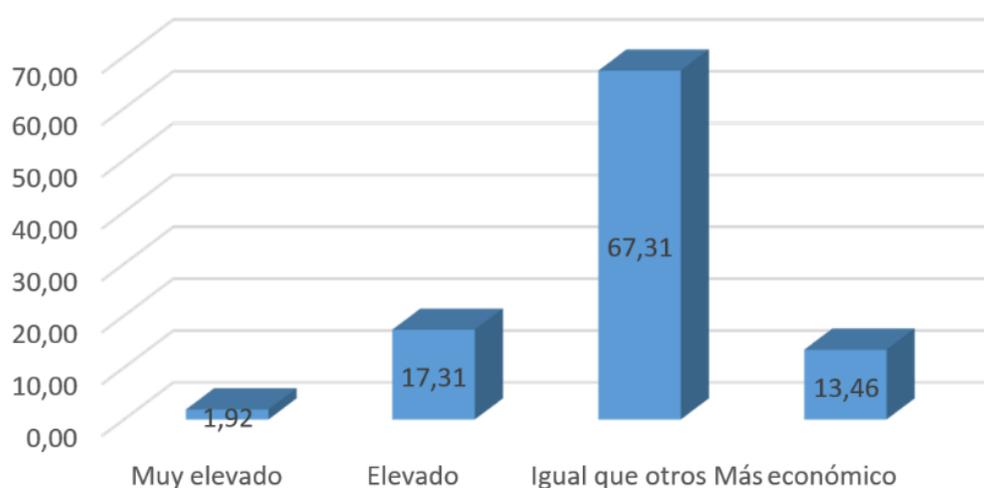


Figura 12: Comparación de precios con otros antibióticos

Fuente: Tabla 12

Tabla 13

Persona que recomendó tomar azitromicina

Persona que recomendó	N°	%
Médico	14	26.92
Químico farmacéutico	15	28.85
Vecino	8	15.38
Familiar	15	28.85
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana

Interpretación: La Tabla 13 describe la persona que recomendó tomar azitromicina encontrando que la recomendación de un familiar y la del Químico Farmacéutico alcanzó un 28.85% (15) cada uno, mientras que un 26.92% repite la receta dada por el médico y un 15.38% (8) fue recomendado por un vecino. Los resultados denotan la cercanía del farmacéutico al paciente ya que junto con algún miembro de la familia recomiendan el empleo de azitromicina.

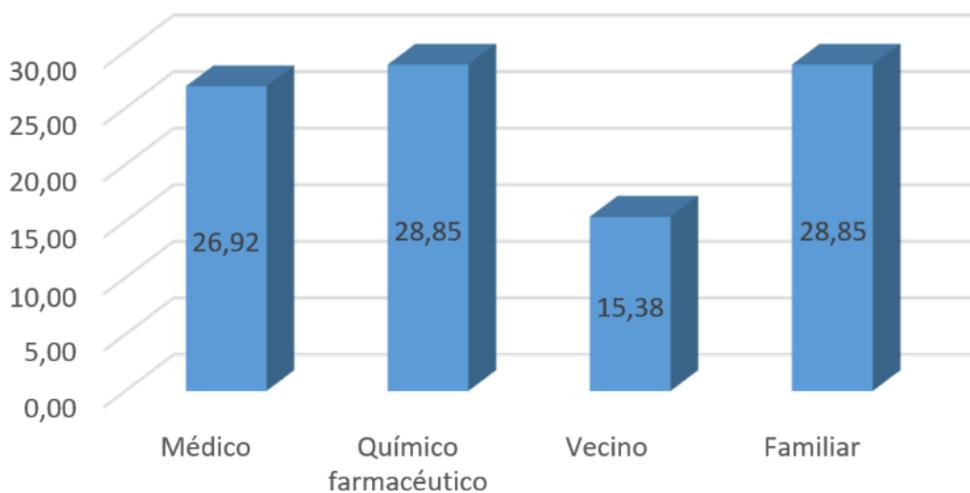


Figura 13. Persona que recomendó tomar azitromicina

Fuente: Tabla 13

Tabla 14

Conoce los efectos adversos de azitromicina

Conocimiento de efectos adversos	N°	%
Conoce bastante de los efectos adversos	2	3.85
Conoce los efectos adversos	8	15.38
Conoce un poco los efectos adversos	25	48.08
No conoce los efectos adversos	17	32.69
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana

Interpretación: La Tabla 14 describe si los encuestados conocen los efectos adversos de los medicamentos encontrando que un 48.08% (25) conoce un poco de los mismos, un 32.69% (17) no conocen los efectos adversos, siendo un 15.38% (8) los que conocen los efectos adversos de azitromicina y el 3.85% (2) si conocen bastante de los efectos adversos de azitromicina, por lo que en este criterio la atención farmacéutica debe enfocarse en orientar sobre la manera de como identificar los efectos adversos de azitromicina.

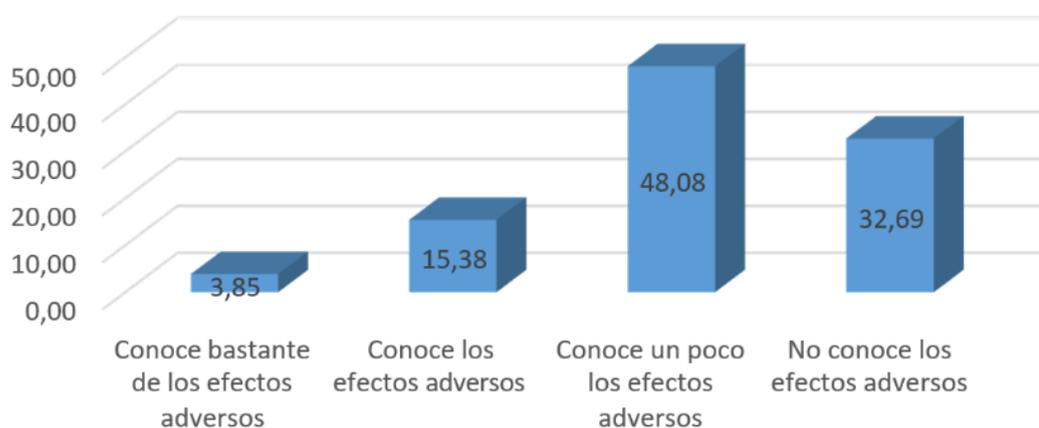


Figura 14: Grado de conocimiento de los efectos adversos de la azitromicina

Fuente: Tabla 14

Tabla 15*Presencia de efectos adversos durante el tratamiento*

Presencia de efecto adverso	N°	%
Mas de tres veces	0	0.00
Tres veces	0	0.00
Dos veces	10	19.23
Una vez	42	80.77
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana

Interpretación: La Tabla 15 describe la presencia de efectos adversos presentados durante el tratamiento con azitromicina encontrando que un 80.77% (42) presentó por lo menos una vez efectos adversos y 19.23% (10). De los resultados obtenidos deducimos que este valor elevado de presencia de efectos adversos estaría relacionado a la cantidad de veces que el paciente se automedica por año lo que incrementa este valor de manera significativa.

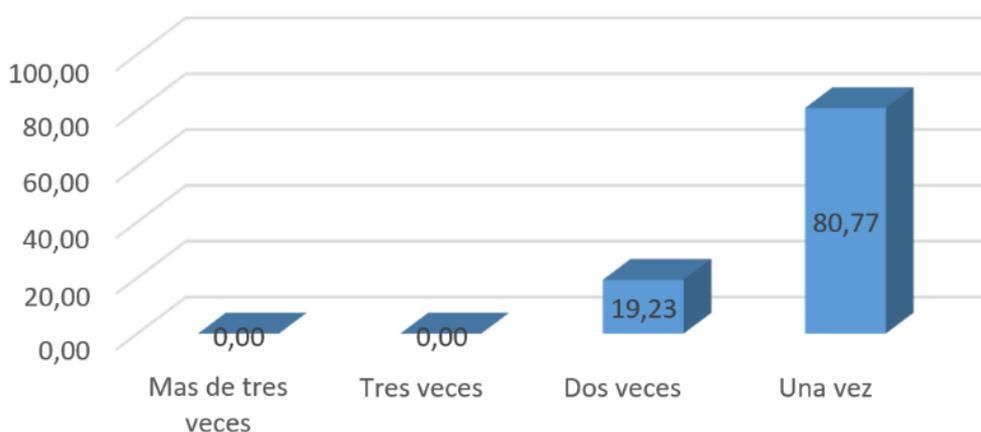


Figura 15: Presencia de efectos adversos durante el tratamiento

Fuente: Tabla 15

Tabla 16

Efecto adverso asociado a otro medicamento

Efecto asociado a otro medicamento	N°	%
Mas de dos veces	0	0.00
Dos veces	0	0.00
Una vez	8	15.38
Ninguna vez	44	84.62
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana

Interpretación: La Tabla 16 describe si el efecto adverso está asociado a otro medicamento encontrando que el 15.38% (8) de los encuestados indicó su respuesta afirmativa para una vez y el 84.62% (44) no asoció el efecto adverso a otro medicamento en su respuesta, quiere decir que la azitromicina tiene efectos adversos característicos que permiten identificarlos y diferenciarlos de los producidos por otros fármacos.



Figura 16: Efecto adversos asociado a otros medicamentos.

Fuente: Tabla 16

Tabla 17*Orientación recibida en uso del medicamento*

Orientación recibida	N°	%
Recibió orientación clara y completa	4	7.69
Recibió orientación suficiente	15	28.85
Recibió poca orientación	19	36.54
No recibió orientación	14	26.92
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana

Interpretación: La Tabla 17 describe la orientación recibida por el usuario encontrando que el 36.54% (19) manifestó haber recibido poca orientación, el 28.85% (15) recibió orientación suficiente, el 26.92% (14) no recibió orientación alguna y solo un 7.69% (4) de los encuestados consigno haber recibido orientación clara y completa en uso del medicamento, de lo que se deduce que los encuestados no tuvieron una conveniente orientación hasta en un 63.46%.

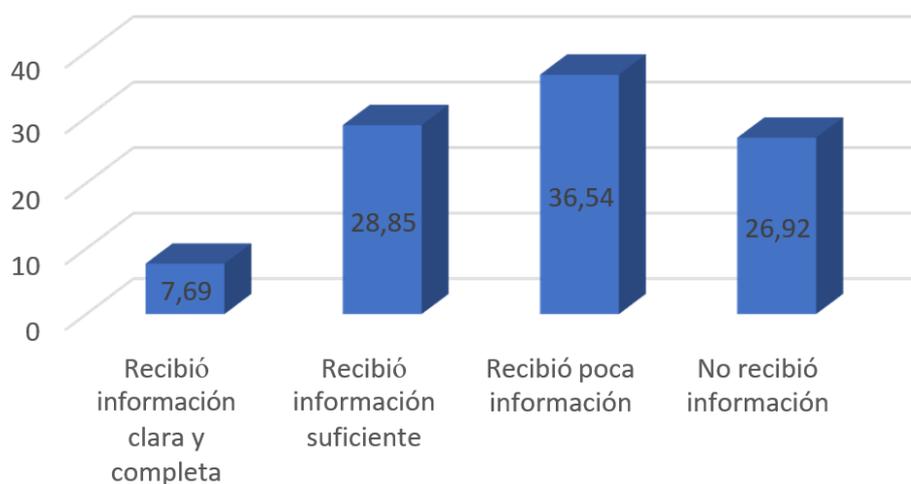


Figura 17: Orientación recibida en el uso de medicamento.

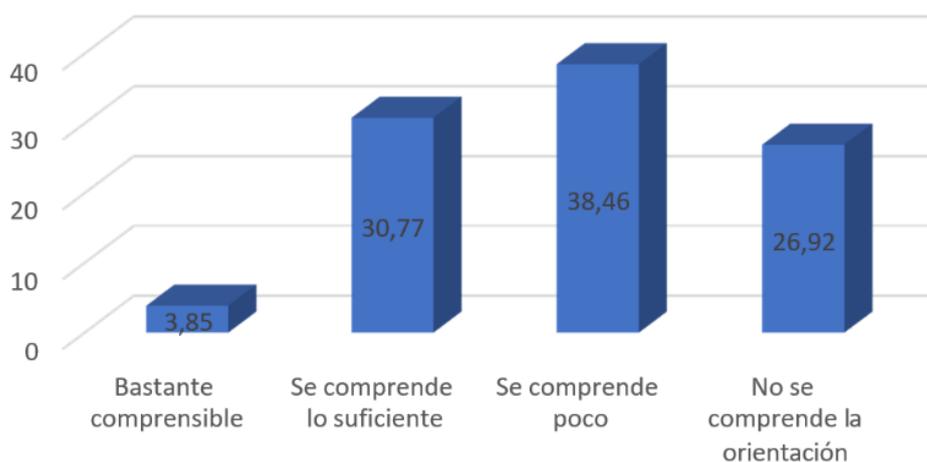
Fuente: Tabla 17

Tabla 18*Comprensión de la orientación proporcionada*

Nivel de comprensión	Nº	%
Bastante comprensible	2	3.85
Se comprende lo suficiente	16	30.77
Se comprende poco	20	38.46
No se comprende la orientación	14	26.92
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana

Interpretación: La Tabla 18 nos describe si se comprendió la orientación proporcionada al usuario en el momento de su atención encontrando que el 38.46% (20) comprende poco la orientación, un 30.77% (16) comprende lo suficiente, el 26.92% (14) no comprende la orientación recibida, esto nos indica en general que se comprende poco o no se comprende la orientación hasta un 65.38%.

*Figura 18: Comprensión de la orientación proporcionada*

Fuente: Tabla 18

Tabla 19

Nivel de satisfacción por el trato y la amabilidad en la orientación

Nivel de satisfacción	Nº	%
Completamente satisfecho	10	19.23
Satisfecho	26	50.00
Poco satisfecho	4	7.69
Nada satisfecho	12	23.08
Total	52	100.00

Fuente: Información de los pacientes que consumieron azitromicina en el A.H El Obrero Sullana

Interpretación: La tabla 19 describe el nivel de satisfacción percibido por el trato y la orientación recibida encontrando que el 50% (26) queda satisfecho por la atención recibida, un 23.08% (12) no queda satisfecho, un 19.23% (10) queda completamente satisfecho y un 7,69% (4) quedan poco satisfechos, deduciendo que el grado de satisfacción general llega hasta 69.23%.

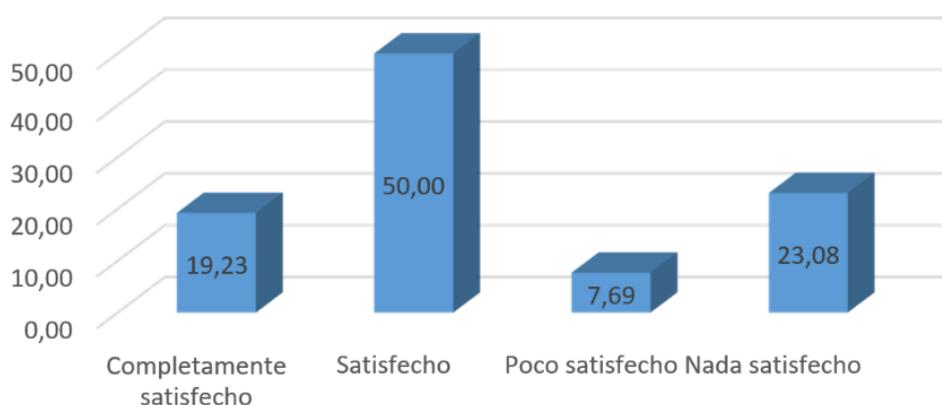


Figura 19: Nivel de satisfacción por el trato y la amabilidad en la orientación.

Fuente: Tabla 19

IV. Análisis y discusión

Respecto a los resultados obtenidos en la Tabla 1 en el que se obtiene un 34.62% de encuestados con grado de instrucción técnica que emplean azitromicina por automedicación, los resultados tomados de Rocha Barros donde el 52.3% ejercían la actividad de auxiliar de enfermería nos corrobora la relación entre grado de instrucción y automedicación según la Tesis presentada por Gavilanes H, Daniela (2017).

En la Tabla 2 tenemos que hasta un 38.46% del total de la muestra cuenta con ingresos desde 1000 a 1500 soles que son valores correspondientes al nivel socioeconómico E el cual está constituido por el 34% de peruanos los cuales según el INEI llegan a tener un ingreso promedio de 1300 soles y realizan un gasto del 87% según Ipsos (2020).

En la Tabla 3 tenemos que el grupo etáreo que más consume azitromicina es el comprendido entre 30 a 59 años con un 76.92%, resultados que superan incluso a un estudio observacional, de carácter descriptivo y transversal, llevado a cabo en el Centro Médico Municipal de Bellavista – Callao Febrero 2020 empleando una muestra de 255 pacientes donde se encontró una prevalencia de 58,43% pacientes que se automedican, siendo el grupo etareo con mayor prevalencia en automedicación los adultos de 30 a 59 años con un 60,4%, investigación realizada por Ayamamani, G (2020) para obtener su Título de Médico Cirujano.

En la Tabla 4 encontramos que la dolencia más común por la que se emplea azitromicina es la infección de amígdalas con un 53.84%, las infecciones de oído y sinusitis (vías respiratorias altas) abarcan un 19.24% y las de bronquios (vías respiratorias bajas) el 26.92%, resultados que superan a los encontrados por Arranz, J. et al en su estudio de diseño descriptivo ecológico de la prescripción ambulatoria de

antibióticos sistémicos en el Servicio de Salud de las Islas Baleares, entre 2012 y 2018 para determinar la prevalencia del uso de antibióticos a nivel ambulatorio quien encontró un incremento en el empleo de azitromicina en comparación al empleo de la combinación amoxicilina + ácido clavulámico, este incremento está asociado a diagnóstico de vías respiratorias bajas (16.5%), amigdalitis (14.3%) y vías respiratorias altas (13%). Arranz, J. et al (2020).

En la Tabla 5 el 71.15% de los encuestados indica que es fácil conseguir azitromicina, esto se da porque desde el año 2017 comenzó a incrementarse el empleo de este antibiótico en comparación a la amoxicilina tal como refiere Narro, E (2019) al realizar su estudio para determinar el consumo de antibacterianos expresándolo en términos de Dosis Diaria Definida (DDD) por cada 1000 atenciones, la azitromicina llega a consumirse 2554 DDD y la amoxicilina 1843 DDD, debido al uso indiscriminado de este medicamento sin ningún tipo de control y por la facilidad de cumplimiento del tratamiento aunque no se asegure su eficacia terapéutica.

La Tabla 6 nos indica el lugar donde más se adquiere la azitromicina es la Farmacia/Botica en un 75%, estos resultados concuerdan con los obtenidos por Suqui, C (2018) en su investigación básica, con un enfoque cuantitativo de alcance descriptivo de tipo no experimental, en la que obtiene de 134 pacientes que se automedican, el 56,7% adquieren los fármacos en la farmacia y en las boticas un 18,7% que hacen un total de 75.4%.

Las características de uso de azitromicina presentadas en las Tablas 8, 9 10 y 11 donde las respuestas de mayor importancia son que el 76,92% de los encuestados toma una tableta al día en la mañana o tarde principalmente con 38.46% y la cantidad de días de tratamiento que puede ser entre 3 o 5 tal como se expresa en la tabla respectiva Castro,

J (2018) hace una revisión de las generalidades de uso de antibióticos encontrando que las prácticas de prescripción inadecuada así como la falta de regulación en la venta de antibióticos, el incumplimiento de los pacientes en el tiempo de tratamiento, el empleo de dosis inferiores para los tratamientos porque se suspenden al aparecer mejoría (sub dosificación), son aspectos que están relacionados con el mal uso de los mismos. Todo esto contribuye a que haya transferencia horizontal de los genes de resistencia entre los microorganismos y la posterior diseminación clonal de cepas resistentes, haciendo que la cantidad de microorganismos sensibles disminuyan y se incrementen los resistentes, fenómeno que se conoce como presión selectiva, permitiendo que se propague la resistencia microbiana en la comunidad.

La Tabla 14 nos describe el grado de conocimiento de los efectos adversos de azitromicina encontrando que el 48.08% solo conoce un poco sobre este aspecto y no conoce sobre los efectos adversos un 32.69% lo que representa un total de 80.77%.

La Tabla 17 describe la orientación que se da al paciente en el uso del antibiótico encontrándose en general que no recibió orientación 26.92% o fue poca la orientación recibida 36.54% lo que constituye un total de 63.45%, resultados que son superiores a los obtenidos por Arteaga, Y (2018) que realizó una investigación de tipo descriptiva, transversal con un total de 235 personas de las cuales refieren que usan el antibiótico debido a infecciones de las vías respiratorias, de las que solo un 18,8% cuenta con información suficiente sobre la respectiva posología; así mismo el 51.9% señala que no conoce nada sobre los efectos adversos.

En la Tabla 18 que midió el nivel de comprensión en la orientación recibida encontró que se comprende lo suficiente un 30.33% y es bastante comprensible el 3.85% de los resultados que concuerdan con los obtenidos por Montenegro, L (2018) donde un 32%

responde que la orientación del Químico Farmacéutico fue diligente en sus respuestas, es decir presto mucho interés al momento de realizar la atención farmacéutica y sus indicaciones fueron fáciles de comprender y prácticas.

La Tabla 19 nos indica el nivel de satisfacción en la orientación recibida y considerando los pacientes satisfechos y completamente satisfechos tenemos un 69.23% de nivel de satisfacción. Estos resultados son similares a los obtenidos por Montenegro, L (2018) que obtiene un 28% de satisfacción por el servicio recibido y 49% de muy satisfecho haciendo en conjunto el total de 77% de satisfacción.

V. Conclusiones

Primero: El factor que influye más en el uso de azitromicina es el esquema de tratamiento antibiótico corto con una toma al día que facilita la automedicación.

Segundo: El empleo de azitromicina es mayor en la población con educación secundaria y técnica cuyos ingresos fluctúan entre 600 a 1500 soles comprendidos en la edad de 30 a 59 años.

Tercero: La duración del empleo promedio de azitromicina en la población del AH el Obrero de Sullana es de 3 a 5 días.

Cuarto: Las patologías más comunes por las que se emplea azitromicina sigue el orden siguiente: amigdalitis, vías respiratorias bajas y por último vías respiratorias altas.

Quinto: El 72.08% de los encuestados consume azitromicina sin prescripción médica.

Sexto: Es necesario realizar la atención farmacéutica cuando se emplean antibióticos para disminuir la resistencia bacteriana ante los mismos.

VI. Recomendaciones

Recomendaciones al Sector Oficina Farmacéutica

Implementar y desarrollar programas de Atención Farmacéutica dirigidos a realizar un empleo racional de los antibióticos, así como para formar y educar a los pacientes en cuanto al manejo y actitud frente a los mismos.

Recomendaciones para estudios posteriores

Ampliar el estudio realizado para aplicarlo a medicamentos empleados a infecciones de vías urinarias que es una sintomatología bastante recurrente en la población, u otras que también tengan la misma o superior prevalencia.

VII. Agradecimientos

Dedicatoria y agradecimiento

Dedico este trabajo a mi familia
Que me alentó siempre para Terminar
mis estudios y a mi Hija en especial
por los momentos y días que no
pudimos estar juntos Por cumplir con
mi deber de Estudiar y terminar mi
carrera.

Agradezco a Dios por darme su
bendición Agradecida con mis
docentes que siempre Estuvieron
presentes para aclarar las Dudas y a
mis compañeros de estudios con Los
que compartimos aula y apoyamos
Mutuamente para llegar a nuestra meta

VIII. Referencias Bibliográficas

- Arranz, J et al. (2020) Evolución de la prescripción antibiótica ambulatoria entre 2012 y 2018. Características de la plataforma ABPresclín creada para el análisis de prescripción antibiótica en el Servicio de Salud de las Islas Baleares. Rev. Esp. en Salud Pública. 2020; 94: 25 de septiembre. Disponible en: https://www.msbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_crom/VOL94/ORIGINALES/RS94C_202009096.pdf.
- Arteaga, Y. (2018). “Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Las Flores Nuevo Chimbote. Septiembre - octubre 2016”. Universidad Los Ángeles. Chimbote. Disponible en http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8691/PREVALENCIA_ANTIBIOTICOS_ARTEAGA_GUZMAN_YURI_HANDERSON.pdf.
- Ayamamani, G (2020). Principales características y factores asociados a la automedicación de un Centro de Salud en la Región Callao. Universidad Nacional Federico Villarreal. Lima. Disponible en <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4305/AYAMAMANI%20QUISPE%20GREGORIO%20WILAR%20%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bolaños, R (2017) Uso racional del medicamento. Informe Ministerio de Salud. Argentina. Disponible en <http://www.salud.gob.ar/dels/printpdf/138>
- Castro, J (2018) Generalidades del uso de antibióticos. Universidad Santiago de Cali. Valle del Cauca. Disponible en <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/3943/Capitulo%201.pdf>.
- Centeno, D (2019) Atención farmacéutica: consejos de salud en atención primaria adaptados a cada situación clínica. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. Disponible en <http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/DESIREE%20CENTENO%20FERNANDEZ.pdf>

Condori, D (2018) “Automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al Parque Alameda de Las Malvinas del Cercado de Lima, 2018” Universidad Norbert Wiener. Lima. ¿Disponible en <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2692/TESIS%20Ricci%20Yissela%20-%20Condori%20Diana.pdf?>

Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (2017). Uso Racional de Medicamentos. Portalfarma. España. Disponible en <https://www.portalfarma.com/Ciudadanos/saludpublica/consejosdesalud/Paginas/15usomedicamentos.aspx>.

El Universo (2018) Intoxicación y empeoramiento de enfermedades entre riesgos de automedicación. Ecuador. Disponible en <https://www.eluniverso.com/vida/2018/02/14/nota/6623944/intoxicacion-empeoramiento-enfermedades-riesgos-automedicacion>.

Galindo, J (2018) Uso Racional de medicamentos. Ministerio de Salud. El Salvador. Disponible en https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2018_presentaciones/presentacion21082018/USO-RACIONAL-DE-MEDICAMENTOS.pdf

Gavilanes, D (2017). Relación entre el grado de instrucción y la automedicación en adultos medios de 45 a 65 años de edad, en la parroquia Yanuncay de la ciudad de Cuenca-Ecuador. 2017. Universidad Católica de Cuenca. Cuenca. Disponible en <http://186.5.103.99/bitstream/reducacue/7717/1/TESIS%20daniela%20gavilanes%20herrera.pdf>.

Hernandez, A; Mercado, A (2018). Automedicación. Farmacología General. Mc Graw Hill Medical. Disponible en <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489§ionid=96952696>

- Hinostroza, E. (2019) Consumo de azitromicina en un establecimiento farmacéutico privado de Trujillo, Enero – Diciembre 2018. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo. Disponible en <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/13100>
- Ipsos, (2020). Características de los niveles socioeconómicos en el Perú. Disponible en <https://www.ipsos.com/es-pe/caracteristicas-de-los-niveles-socioeconomicos-en-el-peru>.
- Jacho, K (2019) Papel del farmacéutico en el uso racional de antibióticos. Universidad de Sevilla. Sevilla. 2019. Disponible en <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/94112/JACHO%20ORT%c3%8dZ%2c%20KATY%20ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Mc Graw Hill (2019). Azitromicina. Vademecum Académico de medicamentos. Disponible en <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1552§ionid=90367524>
- Medline Plus. 2019. Azitromicina U.S. National Lybrary of Medicine. 8600 Rockville Pike, Bethesda, MD 20894. Disponible. En <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a697037-es.html>
- Montenegro, L (2018). “Opiniones de satisfacción en usuarios de farmacias y boticas – Chiclayo. Perú”. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo Disponible en http://54.165.197.99/bitstream/20.500.12423/1370/1/TM_MontenegroSerquenLuis.pdf
- Narro, E (2019). “Consumo de antibacterianos en un establecimiento farmacéutico privado de Trujillo, 2017”. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo. Disponible en <http://www.dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14180/Narro%20Zavaleta%20Elvis%20Alexander.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Nuñez, H. (2016) “Automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios de Trujillo – Perú”. 2016. Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo. Disponible en http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2125/1/RE_MED.HUMA_HECTOR.NU%C3%91EZ_AUTOMEDICACION.CON.ANTIBIOTICOS.EN.ESTUDIANTES_DATOS.PDF

OMS (2018) Resistencia a los antibióticos. Disponible en <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos>.

Quiñones, M (2020). Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2018. Puno. 2020. Disponible en http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13631/Qui%C3%B1onez_Flor_es_Maribi_Morelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Son%20diferentes%20factores%20que%20se,con%20receta%20m%C3%A9dica%3B%20y%20la.

Ramírez, N, Mendoza, M, et al (2020). Automedicación. TEPEXI Boletín Científico De La Escuela Superior Tepeji Del Río, 7(13), 39-40. Disponible en <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/tepexi/article/view/5088>

Salgado, J (2017) Uso racional de antibioticos (examen complejo). Universidad Técnica de Machala. Machala. Disponible en <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/11912>

Suqui, C (2018). “Factores asociados a la automedicación en pacientes mayores de edad que acuden al Centro de Salud Lima. Periodo septiembre 2017- febrero 2018.” Universidad Católica de Cuenca. Cuenca. Disponible en <http://186.5.103.99/bitstream/reducacue/8200/1/9BT2018-ETI21.pdf>.

IX. Anexos

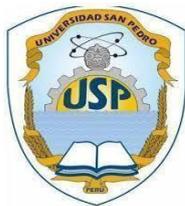
Anexo 01- Operacionalización de las variables

Tabla 20

Operacionalización de las variables

VARIABLES (TIPO)	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONE S	DEFINICION OPERACIONAL	ITEMS
FACTORES DE AUTOMEDI CACION	La automedicación es un componente del autocuidado, el cual es definido como “el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen. (Hernandez, 2018)	(1) Sociales (2) Económicas (3) Culturales	Los factores que influyen en la automedicación son de tipo social, económico y cultural. (Quiñones, 2020)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Grado de instrucción. 2. Estado civil. 3- Ingresos económicos familiares en el mes. 4- Comparación de precios con otros antibióticos. 5- Orientación acerca del uso de este medicamento. 6- Comprensión de las orientaciones recibidas. 7- Nivel de conocimiento sobre automedicación. 8- Lugar y origen de la recomendación para su uso. 9- Grado de conocimiento de los efectos adversos.
AZITROMIC INA	Es un antibiótico empleado para tratar ciertas infecciones bacterianas, (Medline plus, 2019).	(1) Tipo de adquisición (2). Frecuencia de empleo. (3) Presencia de efectos adversos	El uso incorrecto de los antibióticos genera un problema de salud por el incremento de la resistencia bacteriana. (Quiñones, 2020)	<ol style="list-style-type: none"> 10- Grado de facilidad para conseguir este antibiótico. 11. Tipo de medicamentos empleado por alguna dolencia/infección respiratoria. 12- Lugar de adquisición de este medicamento 13- Dosis de medicamento por día 14- Frecuencia de toma del medicamento 15- Duración del tratamiento con el medicamento 16- Frecuencia de empleo anual del medicamento 17. Presencia de efectos adversos.

Anexo 2



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE MEDICINA

HUMANA

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE FARMACIA

CUESTIONARIO

Introducción.

Buenos días, soy la Srta. Arismendiz Crisanto, Vanessa, de la Escuela Académico Profesional de Farmacia de la Universidad Privada San Pedro, estoy realizando un estudio con el objetivo de obtener información sobre lo que usted conoce y como emplea la azitromicina para tratar las infecciones respiratorias comunes. No requiere identificarse. Se le solicita responder lo más exacto a la realidad.

Agradezco con anticipación su apoyo brindado.

Datos generales.

Edad: Sexo: Ocupación:

DIM	Nº	PREGUNTA
CARACTERÍSTICAS SOCIALES	1	Cuál es su grado de instrucción
		1. Superior
		2. Técnica
		3. Secundaria
	2	4. Primaria
		Cuál es su estado civil
		1. Conviviente
		2. Soltero(a)
CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS	3	3. Casado(a)
		4. Otro:
		Los ingresos económicos familiares en el mes son (en Nuevos Soles)
		1. Menor a 600
		2. Entre 601 a 999
4	3. De 1000-1500	
	4. Más de 1500	
	Que medicamento emplea cuando tiene alguna dolencia/infección respiratoria	
		1. Sulfametoxazol + trimetoprim
		2. Eritromicina

		3. Amoxicilina
		4. Azitromicina
	5	Cuáles son las dolencias más comunes por las que emplea este medicamento
		1. Sinusitis
		2. Infección de oído
		3. Infección de amígdalas
		4. Infección de bronquios
	6	Respecto a la facilidad de conseguir este antibiótico para usted es
		1. Muy difícil conseguir
		2. Dificil conseguir
		3. Fácil conseguir
		4. Muy fácil conseguir
	7	En qué lugar adquiere este medicamento
		1. Centro de Salud
		2. Farmacia/Botica
		3. Bodega
		4. Mercado
	8	Su nivel de conocimiento sobre automedicación es
		1. Muy bueno
		2. Bueno
		3. Malo
		4. Muy malo
CARACTERISTICAS DE USO DE AZITROMICINA	9	Cuántas tabletas toma de este medicamento por día
		1. Una
		2. Dos
		3. Tres
		4. Interdiario
	10	A qué hora del día tomaba este medicamento:
		1. En la mañana
		2. En la tarde
		3. En la noche
		4. En la hora que se acordaba
	11	Por cuantos días toma el medicamento
		1. Tres
		2. Cuatro
	3. Cinco	
	4. Más de cinco	
12	Cuántas veces al año repite el tratamiento con este medicamento	
	1. Dos veces	
	2. Tres veces	
	3. Cuatro veces	
	4. Más de cuatro veces	
13	Comparando con otros antibióticos el precio de este medicamento es:	
	1. Muy elevado	
	2. Elevado	
	3. Igual que otros	
	4. Más económico	
		Quien le recomendó tomar azitromicina

	14	1. El medico 2. El Químico farmacéutico 3. El vecino 4. Un familiar
CARACTERÍSTICAS DE USO DE AZITROMICINA . CARACT. CULTURALES	15	Sabe o conoce si este medicamento presenta efectos adversos
		1. Conoce e identifica los efectos adversos del medicamento
		2. Si conoce de manera general los efectos adversos
		3. Conoce poco de los efectos adversos
	16	4. No conoce cuales son los efectos adversos del medicamento
		En algún momento del tratamiento se presentó efectos adversos (diferente al esperado).
		1. Más de tres veces
		2- Tres veces
	17	3. Dos veces
		4. Un vez
		La reacción adversa se presentó al tomar el antibiótico con otros medicamentos.
		1. Más de dos veces
	18	2. Dos veces
		3. Una vez
		4. Ninguna vez
		En la botica fue orientado acerca del uso de este medicamento
	19	1. Se recibió una muy buena orientación
		2. Se recibió poca orientación
		3. Se recibió mínima orientación
		4. No se recibió orientación
20	Comprendió las orientaciones proporcionadas por el farmacéutico	
	1. Se comprendió claramente las orientaciones recibidas	
	2. Se comprendió lo suficiente la orientación recibida	
	3. Se comprendió poco la orientación recibida	
	4. No se comprendió la orientación recibida	
	El grado de satisfacción por el trato y la amabilidad en la orientación recibida fue	
	1. Muy satisfecho	
	2. Satisfecho	
	3. Poco satisfecho	
	4. Nada satisfecho	

ANEXO 3: VALIDACION JUICIO DE EXPERTOS INSTRUMENTO: ENCUESTA

Especialista Nº 01



FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

"Factores Influyentes en automedicación con azitromicina en la población del A.H El Obrero Sullana 2020"
Br. Arismendiz Crisanto Vanessa

ITEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	X		X			X	X		X			
2	X		X			X	X		X			
3	X		X			X	X		X			
4	X		X			X	X		X			
5	X		X			X	X		X			
6	X		X			X	X		X			
7	X		X			X	X		X			
8	X		X			X	X		X			
9	X		X			X	X		X			
10	X		X			X	X		X			
11	X		X			X	X		X			
12	X		X			X	X		X			
13	X		X			X	X		X			
14	X		X			X	X		X			
15	X		X			X	X		X			
16	X		X			X	X		X			
17	X		X			X	X		X			
18	X		X			X	X		X			
19	X		X			X	X		X			
20	X		X			X	X		X			
ASPECTOS GENERALES										SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										X		
VALIDEZ												
APLICABLE						X	NO APLICABLE					
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
VALIDADO POR						DNI:			FECHA:			
MARLENY ESCOBEDO DIAZ						02844369			10/12/2020			
FIRMA:						TELEFONO:			e-mail:			
						969646366			marleny.escobedo@hotmail.com			



FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

“Factores Influyentes en automedicación con azitromicina en la población del A.H El Obrero Sullana 2020”
Br. Arismendiz Crisanto Vanessa

ITEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	X		X			X	X		X			
2	X		X			X	X		X			
3	X		X			X	X		X			
4	X		X			X	X		X			
5	X		X			X	X		X			
6	X		X			X	X		X			
7	X		X			X	X		X			
8	X		X			X	X		X			
9	X		X			X	X		X			
10	X		X			X	X		X			
11	X		X			X	X		X			
12	X		X			X	X		X			
13	X		X			X	X		X			
14	X		X			X	X		X			
15	X		X			X	X		X			
16	X		X			X	X		X			
17	X		X			X	X		X			
18	X		X			X	X		X			
19	X		X			X	X		X			
20	X		X			X	X		X			
ASPECTOS GENERALES										SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										X		
VALIDEZ												
APLICABLE							X	NO APLICABLE				
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
VALIDADO POR					DNI:				FECHA:			
WALTER JESUS ORIHUELA MENDEZ					18007875				10-DICIEMBRE-2020			
FIRMA:					TELEFONO:				e-mail:			
					998890720				walterorihuelam2012@hotmail.com			

Anexo 04- Confiabilidad del instrumento

Tabla 21

Cuadro de fiabilidad del instrumento

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
,79	52

Anexo 5:

Tabla 22

Matriz de consistencia de la investigación.

	PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE Y DIMENSIONES
GENERAL	¿Cuáles son los factores que influyen en la automedicación con azitromicina en la población del AH El Obrero – Sullana 2020?	Determinar que factores influyen más en el uso de azitromicina en la población del AH El Obrero.	H1: El precio y la duración del tratamiento son los factores que más influyen en el uso de azitromicina.	Automedicación y azitromicina
ESPECIFICOS	Cuáles son las características sociales, culturales y económicas de la población del AH. El Obrero – Sullana que consume azitromicina sin prescripción médica	Determinar las características sociales, culturales y económicas de la población del AH. El Obrero – Sullana que consume azitromicina sin prescripción médica	H0: El precio y la duración del tratamiento no son los factores que más influyen en el uso de azitromicina	Dimensión social
	¿Qué edad tienen los pacientes que consumen azitromicina	Analizar el consumo de azitromicina por grupos etareos		Dimensión económica
	Cuál es el tiempo promedio de duración de tratamiento	Encontrar la duración de tratamiento promedio		
	Que patologías determinan el empleo de azitromicina	Determinar las patologías por las que se emplea la azitromicina		Dimensión cultural
	Cuántos usuarios consumen azitromicina sin prescripción médica	Encontrar la prevalencia de consumo de azitromicina sin prescripción médica		
	Como se debe realizar la atención farmacéutica a los pacientes que consumen azitromicina	Realizar la atención farmacéutica de los pacientes que consumen azitromicina sin prescripción médica		

ANEXO 6

Base de datos

BASE DE DATOS ENCUESTAS																					
Nº	edad	grado_inst ruccion	est ado_civil	ingr _ec onom co	dol enc ia_com un	f aci l i d _adqui s i c i on	l ugar _a dqui s i c i on	conoci m aut ome d i c a c i o n	dos i s _por _di a	hor a _a dm n i s t r	dur ac _t rat a	f recue n _anua l	compara c i on _pr eci os	recomen dac _azi t r o m i c i n a	conoc _ef ect os _ad versos	presen cia _ef ect _ad versos	int erac c i on _ot ros _med i cam	ori ent _sobre _e mpleo _m edi cam	compre n s _ori en t ac _rec i bi das	grado_s at i s f ac c i on	
1	1	3	2	2	2	3	3	4	2	4	4	2	3	3	4	4	4	4	4	4	
2	2	1	3	3	4	2	2	2	1	1	3	2	2	1	3	3	4	2	3	1	
3	3	3	1	2	1	4	3	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	
4	1	2	1	2	3	3	2	2	1	1	3	1	2	1	2	4	3	2	3	2	
5	1	2	2	2	3	3	2	2	1	3	1	1	2	2	3	4	3	2	2	2	
6	4	4	2	1	4	1	3	4	2	1	4	3	2	3	4	4	3	4	4	3	
7	2	1	3	3	4	3	2	3	1	2	1	2	4	2	3	3	3	3	3	2	
8	3	3	2	4	3	3	2	2	1	3	1	1	3	1	3	3	4	3	2	1	
9	2	2	3	3	3	3	2	3	1	2	3	1	3	3	2	4	3	3	3	3	
10	1	4	1	2	4	4	3	3	1	3	1	2	4	4	3	4	4	3	3	2	
11	4	1	3	4	3	3	2	2	1	2	2	2	3	2	2	3	4	3	3	2	
12	3	2	1	1	3	3	2	2	1	2	3	1	4	2	2	4	4	2	2	2	
13	4	3	3	4	4	3	2	2	1	2	3	1	3	4	1	4	4	1	2	1	
14	3	2	3	4	3	3	2	2	3	2	1	1	3	2	1	4	4	3	3	2	
15	2	3	1	3	4	3	2	2	1	2	1	2	3	3	4	4	4	2	2	2	
16	1	3	3	2	4	3	2	2	1	3	1	2	3	4	3	4	3	3	2	2	
17	2	3	1	3	3	3	2	3	1	1	3	1	3	4	3	3	4	3	2	2	
18	2	2	3	2	4	3	2	2	1	2	1	3	3	1	4	4	4	3	3	2	
19	4	4	1	1	4	1	3	4	2	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	
20	4	1	2	3	3	2	2	2	1	3	1	2	2	2	3	4	4	2	2	2	
21	3	2	3	2	1	3	2	2	2	2	2	3	3	1	3	3	4	3	3	3	
22	2	3	2	2	2	3	1	3	1	1	4	3	3	1	4	4	4	4	4	4	
23	3	4	2	3	4	4	2	2	1	3	3	2	4	4	4	3	4	4	4	4	
24	2	3	1	2	3	3	2	2	1	2	1	2	3	1	4	4	4	3	3	2	
25	3	3	1	3	4	4	2	2	1	1	1	2	3	4	3	4	4	2	3	2	
26	2	2	3	3	3	2	2	2	1	1	1	2	3	2	2	4	4	2	2	1	
27	3	4	1	1	1	1	3	4	2	4	3	3	3	2	4	4	4	4	4	4	
28	4	2	3	2	3	3	2	2	1	2	1	3	3	1	4	4	4	3	3	2	
29	3	3	1	3	3	3	2	3	1	1	3	1	3	4	3	3	4	2	3	2	
30	2	3	3	2	3	3	2	2	1	1	3	1	3	4	3	3	4	2	3	2	
31	3	2	1	3	3	3	2	2	1	2	3	1	4	2	2	3	4	1	1	1	
32	2	3	3	3	3	3	2	2	1	2	1	2	3	1	2	4	4	2	2	1	
33	2	3	2	2	3	3	3	4	2	4	4	2	3	3	4	4	4	4	4	4	
34	5	2	3	2	3	3	2	2	1	2	1	3	3	1	4	4	4	3	3	2	
35	5	4	1	1	1	1	3	4	2	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	
36	2	3	1	3	3	3	2	2	1	1	3	1	3	4	3	3	4	2	3	2	
37	4	1	3	4	3	3	2	2	1	2	3	1	3	1	3	4	4	3	3	2	
38	2	3	2	2	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	3	
39	4	1	3	3	2	1	2	3	1	1	2	1	1	3	4	4	4	2	2	2	
40	5	3	3	4	4	3	2	2	1	3	2	2	3	1	3	3	3	2	4	3	
41	2	2	1	3	3	3	2	2	1	1	1	1	3	1	3	4	4	4	1	2	
42	2	1	2	3	3	2	2	4	1	4	1	1	3	2	3	4	4	3	4	4	
43	2	3	2	3	3	4	2	2	1	3	1	1	3	2	2	3	3	4	1	1	
44	2	3	2	2	3	3	3	3	2	4	3	3	2	4	4	4	3	3	3	3	
45	5	3	3	4	3	3	3	4	2	4	2	1	3	3	4	4	4	4	4	2	
46	5	2	4	4	4	3	2	1	1	2	2	1	3	2	2	3	2	3	4	1	
47	2	3	2	3	4	4	2	2	1	1	1	2	3	3	3	4	4	4	1	2	
48	2	2	1	3	3	3	2	2	1	1	3	1	3	1	3	4	4	3	2	1	
49	4	2	3	3	1	1	2	4	1	1	4	2	2	1	4	4	4	2	2	1	
50	4	2	1	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	3	4	4	2	3	2	
51	4	2	1	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	3	4	4	3	2	1	
52	5	3	2	2	3	3	1	3	2	3	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	

ANEXO 7

EVIDENCIAS



Foto 1 : Paciente siendo encuestada acerca del uso de azitromicina. AH El Obrero – Sullana, 2020



Foto 2: Frontis del establecimiento farmacéutico donde se realizaron las encuestas para el trabajo de investigación. AH El Obrero Sullana 2020