



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y  
BIOQUÍMICA**

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN  
POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA  
LIBERTAD, CHIMBOTE. MARZO – DICIEMBRE 2021.**

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

**AUTORA  
TELLO BECERRA, VIVIANA LIZBETH**

**ORCID: 0000-0002-5229-2397**

**ASESORA  
ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA**

**ORCID: 0000-0003-2547-9831**

**CHIMBOTE - PERÚ**

**2023**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ACTA N° 0053-107-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **20:00** horas del día **06** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA LIBERTAD, CHIMBOTE. MARZO - DICIEMBRE 2021.**

**Presentada Por :**  
(0108082002) **TELLO BECERRA VIVIANA LIZBETH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico**.

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

**OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO**  
Presidente

**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO**  
Miembro

**CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES**  
Miembro

**Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA LIBERTAD, CHIMBOTE. MARZO - DICIEMBRE 2021. Del (de la) estudiante TELLO BECERRA VIVIANA LIZBETH, asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 12% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 25 de Agosto del 2023

---

Mg. Roxana Torres Guzmán  
Responsable de Integridad Científica

## Dedicatoria

*A Dios, por darme fortaleza para seguir adelante y conseguir este sueño.*

*A mis padres Manuel y Moreiza, mis hermanos y sobrina.*

*A mis hijos Alessandra y Adriano.*

*A mi tío Ángel quien nos sigue cuidando desde el cielo.*

*A mi compañero de vida, Ray por su comprensión, por su empeño, por su amor, por ser mi fuerza para seguir con este sueño.*

## **Agradecimiento**

*En primer lugar, quiero agradecer a Dios, quien me guía y me cuida a lo largo de cada etapa de este proyecto para alcanzar los resultados que buscaba.*

*También quiero agradecer a mi familia, por apoyarme cuando mis ánimos decaían y expresarme palabras de apoyo y un abrazo reconfortante para renovar energías. Los amo mucho y mi agradecimiento es y será eterno.*

*Por último, quiero agradecer a la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, a sus docentes y asesores por brindarme todos los recursos y herramientas que fueron necesarios para llevar a cabo el proceso de investigación y por los consejos brindados en esta etapa universitaria.*

## Índice General

Carátula	I
Dedicatoria	1
Agradecimiento	2
Índice general	3
Lista de tablas	5
Resumen (español)	6
Abstract (inglés)	7
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
II. MARCO TEÓRICO	10
2.1. Antecedentes	10
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Hipótesis	21
III. METODOLOGIA	22
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	22
3.2. Población y muestra	22
3.3. Variables. Definición y operacionalización	24
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	25
3.5. Método de análisis de datos	25
3.6 Aspectos éticos	25
IV. RESULTADOS	26
DISCUSIÓN	28
V. CONCLUSIONES	31
VI. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS	36
Anexo 01 Matriz de consistencia	37
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	38

Anexo 03 Validez del Instrumento	_____	42
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado	_____	45
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información	_____	46
Anexo 07 Evidencias de ejecución (base de datos)	_____	47
Fotos de ejecución	_____	48
Ubicación geográfica	_____	48

## Lista de Tablas

TABLA 1: Malestar por el cual consume antibióticos	26
TABLA 2: Distribución porcentual de la Prevalencia puntual del uso de antibióticos	26
TABLA 3: Distribución porcentual del uso de antibióticos según su forma farmacéutica	27
TABLA 4: Distribución porcentual del uso de antibióticos según el más usado frecuentemente	27



## **Resumen**

Los antibióticos son medicamentos ideales para combatir las patologías infecciosas y desde su aparición han tenido un papel importante para disminuir la morbilidad y mortalidad, por ello es relevante considerar su uso correcto. La investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores del Asentamiento Humano La Libertad, distrito Chimbote. Marzo – Diciembre, 2021. La metodología fue de tipo de tipo básica, de nivel descriptivo, de corte transversal, de diseño no experimental que permitió medir la prevalencia de uso de antibióticos. La muestra estuvo conformada con 247 pobladores, a quienes se le aplicó el cuestionario vía online a través del formato google. Los resultados obtenidos muestran que la prevalencia del uso de antibióticos fue de 84.62%; el problema de salud más frecuente fue la infección de vías respiratorias con 39.27%, la forma farmacéutica más utilizada por la población fueron tabletas y/o cápsulas con un 98.09 %; el antibiótico más utilizado fue el ciprofloxacino con 34.45 %. Se concluye que hay una prevalencia de uso de antibióticos de 84.62 %, que evidencia la necesidad de realizar intervenciones educativas para lograr que la población realice un uso correcto y eficiente de los antibióticos.

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

## **Abstract**

Antibiotics are ideal drugs to combat infectious diseases and since their appearance they have played an important role in reducing morbidity and mortality, so it is important to consider their correct use. The objective of the research was to determine the prevalence of the use of antibiotics in the inhabitants of the La Libertad Human Settlement, Chimbote district. March - December, 2021. The methodology was of a basic type, descriptive level, cross-sectional, non-experimental design that allowed measuring the prevalence of antibiotic use. The sample consisted of 247 residents, to whom the questionnaire was applied online through the google format. The results obtained show that the prevalence of antibiotic use was 84.62%; the most frequent health problem was respiratory tract infection with 39.27%, the pharmaceutical form most used by the population were tablets and/or capsules with 98.09%; the most used antibiotic was ciprofloxacin with 34.45%. It is concluded that there is a prevalence of antibiotic use of 84.62%, which shows the need for educational interventions to ensure that the population makes a correct and efficient use of antibiotics.

**Keywords:** antibiotics, patterns of use, prevalence

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Considerando que el 80 % de las personas adquieren sus medicamentos en farmacias sin necesidad de una receta médica, dando lugar al uso inadecuado de medicamentos. Esta práctica incorrecta del uso de medicamentos trae consigo que cerca del 85% de aquellos que compran medicamentos en farmacias no cuentan con orientación adecuada de un profesional idóneo por lo que ponen en riesgo su salud. <sup>(1)</sup>

Recientemente, las expectativas de vida han aumentado significativamente, en gran parte debido a la facilidad con la que se pueden adquirir medicamentos, especialmente antibióticos, que han reducido considerablemente el impacto de diversas enfermedades. Sin embargo, el uso inapropiado de antibióticos ha llevado a un alarmante aumento en la resistencia bacteriana, situando al mundo en una situación crítica con el surgimiento de infecciones severas provocadas por diversos microorganismos resistentes <sup>(2)</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido el concepto de "uso racional del medicamento" como la prescripción adecuada y asequible del fármaco, seguido de una correcta dispensación y administración, en la dosis y período apropiados. Además, se destaca la importancia de que el medicamento sea seguro, eficaz y de calidad. Según los datos proporcionados por la OMS, los antibióticos ocupan uno de los primeros lugares en la lista de medicamentos más solicitados por el público, después de los analgésicos, los expectorantes y los descongestionantes <sup>(3)</sup>

Los antibióticos han demostrado ser medicamentos fundamentales para combatir enfermedades contagiosas, reduciendo significativamente tanto la morbilidad como la mortalidad asociada a estas importantes patologías. En la actualidad, se estima que aproximadamente el 40% de los pacientes hospitalizados reciben tratamiento con antibióticos, logrando mejoras evidentes en su estado de salud <sup>(4)</sup>

El avance de las infecciones y el desafío que representa la resistencia bacteriana demandan una mayor implicación de las autoridades sanitarias, un aumento en la concienciación social y el establecimiento de una red específica a nivel nacional que involucre a las industrias farmacéuticas <sup>(5)</sup>

En Latinoamérica, uso incorrecto de medicamentos es común debido a la falta de leyes reguladoras, lo cual ha sido respaldado por estudios sobre el uso de antibióticos en entornos ambulatorios, cuyo objetivo ha sido caracterizar los patrones de prescripción e identificar

problemas potenciales derivados de la automedicación, proporcionando así una base científica para futuras investigaciones <sup>(6)</sup>

Por otra parte, es esencial que los farmacéuticos se adhieran a la legislación y no suministren ningún antibiótico sin la receta prescrita por el médico. En el momento de la dispensación, es crucial implementar estrategias educativas específicas para mejorar la comprensión sobre el uso adecuado de los antibióticos <sup>(7)</sup>

En la actualidad, las estadísticas a nivel mundial muestran cifras alarmantes de uso de antibióticos sin una debida prescripción médica. Países como Brasil tienen un 46 % de casos, Perú un 25 %, mientras que España e Italia presentan un 19 % y México un 18 %. Por último, las cifras extremas son en Nigeria y Sudan con un alarmante 100%. Esto resalta la importancia crítica de abordar este tema en el ámbito de la medicina y la salud global <sup>(8)</sup>

En relación a la información ya mencionada se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores del Asentamiento Humano La Libertad, distrito Chimbote? Marzo – Diciembre 2021?

La presente investigación es significativa, viable, pertinente y factible; esto nos indica que es importante, posible de realizar y relevante dada la disponibilidad de recursos financieros, humanos y fuentes de información necesarias para llevarse a cabo.

En cuanto a la relevancia social la presente investigación aporta beneficios a la sociedad ya que se enfoca en el cuidado de la salud y en evitar el uso inadecuado de medicamentos gracias a la participación del químico farmacéutico

La investigación tiene una utilidad metodológica ya que proporcionará información preliminar a diversas investigaciones para realizar estrategias que fomenten el uso correcto de medicamentos y ayuden a mitigar los riesgos asociados tomando medidas comunicativas administrativas y regulatorias asociados a esta práctica.

La investigación busca aportar datos relevantes a los estudios nacionales e internacionales ya que el uso inadecuado de estos medicamentos puede ser causa de morbi-mortalidad si no se administran de forma correcta, por tanto, los datos encontrados respecto a la prevalencia son relevantes.

En cuanto a la justificación metodológica, la investigación ofrece una referencia bibliográfica que servirá de apoyo para futuras investigaciones similares.

### **Objetivo general**

- Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano La Libertad, distrito Chimbote. Marzo – Diciembre 2021.

### **Objetivos Específicos**

- Determinar la Prevalencia puntual del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano La Libertad. Distrito Chimbote. Marzo – Diciembre 2021.
- Identificar los patrones del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano La Libertad. Distrito Chimbote. Marzo – Diciembre 2021.

## **II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1. Antecedente Internacionales**

**Niceiza M, et al, 2020 España**, en su tesis **titulada** " Consumo de antibióticos en atención primaria en población adulta de Asturias durante el periodo 2014 - 2020", tuvo como **objetivo** estudiar la evolución del consumo de antibióticos en población adulta en el ámbito de Atención Primaria (AP) del Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA) durante 2014-2020. **La metodología** Se recogieron datos de prescripción de antibióticos, realizada en las consultas de medicina de familia, dispensados en las oficinas de farmacia con cargo al SESPA. Se analizaron variables de uso y consumo de antibióticos considerando la Prevalencia de uso de antibióticos (porcentaje población); tasa de consumo de antibióticos de uso sistémico (DTD), consumo relativo de antibióticos de espectro reducido (porcentaje DDD. **Concluye** Los autores concluyen que el consumo de antibióticos disminuyó, especialmente a partir de la pandemia por

COVID-19, con estabilización del consumo de antibióticos de espectro reducido respecto al total. Existe variabilidad en el consumo por subgrupos terapéuticos <sup>(9)</sup>

**Suarez A, 2019 Colombia**, en su tesis **titulada** "Automedicación con antibióticos en habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan de Pasto". **La metodología** es de diseño metodológico que corresponde a la aplicación del paradigma cuantitativo, aplicando un enfoque empírico-analítico y tipo descriptivo, desarrollando las características sociodemográficas y clasificando los medicamentos y la frecuencia en la automedicación. **Concluye** a mayoría de las personas encuestadas respondió que en algún momento de su vida han recurrido a esta práctica. Los medicamentos por predilección son los antibióticos y los antigripales, manifestando que en los últimos seis meses los han consumido, y que la información recibida fue dada por los vecinos, familiares, medios de comunicación y, muy pocas veces, el farmacéutico y/o los profesionales de la salud. <sup>(10)</sup>

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

**Villasante K, Villasante O, 2021 Puerto Maldonado**, en su tesis **titulada** "Estudio del uso no racional de antibióticos en la población que acude a una botica de Puerto Maldonado durante el mes de Junio del 2021". Tuvo como **objetivo** evaluar el uso no racional de antibióticos en los usuarios de una botica de Puerto Maldonado el mes de junio del 2021. **La metodología** los datos se recolectaron mediante la técnica de encuesta. La población estuvo constituida en promedio por 800 usuarios y la muestra por 300 usuarios. **Concluye:** que el uso no racional de antibióticos es un problema latente, por lo que es necesario continuar con estudios que sirvan para plantear estrategias que contribuyan a reducir los efectos del uso no racional de antibióticos como la resistencia y efectos adversos. <sup>(11)</sup>

**Arévalo, 2017 Trujillo**, en su tesis **titulada** " Prevalencia de uso de Antibióticos en pobladores de la urbanización El Bosque - Trujillo, Octubre 2017 - Enero del 2018", tuvo como **objetivo** Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en

pobladores de la urbanización El Bosque, distrito de Trujillo entre los meses de octubre 2017 a enero 2018. **La metodología** se realizó una investigación de tipo descriptivo, corte transversal y de nivel cuantitativo para medir la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización El Bosque, distrito de Trujillo. Octubre 2017 – enero 2018. **Concluye** Se concluye que la prevalencia puntual del uso de antibióticos en la población en estudio es de 52.4% valor que se considera de referencia para posteriores estudios. <sup>(12)</sup>

**Alvares, 2017 Trujillo**, en su tesis **titulada** " Prevalencia del Uso de Antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad, distrito la Esperanza - Trujillo. Octubre 2017 – Enero 2018", tuvo como **objetivo** Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Fraternidad, distrito La Esperanza - Trujillo, durante los meses de Octubre 2017 a enero 2018. **La metodología** fue de tipo descriptivo, transversal y observacional, se aplicó un diseño no experimental, para la estimación del tamaño muestral se consideró la prevalencia del 25%, aplicando 250 encuestas a personas mayores de edad de ambos sexos. Para la cual se consideró la técnica de encuesta. **Concluye** que en relación a los patrones de uso de los pobladores del asentamiento humano Fraternidad, el 35.6 % de pacientes refieren el uso de antibióticos por presentar infección respiratoria; respecto a la forma farmacéutica más utilizada fueron tabletas con un 65.6 %, el antibiótico más utilizado corresponde a la amoxicilina con un 37.2%. La prevalencia puntual de la población del asentamiento humano Fraternidad, distrito La Esperanza – Trujillo, es de 45.6%. <sup>(13)</sup>

## **2.2. Bases teóricas**

### **Prevalencia**

La prevalencia es una razón que expresa con qué frecuencia ocurre un evento. En general, se define como la proporción de la población que padece una enfermedad objeto de estudio en un momento dado.

Pueden medirse 02 tipos de prevalencias:

**Prevalencia puntual:** Esta prevalencia es más común, por ejemplo, para conocer el número de ingresos hospitalarios por asma aguda, aquí el número de pacientes hospitalizados por asma aguda es el numerador, y el denominador será el número total de pacientes ingresados en el hospital correspondiente.

**Prevalencia de periodo:** La prevalencia del período se define como la frecuencia de aparición de una enfermedad durante un período de tiempo. Es una razón que expresa la probabilidad de que una persona sea un caso en cualquier momento de un determinado período de tiempo. El numerador son los casos enfermos antes y durante el estudio, y el denominador es la población durante todo el período de estudio. El principal problema con el cálculo de este índice es que la población total puede cambiar durante este período. Por lo general, la población como denominador corresponde al punto medio del período considerado. <sup>(14)</sup>

### **Estudios de prevalencia**

Los estudios de Prevalencia son de tipo transversal, lo que significa que nos proporcionan una instantánea de la realidad en un momento específico. Estos estudios se centran en describir las relaciones entre diferentes patologías o parámetros relacionados con ellas en una población específica y en un espacio y tiempo determinado. Su objetivo es analizar la epidemiología de la población en estudio, incluyendo la prevalencia de salud y enfermedad, así como otras variables de interés. <sup>(15)</sup>

La característica principal de este tipo de estudios es la falta de secuencia temporal. Por ello, el establecimiento de asociaciones entre variables no permite establecer relaciones causales (que exigen una secuencia temporal en la que primero se da la causa y después el efecto). <sup>(15)</sup>

### **Estudios de corte transversal**

Su característica fundamental es que todas las mediciones se hacen en una sola ocasión, por lo que no existen períodos de seguimiento. En otras palabras, con este diseño se efectúa el estudio en un momento determinado de la evolución de la enfermedad o evento de interés. De esta



manera, no se puede distinguir si la exposición determinó el desarrollo de la enfermedad, o sólo afecta el nivel individual de la exposición. <sup>(15)</sup>

## **Medicamento**

Los medicamentos son compuestos químicos que se usan para tratar, detener o prevenir enfermedades, aliviar síntomas o ayudar a diagnosticar ciertas enfermedades. Los avances en la medicina han hecho posible que los médicos curen muchas enfermedades y salven muchas vidas. <sup>(16)</sup>

Hoy en día, las drogas provienen de una variedad de fuentes. Muchos medicamentos se desarrollaron a partir de sustancias que se encuentran en la naturaleza y, hasta el día de hoy, todavía se derivan de las plantas. <sup>(16)</sup>

Algunos medicamentos se fabrican en un laboratorio mediante una lista de insumos mixtos. Algunos, como la penicilina, son productos elaborados a partir de organismos como los hongos. Son pocos los obtenidos a través de la biotecnología y la manipulación genética. <sup>(16)</sup>

En EE.UU., no se puede comercializar ningún medicamento que no haya sido aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés). La industria farmacéutica hace las pruebas necesarias en todos los medicamentos nuevos y envía sus resultados a la FDA. <sup>(17)</sup>

La FDA solo permite el uso de medicamentos nuevos que sean eficaces y lo bastante seguros. Cuando las ventajas de utilizar un medicamento superan sus riesgos, la FDA suele aprobar su comercialización. La FDA puede retirar un medicamento del mercado en cualquier momento, si se constata que provoca efectos secundarios nocivos. <sup>(17)</sup>

## **Forma Farmacéutica**

La forma farmacéutica es la forma externa de presentación del medicamento y hay multitud de ellas. Dependiendo de las necesidades del paciente y de la prescripción médica se utilizará la más adecuada.

Cuando se administra un medicamento sea por la vía que sea, tendrá una farmacocinética determinada en el organismo: Liberación, Absorción, Distribución, Metabolismo y Eliminación.

Existen diversas formas farmacéuticas, entre ellas tenemos: tabletas y/o capsulas e inyectables:

**Tabletas:** Son formas farmacéuticas sólidas, formadas por placas o masas regulares, de contorno variable, generalmente prismático, de poca altura en relación con la base o discoidales y de aproximadamente de 1 gr. de peso. <sup>(18)</sup>

**Capsulas:** Representan una moderna forma farmacéutica que sirve para la administración de medicamentos en polvo y también líquidos. **Cápsulas de oblea o sellos:** Es una forma farmacéutica que consiste en encerrar el producto medicamentoso en forma de polvo. **Cápsulas de gelatina:** formadas por pequeñas cilindros o esferas huecas de gelatina destinadas a facilitar la dosificación e ingestión de medicamentos líquidos. Si las cápsulas tienen que contener pequeñas cantidades de medicamentos, suelen ser esféricas y se llaman perlas. <sup>(18)</sup>

**Inyectable:** Esta forma farmacéutica se practica introduciendo la solución del medicamento en tejidos hipodérmicos, musculares, en el torrente circulatorio y en otros lugares del organismo mediante agujas huecas unidas a una jeringuilla que contiene el líquido y que sale mediante presión de un émbolo. <sup>(19)</sup>

### **Uso racional de medicamentos**

Efectivamente, el término "apropiado" o "racional" puede ser ambiguo y dar lugar a diferentes interpretaciones en el contexto del uso de medicamentos. Para aclarar y establecer una definición más precisa, la Organización Mundial de la Salud (OMS) convocó una conferencia de expertos en Nairobi en 1985, con el objetivo de establecer una definición clara y consensuada de "uso racional del medicamento". "El URM requiere que los pacientes reciban las medicaciones apropiadas a sus necesidades clínicas, a una dosificación que satisfaga sus requerimientos individuales por un período adecuado de tiempo y al costo más bajo para ellos y para su comunidad". Exacto, la definición formal del "uso racional del medicamento" proporcionada por la conferencia de expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1985 establece un marco claro y específico de actuación en el ámbito de la utilización de medicamentos. Esta

definición sirve como una guía para evaluar y contrastar cada norma y práctica relacionada con el uso de fármacos, y permite identificar cualquier desviación o incumplimiento de su contenido<sup>(19)</sup>

Al tener criterios definidos, se puede evaluar si las prácticas médicas y de salud se ajustan a las recomendaciones establecidas en la definición de "uso racional del medicamento". Esto es crucial para asegurar que los medicamentos se utilizan de manera adecuada y beneficiosa para los pacientes, evitando su uso inapropiado o innecesario, así como minimizando el riesgo de efectos adversos o resistencia bacteriana. El marco formal de actuación proporcionado por esta definición también facilita la identificación de posibles consecuencias del incumplimiento. Si las normas o prácticas no se ajustan a los requisitos establecidos, podría haber repercusiones negativas en la salud de los pacientes, desperdicio de recursos médicos y económicos, y un aumento en la resistencia antimicrobiana, entre otros posibles efectos adversos. <sup>(19)</sup>

En resumen, esta definición establece una base sólida y clara para la toma de decisiones y la implementación de políticas relacionadas con el uso de medicamentos. Al tener un marco formal de actuación, se fomenta una gestión más responsable y eficiente en el ámbito de la salud, con el objetivo de garantizar un uso adecuado y beneficioso de los medicamentos para el bienestar de la población. <sup>(19)</sup>

En conjunto, el Uso Racional del Medicamento busca optimizar el tratamiento farmacológico, garantizando que los pacientes reciban los medicamentos adecuados, en las dosis correctas y por el tiempo necesario, con una evaluación adecuada de los riesgos y beneficios, y una adecuada comunicación y colaboración con el paciente. Este enfoque contribuye a mejorar la eficacia del tratamiento, reducir los efectos adversos y minimizar el desperdicio de recursos médicos <sup>(19)</sup>

### **Factores que influyen en el uso irracional de medicamentos**

Se ha identificado de manera acertada los factores que influyen en el uso irracional de medicamentos, y cómo están relacionados con diferentes actores y aspectos del sistema de salud. A continuación, se enumeran los factores dependientes de cada uno de ellos:

#### Factores dependientes del Prescriptor:

- ✓ Falta de capacitación: La falta de formación adecuada puede llevar a una prescripción inadecuada de medicamentos.
- ✓ Falta de información objetiva sobre el medicamento: La falta de acceso a información confiable puede influir en decisiones erróneas de prescripción.
- ✓ Creencia equivocada sobre eficacia: La percepción errónea sobre la eficacia de un medicamento puede conducir a su uso innecesario o inapropiado.
- ✓ Prescripción excesiva e innecesaria: La prescripción innecesaria o en exceso puede aumentar el riesgo de efectos secundarios y desperdiciar recursos médicos.
- ✓ Prescripción errónea: Una prescripción incorrecta debido a errores de diagnóstico o selección inapropiada del medicamento puede tener consecuencias negativas para el paciente.

#### Factores dependientes de los Pacientes:

- ✓ Desinformación sobre medicamentos: La falta de conocimiento sobre los medicamentos puede llevar a un uso inapropiado o una falta de cumplimiento del tratamiento.
- ✓ Creencias erróneas: Las creencias equivocadas sobre los medicamentos pueden influir en su uso inadecuado.
- ✓ Demandas/expectativas del paciente: Las expectativas del paciente pueden llevar a una presión para obtener medicamentos que pueden no ser necesarios o adecuados para su situación.

#### Factores dependientes del Lugar de trabajo:

- ✓ Exceso de pacientes: La sobrecarga de trabajo puede influir en decisiones apresuradas de prescripción.
- ✓ Presión para prescribir: Factores como metas de ventas o incentivos pueden influir en la prescripción inapropiada.
- ✓ Apoyo inadecuado de laboratorio de análisis clínicos: La falta de información adecuada sobre análisis clínicos puede afectar la toma de decisiones en la prescripción.

- ✓ Insuficiente personal: La falta de personal puede afectar la calidad de la atención y prescripción.

Factores dependientes del Sistema de suministro:

- ✓ Insuficiente disponibilidad de medicamentos: La falta de acceso a medicamentos esenciales puede afectar el tratamiento adecuado de los pacientes.
- ✓ Proveedores no confiables: Fuentes de suministro poco confiables pueden llevar a la adquisición de medicamentos de baja calidad o falsificados.
- ✓ Escasez de medicamentos: La falta de existencias puede llevar a decisiones de prescripción alternativas o inadecuadas.
- ✓ Medicamentos vencidos: El uso de medicamentos caducados puede ser peligroso para los pacientes.

Factores dependientes de los Reglamentos:

- ✓ Disponibilidad de medicamentos no esenciales: La disponibilidad de medicamentos no esenciales puede llevar a su prescripción innecesaria.

Factores dependientes de la Industria:

- ✓ Promoción engañosa: La promoción inapropiada o engañosa de medicamentos puede influir en la prescripción no justificada.

En conjunto, estos factores pueden contribuir al uso irracional de medicamentos, lo que puede tener un impacto negativo en la eficacia del tratamiento, la seguridad del paciente y la sostenibilidad del sistema de salud. Abordar estos factores es esencial para promover un uso racional de los medicamentos y mejorar los resultados en la atención médica. <sup>(20)</sup>

### **Antibióticos**

Los antibióticos se utilizan para tratar las infecciones causadas por bacterias, unos microorganismos unicelulares que pueden provocar enfermedades en los seres vivos. Los

antibióticos son medicamentos con una gran importancia, hoy en día los percibimos como algo normal, pero tienen un papel fundamental para preservar la salud. <sup>(21)</sup>

Este tipo de fármacos actúan impidiendo que las bacterias se reproduzcan o bien destruyéndolas. No todos los antibióticos son iguales, existen antibióticos de distintas clases, diseñados para combatir diferentes tipos de bacterias. <sup>(21)</sup>

Los antibióticos se agrupan en clases, en función a sus propiedades, su estructura química, su espectro de acción y el tipo de bacterias que combaten. <sup>(21)</sup>

Una de las clasificaciones más conocida es la clasificación en función al espectro de acción, en este sentido podemos diferenciar dos tipos de antibióticos:

**Amplio espectro:** antibióticos que actúan sobre muchas especies diferentes de bacterias.

**Espectro reducido:** antibióticos que actúan sobre un grupo reducido de especies bacterianas.

También hablaremos de dos tipos de antibióticos de acuerdo a como erradican la bacteria:

**Bactericidas:** Es aquella que produce la muerte de las bacterias. Se trata de sustancias que tienen efecto inhibitorio sobre las enzimas, las cuales juegan un papel fundamental para que la célula se mantenga viva.

**Bacteriostáticos:** Son aquellos productos que cuentan con agentes bacteriostáticos, es decir, que tienen por función detener el metabolismo de las bacterias, consiguiendo detener el crecimiento y reproducción de dichas bacterias, pero sin provocar su muerte. <sup>(22)</sup>

### **Diferencias entre bacteriostáticas y bactericidas**

Recapitulando, podemos indicar que la diferencia entre bacteriostático y bactericida reside en que un elemento bacteriostático detiene el crecimiento y la reproducción de las bacterias mientras que un producto bactericida se encarga de eliminar dichas bacterias. <sup>(22)</sup>

Las sustancias bacteriostáticas actúan inhibiendo la síntesis de proteínas mientras que las bactericidas inhiben la síntesis de la pared celular, alterando la membrana citoplasmática o interfiriendo en el metabolismo del ADN. <sup>(22)</sup>

Además de principios bactericidas y bacteriostáticos, hay bacteriolíticos. Estos últimos actúan en esencia como bactericidas, pero además de matar dichas bacterias, impide su proliferación y crecimiento destruyendo la pared celular, originando una pérdida de material interno.

Los antibióticos pertenecientes a cada clase concreta a menudo afectan el cuerpo de manera diferente y pueden ser efectivos contra diferentes bacterias. <sup>(22)</sup>

### **Situación legal del uso de antibióticos en Perú**

El Ministerio de Salud Pública en Perú ha establecido claramente las regulaciones para la emisión de prescripciones médicas, restringiendo esta autoridad únicamente a profesionales de la salud, como médicos, obstetras y odontólogos, en sus áreas específicas de especialidad técnica. Estas prescripciones deben incluir información detallada y precisa para garantizar un uso adecuado y seguro de los medicamentos. Entre los elementos que deben figurar en la receta se encuentran el tiempo de administración del tratamiento, la dosis correspondiente y posología del medicamento, así como su nombre o marca comercial. <sup>(23)</sup>

Además, los médicos tienen la responsabilidad de notificar a los pacientes sobre los posibles riesgos para la salud asociados con el consumo de antibióticos y de brindar recomendaciones específicas para un uso seguro de estos medicamentos. <sup>(23)</sup>

Este estudio muestra una preocupante tendencia en el consumo de antibióticos sin receta médica en Perú, lo cual puede tener graves implicaciones para la salud pública, como el aumento de la resistencia bacteriana y la aparición de efectos adversos por un uso inadecuado de estos medicamentos. Es importante que se tomen medidas para promover un uso racional de los antibióticos y para concienciar a la población sobre los riesgos asociados con su uso indiscriminado o sin supervisión médica. El respeto y cumplimiento de las regulaciones establecidas por el Ministerio de Salud Pública son fundamentales para garantizar una prescripción y consumo adecuado de medicamentos en el país. <sup>(24)</sup>

## **Resistencia Microbiana**

La resistencia a los antimicrobianos (farmacorresistencia) ocurre cuando microorganismos como bacterias, virus, hongos o parásitos desarrollan cambios que hacen que los medicamentos utilizados para tratar sus infecciones ya no sean efectivos. Los microorganismos resistentes se conocen como ultrarresistentes y esta resistencia abarca diferentes tipos de antimicrobianos, incluyendo los antibacterianos, antivirales, antiparasitarios y fungicidas. <sup>(25)</sup>

La resistencia a los antimicrobianos es actualmente una de las mayores amenazas para la salud pública a nivel mundial. Si no se toman medidas urgentes, se podría llegar a una "era post antibiótica" en la que los antimicrobianos perderían su efectividad y las infecciones se volverían mortales. La movilidad de las personas, tanto a nivel nacional como internacional, agrava el problema debido a la diseminación de gérmenes resistentes. El uso irracional de antimicrobianos en seres humanos, animales y agricultura acelera este proceso natural de resistencia. <sup>(26)</sup>

### **2.3. Hipótesis**

Implícito



### III. METODOLOGIA

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

Se realizó una investigación de tipo básica, nivel descriptivo con enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal mediante una encuesta realizada a los pobladores del Asentamiento Humano La Libertad. Distrito Chimbote. Marzo – Diciembre 2021.

#### 3.2. Población y muestra

##### **Población**

Se aplicó una encuesta a los pobladores del Asentamiento Humano La Libertad. Distrito Chimbote. Marzo – Diciembre 2021; teniendo en cuenta que la población hizo un total de 880 pobladores, según información brindada por el Sr. Sixto Pereyra James dirigente de la Población en estudio.

##### **Muestra**

Para el cálculo del tamaño muestral se consideró la fórmula de las poblaciones finitas.

Donde:

n = tamaño de muestra

z = Es el valor de la desviación normal, igual a 1,96 para un nivel de significación del 5%

P = Prevalencia de la característica en la población, para este caso 50%

Q = Probabilidad de fracaso (No prevalencia):  $1 - P$

d = Precisión: 5% (en cuanto se aleja la muestra del verdadero porcentaje del universo.

N = Universo

Utilizando la siguiente fórmula:

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

$$n = \frac{3.8416 * 0.5 * 0.5 * 880}{0.0025 (879) + 0.9604}$$

$$n = \frac{845.152}{3.1579}$$

$$n = 268$$

### 3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
<b>PREVALENCIA DE USO DE ANTIBIÓTICOS</b>	Se medirá en función a los problemas de salud, el medicamento más frecuente, formas farmacéuticas y la prevalencia del uso.	Patrones de uso	Problemas de salud	Frecuencia de casos	Nominal	Politómica
			Medicamento		Nominal	Politómica
			Forma Farmacéutica		Nominal	Politómica
		Prevalencia puntual	---	Frecuencia de casos	Razón	Dicotómica

### 3.4. **Técnica e instrumentos de recolección de información**

Esta investigación se realizó recolectando datos a través de preguntas dirigidas a los pobladores del Asentamiento Humano La Libertad. Distrito Chimbote.

**Técnica:** Se utilizó como técnica la encuesta, mediante entrevista presencial con la ejecución vía online a través del google Form, utilizando el consentimiento informado (ANEXO III) donde se le explico al entrevistado los fines de estudio, teniendo en cuenta los protocolos de seguridad, como el distanciamiento y doble mascarilla.

**Instrumento:** Se utilizó un cuestionario con 14 preguntas (ANEXO II), en el cual se hicieron las interrogantes sobre las características socio-demográficas y patrones de uso del medicamento, teniendo referencia a estudios similares que fueron validados por expertos y no se hicieron modificaciones, la información fue recabada y analizada en el google Form, para su validación estadística.

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

La información obtenida fue ingresada a una base de datos y codificada utilizando el programa Microsoft Excel 2010. Los datos fueron presentados en tablas considerando frecuencias absolutas y relativas porcentuales.

### 3.6. **Aspectos éticos**

Se solicitó el consentimiento de todos y cada uno de los participantes mediante la introducción de la encuesta en línea aplicada, para que se enteren de lo que se trata el presente estudio considerando y haciendo énfasis en la confidencialidad de la información y su identidad, tal y como lo indica el código de ética para la investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, en su versión 05 <sup>(26)</sup>, Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0865- -ULADECH Católica 2022-CU , de fecha 22 de agosto del 2022.

La presente ley tiene como objeto garantizar el derecho fundamental a la protección de los datos personales, a través de su adecuado tratamiento, en un marco de respeto de los demás derechos fundamentales que en ella se reconocen. Los datos fueron recogidos en la encuesta la cual se documentó de manera anónima, la información recopilada sólo fue utilizada con fines de investigación.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1. Problemas de salud que motivan el uso de antibióticos.**

Problemas de Salud	Frecuencia	Porcentaje %
Infección Vías Respiratorias	97	39.27
Infección Gastrointestinal	66	26.72
Infección Urinaria	46	18.62
Otros	38	15.39
<b>Total</b>	<b>247</b>	<b>100</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**TABLA 2**

**Distribución porcentual de la Prevalencia puntual del uso de antibióticos.**

Prevalencia	Frecuencia	Porcentaje %
Si	209	84.62
No	38	15.38
<b>Total</b>	<b>247</b>	<b>100</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**TABLA 3****Distribución porcentual del uso de antibióticos según su forma farmacéutica.**

<b>Forma Farmacéutica</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje %</b>
Tabletas o cápsulas	205	98.09
Inyectable	4	1.91
<b>Total</b>	<b>209</b>	<b>100</b>

*Fuente: Elaboración propia***TABLA 4****Distribución porcentual del uso de antibióticos según el más usado frecuentemente.**

<b>Antibiótico más frecuente</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje %</b>
Ciprofloxacino	72	34.45
Amoxicilina	55	26.32
Azitromicina	42	20.10
Sulfametoxazol	40	19.14
<b>TOTAL</b>	<b>209</b>	<b>100</b>

*Fuente: Elaboración propia*

## DISCUSIÓN

La **Tabla 1**, muestra los resultados de antecedentes mórbidos en los pobladores encuestados del Asentamiento Humano La Libertad, distrito Chimbote; en relación al uso de antibióticos; el 39.27% corresponde a infecciones de las vías respiratorias.

Según Arévalo <sup>(12)</sup> en su trabajo de investigación su antecedente mórbido más frecuente fue infección de vías respiratorias con 37.60%, asimismo; Alvares <sup>(13)</sup> demuestra que el 35.60% de su población sufrió de infecciones respiratorias.

El resultado obtenido tiene semejanza con lo indicado por los autores mencionados, esto puede ser debido a los cambios de clima y la humedad que existe, por habitar cerca al mar, otro problema puede ser la contaminación ambiental, por la falta de educación de las personas en no cuidar el planeta.

Según Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales <sup>(29)</sup> Las enfermedades respiratorias imponen una inmensa carga sanitaria a nivel mundial, y cinco enfermedades respiratorias figuran entre las causas más comunes de muerte en todo el mundo. Se estima que 65 millones de personas padecen de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) de moderada a grave, de los que aproximadamente tres millones mueren cada año, lo que la convierte en la tercera causa de muerte en todo el mundo; y los números están aumentando. Se calcula que 334 millones de personas sufren de asma, que es la enfermedad crónica más común de la infancia y que afecta al 14% de los niños en todo el mundo. La prevalencia del asma en los niños está aumentando. Durante décadas, las infecciones agudas de las vías respiratorias bajas se encontraron entre las tres principales causas de muerte y discapacidad entre niños y adultos. Aunque la carga es difícil de cuantificar, se estima que las infecciones respiratorias bajas causan casi 4 millones de muertes al año y es la causa principal de muertes entre niños menores de 5 años de edad. Además, las infecciones agudas del tracto respiratorio inferior en niños marcan el escenario para enfermedades respiratorias crónicas más tarde en la vida.

La **Tabla 2**, muestra la prevalencia puntual de la población en estudio en relación al uso de antibióticos, encontrándose que la prevalencia es un 84.62%, quienes en algún momento en los últimos doce meses usaron antibióticos para tratar algún tipo de infección y el 15.38% indicó no haber usado antibióticos, por no encontrarlo necesario.

Según Arévalo <sup>(12)</sup> en su trabajo de investigación tiene como prevalencia puntual de uso de antibióticos de 52.40%, asimismo, Alvares <sup>(13)</sup> demuestra que el 45.60% de su población tiene como prevalencia puntual el uso de antibióticos.

Lo expresado por los autores, tiene relación a los resultados obtenidos del presente estudio, donde indica que la población consume antibióticos, debido a que es un medicamento que tiene la capacidad de producir la destrucción a en efecto la inhibición del desarrollo bacteriano, y que es seguro y eficaz, siempre y cuando se use de forma adecuada y con prescripción médica, ya que el mal uso puede traer resistencia bacteriana.

Según la OMS <sup>(30)</sup> dice que cada antibiótico es eficaz solo frente a determinadas bacterias en el proceso de selección del antibiótico para el tratamiento de una infección, el médico debe determinar cuál es la bacteria responsable del proceso, asimismo, hace mención que la resistencia a los antibióticos está aumentando en todo el mundo a niveles peligrosos. Día tras día están apareciendo y propagándose en todo el planeta nuevos mecanismos de resistencia que ponen en peligro nuestra capacidad para tratar las enfermedades infecciosas comunes. Un creciente número de infecciones, como la neumonía, la tuberculosis, la septicemia, la gonorrea o las enfermedades de transmisión alimentaria, son cada vez más difíciles y a veces imposibles de tratar, a medida que los antibióticos van perdiendo eficacia.

La **Tabla 3**, se refiere según a la forma farmacéutica de los antibióticos consumidos, donde nos muestra un 98.09% usan tabletas o cápsulas.

Según lo señalado por Arévalo <sup>(12)</sup> comparte relación con el estudio, debido a que la población elige la forma farmacéutica de más fácil acceso al organismo que son las tabletas y/o capsulas, teniendo como una de sus características el fácil consumo sin dolor, aunque toma más tiempo en hacer efecto, y muchas veces, abusan de la automedicación, siendo ellos mismos los que ya saben que consumir.



La **Tabla 4**, encontramos que la frecuencia del antibiótico más consumido por la población fue el Ciprofloxacino con un 34.45%, seguido de la Amoxicilina con 26.32%, luego la Azitromicina con 20.10% y por último el menos usado es el sulfametoxazol con un 19.14%.

Arévalo <sup>(12)</sup> refiere que el 33.60% de su población usa amoxicilina, también, Alvares <sup>(13)</sup> tiene el 37.20 % de su población usa amoxicilina.

La investigación planteada tiene semejanzas con lo expresado por los autores en mención; donde determinan que el uso de diferentes antibióticos con diferentes principios activos ayuda a la población en su problema de salud o malestar, estos resultados pueden deducir que los pobladores consumen ciprofloxacino, amoxicilina, azitromicina y sulfametoxazol; por ser medicamentos de primera opción para el tratamiento de infecciones, no necesitan receta médica y además que son recomendados frecuentemente por el profesional médico.

La OPS <sup>(31)</sup> dice que el antibiótico tiene como objetivo aumentar la conciencia mundial de la resistencia a los antibióticos y estimular las mejores prácticas entre el público en general, los trabajadores de la salud y los responsables de la formulación de políticas para evitar la aparición y propagación de resistencia a los antibióticos.

## CONCLUSIONES

1. La Prevalencia puntual del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano La Libertad. Distrito Chimbote, es de 84.62%.
2. Los patrones del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano La Libertad. Distrito Chimbote; según el malestar por el cual consumen antibióticos son las infecciones de vías respiratorias con 39.27%; la forma farmacéutica más usada por la población es tableta y/o capsula con 98.09%; el medicamento más usado es el ciprofloxacino con 34.45%.
3. Los resultados encontrados nos demuestran que la población en estudio tiene un alto consumo de antibióticos por lo cual se considera necesario realizar investigaciones que realicen intervenciones educativas que fortalezcan el nivel de conocimientos de la población respecto al uso adecuado de los antibióticos

## RECOMENDACIONES

- ✓ A las postas médicas y centros de salud se les recomienda realizar intervenciones educativas en la población para ayudar a mejorar el uso de antibióticos.
- ✓ Se debe de cumplir siempre con la duración y la dosis que te haya indicado el médico, para una mejor recuperación.
- ✓ Emplear los antibióticos apropiados para cada tipo de bacteria, porque el uso inadecuado puede traer resistencia bacteriana, que ponen en peligro nuestra capacidad para tratar las enfermedades infecciosas comunes.
- ✓ A los profesionales de salud se les recomienda que es necesario que se haga charlas informando a la población del uso de antibióticos, como la dosis que se debe de tomar, sus indicaciones terapéuticas y siempre resaltar que debe de seguir las recomendaciones del personal autorizado.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castro J, Arboleda J, Samboni P. Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. 2014.  
Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75152014000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152014000100006)
2. Cuadros J, Mujica C, Vallejo R. Prevalencia puntual de uso de antibióticos en pacientes hospitalizados en el hospital Cayetano Heredia en el mes de enero del año 2019.  
Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6401/Prevalencia\\_CuadrosInga\\_Jennifer.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6401/Prevalencia_CuadrosInga_Jennifer.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
3. Rebuelta L. Mejora de la calidad de prescripción en un área de salud a través de intervenciones protocolizadas. (Tesis doctoral). Madrid: Universidad de Madrid. 2015.  
Disponible en: <https://biblioteca.ucm.es/tesis/19911996/D/1/AD1013601.pdf>
4. Alvo A, Téllez V, Sedano C, Fica A. Conceptos básicos para el uso racional de antibióticos en otorrinolaringología. Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello 2016.  
Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/orl/v76n1/art19.pdf>
5. González J, Maguiña C, González F. La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio. Acta médica Perú [Internet]. 2019; 36(2):145-151.  
Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172019000200011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000200011&lng=es).
6. Santos M. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el centro de salud bellavista, distrito la Esperanza parte alta - Trujillo. Julio - octubre 2018.  
Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7553/PREVALENCIA\\_MEDICAMENTO\\_SANTOS\\_ACEVEDO\\_MONICA\\_MARIBEL..pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7553/PREVALENCIA_MEDICAMENTO_SANTOS_ACEVEDO_MONICA_MARIBEL..pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Ministerio de salud DIGEMID. Manual de buenas prácticas de dispensación. Perú – 2009.  
Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1022\\_DIGEMID58.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1022_DIGEMID58.pdf)
8. Cordero E, Cardoso J, Crespo J. Prevalencia de automedicación con antibióticos y factores asociado, en adultos mayores en el área urbana del Cantón Cuenca.  
Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/21035>

9. Nicieza M, Perez P, Gomez C, Suarez P, Rolle V, Suarez B. Consumo de antibióticos en atención primaria en población adulta de Asturias durante el periodo 2014 – 2020. España. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-consumo-antibioticos-atencion-primaria-poblacion-S021265672100295X>
10. Suarez A. Automedicación con antibióticos en habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan del Pasto. Colombia 2019. Disponible en: <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/Criterios/article/view/1962/2097>
11. Villasante K, Villasante O. Estudio del uso no racional de antibióticos en población que acude a una botica de Puerto Maldonado durante el mes de junio 2021. Puerto Maldonado. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/809/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Arévalo A. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización el bosque – Trujillo. octubre 2017 – enero 2018. (Tesis). Uladech. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3683/PREVALENCIA\\_ANTIBIOTICOS\\_AREVALO\\_QUINTOS\\_ALESSANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3683/PREVALENCIA_ANTIBIOTICOS_AREVALO_QUINTOS_ALESSANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Alvares A. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Fraternidad, distrito la Esperanza – Trujillo. Octubre 2017 – enero 2018. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/4718/PREVALENCIA\\_ANTIBIOTICOS\\_ALVARES\\_CHUJUTALLI\\_ANA\\_LUISA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/4718/PREVALENCIA_ANTIBIOTICOS_ALVARES_CHUJUTALLI_ANA_LUISA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
14. Fajardo A. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Méjico; 2017. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-91902017000100109](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000100109)
15. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Revista Médica Las Condes. Chile; 2019.

- Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
16. Hilmas E. Medicamentos: que son y para qué sirven. 2018.  
Disponible en: <https://kidshealth.org/es/teens/meds.html>
  17. Aldo A. Antecedentes de Investigación. 2020. Lima. Disponible en:  
<https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10819/Nota%20Acad%C3%A9mica%203%20%2818.04.2021%29%20Antecedentes%20de%20Investigaci%C3%B3n.pdf?sequence=1>
  18. Vanesa F. Fisioterapeutas de Castilla y León. Formas Farmacéuticas y Vías de Administración. 2019. Disponibles en: [https://saludyejercicio.co/wp-content/uploads/2018/02/Form\\_farmaceuticas.pdf](https://saludyejercicio.co/wp-content/uploads/2018/02/Form_farmaceuticas.pdf)
  19. Vera O. Uso racional de medicamentos y normas para las buenas prácticas de prescripción. Revista Médica La Paz. La Paz; 2020. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-89582020000200011](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000200011)
  20. Palao B. Antibióticos más comunes y como usarlos de forma correcta. Blog Veritas. 2020. Disponible en: <https://www.veritasint.com/blog/es/antibioticos-mas-comunes-y-como-usarlos-de-forma-correcta/>
  21. Hygolet higiene. Cuál es la diferencia entre bactericida y bacteriostático. 2019. Disponible en: <https://www.hygolet.es/blog/diferencia-bacteriostatico-bactericida/>
  22. Conlago W. Análisis del uso de antibióticos en América. Universidad Central del Ecuador. Quito. 2019. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/22575/1/T-UCE-0008-CQU-295.pdf>
  23. Serra M. La resistencia microbiana en el contexto actual y la importancia del conocimiento y aplicación en la política antimicrobiana. La Habana; 2017. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2017000300011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000300011)
  24. Angeles E. Uso racional de antimicrobianos y resistencia bacteriana ¿hacia dónde vamos?. Lima; 2018. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2018000100001](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2018000100001)
  25. Organización Panamericana de Salud. Concientización sobre el Uso de los Antibióticos. [Internet] 2018. Disponible en:  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14750:world-antibiotic-awareness-week-2018&Itemid=42091&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14750:world-antibiotic-awareness-week-2018&Itemid=42091&lang=es)

26. Organización Mundial de la Salud. Resistencia a los antibióticos. [Internet] 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos#:~:text=Los%20antibi%C3%B3ticos%20son%20medicamentos%20utilizados,vuelven%20resistentes%20a%20los%20antibi%C3%B3ticos>.
27. Asher I, Burney P, Bush A, Calverley P, Cowl C, Feldman C. Foro de las Sociedades Respiratorias. El Impacto Mundial de la enfermedad respiratoria. Segunda Edición. México, 2017. Disponible en: [https://gard-breathefreely.org/wp-content/uploads/2017/11/Firs2017\\_esp\\_web.pdf](https://gard-breathefreely.org/wp-content/uploads/2017/11/Firs2017_esp_web.pdf)
28. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación con resolución N° 0865-ULADECH católica 2022-CU, de fecha 22 de agosto del 2022. [Citado 10 Julio 2023].  
Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-privada-san-juan-bautista/mecanica-de-suelos/codigo-de-etica-para-la-investigacion-05/42978946>
29. Sociedades Respiratorias Internacionales. El Impacto Mundial de la Enfermedad Respiratoria. Segunda edición. México, Asociación Latinoamericana de Tórax, 2017.  
Disponible: [https://gard-breathefreely.org/wp-content/uploads/2017/11/Firs2017\\_esp\\_web.pdf](https://gard-breathefreely.org/wp-content/uploads/2017/11/Firs2017_esp_web.pdf)
30. Organización Mundial de la Salud. Resistencia a los antibióticos. [Internet] 2020.  
Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos#:~:text=Los%20antibi%C3%B3ticos%20son%20medicamentos%20utilizados,vuelven%20resistentes%20a%20los%20antibi%C3%B3ticos>
31. Organización Panamericana de Salud. Concientización sobre el Uso de los Antibióticos. [Internet] 2018.  
Disponible:  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14750:world-antibiotic-awareness-week-2018&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14750:world-antibiotic-awareness-week-2018&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)

## **ANEXOS**



Anexo 01 Matriz de consistencia

Título de la Investigación	Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de Investigación	Variable	Plan de Análisis
Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano La Libertad, Chimbote. Marzo – Diciembre 2021	¿Cuál es la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano La Libertad, Chimbote? Marzo – Diciembre 2021.	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano La Libertad, distrito Chimbote. Marzo – Diciembre 2021.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b> Determinar la Prevalencia puntual del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano La Libertad. Distrito Chimbote. Marzo – Diciembre 2021.</p> <p>Identificar los patrones del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano La Libertad. Distrito Chimbote. Marzo – Diciembre 2021.</p>	Implícita	Se realizó una investigación de tipo básica, nivel descriptivo, de corte transversal y diseño no experimental	Patrones de uso de antibióticos  Prevalencia de uso de antibióticos	<p>Para el estudio de prevalencia, los resultados fueron presentados en tablas de distribución porcentual.</p> <p>Para el procesamiento de los datos se utilizó Microsoft Excel.</p>

## Anexo 02 Instrumento de recolección de información

<p>Nombre y Apellidos *</p> <p>Texto de respuesta breve</p>	<p>2. Sexo *</p> <p><input type="radio"/> Femenino</p> <p><input type="radio"/> Masculino</p>
<p>DATOS GENERALES</p> <p>Descripción (opcional)</p>	<p>3. Grado de instrucción *</p> <p><input type="radio"/> Primaria</p> <p><input type="radio"/> Secundaria</p> <p><input type="radio"/> Superior</p>
<p>DNI *</p> <p>Texto de respuesta breve</p>	<p>6. Donde acudió para atender su malestar o problema de salud.</p> <p><input type="radio"/> Hospital, centro de salud y/o posta médica</p> <p><input type="radio"/> Farmacia y/o cadenas de boticas</p> <p><input type="radio"/> Consultorio particular</p> <p><input type="radio"/> Otros</p>
<p>1. Edad *</p> <p><input type="radio"/> 18 - 39 años</p> <p><input type="radio"/> 40 - 59 años</p> <p><input type="radio"/> 60 a más años</p>	<p>7. Usted adquiere medicamentos por recomendación de:</p> <p><input type="radio"/> Prescripción médica</p> <p><input type="radio"/> Recomendación del Químico Farmacéutico</p> <p><input type="radio"/> Otro profesional de salud</p> <p><input type="radio"/> Otros</p>
<p>4. ¿Cuánto dinero gasta Ud. Mensualmente en medicamentos para la infección? *</p> <p><input type="radio"/> Menos de 50 soles</p> <p><input type="radio"/> Entre 50 a 100 soles</p> <p><input type="radio"/> Entre 100 a 300 soles</p> <p><input type="radio"/> Mayor a 300 soles</p>	<p>11. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento para la infección?</p> <p><input type="radio"/> 1 vez</p> <p><input type="radio"/> 2 veces</p> <p><input type="radio"/> 3 veces</p> <p><input type="radio"/> 4 veces</p>
<p>ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES</p> <p>Descripción (opcional)</p>	<p>12. ¿Por cuantos días toma el medicamento para su tratamiento debido a una infección?</p> <p><input type="radio"/> Menos de 2 días</p> <p><input type="radio"/> De 2 a 4 días</p> <p><input type="radio"/> De 4 a 7 días</p> <p><input type="radio"/> Más de 7 días</p>
<p>5. Mencione qué problemas de salud o malestar ha tenido usted en el último año.</p> <p>Texto de respuesta breve</p>	
<p>USO DE MEDICAMENTOS</p> <p>Descripción (opcional)</p>	
<p>8. ¿Ha tomado antibióticos en los últimos 12 meses debido a una infección? Indicar que medicamento.</p> <p>Texto de respuesta breve</p>	
<p>9. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para su malestar debido a una infección?</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p>	
	<p>13. Para su malestar debido a una infección, usted toma medicamento</p> <p><input type="radio"/> Genérico o básico</p> <p><input type="radio"/> Marca o comercial</p>
	<p>14. Al consumir antibióticos, ¿presento alguna reacción adversa al medicamento?</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p>

## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### I. DATOS GENERALES

#### 1. Edad

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

#### 2. Género

- Masculino
- Femenino

#### 3. Grado de instrucción

- Primaria
- Secundaria
- Superior

#### 4. ¿Cuánto dinero gasta Ud. mensualmente en medicamentos?

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

### II. ANTECEDENTES MÓRBIDO

#### 5. Mencione que problema (s) de salud o malestar ha tenido usted en el último año

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

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

- Hospital, centro de salud y/o posta medica
- Farmacia / Botica
- Consultorio Particular

- Otros

**7. Usted adquiere el medicamento por recomendación de:**

- Prescripción médica
- Recomendación de químico farmacéutico
- Otros

**III. USO DE MEDICAMENTO**

**8. ¿Ha tomado antibiótico en los últimos 12 meses debido a una infección?**

- Si
- No

**9. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para su malestar debido a una infección?**

- Si
- No

Si su respuesta es si, que tipo de medicamento es:

- Jarabe y/o suspensión
- Tabletas y/o capsula
- Inyectable
- Ovulos

**10. ¿Qué antibiótico utiliza con más frecuencia?**

- Amoxicilina
- Azitromicina
- Ampicilina
- Sulfametoxazol
- Ciprofloxacino

- Otros \_\_\_\_\_

**11. ¿Cuántas veces al día toma el medicamentos para la infección?**

- 1 vez al día
- 2 veces al día
- 3 veces al día
- 4 veces al día

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

- 2 días
- 2 a 4 días
- 4 a 7 días
- Mas de 7 dias

**13. Para su malestar debido a una infección, usted toma medicamento**

- Genérico
- Marca o comercial

**14. Al consumir antibiótico ¿presento alguna reacción adversa al medicamento?**

- Si
- No

¿Cuáles?

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

**LINK DE ENCUESTA**

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSegOtDUttdD65sgR6hy8nN-ZV9c6m6y\\_U8b4U5rS8ENIzd83w/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSegOtDUttdD65sgR6hy8nN-ZV9c6m6y_U8b4U5rS8ENIzd83w/viewform)

## Anexo 03 Validez del instrumento

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO PARA EL PROCESO DE VALIDACIÓN**

Nombres y Apellidos: GERMAN EDUARDO ISAAC AZNARAN FERRES  
 N° DNI/CE: 02858734 Edad: 48  
 Teléfono/ Celular: 941248887

---

Título profesional: QUÍMICO FARMACÉUTICO

Grado Académico: Maestría: X Doctorado: \_\_\_\_\_  
 Especialidad: PRODUCTOS NATURALES Y TERAPÉUTICOS

Institución que labora: ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO

---

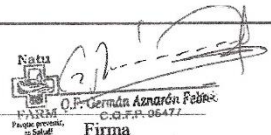
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis:


Título: Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano la Libertad, Chimbote. Marzo – Diciembre 2021.

Autor: Tello Becerra Viviana Lizbeth

Programa Académico: Farmacia y Bioquímica

---

  
 O.P. German Aznaran Ferres  
 C.O.P.P. 06477  
 Firma

Huella digital 

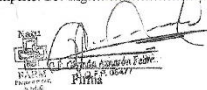
**FICHA VALIDACIÓN**


**TÍTULO: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA LIBERTAD, CHIMBOTE. MARZO – DICIEMBRE 2021.**

	VARIABLE 1: Patrones de uso de antibióticos	RELEVANCIA		PERTINENCIA		CLARIDAD		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
	Dimensión 1:							
1	Problemas de salud	X		X		X		
	Dimensión 2:							
1	Forma farmacéutica	X		X		X		
	Dimensión 3:							
1	Medicamentos	X		X		X		
	VARIABLE 2: Prevalencia del uso de antibióticos							
	Dimensión 1:							
1	Prevalencia puntual	X		X		X		

Recomendaciones: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg... GERMAN AZNARAN FERRES..... DNI 02858734

  
 O.P. German Aznaran Ferres  
 C.O.P.P. 06477  
 Firma

Huella digital 

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO PARA EL PROCESO DE VALIDACIÓN

Nombres y Apellidos: Marleich M. Rosales Palacios  
 N° DNI/CE: 32740778 Edad: 48  
 Teléfono/ Celular: 943 83 8622

Título profesional: Químico Farmacéutico  
 Grado Académico: Maestría:  Doctorado:

Especialidad: Gerencia de Servicios de Salud.

Institución que labora: Centro de Salud Miraflores Alto.

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis:  
 Título: Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano la Libertad, Chimbote. Marzo – Diciembre 2021.

Autor: Tello Becerra Viviana Lizbeth

Programa Académico:  
Farmacia y Bioquímica

MINISTERIO DE SALUD  
 MICRORED MIRAFLORES  
  
 Mg. Marleich M. Rosales Palacios  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 C. P. 19844  
 Firma



Huella digital

FICHA VALIDACIÓN

TÍTULO: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA LIBERTAD, CHIMBOTE. MARZO – DICIEMBRE 2021.

VARIABLE 1: Patrones de uso de antibióticos	RELEVANCIA		PERTINENCIA		CLARIDAD		Observaciones
	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
Dimensión 1:							
1 Problemas de salud	X		X		X		
Dimensión 2:							
1 Forma farmacéutica	X		X		X		
Dimensión 3:							
1 Medicamentos	X		X		X		
VARIABLE 2: Prevalencia del uso de antibióticos							
Dimensión 1:							
1 Prevalencia puntual	X		X		X		

Recomendaciones:

Opinión de experto:  Aplicable  Aplicable después de modificar  No aplicable

Nombres y Apellidos de experto: Dr/ Mg. Marleich M. Rosales Palacios DNI: 32740778

MINISTERIO DE SALUD  
 MICRORED MIRAFLORES  
  
 Mg. Marleich M. Rosales Palacios  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 C. P. 19844  
 Firma

Huella digital



FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO PARA EL PROCESO DE VALIDACIÓN

Nombres y Apellidos: Mily Ormeño Llanos  
 N° DNI/CE: 48178019 Edad: 30 años  
 Teléfono/ Celular: \_\_\_\_\_

Título profesional: Químico Farmacéutico

Grado Académico: Maestría: \_\_\_\_\_ Doctorado: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_

Institución que labora: Centro de Salud Yugoslavia - PSPS

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis:

Título: Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano la Libertad, Chimbote. Marzo – Diciembre 2021.

Autor: Tello Becerra Viviana Lizbeth

Programa Académico:

Farmacia y Bioquímica

  
 Q.E. Mily Ormeño Llanos  
 RESPONSABLE FARMACIA MR  
 20449  
 Firma



FICHA VALIDACIÓN

TÍTULO: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA LIBERTAD, CHIMBOTE. MARZO – DICIEMBRE 2021.

VARIABLE 1: Patrones de uso de antibióticos	RELEVANCIA		PERTINENCIA		CLARIDAD		Observaciones
	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
Dimensión 1:							
1 Problemas de salud	X		X		X		
Dimensión 2:							
1 Forma farmacéutica	X		X		X		
Dimensión 3:							
1 Medicamentos	X		X		X		
VARIABLE 2: Prevalencia del uso de antibióticos							
Dimensión 1:							
1 Prevalencia puntual	X		X		X		

Recomendaciones:

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

Nombres y Apellidos del Experto: Dr/Mg. Mily Ormeño Llanos DNI: 48178019

  
 Q.E. Mily Ormeño Llanos  
 RESPONSABLE FARMACIA MR  
 20449  
 Firma





## Anexo 05 Formato de Consentimiento informado

# PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA LIBERTAD, CHIMBOTE. MARZO – DICIEMBRE 2021.

---

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos.

Para el estudio se van a registrar los medicamentos que Ud. toma habitualmente y se harán unas preguntas sobre cómo toma el medicamento, quién le recomendó, razones por las que acude o no al médico o farmacéutico, etc.


Si Ud. Decide participar, llenaremos este formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que le haré a continuación.

Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los datos de los demás participantes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Muchas Gracias.

---

## Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Chimbote, 22 de Octubre de 2021

Señor: Sixto Perayra James

Presidente del Asentamiento Humano La Libertad, Chimbote.



**Presente:**

La escuela profesional de Farmacia y Bioquímica como parte de la formación integral de estudiantes de Farmacia y Bioquímica desarrolla asignaturas de investigación y talleres de investigación, el cual concluye con un proyecto de investigación.

Yo Viviana Lizbeth Tello Becerra identificada con el DNI 46002140, con el código estudiantil 0108082002, me encuentro realizando la investigación titulada "PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA LIBERTAD, CHIMBOTE. MARZO – DICIEMBRE 2021", el cual está dirigido a los 880 pobladores que habitan en el Asentamiento Humano La Libertad, que usted representa.

Por tal motivo, se solicita a su persona el permiso correspondiente para la aplicación del instrumento de recolección de datos a ejecutarse (encuestas).

A la espera de la atención a la presente y el permiso correspondiente quedo de usted.

 _____ PRESIDENTE	 _____ ESTUDIANTE
FIRMA <u>Sixto Perayra James</u>	FIRMA <u>Viviana Tello Becerra</u>
DNI <u>00172350</u>	DNI <u>46002140</u>

## Anexo 07 Evidencias de ejecución (base de datos)

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS - Marzo a Diciembre 2021 (Respuestas) - Excel

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
	1	2	3	4	1	2	3	4	5
	Marca temporal	Nombre y Apellidos	DNI	Edad	Sexo	Grado de instrucción	¿Cuánto dinero gastó	Mencione qué p	
2	1	25/10/2021	Ysabella Arrivasplata Alva	70155097	18 - 39 años	Femenino	Superior	Menos de 50 soles	Infección Urinaria
3	2	25/10/2021	Melody Masias	73776482	18 - 39 años	Femenino	Secundaria	Menos de 50 soles	Gripe
4	3	25/10/2021	Rocío ysabel Alva Cayetano	32908827	40 - 59 años	Femenino	Secundaria	Menos de 50 soles	Infección Urinaria
5	4	25/10/2021	DOMINGO BERNABE GALICIA	32783657	40 - 59 años	Femenino	Secundaria	Menos de 50 soles	Diarrea
6	5	25/10/2021	LUIS GUILLERMO ZEÑA	32820462	18 - 39 años	Masculino	Secundaria	Entre 50 a 100 soles	Diarrea
7	6	25/10/2021	Steisy Masias Guevara	73776483	18 - 39 años	Femenino	Secundaria	Menos de 50 soles	Gastritis
8	7	25/10/2021	RAUL VASQUEZ OJEDA	32945514	40 - 59 años	Masculino	Superior	Menos de 50 soles	Dolor de diente
9	8	25/10/2021	ROLANDO ZEGARRA MONTES	32823545	40 - 59 años	Masculino	Secundaria	Menos de 50 soles	Gripe
10	9	25/10/2021	jose briones cabrera	42687771	18 - 39 años	Masculino	Superior	Menos de 50 soles	Diarrea
11	10	25/10/2021	Aron Gómez	71437859	18 - 39 años	Masculino	Superior	Entre 50 a 100 soles	Gripe
12	11	29/10/2021	Eliana Neyra Víaña	43133417	18 - 39 años	Femenino	Superior	Menos de 50 soles	Hipertensión
13	12	29/10/2021	Armando Pérez s	32918026	40 - 59 años	Masculino	Secundaria	Menos de 50 soles	Dolor lumbar
14	13	29/10/2021	Francis chavarria salinas	40625761	40 - 59 años	Femenino	Superior	Entre 50 a 100 soles	Diarrea
15	14	29/10/2021	Nohely Rodriguez	72543033	18 - 39 años	Femenino	Superior	Menos de 50 soles	Gripe
16	15	29/10/2021	Chavarria salinas Genesis	47654820	18 - 39 años	Femenino	Superior	Menos de 50 soles	Diarrea
17	16	29/10/2021	MAX CUBAS PEREZ	32925301	40 - 59 años	Masculino	Superior	Entre 100 a 300 soles	Infección Urinaria
18	17	29/10/2021	Dania García Mondoñedo	40238456	40 - 59 años	Femenino	Secundaria	Menos de 50 soles	Dolor lumbar
19	18	30/10/2021	Clara yoshira Gutiérrez Rodríguez	74209140	18 - 39 años	Femenino	Superior	Menos de 50 soles	Gripe
20	19	4/12/2021	PERCY GONZALO SOTO INJANTE	32832388	40 - 59 años	Masculino	Superior	Entre 50 a 100 soles	Gripe
21	20	4/12/2021	SUSANA HAYDEE BLAS JAIME	32860769	18 - 39 años	Femenino	Secundaria	Entre 50 a 100 soles	Gripe
22	21	4/12/2021	ERMIS NOEMI BURGA BOCANEGRA	32972489	40 - 59 años	Femenino	Superior	Entre 50 a 100 soles	Gripe
23	22	4/12/2021	MODESTO GARCIA RODRIGUEZ	32890108	18 - 39 años	Masculino	Secundaria	Entre 50 a 100 soles	Diarrea
24	23	4/12/2021	PEDRO RICARDO CARRILLO TORRES	32795375	40 - 59 años	Masculino	Secundaria	Menos de 50 soles	Diarrea
25	24	4/12/2021	MELISSA MASSIEL PALACIOS ALCANTARA	42209968	40 - 59 años	Femenino	Secundaria	Entre 100 a 300 soles	Infección Urinaria
26	25	4/12/2021	LUIS ALBERTO ROJAS ROJAS	32905629	40 - 59 años	Masculino	Superior	Entre 50 a 100 soles	Gripe
27	26	4/12/2021	DANY ELIDA GONZALES CELAEZ	32971581	40 - 59 años	Femenino	Superior	Entre 50 a 100 soles	Gripe

[https://docs.google.com/spreadsheets/d/1--mUgP9pY\\_Bi3MmhTPnRws8oqR5be2XrVMGyycR6As/edit?usp=sharing](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1--mUgP9pY_Bi3MmhTPnRws8oqR5be2XrVMGyycR6As/edit?usp=sharing)

## FOTOS DE RECOLECCION DE DATOS



## UBICACIÓN GEOGRÁFICA

