



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL CENTRO  
CÍVICO DEL DISTRITO LAREDO EN LA PROVINCIA DE TRUJILLO. SEPTIEMBRE  
DEL 2022**

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

**AUTOR**

**GIL PEÑA, MARIA DONATILA  
ORCID:0000-0002-0405-5645**

**ASESOR**

**OCAMPO RUJEL, PERCY ALBERTO  
ORCID:0000-0002-9498-5431**

**CHIMBOTE-PERÚ  
2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ACTA N° 0143-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **20:45** horas del día **28** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO** Presidente  
**CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES** Miembro  
**ZEVALLS ESCOBAR LIZ ELVA** Miembro  
**Dr. OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL CENTRO CÍVICO DEL DISTRITO LAREDO EN LA PROVINCIA DE TRUJILLO. SEPTIEMBRE DEL 2022**

**Presentada Por :**  
(1808101037) **GIL PEÑA MARIA DONATILA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO**  
Presidente

**CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES**  
Miembro

**ZEVALLS ESCOBAR LIZ ELVA**  
Miembro

**Dr. OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL CENTRO CÍVICO DEL DISTRITO LAREDO EN LA PROVINCIA DE TRUJILLO. SEPTIEMBRE DEL 2022 Del (de la) estudiante GIL PEÑA MARIA DONATILA, asesorado por OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 20 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## DEDICATORIA

*A Dios, por ser la fuerza que siempre  
guio cada uno de mis pasos.*

*A mi familia, con mucho cariño gracias  
por darme siempre su apoyo  
incondicional, ellos estuvieron presente  
en las dificultades, tristezas y alegrías  
brindándome su amor a cada paso.*

## **AGRADECIMIENTO**

### ***A Dios:***

*por haberme brindado fuerzas, tranquilidad e intelecto a lo largo de mi carrera, ya que gracias a ello pude lograr vencer todos los obstáculos a largo de mi vida.*

### ***A mis hijos:***

*quienes me brindaron su amor estando a mi lado en todo momento, además de su apoyo incondicional, para poder cumplir hoy mi sueño y así poder terminar mi carrera profesional.*

### ***A mis docentes:***

*por transmitirme sus conocimientos, experiencias todos los días de clases, gracias a ello hoy puedo finalizar este trabajo.*

## ÍNDICE GENERAL

|                                                                               | Pag.      |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Dedicatoria.....                                                              | iv        |
| Agradecimiento.....                                                           | v         |
| Índice general.....                                                           | vi        |
| Lista de tablas.....                                                          | vii       |
| Resumen.....                                                                  | viii      |
| Abstract.....                                                                 | ix        |
| <b>I. Planteamiento del problema.....</b>                                     | <b>1</b>  |
| <b>II. Marco teórico.....</b>                                                 | <b>3</b>  |
| 2.1. Antecedentes.....                                                        | 3         |
| 2.2. Bases teóricas.....                                                      | 6         |
| 2.3. Hipótesis.....                                                           | 9         |
| <b>III. Metodología.....</b>                                                  | <b>10</b> |
| 3.1. Tipo, Nivel, y Diseño de investigación.....                              | 10        |
| 3.2. Población y muestra.....                                                 | 10        |
| 3.3. Variables. Definición y operacionalización.....                          | 12        |
| 3.4. Procedimiento, técnica e instrumentos de recolección de información..... | 13        |
| 3.5. Método de análisis de datos.....                                         | 19        |
| 3.5 Aspectos éticos.....                                                      | 20        |
| <b>IV. Resultados.....</b>                                                    | <b>21</b> |
| <b>V. Discusión.....</b>                                                      | <b>24</b> |
| <b>VI. Conclusiones.....</b>                                                  | <b>29</b> |
| <b>VII. Recomendaciones.....</b>                                              | <b>30</b> |
| <b>Referencias Bibliográficas.....</b>                                        | <b>31</b> |
| <b>Anexos.....</b>                                                            | <b>38</b> |
| Anexo 01. Matriz de consistencia.....                                         | 38        |
| Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....                      | 39        |
| Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos.....                              | 41        |
| Anexo 04. Formato de consentimiento informado.....                            | 50        |
| Anexo 05. Evidencias de ejecución.....                                        | 51        |

## LISTA DE TABLAS

|                                                                                                                                                             | Pag. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <i>TABLA 01</i> Porcentaje de uso de antibióticos en pobladores del centro cívico, distrito Laredo, Trujillo. Septiembre 2022.                              | 21   |
| <i>TABLA 02</i> Factores asociados a características sociodemográficas en pobladores del centro cívico, distrito Laredo, Trujillo. Septiembre 2022.         | 21   |
| <i>TABLA 03</i> Factores asociados a la compra u obtención de los antibióticos en pobladores del centro cívico, distrito Laredo, Trujillo. Septiembre 2022. | 22   |
| <i>TABLA 04</i> Factores asociados a la morbilidad sentida en pobladores del centro cívico, distrito Laredo, Trujillo. Septiembre del 2022.                 | 22   |
| <i>TABLA 05</i> Factores asociados a los antibióticos usados por los pobladores del centro cívico, distrito Laredo, Trujillo. Septiembre del 2022.          | 23   |
| <i>TABLA 06</i> Factores asociados a la forma farmacéutica usada por los pobladores del centro cívico, distrito Laredo, Trujillo. Septiembre del 2022.      | 23   |

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores del centro cívico, distrito de Laredo en la provincia de Trujillo durante septiembre de 2022. La investigación fue de tipo básica, con un nivel descriptivo, diseño no experimental, corte transversal, direccionalidad retrospectiva y enfoque cuantitativo. Participaron 356 pobladores de ambos sexos, con edades entre 18 y 60 años, a quienes se les aplicó un cuestionario en línea compuesto por 14 preguntas sobre el uso de antibióticos. Los resultados mostraron que el 80.75% de los participantes eran mujeres, el 56.49% correspondía a adultos de 26 a 49 años, y el 58.58% contaba con educación secundaria. En cuanto a la compra u obtención de medicamentos, el hospital fue el lugar más preferido con 54.81%, seguido de farmacias y boticas con un 34.73%. Respecto a la morbilidad sentida, las infecciones respiratorias fueron las más prevalentes con un 60.67%; el antibiótico más utilizado fue la amoxicilina con un 57.32%, y la forma farmacéutica predominante fueron tabletas y cápsulas con un 99.16%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de antibióticos en los pobladores del centro cívico fue del 67.13%.

**Palabras clave:** Amoxicilina, antibióticos, patrones de uso, prevalencia.

## ABSTRACT

The objective of this research was to determine the prevalence of antibiotic use among the residents of the Civic Center, Laredo district, in the province of Trujillo, during September 2022. The study was basic, with a descriptive level, non-experimental design, cross-sectional, retrospective directionality, and a quantitative approach. A total of 356 residents of both sexes, aged between 18 and 60 years, participated in the study, and were given an online questionnaire consisting of 14 questions about antibiotic use. The results showed that 80.75% of the participants were women, 56.49% were adults aged 26 to 49 years, and 58.58% had a secondary education. Regarding the purchase or acquisition of medications, the hospital was the most preferred location with 54.81%, followed by pharmacies and drugstores with 34.73%. Concerning perceived morbidity, respiratory infections were the most prevalent, with 60.67%. The most commonly used antibiotic was amoxicillin, with 57.32%, and the predominant pharmaceutical forms were tablets and capsules with 99.16%. In conclusion, the point prevalence of antibiotic use among the Civic Center residents was 67.13%.

**Keywords:** Amoxicillin, antibiotics, usage patterns, prevalence.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los antibióticos son un elemento clave para combatir las enfermedades infecciosas, y desde su aparición han permitido disminuir la morbimortalidad asociada a estas patologías de forma muy significativa. Se usan solos o en combinación con otros medicamentos, para tratar microorganismos bacterianos. Su consumo inadecuado puede causar resistencia y es un problema de salud pública a nivel mundial.<sup>(1,2)</sup>

El uso inadecuado e innecesario de los Antibióticos es una de las causas principales de la resistencia a los Antibióticos, problema de salud pública a nivel internacional por las graves consecuencia para la salud de la población, entre ellas, altas tasas de morbilidad, mortalidad e incremento en el gasto de los sistemas sanitarios para el tratamiento de las complicaciones de las enfermedades infecciosas que ocasiona.<sup>(3,4)</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la resistencia a nivel mundial es debida a que más del 50 % de los medicamentos se prescriben, se usan, se dispensan o se venden de forma inapropiada. Además, que el uso excesivo, insuficiente o indebido de los medicamentos tiene efectos nocivos para el paciente y constituye un desperdicio de recursos.<sup>(5)</sup>

Según Hussain M et al.<sup>(6)</sup> En el Medio Oriente, sudan el 71.3% de la población, utiliza antibióticos bajo forma de automedicación. Las razones derivadas de este uso indiscriminado serian la conveniencia con una 63.3%, el ahorro de costos 34,8%.

Se estima que en el Perú hasta el 53.4% de los usuarios en boticas y farmacias usan antibióticos sin receta médica de manera inapropiada e innecesaria; y que la prevalencia de la compra de antibiótico sin receta médica fue mayor en la sierra y selva; así como en la población no afiliada a un seguro de salud<sup>(7)</sup>

La atención en salud, en sus distintos niveles, depende esencialmente de la disponibilidad de medicamentos, como los antibióticos, e insumos de calidad, en cantidades suficientes, adecuadas y oportunas. Esto es fundamental para satisfacer las necesidades de los usuarios de los servicios de salud, promoviendo un uso seguro y racional de los antibióticos. Sin embargo, muchas personas acceden a estos fármacos, con o sin receta médica, en establecimientos farmacéuticos públicos o privados, llegando a consumirlos de forma rutinaria, incluso sin un diagnóstico o tratamiento que lo justifique.<sup>(8)</sup>

En los pobladores del centro cívico, distrito Laredo existe cierta tendencia a usar los antibióticos considerados según la clasificación de la OMS (Acceso, Vigilancia y Reserva) como antibióticos de vigilancia por ser de elección para el tratamiento de

infecciones de vías respiratorias, genitourinarias y del tracto gastrointestinal y su riesgo de crear resistencia.<sup>(9)</sup>

Conocer la prevalencia del uso de antibióticos en la población del centro cívico del distrito de Laredo es clave para comprender la magnitud de su utilización y las prácticas asociadas. Esta información permitirá identificar tendencias preocupantes, como el uso innecesario o excesivo, que contribuyen al aumento de la resistencia bacteriana y sus implicancias en la salud pública.

El uso inadecuado de antibióticos es una práctica frecuente en diversas regiones de Perú, lo cual contribuye a la resistencia bacteriana. Describir los factores asociados, como las características sociodemográficas, el origen del uso de antibióticos, las características del medicamento y las morbilidades son esenciales para diseñar intervenciones orientadas a reducir su uso inapropiado y prevenir el riesgo de resistencia en la población del centro cívico del distrito de Laredo.

A la fecha no contamos con estudios de prevalencia del uso de antibióticos que evidencian el uso de estos medicamentos en infecciones de vías respiratorias, urinarias y gastrointestinales en los pobladores del centro cívico del distrito de Laredo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad. Por ello, es crucial conocer la prevalencia de dichos antibióticos en esta población durante septiembre de 2022.

### **1.1. Formulación del problema:**

Debido a todo lo antes mencionado, el problema de la presente investigación se orientó a determinar la siguiente interrogante: ¿Cuál es la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del centro cívico, distrito Laredo en la provincia de Trujillo durante septiembre del 2022?

### **1.2. Objetivo general:**

- Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del centro cívico, distrito Laredo en la provincia de Trujillo durante el mes de septiembre del 2022.

### **1.3. Objetivos específicos:**

De acuerdo con el objetivo general se planteó los siguientes objetivos específicos con el fin de determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del centro cívico, distrito Laredo en la provincia de Trujillo durante el mes de septiembre del 2022.

- 1.3.1. Determinar la prevalencia puntual del uso de antibióticos en los pobladores encuestados.
- 1.3.2. Describir algunos factores asociados al uso de antibióticos, tales como las: Características sociodemográficas, el origen del uso de los antibióticos, morbilidad sentida y características del uso de antibióticos.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedente Internacionales

Bassoum O. et al<sup>(10)</sup>, en el 2019 investigaron las prácticas de uso de antibióticos entre residentes urbanos de Rufisque, Senegal, mediante un estudio transversal con cuestionarios aplicados a 400 personas de 18 a > de 60 años. El 75% reportó haber usado antibióticos, principalmente por tos 14%, dolor de garganta 13.7% y fatiga 13.3%. Las fuentes de obtención fueron farmacia 81%, comitiva 12%, prescripciones anteriores 5% y mercado ilícito 2%. Concluyeron, una prevalencia del uso de antibióticos de 75%.

Del mismo modo, Fernández D y col.<sup>(11)</sup> En el 2021 realizaron una investigación para caracterizar el uso de antibióticos en una población urbana de Cienfuegos, Cuba. Aplicaron una metodología exploratoria y retrospectiva, encuestando a 164 personas de 18 a > de 60 años. Encontraron que el 90.2% de los encuestados utilizó antibióticos en los últimos seis meses, siendo la amoxicilina el más consumido con 29.7%. La amigdalitis con 31.7% fue la principal afección que motivó su consumo. Concluyeron que las prácticas irracionales encontradas aumentan los efectos negativos de los antibióticos, por lo que es necesario aplicar campañas divulgativas.

Por otro lado, García M. et al<sup>(12)</sup>, en el 2022 investigaron el consumo de antibióticos en la población de Asturias, España durante el periodo 2014 a 2020. La metodología, fue observacional y retrospectiva. Encontraron que la prevalencia del uso de antibióticos fue 32.2% en el 2014 y de 23.9% en 2020. En el periodo de marzo a diciembre del año 2020 el consumo de antibióticos se redujo en un 28.6% en comparación con el mismo periodo del año 2019. Concluyeron, así que entre los años 2014 a 2020 el uso de antibióticos se redujo, esto debido a la pandemia de COVID-19.

Abduelkarem A y col<sup>(13)</sup>, en 2019 determinaron la prevalencia con antibióticos en pobladores de los Emiratos Árabes Unidos, Arabia. La Metodología, que usaron fue descriptiva y transversal, encuestando a 350 personas entre 18 y 60 años, durante 5 meses. El 64.5 % de las mujeres usó antibióticos, y el 31.7 % de los participantes los consumió sin receta, destacando las penicilinas con un 42.7 %. Además, el 22.2 %

de los antibióticos se obtuvieron en farmacias. Concluyeron, así con alta prevalencia de automedicación.

De otro modo, Castro J. et al<sup>(14)</sup>, en 2014 investigaron la prevalencia y los factores determinantes de la automedicación con antibióticos en pobladores de Santiago de Cali, Colombia. La metodología, que realizaron fue transversal con una muestra de 161 encuestados de 21 a 40 años. El 51 % pertenecía a edades de 21 a 40 años. El antibiótico más adquirido fue la amoxicilina, con 31%. Las afecciones respiratorias predominaron con un 26%. La prevalencia de automedicación fue del 7%. Concluyeron que la automedicación fue impulsada por el consejo de farmacéuticos.

Por el contrario, Karuniawati H. et al<sup>(15)</sup>, en el 2021 evaluaron el uso de antibióticos en la población de Boyolali, Indonesia. La metodología, que usaron fue transversal y con una muestra de 575 personas. Encontraron que el 50.6 % eran hombres, el 73.12 % de los encuestados usaba antibióticos para infecciones virales, el 63.35 % para estados febriles y el 50 % tras presentar síntomas. El 51 % adquirió los antibióticos de forma informal, el 43 % a través de enfermeras y el 41 % en establecimientos farmacéuticos. Concluyeron, así que el uso de antibióticos se relacionó significativamente con la educación, el género, los ingresos y la ubicación de la vivienda.

Chanvatik S. et al<sup>(16)</sup>, en el 2019 publicaron una investigación para determinar la prevalencia de uso y conocimiento de antibióticos en la población adulta de Tailandia. La metodología, que usaron fue transversal. Aplicando una entrevista a un total de 27,762 pobladores. Hallaron una prevalencia de uso de antibióticos del 7.9% para las siguientes condiciones; gripe 27.0%, fiebre 19.2% y dolor de garganta 16.8%. El 50.3% de los antibióticos fueron proporcionados por centros de salud públicos, el 20.0% por centros de salud privados y el 26.7% por farmacias. Concluyeron, así que hay un déficit de conocimiento sobre el uso de antibióticos.

Yegros P y Samudio M<sup>(17)</sup>, en el 2014 investigaron el uso inadecuado de antibióticos en los pobladores del barrio San Juan, Ciudad del Este, Paraguay, mediante encuestas en los últimos 30 días. La metodología, que usaron fue observacional, descriptiva y de corte transversal, aplicada a 120 pobladores de entre 20 y más de 60 años. Encontraron que el 53.3% de los encuestados había utilizado antibióticos, siendo la amoxicilina la más común para tratar infecciones respiratorias, con un 65.6%. El

65.6% acudieron a la farmacia para obtener antibióticos y solo el 7.8% de ellos acudió a un hospital. Concluyeron que es necesario implementar intervenciones educativas para promover el uso racional de medicamentos.

Desde otro enfoque, Nepal A. et al<sup>(18)</sup>, en el 2019 investigaron las prácticas y conocimientos sobre el uso de antibióticos en la población de Rupandehi, Nepal. La metodología, que usaron fue descriptiva con 220 encuestados. El 84.6% usó antibióticos para tos y dolor de garganta, el 77.3% como preventivo y el 47.7% para fiebre. El 76.8% acudió a farmacias. Además, el 31.4% de los pobladores alcanzo un nivel de estudios secundarios secundario. Concluyeron que el 84.6% de la población desconocía su uso adecuado, recomendando intervenciones para corregir estos conceptos erróneos.

Por otro lado, Stepan D. el al<sup>(19)</sup>, en el 2018 analizaron la prescripción de antimicrobianos en la población de Eslovenia. La metodología, que realizaron fue descriptiva con el 70.6% de los 13.032 residentes. Las infecciones más frecuentes fueron las respiratorias con un 42.7%, del tracto urinario con un 33.3% y de la piel con un 19.6%. El antibiótico más utilizado fue la amoxicilina con ácido clavulánico con 40%, seguido de fluoroquinolonas con 22.3%. Concluyeron, así con una prevalencia puntual del uso de antibióticos del 2,4%, resaltando la necesidad de mejorar la administración de antimicrobianos.

### **2.1.2. Antecedente Nacionales:**

No se encontraron investigaciones similares.

### **2.1.3. Antecedentes Locales o regionales**

No se encontraron investigaciones similares.

**2.2. Bases teóricas:** En la presente investigación se usará la perspectiva farmacológica.

**Prevalencia de uso:**

Es la proporción de personas en una población que presentan una característica o evento específico, como el uso de un medicamento, en un momento dado o durante un período determinado. Se calcula como el número de personas con la condición dividido entre el total estudiado, y se expresa como fracción o porcentaje. La **prevalencia puntual** es la proporción de individuos afectados en una población en un momento específico; por ejemplo, en una encuesta se les puede preguntar si actualmente usan un medicamento para su problema de salud. Por otro lado, la **prevalencia de período** mide esta proporción a lo largo de un intervalo de tiempo definido, como un año.<sup>(20,21)</sup>

**Uso de medicamentos:**

Es el análisis de situación que sirve como base de un estudio acerca de cómo se utiliza y en quien un determinado medicamento. Dentro de la utilización medicamentosa están los estudios cualitativos y cuantitativos. El objetivo principal de estudios cuantitativos es describir la cantidad y consumo de medicamentos, es el primer nivel de análisis y establece bases de estudio de quién y cómo se utilizan los medicamentos. Los estudios cualitativos facilitan el conocimiento del tipo de fármacos que se prescriben. También aportan información sobre la calidad del uso de los fármacos mediante el uso de indicadores adecuados.<sup>(22)</sup>

**Uso racional de los medicamentos:**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1985 define que hay uso racional de los medicamentos (URM) cuando los pobladores reciben la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor costo posible para ellos.<sup>(23)</sup>

**Factores asociados al uso:**

Son aquellos que permiten analizar los aspectos directamente vinculados al consumo de estos medicamentos. Entre ellos se encuentran las características sociodemográficas (como género, edad y seguro médico), el origen del uso de los antibióticos (como la fuente de recomendación o la forma de obtención), y las características del uso, que incluyen el tipo de antibiótico empleado y las condiciones percibidas que motivan su consumo.<sup>(24,25)</sup>

**Características sociodemográficas:**

Son el conjunto de características biológicas, sociales y demográficas que describen y diferencian a una población en estudio. Entre sus principales indicadores se incluyen: Edad, sexo, lugar de procedencia, seguro médico, estudios estatales o particulares, grado

de instrucción, ocupación, y estado civil. Estos factores permiten un análisis detallado de las condiciones de vida y el contexto social de los individuos, facilitando una comprensión más precisa de las desigualdades en salud y otras áreas relevantes para la población evaluada.<sup>(26)</sup>

#### **Origen del uso de los antibióticos:**

El origen del uso de medicamentos hace referencia al conjunto de factores que explican cómo y por qué una persona o población comienza a utilizar un medicamento. Este concepto incluye identificar quién recomendó el medicamento, ya sea un profesional de salud, un familiar o a través de medios publicitarios, y dónde fue adquirido o comprado, ya sea en una farmacia, botica o establecimiento de salud. Estas variables permiten entender los patrones de acceso, influencia y distribución del medicamento dentro de una comunidad, lo cual es clave para estudios epidemiológicos, análisis de mercado y planificación de salud pública. Entre sus indicadores se incluyen: Origen de la recomendación, compra u obtención de medicamentos.<sup>(27)</sup>

#### **Características del uso de medicamentos:**

Son los factores que influyen en cómo y por qué una población emplea ciertos fármacos, considerando las morbilidades sentidas y los medicamentos que son más comúnmente utilizados. Estos aspectos incluyen el medicamento objetivo, la dosis (cantidad o concentración del principio activo, la frecuencia de administración veces por día, la duración del tratamiento, número de días y la vía de administración, que puede ser oral, intravenosa, intramuscular, tópica, entre otras). Todos estos elementos son esenciales para asegurar la efectividad y seguridad del medicamento, permitiendo que el tratamiento se ajuste a las necesidades individuales del paciente y a las condiciones específicas de la población, mejorando así el control sobre la respuesta terapéutica.<sup>(28)</sup>

#### **Morbilidad:**

Es la medida de la frecuencia de enfermedades en una población específica durante un período determinado. Representa el número de personas que enferman, permitiendo analizar la incidencia y prevalencia de enfermedades. Presenta dos enfoques: **la morbilidad referida** se basa en el reporte de enfermedades por las personas, independientemente de un diagnóstico clínico confirmado; mientras que la **morbilidad sentida** se enfoca en el impacto personal y subjetivo de la enfermedad, mostrando cómo afecta la calidad de vida y el bienestar de los individuos. Ambos aspectos permiten analizar la percepción de la salud en la comunidad, considerando tanto el acto de reportar enfermedades como el efecto emocional y funcional en la vida diaria.<sup>(29)</sup>

**Población en estudio:**

El distrito de Laredo está ubicado en el departamento de La Libertad, Perú, es un distrito que presenta características tanto urbanas como rurales, pero también con zonas que reflejan características de marginación. Según los datos de población del 2022 Laredo tiene una población total de 36,917. Esta población es altamente vulnerable a enfermedades del aparato digestivo, respiratorio y genitourinario debido a la falta de acceso a agua potable y saneamiento, condiciones inadecuadas de higiene personal y del entorno, falta de educación en salud y prevención, y limitaciones en el acceso a servicios básicos de salud preventiva. Las enfermedades digestivas se deben principalmente a la contaminación del agua y los alimentos, la higiene inadecuada; las respiratorias se facilitan por la contaminación del aire, el hacinamiento y sistemas inmunológicos debilitados, las genitourinarias se agravan por infecciones bacterianas, mala higiene; las patologías mencionadas se ven exacerbadas no solo por la falta de atención médica adecuada, sino también por la automedicación y el uso inadecuado de medicamentos, lo que aumenta su prevalencia. Estos factores convierten a esta población en un grupo con grandes necesidades de intervención sanitaria.<sup>(30,31)</sup>

**Medicamento:**

Es el producto farmacéutico que se obtiene a partir de uno o más ingredientes farmacéuticos activos (IFA), que pueden o no contener excipientes los cuales son presentados en una forma definida, dosificado y utilizado con fines terapéuticos. La función de los excipientes es determinante en la elaboración, estabilidad, conservación y liberación de los principios activos, otras propiedades de los productos farmacéuticos son la prevención, diagnóstico o el tratamiento de enfermedades en beneficio de las personas, se clasifican los fármacos en agentes de diagnóstico, especialidades farmacéuticas, radiofármacos y gases medicinales.<sup>(32)</sup>

**Formas farmacéuticas**

Son denominadas como formas farmacéuticas, formas medicamentosas, formas de dosificación o preparados farmacéuticos a los productos farmacéuticos creados a partir de drogas con el fin de ser administrado por alguna vía del organismo. Estas formas farmacéuticas son creadas por la industria farmacéutica o por químico farmacéutico. Pueden tener más de un principio activo y se clasifican en líquido, semisólido, sólido, y gaseoso, suspensiones, soluciones, emulsiones o coloides.<sup>(33)</sup>

### **Antibióticos:**

Los antibióticos son un amplio grupo de medicamentos usados tratar y prevenir el desarrollo de infecciones bacterianas. La resistencia en los antibióticos se genera por la mutación bacteriana y se relaciona con el uso irracional de estos medicamentos. Además, se debe tener en cuenta que la resistencia es solo bacteriana es decir que solo ellas se vuelven resistentes a antibióticos. A esas bacterias se les denomina farmacorresistente debido a que pueden generar infecciones difíciles de tratar en comparación con las bacterias no resistentes. Entre los grupos de antibióticos de mayor uso en el Perú están las Penicilinas, Macrólidos, Fluoroquinolonas, Trimetoprima (antifolato) + sulfametoxazol (sulfonamida).<sup>(34, 35)</sup>

### **2.3. Hipótesis**

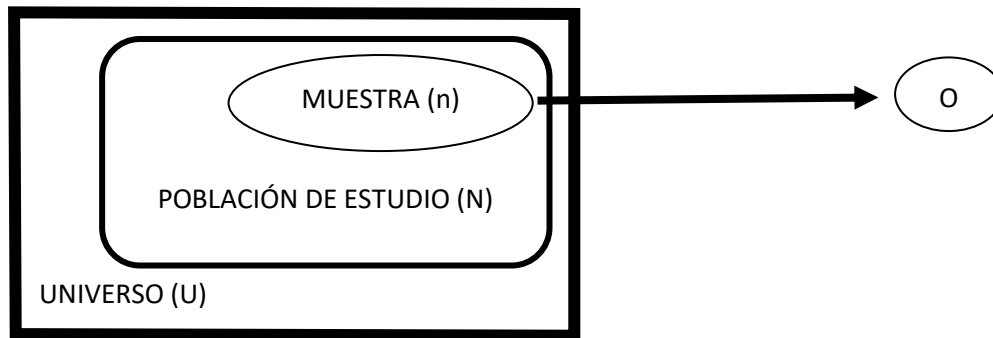
De acuerdo a los objetivos planteados y los antecedentes revisados, se puede afirmar a priori que:

- 2.3.1. La prevalencia puntual del uso de antibióticos en pobladores del centro cívico, distrito Laredo en la provincia de Trujillo durante el mes de septiembre del 2022, oscilará **entre el 53.3 % y el 90.2 %; ( $\bar{X}$  71.75 %).**
- 2.3.2. De acuerdo a los objetivos planteados y los antecedentes revisados, se puede afirmar a priori: Que en cuanto a los factores asociados al uso de antibióticos predominara el género femenino, la edad entre 26 y 49 años, y el grado de instrucción secundario. El hospital será el lugar más común para adquirir antibióticos, siendo las infecciones respiratorias las más frecuentes. La amoxicilina será el antibiótico más usado, y las tabletas y cápsulas las formas predominantes.

### III. METODOLOGIA

#### 3.1. Tipo, Nivel, y Diseño de investigación

Se realizó una investigación tipo básica, nivel descriptivo, de diseño no experimental, corte transversal, direccionalidad retrospectiva y con un enfoque cuantitativo, que buscó determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Centro Cívico, distrito Laredo en la provincia de Trujillo en septiembre de 2022.



Donde:

U: Provincia de Trujillo.

N: Población del distrito Laredo, de la provincia de Trujillo.

n: Muestra conformada por pobladores del centro cívico, distrito Laredo.

O: Prevalencia del uso de Antibióticos.

#### 3.2. Población y muestra

##### **Población:**

Estuvo constituida por todos los pobladores de 18 a 60 años que habitan en el centro cívico de Laredo durante agosto del 2022, obteniéndose la población de 4 871.<sup>(36)</sup>

##### **Muestra:**

Según fórmula de las poblaciones finitas<sup>(37)</sup>: Para la estimación del tamaño muestral, se consideró como prevalencia el 50% en uso de antibióticos, después al aplicar estos datos en la fórmula de las poblaciones finitas se obtuvieron 356 encuestas válidas.

Se trabajó utilizando la siguiente formula:

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

Donde:

n = Tamaño de muestra

z = Desviación normal, igual a 1.96

P = Prevalencia de Antibióticos 50% (0.50)

Q = 100% – P o 1-P

d = Margen de error al 5% (0.05)

N = Tamaño de la población.

**Reemplazamos valores:**

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.50) (0.50) (4871)}{(0.05)^2 (4871-1) + (1.96)^2 (0.50) (0.50)}$$
$$n = 355.65 \approx 356$$

**Criterios de inclusión:**

- Pobladores mayores de 18 y menores de 60 años.
- Pobladores que aceptaron llenar el consentimiento informado.
- Pobladores que aceptaron responder el cuestionario.

**Criterios de exclusión:**

- Pobladores con problemas auditivos.
- Pobladores que no aceptaron llenar el consentimiento informado.
- Pobladores que no aceptaron responder el cuestionario.

### 3.3. Variables. Definición y operacionalización

| Variable                                   | Definición operativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dimensiones                              | Subdimensiones                     | Indicadores                                                                                                                                                                                 | Escala de medición | Categorías o valoración |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|
| Prevalencia del uso de antibióticos        | Es la proporción de personas en una población que presentan una característica o evento específico, como el uso de un medicamento, en un momento dado o durante un período determinado. Esta se calcula dividiendo el número de pobladores que usaron antibióticos entre el total de la muestra, multiplicado por cien. | Prevalencia puntual                      | Uso de antibióticos                | Pobladores que usaron antibióticos.<br>Número de personas que conforman la muestra.                                                                                                         | Nominal            | Dicotómica              |
| Factores asociados al uso de antibióticos. | Se mide los factores asociados al uso de antibióticos, entre ellos:<br>Características sociodemográficas, origen del uso de los antibióticos la morbilidad y las características del uso de antibióticos.                                                                                                               | Características sociodemográficas        | Genero                             | Masculino / Femenino                                                                                                                                                                        | Nominal            | Dicotómica              |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          | Edad                               | -Adultos jóvenes (18 a 25 años)<br>-Adultos (26 a 49 años)<br>-Mayores de edad (50 años a 60 años)                                                                                          | Ordinal            | Politómica              |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          | Grado de instrucción               | Primaria<br>Secundaria<br>Superior                                                                                                                                                          | Nominal            | Politómica              |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Origen del uso de los antibióticos       | Compra u obtención de antibióticos | -Hospital<br>-Farmacia y/o botica<br>-Centro de salud (EsSalud)                                                                                                                             | Nominal            | Politómica              |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Morbilidad                               | Morbilidad sentida.                | -Infecciones respiratorias.<br>-Infecciones de vías urinarias.<br>-Infecciones dentales.<br>-Infecciones del tracto gastrointestinal.<br>-Infecciones de la piel.<br>-Infecciones oculares. | Nominal            | Politómica              |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Características del uso de antibióticos. | Antibióticos usados                | -Amoxicilina<br>-Ciprofloxacino<br>-Azitromicina<br>-Sulfametoxazol/Trimetoprima<br>-Amoxicilina + Ácido clavulánico<br>-Dicloxacilina<br>-Tetraciclina clorhidrato                         | Nominal            | Politómica              |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          | Forma farmacéutica                 | -Tabletas y cápsulas.<br>-Ungüento oftálmico                                                                                                                                                | Nominal            | Dicotómica              |

### **3.4. Procedimiento, técnica e instrumentos de recolección de información.**

#### **Procedimiento:**

#### **-Procedimiento para la determinación e identificación de los individuos de la muestra.**

##### **Determinación de la muestra.**

Los datos de la población se obtuvieron a través de una búsqueda en el sitio web de la Gerencia Regional de Salud de La Libertad (GERESA), a través de su Oficina de Estadística e Informática, donde se encontró información sobre la población de 18 a 60 años que reside en el Centro Cívico de Laredo durante agosto del 2022, obteniéndose una población total de 4,871 personas. Con los datos de población proporcionados, se calculó el tamaño de la muestra utilizando la fórmula para poblaciones finitas. Se asumió una prevalencia estimada del 50% en el uso de antibióticos, que es un valor conservador cuando no se cuenta con datos específicos previos. Tras aplicar estos datos en la fórmula, se determinó un total de 356 encuestas válidas.<sup>(36, 37)</sup>

##### **Identificación de los pobladores.**

Para identificar a los pobladores de la muestra, se acudió al Centro Cívico de Laredo durante el 1 a 20 septiembre, tanto en las mañanas como en las tardes, dedicando 8 horas diarias a recorrer las zonas más habitadas. La actividad se desarrolló en dos turnos: de 8 a.m. a 1 p.m. y de 3 p.m. a 7 p.m, considerados como los horarios de mayor actividad de los pobladores. El Centro Cívico se dividió en zonas específicas para una mejor cobertura: Zona 1 (Av. Alfonso Ugarte), zona 2 (Av. Antenor Orrego), zona 3 (Av. Julián Arce), zona 4 (Calle Carlos Larco y Av. Mártires del 32), y zona 5 (Pasaje 28 de Julio, Av. Pedro García García y anexos). La selección de los hogares se hizo de manera aleatoria, confirmando siempre que los pobladores encuestados pertenecieran a la zona de estudio asignada.

División del centro Cívico Laredo:

- **Zona 1:** Durante las fechas y horarios programados, se realizaron 78 encuestas en los domicilios ubicados en la Av. Alfonso Ugarte.
- **Zona 2:** Durante las fechas y horarios programados, se realizaron 66 encuestas en los domicilios ubicados en la Av. Antenor Orrego.
- **Zona 3:** Durante las fechas y horarios programados, se realizaron 102 encuestas en los domicilios ubicados en la Av. Julián Arce.
- **Zona 4:** Durante las fechas y horarios programados, se realizaron 58 encuestas en los domicilios ubicados en la Calle Carlos Larco y la Av. Mártires del 32.

- **Zona 5:** Durante las fechas y horarios programados, se realizaron 52 encuestas en los domicilios ubicados en la Pasaje 28 de Julio, Av. Pedro García García y anexos.

Con este procedimiento, se alcanzaron las 356 encuestas necesarias para completar la muestra de este estudio.

### **Técnica:**

Se utilizó como **técnica la entrevista personal** aplicándola a cada integrante de la muestra. Las entrevistas se realizaron de manera presencial, lo que permitió una comunicación directa con los participantes. En cada visita al centro cívico de Laredo, el encuestador utilizó equipo de protección personal (EPP), incluyendo mascarilla y alcohol para desinfección, además de mantener la distancia pertinente para prevenir la propagación del COVID-19.

Una vez identificado al encuestado, se saludó cordialmente y se le explicó el propósito de la investigación, asegurándole que sus datos serían absolutamente reservados. Se le preguntó si estaba dispuesto a responder las preguntas del cuestionario y mediante ello verificar si cumplía con los criterios de inclusión y exclusión. Una vez aceptado y confirmado ello se inició con el llenado del consentimiento informado y se procedió a preguntar todos los ítems del cuestionario en línea aplicado mediante equipo telefónico.

La entrevista se realizó en la puerta de las casas, tanto por la situación sanitaria derivada del COVID-19, como para garantizar la comodidad del encuestado. El entrevistador registró las respuestas de los participantes en un cuestionario en línea, utilizando un dispositivo móvil. Este método facilitó la organización y almacenamiento digital de los datos.

El encuestador leía cada pregunta en voz alta, de forma individual, y el participante dictaba su respuesta. Para preguntas cerradas, el encuestado seleccionaba la opción correspondiente, mientras que, en preguntas abiertas, el encuestador transcribía fielmente la respuesta verbal del participante.

El tiempo de duración de cada cuestionario fue de 15 min. Si alguna respuesta no era clara o requería mayor precisión, el encuestador solicitaba al participante que aclarara o ampliara su respuesta antes de registrarla. Este paso aseguraba que no quedaran respuestas ambiguas o incompletas. Se procedió de manera similar con los 356 pobladores.

Durante la entrevista, se solicitó el número telefónico y DNI a las personas encuestadas en caso de que fuera necesario volver a contactarlas o verificar algún aspecto no registrado en el cuestionario.

### **Instrumento:**

El cuestionario conto de 7 secciones: Factores relacionados, uso de antibióticos, morbilidad sentida, origen del uso de antibióticos, características del uso, características sociodemográficas y efectos adversos. **Incluyó 14 preguntas**, intercaladas entre abiertas y cerradas, y fue validado mediante juicio de expertos.

El instrumento de recolección de datos fue un **cuestionario en línea** a través de Google forms con el propósito de mantenerlo en línea y facilitar su uso durante las entrevistas. Esto permitió al entrevistador registrar las respuestas en tiempo real mediante un dispositivo móvil, optimizando la organización y almacenamiento digital de los datos. Este constó de 7 secciones:

**Factores relacionados** (Edad, genero), **uso de antibióticos** (uso de medicamentos en los últimos 15 días, **características del uso de antibióticos** (que medicamentos tomó, antibiótico genérico y comercial, y la forma farmacéutica, posología y vía de administración), **morbilidad sentida** (enfermedades mencionadas por los pobladores), **el origen del uso de los antibióticos** (origen de la recomendación, compra u obtención de antibióticos), así como **características sociodemográficas** (grado de instrucción y gasto en medicamentos), **efectos adversos** (molestias sentidas durante el tratamiento con antibióticos). En total, el cuestionario incluyó 14 preguntas, intercaladas entre cerradas y abiertas, diseñadas para determinar la prevalencia de uso de antibióticos. (Ver anexo No. 02)

#### **-Procedimiento para la determinación del instrumento.**

El desarrollo del instrumento de recolección de datos se llevó a cabo tras una revisión de los antecedentes y el marco teórico, así como una evaluación de los factores que podrían influir en los resultados. A partir de esta evaluación, se elaboró una lista de preguntas específicamente diseñada para medir la influencia del uso de antibióticos en una determinada población. Además de ellos se midió su validez y confiabilidad mediante una prueba piloto. Posterior a ello fue validado por juicio de expertos.(Ver anexo No. 03)

#### **-Procedimiento para la aplicación de instrumento.**

El encuestador visitó personalmente las viviendas de los participantes y se presentó cordialmente como estudiante de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ULADECH). Tras una breve introducción, explicó a cada poblador el objetivo del estudio, destacando su importancia y finalidad. Se les preguntó si deseaban participar y, en caso de

aceptar, se les leyó en voz alta el consentimiento informado. Solo después de aceptar este consentimiento, se procedió a registrar las respuestas de los participantes en tiempo real, utilizando un cuestionario en línea mediante un dispositivo móvil. Esta estrategia optimizó la organización y el almacenamiento de los datos, evitando la necesidad de transcripciones adicionales y garantizando un registro inmediato y digital de la información obtenida. Durante todo el proceso, el entrevistador estuvo disponible para resolver cualquier inquietud que surgiera.

Para la aplicación de cada pregunta se usó el siguiente procedimiento:

**\*Pregunta 1:** ¿Usó medicamentos en los últimos 15 días?

Para aplicar esta pregunta, primero se indagó sobre los medicamentos que se habían utilizado en los últimos 15 días. Se le pidió al paciente que recordara qué medicamentos había tomado durante ese período. La respuesta a esta pregunta fue dicotómica: "Sí" si había tomado algún medicamento, y "No" si no había tomado ninguno. En caso de que la respuesta fuera afirmativa, se procedió a continuar con la pregunta 2. Por el contrario, si fuera negativa se procedió a agradecer al encuestado por su participación.

**Palabras clave:** Medicamentos utilizados, uso de medicamentos. Todo ello en los últimos 15 días.

**\*Pregunta 2:** (Si la respuesta anterior fue positiva) ¿Qué medicamentos tomó?

Una vez obtenida una respuesta afirmativa en la pregunta anterior, se solicitó al encuestado que mencionara cada medicamento que había usado en los últimos 15 días. Se le pidió que especificara, el nombre del medicamento. Se anotaron estas respuestas en el espacio correspondiente. Si dentro de estos medicamentos estuviera el o los medicamento(s) objetivo de esta investigación se procedió a continuar con la pregunta 3. Por el contrario, si fuera negativa se procedió a agradecer al encuestado por su participación.

**Palabras clave:** Medicamentos usados, nombre del medicamento.

**\*Pregunta 3:** ¿Para su malestar, usted usa el antibiótico genérico o comercial?

Se le preguntó al poblador si el antibiótico que consumió era de tipo genérico o comercial. En caso de duda, se ofreció una breve explicación de ambas categorías. La respuesta fue registrada de forma directa.

**Palabras clave:** Genérico, comercial, tipo de medicamento, preferencia.

**\*Pregunta 4:** ¿Bajo qué forma farmacéutica?

Se le solicitó al participante que indicara la forma en la que había consumido el antibiótico, ya sea tabletas, cápsulas, óvulos, inyectables, ungüentos, entre otros. Se registró la respuesta proporcionada por el poblador en el espacio correspondiente.

**Palabras clave:** Presentación, forma farmacéutica.

**\*Pregunta 5:** ¿Para qué utilizó los antibióticos que consumió?

Después de identificar el o los medicamento(s) objetivo (antibióticos), se preguntó al paciente el motivo por el cual tomó el antibiótico. Se le solicitó que indicara qué malestar, dolencia o diagnóstico fue la razón de su uso.

**Palabras clave:** Razón de uso, dolencia, malestar.

**\*Pregunta 6:** ¿Quién le recomendó los antibióticos que tomó?

Se preguntó al encuestado si los antibióticos que usó fueron recomendados por un médico, farmacia o botica, familiar, vecino u otros. Estos datos se registraron en el espacio proporcionado.

**Palabras clave:** Recomendación.

**\*Pregunta 7:** ¿Dónde compró u obtuvo los antibióticos?

Se le solicitó al participante que detallara el lugar donde adquirió o compró los antibióticos ya sea en un establecimiento de salud, botica, farmacia, entre otros. Estos datos se registraron en el espacio proporcionado.

**Palabras clave:** Adquisición.

**\*Pregunta 8:** ¿Qué cantidad tomó de él o los antibióticos objetivo?

Se solicitó al poblador indicar la cantidad en mg o ml del antibiótico utilizado. Estos datos se registraron en el espacio proporcionado.

**Palabras clave:** Cantidad, dosis.

**\*Pregunta 9:** ¿Cuántas veces al día usó el antibiótico?

Se le preguntó al poblador cuántas veces al día administró el antibiótico, ofreciendo opciones predeterminadas (1, 2, 3 o 4 veces al día). Si la frecuencia era distinta, se le pidió que la especificara. Estos datos se registraron en el espacio proporcionado.

**Palabras clave:** Frecuencia, administración diaria.

**\*Pregunta 10:** ¿Por cuántos días usó el antibiótico para su tratamiento debido a una infección?

Se le preguntó al poblador cual fue el número de días duro su tratamiento con él antibiótico. Estos datos se registraron en el espacio proporcionado.

**Palabras clave:** Duración, días de tratamiento, tiempo de uso.

**\*Pregunta 11:** ¿Porque la vía de administración del usó el antibiótico?

Se le pregunto al poblador sobre la vía de administración del antibiótico entre ellas la vía oral, tópica, parenteral, oftálmica o vaginal. Siempre facilitando la terminología para que sea comprensible cada palabra. Estos datos se registraron en el espacio proporcionado.

**Palabras clave:** Vía de administración.

**\*Pregunta 12:** ¿Hasta qué año estudió?

N esta pregunta se le solicitó al encuestado que mencionara su grado de instrucción, facilitándole la relación con la pregunta indicándole los términos primaria, secundaria, superior. Estos datos se registraron en el espacio proporcionado.

**Palabras clave:** Nivel educativo, escolaridad, estudios.

**\*Pregunta 13:** ¿Cuánto dinero gasta Ud. mensualmente en medicamentos?

Se le cuestionó al poblador sobre el gasto en medicamentos en el mes. Los datos se registraron en el espacio proporcionado.

**Palabras clave:** Gasto en medicamentos, costó.

**\*Pregunta 14:** ¿Cuándo usó el antibiótico, presentó o sintió alguna molestia?

Se le pregunto al poblador si había experimentado molestias o efectos adversos tras el uso del antibiótico. En caso afirmativo, se pidió que especificara los síntomas (por ejemplo, alergias, dolor estomacal, mareos, entre otros), los cuales fueron registrados en su espacio correspondiente.

**Palabras clave:** Molestias, efectos adversos, reacciones, síntomas secundarios.

El entrevistador llenó el formulario en línea con las respuestas dictadas por el participante, asegurándose de que todas las respuestas fueran registradas claramente.

Finalmente, si alguno de los pobladores tenía dudas sobre la encuesta, estas fueron aclaradas en ese momento, facilitando la interacción y el llenado del formulario.

### **3.5. Método de análisis de datos**

#### **3.5.1. Para la determinación de resultados:**

La información recolectada mediante el cuestionario fue organizada y transferida a una tabla de datos consolidada en Microsoft Excel 2019 (Ver anexo No. 5.3) registrando la información de cada poblador encuestado. Esta tabla fue diseñada de manera que las filas representan a cada poblador y las columnas contienen las variables, indicadores o unidades de medición, permitiendo que una persona pueda generar múltiples filas según los medicamentos utilizados. Los datos, organizados en tablas porcentuales, facilitaron el análisis e interpretación de los resultados. Se aplicó estadística descriptiva para obtener frecuencias, promedios, porcentajes y otras medidas de tendencia central, y el análisis estadístico permitió construir tabla de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales para reflejar el comportamiento de las variables en estudio.

#### **3.5.1.1. Para la determinación de la prevalencia del uso de antibióticos.**

En esta investigación se empleó la prevalencia puntual del uso de antibióticos en la población estudiada. Para determinarla, se tomaron en cuenta los datos obtenidos de las preguntas N.º 1 y 2, con el propósito de precisar el medicamento objetivo. Con estos datos, se seleccionó tanto a los pobladores que no usaron medicamentos como a aquellos que sí lo hicieron. Entre estos últimos, se incluyeron específicamente quienes utilizaron antibióticos, ya sea mediante automedicación o por prescripción médica. Posteriormente, cada valor fue analizado y se calculó su correspondiente porcentaje. Con estos datos, se construyó la tabla N.º 01.

La prevalencia puntual de uso se calculó utilizando la siguiente fórmula<sup>(38)</sup>:

$$\text{Prevalencia puntual del uso de antibióticos} = \frac{\text{Pobladores que usaron antibióticos}}{\text{Número de personas que conforman la muestra}} \times 100$$

#### **3.5.1.2. Para la determinación de los factores asociados al uso de antibióticos.**

**\*Factores asociados a características sociodemográficas:** Para obtener los datos sobre las características sociodemográficas, se utilizó la información obtenida en la sección inicial del cuestionario y en la pregunta N.º 12, que incluyeron variables como edad, género y grado de instrucción. Posteriormente, se analizó cada valor y se calculó su correspondiente porcentaje. Con estos datos, se elaboró la tabla N.º 02.

**\*Factores asociados a la compra u obtención de los antibióticos:** Estos datos se obtuvieron de la pregunta N.º 7, que detalla la compra u obtención de medicamentos. Posteriormente, se

analizó cada valor y se calculó su correspondiente porcentaje. Con estos datos, se elaboró la tabla N.º 03.

**\*Factores asociados a características del uso de antibióticos:**

**\*\*Morbilidad sentida:** Para obtener estos datos, se analizó la morbilidad sentida, recopilada a través de la pregunta N.º 5. Esto permitió identificar qué morbilidad sentida presentaron los pobladores. Posteriormente, se analizó cada valor y se calculó su correspondiente porcentaje. Con estos datos, se elaboró la tabla N.º 04.

**\*\*Antibióticos usados:** Para obtener estos datos, se analizaron los antibióticos, recopilados a través de la pregunta N.º 2. Esto permitió identificar qué tipo de antibiótico usaron los pobladores. Posteriormente, se analizó cada valor y se calculó su correspondiente porcentaje. Con estos datos, se elaboró la tabla N.º 05.

**\*\*Forma Farmacéutica:** Estos datos se obtuvieron de la pregunta N.º 2 y N.º 4, que detalla la forma farmacéutica. Posteriormente, se analizó cada valor y se calculó su correspondiente porcentaje. Con estos datos, se elaboró la tabla N.º 06.

### **3.6. Aspectos éticos**

Esta investigación se trabajó bajo los principios éticos y lineamientos presentados en el reglamento de integridad científica por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.<sup>(39)</sup> Para garantizar su uso, se solicitó el consentimiento informado a la universidad, el cual fue presentado a cada participante momentos antes de la realización de la encuesta. En caso de aceptar participar, se aseguró la anonimato y privacidad, cumpliendo así con el principio ético de **respeto y protección**. Además, se explicó a cada participante el propósito del estudio y se les informó que los datos recolectados serían utilizados exclusivamente con fines de investigación, manteniendo su carácter anónimo, lo que evidencia el principio de **libre participación y derecho a estar informado**. Se consideró un balance adecuado entre los riesgos y beneficios para garantizar el cuidado de la vida y el bienestar de los participantes. De este modo, se minimizó cualquier posible efecto adverso, cumpliendo con el principio de **beneficencia y no-maleficencia**. Se actuó con juicio razonable y se tomaron las precauciones necesarias para asegurar la equidad en los procesos, demostrando el principio de **justicia**. Asimismo, se garantizó la **integridad y honestidad**, evitando cualquier engaño en todos los aspectos del estudio. Se evaluaron y declararon los posibles riesgos, beneficios y daños potenciales para los participantes, asegurando la validez científica de los métodos, fuentes y datos utilizados.<sup>(39)</sup>

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Con respecto a la prevalencia de uso de antibióticos.

TABLA 01 Porcentaje de uso de antibióticos en pobladores del centro cívico, distrito Laredo en la provincia de Trujillo. Septiembre 2022.

| Uso de antibióticos | n          | %          |
|---------------------|------------|------------|
| Si                  | 239        | 67.13      |
| No                  | 117        | 32.87      |
| <b>TOTAL</b>        | <b>356</b> | <b>100</b> |

Fuente: Matriz de data. Anexo N° .5.3

En base a la tabla anterior, se calculó la prevalencia puntual del uso de antibióticos.

$$\text{Prevalencia puntual del uso de antibióticos} = \frac{\text{Pobladores que usaron antibióticos (239)}}{\text{Número de personas que conforman la muestra (356)}} \times 100 = 67.13 \%$$

### 4.2 Con respecto a los factores asociados al uso de antibióticos.

TABLA 02 Factores asociados a **características sociodemográficas** en pobladores del centro cívico, distrito Laredo en la provincia de Trujillo. Septiembre 2022.

| Características sociodemográficas:  | Total      |            |
|-------------------------------------|------------|------------|
|                                     | N          | %          |
| <b>Genero</b>                       |            |            |
| Femenino                            | 193        | 80.75      |
| Masculino                           | 123        | 51.46      |
| <b>Edad</b>                         |            |            |
| Adultos (26 a 49 años)              | 135        | 56.49      |
| Mayores de edad (50 años a 60 años) | 64         | 26.78      |
| Adultos jóvenes (18 a 25 años)      | 40         | 16.74      |
| <b>Grado de instrucción</b>         |            |            |
| Secundaria                          | 140        | 58.58      |
| Superior                            | 89         | 37.24      |
| Primaria                            | 10         | 4.18       |
| <b>Total</b>                        | <b>239</b> | <b>100</b> |

Fuente: Fuente: Matriz de data. Anexo N° .5.3

*TABLA 03* Factores asociados a **la compra u obtención de los antibióticos** en pobladores del centro cívico, distrito Laredo en la provincia de Trujillo. Septiembre 2022.

| <b>Compra u obtención de antibióticos:</b> | <b>Total</b> |            |
|--------------------------------------------|--------------|------------|
|                                            | <b>N</b>     | <b>%</b>   |
| Hospital                                   | 131          | 54.81      |
| Farmacia y/o botica                        | 83           | 34.73      |
| Centro de salud (EsSalud)                  | 25           | 10.46      |
| <b>Total</b>                               | <b>239</b>   | <b>100</b> |

*Fuente: Fuente: Matriz de data. Anexo N° .5.3*

*TABLA 04* Factores asociados a la **morbilidad sentida** en pobladores del centro cívico, distrito Laredo en la provincia de Trujillo. Septiembre del 2022.

| <b>Morbilidad sentida</b>               | <b>n</b>   | <b>%</b>   |
|-----------------------------------------|------------|------------|
| Infecciones respiratorias               | 145        | 60.67      |
| Infecciones de vías Urinarias           | 58         | 24.27      |
| Infecciones dentales                    | 17         | 7.11       |
| Infecciones del tracto gastrointestinal | 11         | 4.60       |
| Infecciones de la piel                  | 6          | 2.51       |
| Infecciones oculares                    | 2          | 0.84       |
| <b>Total</b>                            | <b>239</b> | <b>100</b> |

*Fuente: Fuente: Matriz de data. Anexo N° .5.3*

**TABLA 05** Factores asociados a **los antibióticos usados** por los pobladores del centro cívico, distrito Laredo en la provincia de Trujillo. Septiembre del 2022.

| <b>Antibióticos</b>             | <b>n</b>   | <b>%</b>   |
|---------------------------------|------------|------------|
| Amoxicilina                     | 137        | 57.32      |
| Ciprofloxacino                  | 50         | 20.92      |
| Azitromicina                    | 25         | 10.46      |
| Sulfametoxazol/Trimetoprima     | 10         | 4.18       |
| Amoxicilina + Ácido clavulánico | 9          | 3.77       |
| Dicloxacilina                   | 6          | 2.51       |
| Tetraciclina clorhidrato        | 2          | 0.84       |
| <b>Total</b>                    | <b>239</b> | <b>100</b> |

*Fuente: Fuente: Matriz de data. Anexo N° .5.3*

**TABLA 06** Factores asociados a la forma farmacéutica usada por los pobladores del centro cívico, distrito Laredo en la provincia de Trujillo. Septiembre del 2022.

| <b>Forma farmacéutica</b> | <b>n</b>   | <b>%</b>   |
|---------------------------|------------|------------|
| Tabletas y cápsulas       | 237        | 99.16      |
| Ungüentos oftálmicos      | 2          | 0.84       |
| <b>Total</b>              | <b>239</b> | <b>100</b> |

*Fuente: Fuente: Matriz de data. Anexo N° .5.3*

## V.DISCUSIÓN:

En la **tabla 1** se muestra que el 67.13 % de los pobladores del Centro Cívico del distrito de Laredo usó antibióticos, mientras que el 32.87 % no los usó. A partir de estos datos, se determinó la prevalencia puntual del uso de antibióticos en esta población, la cual fue del 67.13 %. Estos datos coinciden con los reportados por **Bassoum O. et al.**<sup>(10)</sup> en 2019, quienes encontraron una prevalencia del 75 % en la población urbana de Rufisque, Senegal. Asimismo, se relacionan con **Fernández D. y colaboradores**<sup>(11)</sup>, quienes en 2021 identificaron una prevalencia del 90.2 % en la población de Cienfuegos, Cuba. Sin embargo, difieren de los resultados obtenidos por **García M. et al.**<sup>(12)</sup> en 2020, quienes reportaron una prevalencia del 23.9 % en la población de Asturias, España.

Según los valores analizados y discutidos en la tabla 1, se puede observar una prevalencia del uso de antibióticos del 67.13 % en septiembre de 2022. Asimismo, los estudios con los que se comparó este resultado muestran valores cercanos. La determinación de la prevalencia de antibióticos es fundamental para poder comprender cual es la proporción de personas enfermas que usan antibióticos en un momento determinado esto ayudara a evitar el uso indiscriminado y excesivo de los antibióticos. Además de ayudar a el personal de salud para que tengan una idea de cuál es el estado de la prevalencia de uso de antibióticos en una población determinada y así evitar la resistencia a los antibióticos y realizar capacitación como medidas de prevención.<sup>(40)</sup>

En la **tabla 2** se analizan las características sociodemográficas. Se observa que el género femenino representa el 80.75 % de los pobladores que usaron antibióticos, mientras que el género masculino alcanza el 51.46 %. En cuanto a la edad, el mayor uso se registra en adultos de 26 a 49 años, con un 56.49 %, seguidos por los mayores de 50 a 60 años, con un 26.78 %, y finalmente los adultos jóvenes de 18 a 25 años, que representan el 16.74 %. En relación con el grado de instrucción, la mayoría de los pobladores están presentaban un grado de instrucción secundario con 58.58%, seguido por el superior con 37.24% y en menor cantidad por el primario con 4.18%.

Estos resultados son compatibles con los obtenidos por **Abduelkarem**<sup>(13)</sup>, quien reportó en 2019 que el 64.5 % de la población femenina en los Emiratos Árabes Unidos utilizó antibióticos. Estos resultados están relacionados con los hallazgos de **Castro J. et al**<sup>(14)</sup>,

quienes en 2014 hallaron que las edades de los pobladores de Santiago de Cali, Colombia, que utilizaban antibióticos con mayor frecuencia se encontraban entre 21 y 40 años en un 51%. Según Nepal<sup>(19)</sup> en 2019, la mayoría de la población de Rupandehi Nepal, que usó antibióticos tenía un nivel de estudios secundarios con un 31.4%. Estos resultados difieren de los reportados por Karuniawati H. et al<sup>(15)</sup>. en 2021. En su estudio, la mayoría de los pobladores que usaron antibióticos en Boyolali, Indonesia, eran hombres, con un 50.6%.

Según los valores analizados y discutidos en la tabla 2, se analizan las características sociodemográficas. Según esta tabla el mayor uso de medicamentos en el género femenino puede atribuirse a una combinación de factores biológicos, socioculturales y de percepción de salud. Las mujeres tienden a buscar atención médica con mayor frecuencia debido a necesidades específicas, una mayor percepción y reporte de síntomas, lo que incrementa su contacto con el sistema de salud. Por otro lado, el grupo de adultos de 26 a 49 años muestra un mayor uso de medicamentos, porque se encuentran en la etapa de mayor actividad laboral y familiar, lo que los motiva a cuidar su salud para cumplir con estas responsabilidades. En cuanto al mayor uso de antibióticos en personas con educación secundaria podría atribuirse al acceso informal a estos medicamentos, la automedicación basada en experiencias previas o recomendaciones no médicas, y un conocimiento parcial sobre su uso adecuado. Además, este grupo puede estar más expuesto a infecciones comunes debido a condiciones laborales o de vida, lo que incrementa su demanda de antibióticos. <sup>(41,42,43)</sup>

En la **tabla 3**, se presentan los factores asociados a la compra u obtención de antibióticos. Siendo el establecimiento de salud más concurrido el Hospital con un 54.81%, seguido por la Farmacia y/o botica 34.73%, Centro de salud un 10.46%. Estos resultados están relacionados con los hallazgos de Chanvatik S<sup>(16)</sup> en el año 2019, donde 50.3% de los antibióticos usados por los pobladores de Tailandia fueron obtenidos por centros de salud públicos. Por el contrario difieren de los reportados por Yegros y Samudio<sup>(18)</sup>, en el año 2014 en la que el 65.6% de los pobladores de la Ciudad del Este, Paraguay acudieron a la farmacia para obtener antibióticos y solo el 7.8% de ellos acudió a un hospital.

Según los valores analizados y comparados en la tabla 3, se puede observar que el Hospital es el principal lugar para obtener antibióticos debido a su accesibilidad y precios bajos, lo que facilita el acceso de la comunidad a estos medicamentos sin grandes desplazamientos ni altos costos. La población confía en el hospital, en parte, porque el personal médico ofrece

recomendaciones seguras y específicas, evitando que las personas recurran a la automedicación. Además, el bajo gasto en medicamentos se debe a políticas de precios asequibles del sistema de salud pública, que buscan que los tratamientos sean accesibles para todos. Así, el hospital no solo garantiza atención de calidad, sino que también promueve un uso adecuado y asequible de los antibióticos en la comunidad.<sup>(44)</sup>

En la **tabla 4**, se muestran los factores asociados a la morbilidad sentida, siendo la principal razón de uso por los pobladores las infecciones respiratorias con un 60.67%, seguido de las infecciones de vías urinarias 24.27%, infecciones dentales 7.11%, infecciones del tracto gastrointestinal 4.60%, infecciones de la piel 2.51 % y para tratar las infecciones oculares 0.84%. Resultados que se asemejan a los obtenidos por obtenidos por **Stepan D<sup>(20)</sup>**, en el año **2018** donde 42.7% de los residentes públicos de Eslovenia usaron antibióticos para tratar infecciones de tracto respiratorio, 33.3% para infecciones del tracto urinario y 19.6% para infecciones de la piel. Pero se diferencian de **Bassoum O et al<sup>(10)</sup>**, en 2019, donde los pobladores de Rufisque, Senegal, señalaron haber usado antibióticos por presentar tos con 14%, dolor de garganta con 13.7% y fatiga con 13.3%.

Según los valores analizados y comparados en la tabla 3, se observa que las infecciones respiratorias son las morbilidades más comunes en los estudios de población ello se relaciona directamente al uso de antibióticos. Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un grave problema de salud pública, que pueden ser agravadas por factores predisponentes. Esto no indica que las infecciones respiratorias agudas y crónicas son una de las causas más frecuentes de enfermedad en la población, y que ellas pueden llegar a ser muy graves e incluso mortales. Entre las más infecciones respiratorias más comunes está el resfriado, la bronquitis aguda y el cuadro gripal que son causadas por virus. Además, se debe tener en cuenta que la sintomatología de una infección vírica y bacteriana es similar, por lo tanto, el tratamiento se centrara en el origen de la infección. Lo que no se cumple ya que es un hábito común y errado el indicar antibióticos para infecciones de origen vírico. Uno de los factores que más comunes en el desarrollo de una infección es el cambio climático que puede propiciar un mayor desarrollo de los microorganismos patógenos como también mitigar su desarrolló.<sup>(45)</sup>

En la **tabla 5**, se muestran los factores asociados al medicamento, siendo la amoxicilina en DCI es el medicamento más utilizado por los pobladores del centro cívico, distrito Laredo en

la provincia de Trujillo con un 57.3%, seguido por el ciprofloxacino que presenta un 20.9%, azitromicina con un 10.5%, sulfametoxazol/trimetoprima con 4.2%, amoxicilina + ácido clavulánico 3.7%, dicloxacilina 2.5%, tetraciclina clorhidrato 0.8% la cual fue menor.

Este estudio concuerda con el realizado por **Yegros y Samudio**<sup>(18)</sup> en 2014, quienes reportaron que la mayoría de los pobladores de Ciudad del Este, Paraguay, usaron amoxicilina en un 65.6%. Por otro lado, difiere del estudio de **Stepan D. et al**<sup>(20)</sup>. en 2018, donde la mayoría de los residentes de Eslovenia usaron principalmente amoxicilina con ácido clavulánico en un 41.0%.

Según los valores analizados y comparados en la tabla 5, se puede observar que la amoxicilina es el antibiótico más usado por los pobladores en el presente estudio y en los estudios comparados con el fin de tratar alguna infección que presentó la población en estudio. las preferencias que tiene el paciente por usar amoxicilina; una de ellas sería las capacidades terapéuticas que presenta ya que puede tratar ciertas infecciones causadas por bacterias, como la neumonía, la bronquitis (infección de las vías respiratorias que van a los pulmones), las infecciones de los oídos, la nariz, la garganta, las vías urinarias y la piel; además se usa en combinación con otros medicamentos para eliminar la *H. pylori*, una bacteria que provoca úlceras; también es utilizado comúnmente ya que se ha demostrado mediante controles su calidad y seguridad; también es usado debido a su accesibilidad, precio y por la presencia de mínimos efectos adversos. Pero se debe tener en cuenta que la amoxicilina no actúa para combatir resfriados, influenza y otras infecciones virales y que tomar antibióticos cuando no es necesario aumenta el riesgo de contraer una infección farmacorresistente.<sup>(46)</sup>

En la **tabla 6**, se muestran los factores asociados a forma farmacéutica más usada, estas fueron las tabletas y cápsulas con 99.2%, seguido del ungüento oftálmico con 0.84%, lo que significa que los pobladores suelen conseguir mayormente tabletas y cápsulas para tratar su malestar o también por la facilidad de su consumo en dicha presentación. Estos datos se asemejan con los de Castro<sup>(14)</sup>, siendo las tabletas y cápsulas la forma farmacéutica más consumida por los pobladores de una comuna de Santiago de Cali, Colombia en el año 2014 con un 71%.

Según los valores analizados y comparados en la tabla 6, se puede observar que la forma farmacéutica más usada fueron las tabletas y cápsulas. La mayoría de las pacientes usa medicamentos bajo la forma de tabletas y capsulas; esto debido a que al administrarse por vía oral se hace más conveniente, más seguro y menos costoso. Gracias a estas capacidades son utilizados con mayor frecuencia. Además, se debe recordar que las formas de presentación de los medicamentos se adaptan al tipo de vía, características del paciente y condiciones específicas de los propios fármacos. Por el contrario, algunas desventajas de la tabletas y capsulas serian que cuando se toma un medicamento por vía oral la comida que se encuentren en el tracto digestivo puede afectar a la cantidad y la rapidez con que se absorbe. De este modo, algunos medicamentos deben ingerirse con el estómago vacío, otros han de tomarse con comida, otros no deben tomarse junto con ciertos fármacos y algunos pueden estar contraindicados por vía oral.<sup>(47)</sup>

## **VI. CONCLUSIONES:**

**De acuerdo con los resultados de la investigación, se puede concluir que, para los pobladores del Centro Cívico del distrito de Laredo, en la provincia de Trujillo:**

### **5.1. Con respecto a la prevalencia de uso de antibióticos.**

5.1.1. Se determinó una prevalencia puntual del uso de antibióticos del 67.13%, valor que resulta consistente con los rangos reportados en poblaciones similares, entre 53.3% y 90.2%.

### **5.2. Con respecto a los factores asociados al uso de antibióticos.**

Se describió el estado de algunos factores asociados al uso de antibióticos, encontrando que:

5.2.1. El 80.75 % de los pobladores eran mujeres, el 56.49 % eran adultos de entre 26 y 49 años, y el 58.49 % tenían instrucción secundaria.

5.2.2. El 54.81% de los antibióticos fueron adquiridos en hospitales.

5.2.3. El 60.67% de los pobladores presentó infecciones respiratorias y el 57.32% utilizó amoxicilina.

5.2.4. El 99.16% de los pobladores utilizó tabletas y cápsulas como forma farmacéutica principal.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- 6.1. Evitar la automedicación con antibióticos, usarlos solo con prescripción médica y seguir el tratamiento indicado para prevenir la resistencia bacteriana. Además, se sugiere realizar intervenciones educativas y establecer políticas de salud que promuevan su uso adecuado, con la participación del Químico Farmacéutico.
- 6.2. Implementar estrategias que fomenten la confianza y colaboración de los participantes, como sesiones informativas previas, para mejorar la confianza durante la recopilación de datos.
- 6.3. Adoptar protocolos de bioseguridad estrictos y utilizar herramientas digitales (cuestionarios virtuales) para reducir el contacto presencial y garantizar la seguridad de los encuestadores y participantes.
- 6.4. Realizar las encuestas en horarios diurnos y en lugares seguros, como centros comunitarios o puntos de reunión vigilados, para garantizar la seguridad tanto de los encuestadores como de los participantes.
- 6.4. Asesorarse con profesionales en estadística durante futuras investigaciones para asegurar un análisis riguroso y confiable de los datos.
- 6.3. Incentivar los estudios de investigación en la población respecto al uso de medicamentos ya que son pocos los estudios de referencia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Alvo V, Téllez G, Sedano M, Fica C. Conceptos básicos para el uso racional de antibióticos en otorrinolaringología. Scielo [Internet]. 2016 [citado 4 de noviembre de 2024];76(1):136–47. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48162016000100019](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162016000100019)
2. CDC. Datos sobre el uso de antibióticos y la resistencia a los antimicrobianos. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades [Internet]. 2023 [citado 4 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://www.cdc.gov/antibiotic-use/es/data-research/facts-stats/?CDC\\_AAref\\_Val=https://www.cdc.gov/antibiotic-use/sp/antibiotic-resistance.html](https://www.cdc.gov/antibiotic-use/es/data-research/facts-stats/?CDC_AAref_Val=https://www.cdc.gov/antibiotic-use/sp/antibiotic-resistance.html)
3. OMS. Resistencia a los antibióticos. Organización Mundial de Salud. [Internet]. 2020 [citado 4 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos>
4. OPS. La resistencia antimicrobiana pone en riesgo la salud mundial. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2021 [citado 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/3-3-2021-resistencia-antimicrobiana-pone-riesgo-salud-mundial>
5. Fajardo-Zapata A, Méndez-Casallas F, Hernández-Niño J et al. La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. Rev. Salud Uninorte [Internet]. 2013 [citado 5 de noviembre de 2024]; 29 (2): 226 - 235. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-55522013000200008&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522013000200008&lng=en).
6. Hussain M, Mohamed A, Abdelkarim O et al. Prevalencia y predictores de la automedicación de antibióticos en Sudán: un estudio transversal descriptivo. Antibiotics [Internet] 2023 [citado 5 de noviembre de 2024]; 12 (3): 612. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/antibiotics12030612>
7. Rojas-Adrianzén C, Pereyra-Elías R, Mayta-Tristán P. Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica. Rev. Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet] 2018 [citado 6 de noviembre de 2024]; 22 (3): 205-210. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13102-018-0788-1>

- 2024]; 35(3):400-8. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3458>
8. Fernández D, Quirós M, Cuevas O. Los antibióticos y su impacto en la sociedad Ciencias médicas provincia de Cienfuegos. [Internet]. 2021 [citado 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1800/180068641015/html/>
  9. Castillo R. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital Distrital Laredo De Trujillo. Setiembre – diciembre 2015. ULADECH. [Internet]. [Trujillo]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/9064/prevalencia\\_patrones\\_castillo\\_ramirez\\_rosa\\_leticia.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/9064/prevalencia_patrones_castillo_ramirez_rosa_leticia.pdf?sequence=1&isallowed=y)
  10. Bassoum O, Mbacke M, Sougou M, et al. Prácticas sobre el uso de antibióticos entre los residentes urbanos: Una encuesta transversal en Rufisque, Senegal. Rev Centroafricana de Salud Pública [Internet]. 2019 [citado 7 de noviembre de 2024];5(1): 1-12. Disponible en: <https://www.sciencepublishinggroup.com/article/10.11648/j.cajph.20190501.11>
  11. Fernández D, Pérez Z, Cuevas O, et al. Utilización de antibióticos en una población del municipio Cienfuegos. MediSur [Internet]. 2021 [citado 8 de noviembre de 2024]; Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2021000100054](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2021000100054)
  12. García M, Pérez P, Gómez C, et al. Consumo de antibióticos en atención primaria en población adulta de Asturias durante el periodo 2014-2020. Atención Primaria [Internet]. 2022 [citado 8 de noviembre de 2024]; 54 (3): 102261. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8688879/#:~:text=La%20prevalencia%20media%20del%20uso,12%2C7%20DTD%20en%202020>
  13. Abduelkarem A, Othman A, Abuelkhair Z, et al. Prevalencia de la automedicación con antibióticos entre los residentes de los Emiratos Árabes Unidos. PubMed Central [Internet]. 2019 [citado 8 de noviembre de 2024]; 12:3445. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6850897/>
  14. Castro J, Arboleda J, Samboni P. Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. Rev. Cubana de Farmacia

- [Internet]; 2014 [citado 8 de noviembre de 2024]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75152014000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152014000100006)
15. Karuniawati H, Hassali M. et al Evaluación del conocimiento, la actitud y la práctica del uso de antibióticos entre la población de Boyolali, Indonesia: un estudio transversal. Rev. Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública. [Internet]. 2021 [citado 9 de noviembre de 2024]; 18: 8258. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph18168258>
  16. Chanvatik S, Kosiyaporn H, Lekagul A, et al. Conocimiento y uso de antibióticos en Tailandia: una encuesta nacional de hogares de 2017. PLoS One [Internet]. 2019 [citado 9 de noviembre de 2024]; 14(8). Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0220990>
  17. Yegros P, Samudio M. Uso inapropiado de antibióticos en pobladores Ciudad del Este, Paraguay. Facultad de Ciencias Médicas [Internet]. 2014 [citado 9 de noviembre de 2024]; Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/anales/v47n1/v47n1a05.pdf>
  18. Nepal A, Hendrie D, Robinson S, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el uso de antibióticos entre los miembros de la comunidad del distrito de Rupandehi en Nepal. BMC Public Health [Internet]. 2019 [citado 9 de noviembre de 2024];19(1):1-12. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-019-7924-5>
  19. Stepan D, Ušaj L, Šter M, et al. Prescripción de antimicrobianos en centros de atención a largo plazo: Un estudio nacional de prevalencia puntual, Eslovenia. Eurosurveillance [Internet]. 2018 [citado 10 de noviembre de 2024];23(46). Disponible en: <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2018.23.46.1800100>
  20. Medicines R&D. Conceptos epidemiológicos: prevalencia y prevalencia [Internet]. EUPATI Toolbox. 2020 [citado 10 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://toolbox.eupati.eu/resources/epidemiologic-concepts-incidence-and-prevalence/>
  21. OMS. Metodología para Encuesta de Prevalencia Puntual del uso de Antibióticos en Hospitales. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2018 [citado 10 de

- noviembre de 2024]; Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-EMP-IAU-2018.01>
22. Barris D. Estudios de utilización de medicamentos: Cuestión de recursos. Economía y salud [Internet]. 2001 [citado 10 de noviembre de 2024];15(3):28–37. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-continental/psicologia/estudios-de-utilizacion-de-medicamentos/38561985>
  23. OPS. Uso racional de medicamentos y otras tecnologías sanitarias Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. 2024 [citado 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1417:2009-uso-racional-medicamentos-otras-tecnologias-salud&Itemid=1180&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1417:2009-uso-racional-medicamentos-otras-tecnologias-salud&Itemid=1180&lang=es)
  24. Wirtz J, Serván E, Heredia I, et al. Factores asociados con la utilización y el gasto en medicamentos en México. Salud Pública de México [Internet]. 2013 [citado 11 de noviembre de 2024] ; 55 (2): S112 - S122. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342013000800007&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000800007&lng=es)
  25. Rajmil L, Ruiz C, Segú L, et al. Factores asociados al consumo de medicamentos en la población infantil de Cataluña. Gaceta Sanitaria [Internet]. 1999 [citado 11 de noviembre de 2024];13(1):9252. Disponible en: <https://www.gacetasanitaria.org/es-factores-asociados-al-consumo-de-articulo-13012157>
  26. Pérez Á, Campos A, Sánchez T, et al. Características sociodemográficas, indicadores de riesgo y atención sanitaria en relación a infecciones de transmisión sexual en población inmigrante de Granada. Revista Española de Salud Pública [Internet]. 2020 [citado 12 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272019000100025](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272019000100025)
  27. Bermúdez-Tamayo C, García-Gutiérrez JF, Jiménez-García N, et al. El acceso y uso de los servicios de atención primaria de salud en áreas rurales y urbanas en Latinoamérica: estudio comparativo en cuatro países. Rev. Cubana Salud Pública [Internet]. 2019 [citado 12 de noviembre de 2024];45(4). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n4/e1635/es/>

28. González J, Carrera M, López L, et al. Factores que influyen en la prescripción farmacológica del médico de atención primaria. Atención Primaria. [Internet]. 1998 [citado 12 de noviembre de 2024];22(6):391-8. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-at-primaria-27-articulo-f-que-influyen-p-farmac-14925>
29. Rodríguez A, Córdova A, Alvarez M. Factores epidemiológicos que influyen en la morbilidad puerperal grave. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2004 [citado 12 de noviembre de 2024]; 30 (3): . Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2004000300006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2004000300006&lng=es)
30. Municipalidad Distrital de Laredo. Datos generales [Internet]. 2024 [citado 12 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://munilaredo.gob.pe/datos-generales/>
31. CDC Perú. Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias en nuestro país. Centro Nacional de Epidemiología. [Internet]. 2023 [citado 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-situacion-epidemiologica-de-las-infecciones-respiratorias-en-nuestro-pais/>
32. MINSA. Uso de medicamentos esenciales favorece salud y economía de la población. Ministerio de Salud [Internet]. Lima: 2007 [citado 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/40153-uso-de-medicamentos-esenciales-favorece-salud-y-economia-de-la-poblacion>
33. Pabón Y, Karinne L. Formas Farmacéuticas. Universidad Cooperativa de Colombia. [Internet]. 2017 [citado 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/3d93ab0e-1841-45ca-bc17-9bb5e7d1c002>
34. Harvey R. Farmacología [Internet]. Barcelona: Wolters Kluwer Health, 2014 [consultado el 18 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/124822?page=401>
35. González J, Maguiña C, González M. La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio. Acta Médica Peruana [Internet]. 2019 [citado el 17 de noviembre del 2024]; 36 (2): 145-151. Disponible en:

- [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172019000200011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000200011&lng=es).
36. Oficina de Estadística e Informática. Poblaciones. Reportes de atenciones y atendidos Gerencia Regional de Salud. [Internet]. 2022 [citado 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://drive.google.com/drive/folders/1GFXG6gtrxchsKMP4mLFNJKfivgUXxxQl>
  37. Duffau T. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. Chilena de pediatría [Internet]. 1999 [citado 13 de noviembre de 2024]; 70 (4): 314-324. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41061999000400009&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009&lng=es)
  38. Wayne W. Bioestadística. [Internet]. 9ª ed. editor John Wiley & Sons. 2009 [citado el 9 de noviembre del 2024]. Disponible en: [https://fac.ksu.edu.sa/sites/default/files/145\\_stat\\_textbook.pdf](https://fac.ksu.edu.sa/sites/default/files/145_stat_textbook.pdf)
  39. ULADECH. Reglamento de integridad científica en la investigación Versión 001 [Internet]. Chimbote-Perú; 2023. [citado el 08 de agosto de 2023]; p.1–4. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
  40. Carmen C. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización Huerta Bella – Trujillo. Abril – agosto 2019 ULADECH. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [citado 14 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/21613>
  41. Carrera P, Aguilar I, Clemente E, et al. Consumo de medicamentos en población adulta: influencia del autoconsumo. Aten Primaria [Internet]. 2013 [citado 15 de Nov del 2024]; 45(10):528-535. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2013.05.006>
  42. Serna M, Ribes E, Real J, et al. Alta exposición a antibióticos en la población y sus diferencias por género y edad. Atención Primaria [Internet]. 2011 [citado 15 de Nov

- del 2024]; 43(5):236-244. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2010.11.013>
43. García M. Uso adecuado de los antibióticos [Internet]. Universidad de Cantabria, Facultad de Enfermería; 2020 [citado el 26 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/22483/MANUZ%20GARCIA%2C%20M%C2%AA%20CARMEN.pdf?sequence=1>
44. Taype-Huamaní W, De la Cruz-Rojas L, Miranda-Soler D, et al. Características de la demanda no urgente en el servicio de emergencia de un hospital de la Seguridad Social en el Perú. Rev. Facultad de Medicina Humana [Internet]. 2020 [citado 15 de noviembre de 2024] ; 20 ( 1 ) : 20-26. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000100020&Ing=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000100020&Ing=es)
45. Véliz T, Mendoza K, Ponce D, Valero N. Epidemiología de las infecciones respiratorias y sus factores predisponentes en adultos del cantón Jipijapa. Dominio las Ciencias [Internet]. 2021 [citado 15 de noviembre de 2024];7(4):88. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8383945&info=resumen&idioma=SPA>
46. Vanderve J, Feiteiro B. Resistencia bacteriana producida por el uso incorrecto de la amoxicilina. Universidad Ciencia & Sociedad [Internet]. 2022 [citado 15 de noviembre de 2024]; Disponible en: <https://universidad-ciencia-y-sociedad.com/ucs/index.php/ucs/article/download/6/6>
47. Gobierno Regional La Libertad. Reporte de morbilidades Regionales Perú 2022 [Internet]. GERENCIA REGIONAL DE SALUD. 2022 [citado 2022 agosto 20]. Disponible en: <http://www.diresalalibertad.gob.pe/2022-his/>

## ANEXO

### Anexo 01 Matriz de consistencia

**Título:** Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Centro Cívico del distrito Laredo en la provincia de Trujillo. Septiembre del 2022

| FORMULACIÓN DEL PROBLEMA                                                                                                                                  | OBJETIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | HIPÓTESIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VARIABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | METODOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ¿Cuál es la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del centro cívico, distrito Laredo en la provincia de Trujillo durante septiembre del 2022? | <p><b>Objetivo general:</b></p> <p>-Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del centro cívico, distrito Laredo en la provincia de Trujillo durante el mes de septiembre del 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>-Determinar la prevalencia puntual del uso de antibióticos en los pobladores encuestados.</p> <p>- Describir el estado de algunos factores asociados al uso de antibióticos, tales como las: Características sociodemográficas, el origen del uso de los antibióticos, morbilidad sentida y características del uso de antibióticos.</p> | <p>De acuerdo a los objetivos planteados y los antecedentes revisados, se puede afirmar a priori:</p> <p>- La prevalencia puntual del uso de antibióticos en pobladores del centro cívico, distrito Laredo, en la provincia de Trujillo durante el mes de septiembre del 2022, oscilará entre el 53.3 % y el 90.2 %; (<math>\bar{X}</math> 71.75 %).</p> <p>- Que en cuanto a los factores asociados al uso de antibióticos predominara el género femenino, la edad entre 26 y 49 años, y el grado de instrucción secundario. El hospital será el lugar más común para adquirir antibióticos, siendo las infecciones respiratorias las más frecuentes. La amoxicilina será el antibiótico más usado, y las tabletas y cápsulas las formas predominantes.</p> | <p><b>VARIABLES 1:</b></p> <p>-Prevalencia del uso de Antibióticos.</p> <p><b>Dimensión:</b></p> <p>-Prevalencia puntual.</p> <p><b>VARIABLES 2:</b></p> <p>- Factores asociados al uso de antibióticos.</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>-Características sociodemográficas.</p> <p>-Origen del uso de los antibióticos.</p> <p>-Morbilidad</p> <p>-Características del uso de antibióticos.</p> | <p><b>Tipo de Investigación:</b></p> <p>Tipo básica.</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b></p> <p>Descriptivo</p> <p><b>Diseño de Investigación:</b></p> <p>Diseño no experimental.</p> <p><b>Población:</b></p> <p>4 871 pobladores de centro cívico de Laredo.<sup>(40)</sup></p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>356 pobladores.</p> |



### CUESTIONARIO

**TITULO:** Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Centro Cívico del distrito Laredo en la provincia de Trujillo. Septiembre del 2022

#### INSTRUCCIONES:

La presente encuesta, forma parte de un trabajo de investigación en el cual se explora aspectos relacionados con la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de centro cívico Laredo. La información recopilada es estrictamente confidencial y sus resultados serán observados estrictamente con fines académicos. Se presentan una lista de preguntas que deben ser respondidas con toda sinceridad. Marque con una X las preguntas cerradas y llene en las abiertas. Se agradece anticipadamente su participación.

#### I. FACTORES RELACIONADOS:

-Edad:

- Adultos jóvenes [18 a 25 años] ( )
- Adultos [26 a 49 años] ( )
- Mayores de edad [50 a 60 años] ( )

-Genero:

Masculino ( )

Femenino ( )

#### II. USO DE ANTIBIÓTICOS:

1. ¿Usó medicamentos en los últimos 15 días?

SI ( )

NO ( )

2. (Si la respuesta anterior fue positiva) ¿Qué medicamentos tomó?

Amoxicilina ( )

Amikacina ( )

Azitromicina ( )

Levofloxacino( )

Ciprofloxacino ( )

Ceftriaxona ( )

En caso que utilice otro antibiótico escriba cuál es: -----

3. ¿Para su malestar, usted usa el antibiótico genérico o comercial?:

Genérico ( )

Comercial ( )

4. ¿Bajo qué forma farmacéutica?

➤ Tabletas y cápsulas ..... ( )

➤ Óvulos ..... ( )

➤ Inyectables ..... ( )

➤ Ungüentos oftálmicos..... ( )

➤ Cremas y ungüentos tópicos. ....( )

En caso que utilice otro forma farmacéutica escriba cuál es: -----

#### III. MORBILIDAD SENTIDA:

5. ¿Para qué utilizó los antibióticos que consumió?

➤ Infecciones respiratorias altas ( )

➤ Infecciones Vías Urinarias ( )

➤ Infecciones del tracto gastrointestinal ( )


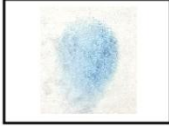
➤ Infecciones dérmicas ( )

➤ Infecciones oculares ( )



Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos:

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO**

|                                                                                                                                                            |                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación</b>                                                                                      |                                                                                                        |
| <b>Nombres y Apellidos: SHARON MARISOL RODRÍGUEZ ROLDÀN</b><br>.....                                                                                       |                                                                                                        |
| <b>N° DNI / CE: 17915729</b><br>.....                                                                                                                      | <b>Edad: 56 años</b>                                                                                   |
| <b>Teléfono / celular: 945644498</b>                                                                                                                       | <b>Email 16sharma12@gmail.com</b>                                                                      |
| <hr/>                                                                                                                                                      |                                                                                                        |
| <b>Título profesional: QUIMICO FARMACEUTICA</b>                                                                                                            |                                                                                                        |
| <b>Grado académico: Maestría <u>  X  </u></b>                                                                                                              | <b>Doctorado: _____</b>                                                                                |
| <b>Especialidad: FARMACIA CLINICA</b>                                                                                                                      |                                                                                                        |
| <b>Institución que labora: HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO</b><br>.....                                                                              |                                                                                                        |
| <hr/>                                                                                                                                                      |                                                                                                        |
| <b>Identificación de la Tesis</b>                                                                                                                          |                                                                                                        |
| <b>Título:</b><br>PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL CENTRO CÍVICO DEL DISTRITO LAREDO EN LA PROVINCIA DE TRUJILLO. SEPTIEMBRE DEL 2022 |                                                                                                        |
| <b>Autora:</b><br>Gil Peña, Maria Donatila                                                                                                                 |                                                                                                        |
| <b>Programa académico:</b><br>Farmacia y Bioquímica                                                                                                        |                                                                                                        |
| <hr/>                                                                                                                                                      |                                                                                                        |
| <br>.....<br>Firma                                                      | <br>Huella digital |

## CARTA DE PRESENTACIÓN

**Magister / Doctor:** SHARON MARISOL RODRIGUEZ ROLDAN

**Presente.-**

**Tema:** PROCESO DE VALIDACIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

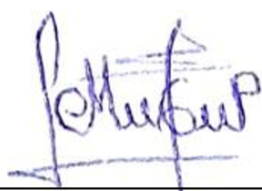
Ante todo, saludarlo cordialmente y agradecerle la comunicación con su persona para hacer de su conocimiento que yo: Gil Peña, Maria Donatila estudiante del programa académico de farmacia y bioquímica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, debo realizar el proceso de validación de mi instrumento de recolección de información, motivo por el cual acudo a Ud. para su participación en el Juicio de Expertos.

Mi tesis se titula: "PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL CENTRO CÍVICO DEL DISTRITO LAREDO EN LA PROVINCIA DE TRUJILLO. SEPTIEMBRE DEL 2022" y envío a Ud. el expediente de validación que contiene:

- Ficha de Identificación de experto para proceso de validación
- Carta de presentación
- Matriz de operacionalización de variables
- Matriz de consistencia
- Ficha de validación

Agradezco anticipadamente su atención y participación, me despido de usted.

Atentamente,



---

**MARIA D. GIL PEÑA**  
DNI: 17854420

**FICHA DE VALIDACIÓN\***

**TÍTULO:** PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL CENTRO CÍVICO DEL DISTRITO LAREDO EN LA PROVINCIA DE TRUJILLO. SEPTIEMBRE DEL 2022

|   | VARIABLE 1: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS.             | Relevancia |           | Pertinencia |           | Claridad |           | Observaciones |
|---|--------------------------------------------------------------|------------|-----------|-------------|-----------|----------|-----------|---------------|
|   |                                                              | Cumple     | No cumple | Cumple      | No cumple | Cumple   | No cumple |               |
| 1 | <b>Dimensión 1:</b> Prevalencia puntual                      | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Uso de antibióticos                                          | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | VARIABLE 2: FACTORES DEL USO DE ANTIBIÓTICOS.                | Relevancia |           | Pertinencia |           | Claridad |           | Observaciones |
|   |                                                              | Cumple     | No cumple | Cumple      | No cumple | Cumple   | No cumple |               |
| 1 | <b>Dimensión 1:</b> Características sociodemográficas.       | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Genero                                                       | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Edad                                                         | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Grado de instrucción                                         | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | <b>Dimensión 2:</b> Origen del uso de los antibióticos.      | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 2 | Compra u obtención de medicamentos                           | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 3 | <b>Dimensión 3:</b> Características del uso de antibióticos. | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Antibióticos usados                                          | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Morbilidad sentida.                                          | X          |           | X           |           | X        |           |               |

\*Aumentar filas según la necesidad del instrumento de recolección.

Recomendaciones:.....  
 .....

Opinión de experto:   Aplicable ( X )   Aplicable después de modificar (   )   No aplicable (   )

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg SHARON MARISOL RODRIGUEZ ROLDAN DNI 17915729



Firma



## FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

### Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

**Nombres y Apellidos:**

YNA PATROCIA RODRIGUEZ NOVOA

N° DNI / CE: .....  
..... 18093065.....

Edad: .....56.....

Teléfono / celular:  
.....949876047.....

Email patyrodiguez55@hotmail.com

Título profesional: Químico Farmacéutico

Grado académico: Maestría  X

Doctorado: \_\_\_\_\_

Especialidad:

Institución que labora: GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD

### Identificación de la Tesis

**Título:**

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL CENTRO CÍVICO DEL DISTRITO LAREDO EN LA PROVINCIA DE TRUJILLO. SEPTIEMBRE DEL 2022

**Autora:**

Gil Peña, María Donatila

**Programa académico:**

Farmacia y Bioquímica

  
YNA PATROCIA RODRIGUEZ NOVOA  
QUÍMICO FARMACÉUTICO  
COEP 62172

Firma



Huella digital

## CARTA DE PRESENTACIÓN

**Magister / Doctor:** YNA PATRICIA RODRIGUEZ NOVOA

**Presente.** -

**Tema:** PROCESO DE VALIDACIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

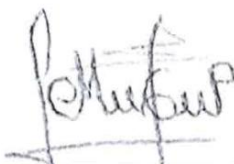
Ante todo, saludarlo cordialmente y agradecerle la comunicación con su persona para hacer de su conocimiento que yo: Gil Peña, María Donatila estudiante del programa académico de farmacia y bioquímica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, debo realizar el proceso de validación de mi instrumento de recolección de información, motivo por el cual acudo a Ud. para su participación en el Juicio de Expertos.

Mi tesis se titula: "PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL CENTRO CÍVICO DEL DISTRITO LAREDO EN LA PROVINCIA DE TRUJILLO. SEPTIEMBRE DEL 2022" y envío a Ud. el expediente de validación que contiene:

- Ficha de Identificación de experto para proceso de validación
- Carta de presentación
- Matriz de operacionalización de variables
- Matriz de consistencia
- Ficha de validación

Agradezco anticipadamente su atención y participación, me despido de usted.

Atentamente,



MARIA D. GIL PEÑA  
DNI: 17854420

**FICHA DE VALIDACIÓN\***

**TÍTULO:** PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL CENTRO CÍVICO DEL DISTRITO LAREDO EN LA PROVINCIA DE TRUJILLO. SEPTIEMBRE DEL 2022

|   | VARIABLE 1: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS.      | Relevancia |           | Pertinencia |           | Claridad |           | Observaciones |
|---|-------------------------------------------------------|------------|-----------|-------------|-----------|----------|-----------|---------------|
|   |                                                       | Cumple     | No cumple | Cumple      | No cumple | Cumple   | No cumple |               |
| 1 | Dimensión 1: Prevalencia puntual                      | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Uso de antibióticos                                   | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | VARIABLE 2: FACTORES DEL USO DE ANTIBIÓTICOS.         | Relevancia |           | Pertinencia |           | Claridad |           | Observaciones |
|   |                                                       | Cumple     | No cumple | Cumple      | No cumple | Cumple   | No cumple |               |
| 1 | Dimensión 1: Características sociodemográficas.       | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Genero                                                | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Edad                                                  | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Grado de instrucción                                  | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Dimensión 2: Origen del uso de los antibióticos.      | X          |           |             |           | X        |           |               |
| 2 | Compra u obtención de medicamentos                    | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Dimensión 3: Características del uso de antibióticos. | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 3 | Antibióticos usados                                   | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Morbilidad sentida.                                   | X          |           | X           |           | X        |           |               |

\*Aumentar filas según la necesidad del instrumento de recolección.

Recomendaciones:.....

Opinión de experto:   Aplicable ( X )   Aplicable después de modificar (   )   No aplicable (   )

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg Yna Patricia Rodríguez Novoa           DNI 18093065

  
Yna Patricia Rodríguez Novoa  
 QUÍMICO BARMACÉUTICO  
 COFP 02172

Firma



Huella digital

## FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

### Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

**Nombres y Apellidos:**

PERALTA TINGAL RICARDO MIGUEL

N° DNI / CE: 47505417

Edad: 32 AÑOS

Teléfono / celular: 928593382

Email ricmigue@gmail.com

**Título profesional:**

Químico Farmacéutico

Grado académico: Maestría

Doctorado:

**Especialidad:**

Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud

**Institución que labora:**

GERESA LA LIBERTAD

**Identificación de la Tesis****Título:**


PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL CENTRO CÍVICO DEL DISTRITO LAREDO EN LA PROVINCIA DE TRUJILLO. SEPTIEMBRE DEL 2022

**Autora:**

Gil Peña, Maria Donatila

**Programa académico:**

Farmacia y Bioquímica

REGION LA LIBERTAD  
"GERENCIA REGIONAL DE SALUD"  
  
D.F. RICARDO MIGUEL PERALTA TINGAL  
C.O.F.F. N° 23753

Firma



Huella digital

## CARTA DE PRESENTACIÓN

**Magister / Doctor:** PERALTA TINGAL RICARDO MIGUEL

**Presente.-**

**Tema:** PROCESO DE VALIDACIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

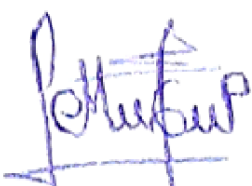
Ante todo, saludarlo cordialmente y agradecerle la comunicación con su persona para hacer de su conocimiento que yo: Gil Peña, Maria Donatila estudiante del programa académico de farmacia y bioquímica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, debo realizar el proceso de validación de mi instrumento de recolección de información, motivo por el cual acudo a Ud. para su participación en el Juicio de Expertos.

Mi tesis se titula: "PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL CENTRO CÍVICO DEL DISTRITO LAREDO EN LA PROVINCIA DE TRUJILLO. SEPTIEMBRE DEL 2022" y envío a Ud. el expediente de validación que contiene:

- Ficha de Identificación de experto para proceso de validación
- Carta de presentación
- Matriz de operacionalización de variables
- Matriz de consistencia
- Ficha de validación

Agradezco anticipadamente su atención y participación, me despido de usted.

Atentamente,



---

**MARIA D. GIL PEÑA**  
DNI: 17854420

**FICHA DE VALIDACIÓN\***

**TÍTULO:** PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL CENTRO CÍVICO DEL DISTRITO LAREDO EN LA PROVINCIA DE TRUJILLO. SEPTIEMBRE DEL 2022

|   | VARIABLE 1: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS.             | Relevancia |           | Pertinencia |           | Claridad |           | Observaciones |
|---|--------------------------------------------------------------|------------|-----------|-------------|-----------|----------|-----------|---------------|
|   |                                                              | Cumple     | No cumple | Cumple      | No cumple | Cumple   | No cumple |               |
| 1 | <b>Dimensión 1:</b> Prevalencia puntual                      | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Uso de antibióticos                                          | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | VARIABLE 2: FACTORES DEL USO DE ANTIBIÓTICOS.                | Relevancia |           | Pertinencia |           | Claridad |           | Observaciones |
|   |                                                              | Cumple     | No cumple | Cumple      | No cumple | Cumple   | No cumple |               |
| 1 | <b>Dimensión 1:</b> Características sociodemográficas.       | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Genero                                                       | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Edad                                                         | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Grado de instrucción                                         | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | <b>Dimensión 2:</b> Origen del uso de los antibióticos.      | X          |           |             |           | X        |           |               |
| 2 | Compra u obtención de medicamentos                           | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 3 | <b>Dimensión 3:</b> Características del uso de antibióticos. | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Antibióticos usados                                          | X          |           | X           |           | X        |           |               |
|   | Morbilidad sentida.                                          | X          |           | X           |           | X        |           |               |

\*Aumentar filas según la necesidad del instrumento de recolección.

Recomendaciones:.....

Opinión de experto:   Aplicable ( X )   Aplicable después de modificar (   )   No aplicable (   )

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg PERALTA TINGAL RICARDO MIGUEL           DNI 47505417



Firma



Anexo 04. Formato de consentimiento informado:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE  
CHIMBOTE

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS  
(Ciencias de la Salud)**

Estimado/a participante Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por María Donatila Gil Peña, que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada “Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del centro cívico del distrito Laredo en la provincia de Trujillo. Septiembre del 2022”. La entrevista durará aproximadamente 15 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima. Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.

Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: [1808101037@uladech.pe](mailto:1808101037@uladech.pe) o al número 921 567 551.

Complete la siguiente información en caso desee participar:

Apellidos y Nombres:

\_\_\_\_\_

Número de DNI: \_\_\_\_\_

Número de celular: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## Anexo 05. Evidencias de ejecución

### Anexo 5.1. Mapa de la ubicación de la zona de muestreo: Centro cívico del Distrito de Laredo en la provincia de Trujillo.



### Anexo 5.2. Evidencias fotográficas.



### Anexo 5.3. Matriz de data (Hoja de cálculo)

Link:

[https://docs.google.com/spreadsheets/d/1NFEEjj5QvMRQTCB7cvgLfe\\_2EsS9TAOV/edit?usp=sharing&oid=110106628330723994263&rtpof=true&sd=true](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1NFEEjj5QvMRQTCB7cvgLfe_2EsS9TAOV/edit?usp=sharing&oid=110106628330723994263&rtpof=true&sd=true)

|    | F                              | G         | H                   | I                                            | J                                | K                       | L                                      | M                    |
|----|--------------------------------|-----------|---------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|----------------------------------------|----------------------|
| 1  | Edad                           | Genero    | 1. ¿Usó medicación? | 2. (Si la respuesta anterior fue positiva =  | 3. Para su malestar, usted usó = | 4. ¿Bajo qué forma fue? | 5. ¿Para qué utilizó los antibióticos? | 6. ¿Quién le recomen |
| 2  | Mayores de edad [50 a 60 años] | Femenino  | SI                  | Amoxicilina, naproxeno, losartan, ácido ac   | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Inflamación de la garganta             | Médico               |
| 3  | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI                  | Tetratán (Tetraciclina clorhidrato)          | Comercial                        | Unguento oftálmico      | Ojos rojos y con picazón               | Farmacia y/o botica  |
| 4  | Mayores de edad [50 a 60 años] | Femenino  | SI                  | Bacidal (Ciprofloxacino), paracetamol,       | Comercial                        | Tabletas y cápsulas     | Infección de riñones                   | Farmacia y/o botica  |
| 5  | Mayores de edad [50 a 60 años] | Femenino  | SI                  | Ciprofloxacino, fenazopiridina, itamina      | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Ardor al orinar                        | Médico               |
| 6  | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI                  | Amoxicilina, ambroxol, paracetamol, ator     | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Fiebre, tos y dificultad para respirar | Médico               |
| 7  | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Femenino  | SI                  | Amoxicilina, ibuprofeno                      | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Inflamación de la garganta             | Médico particular    |
| 8  | Mayores de edad [50 a 60 años] | Femenino  | SI                  | Ciprofloxacino, paracetamol, alprazolam      | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Dolor al orinar                        | Médico               |
| 9  | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI                  | Dicloxacilina, paracetamol, ranitidina, hidr | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Corte de rodilla                       | Médico               |
| 10 | Mayores de edad [50 a 60 años] | Masculino | SI                  | Paracetamol, Clorfenamina, complejo B,       | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     |                                        |                      |
| 11 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI                  | Azitromicina, naproxeno                      | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Inflamación de amígdalas               | Médico               |
| 12 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI                  | Paracetamol, Naproxeno                       | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     |                                        |                      |
| 13 | Mayores de edad [50 a 60 años] | Femenino  | SI                  | Amoxicilina, cetirizina, ibuprofeno          | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Ardor de la garganta                   | Médico               |
| 14 | Mayores de edad [50 a 60 años] | Femenino  | SI                  | Amoxicilina, ibuprofeno, glibenclámid, m     | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Dolor al orinar                        | Médico               |
| 15 | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Femenino  | SI                  | Pantobron (Ciprofloxacino), fenazopidin      | Comercial                        | Tabletas y cápsulas     | Ardor al orinar                        | Familiar             |
| 16 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI                  | Ciprofloxacino, Supracalm (paracetamol)      | Comercial                        | Tabletas y cápsulas     | Dolor al orinar                        | Farmacia y/o botica  |
| 17 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI                  | Diclofenaco, Aspirina                        | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     |                                        |                      |
| 18 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI                  | Ciprofloxacino, fenazopiridina               | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Infección de riñones                   | Médico               |
| 19 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI                  | Amoxicilina, ibuprofeno                      | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Inflamación de la garganta             | Médico               |
| 20 | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Femenino  | SI                  | Amoxicilina, paracetamol, clorfenamina       | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Inflamación de la garganta             | Médico               |
| 21 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI                  | Azitromicina, ibuprofeno                     | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Inflamación de amígdalas               | Médico               |
| 22 | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Femenino  | SI                  | Amoxicilina, ibuprofeno, dextrometorfan      | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Tos y congestión nasal                 | Médico               |
| 23 | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Femenino  | SI                  | Amoxicilina, paracetamol                     | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Sinusitis                              | Médico particular    |
| 24 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI                  | Paracetamol, cetirizina, ambroxol            | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     |                                        |                      |
| 25 | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Femenino  | SI                  | Amoxicilina, ketoprofeno                     | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Inflamación de encía                   | Odontólogo particu   |
| 26 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI                  | Ciprofloxacino, fenazopiridina               | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Dolor al orinar                        | Médico               |
| 27 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI                  | Amoxicilina, ibuprofeno, dextrometorfan      | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Tos y garganta inflamada               | Médico               |
| 28 | Mayores de edad [50 a 60 años] | Masculino | SI                  | Dextrometorfan, naproxeno, loratadina        | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     |                                        |                      |
| 29 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI                  | Ciprofloxacino, urefenazopiridina)           | Comercial                        | Tabletas y cápsulas     | Dolor al orinar                        | Farmacia y/o botica  |
| 30 | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Masculino | SI                  | Acetilcisteína                               | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     |                                        |                      |
| 31 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI                  | Ciprofloxacino, fenazopiridina, omeprazol    | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Infección de riñones                   | Médico               |
| 32 | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Femenino  | SI                  | Amoxicilina, ibuprofeno                      | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Dolor de cabeza y congestión nasal     | Médico particular    |
| 33 | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Femenino  | SI                  | Hioscina                                     | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     |                                        |                      |
| 34 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI                  | Amoxicilina, paracetamol, clorfenamina, j    | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Fiebre y congestión nasal              | Médico particular    |
| 35 | Mayores de edad [50 a 60 años] | Masculino | SI                  | Amoxicilina, naproxeno, ambroxol, losarta    | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Tos y garganta inflamada               | Médico               |
| 36 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI                  | Naproxeno                                    | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     |                                        |                      |
| 37 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI                  | Prednisona                                   | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     |                                        |                      |
| 38 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI                  | Ciprofloxacino, fenazopiridina, omeprazol    | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Infección de riñones                   | Médico               |
| 39 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI                  | Amoxicilina, naproxeno, loratadina           | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Inflamación de la garganta             | Médico               |
| 40 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI                  | Devametasona                                 | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     |                                        |                      |
| 41 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI                  | Ciprofloxacino, paracetamol, hidroxido de    | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Dolor al orinar                        | Médico               |
| 42 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI                  | Amoxicilina, paracetamol, clorfenamina       | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Dolor de cabeza y congestión nasal     | Médico               |
| 43 | Mayores de edad [50 a 60 años] | Masculino | SI                  | Azitromicina, paracetamol, dextrometorfan    | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Dolor en el pecho y tos                | Médico               |
| 44 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI                  | Ciprofloxacino, fenazopiridina               | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Dolor al orinar                        | Médico               |
| 45 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI                  | Amoxicilina, paracetamol, ambroxol           | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Tos y congestión nasal                 | Médico               |
| 46 | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Masculino | SI                  | Azitromicina, naproxeno                      | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Voz ronca y pérdida de voz             | Médico particular    |
| 47 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI                  | Dextrometorfan                               | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     |                                        |                      |
| 48 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI                  | Sulfametoxazol/Trimetoprima, sales de re     | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Diarrea                                | Médico particular    |
| 49 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI                  | Amoxicilina, ibuprofeno                      | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     | Inflamación de la garganta             | Médico               |
| 50 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI                  | Paracetamol, Acidul, acenitasalicilic        | Genérico                         | Tabletas y cápsulas     |                                        |                      |

|     | F                              | G         | H  | I                                             | J         | K                   | L                              | M                   | N                           |
|-----|--------------------------------|-----------|----|-----------------------------------------------|-----------|---------------------|--------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| 308 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI | Amoxicilina, ibuprofeno                       | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Ardor de la garganta           | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 309 | Mayores de edad [50 a 60 años] | Femenino  | SI | Ciprofloxacino, fenazopiridina                | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Ardor al orinar                | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 310 | Mayores de edad [50 a 60 años] | Femenino  | SI | Ciprofloxacino, paracetamol                   | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Dolor al orinar                | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 311 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI | Paracetamol, metformina, glibenclámid         | Genérico  | Tabletas y cápsulas |                                |                     |                             |
| 312 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI | Aztrona (Aztromicina), paracetamol            | Comercial | Tabletas y cápsulas | Dolor en el pecho y tos        | Farmacia y/o botica | Farmacia y/o botica         |
| 313 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI | Amoxicilina, naproxeno, clorfenamina, de      | Comercial | Tabletas y cápsulas | Ardor de la garganta, tos      | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 314 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI | Ibuprofeno, amoxicilina                       | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Ardor de la garganta           | Médico              | Centro de Atención Primaria |
| 315 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI | Amoxicilina, naproxeno                        | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Ardor de la garganta           | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 316 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI | Amoxicilina, ibuprofeno                       | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Ardor de la garganta           | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 317 | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Masculino | SI | Amoxicilina, naproxeno                        | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Dolor e irritación de garganta | Médico particular   | Farmacia y/o botica         |
| 318 | Mayores de edad [50 a 60 años] | Masculino | SI | Ibuprofeno, amoxicilina                       | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Ardor de la garganta           | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 319 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI | Amoxicilina, paracetamol                      | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Inflamación de encía           | Odontólogo          | Hospital Distrital Laredo   |
| 320 | Mayores de edad [50 a 60 años] | Masculino | SI | Paracetamol, lactulosa                        | Genérico  | Tabletas y cápsulas |                                |                     |                             |
| 321 | Mayores de edad [50 a 60 años] | Masculino | SI | Clotrimazol                                   | Genérico  | Crema               |                                |                     |                             |
| 322 | Mayores de edad [50 a 60 años] | Femenino  | SI | Diclofenaco                                   | Genérico  | Crema               |                                |                     |                             |
| 323 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI | Amoxicilina, losartán, ácido acenitasalicilic | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Ardor de la garganta           | Médico              | Centro de Atención Primaria |
| 324 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI | Amoxicilina, ibuprofeno                       | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Ardor de la garganta           | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 325 | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Femenino  | SI | Amoxicilina + Ácido clavulánico, ibuprofe     | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Inflamación de encía           | Médico              | Centro de Atención Primaria |
| 326 | Mayores de edad [50 a 60 años] | Masculino | SI | Amoxicilina, naproxeno                        | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Dolor e irritación de garganta | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 327 | Mayores de edad [50 a 60 años] | Femenino  | SI | Ibuprofeno, ciprofloxacino                    | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Infección de riñones           | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 328 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI | Amoxicilina, clorfenamina                     | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Sinusitis                      | Médico              | Centro de Atención Primaria |
| 329 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI | Azitromicina, dololet forte (Ibuprofeno)      | Comercial | Tabletas y cápsulas | Inflamación de la garganta     | Farmacia y/o botica | Farmacia y/o botica         |
| 330 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI | Salas de rehidratación, sulfametoxazol/       | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Infección estomacal            | Médico particular   | Farmacia y/o botica         |
| 331 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI | Ibuprofeno, amoxicilina, loratadina           | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Dolor e irritación de garganta | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 332 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI | Amoxicilina, naproxeno                        | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Dolor e irritación de garganta | Médico particular   | Farmacia y/o botica         |
| 333 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI | clorfenamina, amoxicilina, ibuprofeno         | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Dolor e irritación de garganta | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 334 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI | Ciprofloxacino, ibuprofeno                    | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Dolor al orinar                | Médico              | Farmacia y/o botica         |
| 335 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI | Aciclovir, paracetamol                        | Genérico  | Tabletas y cápsulas |                                |                     |                             |
| 336 | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Masculino | SI | Amoxicilina, ibuprofeno                       | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Dolor fuerte de diente         | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 337 | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Femenino  | SI | Ciprofloxacino, naproxeno                     | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Dolor de los riñones           | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 338 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI | Bacidal (Ciprofloxacino)                      | Comercial | Tabletas y cápsulas | Dolor al orinar                | Farmacia y/o botica | Farmacia y/o botica         |
| 339 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI | Amoxicilina, ibuprofeno                       | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Fiebre y congestión nasal      | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 340 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI | Lactulosa                                     | Genérico  | Tabletas y cápsulas |                                |                     |                             |
| 341 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI | Ibuprofeno, amoxicilina                       | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Dolor e irritación de garganta | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 342 | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Femenino  | SI | Bactrin forte (Sulfametoxazol/Trimetoprim     | Comercial | Tabletas y cápsulas | Diarrea                        | Farmacia y/o botica | Farmacia y/o botica         |
| 343 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | No |                                               |           |                     |                                |                     |                             |
| 344 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI | Amoxicilina, ibuprofeno                       | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Inflamación de encía           | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 345 | Mayores de edad [50 a 60 años] | Masculino | SI | Amoxicilina, naproxeno                        | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Inflamación de encía           | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 346 | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Masculino | No |                                               |           |                     |                                |                     |                             |
| 347 | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Femenino  | SI | Ciprofloxacino, naproxeno                     | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Infección de riñones           | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 348 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | No |                                               |           |                     |                                |                     |                             |
| 349 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI | Amoxicilina, fenazopiridina                   | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Dolor al orinar                | Médico particular   | Farmacia y/o botica         |
| 350 | Mayores de edad [50 a 60 años] | Femenino  | SI | Amoxicilina, naproxeno, loratadina gemif      | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Dolor e irritación de garganta | Médico particular   | Hospital Distrital Laredo   |
| 351 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | No |                                               |           |                     |                                |                     |                             |
| 352 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI | Aciclav (Amoxicilina + Ácido clavulánico)     | Comercial | Tabletas y cápsulas | Inflamación de encía           | Farmacia y/o botica | Farmacia y/o botica         |
| 353 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | No |                                               |           |                     |                                |                     |                             |
| 354 | Adultos [26 a 49 años]         | Femenino  | SI | Amoxicilina, ibuprofeno, clorfenamina         | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Dolor e irritación de garganta | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 355 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI | Amoxicilina, ibuprofeno, loratadina           | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Dolor e irritación de garganta | Médico              | Centro de Atención Primaria |
| 356 | Adultos jóvenes [18 a 25 años] | Femenino  | SI | Ibuprofeno, amoxicilina                       | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Dolor e irritación de garganta | Médico              | Hospital Distrital Laredo   |
| 357 | Adultos [26 a 49 años]         | Masculino | SI | Amoxicilina, ibuprofeno, cetirizina           | Genérico  | Tabletas y cápsulas | Dolor e irritación de garganta | Médico particular   | Farmacia y/o botica         |

## Anexo 5.4. Cuestionario en línea.

Del (🔗) ☆

Preguntas Respuestas 356 Configuración

### UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

B I U ↻ ✕

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

#### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS (Ciencias de la Salud) \*

Estimado/a participante Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por María Donatila Gil Peña, que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada "Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del centro cívico del distrito Laredo en la provincia de Trujillo. Septiembre del 2022". La entrevista durará aproximadamente 15 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima. Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.

Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: [1808101037@uladech.pe](mailto:1808101037@uladech.pe) o al número 921 567 551.

Sí Acepto

No Acepto

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Descripción (opcional)

🔗 🗑

Preguntas Respuestas 356 Configuración

Sección 3 de 3

#### II. USO DE ANTIBIÓTICOS:

Descripción (opcional)

1. ¿Usó medicamentos en los últimos 15 días? \*

Sí

No

2. (Si la respuesta anterior fue positiva) ¿Qué medicamentos tomó? \*

Seleccionar una opción, pero si su respuesta es otros, especificar:

Amoxicilina

Azitromicina

Amikacina

Levofloxacino

Ciprofloxacino

Ceftriaxona

Otra...