



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN
POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO
NUEVO JERUSALEN DISTRITO LA ESPERANZA –
TRUJILLO. MARZO – AGOSTO 2020**

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

AUTORA

**CORDOVA CASTILLO, JISSEL ELENA
ORCID: 0000-0001-5290-7745**

ASESOR

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

TRUJILLO – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Cordova Castillo, Jissel Elena

ORCID: 0000-0001-5290-7745

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

ASESOR

Leal Vera, Cesar Alfredo

ORCID: 0000-0002-3151-9564

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

JURADO

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

JURADO EVALUADOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero

Presidente

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

Miembro

Mgtr. Matilde Anais Matos Inga

Miembro

Mgtr. César Alfredo Leal Vera

Docente tutor investigador

AGRADECIMIENTO

*A Dios por la vida que me dio y por
Iluminar mis pasos y proveer salud
Para cumplir mis metas Trazadas.*

*A mi hermano Carlos Cordova Castillo
y a **mis padres** por brindarme la oportunidad
de poder estudiar y terminar mi carrera con
esfuerzo y dedicación para lograr mi meta.*

*A mis docentes que participaron en
mi formación profesional, gracias por
sus enseñanzas asesorías y consejos
compartidos con mi persona.*

DEDICATORIA

A DIOS:

Por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante mi vida.

A mis padres:

Cordova Carlos y Castillo Elena por Su apoyo incondicional y por amarme mucho, creer en mí y por ayudarme siempre, porque todo se lo debo a ustedes.

A mis hermanos:

Carlos, Edwin, Luis por su apoyo incondicional los quiero Mucho.

A la universidad

por darme la oportunidad de estudiar y ser una profesional competente y de buena formación.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalen distrito La Esperanza- Trujillo, durante marzo- agosto 2020. Se desarrollo una investigación de tipo descriptiva, transversal, observacional y diseño no experimental. Se aplicò un cuestionario de preguntas sobre el uso de antibióticos a un total de 140 pobladores mayores de 18 a 60 años. La investigación tuvo como resultado que el 73.57% la población consume antibióticos para tratar infecciones respiratorias, el 3.57% por presentar infecciones gastrointestinales, el 12.14% por presentar infecciones urinarias y el 10.71% ninguna. El antibiótico de mayor consumo por la población fue la amoxicilina con un 53.60 %, El lugar donde acuden es con mayor frecuencia a atender su problema de salud es las farmacias con un 63.20%, el 16.43% acuden a un hospital o posta, el 17.86% se atienden en un consultorio privado y el 2.14% prefieren otro tipo de atención. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de antibióticos en la población en estudio es de 89.29%, valores que se consideran de referencia para estudios posteriores.

Palabra clave: Antibióticos, forma farmacéutica, prevalencia.

ABSTRACT

The general objective of the present study was to determine the prevalence of the use of antibiotics in residents of the nuevo Jerusalem human Settlement, La Esperanza district-Trujillo, during march-august 2020. A descriptive, cross-sectional, observational and non-experimental design research was developed. A questionnaire of questions about the use of antibiotics was applied to a total of 140 residents aged 18 to 60 years. The research resulted in 73.57% of the population consuming antibiotics to treat respiratory infections, 3.57% for presenting gastrointestinal infections, 12.14% for presenting urinary infections and 10.71% none. The antibiotic with the highest consumption by the population was amoxicillin with 53.60%, The place where they go is most often to attend to their health problem is pharmacies with 63.20%, 16.43% go to a hospital or clinic, 17.86 % are seen in a private office and 2.14% prefer another type of care. It is concluded that the point prevalence of the use of antibiotics in the study population is 89.29%, values that are considered as reference for subsequent studies.

Keyword: Antibiotics, pharmaceutical form, prevalence

6. CONTENIDOS

1. Título de tesis	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Jurado evaluador.....	iii
4. Agradecimiento.....	iv
5. Resumen	vi
6. Abstrac.....	vii
7. Contenido	viii
8. Índice de tablas.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	4
III. HIPÓTESIS.....	10
IV. METODOLOGÍA.....	10
4.1. Diseño de la Investigación.....	10
4.2. Población y muestra.....	10
4.3. Definición y operacionalización de las Variables.....	13
4.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	14
4.5. Plan de análisis.....	14
4.6. Matriz de consistencia.....	16
4.7. Principios éticos.....	17
V. RESULTADOS.....	18
5.1 Resultados.....	18
5.2 Análisis de los resultados	20
VI. CONCLUSIONES.....	22
Aspectos Complementarios.....	23
Referencias Bibliográficas.....	24
Anexos.....	30

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de antibioticos en pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalen distrito La Eperanza-Trujillo. Marzo-agosto 2020.....	17
Tabla 2 Distribución porcentual según antecedentes morbidos en relacion al uso de antibiòticos con mayor frecuencia de uso en los pobladores del asentamiento humano Nuevo jerusalen distrito La Esperanza-Trujillo.Marzo-agosto 2020.....	17
Tabla 3 Distribución porcentual de los antibiòticos con mayor frecuencia de uso en los pobladores del asentamiento humano Nuevo jerusalen distrito La Esperanza-Trujillo.Marzo-agosto 2020.....	18
Tabla 4 Distribución porcentual donde acuden atender au problema o malestar de salud en pobladores del asentamiento humano Nuevo jerusalen distrito La Esperanza-Trujillo.Marzo-agosto 2020.....	18

I. INTRODUCCIÓN

Los antibióticos son compuestos químicos que son claves para combatir las infecciones, además son fármacos derivados por completo o en su parte, tanto de bacterias o mohos y son empleados para tratar infecciones bacterianas, los antibióticos no solo acaban con los microorganismos también detienen su reproducción conllevando a la facilitación e expulsión por parte de nuestras defensas de nuestro organismo, y desde su descubrimiento han posibilitado una disminución significativa en la morbimortalidad asociada a estas enfermedades. Están considerados entre los medicamentos más recetados en el mundo. No obstante que pueden salvar muchas vidas, su uso irracional puede encarecer los servicios de salud, aumentar la presentación de efectos secundarios e interacciones farmacológicas y la aparición de resistencia bacteriana ^(1,2).

Fleming, en 1928, describió en Londres el primer antibiótico, al que denominó Penicilina y con ello se inició una etapa histórica de la Medicina; posteriormente, en la década de 1940 se logró la aplicación exitosa de la Penicilina y en las décadas de 1950, 1960 y 1970 aparecen nuevos y potentes antibióticos lo que constituyó una importante arma para el tratamiento de muchas dolencias infecciosas que en la era pre-antibiótica producían elevada mortalidad como las infecciones de piel, neumonía, infecciones urinarias, meningitis, etc.; con su empleo se logró disminuir en forma importante y notable la morbimortalidad de las enfermedades infectocontagiosas ⁽³⁾.

Los antibacterianos, están considerados uno de los hallazgos más importantes de la humanidad, realizado a lo amplio de su existencia como tal, pero que actualmente están perdiendo efectividad por la evolución progresiva de la resistencia bacteriana, por eso

se sospecha que es un problema principal para el bienestar mundial, si no se combate a tiempo puede afectar la salubridad de las futuras generaciones ⁽⁴⁾.

La OMS nos define el uso racional de medicamentos como la situación donde los pacientes reciben medicamento de acuerdo a sus necesidades en dosis correspondientes a sus requisitos individuales durante un periodo de tiempo adecuado y al menos coste posible para ellos y la comunidad ⁽⁵⁾.

Las estadísticas de la OMS nos muestran que más del 50% de todos los antibióticos se prescriben por un personal de salud autorizado y a su vez se venden en una forma inadecuada. El libro “Red Book” de la Academia Americana de Pediatría en su 28ª edición señala que: “Aproximadamente las tres cuartas partes de las recetas médicas extra-hospitalarias, son por 5 enfermedades: otitis media, sinusitis, cuadros de tos/bronquitis, faringitis e infecciones inespecíficas de vías respiratorias superiores; en los que se recetan antibióticos; sin considerar que muchas de estas enfermedades son causadas por virus ⁽⁶⁾.”

España, se encuentra entre los países europeos de mayor consumo de antibióticos y, como consecuencia, de mayor porcentaje de cepas bacterianas resistentes. El mayor consumo de antibióticos no se explica por una mayor prevalencia de infecciones con respecto a otros países, sino a que se utilizan también para tratar infecciones, como las causadas por virus, que no requieren, ni responden al tratamiento con antibióticos ⁽⁷⁾.

Una de las complicaciones más importantes conocidas por el mal uso de antibióticos es el desarrollo de resistencia bacteriana, que es un problema, que no es exclusivo en nuestro país sino en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud establece que la resistencia antimicrobiana constituye una amenaza creciente para la salud pública mundial que requiere la adopción de medidas a corto plazo. Además, afecta a

todo el mundo y a los nuevos mecanismos de resistencia se extienden a escala internacional ^(8,9).

Como observamos la utilización de los antibióticos viene siendo inadecuada, se hace un uso ineficiente y equivocado, lo que provoca gastos innecesarios y resistencia de las bacterias hacia los antibióticos, estos inconvenientes están enraizados en todo el mundo, lo que motiva hacer una investigación sobre la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalen distrito de La Esperanza.

En relación a lo descrito se plantea la siguiente problemática de investigación: ¿Cuál será la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalen distrito La Esperanza – Trujillo. marzo – agosto 2020?

Los objetivos de la investigación fueron:

Objetivo general

- Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalen distrito La Esperanza – Trujillo. marzo – agosto 2020.

Objetivos específicos

- Identificar los patrones de uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano nuevo Jerusalen distrito La Esperanza – Trujillo. marzo – agosto 2020.
- Determinar la prevalencia puntual de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalen distrito La Esperanza – Trujillo. marzo – agosto 2020.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Ateshim et al, En el año 2017, en Eritrea. El objetivo de este estudio es evaluar la prevalencia del uso con antibióticos en los pobladores de Asmara septiembre-noviembre de 2017, Este estudio fue de corte transversal, descriptivo y diseño no experimental, se reclutó a un total de 580. donde obtuvo como Resultados la prevalencia del uso con antibióticos en este estudio fue del 45,1%. El 84,1% utilizó amoxicilina. La infección de la herida (17,9%) y el dolor de garganta (13,9%) fueron las quejas más reconocidas. Se concluye que, aunque la mayoría de los encuestados consideraba que el uso de antibióticos es una práctica inapropiada, aproximadamente la mitad de ellos la practicaba de todos modos ⁽¹⁰⁾.

Salazar et al, en el año 2017, Venezuela. En su estudio de prevalencia con antibióticos en los pobladores de la ciudad de Cuenca, 2017. Con el objetivo de determinar la prevalencia de antibióticos en los adultos de 18 hasta los 64 años, en la ciudad de Cuenca. Este fue de tipo estudio descriptivo, de corte transversal. El cálculo del tamaño de la muestra se efectuó con una población de 329,928 habitantes (INEC, 2010), el tamaño de la muestra fue de 419 participantes. La prevalencia con antibióticos fue del 49,4%. Se concluyó que la automedicación con antibióticos en la ciudad de 7 Cuenca es alta y se relaciona con investigaciones reportadas en países en vías de desarrollo ⁽¹¹⁾.

Bustamante (2017), realizó una investigación que fue de corte transversal, nivel descriptivo y diseño no experimental, sobre prevalencia del uso de antibióticos en Huanchaco, que tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de huanchaco en el distrito de Trujillo. En la investigación encuestó a 212 personas obteniendo como resultado la forma farmacéutica más frecuente fueron las tabletas con un 77,66%, los genéricos con un 72,33% fueron los más preferidos, siendo el más utilizado la amoxicilina con un 50,97%. concluyo que la prevalencia puntual fue de 89% en función de factores y los patrones de uso, valor que se considera de referencia para su posterior estudio ⁽¹²⁾.

Sacramento et al, en un estudio realizado en los pobladores del Trapecio, II etapa. Chimbote en el 2016, este estudio fue de corte transversal, nivel descriptivo y diseño no experimental, donde tuvo como resultado, una prevalencia del 78.8% de uso de antibióticos, siendo las infecciones de las vías respiratorias 43.2 %, el motivo de uso más frecuente y la amoxicilina, el antibiótico más consumido. Las farmacias y boticas son los principales lugares donde los pobladores acuden para atender sus problemas de salud y donde adquieren los antibióticos 59.1% y la amoxicilina con un 66.9 % fue el más consumido respectivamente. En este estudio los investigadores concluyen que los factores socioeconómicos y patrones de uso muestran a la población en estudio con un importante riesgo de fragilidad respecto al uso de antibióticos ⁽¹³⁾.

Ecker. et al, en Lima en el año 2016, realizó una investigación de tipo descriptiva, de corte transversal, sobre la prevalencia de antibióticos donde obtuvo como resultado que la prevalencia de compra sin receta fue de 13%; 1.7% por automedicación y 11.3% por indicación del farmacéutico. El 66.7% de los medicamentos para tratar resfrío fueron antibióticos de los cuales 56.9% tenían receta. La amoxicilina fue el medicamento más consumido con un 51.5% y el trimetoprim-sulfametoxazol segunda con un 20.6%. El 60% de los casos eran ficticios de resfrío común, el 76% eran broncoespasmo, en el 44% de los de diarrea acuosa y en el 76% de los casos de disentería, el farmacéutico indicó un antibiótico ⁽¹⁴⁾.

Quispe, en el año 2015 en el distrito de Huanchaco – Trujillo, realizó un estudio de tipo descriptiva, de corte transversal, tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Los Huertos. Donde obtuvo como resultado que el 90 % usaron antibióticos, la forma farmacéutica más frecuente fueron las tabletas con un 34 %, los genéricos con un 60 % fueron los más preferidos, siendo el más utilizado la amoxicilina con un 80%. El 57,6 % de las personas se atienden en farmacias privadas, el 64 % adquieren los antibióticos para infecciones respiratorias y fue el motivo más frecuente por el cual los pacientes consumieron antibióticos. Concluyendo que prevalencia de uso de antibióticos en dicha población fue de 90%, valor que se considera de referencia para posteriores estudios ⁽¹⁵⁾.

Zevallos, en un estudio descriptivo de corte transversal realizado en el año 2015 en el asentamiento Humano La Molina del distrito Nuevo Chimbote, que tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antibióticos, donde obtuvo un resultado de una prevalencia de uso de antibiótico en un 66%, las infecciones de las vías respiratorias altas (51,6 %) fueron el motivo de uso más frecuente, y amoxicilina, el antibiótico más consumido, con la preferencia de los genéricos. Las farmacias y boticas fueron los principales lugares a donde acuden para atender sus problemas de salud y donde adquieren los antibióticos (69,4 % y 66,4 %, respectivamente) ⁽¹⁶⁾.

Baltodano, en el año 2015, en Trujillo. La presente investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de uso de antibióticos en pobladores de la urbanización El Bosque de la ciudad de Trujillo durante el periodo de abril a junio del 2015. La investigación es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo y diseño no experimental. Para la estimación de la muestra se consideró la prevalencia de 25% aplicando 250 encuestas. El 36.8% usaron antibióticos para infecciones de vías respiratorias, la forma farmacéutica más frecuente fueron las tabletas con 72%. El antibiótico más utilizado fue la amoxicilina con un 31.6% y el 68% de los pobladores se atienden en hospitales y/o centros de salud. Se concluye que la prevalencia puntual y la prevalencia de vida, del uso de antibióticos fueron 39.2% y 64%, respectivamente, valor que se considera de referencia para estudios posteriores ⁽¹⁷⁾.

2.2 Bases Teóricas de la investigación

USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS

Implica que los pacientes reciban los medicamentos adecuados a sus necesidades clínicas, con las dosis que sean precisas en el periodo de tiempo debidamente apropiado. Todo ello con el menor coste posible para ellos y para nuestra comunidad, No obstante, también nos dice que más de la mitad de los medicamentos se prescriben, dispensan o los venden de una manera inapropiada considerando que más de la mitad de los pacientes no los toman adecuadamente ⁽¹⁸⁾.

Decimos que el uso racional de los medicamentos es un proceso que implica la prescripción adecuada de los medicamentos, teniendo la disponibilidad apropiada de los medicamentos tanto eficaces, seguros, y de una buena calidad comprobada en la relación costo- beneficio tanto en algunas condiciones de conservación, almacenamiento, dispensación y administración ⁽¹⁹⁾.

ANTIBIÓTICOS

Son fármacos derivados por completo o en su parte, tanto de bacterias o mohos y son empleados para tratar infecciones bacterianas, los antibióticos no solo acaban con los microorganismos también detienen su reproducción conllevando a la facilitación y expulsión por parte de nuestras defensas de nuestro organismo ^(20,21).

RESISTENCIA BACTERIANA

Es la capacidad que tiene las bacterias en lograr tolerar la secuela que le provoca un antibiótico. Particularmente las bacterias que primero eran vulnerables y sensibles a los efectos de los medicamentos antimicrobianos y que luego ya no lo son. Esto suele ocurrir cuando un microorganismo no responde a un antimicrobiano al que originalmente era sensible. Estos microorganismos pueden sobrevivir a la presencia

de estos medicamentos, de tal forma que los tratamientos de primera línea dejan de ser eficaces aumentando el riesgo de propagación ⁽²²⁾.

REACCIÓN ADVERSA

Es cualquier respuesta al uso de un medicamento que sea nociva y no intencionada, y que se produce a dosis normalmente administradas en seres humanos con fines de diagnóstico, profilaxis, tratamiento o modificación de una función fisiológica ⁽²³⁾.

AUTOMEDICACIÓN

Es cuando utilizamos medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención del médico, ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento. Para la (OMS), la automedicación es un componente del autocuidado, el cual es definido como el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud. La automedicación compromete una serie de riesgos para la salud que en muchos casos son desconocidos por los ciudadanos, conlleva riesgos implícitos como reacciones adversas y en algunos casos intoxicación ⁽²⁴⁾.

PREVALENCIA

La prevalencia (P) es una herramienta de medición que es utilizada generalmente para estadísticas médicas. La prevalencia mide y evalúa la proporción de personas de una determinada población que presentan alguna patología o evento en algún momento o periodo de tiempo determinado. Esta unidad de medida es más útil en diferentes estudios orientados a la planificación de servicios sanitarios, o como un indicador de algún evento o hecho trascendental que quede registrado como referencia para estudios posteriores ⁽²⁵⁾.

Prevalencia puntual: número de casos de un evento de salud en un tiempo determinado.
Por ejemplo, una encuesta le preguntará si actualmente está usando Antibióticos⁽²⁶⁾.

III. HIPOTESIS

Implícita

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

El presente estudio de investigación fue de tipo descriptivo, observacional y de corte transversal, de nivel cuantitativo.

El presente estudio de investigación es de diseño no experimental que busca medir la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalen distrito La Esperanza-Trujillo, marzo-agosto 2020.

4.2 Población y muestra

Población

En el presente estudio fue realizado en el asentamiento humano Nuevo Jerusalen, del distrito La Esperanza.

El distrito La Esperanza es uno de los once distritos que conforman la provincia de Trujillo, ubicada en el departamento de La Libertad, bajo la administración del gobierno regional de La Libertad, en el Perú.

Para determinar el tamaño de la muestra, la población en estudio estaba constituida por 10200 pobladores en dicho asentamiento humano. Según datos obtenidos por la municipalidad distrital de la Esperanza, estos datos se reemplazaron en la fórmula de duffau, la cual nos dio un resultado de 280 pobladores a aplicarles la encuesta⁽²⁷⁾.

Muestra

Se aplicó una encuesta a los pobladores del asentamiento humano Nuevo

Jerusalén del distrito de La Esperanza, de la provincia de Trujillo, durante el periodo de marzo- agosto 2020

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

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

Donde:

n = tamaño de la muestra

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

P = Prevalencia de las características en la población, para este caso será de 25% según Tafur del año 2018, valor que es considerado como referencia en el estudio.

Q = 100– P

d = Precisión de error 5%

N = Población total

$$n = \frac{(1.96)^2 \times (25) \times (75) \times (10200)}{(5)^2 (10200 - 1) + (1.96)^2 \times (25) \times (75)}$$

n = 280 pobladores

Criterios de inclusión

- Pobladores mayores de 18 años
- Pobladores que utilizaron medicamentos en los últimos 6 meses
- Disposición a participar voluntariamente
- Personas que sepan leer y escribir. Capacidad de comprensión

Criterios de exclusión

- Pobladores que no colaboraron con el estudio de investigación
- Pobladores con enfermedades terminales y/o mentales
- Pobladores que no faciliten información

4.3 Definición y operacionalización de variables y los indicadores

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Patrones de uso	Antecedentes mórbidos	Malestar que motiva al consumo de antibióticos	Encuesta aplicada	Porcentaje de frecuencia de casos.	Cuantitativo de razón
	Medicamentos	Antibióticos consumidos por la población en estudio.			
	Lugar donde se atienden	Lugar donde acuden tales como farmacia o cadena de boticas, Hospital, consultorio particular, otros			
Prevalencia de Antibióticos	Prevalencia puntual	Proporción de individuos que presentan la característica en común en un tiempo específico real.	Encuesta aplicada	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón

4.4 Técnicas e instrumentos

Para la obtención de datos de esta investigación se utilizó la técnica de la entrevista, y el instrumento fue la encuesta online, el cual midió la prevalencia del uso antibióticos en los pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalem.

Técnicas: La recolección de información fue de manera online entregándoles el link de la encuesta Google drive, en el cual se le explico al poblador los objetivos de la investigación. Luego procedieron a aceptar el consentimiento informado para proceder con el llenado de la encuesta. Se acudió al asentamiento humano Nuevo Jerusalem por un periodo de tres horas, los días sábados, debido a la cuarentena no se logró llegar a completar la muestra establecida, por el temor al contagio y adquirir el covid-19.

Instrumento: Se utilizó el instrumento que fue validado por el juicio de expertos (ver anexo III), el cual estuvo dividido de la siguiente manera:

-Antecedentes generales: se consideró la edad, genero, grado de instrucción y su nivel de ingresos.

-Antecedentes mórbidos: estuvo conformada por los problemas de salud que los pobladore refieran haber tenido en los últimos seis meses, lugar donde acudió para su problema de salud.

-Uso de medicamentos: uso de medicamentos, formas farmacéuticas, tiempo por el que tomo este medicamento, dosis y frecuencia del uso de ese medicamento.

4.5 Plan de análisis

Los datos fueron registrados en el programa de Microsoft Excel, siendo estos procesados con la ayuda de herramientas estadísticas descriptivas y de análisis, para su posterior análisis e interpretación.

El procesamiento de datos se ejecutó en el programa informático Microsoft Excel. Una vez completado este proceso con los resultados consolidados, intentaremos dar respuesta a las preguntas que motivaron la realización de esta investigación

4.6 Matriz de Consistencia

Titulo	Enunciado del Problema	Objetivos generales y específicos	Hipótesis	Tipo y nivel de investigación	Variables	Definición operacional	Indicadores y escala de medición	Plan de análisis
<p>PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO JERUSALEN DISTRITO LA ESPERANZA – TRUJILLO. MARZO – AGOSTO 2020</p>	<p>¿Cuál es la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano nuevo Jerusalen distrito La Esperanza – Trujillo. Marzo – agosto 2020?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>-Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalen distrito La Esperanza – Trujillo. Marzo – agosto 2020.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>- Identificar los patrones de uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalen distrito La Esperanza – Trujillo. Marzo – agosto 2020.</p> <p>-Determinar la prevalencia puntual de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalen distrito La Esperanza – Trujillo. Marzo – agosto 2020.</p>	<p>Hipótesis Implícita</p>	<p>Descriptiva, de corte transversal y no experimental</p>	<p>Patrones de uso</p> <p>Prevalencia de antibióticos</p>	<p>Encuesta aplicada</p>	<p>Frecuencia porcentual</p>	<p>Los datos se organizaron en tablas de frecuencias absolutas y relativas porcentuales y luego fue presentado en tablas para su posterior análisis e interpretación para procesar los datos se realizó mediante el software Microsoft Excel.</p>

4.7 Principios éticos

En la presente investigación se trabajó con el Código de ética de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote versión 004, donde se tuvo en cuenta lo siguiente ⁽²⁹⁾:

Protección de las personas: Las personas que son partícipes de nuestra investigación no podrán ser expuestas al público, considerando su dignidad humana, su identidad, diversidad, confidencialidad y la privacidad.

Libre participación y derecho a estar informado: Los involucrados en la investigación deben estar bien informados sobre la investigación y sobre los que se hará en cada momento de la investigación y que finalmente deberán ser compartidos estos datos con ellos mismo.

Beneficencia no maleficencia: Se tuvo en cuenta evitar hacer daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios de la investigación.

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

Buenas prácticas de los investigadores: El investigador estuvo consiente de su responsabilidad frente la sociedad. Las cuales no deberán ser delegadas a otras personas, también se guardó la debida confidencialidad sobre los datos de las personas involucradas en la investigación.

Integridad científica: El investigador tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; Asimismo, el investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 1

Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de antibióticos en los pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalen en el distrito La Esperanza-Trujillo. Marzo-agosto 2020

CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS	SI		NO		TOTAL
	N	%	N	%	
PREVALENCIA PUNTUAL	125	89	15	11	140

Fuente: Encuesta de prevalencia de uso de antibióticos

TABLA 2

Distribución porcentual según antecedentes mórbidos en relación al uso de antibióticos por los pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalen en el distrito La Esperanza-Trujillo. Marzo-agosto2020

Antecedentes mórbidos	N	%
Infecciones respiratorias	103	73.57
Infecciones gastrointestinales	5	3.57
Infección urinaria	17	12.14
Ninguna	15	10.71
Total	140	100

Fuente: Encuesta de prevalencia de uso de antibióticos

TABLA 3

Distribución porcentual de los antibióticos más utilizados por los pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalen en el distrito La Esperanza-Trujillo. Marzo-agosto2020

Antibióticos más consumidos	N	%
Amoxicilina	67	53.60
Azitromicina	35	28.00
Ampicilina	7	5.60
Ciprofloxacino	5	4.00
Clotrimazol	4	3.20
Otros	7	5.60
Total	125	100

Fuente: Encuesta de prevalencia de uso de antibióticos

TABLA 4

Distribución porcentual según el lugar donde se atienden sus problemas de salud los pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalen en el distrito La Esperanza-Trujillo. Marzo-agosto2020

Lugar donde se atienden	N	%
Farmacia o cadenas de boticas	89	63.57
Hospital	23	16.43
Consultorio particular	25	17.87
Otros	3	2.14
Total	140	100

Fuente: Encuesta de prevalencia de uso de antibióticos

5.2 Análisis de resultados

En la tabla 1, se evidencia la prevalencia puntual del uso de antibióticos en los pobladores encuestados es de 89%, este resultado concuerda con Bustamante, que realizó una investigación en donde la prevalencia puntual fue de 89% en los pobladores de huanchaco distrito Trujillo. Al comparar los resultados encontrados en la presente investigación con otros autores, se observa que hay una elevada prevalencia en el uso de antibióticos por las poblaciones, por lo que se debe tomar consideraciones para disminuir este problema, ya que hay un alto consumo de antibióticos ⁽¹²⁾.

En la tabla 2, se observan los principales problemas de salud, relacionados al uso de antibióticos siendo las infecciones respiratorias el más frecuente con un 73.57%. Este problema de salud puede ser de origen viral o bacteriano, estos datos tienen relación a los resultados obtenidos por Sacramento, el mismo que se realizó en el año 2016 en los pobladores del trapecio II etapa, Chimbote. En el que señala que el 43.2% de éstos hacen uso de antibióticos por infección respiratoria. Al comparar con nuestro resultado obtenido fue mucho mayor debido a la estación climática de invierno además por la presencia del covid-19 que muchos pobladores tuvieron síntomas de gripe o resfrío a causa de dicho virus es por ello que se ve reflejado en la prevalencia del consumo de los antibióticos ⁽¹³⁾.

En la tabla 3, se observa que el antibiótico más usado en la población del asentamiento humano Nuevo Jerusalen distrito La Esperanza-Trujillo.Marzo-agosto 2020 es la Amoxicilina, con un 53.60%, resultados que se asemejan a otro estudio realizado en lima por Ecker en el 2016, donde el 51.5% de la población compra amoxicilina por ser un medicamento de primera línea, para tratar infecciones. De estos resultados se deduce que los pobladores consumen amoxicilina talvez por ser un medicamento de primera línea para el tratamiento de infecciones que es recomendado con frecuencia por el profesional de salud, además con la enfermedad del covid-19 la población preocupada por no caer en un cuadro grave comenzó a consumir los antibióticos confundiendo los síntomas de una gripe con los síntomas del covid-19 ⁽¹⁴⁾.

En la tabla 4, se refleja el lugar de preferencia de los pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalen distrito La Esperanza el 63.57 % de pobladores acuden a una farmacia a atender su malestar con el fin de reducir sus complicaciones y el 16.43% de pobladores acuden a un Hospital o Posta a atender sus problemas de salud, y solo el 17.86% se atienden en un consultorio privado, mientras que el 2.14% prefieren otro tipo de atención, estos datos tienen relación a los resultados obtenidos por Quispe. El mismo que se realizó en el año 2015 distrito Huanchaco-Trujillo, en los pobladores del sector los huertos. Concluye que el lugar donde acuden atender su malestar de salud es a la farmacia con un 57.6% esto se debe a que los pobladores no cuentan con los recursos para ir a un consultorio médico y con la presencia del covid-19 las postas los hospitales estaban saturados de pacientes es por ello que los pobladores optaron por acudir a atender su problema de salud a la farmacia. ⁽¹⁵⁾.

VI. CONCLUSIONES

- De acuerdo a los patrones de uso de los pobladores que fueron encuestados en el asentamiento humano Nuevo Jerusalen, para su problema de salud relacionados con las infecciones respiratorias fueron en un 73.57%, donde el 63.57% atiende su problema de salud en una farmacia, siendo el antibiótico más consumido la amoxicilina con un 53.60%.
- La prevalencia puntual con respecto al uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalen distrito La Esperanza-Trujillo, durante los meses de marzo y agosto del 2020 fue de 89 % valor que se considera de referencia para estudios posteriores.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Realizar estudios comparativos de consumo en la misma zona en distintos periodos de tiempo.
- Mejorar la técnica e instrumentos de recolección de datos, con la finalidad de recaudar más información que identifique alguna otra realidad problemática.
- Orientar y concientizar a la población sobre las consecuencias a las que conllevaría el uso y abuso indiscriminado de antibióticos, así como la importancia de cumplir con la dosificación y frecuencia de administración recomendada por el profesional de la salud (médicos y químicos farmacéuticos).
- Organizar campañas de concientización sobre el uso irracional de medicamentos y antibióticos.
- Elaborar un material didáctico que promueva el uso racional de antibióticos entre la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alvo A, Téllez, V. Sedano, C. Fica, A. Conceptos básicos para el uso racional de antibióticos en otorrinolaringología. Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello vol.76 no.1 Santiago abr. 2016. [Consultado el 03 de octubre del 2019]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162016000100019.
2. Angles, E. Uso racional de antimicrobianos y resistencia bacteriana ¿hacia dónde vamos? Rev Med Hered vol.29 no.1 Lima enero. 2018. [Consultado el 03 de octubre del 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2018000100001
3. Ciro M. Uso racional de antibióticos. Lima-Perù, 3ed. Ed. Logarfrac S.A.C. enero 2016 [Citado 17 de julio del 2021]. Disponible en: <http://cmp.org.pe/wpcontent/uploads/2016/06UsoRacionalAntibioticos.pdf>.
4. Waldo Belloso. Historia de los antibióticos. Revista del Hospital italiano 2016[citado 16 de Marzo del 2019];Disponible en:www.Hospitallitaliano.org.ar/multimedia/arcttachs/47/docu`0mentos/7482_102bellosos.pdf.
5. OMS. [Internet]. Resistencia a los antibióticos. Febrero 2018. [consultado 20 de Julio 2021].Disponible en:<http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos>.

6. OMS [Internet]. Resistencia a los antimicrobianos. [citado 20 de Julio 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/antimicrobial-resistance/global-action-plan/es/>.
7. García J, Atuch N. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. España, Rev. Educaciòn Mèdica, [En Internet], Junio 2017,2018. (Pag.1-6). [Citado el 25 de septiembre del 2021], Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317301432>.
8. OMS. [Internet]. Resistencia a los antibióticos. Febrero 2018 [consultado 20 de Julio 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/Resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos>.
9. Peñaranda, I. Uso racional de antibióticos. Rev. bol. ped. v.50 n.3 La Paz 2015. [Consultado el 03 de octubre del 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752011000300001.
10. Guzmán, C. Análisis de usos y resistencia a antibióticos en una UCI de Montería, Colombia. Camilo Guzmán-Terán. Rev. Méd. Risaralda.24(5). Mayo 2018. [Consultado el 03 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v24n2/0122-0667-rmri-24-02-75.pdf>.
11. Organización Mundial de la Salud. Resistencia a los antibióticos. [Consultado el 03 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%c3%b3ticos>.

12. Chanvatik S, Kosiyaporn H, Lekagul A, Kaewkhankhaeng W, et al. Conocimiento y uso de antibióticos en Tailandia: una encuesta nacional de pobladores de 2017. *Pubmed [Internet]*.14(8). agosto de 2019 [Citado 17 de julio del 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31398242/>.
13. Salazar T, Ochoa A, Encalada D, Quizhpe. Prevalencia de antibióticos en la población de la ciudad de Cuenca, 2016-2017. *Redalyc [Internet]*.36(4). noviembre 2017. (Pag.1360-136). [Citado el 20 de septiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/559/55952806006.pdf>.
14. Bustamante M. Prevalencia del uso de antibióticos en la población del sector I Ramón Castilla distrito de Huanchaco - Trujillo, mayo - setiembre 2017. [Tesis]. ULADECH. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035214>.
15. Sacramento M, et al. Prevalencia de uso de antibióticos en pobladores del Trapecio, II etapa. Chimbote, 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1615>.
16. Ecker Lucie, Ruiz Joaquín, Vargas Martha, Del Valle Luis J, Ochoa Theresa J. Prevalencia de compra sin receta y recomendación de antibióticos para niños menores de 5 años en farmacias privadas de zonas periurbanas en Lima, Perú. *Rev. perú. med. exp. salud pública [Internet]*.33(2).Abril 2016.(Pag.215-223).[citado el 15 de junio del 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/>

scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342016000200004&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2152>.

17. Quispe I., Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Los Huertos - Distrito De Huanchaco – Provincia De Trujillo – departamento de La Libertad. Abril – Mayo 2015. [Tesis]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038689>.

18. Liz Zevallos, Prevalencia de uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano La Molina, Nuevo Chimbote. 2015. Disponible en: [http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view File/853/515](http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/File/853/515).

19. Baltodano R. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización El Bosque – Trujillo. Abril – junio 2015. [Tesis]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1455/PREVALENCIA_FACTORES_SOCIODEMOGRAFICOS_BALTODANO_ULLOA_ROCIO_DEL_PILAR.pdf?sequence=1.

20. Ministerio de Salud de Chile. Uso racional de medicamentos: una tarea de todos. Santiago de Chile; 2015. [consultado el 18 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>

21. WHO. Global Strategy for Containment of Antimicrobial Resistance. What [Internet]. 2016 [Citado el 18 de octubre del 2020]. Disponible en: www.who.int/drugresistance/WHO_Global_Strategy_English.pdf.
22. Toro C. ¿Qué son los Antibióticos?. 415(1). marzo 2015. Available from: http://www.sfhp.org/files/member_materials/health_education/fact_sheets/antibiotics_ESA.pdf.
23. Manual MSD. Antibióticos. [consultado el 18 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/espe/hogar/infecciones/antibi%C3%B3ticos/antibi%C3%B3ticos>.
24. WHO. Qué es la Resistencia a los antimicrobianos. Who. Int [Internet]. julio 2017 [Citado el 19 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/75/es>.
25. Tarragó S, Hernández R, Gil L. La Farmacovigilancia en Cuba y la Infranotificaciones de Reacciones Adversas a los Medicamentos. Horizonte sanitario [Internet]. 17(1).Junio 2019. (Pag.1-9). [consultado el 18 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v18n1/2007-7459-hs-18-01-7.pdf>

26. Numero ENE. Automedicación: Riesgos y beneficios. Cadime [Internet]. 12(2) Mayo 2015. (Pag. 17–20). [citado el 06 de agosto del 2020]. Disponible en: http://www.cadime.es/docs/bta/CADIME_BTA_1996_12_5.pdf.
27. Hospital universitario Ramón y Cajal [Internet], Prevalencia. [Citado 20 julio 2018]. Disponible en: http://www.hrc.es/bioest/Medidas_frecuencia_2.html.
28. Sans S, Paluzie G, Puig T, Balañá L. Prevalencia del consumo de medicamentos en la población adulta de Cataluña. Gac Sanit 2015, 16(2). Abril 2015. (Pag. 121-130). [citado el 13 de marzo del 2019]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112002000200005&lng=es.
29. Municipalidad Distrital de la Esperanza- Trujillo. Población Demográfica. Trujillo. [citado el 15 de marzo del 2019]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112002000200005&lng=es.
30. Duffao G. Tamaño muestral en estudios Biomédicos. Rev. chil. pediatr. 2016. 70(4). Agosto 2016. (Pag. 314-324). Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41061999000400009&script=sci_arttext
31. ULADECH. Código de Ética para la Investigación. Versión 004. Consejo universitario con resolución N° 0037-2021-CU-Uladech. 2021. Disponible en: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/pol%C3%ADtica%20del%20servicio%20antiplagio%20V004.pdf>.

ANEXOS

ANEXO I

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFOMADO

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN
POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO
JERUSALEN LA ESPERANZA-TRUJILLO. MARZO –
SEPTIEMBRE 2020**

INVESTIGADOR RESPONSABLE: CORDOVA CASTILLO JISSEL ELENA

Le invito a participar en un programa de investigación médica para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que Usted toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quién le recomendó, donde los adquirió, etc. Si usted decide participar, llenaremos el formulario, que contiene 13 preguntas relacionadas al uso de medicamentos entre marzo y agosto del presente año. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con el de los demás participantes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso y toda la información que usted proporcione será confidencial y solo con fines académicos

Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy

Nombre: -----

DNI: -----

Firma del paciente:-----

ANEXO II

CUESTIONARIO

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN LOS POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO JERUSALEN DISTRITO LA ESPERANZA
– TRUJILLO. MARZO – AGOSTO 2020

I. DATOS GENERALES:

1. **Edad:**

18-39	
40-59	
60 a más años	

2. **Sexo:**

Masculino	
Femenino	

3. **Grado de instrucción:**

Primaria	
Secundaria	
Superior	
Sin instrucción	

4. **¿Cuánto dinero gasta usted mensualmente en medicamentos para la infección?**

menor a 20 soles		De 50 a 100	
De 20 a 50 soles		Mayor de 100	

II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES

5. **Mencione qué problemas de salud o malestar ha tenido usted. Entre marzo y septiembre**

6. **¿Dónde acudió para atender su malestar o problema de salud?**

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

7. **¿Usted adquiere medicamentos por recomendación de?**

Medico
Químico farmacéutico
Otros profesionales de la salud
Familiar, vecino, amigo

8. ¿Dónde acude a comprar sus medicamentos?

Minsa

--

EsSalud

--

Farmacia/Botica

--

III. USO DE MEDICAMENTOS:

9. ¿Ha tomado antibióticos en los últimos 6 meses?

SI

--

 NO

--

10. ¿Qué forma farmacéutica tenía el medicamento que uso para curar su infección?

Tabletas y cápsulas

--

 jarabe y suspensión

--

inyectables

--

 óvulos

--

11. ¿Qué antibióticos utiliza con más frecuencia?

Amoxicilina

--

 Ampicilina

--

Sulfametoxazol

--

 Ciprofloxacino

--

Azitromicina

--

12. ¿Por cuantos días tomo el medicamento para curar su infección?

1 día

--

 4 a 7 días:

--

2 a 4 días

--

 7 a más

--

13. ¿Cuántas veces al día tomo el medicamento para curar su infección?

1 vez al día

--

 3 veces al día

--

2 veces al día

--

 4 veces al día

--



Sección 1 de 3

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVA JERUSALEN, DISTRITO LA ESPERANZA - TRUJILLO. MARZO- AGOSTO 2020
INVESTIGADOR RESPONSABLE: CORDOVA CASTILLO JISSEL ELENA
CELULAR: 981540753

I. DATOS GENERALES

Descripción (opcional)

DNI *

Texto de respuesta breve

1. Edad *

- 18-39
- 40-59
- 60 a más años

2. Sexo *

- Masculino

II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES

Descripción (opcional)

5. Mencione qué problemas de salud o malestar ha tenido usted. Entre marzo y agosto *

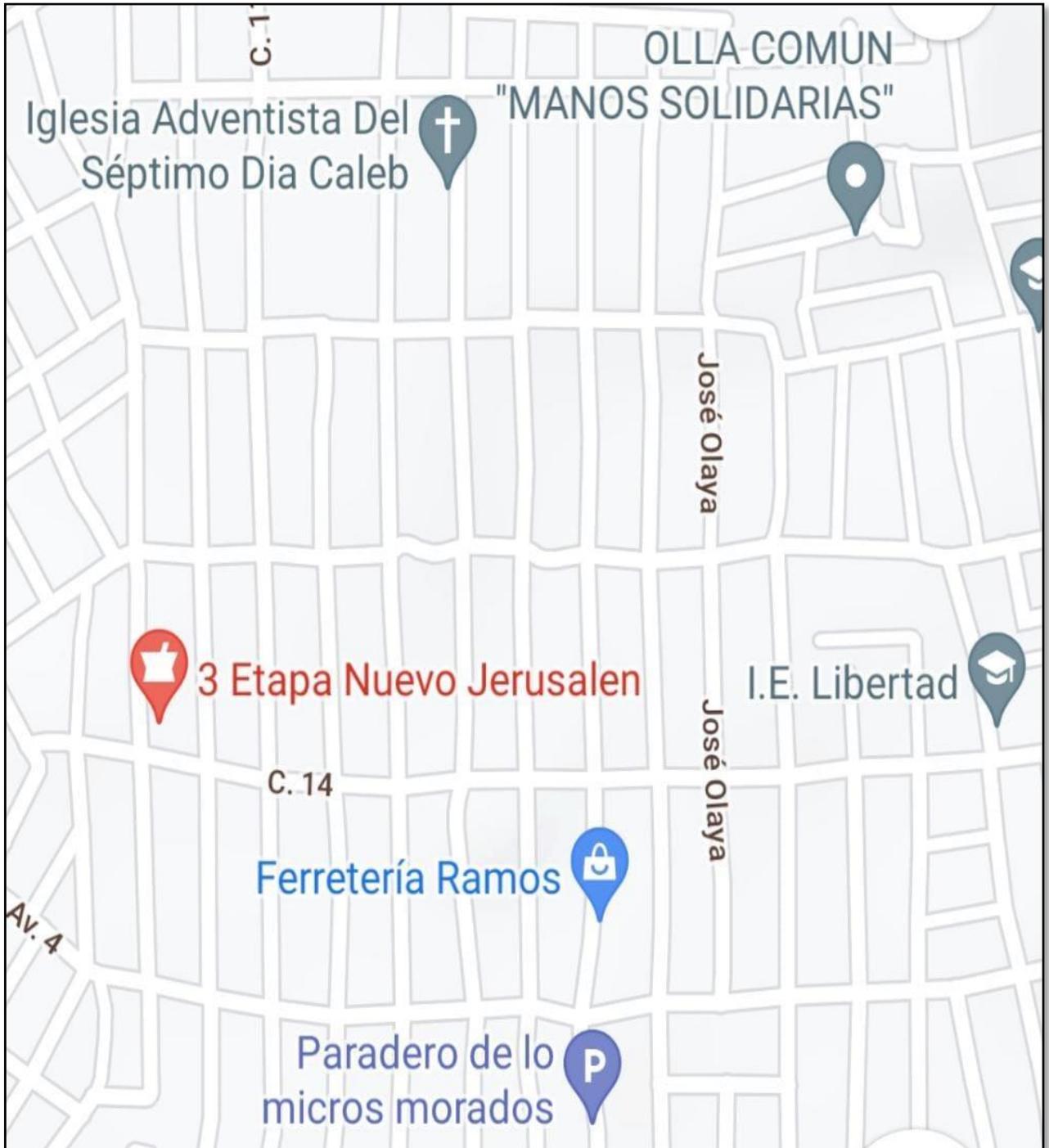
Texto de respuesta largo

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

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

7. Usted adquiere medicamentos por recomendación del *

ANEXO III
MAPA DE LA HUBICACION DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO
JERUSALÈN- LA ESPERANZA



ANEXO IV

FOTOS REALIZANDO LA ENCUESTA EN LOS POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO JERUSALEN DISTRITO LA ESPERANZA
– TRUJILLO. MARZO – AGOSTO 2020

