

---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIOTICOS EN  
PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD BELLAVISTA  
DISTRITO LA ESPERANZA-TRUJILLO. ABRIL-  
AGOSTO 2020**

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

**AUTORA**

**LOPEZ BOCANEGRA NATHALIE MADELEINE**

**ORCID: 0000-0002-8221-0428**

**ASESOR**

**LEAL VERA, CESAR ALFREDO**

**ORCID: 0000-0003-4125-3381**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Lopez Bocanegra, Nathalie Madeleine

ORCID: 0000-0002-8221-0428

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

### **ASESOR**

Leal Vera, César Alfredo

ORCID: 0000-0003-4125-3381

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

### **JURADO**

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

## **JURADO EVALUADOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACION**

Mgtr. Teodoro Walter, Ramírez Romero  
**Presidente**

Mgtr. Nilda María, Arteaga Revilla  
**Miembro**

Mgtr. Matilde Anais, Matos Inga  
**Miembro**

Mgtr. Cesar Alfredo Leal Vera  
**Docente Tutor Investigador**

## **AGRADECIMIENTO**

*A Dios por ser mi guía en cada momento de mi vida.*

*A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, por haberme aceptado ser parte de ella, por darme la oportunidad de forjarme como profesional y poder realizar mi proyecto de investigación.*

*A mis docentes de la Escuela de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote- sede Trujillo pilares fundamentales en mi desarrollo como persona y profesional, por estar siempre prestos a brindarme apoyo, conocimiento, consejos.*

## **DEDICATORIA**

### ***A mi madre Sofia:***

*Agradezco a mi madre de manera muy especial por la confianza y apoyo que en mi deposito en cada una de mis decisiones, por enseñarme que si lo quiero lo puedo lograr.*

### ***A mis hermanas Lizeth y María:***

*Porque siempre me brindan su apoyo incondicional.*

## **RESUMEN**

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antibióticos en los pacientes del Centro de Salud Bellavista, distrito La Esperanza, Trujillo durante el periodo de Abril a Agosto 2020. La investigación fue de nivel descriptivo de diseño no experimental, de corte transversal. Donde la muestra estuvo conformada por 289 pacientes entre los 18 y 60 años de ambos sexos a quienes se les aplicó un cuestionario virtual. Los resultados obtenidos según patrones de uso son el 31.4% de pacientes consumen antibióticos para el tratamiento de infecciones respiratorias, la forma farmacéutica más frecuente de uso fueron las tabletas con un 90.5%, el antibiótico de mayor uso fue la amoxicilina con un 38,4%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de antibióticos es de 63,7%, valores que se consideran de referencia para estudios superiores.

**Palabras claves:** Antibióticos. Prevalencia, uso de medicamentos

## **ABSTRACT**

The present research work was carried out with the objective of determining the prevalence of antibiotics in patients of the Bellavista Health Center, district of La Esperanza, Trujillo during the period from April to August 2020. The research was descriptive, of non-experimental, cross-sectional design. Where the sample consisted of 289 patients between 18 and 60 years of both sexes to whom a virtual questionnaire was applied. The results obtained according to use patterns are 31.4% of patients consume antibiotics for the treatment of respiratory infections, the most frequent pharmaceutical form of use was tablets with 90.5%, the most widely used antibiotic was amoxicillin with 38.4% %. It is concluded that the specific prevalence of the use of antibiotics is 63.7%, values that are considered as reference for higher studies

**Keywords:** Antibiotics, prevalence, use of medication

## CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO .....	ii
HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR.....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
RESUMEN .....	vi
CONTENIDO .....	viii
ÍNDICE DE TABLAS .....	ix
I. INTRODUCCION.....	1
II. REVISION DE LITERATURA.....	4
III. HIPÓTESIS .....	11
IV. METODOLOGIA.....	12
4.1. Diseño de la investigación.....	12
4.2. Población y muestra .....	12
4.3. Definición y Operacionalización de variables.....	14
4.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	15
4.5. Plan de análisis .....	16
4.6. Matriz de consistencia .....	17
4.7. Principios éticos.....	18
RESULTADOS .....	19
5.1 Resultados.....	19
5.2 Análisis de resultados .....	23
CONCLUSIONES .....	26
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	27
ANEXOS .....	33



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Frecuencia porcentual según antecedentes mórbidos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Bellavista, distrito la Esperanza-Trujillo en el periodo. Abril-Agosto 2020.....	20
Tabla 2 Frecuencia porcentual según la forma farmacéutica en relación al uso de antibióticos en pacientes en el Centro de Salud Bellavista, distrito la Esperanza-Trujillo. Abril-Agosto 2020. ....	21
Tabla 3 Frecuencia porcentual de antibióticos más consumidos en pacientes en el Centro de Salud Bellavista, distrito la Esperanza-Trujillo en el periodo Abril-Agosto 2020.....	22
Tabla 4 Frecuencia puntual del uso de antibióticos en pacientes en el Centro de Salud Bellavista, distrito la Esperanza-Trujillo en el periodo Abril-Agosto 2020..	23

## **I. INTRODUCCION**

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) define el abuso de antibióticos como la ausencia de una receta de un profesional de la salud que indique a los pacientes que tomen antibióticos, es decir que puede hacerlo por automedicación o recomendación de un farmacéutico que lo más probable es que reciba innecesariamente el antibiótico o una dosis que no es la correcta por un proceso viral pero hay que tener en cuenta que no en todos los casos se necesita antibiótico por más que sea una infección <sup>(1)</sup>.

Un gran porcentaje de la población usa antibióticos y esto ha provocado la propagación de resistencia bacteriana en los organismos de la comunidad, las consecuencias resultantes amenazan la eficacia de los métodos de tratamiento actuales utilizados para tratar diversas infecciones en hospitales o comunidades. De manera similar, debido al aumento de la resistencia bacteriana, el uso inadecuado de antibióticos puede causar graves problemas de salud pública, aumentando así la mortalidad y la mortalidad por enfermedades infecciosas. <sup>(1,2)</sup>.

Los antibióticos son muy prevalentes en la comunidad, por varias razones, una de las razones fundamentales es que se dispensan de manera inadecuada sin pedir una receta médica, también está el mito en que el paciente se siente mucho mejor cuando consume un antibiótico porque piensa que se le pasa más rápido los síntomas <sup>(2)</sup>.

Los profesionales de la salud, incluidos los químicos medicinales, deben mantener conversaciones informativas para evitar el uso inadecuado de este grupo de drogas

peligrosas cuando sea necesario. También se deben enfatizar las medidas de higiene para evitar el abuso de drogas, y se debe proporcionar información de prescripción a las personas, horarios La dosis y la mayoría Lo más importante, no es la automedicación, porque estos aldeanos toman medidas más simples, simplemente compran medicinas y las toman por diversas razones sin conocer los efectos secundarios. Por otro lado, los médicos deben hacer un uso completo de las recetas mediante un diagnóstico correcto <sup>(3)</sup>.

El uso irracional de antibióticos conlleva a que la población tenga diversos problemas de salud, en vez de solucionarlo se agraven o aparezcan unas nuevos signos o síntomas, es por ello que desde el establecimiento farmacéutico se tiene que educar al paciente, brindar información sobre el medicamento que va a utilizar y no solo dispensarlo sin más, evitemos las consecuencias de la resistencia bacteriana provocada por el uso y abuso de antibióticos, problemas hepáticos y renales provocados por la provisión de medicamentos innecesarios y / o dosis elevadas. <sup>(4)</sup>.

Alexander Fleming, en 1928, en Londres descubrió el primer antibiótico, al que llamo como Penicilina formándose una fase histórica en la Medicina, pero aun hasta el año 1940 recién fue la primera aplicación en una persona la penicilina, los años posteriores en 1950,1960 y 1970 se descubren nuevos antibióticos mucho más potentes que la penicilina, que ayudo a evitar la mortalidad de muchos paciente que tenían infecciones de piel, infecciones urinarias, pulmonía, etc., se han conseguido reducir de manera notable la morbimortalidad de las patologías infectocontagiosas ya que antes del

descubrimiento de los antibióticos, las personas fallecían porque no existía esta familia de medicamentos que podía hacer que combatieran esas patologías<sup>(5)</sup>.

Por lo expuesto, la investigación realizada se posiciono en determinar:

¿Cuál es la prevalencia del uso de antibióticos en pacientes del Centro de Salud Bellavista distrito La Esperanza-Trujillo de Abril-Agosto 2020?

### **Objetivo General**

- Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pacientes del Centro de Salud Bellavista, distrito La Esperanza-Trujillo Abril - Agosto 2020

### **Objetivos específicos:**

- Determinar la prevalencia puntual del uso de antibióticos en pacientes del Centro de Salud Bellavista, distrito La Esperanza-Trujillo Abril-Agosto 2020
- Identificar los patrones de uso de los antibióticos en pacientes del Centro de Salud Bellavista, distrito La Esperanza-Trujillo. Abril-Agosto 2020

## **II. REVISION DE LITERATURA**

### **2.1 Antecedentes**

Bajaña, en el año 2019, en Ecuador. Realizo un estudio con el objetivo de determinar el uso de antibióticos en el área de emergencia del Hospital Básico Baba. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 206 pacientes, obteniendo de resultados que el diagnóstico más frecuente fue la infección de las vías respiratorias altas con un 50,5% y los antibióticos más utilizados fueron las penicilinas con un 31%, seguido de las fluoroquinolonas 19.2%. Se concluye que hubo que adicionar un segundo antibiótico en el 56.3% de los pacientes, el 58,3% de los pacientes encuestados tuvieron un nivel de conocimiento inadecuado sobre el cumplimiento de la terapia antimicrobiana <sup>(6)</sup>.

Tapia et al, en el año 2019, en Lima. Realizaron un estudio teniendo como objetivo determinar la prevalencia puntual sobre uso de antibióticos en la clínica Good Hope en el 2019. El estudio fue de tipo descriptivo, la muestra estuvo conformada por 97 pacientes hospitalizados en los diferentes servicios de la clínica Good Hope que recibieron tratamiento de antibióticos durante los 4 días que se realizó la recolección de datos. Como resultados obtuvieron que Las indicaciones para tratamiento antibiótico más frecuentes fueron Neumonía (23.9%), Infecciones Gastrointestinales (13.04%), Profilaxis (13.04%) e Infecciones de la Piel y Tejidos Blandos (8.6%); y los antibióticos más usados fueron Ceftriaxona (26.1%), Cefazolina (9.2%), Azitromicina (7.6%) y Ertapenem (7.6%). Concluyeron que en la población estudiada de la clínica Good Hope el consumo de antibióticos fue de 44.3% <sup>(7)</sup>.

Cuadros et al, en el año 2019 en Lima, Realizaron un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia puntual de uso de antibióticos en pacientes hospitalizados en el hospital Cayetano Heredia 2019. El estudio fue un estudio transversal, que incluyó a todos los pacientes hospitalizados de 22 servicios en enero del 2019. Se utilizó una encuesta virtual a través de dispositivos móviles. La totalidad de pacientes de un servicio fueron encuestados en un solo día, con un máximo de 2 servicios por día. La prevalencia de infecciones asociadas al cuidado de la salud fue de 12%. El antibiótico más usado fue ceftriaxona, seguido de meropenem. La mayor parte de microorganismos aislados fueron bacterias Gram negativas, siendo E. coli la más frecuente. El 66.3% de las prescripciones antibióticas fueron adecuadas. Se concluye que alrededor del 40% de pacientes hospitalizados usan antibióticos, siendo los más frecuentes ceftriaxona y meropenem. La tercera parte de las prescripciones antibióticas no fueron adecuadas <sup>(8)</sup>

Cabanillas, en el año 2018, en Trujillo. Realizo un estudio con el objetivo determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el Hospital Distrital El Esfuerzo de Florencia de Mora de Trujillo. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal y no observacional. Para el tamaño muestral se consideró la prevalencia del 25%, aplicando a 250 encuestas a personas mayores de edad, se concluye que el 62% usaron antibióticos, 33.2% toman antibióticos por presentar infección respiratoria, el antibiótico que más se consumió fue la amoxicilina con un 40%, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas <sup>(9)</sup>.

Mondragón, en el año 2017, en Trujillo. La presente investigación tuvo como principal objetivo determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización Los Portales - Trujillo, abril - agosto del 2017. Realizo una investigación de diseño no experimental, de corte transversal y nivel descriptivo. Participaron en el estudio 240 pobladores con edades comprendidas entre 18 a 60 años, a quienes se les aplicó un cuestionario de preguntas. Según patrones de uso el 56.2% consumió antibióticos para tratar infecciones respiratorias, la forma farmacéutica de uso más frecuente fueron las tabletas con 77 %, el antibiótico de mayor consumo fue la amoxicilina con 48.3%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de antibióticos en la población en estudio es de 36.6%. Valores que se considerarán como referencia para posteriores estudios <sup>(10)</sup>.

Bartolo, en el año 2015, en Trujillo. Realizado un estudio en Magdalena de Cao tuvo como objetivo determinar la prevalencia de uso de antibióticos en pobladores del Distrito de Magdalena de Cao, la muestra estuvo conformada por 250 pobladores a las que se le aplicó una encuesta obteniendo los resultados que el 70.8% usaron antibióticos, la forma farmacéutica más frecuente fueron las tabletas y capsulas con un 69.2%, el medicamento más utilizado fue la Amoxicilina, el 55.2% de las personas se atendieron en hospitales. Se concluye que la prevalencia puntual de dicho estudio es de 70.8% <sup>(11)</sup>.

Olano, en el año 2015, en Chiclayo. Realizó un estudio sobre prevalencia del uso de antibióticos, en pobladores del sector José Santos Chocano, del distrito José L. Ortiz – Chiclayo. El diseño de la investigación fue de tipo descriptiva, de corte transversal

que intenta medir cuantitativamente la prevalencia de uso de antibióticos. Para la estimación del tamaño muestral (n) se consideró la prevalencia del 25% aplicando 250 encuestas. Se obtuvo de resultados que la prevalencia fue de 80,8% y en relación a los patrones de uso, el 48% de pacientes refieren el uso de antibióticos por presentar infección respiratoria; 58% acuden a hospitales y/o centros de salud para atender sus problemas de salud, respecto a la fórmula farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 84%, el antibiótico más consumido fue la amoxicilina con un 51.2%. Se concluye respecto al tipo de medicamento, los pobladores utilizan 79.2% medicamentos genéricos, 47.2% de 2 a 4 días, 54.4% 2 veces al día, 87.6% vía oral y 60.8% por prescripción médica<sup>(12)</sup>.

Garay et al, en el año 2015, en Bogotá. Realizaron un estudio teniendo como objetivo de determinar la utilización de antibióticos en el servicio de consulta externa de un Hospital público en Bogotá, D.C. El estudio fue de tipo descriptivo, la muestra estuvo conformada por 8077 prescripciones médicas, obteniendo de resultados los antibióticos más utilizados fue la Amoxicilina con un 30%, seguido de Cefalexina 19%, Ciprofloxacino 13%, Dicloxacilina 13% y Doxiciclina 6%. Concluyeron que la frecuencia del uso de los antibióticos en el servicio de consulta externa fue más baja que en otros estudios<sup>(13)</sup>.

Flores et al, en el año 2014, en México. Realizaron un estudio que tuvo como objetivo identificar el uso de antibióticos en pacientes adultos hospitalizados en el HGZ24. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo conformada 250 pacientes, obteniendo de resultados que el 76,9% de los diagnósticos estudiados



recibieron antibioticoterapia, urgencias es el que presenta el porcentaje de mayores incidencias con el 34,2%, el diagnóstico de prescripción más frecuente con el 21,4% fue post operatorios. Los medicamentos más utilizados en monoterapia fueron ceftriaxona con un 25%, seguido de ciprofloxacino con un 20%, en terapia combinada se utilizó la amikacina 6,3% y la ceftriaxona 5,2%. Concluyeron que el 76,9% de la muestra estudiada recibieron antibióticos <sup>(14)</sup>.

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

### **Antibióticos**

Los antibióticos se definen como un grupo de fármacos producidos por organismos, bacterias u hongos. Debido a la alta incidencia de enfermedades infecciosas, las personas suelen utilizarlos para inducir la muerte o prevenir el crecimiento de microorganismos. Estos incluyen antibióticos que actúan inhibiendo la síntesis de paredes bacterianas, inhibidores de la síntesis de proteínas y antibióticos que inhiben la síntesis de ácidos nucleicos <sup>(15)</sup>.

### **Prescripción médica**

El comportamiento de los profesionales de la salud (médicos, obstetras, dentistas) luego de escuchar los síntomas reportados por el paciente y realizar un examen físico para detectar cualquier cambio en los signos, para luego llegar a un diagnóstico y tomar una decisión de tratamiento. La decisión del tratamiento se expresará en la prescripción médica y se utilizará la medicación que el paciente necesite para tratar las molestias <sup>(16)</sup>.

## **Resistencia**

La resistencia antimicrobiana se da cuando un paciente no termina con el tratamiento de antibióticos de días indicados por el personal de salud, o se le olvida tomar en algún horario del día, así no cumpliendo con las indicaciones del médico. En un primer momento se le puede resolver el malestar que presenta, pero en un tiempo ya sea corto o a largo plazo volverá la infección y será más difícil de tratarla <sup>(17)</sup>.

## **Automedicación**

Cuando un paciente no completa el tratamiento antibiótico dentro de los días indicados por el personal sanitario, o se olvida de tomar antibióticos en un momento determinado del día y, por tanto, no sigue las indicaciones del médico, aparecerá una resistencia a los antibióticos. En un principio, las molestias que provoca se pueden resolver, pero a corto o largo plazo la infección volverá a aparecer y será más difícil de tratar <sup>(18)</sup>.

## **Uso racional de medicamentos**

Se define como el uso de medicamentos a discreción sin consejo, prescripción médica o supervisión por parte de profesionales de la salud. La automedicación puede ser una conducta responsable siempre que se utilice para tratar síntomas menores, como dolor o fiebre, pero solo si es accidental o por poco tiempo <sup>(19)</sup>.

## **Medicamento**

La Administración General de Fármacos, Insumos y Productos Farmacéuticos define un fármaco como un preparado farmacéutico que contiene principios activos que se pueden utilizar para tratar o prevenir enfermedades. Puede presentarse en diversas formas farmacéuticas, como cápsulas, comprimidos, inyecciones, etc <sup>(20)</sup>.

## **Prevalencia**

Es la proporción de un grupo o individuos en un grupo que muestra una determinada característica o evento en un momento o período determinado. En epidemiología, hay muchas formas de calcular la prevalencia, podemos distinguir dos tipos de prevalencia puntual <sup>(21)</sup>.

La prevalencia puntual es el número de personas que están enfermas en un momento dado, y la prevalencia de por vida es el porcentaje del número de pacientes en un momento determinado <sup>(22)</sup>.

## **Automedicación**

Representa la compra de un medicamento de comercialización bajo receta sin la que corresponde indicación del doctor para adquirirlo, esta automedicación puede tener secuelas negativas para la salud, actitudes adversas o efectos colaterales, aparición de gérmenes resistentes a la medicación de la verdadera causa de la patología <sup>(23)</sup>.

### **Patrones de uso de medicamentos**

Son distintas cambiantes de una población en un entorno dado, para obtener los resultados se tiene que considerar las propiedades de los individuos de un espacio definido que ejecuta esa acción y de la acción en sí, el consumo de medicamentos, al conjunto que pertenecen los medicamentos adquiridos, el cumplimiento terapéutico, entre otras <sup>(24)</sup>.

### **III. HIPÓTESIS**

Implícita

## IV. METODOLOGIA

### 4.1. Diseño de la investigación

Este estudio es de tipo descriptivo, corte transversal, de nivel cuantitativo y de diseño no experimental.

### 4.2. Población y muestra

#### Población

La población de la investigación estuvo conformada por 2895, este dato se obtuvo de la oficina estadística del Centro de Salud Bellavista

#### Muestra

Para determinar la muestra, el cálculo se realizó mediante el método probabilístico, se tomó como referencia, un promedio de pacientes atendidos en un mes en el Centro de Salud Bellavista, al aplicar la fórmula el resultado fue de 289, a las que se les aplicó los criterios de exclusión e inclusión, siendo 220 pacientes con los que se trabajó durante el trabajo de investigación. Para la estimación del tamaño de la muestra (n), se consideró una prevalencia del 25%, utilizando la siguiente fórmula de Duffau <sup>(25)</sup>.

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

#### Donde:

n= Tamaño de la muestra

N = La población es 2895

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador=1,96

P = Prevalencia de la característica para este caso es 25% basados en estudios de Chilon<sup>(26)</sup>

Q=1-P

d = 0,05 margen de error permisible establecido por el investigador = 5%

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.25 * 0.75 * 2895}{(0.05)^2 (2895-1) + (1.96)^2 * 0.25 * 0.75}$$

$$n = 289$$

Reemplazando en la formula se obtuvo un tamaño de muestra de 289, a este número se le aplica los criterios de inclusión y exclusión, siendo 220 la muestra final.

### **Criterios de inclusión**

- Pacientes que dieron su consentimiento para la realización de la encuesta.
- Pacientes que se atienden en el centro de Salud Bellavista
- Adultos jóvenes que cuenten con Seguro Integral de Salud (SIS).
- Personas entre 18 y 60 años de ambos sexos.

### **Criterios de exclusión**

- Mujeres en estado de gestación y lactantes.
- Pacientes con enfermedades terminales.

### 4.3. Definición y Operacionalización de variables

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	ESCALA DE MEDICION
Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes del Centro de Salud Bellavista distrito La Esperanza - Trujillo. Abril – Agosto, 2020.	Prevalencia del uso de antibióticos	<p><b>Antecedentes</b> de morbilidad, situación mórbida actualmente el cual lo motivo a su uso de antibióticos.</p> <p><b>Forma farmacéutica,</b> tabletas.</p> <p><b>Medicamento,</b> antibióticos de mayor consumo por la población en estudio.</p>	Encuesta aplicada	Patrones de uso	Cuantitativo de razón
		<p>Proporción de individuos que presentan la característica en común en un tiempo específico real.</p>	Se determinará a través de la relación de N° 289 de encuestados que consumen antibióticos actualmente entre el total de la muestra.	Prevalencia puntual	Cuantitativo de razón

#### **4.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

Para hallar el número de muestra de la investigación fue necesario conocer la población de pacientes atendidos en el Centro de Salud Bellavista, para lo cual se solicitó en admisión que se me brinde la información referida a los pacientes atendidos, sumando un total de 2895. Como técnica de recolección de la información se utilizó una encuesta y de instrumento un cuestionario. El cuestionario estuvo conformado por 12 preguntas, las cuales fueron preguntas cerradas y con opciones múltiples. Las primeras 3 preguntas hacían referencia a los datos generales del paciente, y las preguntas restantes hacían referencia a los antecedentes de enfermedades que presentaban lo pacientes encuestados, con las cuales servían para obtener los resultados de los objetivos planteados.

##### **Técnicas:**

Para la recolección de datos, con consentimiento informado se utilizó una encuesta.

##### **Instrumentos:**

El instrumento utilizado fue una encuesta, la recolección de datos se extrajo de pacientes que acudieron al centro de Salud Bellavista, el cuestionario consta de tres partes:

- Primero: Datos generales de los participantes
- Segunda: Información acerca de los patrones de uso de los antibióticos.
- Tercera: Información del uso de antibióticos.



Prueba piloto: se realizó una prueba piloto del instrumento, para probar la claridad de las preguntas y verificar si dan respuestas a los objetivos del estudio. Esta prueba se realizó de manera virtual a 20 pacientes en el centro de salud bellavista. Gestionar autorización: se gestionó la autorización del centro de salud bellavista, con una carta de presentación dirigida al director del centro de salud, posteriormente fue aprobado así obteniendo el permiso para poder aplicar las encuestas a los pacientes que acuden a dicho centro de salud. Consentimiento informado: fue aceptado de manera virtual por los pacientes que participaron de manera voluntaria con la investigación tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Método de recolección de información: Se realizó una encuesta a los pacientes atendidos en el Centro de Salud Bellavista

#### **4.5. Plan de análisis**

Posterior a la ejecución del proyecto se diseñó una planilla para el ingreso de los datos de las encuestas a una base de datos de Excel Los resultados obtenidos en este estudio se analizaron según los objetivos de la investigación. Como último paso los datos fueron ordenados y presentados en tablas, según los objetivos tenidos en cuenta en este estudio.

En este estudio se utilizó la prevalencia puntual la que fue hallada mediante esta formula

$$\text{Prevalencia puntual} = \frac{\text{Nro. De pobladores que consumen antibióticos actualmente} \times 100}{\text{Nº de pacientes de la muestra}}$$

#### 4.6. Matriz de consistencia

Titulo	Enunciado del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología	Muestra
		General:	General:	Independiente:	Tipo:	Población
Prevalencia del uso de antibioticos en pacientes del Centro De Salud Bellavista Distrito La Esperanza-Trujillo. Abril-agosto 2020	¿Cuál es la prevalencia de uso de antibióticos en pacientes del Centro de Salud Bellavista Distrito La Esperanza-Trujillo Abril-Agosto 2020?	Determinar la prevalencia de uso de antibióticos en pacientes del Centro de Salud Bellavista distrito La Esperanza-Trujillo. Abril - Agosto 2020	Implícita	Uso de Antibióticos	Tipo descriptivo de corte transversal.	Pobladores de La Esperanza
		Específicos:		Dependiente:		Nivel:
		Determinar la prevalencia puntual del uso de antibióticos en pacientes del Centro De Salud Bellavista, Distrito La Esperanza Trujillo Abril-Agosto 2021		Prevalencia puntual	Tipo descriptivo de enfoque cuantitativo	289 personas
Identificar los patrones de uso de antibioticos en pacientes del Centro de Salud Bellavista Distrito La Esperanza-Trujillo Abril-Agosto 2021		Diseño: no experimental				

#### **4.7. Principios éticos**

Este estudio, se trabajo bajo los lineamientos y principios éticos, presentados por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote <sup>(27)</sup>.

En esta investigación, se aseguró el anonimato de los participantes (protección a las personas), así como el consentimiento informado y expreso, lo cual se le deben informar de nuestro propósito y también conocer los fines de la investigación.

Además, se tuvo presente el principio de integridad científica, garantizando de esta manera que la información obtenida solo fuera utilizada con fines científicos. Así, el principio de beneficencia y no maleficencia asegura el bienestar de las personas que participen en la investigación y finalmente el principio de justicia, donde el investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren practicas injustas <sup>(27)</sup>.

## RESULTADOS

### 5.1 Resultados

*Tabla 1 Frecuencia porcentual según antecedentes mórbidos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Bellavista, distrito la Esperanza-Trujillo en el periodo. Septiembre-diciembre 2020*

<b>ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Infecciones respiratorias	62	28.2
Infecciones gastrointestinales	55	25.0
Infecciones de vías urinarias	45	20.5
Infecciones de piel	33	15.0
Otros	25	11.3
<b>Total</b>	<b>220</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración propia del investigador

**Tabla 2** Frecuencia porcentual según la forma farmacéutica en relación al uso de antibióticos en pacientes en el Centro de Salud Bellavista, distrito la Esperanza-Trujillo. Septiembre-Diciembre 2020.

<b>Forma farmacéutica</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Tabletas	92	63,4%
Inyectables	32	22,1%
Jarabes	12	8,3%
Cremas y/o ungüentos	9	6,2%
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración propia del investigador

*Tabla 3 Frecuencia porcentual de antibióticos más consumidos en pacientes en el Centro de Salud Bellavista, distrito la Esperanza-Trujillo en el periodo Abril-Agosto 2020*

<b>Antibióticos más consumidos</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Amoxicilina	56	38,6%
Azitromicina	33	22,7%
Ampicilina	22	15,2%
Clindamicina	15	10,3%
Cefalexina	11	7,6%
Otros	8	5,6%
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración propia del investigador

**Tabla 4** Frecuencia puntual del uso de antibióticos en pacientes en el Centro de Salud Bellavista, distrito la Esperanza-Trujillo en el periodo Abril-Agosto 2020

	SI		NO		Total	
	n	%	n	%	N	%
<b>Prevalencia puntual</b>	145	65.9	75	34.1	220	100

**Fuente:** Elaboración propia del investigador

## 5.2 Análisis de resultados

En el presente trabajo de investigación se pudo encontrar los siguientes resultados:

En la tabla 1 se muestra la distribución porcentual sobre antecedentes mórbidos que presentaron los pacientes atendidos en el Centro de Salud Bellavista, se encontró que, dentro del grupo de infecciones, la más frecuente fue las infecciones respiratorias con un valor del 28,2%, seguido de infecciones gastrointestinales 25,0 %, infecciones de vías urinarias con el 20,5%, infecciones de piel 15,0%, y otros antecedentes mórbidos diferentes a las infecciones con un 11,3%. Este trabajo de investigación concuerda con los estudios realizados por Bajaña <sup>(12)</sup> Ecuador, Tapia <sup>(13)</sup> Lima, Cabanillas <sup>(15)</sup> Trujillo, Mondragón <sup>(16)</sup> Trujillo, Olano <sup>(18)</sup> Chiclayo, dichos autores encontraron en sus trabajos de investigación que el principal antecedente mórbido, fue la infección de vías respiratorias en los pacientes que encuestaron, encontrando diferentes porcentajes en ambos estudios. En otros estudios realizados por Cuadros et al <sup>(14)</sup> Lima, Bartolo <sup>(17)</sup> Trujillo, Garay <sup>(19)</sup> Bogotá, Flores <sup>(20)</sup> México, no mencionan el antecedente más prevalente que encontraron en sus estudios. Hay que tener en cuenta que hay diversos factores que influyen en la enfermedad más prevalente, ya sea por la ciudad o país en donde realizaron el estudio, el tiempo en que recolectaron los datos, ya que en invierno se suele encontrar con más frecuencia las infecciones de vías respiratorias, y en verano lo más frecuente sería las infecciones estomacales.



En la tabla 2 se muestra la distribución porcentual de los antibióticos más consumidos para las infecciones de las personas fue la amoxicilina con un 38,6%, azitromicina 22.7%, ampicilina 15.2%, clindamicina 10.3%, cefalexina 7.6%, y otros medicamentos en un 5,6%. Estos resultados concuerdan con los estudios realizados por Bajaña<sup>(12)</sup> Ecuador, Cabanillas<sup>(15)</sup> Trujillo, Mondragón <sup>(16)</sup> Trujillo , Bartolo <sup>(17)</sup> Trujillo , Olano <sup>(18)</sup> Chiclayo ,donde encontraron un mayor porcentaje en el consumo del medicamento amoxicilina correspondiente de la familia de las penicilinas, Tapia <sup>(13)</sup>Lima, Cuadros et al <sup>(14)</sup> Lima, Flores <sup>(20)</sup> México, dichos autores difieren con los resultados obtenidos en este trabajo de investigación ya que en su estudio encontró un alto porcentaje del consumo de la ceftriaxona. Hay que tener en cuenta que la amoxicilina es un antibiótico muy usado para diversas infecciones, es por ello que en diversos trabajos podemos encontrar que las personas fueron lo que más consumieron, la amoxicilina es un antibiótico que no solo sirve para una infección específica, si no que puede servir para diversas infecciones que se dan frecuentemente.

En la tabla 3 se observa la distribución porcentual sobre la forma farmacéutica, se encontró que las 63 personas que consumían antibióticos optaron por una forma farmacéutica en tabletas, es decir obteniendo un mayor porcentaje diferente a las demás formas farmacéuticas con un 63.4%, seguido de inyectable 22.1, jarabe 8.3%, crema 6.2% dichos resultados concuerdan con los estudios realizados por Bajaña <sup>(12)</sup>Ecuador, Tapia <sup>(13)</sup> Lima, Cuadros <sup>(14)</sup> Lima, Mondragón <sup>(16)</sup> Trujillo, Bartolo <sup>(17)</sup> Trujillo, Cabanillas<sup>(15)</sup> Trujillo, Olano<sup>(18)</sup> Chiclayo, Garay<sup>(19)</sup>Bogotá, Flores<sup>(20)</sup>México, encontraron que la forma farmacéutica más utilizada fue las tabletas. Las tabletas son las formas farmacéuticas más utilizadas por una gran parte de población, y los

profesionales de la salud optan por brindarles un tratamiento con antibióticos en pastillas o capsulas, solo si es necesario se le cambiaria la forma farmacéutica, es decir de pastillas o capsulas a inyectables.

En la tabla 4 se evidencia que la prevalencia puntual de uso de antibióticos en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Bellavista fue de un 61,8% frente a un 38.2% que no consumen antibióticos, estos resultados fueron similares a los que presentaron en los estudios Bajaña <sup>(12)</sup> Ecuador, Cabanillas<sup>(15)</sup> Trujillo, Bartolo<sup>(17)</sup> Trujillo, Olano<sup>(18)</sup> Chiclayo, Flores <sup>(20)</sup> México, ya que el porcentaje de prevalencia puntual del consumo de antibióticos era similar al encontrado en el presente trabajo de investigación, sin embargo en los estudios realizados por Cuadros et al <sup>(14)</sup> Mondragón<sup>(16)</sup> Trujillo, Lima, es considerable la diferencia de porcentaje de prevalencia puntual.

## CONCLUSIONES

- Las patologías presentadas con mayor frecuencia y que son determinantes al momento de la elección de antibióticos fueron: infecciones de vías respiratorias, gastrointestinales y urinarias, con 28,2%, 25,0% y 20,5% respectivamente.
- La forma farmacéutica con mayor aceptación fueron las tabletas y capsulas con un 63.4%
- La prevalencia puntual de uso de antibióticos en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Bellavista, Distrito La Esperanza – Trujillo en el periodo de Abril – Agosto 2020 fue de 65,9%

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1- Rodriguez R, Chavarria R, Castellanos J, Rocha Juan. Conocimiento sobre el uso de antibióticos por personal médico del servicio urgencias. Archivos de Medicina de urgencia de mexico.2009;May-Agost;1(1):18-24 .(Accedido el 09 de Noviembre del 2021). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/urgencia/aur-2009/aur091d.pdf>
- 2- Vicencio A. México: Comité nacional para el uso racional de medicamentos. Boletín fármacos 1999;2 (Accedido el 09 de Noviembre del 2021) Disponible en: <http://www.boletinfarmacos.org/download/feb99.rtf> Goodman A, Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica. México: Editorial
- 3- Vera O, Rodas C. La Automedicación: Una problemática nacional y regional que se debe prevenir. Rev. Cuerpo méd. 2011,1(1):2011. (Accedido el 09 de Noviembre del 2021) Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4060540>
- 4- Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra. 2011. (Accedido el 09 de Noviembre del 2021) Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/48519/aa1de1.pdf;jsessionid=643FB2881DDAE1B12B74A7ECCB0FE8A4?sequence=1>
- 5- Salazar K, et al. Prevalencia de la automedicación con antibióticos en las parroquias urbanas de la ciudad de Cuenca 2016-2017 (artículo). Venezuela: Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica; (Accedido el 09 de Noviembre del 2021) Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/559/55952806006.pdf>

- 6- Bajaan L. Uso de antibióticos en el área de emergencia del Hospital Básico Baba- Provincia de Los Ríos, Enero Julio-2018. [Proyecto de investigación previo a la obtención del grado académico de magister en Farmacia Clínica y Hospitalaria] Ecuador 2019. (Accedido el 11 de Noviembre del 2021) Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/11075/1/PIUAMFCH003-2019.pdf>
- 7- Tapia W, Goytizolo J. Estudio de prevalencia sobre uso de antibióticos en la clínica Good Hope 2019. [Trabajo de investigación para la obtención del título profesional de Médico Cirujano] Lima 2019. (Accedido el 09 de Noviembre del 2021). Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2971/Jhoselyn\\_Tesis\\_Licenciatura\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2971/Jhoselyn_Tesis_Licenciatura_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 8- Cuadros J, Mujica C, Vallejo R, Prevalencia puntual de uso de antibióticos en pacientes hospitalizados en el hospital Cayetano Heredia. [Trabajo de investigación para la obtención del título profesional de Médico Cirujano] Lima 2019. (Accedido el 09 de Noviembre del 2021). Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/6401>
- 9- Cabanillas C. Prevalencia del uso de antibióticos [Tesis para título de Químico Farmacéutico]. Hospital Distrital El Esfuerzo. 2018 (Accedido el 09 de Noviembre del 2021). Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2582/medicamentos\\_prevalencia\\_cabanillas\\_villalobos\\_juan\\_carlos.pdf?sequence=3&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2582/medicamentos_prevalencia_cabanillas_villalobos_juan_carlos.pdf?sequence=3&isallowed=y)

- 10- Mondragón L. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización los portales - Trujillo. Abril – Agosto 2017 [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. Trujillo-Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2018. (Accedido el 09 de Noviembre del 2021). Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17879/antibioticos\\_prevalencia\\_mondragon\\_romero\\_leidy\\_laura.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17879/antibioticos_prevalencia_mondragon_romero_leidy_laura.pdf?sequence=1&isallowed=y)
- 11- Bartolo A. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores Magdalena de Cao, [Tesis para título de Químico Farmacéutico]. Ascope 2015 (Accedido el 09 de Noviembre de 2021). Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/190/bartolo\\_avila\\_%20ana\\_maria\\_uso\\_antibioticos\\_magdalena\\_de\\_cao.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/190/bartolo_avila_%20ana_maria_uso_antibioticos_magdalena_de_cao.pdf?sequence=1&isallowed=y)
- 12- Olano L. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores [Tesis para título de Químico Farmacéutico]. Sector José Santos Chocano 2015. (Accedió el 09 de Noviembre de 2021) Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/203>
- 13- Garay A, Lopez J. Estudio de utilización en antibióticos en el servicio de consulta externa de un Hospital Público en Bogotá, D.C, 2015; (Accedido el 09 de Noviembre del 2021). Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm., Vol. 45(1), 35-47, 2016 Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rccqf/v45n1/v45n1a03.pdf>
- 14- Flores B, Leal C, Roque S. Uso de antibióticos en adultos hospitalizados en el HGZ24. [Trabajo de investigación para la obtención de post grado de especialidad de medicina familiar] México 2014. (Accedido el 09 de Noviembre del 2021).

- Disponible en: <https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/TESIS-arely.pdf>
- 15- Alvo V, Téllez G, Sedano M, Fica C. Conceptos básicos para el uso racional de antibióticos en otorrinolaringología. Rev Otorrinolaringol y cirugía cabeza y cuello. 2016;(Accedido el 04 de Diciembre del 2020). Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm., Vol. 76(1):136-47, 2016 Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/orl/v76n1/art19.pdf>
- 16- Flores B, Leal C, Roque S. Uso de antibióticos en adultos hospitalizados en el HGZ24. [Trabajo de investigación para la obtención de post grado de especialidad de medicina familiar] México 2014. (Accedido el 09 de Noviembre del 2021).Disponible en: <https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/TESIS-arely.pdf>
- 17- Bao V. Documento de consenso sobre la utilización de antibióticos en atención primaria. Madrid. 2006.(Accedido el 13 de Octubre del 2020). Disponible en: [https://antibioticos.sanidad.gob.es/PDF/resist\\_Documento\\_consenso\\_utilizacion\\_antibioticos\\_en\\_atencion\\_primaria.pdf](https://antibioticos.sanidad.gob.es/PDF/resist_Documento_consenso_utilizacion_antibioticos_en_atencion_primaria.pdf)
- 18- Uso de antibióticos parenterales en el servicio de medicina interna de un hospital de tercer nivel de la ciudad de Bogota. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm.2009;38(2),142-155.(Accedido el 09 de Noviembre del 2021). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rccqf/v38n2/v38n2a02.pdf>
- 19- Organización Mundial de la Salud. Resistencia a los antibióticos. [en internet]. Actualizado en 2016 [Accedido el 09 de Noviembre del 2021]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/antibiotic-resistance/es/>

- 20- Info salud Ha. Los riesgos de la automedicación. (Accedido el 09 de Noviembre del 2021). Disponible en: <https://www.hospitalaleman.org.ar/mujeres/los-riesgos-la-automedicacion/>
- 21- De La Cruz M. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en el club de madres “Juntas Venceremos”, Distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – Octubre 2018 [Tesis]. Perú: Repositorio.uladech.edu.pe; 2018. (Accedido el 14 de Octubre del 2020). Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7332>.
- 22- Sandunga L. Análisis del consumo de medicamentos en el área de emergencia del Hospital pediátrico (Tesis). Universidad de Chimborazo. Ecuador 2012 (Accedido el 13 de Octubre del 2020). Disponible en: <http://dspace.esoch.edu.ec/handle/123456789/733>
- 23- Brito Y. y Serrano P. Uso de medicamentos, reacciones adversas e interacciones farmacológicas en un hospital obstétrico de Puebla, México. Rev Informt. 2011; 7(27): 58-98 7. (Accedido el 14 de octubre del 2020). Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-71382015000200004](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382015000200004)
- 24- Hiru.eus. De la automedicación a la auto prescripción. (Accedido el 09 de Noviembre del 2021). Disponible en: <http://www.hiru.eus/es/habitos-saludables/de-la-automedicacion-a-la-autoprescripcion>
- 25- Duffau G. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. Chil.pediatr. 1999; 70(4): 314-324. (Accedido el 09 de Noviembre de 2021). Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S037041061999000400009](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S037041061999000400009)

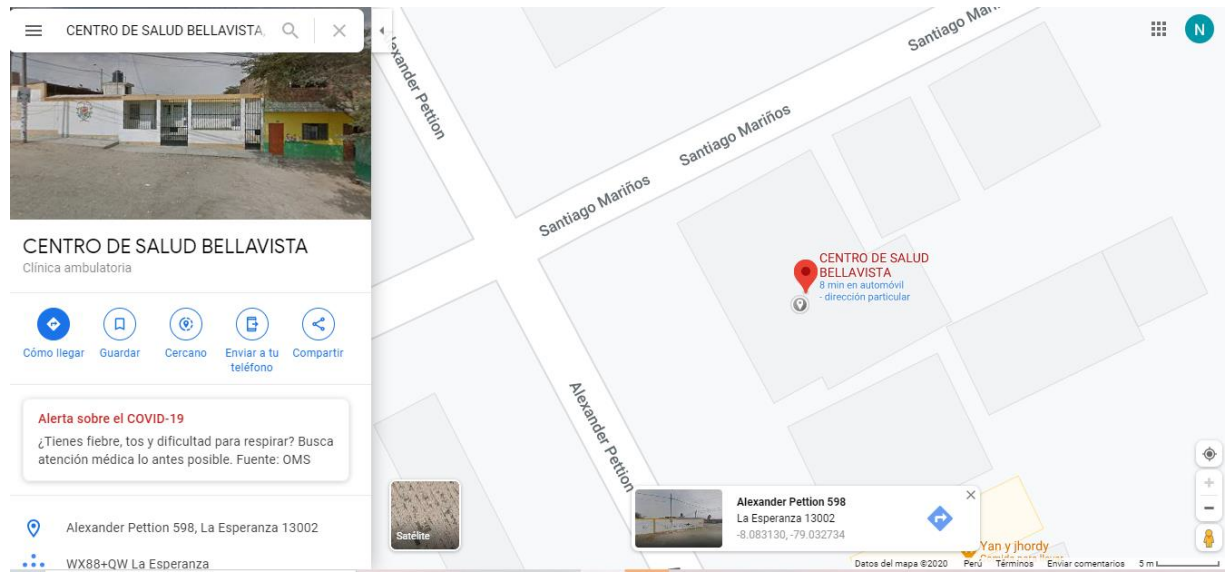


- 26- Chilón A. Prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores de la urbanización La Esmeralda – Trujillo. Abril – junio. [Tesis]. 2015. [Accedido el 09 Noviembre 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1539/.pdf.sequence=1&isAll owed=y>.
- 27- Código de Ética para la Investigación [Internet]. Chimbote-Peru,2021. (Accedido el 03 de Diciembre de 2021). Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### Ubicación geográfica del centro de salud Bellavista Distrito La Esperanza- Trujillo



Fuente Gogle maps. Dispoible en:

[https://www.google.com/maps/place/CENTRO+DE+SALUD+BELLAVISTA/@-8.0831207,-](https://www.google.com/maps/place/CENTRO+DE+SALUD+BELLAVISTA/@-8.0831207,-79.0327303,15z/data=!4m2!3m1!1s0x0:0x893e4fc6559e6604?sa=X&ved=2ahUKEwjrq4_chcD0AhUzILkGHVFCC6kQ_BJ6BAhOEAU)

[79.0327303,15z/data=!4m2!3m1!1s0x0:0x893e4fc6559e6604?sa=X&ved=2ahUKEwjrq4\\_chcD0AhUzILkGHVFCC6kQ\\_BJ6BAhOEAU](https://www.google.com/maps/place/CENTRO+DE+SALUD+BELLAVISTA/@-8.0831207,-79.0327303,15z/data=!4m2!3m1!1s0x0:0x893e4fc6559e6604?sa=X&ved=2ahUKEwjrq4_chcD0AhUzILkGHVFCC6kQ_BJ6BAhOEAU)

## **Anexo 1: Consentimiento informado**

### **PREVALENCIA DE USO DE ANTIBIOTICOS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD BELLAVISTA DISTRITO LA ESPERANZA-TRUJILLO. ABRIL-AGOSTO 2020**

Yo, LOPEZ BOCANEGRA NATHALIE MADELEINE estudiante de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Los Ángeles de Chimbote, me encuentro realizando un trabajo de investigación que tiene como objetivo determinar la prevalencia de uso de antibióticos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Bellavista- La Esperanza. Abril-Agosto 2020.

Si Usted acepta participar en el estudio, se le pedirá que firme dando su consentimiento asimismo con su participación colaborara a que se desarrolle el estudio y los resultados se utilizaran para mejorar las deficiencias encontradas, siendo la información proporcionada por Usted absolutamente confidencial y anónima, solo será usada por el investigador.

Finalmente, se le informa, que no existen riesgos en el presente estudio, es importante recordarle que podrá retirarse en cualquier momento que usted considere, sin que esto afecte su atención en el Establecimiento de Salud.

---

Firma del paciente

---

D.N.I



## UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE - ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD  
BELLAVISTA, DISTRITO LA ESPERANZA – TRUJILLO. SEPTIEMBRE - DICIEMBRE 2020

INVESTIGADOR RESPONSABLE: NATHALIE MADELEINE LOPEZ BOCANEGRA 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 hacer unas preguntas sobre ¿Cómo lo toma?. ¿Quién le recomendó?. ¿Dónde los adquirió?. etc. Si usted decide participar. llenaremos el formulario que contiene 12 preguntas relacionadas al uso de medicamentos entre Septiembre y Diciembre 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
- NO

[Siguiete](#)

## Anexo 2: Cuestionario de recolección de datos



### UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE - ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

#### Información personal

Recuerde que su información personal será estrictamente confidencial, caso de alguna duda contactarse a mi número de celular 920484427

APELLIDOS Y NOMBRES

Tu respuesta \_\_\_\_\_

DNI

Tu respuesta \_\_\_\_\_

Atrás

Siguiente

# UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE – ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD BELLA VISTA,  
DISTRITO LA ESPERANZA – TRUJILLO. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2020

## INSTRUCCIONES

ESTIMADO SEÑOR (A), a continuación se presentan las preguntas que deben ser respondidas con toda sinceridad.

Marque la respuesta que considere correcta, se agradece anticipadamente su participación que da realce al presente estudio.

## I. DATOS GENERALES

### 1. Edad

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

### 2. Sexo

- Mujer
- Hombre

### 3. Grado de instrucción:

- Primaria
- Secundaria
- Superior



## UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE - ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

### II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES

4. ¿Qué problema(s) de salud o malestar ha tenido usted anteriormente?

Tu respuesta \_\_\_\_\_

5. ¿Dónde acudió usted para atender su malestar?

Hospital, centro de salud y/o posta médica

Farmacia y/o cadenas de boticas

Consultorio particular

Otro: \_\_\_\_\_

6. Usted adquiere medicamentos por recomendación de:

- Prescripción médica
- Recomendación del Químico Farmacéutico
- Otro profesional de Salud
- Familiares/Amigos

### III. USO DE MEDICAMENTOS

7. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para su malestar debido a una Infección?

- SI
- NO

Si su respuesta fue SI, seleccione una de las siguientes opciones:



Tabletas o cápsulas

Jarabes



Inyectables

Cremas y/o ungüentos

8. ¿Qué antibióticos toma con más frecuencia?

- Amoxicilina
- Azitromicina
- Ampicilina
- Clindamicina
- Cefalexina
- Otro: \_\_\_\_\_

9. ¿Conoce usted la dosis del medicamento que toma para la infección?

- Sí
- No



10. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento para la infección?

- 1 vez
- 2 veces
- 3 veces
- 4 veces

11. ¿Por cuántos días toma el medicamento para su tratamiento debido a una infección?

- Menos de 2 días
- De 2 a 4 días
- De 4 a 7 días
- Más de 7 días

12. ¿Conoce Usted las vías de administración del medicamento para la Infección?

- SI
- NO

Si su respuesta fue SI, seleccione una de las siguientes opciones:



Vía Oral



Vía Parenteral



Vía Oftálmica



Vía Tópica

MUCHAS GRACIAS POR SU VALIOSO TIEMPO Y POR SU PARTICIPACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA ENCUESTA.

INFORME DE ORIGINALIDAD

---

14%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

FUENTES PRIMARIAS

---

1

[repositorio.uladech.edu.pe](http://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

14%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo