



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

**USO DE ANTIBIÓTICOS SEGÚN RECETAS MÉDICAS
ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD MIGUEL GRAU
EL PORVENIR, TRUJILLO. ENERO – ABRIL 2023**

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

**AUTORA
GARCIA ZEGARRA, YOSBET ANTONIA
ORCID: 0000-0003-4407-2332**

**ASESOR
VÁSQUEZ CORALES, EDISON
ORCID: 0000-0001-9059-6394**

**CHIMBOTE - PERÚ
2023**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0098-107-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **23:00** horas del día **19** 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. VASQUEZ CORALES EDISON Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **USO DE ANTIBIÓTICOS SEGÚN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD MIGUEL GRAU EL PORVENIR, TRUJILLO. ENERO - ABRIL 2023**

Presentada Por :
(1608171132) **GARCIA ZEGARRA YOSBET ANTONIA**

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. VASQUEZ CORALES EDISON
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: USO DE ANTIBIÓTICOS SEGÚN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD MIGUEL GRAU EL PORVENIR, TRUJILLO. ENERO - ABRIL 2023 Del (de la) estudiante GARCIA ZEGARRA YOSBET ANTONIA, asesorado por VASQUEZ CORALES EDISON se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 17% 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, 21 de Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

Dedicatoria

A mis padres: Mercedes y Reyna

Que siempre me apoyaron y fueron mi mayor motivación para no rendirme, me inculcaron el valor de la perseverancia, me dieron fuerzas cuando me sentía desfallecer, a ellos que me encaminaron en el saber del aprendizaje.

A mis hermanos: Lenin, Wilmer y Junior

Que siempre confiaron en mí, me apoyaron moral y económicamente por los consejos que nunca faltaron, por las correcciones en los errores que llegue a tener.

A mis Docentes

Que siempre disiparon mis dudas y compartieron sus conocimientos conmigo, por la paciencia y tolerancia que nunca faltó.

Agradecimiento

En primer lugar, agradezco a Dios por haberme dado la vida, paciencia sabiduría y sobre todo perseverancia ante cada obstáculo que tuve desde el inicio de carrera hasta ahora ya estar culminándola y haberme mantenido con salud.

A mi padre y madre, por todo su apoyo, su esfuerzo, su sacrificio, su amor, su comprensión, gracias por las sus infinitas acciones son mi mayor soporte para lograr mis metas, los amo.

MUCHAS GRACIAS

Índice General

Dedicatoria	V
Agradecimiento	VI
Lista de Tablas	VIII
Resumen	IX
Abstract	¡Error! Marcador no definido.
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1 Antecedentes	4
2.1.1 Antecedentes Internacionales	4
2.1.2 Antecedentes nacionales	5
2.1.3 Antecedentes locales o regionales	6
2.2 Bases teóricas	6
2.3 Hipótesis	12
III. METODOLOGIA	13
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	13
3.2 Población y muestra	13
3.3 Variables. Definición y operacionalización	14
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	15
3.5 Método de análisis de datos	15
3.6 Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN	20
VI. CONCLUSIONES	22
VII. RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
ANEXOS	29
Anexo 01 Matriz de consistencia	29
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	30
Anexo 03 Matriz de consolidación de datos	31
Anexo 04 Documento de aprobación para la recolección de la información	34
Anexo 05 Evidencias de ejecución	35

Lista de Tablas

Tabla 01 Distribución porcentual de la incidencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, el Porvenir, Trujillo. Enero a abril 2023.....	16
Tabla 02 Distribución porcentual según el género consignado en recetas médicas de antibióticos atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, el Porvenir, Trujillo. Enero a abril del 2023.....	16
Tabla 03 Distribución porcentual según la edad consignada en recetas médicas de antibióticos atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, el Porvenir, Trujillo. Enero a abril del 2023.....	17
Tabla 04 Distribución porcentual según diagnóstico consignados en las recetas médicas de antibióticos atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, el Porvenir, Trujillo. Enero a abril del 2023.....	17
Tabla 05 Distribución porcentual según el antibiótico consignado en recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, el Porvenir, Trujillo. Enero a abril del 2023.....	18
Tabla 06 Distribución porcentual según la forma farmacéutica consignada en recetas médicas de antibióticos atendidas en el puesto de salud Miguel Grau, el Porvenir Trujillo. enero a abril del 2023.....	19

Resumen

La presente tesis tuvo como objetivo determinar la incidencia del uso de antibióticos según recetas medicas atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau el Porvenir, Trujillo durante el periodo de enero a abril del 2023. Dicha investigación fue de tipo básica nivel observacional, descriptivo no experimental de corte trasversal; para lo cual se obtuvo una muestra de 196 recetas que contenían prescripción de antibióticos. El análisis y procesamiento de los datos se realizo en tablas de distribución porcentual, respecto a los resultados las recetas más prescritas son para el género femenino con 63% y respecto a la edad en promedio son de 40 a 65 años, el diagnostico consignado en las recetas médicas se obtuvo las infecciones del tracto urinario con 25% y el antibiótico más prescrito fue ciprofloxacino con 16% ;se concluyó también que la incidencia del uso de antibióticos fue de 15% según receta médica atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau.

Palabras Clave: Antibióticos, ciprofloxacino, uso de medicamentos.

Abstract

The objective of this thesis was to determine the incidence of the use of antibiotics according to medical prescriptions attended at the Miguel Grau el Porvenir Health Post, Trujillo during the period from January to April 2023. This research was of a basic observational level, descriptive, non-experimental. cross section; for which a sample of 196 prescriptions containing antibiotic prescription was obtained. The analysis and processing of the data was carried out in percentage distribution tables, regarding the results, the most prescribed prescriptions are for the female gender with 63% and regarding the average age they are from 40 to 65 years, the diagnosis recorded in the Medical prescriptions obtained urinary tract infections with 25% and the most prescribed antibiotic was ciprofloxacin with 16%; it was also concluded that the incidence of the use of antibiotics was 15% according to the medical prescription attended at the Miguel Grau Health Post.

Keywords: Antibiotics, ciprofloxacin, drug use.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los antibióticos son un grupo de fármacos y/o medicamentos utilizados para el tratamiento de patologías producidas por bacterias, existen múltiples grupos de bacterias con características específicas, de allí es que existen diferentes tipos de antibióticos que actúan inhibiendo o destruyendo su desarrollo de dichos microorganismos ⁽¹⁾.

El uso indiscriminado de los antibióticos está causando aumento de resistencia de forma progresiva convirtiéndolo en un grave problema de salud pública y haciendo más difícil el tratamiento y/o prevención de muchas enfermedades infecciosas, tal es el caso de tuberculosis, enfermedades diarreicas, neumonía que ocasionan en su conjunto 10 millones de anomalías en el mundo. A esto se le suma la lentitud con la que se viene elaborando medicamentos alternos para reemplazar los que han perdido su eficacia ⁽²⁾.

El mal uso de antibióticos también se ha definido como la mala administración a dosis inadecuadas, pudiendo ser excesivas, administradas sin prescripción médica u otro cualquier profesional médico autorizado, usarlos en procesos virales la mayoría de ellos resultan ser inútiles e ineficaces ⁽³⁾.

El incumplimiento del tratamiento y la forma de uso de los antibióticos hoy en día son factores importantes conllevando al mal uso de los mismos y que pueden contribuir a favorecer la resistencia de estos. A pesar de que se han alcanzado grandes avances tecnológicos en la medicina para realizar un buen diagnóstico y prescribir un adecuado tratamiento, el incumplimiento se considera un problema frecuente, el cual lo definimos como el grado en que el paciente no realiza el consumo del tratamiento según la prescripción médica ⁽⁴⁾.

Hasta la mejor prescripción de medicamentos no es efectivo, si el paciente no lo consume de manera adecuada; esto influye mucho para que el tratamiento con el que se busca tratar, curar o prevenir el malestar del paciente; poniendo en cuestionamiento a los fármacos que proporcionan beneficios terapéuticos cuando estos son consumidos de forma adecuada siguiendo todas pautas prescritas por el médico con las que se obtendrá su máxima eficacia con el mínimo riesgo de desencadenarse reacciones adversas, estableciendo la dosis adecuada, forma de administración, duración del tratamiento para conseguir con la rapidez necesaria y durante el tiempo adecuado una óptima concentración del medicamento en su lugar de acción ⁽⁵⁾.

La OPS (Organización panamericana de la salud) señalo que la automedicación viene hacer el uso indiscriminado de medicamentos, prescripción irresponsable que se genera en los establecimientos farmacéuticos, debido a esto se obtiene como consecuencia resistencia bacteriana a los antibióticos; por lo tanto, el tratamiento no concluye de manera adecuada y causa efectos adversos en el paciente ⁽⁶⁾.

Actualmente muchos microorganismos han creado un tipo de resistencia en el individuo, generando así la ineficacia de ciertos medicamentos antibióticos para contrarrestarlo, esto causa mayor tiempo de hospitalización en el individuo, la OMS nos dice que la resistencia a los antibióticos genera que cuando se prescribe el tratamiento no se pueden utilizar antibióticos de primera línea por que estos no causan la efectividad, por lo tanto, se tiene que recurrir a medicamentos con mayor costo ⁽⁷⁾.

El Centro para el control y prevención de enfermedades de los Estados Unidos ha publicado que cada año al menos 2 millones de personas desarrollan resistencia antibiótica y 23000 mueren a causa de ello. El gasto generado al sistema de salud americano para tratar las infecciones resistentes a antibióticos oscila alrededor de \$20 billones al año con costos adicionales para la sociedad por pérdida de productividad tan alto como \$35 billones al año ⁽⁸⁾.

Mediante un estudio realizado por la Dirección General de Medicamentos, Drogas e Insumos (DIGEMID), el 43% de las personas que asisten a las farmacias se automedican y de ese porcentaje el 57% lo hace sin uso de receta médica. De igual forma el 58% de los usuarios de consultorios externos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza se automedican con antibióticos, de ellos el 49,3% los consiguió por iniciativa propia y el 33,3% por recomendación en la farmacia ⁽⁹⁾. Para ello nos planteamos la siguiente pregunta ¿Cuál es la incidencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, El Porvenir, Trujillo durante el periodo de enero a abril del 2023?

Objetivo general

Determinar la incidencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, el Porvenir, Trujillo enero - abril del 2023.

Objetivos específicos

- Identificar el uso de antibióticos según datos del paciente y medicamento en recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, el Porvenir, Trujillo enero - abril del 2023.
- Determinar la frecuencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, el Porvenir, Trujillo enero - abril del 2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Se considero los antecedentes con más relación al estudio ya que no se encontró estudios realizados en Puestos de Salud.

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Cando S. en el 2019, en su tesis, Análisis acerca de la prescripción de antibióticos a pacientes pediátricos, en el Hospital Básico de Polileo Provincia de Tungurahua, encontró que las edades de la población en estudio eran de entre 1-3 años en un 60 %, los procesos infecciosos fueron las afecciones de mayor prevalencia en un 76.9 %, siendo amigdalitis la enfermedad de mayor frecuencia (42.8 %); también los antibióticos de mayor uso fueron 7 pero la azitromicina fue la más demandada; así mismo se concluye que la prescripción de antibióticos no estuvo acorde a los protocolos establecidos por la entidad responsable, por otra parte, las enfermedades más recurrentes fueron los del sistema respiratorio, siendo 3 familias de antibióticos los más empleados como macrólidos, betalactámicos y trimetoprimas ⁽¹⁰⁾.

Santos W. en el 2021 realizó un estudio con el objetivo de analizar el uso de antimicrobianos para uso sistémico en el Municipio de Guarulhos. Mediante un estudio exploratoria descriptivo documental con un análisis cuantitativo. Como muestra 483 prescripciones de antibióticos entre enero a octubre del 2020. Como resultado 7 demostró que un 29% fue amoxicilina, 31% Azitromicina, 15% cefalexina, 12% ciprofloxacina, 3% claritromicina, 2% clindamicina. Concluyó que el uso de antibióticos presenta un alto índice en el Municipio de Guarulhos ⁽¹¹⁾.

Gutierrez C. en el 2018 realizó un estudio denominado “Atención farmacéutica aplicada a la detección de errores de prescripción en pacientes ambulatorios Centro Médico Cristo Redentor ciudad Guayaquil”, detectándose entre los errores más frecuentes la omisión de la concentración del fármaco en 23,68 % , así también otro de los errores encontrados fue la vía de administración en 14,72 % entre las más identificadas, siendo necesario precisar que el 60,53 % corresponde a los errores de prescripción asociados a los antibióticos, entre los

que se encuentran la azitromicina (18,42 %) y cefuroxima (11,05 %) entre los más representativos ⁽¹²⁾.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Valiente M. en el 2021 realizó una investigación que tuvo como título determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Moro – Ancash durante los meses de enero – marzo 2021, su muestra estuvo conformada por 204 pobladores donde obtuvo como resultado la morbilidad más frecuente por la que usaron antibióticos fue infecciones de vías respiratorias con un 89,2%, el antibiótico que más utilizaron fue amoxicilina con 81.3% y por último la forma farmacéutica más utilizada fue cápsulas y tabletas con un 98.9%. Concluyó que la prevalencia puntual del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Moro – Ancash fue un 86.3% ⁽¹³⁾.

Quispe E. en el 2021 realizó un trabajo de investigación con el objetivo de evaluar el consumo de antibióticos mediante revisión de recetas de pacientes atendidos en el Hospital Nacional Dos de Mayo con el objetivo de conocer los diferentes patrones de uso de los antibióticos. Mediante un tipo de estudio cuantitativo, de nivel descriptivo, diseño trasversal, retrospectivo, con una muestra de 363 recetas. Obtuvo como resultado demostró que el antibiótico más consumido fue la Ceftriaxona con un 52,3 %. Concluyó que dentro de los tratamientos de las infecciones el medicamento más utilizado fue la cefalosporina ⁽¹⁴⁾.

Basilio G & col. Lima, en el 2021 desarrollo una investigación sobre la utilización de carbapenémicos en pacientes del Hospital III Suarez Angamos – área de hospitalización Essalud. periodo 2019 – 2020. El objetivo de la investigación fue caracterizar la utilización de carbapenémicos en pacientes del área de hospitalización del mencionado Hospital ESSALUD a través del método deductivo de enfoque cuantitativo, tipo básico, de diseño no experimental con una población total de registros de pacientes hospitalizados donde obtuvieron como resultado al imipenem/cilastatina 500mg carbapenémico con mayor utilización representando el 72.3% mientras el 27.7 corresponde al meropenem 500mg, concluyeron que 1277 pacientes fueron prescritos con antibióticos carbapenémicos de los cuales 1036 con imipenem/cilastatina 500mg y 241 con meropenem 500mg obteniendo un

total 33167 antibióticos carbapenémicos durante el periodo de estudio siendo el 70% los pacientes de tercera edad entre hombres y mujeres ⁽¹⁵⁾.

2.1.3 Antecedentes locales o regionales

Cabanilla J. en Trujillo el año 2018, realizó un estudio para determinar la prevalencia del uso de antibióticos atendidas en el hospital distrital Florencia de Mora – Trujillo. Mediante un estudio de diseño no experimenta, nivel descriptivo y corte trasversal, con una muestra de 200 pacientes, procesados mediante tablas de distribución porcentual. Como resultados obtuvo que un 65% de todos los pacientes 18 atendidos usaron antibióticos, un 33,2% recibieron antibiótico para infección del tracto urinaria, el medicamento más utilizado ciprofloxacino con un 40%, forma farmacéutica más utilizada tabletas con un 62%. Concluyó que dentro de las prescripciones para tratamiento de infecciones urinarias el medicamento más utilizado fueron las quinolonas ⁽¹⁶⁾.

2.2 Bases teóricas

Incidencia

La incidencia es una medida que se encarga de determinar los casos nuevos de una enfermedad, durante un periodo de tiempo específico y en un lugar determinado, de aquí para determinar el cálculo se requiere de un periodo de seguimiento y un periodo observacional ⁽¹⁷⁾.

Medicamento

El medicamento viene a ser un conjunto de uno o más ingredientes farmacéuticos activos integrados en una forma farmacéutica, dosificado y empleado con fines terapéuticos. Los medicamentos son empleados para prevenir, diagnosticar, suplir componentes que faltan en nuestro cuerpo y como esquemas terapéuticos en patologías. En los Estados Unidos y a nivel mundial, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA., por sus siglas en inglés) está a cargo de garantizar la seguridad y efectividad de los medicamentos con y sin receta médica ⁽¹⁸⁾. Para la realización de su expendio en nuestro país se han clasificado: medicamentos de venta con receta especial numerada y de expendio permitido solo en farmacias y boticas que cumplan los requisitos de los convenios internacionales; segundo, medicamentos de venta con receta médica y expendio solo en farmacias y boticas; medicamentos de venta sin receta

médica pero de expendio solo en farmacias y boticas, y cuarto la de venta sin receta médica, comercializados en establecimientos no farmacéuticos ⁽¹⁹⁾.

Antibiótico

Los antibióticos vienen hacer fármacos con actividad intrínseca frente a diferentes bacterias y algunos protozoos. En relación a su estructura molecular, los antibióticos de clasifican en gruposo familias: betaláctamicos, aminoglucósidos, glucopéptidos, lincosaminas, macrólidos, nitroimidazoles, quinolonas, sulfonamidas y tetraciclinas etc. ⁽²⁰⁾.

Automedicación

La automedicación es definida como la acción de obtener un medicamento por voluntad propia para el consumo, por recomendaciones de amigos familiares, prescripciones antiguas de médicos o por el simple hecho de tener conocimientos básicos de que servirá para tratar prevenir o curar dichas dolencias o enfermedades ⁽²¹⁾.

Uso de antibióticos en la Salud Pública

La dispensación de antimicrobianos en hospitales y/o centros de salud públicos se agencian de guías que ayudan a los prescriptores a tomar decisiones apropiadas sobre su tratamiento según el diagnóstico obtenido, estas guías se basan en evidencia científica y así se ayuda a promover el uso adecuado de antimicrobianos ⁽²²⁾.

Elección del antibiótico

El tratamiento antimicrobiano tiene como objetivo principal destruir he inhibir el crecimiento de algún agente infeccioso evitando dañar la pared del huésped, por lo tanto, debe observarse una correlación apropiada entre el microorganismo, el huésped infectado y el medicamento que se usa. Teniendo en cuenta, la probabilidad de que a lo largo del tratamiento las bacterias puedan cambiar sus propiedades patogénicas mecanismos de resistencia ⁽²³⁾.

En la selección del antibiótico se debe considerar los perjuicios y beneficios asociados a cada fármaco, con la finalidad de utilizar el medicamento mas apropiado, por ello, es importante que al momento de seleccionar el agente antimicrobiano se debe considerar

las características individuales del paciente, y de la molécula usada para el tratamiento; es necesario reevaluar el diagnóstico, conocer la epidemiología bacteriana, penetración al órgano blanco, el mecanismo de acción, las reacciones adversas, la vía de administración, las interacciones farmacológicas, las contradicciones, las alergias y por último el costo asociado ⁽²⁴⁾.

La mala indicación terapéutica con antibióticos puede ser un fracaso y causar reinfección bacteriana, mayores manifestaciones clínicas o persistencia, o el enmascaramiento del proceso infeccioso y aparición de efectos no deseados; para esto se establece criterios básicos para determinar un tratamiento adecuado con antimicrobianos.

- Diagnóstico de la infección
- Se considero el agente causal más probable.
- Se realizo estudios microbiológicos que llevaron a la identificación del patógeno
- Presunción de la sensibilidad del microorganismo a los antibióticos
- Se selecciono el antibacteriano más conveniente

Se estableció un tratamiento coadyuvante para intensificar la recuperación

Para seleccionar el antibiótico mas adecuado, se debe considerar su eficacia y eficiencia contra el patógeno, las dosis apropiadas, la vía de administración más adecuada, el tiempo mínimo para ejercer su acción y debe contar de una óptima farmacocinética para la ubicación de la infección ⁽²⁵⁾.

Clasificación de Antibióticos

Los principales grupos de fármacos antimicrobianos son los siguientes:

- Aminoglucósidos
- Betalactamicos
- Penicilinas
- Cefalosporinas
- Monobactamas
- Carbapenemes
- Inhibidores de la betaactamasas
- Anfenicoles

- Glicopéptidos
- Lincosamidas
- Macrólidos
- Quinolonas
- Sulfamidas
- Tetraciclinas
- Miscelánea

Los criterios para la evaluación de los antibióticos son diversos y abarcan desde su estructura química, su espectro de actividad, su mecanismo de acción y el efecto antibacteriano que poseen.

- **Según su espectro de Acción**

Se refiere al número de especies bacterianas sobre las que ejerce su actividad, tenemos:

- De amplio espectro: actúan sobre hongos, bacterias o protozoos. Impiden el crecimiento de más de uno de ellos o de múltiples especies. Están incluidos el cloranfenicol, las tetraciclinas y algunos β -lactámicos.
- De espectro limitado: actúan contra un grupo más limitado de especies. Esta categoría abarca gran parte de antibióticos, sobresaliendo los aminoglucósidos y los macrólidos
- De espectro reducido: Este grupo tiene un comportamiento efectivo frente a un número limitado de especies, como los glicopéptidos.

- **Según su mecanismo de acción**

- Antibióticos que afectan la síntesis de la pared bacteriana: La síntesis de la pared de

una bacteria se divide en 3 etapas, los fármacos que comprenden este grupo impiden que este proceso se lleve a cabo; resultado de esta interferencia, la célula sin pared no soporta los cambios osmóticos, así que se hincha y explota.

- Antibióticos que afectan la membrana plasmática: La membrana plasmática actúa como barrera de permeabilidad selectiva y actúa en el control del medio celular interno; los ATB de este grupo tales como: las polimixinas y los polienos son líticos, incluso en bacterias en reposo.

- Antibióticos que afectan la síntesis proteica procariota: Incluyen aquellos antibacterianos que actúen inhibiendo la transcripción (mediante el impedimento de la subunidad beta de la enzima ARN polimerasa ADN dependiente) y los que participan en la inhibición de la traducción mediante la unión del antibiótico a la subunidad 30S o 50S del ribosoma de la bacteria.
- Antibióticos que afectan la síntesis del ADN bacteriano: Esto sucede por dos mecanismos, ya sea la inhibición de enzimas topoisomerasas, particularmente ADN girasa, encargada del super enrollamiento del ADN cromosómico asegurando el proceso de división celular o a través de la formación de compuestos tóxicos para el microorganismo patógeno.
- Antibióticos que inhiben vías metabólicas: Como las sulfamidas y la trimetoprima, estos ATB actúan como bacteriostáticos inhibiendo vías metabólicas que obstaculizan el crecimiento de la bacteria; sin embargo, al administrarse conjuntamente, actúan como bactericida.

• Según se efecto

Teniendo en cuenta la interacción germen

- antibiótico, se puede diferenciar en dos categorías:
- Bacteriostáticos: Detienen el desarrollo y multiplicación de la bacteria, pero sin llegar a destruirla.
- Bactericidas: Su acción es letal, produciendo la muerte del agente causal de la infección ⁽²⁶⁾.

Acerca del Puesto de Salud Miguel Grau

Está ubicado en la Calle San Luis N° 617 Distrito el Porvenir Provincia de Trujillo Departamento la Libertad, es de categoría I – 2 y tiene como misión ayudar a las personas, favoreciendo a su salud y evitando enfermedades garantizando la atención total de sus habitantes, su horario establecido es de 7: 30am a 1: 30 pm, donde se brinda la atención personal a los pacientes siguiendo los protocolos que tienen establecidos.

Antibiotico mas usado en el estudio

Dentro del estudio se encontró diferentes antibióticos, pero el mas consumido fue el Ciprofloxacino; este es un tipo de antibiótico que pertenece al grupo denominado quinolonas con amplio espectro, quiere decir que tiene acción frente a diferentes

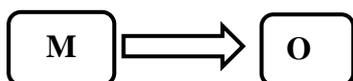
bacterias causando su eliminación, este antibiótico se utilizó mayormente en infecciones del tracto urinario y gastrointestinal, también podemos resaltar que este antibiótico que como cualquier otro puede causar efectos adversos si no es usado de la manera correcta, como la familia de las quinolonas este puede llegar afectar al sistema musculoesquelético ⁽²⁶⁾.

2.3 Hipótesis

III. METODOLOGIA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

El presente trabajo de investigación fue de tipo básico de nivel descriptivo, cuantitativo no experimental de corte trasversal, para ello se recopilarán las recetas prescritas en el Puesto de Salud Miguel Grau el Porvenir, Trujillo durante el periodo de enero a abril del 2023.



Donde:

M = Muestra de recetas médicas

O = Incidencia observacional de antibióticos

3.2 Población y muestra

Población

El presente estudio se llevó a cabo en el Puesto de Salud Miguel Grau el Porvenir, Trujillo; donde estuvo conformada por todas las recetas médicas atendidas en el periodo de enero a abril del 2023, dando un total de 1318.

Muestra

No se aplicó muestreo, ya que se trabajó con todas las recetas médicas con prescripción de antibióticos siendo un total de 196 recetas.

3.3 Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición Operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o Valoración
Uso de antibióticos	Se analizaron las recetas donde se evalúan aquellas que tienen prescripción de antibióticos en la que se consideraron los datos del paciente, datos del medicamento y la incidencia respecto a una población total de recetas.	Datos del paciente	Edad	Número de recetas	Intervalo	Politémica
			Género	Número de recetas	Nominal	Dicotómica
			Diagnóstico	Número de recetas	Nominal	Politémica
			Medicamento más usado	Número de recetas	Nominal	Politémica
		Datos del medicamento	Forma Farmacéutica	Número de recetas	Nominal	Politémica
			Duración del tratamiento	Número de recetas	Nominal	Politémica
		Incidencia		Número de recetas	Nominal	Dicotómica

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica: Se utilizó como técnica la observación directa para recoger la información de las recetas médicas que fueron atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, El Porvenir Trujillo de enero a abril del 2023.

Instrumento: Para el instrumento se utilizó una ficha de recolección de datos modificada de Huisa ⁽²⁷⁾, donde se incorporó la información de cada una de las recetas médicas de los pacientes que fueron atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, El Porvenir Trujillo de enero a abril del 2023.

3.5 Método de análisis de datos

Para el análisis de la información recolectada mediante las recetas de pacientes atendidos en el Puesto de Salud, se procesaron en el programa de Microsoft Excel 2016, mediante tablas de distribución porcentual y frecuencia absoluta, se recolecto, clasifico he identifico todos los datos necesarios para la investigación.

3.6 Aspectos éticos

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se ejecutó aplicando código de ética que establece la Universidad ULADECH CATOLICA ⁽²⁸⁾, mediante el cual se veló por los datos de los de las personas a quienes pertenecen las recetas medicas que se utilizaron únicamente en la investigación; Por otro lado, se utilizó el principio de integración científica V001, asegurando la validación de método fuentes y resultados, también se aplicó el principio de justicia , donde se mostro equidad, respeto e integridad dentro y fuera del establecimiento durante el proceso de investigación.

IV. RESULTADOS

Tabla 01 Distribución porcentual de la incidencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, el Porvenir, Trujillo. Enero a abril 2023.

Uso de antibióticos	SI		NO		TOTAL	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Incidencia	196	15	1122	85	1318	100

Fuente: Anexo 03 Matriz de consolidación de datos

Tabla 02 Distribución porcentual según el género consignado en recetas médicas de antibióticos atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, el Porvenir, Trujillo. Enero a abril del 2023.

Género	N	Porcentaje
Femenino	124	63
Masculino	72	37
Total	196	100

Fuente: Anexo 03 Matriz de consolidación de datos

Tabla 03 Distribución porcentual según la edad consignada en recetas médicas de antibióticos atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, el Porvenir, Trujillo. Enero a abril del 2023.

Edad	N	Porcentaje
0 a 15	11	6
16 a 30	31	16
31 a 45	40	20
46 a 60	49	25
61 a 75	34	17
76 a 90	31	16
Total	196	100

Fuente: Anexo 03 Matriz de consolidación de datos

Tabla 04 Distribución porcentual según diagnóstico consignados en las recetas médicas de antibióticos atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, el Porvenir, Trujillo. Enero a abril del 2023.

Diagnóstico	CIE 10	N	Porcentaje %
Infección del tracto urinario	N39.0	49	25
Traqueítis	J04.1	36	18
Faringitis aguda	J02.9	24	12
Herida de pierna	S81.9	19	10
Gastroenteritis	A09	13	7
Bronquitis aguda	J20	11	6
Amigdalitis aguda	J03.9	6	3
Otros		38	19
Total		196	100

Fuente: Anexo 03 Matriz de consolidación de datos

Tabla 05 Distribución porcentual según el antibiótico consignado en recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, el Porvenir, Trujillo. Enero a abril del 2023.

Antibiótico consignado	N	Porcentaje %
Ciprofloxacino	32	16
Azitromicina	28	14
Amoxicilina	27	14
Cefalexina	26	13
Dicloxaciclina	21	11
PNC procaínica + PNC benzatilica	12	6
Dicloxaciclina + Mupirocina	10	5
Amoxicilina + Ácido clavulanico	8	4
Doxiciclina + Ciprofloxacino	8	4
Doxiciclina	7	3
Amikacina	7	3
Mupirocina	6	3
Eritromicina	4	2
Total	196	100

Fuente: Anexo 03 Matriz de consolidación de datos

Tabla 06 Distribución porcentual según la forma farmacéutica consignada en recetas médicas de antibióticos atendidas en el puesto de salud Miguel Grau, el Porvenir Trujillo. enero a abril del 2023.

Forma farmacéutica	N	Porcentaje
Tabletas	79	40
Capsulas	67	34
Inyectables	19	10
Capsula + ungüento	10	5
Capsula + tableta	8	4
Jarabe	7	4
Ungüento	6	3
Total	196	100

Fuente: Anexo 03 Matriz de consolidación de datos

V. DISCUSIÓN

Tabla 01: Se muestra la incidencia sobre el uso de antibióticos, según recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, durante el periodo de enero a abril del 2023; donde se encontró 1318 recetas que representan 100% y solo el 15% usaron antibióticos durante el periodo de estudio, mientras que el 85% no utilizó antibióticos, los resultados encontrados sin duda son bajos y lo podemos evidenciar con el estudio que hizo Aguirre ⁽²⁹⁾ estudio realizado en Trujillo en el año 2018, donde su prevalencia puntual fue de 62,8% de la población, nuestro estudio se aleja al de Aguirre siendo el nuestro un 33.4%.

En cuanto a la **Tabla 02:** Se muestra que el género femenino tuvo mayor consumo de antibióticos con un 63 % según las recetas obtenidas en el Puesto de Salud Miguel Grau; se puede decir que las mujeres acuden con mayor frecuencia al Puesto de Salud y eso se puede dar a diferentes Factores como el tiempo disponible quizá los varones por sus diferentes trabajos no cuentan con el tiempo disponible; esto lo relacionamos con el estudio realizado por Basilo G. ⁽¹⁵⁾ titulado “Utilización de carbapenémicos en pacientes del Hospital III Suárez Angamos-área de hospitalización Essalud. período 2019-2020” donde la mayoría de los pacientes fueron de género Femenino.

Tabla 03: Se muestra la distribución porcentual sobre las edades según las recetas médicas del uso de antibióticos, donde se observa que la mayoría de los pacientes se encuentran entre las edades de 41 a 65 años; Bacilo G. ⁽¹⁵⁾, en un estudio titulado “Utilización de carbapenémicos en pacientes del Hospital III Suárez Angamos-área de hospitalización Essalud. período 2019-2020” donde obtuvo como mayor frecuencia a pacientes entre las edades de 40 a 50 años.

Tabla 04: Se observa los antecedentes mórbidos según las recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau el Porvenir, Trujillo. donde se encontró que el 25% corresponde a infección a vías urinarias, seguida de traqueítis con un 18%; como sabemos hoy en día las enfermedades del tracto urinario se encuentra dentro de las más frecuentes, causadas recurrentemente en las mujeres ya que la uretra es más pequeña y se encuentra más próxima al recto, esto facilita el ingreso a bacterias dentro de las vías urinarias causando así las más frecuentes que son la cistitis inflamación de la vejiga y la polinefritis que viene hacer la inflamación a los riñones. Esto tiene relación con el estudio que realizó Vilcarromero ⁽³⁰⁾, en el 2022 donde tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antibióticos según

recetas médicas atendidas en el centro de salud de establecimiento penitenciario Chachapoyas, durante los meses de noviembre 2021 a enero del 2022. Mediante estudio con diseño no experimental de tipo básico, nivel descriptivo, cuantitativo y corte transversal, donde se incluyó los criterios de inclusión y exclusión que ayudó a medir el uso de antibióticos; se consideró una muestra de 1260 recetas. Como resultados se obtuvo según patrones de uso, los diagnósticos para lo cual se indicó antibiótico, 32% para infección del tracto urinario, 31% fue para faringoamigdalitis.

Tabla 05: Se muestra la distribución porcentual de antibióticos más utilizados, se muestra como resultado que el ciprofloxacino es los antibióticos más utilizados con 16%, seguido de azitromicina con un 14% y amoxicilina con 14%, hoy en día viene aumentado la resistencia bacteriana por ende hay medicamentos de primera línea que no son la primera opción en tratamiento médico. Carlos ⁽¹⁰⁾, en su estudio titulado factores asociados a la automedicación con antibióticos en usuarios de la botica Mifarma Chiclayo 2022. Determina que el 73.5 % consumían ciprofloxacino como antibiótico y tenía como antecedente mórbido a infecciones urinarias.

Tabla 06: Se observa la distribución porcentual según la forma farmacéutica de antibióticos más utilizada según las recetas atendidas en el puesto de salud Miguel Grau el Porvenir, Trujillo; donde se encontró que el 44% eran tabletas y 34% capsulas. Comparando con el estudio realizado por Valiente ⁽³¹⁾ en su estudio sobre prevalencia sobre el uso de antibióticos en el Distrito de Moro, Ancash durante enero a marzo del 202, donde determino que la forma farmacéutica más utilizada en su estudio fue de tabletas / capsulas en 98.9%.

VI. CONCLUSIONES

- La incidencia del uso de antibióticos según las recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, el Porvenir, Trujillo enero - abril del 2023 fue de 15%
- Según los datos de las recetas podemos indicar que el sexo femenino fue la mayor en prescripción de antibióticos. Y la mayoría de los pacientes se encuentra entre las edades de 45 a 60 años.
- Según los datos de los medicamentos el tratamiento con ciprofloxacino fue el más frecuente con un porcentaje de 16% y la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con 40%.

VII. RECOMENDACIONES

- Sugerir al personal del centro de salud que brinde charlas sobre el uso adecuado de antibióticos y que haga campañas donde ayude a difundir la información.
- Colocar papelotes y todo tipo de materia didáctico con información sobre el uso de antibióticos en el área de dispensación donde sea visible para los pacientes que acuden a dicho puesto de salud.
- Incentivar a los estudiantes a realizar estudios del mismo tema en diferentes periodos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cué Brugueras Manuel, Morejón García Moisés. Antibacterianos de acción sistémica: Parte I. Antibióticos betalactámicos. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 1998 Ago [citado 2023 Jul 16]; 14(4):347-361. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421251998000400008&lng=es.
2. Vera Carrasco Oscar. NORMAS Y ESTRATEGIAS PARA EL USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS. Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2012 [citado 2023 Ago 10]; 18(1): 73-81. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582012000100012&lng=es.
3. Ministerio de salud. Centro de Atención Farmacéutica (CAF DIGEMID). 2009. [Fecha de acceso: 19 de junio 2023] Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/digemid/237_caf29.pdf
4. Saenz J. Investigación del consumo de antimicrobianos en pacientes ambulatorios. Universidad de Salamanca. España 2012 [fecha de acceso: 19 de mayo 2023] disponible en: https://gredos.usal.es/MPSPMM_Garcia_Saenz_S_Investigaciondelconsumo.pdf
5. Centro para el Diagnostico Control y Prevención. Campaña para promover el uso correcto de los antibióticos. Atlanta, USA, [serie en línea] 2007. Disponible en: <http://www.cdc.gov/drugresistance/community/antibioticos.htm>. Flórez J, Armijo JA, Mediavilla A. Farmacología Humana. 4ª edición. Barcelona: Masson SA; 2007.
6. Organización Panamericana de la Salud. Vigilancia de la Resistencia a los Antibióticos.[serie en línea] 2008 [citado 15 de mayo 2020]. Disponible en: <http://who.int/publicacions/es>

7. Centro para el Diagnostico Control y Prevención. Campaña para promover el uso correcto de los antibióticos. Atlanta, USA, [serie en línea] 2007. Disponible en: <http://www.cdc.gov/drugesistance/community/antibióticos.htm>.
8. Organización Panamericana de Salud. Uso inapropiado de los antibióticos. [internet];2012. [Citado el 06 de mayo del 2023]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=1828:uso-inapropiado-antibioticos&Itemid=817
9. Carrera P, De Farmacia Y, Pozo D, Milagros F, Hidalgo E, Yin PR, et al. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD [Internet]. Edu.pe. [citado el 14 de agosto de 2023]. Disponible en: http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/186/T117_44777392_T%20%20T117_40993345_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y
10. Cando S. Análisis acerca de la prescripción de antibióticos a pacientes pediátricos, en el Hospital Básico de Polileo Provincia de Tungurahua [Tesis Pregrado]. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2019.
11. Santos W. Análise do desperdício na dispensação dos medicamentos antimicrobianos na atenção primária: uma abordagem sobre o benefício do fracionamento. [Tesis]. Brasil: Universidad de Nove de Julho; 2021. [Consultado el 22 de abril del 2022]. Disponible en: <Http://repositorio.uninove.br/xmlui/handle/123456789/1515>
12. Gutiérrez C. Atención farmacéutica aplicada a la detección de errores de prescripción en pacientes ambulatorios Centro Médico Cristo Redentor ciudad Guayaquil. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad de Guayaquil ;2018. p.68.
13. Valiente M. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Moro – Ancash. Enero – marzo 2021 [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado el 31 de mayo del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31068>
14. Quispe, et al. Prescripción médica y el consumo de antibióticos en pacientes covid-19 del hospital nacional dos de mayo. [Internet]. Lima 2021 [Consultado el 25 de mayo 2023]. Disponible en: <Http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/roosevelt/294>

15. Basilio G, Góngora A. Utilización de carbapenémicos en pacientes del Hospital III Suarez Angamos – área de hospitalización Essalud. periodo 2019 – 2020. [Tesis] Universidad Norbert Wiener. Lima, 2021 [citado 31 de mayo del 2023]. Disponible_en:
http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5364/T061_42592877_10277323_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Cabanillas V. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el Hospital distrital El Esfuerzo de Florencia de Mora, Trujillo. Enero – abril 2018 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [Consultado el 15 de abril del 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/2587>

17. Pineda Ovalle Luis Fernando, Sierra Arango Fernando, Otero Regino William. Interpretación y utilidad de las principales medidas en epidemiología clínica. Rev Col Gastroenterol [Internet]. 2006 Sep [cited 2023 Aug 12]; 21(3): 198-206. Available from:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-99572006000300010&lng=en.

18. Pulido Alfaro, J. (2009). Estudio de utilización de antibióticos en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins año 2008 (tesis de pregrado). Lima: Universidad Privada Norbert Wiener.

19. Sacramento y Zevallos. Prevalencia de uso de antibióticos en pobladores del Trapecio, II etapa. Chimbote, 2014. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Perú. 2014.

20. Cecilia M J, García-Estañ J, Atucha N M. La automedicación en estudiantes del Grado de Farmacia [internet]. Educación Médica. 2017; 1-6. [Citado el 20 de mayo de 2023].

21. Mendoza L J. Uso de amoxicilina en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Agosto a diciembre 2014 [Tesis de Químico Farmacéutico] [internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2016. [Citado el 19 de

- mayo de 2023]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1242/VIA_RESP_IR_ATORIA_MENDOZA_CABRA_LUIS_JHONATAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción / Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. — Lima: Ministerio de Salud, 2005. [citado el 13 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>
 23. DIGEMID. Estrategias y Metodologías de intervención para mejorar el uso de antimicrobianos. Disponible en: www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoaded/Publicaciones/URM/P22_200071-01_Estrategias_ospitalario.
 24. Moreno Altamirano A., Col. Principales medidas en epidemiología. salud pública de México. Julio-agosto 2000. vol. 42, No. 4.
 25. Sempere E.. Medicamentos, cantidad y calidad. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2009 Abr [citado 2023 mayo 09]; 32(1): 5-10. Disponible en:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S11376627200900010001&lng=es.
 26. Suárez Olivares Abel Tobías, Vera Vidal Vivian. Uso y abuso del ciprofloxacino. MEDISAN [Internet]. 2011 Mar [citado 2023 Ago 20]; 15(3): 384-392. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011000300018&lng=es.
 27. Torres Domínguez Amarilys. Medicamentos y transnacionales farmacéuticas: impacto en el acceso a los medicamentos para los países subdesarrollados. Rev Cubana Farm [Internet]. 2010 Mar [citado 09 de mayo 2023]; 44(1): 97-110. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475152010000100012&lng=es.
 28. DIGEMID. Estrategias y Metodologías de intervención para mejorar el uso de antimicrobianos. Disponible en: www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoaded/Publicaciones/URM/P22_200071-01_Estrategias_ospitalario.

29. Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional.[Tesis]. Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra. 2011.
30. Huisa S. prevalencia en ventas de paracetamol y prednisona en pacientes covid19 en la botica Farmasalud en Puente Piedra marzo – mayo 2020 [Tesis]. Lima: Facultad de ciencias de la salud, carrera farmacia y bioquímica. Universidad Interamericana; 2020 [consultado el 23 de abril del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/100>
31. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de Ética Para La Investigación Versión 005 [Internet] 2021 [Consultado el 15 de mayo del 2023] Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/uladechcatolica/transparencia?task=download.send&id=2021&catid=308&m=0>
32. Villasante H. 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. Tesis
33. Vilcarromero V. Prevalencia del uso de antibióticos según recetas atendidas en el centro penitenciario Chachapoyas de noviembre del 2021 a enero 2022. Tesis. [Internet]. Edu.pe. [citado el 17 de julio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32198/USO_ANTIBIOTICOS_VILCARROMERO_CONTRERAS_VERONICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Valiente M. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Moro – Ancash. Enero – marzo 2021 [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado el 18 de enero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/310>

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

Título: USO DE ANTIBIÓTICOS SEGÚN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD MIGUEL GRAU, EL PORVENIR, TRUJILLO. ENERO – ABRIL 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>¿Cuál será la incidencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, El Porvenir Trujillo durante el periodo de enero a abril del 2023?</p>	<p>Objetivo general Determinar la incidencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, el Porvenir, Trujillo enero - abril del 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el uso de antibióticos según datos del paciente y medicamento en recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, el Porvenir, Trujillo enero - abril del 2023. • Determinar la frecuencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Miguel Grau, el Porvenir, Trujillo enero - abril del 2023. 	<p>Implícita</p>	<p>Variable: Incidencia del uso de antibióticos.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Datos del paciente y medicamentos • Frecuencia del uso 	<p>Tipo de Investigación: Básica</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptivo, cuantitativo y de corte transversal.</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental</p> <p>Población: 1318 recetas medicas Muestra: No se aplico muestreo. Pero teniendo en cuenta a los criterios de inclusión y exclusión se trabajó con 196 recetas medicas.</p>

Anexo 03 Matriz de consolidación de datos

Código	Fecha	Edad	Sexo	Diagnostico	Medicamento 01	Forma farmaceutica
R01	31/12/22	53	Femenino	Faringitis	Eritromicina	tabletas
R02	31/12/22	68	Femenino	Bronquitis aguda	Ciprofloxacino	tabletas
R03	31/12/22	70	Masculino	Traqueitis	Azitromicina	tabletas
R04	30/12/22	9	Femenino	Traqueitis	Amoxicilina	jarabe
R05	30/12/22	60	Femenino	Traqueitis	Azitromicina	tabletas
R06	30/12/22	10	Femenino	Traqueitis	Amoxicilina	jarabe
R07	30/12/22	19	Masculino	Abceso de cornea	Ciprofloxacino	tabletas
R08	06/01/23	31	Femenino	Abceso de cutaneo	Dicloxaciclina	capsulas
R09	06/01/23	39	Masculino	Herida en pierna derecha	Dicloxaciclina	capsulas
R10	07/01/23	47	Femenino	infeccion urinaria	Doxiciclina	capsulas
R11	07/01/23	22	Femenino	cervicitis	Doxiciclina	capsulas
R12	14/01	78	Masculino	Faringitis	Amoxicilina	tabletas
R13	16/01/23	54	Femenino	dermatitis	Doxiciclina	capsulas
R14	17/01/23	60	Femenino	Herida en pierna	Dicloxaciclina	capsulas
R15	17/01/23	76	Femenino	infeccion urinaria	Ciprofloxacino	tabletas
R16	18/01/23	26	Femenino	infeccion urinaria	Doxiciclina	capsulas
R17	18/01/23	56	Masculino	Traqueitis	Amoxicilina	tabletas
R18	18/01/23	74	Masculino	Herida de pie	Dicloxaciclina	capsulas
R19	19/01/23	40	Masculino	Fractura dedo mano	Cefalexina	capsulas
R20	19/01/23	74	Femenino	infeccion urinaria	Amikacina	ampolla
R21	19/01/23	53	Masculino	Faringitis	Amoxicilina	tabletas
R22	18/01/23	19	Femenino	Traqueitis	Cefalexina	capsulas
R23	19/01/23	52	Femenino	Gastroenteritis	Ciprofloxacino	tabletas
R24	20/01/23	49	Femenino	Faringitis	Azitromicina	tabletas
R25	21/01/23	58	Femenino	Dermatitis de pañal	Dicloxaciclina	capsulas
R26	21/01/23	68	Femenino	Bronquiectacia	PNC procainica	ampolla
R27	21/01/23	71	Femenino	Bronquitis aguda	PNC procainica	ampolla
R28	23/01/23	36	Femenino	Faringitis	Amox + AC clavulanico	tabletas
R29	23/01/23	6	Masculino	Faringitis	Amoxicilina	jarabe
R30	23/01/23	79	Femenino	infeccion urinaria	Ciprofloxacino	tabletas
R31	26/01/23	46	Masculino	Sinusitis aguda	Amoxicilina	tabletas
R32	26/01/23	42	Femenino	Traqueitis	Azitromicina	tabletas
R33	24/01/23	68	Femenino	Herida de pie	Dicloxaciclina	capsulas
R34	24/01/23	56	Femenino	Bronquitis aguda	Azitromicina	tabletas
R35	25/01/23	19	Masculino	infeccion urinaria	Cefalexina	capsulas
R36	25/01/23	37	Femenino	Faringitis	Azitromicina	tabletas
R37	27/01/23	58	Femenino	Absceso	Cefalexina	capsulas
R38	27/01/23	48	Femenino	Traqueitis	PNC procainica	ampolla
R39	30/01/23	57	Masculino	Prostatitis aguda	Ciprofloxacino	tabletas
R40	30/01/23	14	Femenino	Traqueitis	Amoxicilina	tabletas
R41	31/01/23	60	Femenino	Traqueitis	Azitromicina	tabletas
R42	31/01/23	25	Femenino	infeccion urinaria	Cefalexina	capsulas

R43	31/01/23	23	Femenino	Gastroenteritis	Ciprofloxacino	tabletas
R44	01/02/23	55	Masculino	infeccion urinaria	Ciprofloxacino	tabletas
R45	02/02/23	55	Femenino	Herida de pie	Dicloxaciclina	capsulas
R46	03/04/23	30	Femenino	Bronquitis aguda	PNC procainica	ampolla
R47	04/02/23	18	Masculino	Herida de nariz	Dicloxaciclina	capsulas
R48	04/02/23	79	Masculino	Bronquitis aguda	PNC procainica	ampolla
R49	06/02/23	25	Femenino	Herida de pared abdominal	Dicloxaciclina	capsulas
R50	06/02/23	21	Femenino	Impétigo	Dicloxaciclina	capsulas
R51	08/02/23	66	Femenino	Gastroenteritis	Ciprofloxacino	capsulas
R52	09/02/23	62	Femenino	Traqueitis	Amoxicilina	tabletas
R53	10/02/23	46	Masculino	Herida de la pierna	Dicloxaciclina	capsulas
R54	10/02/23	55	Femenino	Herida de pie	Dicloxaciclina	capsulas
R55	10/02/23	87	Masculino	Traqueitis	Amoxicilina	capsulas
R56	11/02/23	67	Femenino	Faringitis	Amoxicilina	capsulas
R57	11/02/23	69	Masculino	Traqueitis	Amoxicilina	capsulas
R58	11/02/23	75	Femenino	Celulitis	Cefalexina	capsulas
R59	13/02/23	38	Femenino	infeccion urinaria	Cefalexina	capsulas
R60	14/02/23	58	Femenino	Traqueitis	Azitromicina	tabletas
R61	16/02/23	61	Masculino	Laringitis aguda	Azitromicina	tabletas
R62	17/02/23	53	Femenino	Bronquitis aguda	Azitromicina	tabletas
R63	17/02/23	72	Femenino	Infeccion urinario	Cefalexina	capsulas
R64	17/02/23	86	Femenino	infeccion urinaria	Cefalexina	capsulas
R65	24/02/23	25	Femenino	Mastitis no purulenta	Cefalexina	capsulas
R66	24/02/23	30	Masculino	Faringitis	Azitromicina	Tabletas
R67	25/02/23	22	Femenino	infeccion urinaria	Doxiciclina	capsulas
R68	25/02/23	49	Masculino	Traumatismo no especifico	Dicloxaciclina	capsulas
R69	27/02/23	30	Femenino	Faringitis	Azitromicina	Tabletas
R70	02/03/23	84	Femenino	infeccion urinaria	Cefalexina	capsulas
R71	02/03/23	56	Femenino	cervicitis	Azitromicina	Tabletas
R72	03/03/23	77	Femenino	Amigdalitis aguda	PNC procainica	ampolla
R73	03/03/23	53	Masculino	Herida de pierna	Dicloxaciclina	capsulas
R74	03/03/23	66	Masculino	gastroenteritis	Ciprofloxacino	Tabletas
R75	03/03/23	65	Femenino	Proteniuria orteoastatica	Ciprofloxacino	Tabletas
R76	03/03/23	33	Femenino	Infeccion cuello uterino	Azitromicina	Tabletas
R77	06/03/23	18	Masculino	Amigdalitis aguda	Amoxi + Ac clavulanico	Tabletas
R78	06/03/23	32	Femenino	Faringitis aguda	Amoxicilina	Tabletas
R79	07/03/23	45	Femenino	Traqueitis	Azitromicina	Tabletas
R80	10/03/23	70	Masculino	Traqueitis	Cefalexina	capsulas
R81	13/03/23	62	Masculino	Periodontitis aguda	Dicloxaciclina	capsulas
R82	13/03/23	62	Femenino	Herida de la pierna	Mupirocina crema	unguento
R83	13/03/23	26	Masculino	Faringitis aguda	Azitromicina	Tabletas
R84	13/03/23	48	Femenino	Faringitis aguda	Amox + AC clavulanico	Tabletas
R85	14/03/23	69	Femenino	Traqueitis	Cefalexina	capsulas
R86	15/03/23	68	Femenino	Herida de pie	Dicloxaciclina	capsulas
R87	16/03/23	63	Masculino	Amigdalitis aguda	Amoxicilina	Tabletas
R88	16/03/23	72	Femenino	Herida de pierna	Cefalexina	capsulas

R89	16/03/23	83	Masculino	Lumbago	Azitromicina	Tabletas
R90	17/03/23	19	Femenino	Arterioesclerosis	Doxiciclina	capsulas
R91	17/03/23	41	Femenino	Infeccion cuello uterino	Azitromicina	Tabletas
R92	17/03/23	4	Femenino	Amigdalitis aguda	Amoxicilina	jarabe
R93	17/03/23	20	Masculino	Gastroenteritis	Ciprofloxacino	Tabletas
R94	18/03/23	40	Femenino	infeccion urinaria	Ciprofloxacino	Tabletas
R95	18/03/23	75	Femenino	Gastroenteritis	Ciprofloxacino	Tabletas
R96	20/03/23	47	Femenino	Gastroenteritis	Ciprofloxacino	Tabletas
R97	20/03/23	52	Femenino	infeccion urinaria	Ciprofloxacino	Tabletas
R98	20/03/23	80	Femenino	Traqueitis	PNC procainica	ampolla
R99	20/03/23	38	Femenino	Faringitis aguda	Cefalexina	capsulas

Anexo 04 Documento de aprobación para la recolección de la información



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chimbote 04 de junio 2023

Oficio N°151-2023-CGI-VI-ULADECH-Católica

Señor

Lic. Muñoz ~~Mantencio~~ Cinthya Mishel
Presente. -

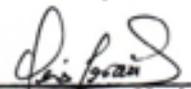
De mi consideración

Es un placer dirigirme a usted para expresar nuestro cordial saludo en nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentar a la/el estudiante ~~Yosbet~~ Antonia García Zegarra código de matrícula N° 1808171132 de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quien ejecutará el proyecto de investigación titulado uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el puesto de salud Miguel Grau El Porvenir, Trujillo. Enero – abril 2023, durante los meses de mayo a junio del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré brindar las facilidades a la/el estudiante en mención a fin de culminar satisfactoriamente su investigación el mismo que redundará en beneficio de su digna institución.

En espera de su amable atención, reitero mi especial consideración y estima.

Atentamente,


Dra. Graciela Perez Morán
COORDINADORA GESTIÓN DE INVESTIGACIÓN



Anexo 05 Evidencias de ejecución



RECETA ÚNICA ESTANDARIZADA N° _____ **San José**

Establecimiento de Salud: [Redacted] AD: 07

Nombres y Apellidos: [Redacted]

Código del Asegurado: [Redacted]

USUARIO

Demanda	<input checked="" type="checkbox"/>	ATENCIÓN	Consulta Externa	<input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD MÉDICA	Medicina	<input checked="" type="checkbox"/>
SIS	<input type="checkbox"/>		Emergencia	<input type="checkbox"/>		Cirugía	<input type="checkbox"/>
Intervención Sanitaria	<input type="checkbox"/>		Odontología	<input type="checkbox"/>		Gineco - Obstetricia	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>		Otros	<input type="checkbox"/>		Pediatría	<input type="checkbox"/>
						Otros	<input type="checkbox"/>

Historia Clínica: 4715 (CIE-10) [Table]

Diagnóstico (Definitivo / Presuntivo) J04.1

Rp.

Producto Farmacéutico o Insumo (Obligatorio DCI o equivalente para insumo)	Concentración	Forma Farmacéutica	Cantidad
<u>Clorfeniramina</u>	<u>4mg</u>	<u>TAB</u>	<u>20</u>
<u>Paracetamol</u>	<u>500mg</u>	<u>TAB</u>	<u>10</u>
<u>Cefalexina</u>	<u>500mg</u>	<u>Caps</u>	<u>28</u>

Sello/Firma/Col. Profesional: [Redacted] **CMP 46157**

Fecha de Atención: 18/04/23

Válido hasta: 5280

¡El Medicamento Cura si se Usa Racionalmente!

RECETA ÚNICA ESTANDARIZADA N° _____ **San José**

Establecimiento de Salud: [Redacted] AD: 75

Nombres y Apellidos: [Redacted]

Código del Asegurado: [Redacted]

USUARIO

Demanda	<input checked="" type="checkbox"/>	ATENCIÓN	Consulta Externa	<input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD MÉDICA	Medicina	<input checked="" type="checkbox"/>
SIS	<input type="checkbox"/>		Emergencia	<input type="checkbox"/>		Cirugía	<input type="checkbox"/>
Intervención Sanitaria	<input type="checkbox"/>		Odontología	<input type="checkbox"/>		Gineco - Obstetricia	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>		Otros	<input type="checkbox"/>		Pediatría	<input type="checkbox"/>
						Otros	<input type="checkbox"/>

Historia Clínica: 10789 (CIE-10) [Table]

Diagnóstico (Definitivo / Presuntivo) J04.1

Rp.

Producto Farmacéutico o Insumo (Obligatorio DCI o equivalente para insumo)	Concentración	Forma Farmacéutica	Cantidad
<u>Azitromicina</u>	<u>500mg</u>	<u>TAB</u>	<u>03</u>
<u>Paracetamol</u>	<u>500mg</u>	<u>TAB</u>	<u>10</u>
<u>Prednisona</u>	<u>50mg</u>	<u>TAB</u>	<u>03</u>

REGIONAL LIBERTAD

Sello/Firma/Col. Profesional: [Redacted] **CMP 46157**

Fecha de Atención: 02/07/23

Válido hasta: 4261

¡El Medicamento Cura si se Usa Racionalmente!