



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y  
BIOQUÍMICA**

**PREVALENCIA DEL USO DE AMOXICILINA EN  
POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO  
SAN LUIS II ETAPA LA PERLA – TRUJILLO. ABRIL -  
JULIO 2021**

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

**AUTORA**

**RODRIGUEZ QUILICHE, PATRICIA CAROLINA**

**ORCID: 0000-0002-7665-732X**

**ASESOR**

**LEAL VERA, CESAR ALFREDO**

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

**TRUJILLO – PERÚ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Rodríguez Quiliche, Patricia Carolina

ORCID: 0000-0002-7665-723X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Estudiante de pregrado  
Trujillo, Perú.

### **ASESOR**

Leal Vera, César Alfredo

ORCID: 0000-0003-4125-3381

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

### **JURADO**

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

# **JURADO EVALUADOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero

**Presidente**

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

**Miembro**

Mgtr. Matilde Anais Matos Inga

**Miembro**

Mgtr. César Alfredo Leal Vera

**Asesor**

## **AGRADECIMIENTO**

*Agradezco a Dios por haberme acompañado  
y guiado a lo largo de mi carrera, y darme  
las fuerzas necesarias para poder superar todos  
los obstáculos que se me presentaron en el camino.*

*A mi madre, esposo y mis hijos  
gracias por estar ahí siempre  
conmigo acompañándome y  
dándome el aliento para poder  
culminar con una de mis metas.*

*A mi asesor por su apoyo incondicional  
y consejos para poder hoy terminar con  
mi carrera.*

## DEDICATORIA

*Este proyecto se lo dedico, primeramente a Dios, que me permite seguir y poder salir adelante.*

*A mis padres quienes han sido mi mayor motivación para seguir adelante y nunca rendirme y, que gracias a su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño, culminar mi carrera profesional.*

*A mis hermanos por su cariño y apoyo incondicional, durante este proceso, por estar conmigo en todo momento, pero sobre todo gracias por estar en este momento tan importante de mi vida.*

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de amoxicilina en los pobladores del asentamiento humano Nuevo San Luis II etapa, distrito de Trujillo durante el periodo de abril a agosto del 2021. La investigación fue de nivel descriptivo, de diseño no experimental, de corte transversal. Donde la muestra estuvo conformada por 154 pobladores entre los 18 y 60 de ambos sexos a quienes se les aplicó un cuestionario virtual con preguntas en relación al consumo de amoxicilina. Según los resultados obtenidos los pobladores acuden a una botica y/o farmacia para conseguir la amoxicilina son el 88%, la forma farmacéutica más frecuente de uso fueron las tabletas con un 92.9%, y consumen amoxicilina para el tratamiento de infecciones de las vías respiratorias un 77.9%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de amoxicilina es de 88%, valores que se consideran de referencia para estudios superiores.

**Palabras clave:** Amoxicilina, prevalencia, uso de medicamentos.

## ABSTRACT

The present research work was carried out with the objective of determining the prevalence of amoxicillin use in the inhabitants of the Nuevo San Luis II stage human settlement, Trujillo district during the period from April to August 2021. The research was descriptive, non-experimental design, cross-sectional. Where the sample consisted of 154 residents between 18 and 60 of both sexes to whom a virtual questionnaire was applied with questions in relation to the consumption of amoxicillin. According to the results obtained, the inhabitants go to an apothecary and / or pharmacy to get amoxicillin. They are 88%, the most commonly used pharmaceutical form was tablets with 92.9%, and they consume amoxicillin for the treatment of respiratory tract infections. 77.9%. It is concluded that the point prevalence of the use of amoxicillin is 88%, values that are considered as reference for higher studies.

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

## INDICE

<b>EQUIPO DE TRABAJO .....</b>	<b>2</b>
<b>JURADO EVALUADOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>3</b>
<b>AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>4</b>
<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>5</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>6</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>7</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>9</b>
<b>II. REVISION DE LA LITERATURA .....</b>	<b>11</b>
<b>2.1. Antecedentes .....</b>	<b>11</b>
<b>2.2. Bases teóricas .....</b>	<b>14</b>
<b>III. HIPÓTESIS .....</b>	<b>15</b>
<b>IV. METODOLOGÍA .....</b>	<b>16</b>
<b>4.1. El tipo y nivel de investigación .....</b>	<b>16</b>
<b>4.2. Diseño de la investigación .....</b>	<b>16</b>
<b>4.3. Población y muestra .....</b>	<b>16</b>
<b>4.4. Definición y Operacionalización de variables.....</b>	<b>18</b>
<b>4.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....</b>	<b>19</b>
<b>4.6. Plan de análisis.....</b>	<b>19</b>
<b>4.7. Matriz de consistencia.....</b>	<b>20</b>
<b>4.8. Principios éticos .....</b>	<b>21</b>
<b>V. RESULTADOS .....</b>	<b>22</b>
<b>5.1. Resultados .....</b>	<b>22</b>
<b>5.2. Análisis de resultados.....</b>	<b>24</b>
<b>VI. Conclusiones.....</b>	<b>26</b>
<b>VII. Recomendaciones.....</b>	<b>26</b>
<b>VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>27</b>
<b>ANEXO .....</b>	<b>31</b>



## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) orienta en los últimos tiempos a los países el uso correcto y adecuado de antibióticos tras la atención médica para la recuperación de la enfermedad y los problemas infecciosos. <sup>(1)</sup> Los antibióticos, son considerados como una de las sustancias más valiosas que se han descubierto, pero están perdiendo eficacia por el aumento progresivo de la resistencia bacteriana, por eso se sospecha que es un inconveniente principal para el bienestar mundial, y si no se combate a tiempo puede afectar la salubridad de las descendencias venideras. La prevalencia de diversas enfermedades infecciosas aumentó los ingresos económicos en familias de bajos recursos, el costo de los fármacos, ausencia de inspecciones de calidad, entrega libre de fármacos en centros de salud y establecimientos farmacéuticos, publicidad en los medios de comunicación, han influenciado el alto porcentaje de uso de antibióticos y así constantemente el desarrollo de la resistencia bacteriana. <sup>(2,3)</sup>

En el Perú se ha emitido datos de los niveles de multiresistencias durante los últimos años, cepas de género como tipo Neumococo, Estafilococos, Streptococcus, son resistentes a amoxicilina sin poder inhibir la patogenicidad de sus toxinas. Saber del buen uso, del adecuado período de consumo, como del correcto consumo de estos fármacos pone a resguardo a la población de sus efectos adversos. <sup>(4)</sup>

Los antibióticos fueron creados por los organismos que tratan de resolver la proliferación de infecciones en distintos espacios del hombre, liberando sustancias utilizadas para mantener la eliminación de los microorganismos en el cuerpo humano, y su objetivo es impedir la expansión de los organismos microscópicos al restringir una parte de los medios de su avance. La utilización de la amoxicilina es una de los pilares que ha salvo al mundo, es un fármaco que cuenta con la capacidad de ser efectivo, seguro y económico accesible para la comunidad de pacientes con problemas de infecciones, es el más

destacado entre los antimicrobianos más predominantes del grupo de penicilinas puede defender de patógenos como los tipos Gram positivos o negativos, por lo que se utiliza o se maneja para tratar enfermedades bacterianas, ya sean respiratorias, cutáneas, de tracto urinario, dentales como luego de operaciones. <sup>(5)</sup>

El abuso de la medicación con amoxicilina produce desde su dosis, su periodo o frecuencia respuestas desfavorables, reacciones de distinto tipo con signos de sobredosis puede ocasionar la muerte, por todo ello se debe tener mesura en el acto de consumo de esta de antibiótico. <sup>(6)</sup>

El automedicarse es un acto irresponsable mucho más peligroso con fármacos antimicrobiano de amplio espectro, es nuestra responsabilidad como futuros profesionales de la salud el poder informar al momento de dispensar dicho medicamento, con la finalidad de orientar al poblador sobre el uso adecuado de amoxicilina y así poder bajar los índices de automedicación en nuestro país. Mediante campañas de salud se debería promocionar el uso racional de antibióticos, para poder concientizar a cada uno de los pobladores, también se podría brindar charlas, donde se puedan informar sobre las consecuencias del mal uso del medicamento, y así poder evitar que sigan consumiendo antibióticos sin una receta prescrita por el profesional de la salud. No obstante, el químico farmacéutico tiene un papel muy importante, ya que como especialista en medicamentos puede brindar información y realizar un seguimiento farmacoterapéutico a los pacientes y así poder comprometer al poblador a usar de manera adecuada el antibiótico. <sup>(7)</sup>

¿Cuál es la prevalencia del uso de amoxicilina en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo San Luis II etapa – Trujillo, abril - Julio 2021? .

### **Objetivos Objetivo general**

Determinar la prevalencia del uso de amoxicilina en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo San Luis II etapa – Trujillo, abril - Julio 2021.

### **Objetivos específicos**

Determinar los antecedentes mórbidos del consumo de amoxicilina en los pobladores del Asentamiento Humano Nuevo San Luis II etapa – Trujillo, abril - julio 2021.

Determinar los patrones de uso de amoxicilina en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo San Luis II etapa – Trujillo, abril - julio 2021.

## **II. REVISION DE LA LITERATURA**

### **2.1. Antecedentes**

**Zevallos y Juárez, en el año 2016** en Huamachuco, se realizaron una investigación sobre la prevalencia del uso de antibióticos a 325 personas donde se observó que el 81.0% usaron amoxicilina, la forma farmacéutica más frecuente fueron tabletas con 84,5% y el 59,7% prefieren comprar medicamento genérico. <sup>(8)</sup>

**Baltodano R, en el año 2016 en Trujillo**, realizó un estudio sobre la prevalencia del uso de antibióticos en la urbanización El Bosque donde estimó aplicar 250 encuestas. Los pobladores de la zona en estudio fueron en mayor proporción del sexo masculino con un 74.1% con edad promedio de 40 a 59 años, el 72.4% tienen estudios superiores, el 50.4% refiere gastar de 100 a 300 soles en medicamentos. El 36.8% usaron antibióticos para infecciones de vías respiratorias, la forma farmacéutica más frecuente fueron las tabletas con 72%. El antibiótico más utilizado fue la amoxicilina con un 31.6% y el 68% de los pobladores se atienden en hospitales y/o centros de salud. Se concluye que la prevalencia puntual y la prevalencia de vida, del uso de antibióticos fueron 39.2% y 64%, respectivamente. <sup>(9)</sup>

**López, en el año 2016 en el hospital Belén de Trujillo**, se concluye que la prevalencia del uso de amoxicilina en pacientes encuestados del Hospital Belén de Trujillo, durante el periodo setiembre diciembre del 2016, fue de amoxicilina con un 74.8% y la forma farmacéutica más usada fue tabletas con un 76.4 %, para la prevalencia un 88.5%.<sup>(10)</sup>

**Según Gálvez, en el año 2017**, en su trabajo de investigación tuvo como objetivo evaluar la prevalencia del uso de antibióticos en niños menores de 8 años, de los resultados se estimó una prevalencia del 64% de uso de antibióticos en menores de 8 años, considerando que las infecciones respiratorias altas tuvieron el (30,4 %) y la amoxicilina representa el 40% de los antibióticos consumidos, siendo que el 70,9% prefieren los antibióticos genéricos.<sup>(11)</sup>

**Arévalo A, en el año 2017** realizó un estudio sobre la prevalencia del uso de antibióticos en Trujillo. En dicho estudio se encuestó a 250 pobladores concluyendo que la prevalencia puntual del uso de antibióticos en la población en estudio fue de 52.4%, según sus variables y patrones de uso el 37.6% consumió antibióticos para tratar infecciones respiratorias, la forma farmacéutica de uso más frecuente fueron las tabletas y cápsulas con 68.8%, el antibiótico de mayor consumo fue la amoxicilina con 33.6%.<sup>(12)</sup>

**Rodríguez, en un estudio realizado en el año 2017**, distrito de Salaverry sobre la prevalencia de uso de amoxicilina el cual refiere que de 350 encuestados el 90 % usaron la forma farmacéutica más frecuente que fueron las tabletas con un 34 %, los genéricos con un 60 % fueron los más preferidos. Las personas de la zona en estudio fueron en mayor proporción del sexo femenino (81 %), con edad promedio entre 18 a 39 años, el 51 % concluyeron secundaria completa; 58 % refieren gastar mensualmente menor a 50 soles.

El 57,6 % de las personas se atienden en farmacias privadas, el 64 % adquieren amoxicilina para infecciones respiratorias y fue el motivo más frecuente por el cual los pacientes consumieron antibióticos. En el que se concluye que la prevalencia de uso de antibióticos de los pobladores del sector los Huertos del distrito de Huanchaco fue de 90%.<sup>(13)</sup>

**Chacón, en un estudio realizado en el 2018** sobre prevalencia del uso de amoxicilina en Cascas, refiere que el 65 % de pacientes refieren el uso de amoxicilina por presentar infección respiratoria, 16,6 % infección de las vías urinarias; 80,5 % acuden a las farmacias y/o boticas para atender sus problemas de salud, respecto a la forma farmacéutica más utilizada fueron tabletas con un 80,5%. Respecto al tipo de medicamento, los pobladores utilizan: 68,5 % medicamentos comerciales, 78 % 3 veces al día, 44,7 % por 3 días, 91,9 % vía oral.<sup>(14)</sup>

**Carranza en el año 2018 realizo un estudio en Chimbote**, sobre la prevalencia del uso de antibacterianos. De las personas encuestadas 45.0% comparadas con sexo femenino con edades entre 18-30 años; el 48.2% con secundaria completa; El 53.1% se refirió a tener ingresos económicos entre uno y dos sueldos mínimos. El 77% usaron ATB, las formas farmacéuticas de uso más frecuentes fueron tabletas con 78,72% y el 50,64% los ATBs. La amoxicilina y la amoxicilina / Acido clavulánico fueron los más utilizados el 16,2%. Respecto al conocimiento de uso de los ATBs, a pesar de tener bastante información. Se presume que existe al 77.0% de la omnipresencia de nosotros en la población en su estudio.<sup>(15)</sup>

## **2.2. Bases teóricas**

### **Medicamento**

Es un preparado farmacéutico el cual contiene uno o más fármacos, con propiedades curativas, el cual puede originar efectos positivos como negativo; con el fin primordial de brindar un diagnóstico para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien le fue administrado. <sup>(16)</sup>

### **Uso racional de medicamentos**

Consiste en que los pacientes ingieran de manera adecuada el medicamento, de acuerdo con sus necesidades clínicas, durante un periodo de tiempo y costo adecuado para la comunidad. <sup>(17)</sup>

### **Automedicación**

Es el acto de comprar medicamentos sin una receta médica, que abale el consumo de este, también se sabe que las personas utilizan la misma receta para poder adquirir los medicamentos y tratarse con ellos para diferentes tipos de enfermedades, dando como resultado una resistencia bacteriana al medicamento. Este hecho se ha vuelto muy común en los pobladores que carecen de solvencia económica, para que puedan asistir a una consulta médica, es por ellos que acuden a los establecimientos farmacéuticos sin la prescripción del profesional médico. <sup>(18)</sup>

### **Prevalencia**

Es una herramienta de medición que se denomina a la proporción de personas o individuos, la prevalencia mide y evalúa la proporción determinada de una población que presentan alguna patología o evento en algún momento o periodo de tiempo determinado.

<sup>(19)</sup>

## **Dosis**

Es la cantidad de principio activo de un medicamento, que se expresa en volumen o unidades de acuerdo con la necesidad de cada persona, también se evalúa la forma farmacéutica que se utilizara. <sup>(20)</sup>

## **Farmacocinética**

Establece la relación entre el antibiótico y el paciente, incluye los procesos de absorción, distribución, unido medianamente a proteínas plasmáticas, estas pueden originar cambios en la concentración de antibacteriano libre, determinante de la penetración a tejidos y la actividad antibiótica. <sup>(21)</sup>

## **Amoxicilina**

Es un agente de amplio espectro con un poder destructor inmediato de patógenos bacterianos, es un bactericida de una variedad de microbios Grampositivos y Gramnegativos que dependen del oxígeno o independientes, la mayoría de los protocolos terapéuticos lo incluyen por su seguridad, eficacia. <sup>(22)</sup>

## **Contraindicación**

Situación específica en la cual se prohíbe el fármaco, ya que esta puede causar daño en el paciente; la amoxicilina debe mantenerse alejada de un paciente con alergia. <sup>(23,24)</sup>

## **III. HIPÓTESIS**

Implícita

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1.El tipo y nivel de investigación

El presente estudio de investigación fue de tipo descriptivo, corte transversal y nivel cuantitativo para medir la prevalencia del uso de amoxicilina en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo San Luis II – Trujillo, abril-julio 2021.

### 4.2.Diseño de la investigación

La encuesta presento 13 preguntas correspondientes a 250 pobladores. Para la recolección de datos se utilizó la encuesta virtual de carácter confidencial, se realizó un consentimiento informado.

### 4.3.Población y muestra

Población: El tamaño del universo se determinará teniendo como referente la información brindada por el presidente general del Asentamiento Humano Nuevo San Luis II Etapa en el distrito de Trujillo.

Muestra: Para la estimación del nivel de tamaño muestra (n), se consideró una prevalencia del 50%, usando la fórmula siguiente:

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N-1) + (Z^2 * p * q)}$$

#### Donde:

Z= nivel de confianza (correspondiente con tabla de valores de Z)

p = porcentaje de la población que tiene el atributo deseado.

q = porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado =1-p

Nota: cuando no hay indicación de la población que posee o no el atributo, se asume 50% para p y 50% para q.



N= Tamaño del universo (se conoce puesto que es finito)

e= Error de estimación máximo aceptado

n= Tamaño de la muestra

n =	151.68
-----	--------

### **Criterios de inclusión**

Personas mayores de 18 años que vivan dentro A.H. Nuevo San Luis.

Pobladores que firmaron el consentimiento informado y aceptaron participar en la encuesta.

Pobladores que no consumieron amoxicilina durante el último año.

### **Criterios de exclusión**

Pobladores que no quisieron participar en el estudio.

Pobladores con trastornos mentales.

Pobladores sensibles a amoxicilina.

#### 4.4. Definición y Operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Escala de medición
<b>Patrones de uso</b>	Antecedentes mórbidos Edad Genero Forma Farmacéutica Medicamentos más usados	Presentación medicamentosa dependiente de la naturaleza y estabilidad del principio activo y excipiente del medicamento. Sustancia que sirve para prevenir curar y controlar enfermedades.	Se realizaron encuestas de prevalencia aplicadas a los pobladores del asentamiento humano Nuevo San Luis II Etapa, Trujillo Abril – Julio 2021	❖ Frecuencia de casos  ❖ Porcentaje	❖ Cualitativo de razón
<b>Prevalencia del uso de amoxicilina</b>	Prevalencia	Proporción de sujetos que presentan características en común en un tiempo determinado.	Prevalencia = $\frac{\text{Número que Consumen Actualmente \%}}{\text{Total, de Muestra}} \times 100$ Estudio	❖ Frecuencia porcentual	❖ Cuantitativo de razón

#### **4.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Para hallar el número de muestra de la investigación fue necesario conocer la cantidad de los pobladores del Asentamiento Humano Nuevo San Luis II Etapa, para poder obtener el número se tuvo que conversar con el presidente de la junta directiva del asentamiento humanos, el cual es de 250 pobladores. El presente trabajo de investigación permitió el avance de un pensamiento predominante sobre cuya motivación detrás de la investigación fue extraer los datos vitales recopilados a través de la encuesta aprobada.

La encuesta estuvo conformada por 13 preguntas.

#### **4.6. Plan de análisis**

Para el estudio de prevalencia, los resultados fueron presentados en tablas de distribución porcentual, para el procesamiento de los datos se utilizó el programa informático Microsoft Excel 2010.

#### 4.7. Matriz de consistencia

Matriz de consistencia						
Titulo	Enunciado del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología	Muestra
		General:	General:	Independiente:	Tipo:	Población
PREVALENCIA DEL USO DE AMOXICILINA EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO SAN LUIS II ETAPA TRUJILLO. ABRIL-JULIO 2021	¿Cuál es la prevalencia de uso de amoxicilina en pobladores del asentamiento humano Nuevo San Luis II Etapa - Trujillo Abril-Julio 2021?	Determinar la prevalencia del uso de amoxicilina en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo San Luis II etapa – Trujillo, Abril - Julio 2021.	Implícita	Uso de Amoxicilina	Tipo descriptivo de corte transversal.	Pobladores de Nuevo San Luis.
		Específicos:		Dependiente:		Nivel:
		Determinar los antecedentes mórbidos del consumo de amoxicilina en los pobladores del Asentamiento Humano Nuevo San Luis II etapa – Trujillo, abril - julio 2021.			Tipo descriptivo de enfoque cuantitativo	
		Determinar los patrones de uso de amoxicilina en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo San Luis II etapa – Trujillo, abril - julio 2021.			Diseño: no experimental	

#### **4.8.Principios éticos**

Se solicitó el consentimiento de todos y cada uno de los participantes mediante la firma de una carta de consentimiento informado para que estén informados de su participación en el presente estudio considerando la confidencialidad de la información y su identidad.

Protección de la persona: El bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, y por ello, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión. Este principio no sólo implica que las personas que son sujeto de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino que también deben protegerse sus derechos fundamentales si se encuentran en situación de vulnerabilidad.

Libre participación y derecho a estar informados: Las personas que participan en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan; y tienen la libertad de elegir si participan en ella, por voluntad propia. En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

**TABLA 1:** *Distribución porcentual según centro de atención en relación al consumo de amoxicilina en los pobladores del Asentamiento Humano Nuevo San Luis II etapa – Trujillo, Abril - Julio 2021.*

<b>Centro de Atención</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Consultorio particular	5	3.2
Farmacia y/o cadenas de boticas	121	78.6
Hospital, centro de salud y/o posta médica	28	18.2
<b>TOTAL</b>	<b>154</b>	<b>100</b>

**TABLA 2:** *Distribución porcentual según la forma farmacéuticas en relación con el uso amoxicilina en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo San Luis II etapa – Trujillo, Abril - Julio 2021*

<b>Forma Farmacéutica</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Jarabes y/o suspensión	11	7.1
Tabletas y/o cápsulas	143	92.9
<b>TOTAL</b>	<b>154</b>	<b>100</b>

**TABLA 3:** *Distribución porcentual según antecedentes mórbidos en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo San Luis II etapa – Trujillo, Abril - Julio 2021.*

<b>Antecedentes Mórbidos</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Infección de vías respiratorias	120	77.9
Infección del sistema gastrointestinal	15	9.7
Infección de la cavidad bucal	14	9.1
Infección de piel y tejidos blandos	2	1.3
Infecciones óticas	3	1.9
<b>TOTAL</b>	<b>154</b>	<b>100</b>

**TABLA 4:** Distribución porcentual de la prevalencia del uso de amoxicilina en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo San Luis II etapa – Trujillo, Abril – Julio 2021.

Consumo de Amoxicilina	SI		NO		Total	
	N	%	N	%	N	%
<b>Prevalencia</b>	154	88	21	12	175	100

## 5.2. Análisis de resultados

**En la tabla 1,** se observa que un 78.6% de los pobladores acuden a una farmacia o cadena de boticas a adquirir amoxicilina, mientras que un 18.2% van a centros de salud y hospital; estos resultados son similares a la investigación que realizó Zevallos y Juárez, en un estudio realizado en el año 2016 en el distrito de Huamachuco sobre la prevalencia de uso de antibióticos las cuales refiere que, de 250, el 57,6 % de las personas se atienden en farmacias privadas.

**En la Tabla 2,** refiere que la forma farmacéutica más consumida por los pobladores del asentamiento humano nuevo San Luis son las tabletas y cápsulas con 92.9%, superando así el consumo de jarabes con un 7.1 %. Estos resultados coinciden con el



estudio de Baltodano, quien realizó un estudio sobre prevalencia de antibióticos en la urbanización El Bosque, donde estimó que el mayor consumo respecto a la forma farmacéutica fueron las tabletas y cápsulas con un 72%. Se deduce que estos resultados similares en varios estudios se deben a la viabilidad que tienen los pobladores de conseguir una tableta o cápsula para tratar su malestar o también por la facilidad de consumir en dicha presentación.

**En la tabla 3,** se evidencia que las infecciones de vías respiratorias son las más comunes en los pobladores encuestados con un porcentaje del 77.9%, estos resultados son similares con el estudio realizado por Arévalo en 2017, en su estudio de Prevalencia de uso de antibióticos concluyendo que la prevalencia puntual del uso de antibióticos en la población en estudio fue de 52.4%, según sus variables y patrones de uso el 37.6% consumió antibióticos para tratar infecciones respiratorias, la forma farmacéutica de uso más frecuente fueron las tabletas y cápsulas con 68.8%, el antibiótico de mayor consumo fue la amoxicilina con 33.6%. Este problema de salud puede ser originado por un virus o una bacteria, y un factor considerable en estos casos es el cambio de estaciones. Es por ello que, al realizarse el estudio entre los meses de abril y julio, donde hay cambio brusco de temperatura, habrá una mayor tasa de prevalencia de infecciones respiratorias; motivo por el cual, el paciente adquiere muchos medicamentos para solucionar su problema de salud, entre ellos los antibióticos que en su gran mayoría son adquiridos sin receta médica, incitando a la automedicación, que trae como consecuencia la resistencia bacteriana.

**En la tabla 4,** muestra la prevalencia del consumo de amoxicilina de la población, encontrando que la prevalencia es un 88% quienes en algún momento en el último año consumieron este medicamento para tratar algún tipo de infección y el 12% indicó no haberlos consumido ya que no padecieron de alguna infección de tal magnitud que fuese necesario su uso. Estos datos coinciden con los de López quien realizó su investigación en el hospital Belén de Trujillo, donde se concluye que la prevalencia del uso de amoxicilina en pacientes encuestados durante el periodo setiembre-diciembre del 2016, fue de 88.5%.

## **VI. Conclusiones**

Se concluyó que la prevalencia del uso de amoxicilina en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo San Luis II etapa – Trujillo, Abril – Julio 2021, fue de 88%.

Referente a los patrones de uso se concluye que los pobladores del Asentamiento Humano Nuevo San Luis II etapa, que consumieron amoxicilina para tratar infecciones de vías respiratorias fue el 77.9 % y la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas y/o capsulas con un 92.9%.

## **VII.Recomendaciones**

Comprometer al personal de salud en dar consejería farmacéutica.

Desarrollar intervenciones educativas al paciente sobre la automedicación y reducir el uso inadecuado de amoxicilina.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Badia X. El valor del medicamento. Fundación farmaindustria. [citado 10 Julio 2018]. Disponible en: [http://www.farmaindustria.es/idc/groups/public/documentos/publicaciones/farma\\_1069.pdf](http://www.farmaindustria.es/idc/groups/public/documentos/publicaciones/farma_1069.pdf).
2. Alós, J. I. Resistencia bacteriana a los antibióticos: una crisis global. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 33(10), 692-699. [citado 23 junio 2021]. Disponible en: <http://abacus.universidadeuropea.es/handle/11268/4196?show=full>.
3. Medina A., Machado M., Machado J., Resistencia a antibióticos, una crisis global. [citado 23 junio 2021]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0122-06672015000100013](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672015000100013).
4. *Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm.*, Volumen 45, Número 1, p. 35-47, 2016. ISSN electrónico 1909-6356. ISSN impreso 0034-7418. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/58014/57190>.
5. Vera O, Rodas C, Falla B. La automedicación: Una problemática nacional y regional que se debe prevenir. *Rev. cuerpo méd.* 2011; 1(1): 2011. 29
6. OMS. [Internet]. Resistencia a los antibióticos. [citado 23 junio 2021]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos>.
7. OMS [Internet]. Resistencia a los antimicrobianos. [citado 23 junio 2021]. Disponible en: <http://www.who.int/antimicrobial-resistance/global-action-plan/es/>.
8. Jaramillo S., Tintín S., conocimientos, actitudes y prácticas del uso de antibióticos en los estudiantes de la escuela de medicina y bioquímica – farmacia de la

universidad de Cuenca. 2013 [Tesis]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22486/1/TESIS.pdf>.

9. Martínez Y., Samudio M., Uso inapropiado de antibióticos en pobladores Ciudad del Este, Paraguay. An. Fac. Cienc. Méd. (Asunción) / Vol. 47 - N° 1, 2014.
10. Hernández M., Revelo J., Posada P., Benavidez P., Ramírez S., Benítez C., Arboleda D. Prevalencia de resistencia bacteriana a los antibióticos en una UCI neonatal de Nariño, Colombia. Rev. Colomb Salud Libre, 2015; 10 (1): 16-25.
11. Sacramento M, Zevallos L. Prevalencia de uso de amoxicilina en pobladores del trapecio, II etapa. Chimbote, 2014. In Crescendo. Ciencias de la Salud. 2015;2(2):223-333file:///D:/Usuario/Downloads/1127-3657-1-PB%20(5). pdf. 30
12. Ecker L., Ruiz J., Vargas M., Del Valle L., Ochoa T., Prevalencia de compra sin receta y recomendación de antibióticos para niños menores de 5 años en farmacias privadas de zonas periurbanas en Lima, Perú. Rev. Perú. med. exp. salud publica vol.33 N°.2 Lima abr./jun. 2016. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000200004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200004).
13. Churata P., Caracterización de la automedicación con antibióticos en emergencia de pediatría del hospital regional de Ayacucho, periodo octubre – diciembre 2016. [Tesis]. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3818/Churata\\_Flores\\_Paul\\_Helfer.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3818/Churata_Flores_Paul_Helfer.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
14. Bustamante M. Prevalencia del uso de antibióticos en la población del sector I Ramón Castilla distrito de Huanchaco - Trujillo, mayo - setiembre 2014. [Tesis].

ULADECH. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035214>.

- 15.** Baltodano R. Prevalencia del uso de amoxicilina en pobladores de la urbanización El Bosque – Trujillo. Abril – junio 2015. [Tesis]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1455/PREVALENCIA\\_FACTORES\\_SOCIODEMOGRAFICOS\\_BALTODANO\\_ULLOA\\_ROCIO\\_DEL\\_PILAR.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1455/PREVALENCIA_FACTORES_SOCIODEMOGRAFICOS_BALTODANO_ULLOA_ROCIO_DEL_PILAR.pdf?sequence=1). 31
- 16.** Quispe I., Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Los Huertos - Distrito De Huanchaco – Provincia De Trujillo – departamento de La Libertad. Abril – Mayo 2015. [Tesis]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038689>.
- 17.** Arevalo A. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización el bosque – Trujillo. octubre 2017 – enero 2018. (Tesis). Uladech. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000046099>.
- 18.** Atoche M. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital Belén de Trujillo. Enero – abril 2018. [Tesis], Uladech. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2535>.
- 19.** Hospital universitario Ramón y Cajal [Internet], Prevalencia. [citado 23 junio 2021]. Disponible en: [http://www.hrc.es/bioest/Medidas\\_frecuencia\\_2.html](http://www.hrc.es/bioest/Medidas_frecuencia_2.html).
- 20.** Sant Joan de Déu [Internet], Prevalencia, comorbilidad e incidencia de una enfermedad. Abril 206. [citado 23 junio 2021]. Disponible en: <https://www.rarecommons.org/es/actualidad/prevalencia-comorbilidad-incidencia-enfermedad>.
- 21.** DIGEMID. Medicamentos. [citado el 17 Julio del 2021]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=935>. 32

22. OPS, Guía para el tratamiento de las enfermedades infecciosas Washington, D.C.: OPS, 2004 [citado el 17 Julio del 2021]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s18624es/s18624es.pdf>.
23. Bado I., Cordeiro N., García V., Robino L., Seija V., Vignoli R., Principales grupos de antibióticos. [citado el 17 Julio del 2021]. Disponible en: <http://higiene1.higiene.edu.uy/DByV/Principales%20grupos%20de%20antibioticos.pdf>.
24. Mendoza N., Penicilina. [citado el 18 Julio del 2021]. Disponible en: <http://www.ejournal.unam.mx/rfm/no49-4/RFM49410.pdf>.
25. Fluoroquinolonas. Mecanismos de acción y resistencia, estructura, síntesis y reacciones fotoquímicas importantes para propiedades medicinales. [citado 18 de julio del 2021]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/68004257\\_Fluoroquinolonas\\_Mecanismos\\_de\\_accion\\_y\\_resistencia\\_estructura\\_sintesis\\_y\\_reacciones\\_fisicoquimicas\\_importantes\\_para\\_propiedades\\_medicinales](https://www.researchgate.net/publication/68004257_Fluoroquinolonas_Mecanismos_de_accion_y_resistencia_estructura_sintesis_y_reacciones_fisicoquimicas_importantes_para_propiedades_medicinales).

## ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO

# CONSENTIMIENTO INFORMADO



PREVALENCIA DEL USO ADECUADO DE AMOXICILINA EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO SAN LUIS II ETAPA- TRUJILLO, ABRIL - JULIO 2021

INVESTIGADOR RESPONSABLE: PATRICIA CAROLINA RODRIGUEZ QUILICHE  
CELULAR: 944505668

---

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos. Para el estudio se van a registrar el consumo del antibiótico Amoxicilina y se le van a hacer unas preguntas sobre como lo toma, quien le recomendó, razones por las que acude al médico o farmacéutico, etc. Si Ud. Decide participar, llenaremos el formulario (on-line) que contiene 13 preguntas relacionadas al uso de Amoxicilina. Los datos que se obtendrán serán analizados conjuntamente con la de los demás participantes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso y toda la información que usted proporcione será confidencial y solo con fines académicos. Si usted de acuerdo en participar por favor marque la casilla "SI" \*

SI

NO

## ANEXO 2: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES									
N°	Actividades	Año							
		Semestre I							
		Mes							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1	Marco de trabajo del proyecto	x							
	Presentación del título del proyecto de investigación	x							
3	Presentación del tema de investigación		x						
4	Planteamiento del problema: caracterización y enunciado del problema			x					
5	Objetivos y justificación de la investigación				x				
6	Marco teórico-conceptual					x			
7	Metodología de la investigación						x		
8	Formulación de la primera versión del proyecto de investigación								x



### ANEXO 3: PRESUPUESTO

<b>Presupuesto desembolsable</b> (Estudiante)				
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% o Número</b>		<b>To tal (S /.)</b>
<b>Suministros (*)</b>				
• Impresiones	0.5	300		15
• Fotocopias	0-5	200		10
• Empastado	3	50		150
• Papel bond A-4 (500 hojas)	12	1		12
• Lapiceros	1	4		
<b>Servicios</b>				
• Uso de Turnitin	50.0 0	2		100.00
<b>Sub total</b>				292
<b>Gastos de viaje</b>				
• Pasajes para recolectar información	100	2		200
<b>Sub total</b>				200
<b>Total de</b>	<b>presupuesto desembolsable</b>			487
<b>Presupuesto no desembolsable</b> (Universidad)				
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% ó Número</b>		<b>To tal (S/ .)</b>
<b>Servicios</b>				
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4		120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2		70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4		160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1		50.00
<b>Sub total</b>				400.00
<b>Recurso humano</b>				
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4		252.00
<b>Sub total</b>				252.00
<b>Total, de presupuesto no desembolsable</b>				652.00
<b>Total (S/.)</b>				

## ANEXO 4: ENCUESTA

### INFORMACION PERSONAL

Recuerde que su información personal será estrictamente confidencial. En caso de tener alguna duda puede contactarse a mi número de celular 944505668

NOMBRE Y APELLIDOS \*

Texto de respuesta breve

DNI \*

Texto de respuesta breve

TELEFONO \*

Texto de respuesta breve

1. EDAD \*

Texto de respuesta breve

2. SEXO \*

FEMENINO

MASCULINO

3. GRADO DE INSTRUCCIÓN \*

PRIMARIA

SECUNDARIA

SUPERIOR

NINGUNO

4. Ha tenido o tiene un problema de salud que necesita el consumo de medicamentos antibióticos (infecciones)? \*

- SI
- NO

Si su respuesta es "SI" a la pregunta anterior: Mencione el problema de salud que ha necesitado el consumo de medicamentos antibióticos: \*

Texto de respuesta breve

5. Ha consumido usted (durante el último año) o consume actualmente el antibiótico Amoxicilina? \*

- SI
- NO

6. En donde atendió su problema de salud que necesitó el consumo del medicamento Amoxicilina

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

7. Usted adquirió la Amoxicilina por recomendación de:

- Una prescripción de un médico u odontólogo (receta médica)
- Recomendación del Químico Farmacéutico (sin receta médica)
- Otro profesional de salud (sin receta médica)
- Consejo de familiares/amigos

8. ¿Cuánto dinero gastó Ud. mensualmente en la compra del medicamento Amoxicilina?

Texto de respuesta breve

9. El medicamento amoxicilina usado fue:

- Genérico o Básico
- Marca o Comercial
- No lo sé

10. ¿En qué presentación estuvo el medicamento amoxicilina que usó?

- Tabletas y/o cápsulas
- Jarabes y/o suspensión

11. ¿Recuerda usted la dosis del medicamento Amoxicilina usado?

- SI
- NO

Si su respuesta es "Si", por favor escriba la dosis

Texto de respuesta breve

12. ¿Cuántas veces al día ha usado el medicamento Amoxicilina? (Si no recuerda esta información coloque "no recuerdo" en el espacio en blanco)

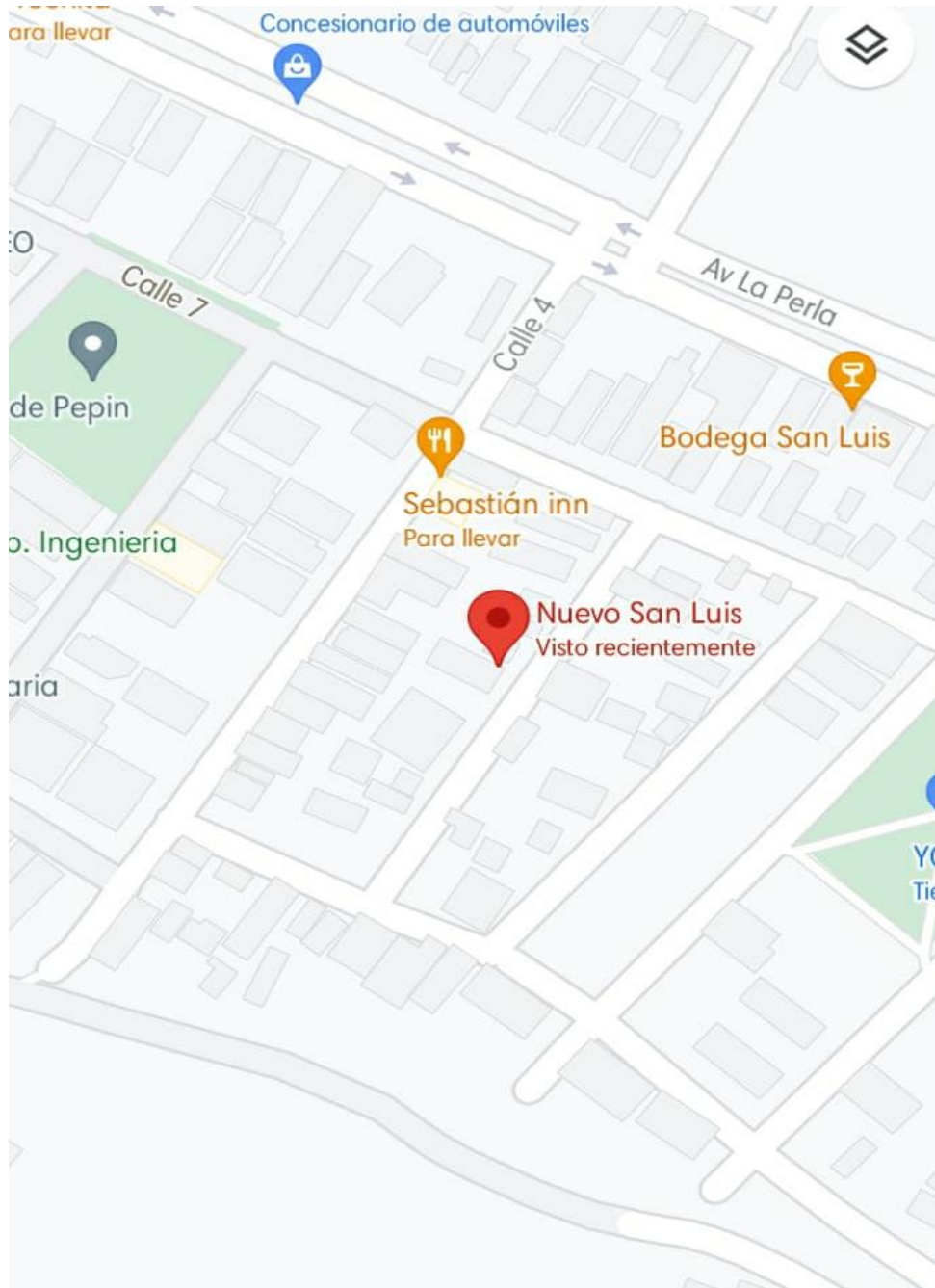
Texto de respuesta breve

13. ¿Por cuantos días ha usado el medicamento Amoxicilina? (Si no recuerda esta información coloque "no recuerdo" en el espacio en blanco)

Texto de respuesta breve



**ANEXO 5: UBICACIÓN GEOGRAFICA DEL CENTRO POBLADO NUEVO  
SAN LUIS II ETAPA**



# TIV

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

14%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1

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

Fuente de Internet

14%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo