



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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN
LOS POBLADORES DE TAMBO REAL VIEJO, SANTA.
MARZO – DICIEMBRE 2021.**

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

**AUTOR
FERNANDEZ MOLINA, CRYSTHIAN ANDRES
ORCID: 0000-0003-0180-5831**

**ASESORA
ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA
ORCID: 0000-0003-2547-9831**

**CHIMBOTE - PERÚ
2023**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0055-107-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **20:30** horas del día **21** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN LOS POBLADORES DE TAMBO REAL VIEJO, SANTA. MARZO - DICIEMBRE 2021.**

Presentada Por :
(0108172001) **FERNANDEZ MOLINA CRYSTHIAN ANDRES**

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

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

OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO
Presidente

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO
Miembro

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
Miembro

Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN LOS POBLADORES DE TAMBO REAL VIEJO, SANTA. MARZO - DICIEMBRE 2021. Del (de la) estudiante FERNANDEZ MOLINA CRYSTHIAN ANDRES, asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 11% 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, 26 de Agosto del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

DEDICATORIA

A mi madre Yolanda Molina Ruiz por brindarme su apoyo incondicional para poder lograr mis metas u objetivos que me he propuesto en la vida, además de siempre poder contar con ella y también por obsequiarme su paciencia y su amor.

A mi novia Natalia Morales por haberme apoyado dándome ánimos para seguir adelante con mis sueños y alcanzar mis metas, también por estar en los momentos tanto buenos como malos, darme consejos que me han ayudado a llegar a este punto y por su amor y confianza.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote por brindarme la oportunidad de ser parte de esta gran familia que la conforma, por otra parte, ofrecerme la oportunidad de cumplir la meta que me impuse la cual es obtener mi título de químico farmacéutico.

También extiendo mi agradecimiento a la familia Pérez pertenecientes de Tambo Real, que me ayudaron brindándome su apoyo y ayuda mientras realizaba mi proyecto.

También agradezco a todas las personas que he tenido el gusto de conocer en el transcurso de mi carrera, como son: maestros, amigos y colegas, que me han ayudado para llegar hasta este momento.

Índice General

Carátula.....	I
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	9
2.3. Hipótesis	17
III. METODOLOGÍA.....	18
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	18
3.2. Población y muestra.....	18
3.3. Variables. Definición y operacionalización	20
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	21
3.5. Método de análisis de datos.....	22
3.6 Aspectos éticos.....	23
IV. RESULTADOS.....	25
V. DISCUSIÓN.....	27
VI. CONCLUSIONES.....	31
VII. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33

ANEXOS.....	40
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	40
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	41
Anexo 03 Validez del instrumento.....	45
Anexo 04 Formato de Consentimiento informado.....	50
Anexo 05 Documento aprobación para la recolección de información	51
Anexo 06 Evidencias de ejecución (Base de datos, mapa Tambo Real Viejo, evidencia llenado de consentimiento informado y encuesta, evidencia censo INEI (2017), evidencias fotográficas recolección de datos).....	52

Lista de Tablas

- Tabla 1.** Prevalencia puntual del uso de antibióticos en pobladores de Tambo Real viejo, Santa. Marzo – Diciembre, 202126
- Tabla 2.** Distribución porcentual, según los problemas de salud en relación al uso de antibióticos en pobladores encuestados de Tambo Real viejo, Santa. Marzo – Diciembre, 2021.....26
- Tabla 3.** Distribución porcentual de los antibióticos que emplearon mayormente los pobladores de Tambo Real viejo, Santa. Marzo – Diciembre, 2021.....27
- Tabla 4.** Fuente de recomendación para la adquisición de medicamentos que usan mayormente los pobladores de Tambo Real viejo, Santa. Marzo – Diciembre, 2021.....27

Resumen

El trabajo que se está presentando tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antibióticos, en pobladores de Tambo Real viejo del distrito de Santa, entre marzo - diciembre, 2021. El estudio que se llevó a cabo fue de tipo básico, nivel descriptivo con enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal, el cual busca conocer cuál es la prevalencia del uso de antibióticos. Para la estimación de la muestra (n) que fue de 286 pobladores, se emplearon los datos poblacionales del censo realizado por el INEI (2017); los resultados se obtuvieron luego de realizar las encuestas, teniendo en cuenta tanto los criterios de exclusión e inclusión, observando los patrones de uso, el problema de salud que tuvo mayor influencia en el uso de antibióticos fueron las infecciones de las vías respiratorias con un 50.70 %, el antibiótico mayormente empleado fue la amoxicilina cuyo valor fue 42.34 %, la principal causa por la cual adquieren estos medicamentos es por prescripción médica con un valor del 59.12 %, debido a los datos obtenidos en esta investigación, se concluyó que la prevalencia puntual que se presenta respecto al uso de antibióticos en la población estudiada fue de un 47.90 %, gran parte de este porcentaje se debe tanto a recomendaciones de profesionales de la salud como también recetas médicas, indicando un probable uso racional de antibióticos por parte de los pobladores durante fechas en las cuales se realizó esta investigación.

Palabra clave: Antibióticos, patrones de uso, prevalencia.

Abstract

The work that is being presented had the objective of determining the prevalence of the use of antibiotics, in residents of Tambo Real Viejo in the district of Santa, between March - December, 2021. The study that was carried out was of a basic type, descriptive level with quantitative approach, non-experimental cross-sectional design, which seeks to know the prevalence of antibiotic use. For the estimation of the sample (n) that was 286 inhabitants, the population data of the census carried out by the INEI (2017) were used; The results were obtained after conducting the surveys, taking into account both the exclusion and inclusion criteria, observing the patterns of use, the health problem that had the greatest influence on the use of antibiotics were respiratory tract infections with 50.70%, the most widely used antibiotic was amoxicillin whose value was 42.34%, the main reason for which these medications were purchased is by medical prescription with a value of 59.12%, due to the data obtained in this investigation, it was concluded that the Point prevalence that occurs regarding the use of antibiotics in the studied population was 47.90%, a large part of this percentage is due to both recommendations from health professionals and medical prescriptions, indicating a probable rational use of antibiotics by the inhabitants during the dates in which this investigation was carried out.

Keyword: Antibiotics, patterns of use, prevalence.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La contribución de los medicamentos desde la antigüedad ha sido una parte fundamental en la existencia de la raza humana, su rol principal siempre ha sido la prevención y protección de la salud de las personas. Un medicamento se define como una formulación farmacéutica, la cual posee uno o varios principios activos, cuyo objetivo es la prevención, diagnóstico o tratamiento, ya sea de una enfermedad o estado patológico ⁽¹⁾.

Sabemos que el término medicamento comprende una gran variedad de compuestos o sustancias químicas, pero este trabajo se centra sobre uno en específico: los antibióticos, cuyo objetivo terapéutico es detener los procesos infecciosos. Podríamos decir que desde que se dieron a conocer han sido el grupo farmacológico principal de prescripción para tratar un gran número de enfermedades infecciosas; y esto ha ayudado a disminuir en gran medida la morbilidad y mortalidad de estas enfermedades, mejorando así la calidad de vida ⁽¹⁾.

Se entiende por un uso inadecuado de medicamentos a la adquisición y uso de medicamentos sin que la persona cuente tanto con receta médica o el asesoramiento por parte de un profesional de la salud; comúnmente se observa en nuestro ámbito que los pacientes realizan estas prácticas debido a factores, como por ejemplo: medicamentos que se emplearon para otra dolencia similar, recetas antiguas guardadas por el paciente, comprar medicamentos por recomendación de conocidos, familiares, medicamentos que tienen en sus casas, entre otros ⁽²⁾.

Existe un alto valor de prevalencia respecto al uso de los antibióticos en especial actualmente debido a la pandemia. Uno de los factores que tiene mayor influencia en la población que consume este tipo de medicamentos es el desconocimiento y miedo por prevenir una enfermedad o tratar una ya adquirida que poseen las personas. Por otra parte, algunos de los diversos profesionales de la salud, recetan o recomiendan el uso de estos medicamentos a los pacientes sin tomar en cuenta si este medicamento realmente le ayudara o no ⁽³⁾.

Se puede decir que los antibióticos son fundamentales para tratar patologías que son contagiosas, desde que se iniciaron a emplear han reducido tanto la mortalidad como morbilidad asociada a estas patologías. En la actualidad cerca de un valor del 40% de los pacientes que se encuentran en los hospitales se les administran antibióticos ya sea para prevenir o para tratar una infección ⁽⁴⁾.

Según datos que revela la Organización Mundial de la Salud (OMS), si podemos observar que existe una alta prevalencia respecto al uso de antibióticos por parte de la población mundial, pero lamentablemente alrededor de la mitad de los antibióticos empleados son usados de manera incorrecta, como, por ejemplo: una de las principales causas es el uso inadecuado de medicamentos y las infecciones virales, contribuyendo así que se genere resistencia bacteriana a uno o varios antibióticos ⁽⁵⁾.

Los estudios de prevalencia son realizados para evidenciar la presencia o la ausencia de una característica de interés, en una muestra de una población determinada durante un tiempo específico. En estudios de prevalencia de antibióticos se selecciona una muestra representativa de una población, la cual es determinada por la fórmula de las poblaciones finitas en la gran mayoría de casos; se analiza la frecuencia de uso de antibióticos en dicha muestra junto a factores que favorezcan o no su empleo por parte de la población ⁽⁶⁾.

Las ventajas de realizar este tipo de estudios es su poca complejidad y bajo costo, los estudios de prevalencia de antibióticos que se realizan comúnmente son de prevalencia puntual de uso de antibióticos, estos estudios son de carácter transversal y solo nos pueden indicar si dentro del tiempo en el que se realiza la investigación existieron factores los cuales llevaron a aumentar o disminuir esta prevalencia ⁽⁶⁾.

Existen numerosas investigaciones donde se evidencia un valor elevado respecto a la prevalencia en el uso de antibióticos (superior al 50 % generalmente) en población encuestada, como se conoce la prevalencia puntual es el uso de medicamentos de interés por un paciente durante un intervalo de tiempo determinado, esto puede llegar a corroborar que las personas utilizan los antibióticos ya sea que los necesiten o no ⁽⁶⁾.

Es indispensable realizar estudios de prevalencia, ya que aportan evidencia científica a partir de censos, los cuales como en el caso de este proyecto informa sobre si la población estudiada usa de forma correcta o errónea los antibióticos que han adquirido por recomendación de profesionales de la salud, recomendaciones de amigos, familiares o conocidos, entre otros; si emplean tabletas u otros antibióticos sobrantes de un tratamiento anterior, si los pacientes se apegan al tratamiento hasta finalizarlo, cual es el antibiótico de mayor uso, todos estos factores proporcionan información relevante sobre el cómo la población en general cuida su salud a la hora de sufrir algún tipo de fisiopatología infecciosa, por otra parte, permite dependiendo del grado de uso correcto o incorrecto de medicamentos,

aplicar estrategias por parte del gobierno, entes regidores o reguladores, universidades, colegios profesionales, profesionales de la salud, entre otros, que posibiliten dar a conocer la importancia del uso correcto de los antibióticos y los efectos de un uso inadecuado como son: la aparición de las reacciones adversas (RAM), además, el agravamiento o empeoramiento de la enfermedad inicial causada por la infección, esto puede deberse a la generación de mecanismos o resistencia por parte de esta ⁽⁷⁾.

Opino que si existe una prevalencia sobre el uso de antibióticos la cual generalmente se presenta en un alto porcentaje de la población estudiada, esto se puede corroborar haciendo una comparativa entre los bastos y diversos trabajos de prevalencia del uso de antibióticos; pero no se puede descartar que uno de los puntos cruciales por los cuales existe este valor elevado de prevalencia y radica la importancia de realizar este tipo de investigaciones es conocer el porcentaje del uso inadecuado de los antibiótico, que generalmente se da por dos factores, el primero debido a algunos profesionales de la salud, que recomiendan un antibiótico en algunos casos, sin tener alguna evidencia que refute el hecho que el paciente lo necesite o el uso inadecuado de antibióticos para una enfermedad existente, esto podría deberse a una carencia de información que posee el profesional o inexperiencia tratando con los síntomas de una enfermedad específica.

El otro factor sería los mismos pacientes, es decir personas sin ninguna o muy poca información acerca de temas relacionados a la salud, debido a esto, son ignorantes de los riesgos que puede traer el emplear medicamentos como son los antibióticos por el consejo de familiares, amigos, conocidos, por el hecho de que sobraron de tratamientos anteriores; además de parar un tratamiento farmacológico a la mitad por el hecho de que ya se sienten recuperados, debido a esto pienso que es un importante resaltar el hecho de que se debe realizar la farmacovigilancia ya que garantizaría un tratamiento óptimo y efectivo a la hora tratar un paciente en especial si este está pasando por un proceso infeccioso.

¿cuál es la prevalencia en el uso de antibióticos en los pobladores de Tambo Real Viejo, Santa. marzo- diciembre, 2021?

Objetivo general

- Determinar prevalencia en el uso de antibióticos en los pobladores de Tambo Real Viejo, Santa. marzo- diciembre, 2021.

Objetivos específicos.

- Determinar la prevalencia puntual en el uso de antibióticos en los pobladores de Tambo Real Viejo, Santa. marzo- diciembre, 2021.
- Determinar los problemas de salud en los pobladores de Tambo Real Viejo, Santa. marzo- diciembre, 2021.
- Determinar los antibióticos mayormente empleados por los pobladores de Tambo Real Viejo, Santa. marzo- diciembre, 2021.
- Identificar la fuente de recomendación para la adquisición de antibióticos empleados por los pobladores de Tambo Real Viejo, Santa. marzo- diciembre, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Se indago acerca de varios antecedentes similares de estudios relacionados con la prevalencia en uso de antibióticos:

2.1.1 Antecedentes internacionales

Nicieza M, Solís P, Oña C; Et. Al. ⁽⁸⁾, realizaron un estudio acerca del consumo de antibióticos en atención primaria en la población adulta de Asturias, la cual fue llevada a cabo en España, desde el 2014 hasta el 2020. La investigación realizada fue de corte transversal, nivel cuantitativo y enfoque descriptivo; cuyo objetivo fue determinar el consumo de antibióticos en la población adulta en el ámbito de atención primaria, el estudio se realizó con un muestra de 216 personas mayores a los 14 años de edad en el 2020, como resultado se obtuvo que la prevalencia de uso de antibióticos fue del 23,9%, además el antibiótico de mayor empleo fue la amoxicilina e inhibidores con un valor del 31,24%, se concluyó que si existe una prevalencia de uso, pero ha disminuido para el año 2020 (debido a la pandemia y las medidas de impacto aplicadas por el gobierno español con el fin de disminuir el uso inadecuado de antibióticos), debido al descenso de casos de enfermedades respiratorias por el uso de mascarillas y alcohol como medida preventiva contra el COVID, por otra parte el implemento de antibióticos de espectro reducido ayudo en gran parte a esta disminución ya que estos medicamentos se dan a los pacientes acorde a las fisiopatologías presentadas individualmente.

Un estudio que fue realizado por Gomez P, Cardenas J, Martin A; Et. Al. ⁽⁹⁾, en la ciudad de Madrid, España en el año 2020, titulado: Estudio del consumo de antibióticos en pacientes de farmacia comunitaria; tuvo como objetivo fue estudiar a los pacientes que adquirirían este tipo de medicamento. La metodología empleada para este estudio fue observacional, la muestra de estudio fue un total de 86 pacientes de 5 oficinas farmacéuticas, se les aplico una encuesta a la hora de adquirir el medicamento. Los resultados evidenciaron una prevalencia de uso de antibióticos, en el 90% de los pacientes se observó un buen conocimiento acerca del antibiótico adquirido, pero solo el 56% empleaba el antibiótico en su totalidad, además el antibiótico de mayor uso fue la amoxicilina con un 39% para las infecciones respiratorias, los autores concluyeron es importante realizar este tipo de estudios, ya que si hay una prevalencia de antibióticos, además los participantes del estudio tenían un buen conocimiento acerca de los

antibióticos adquiridos, pero a su vez había preocupación ya que en un gran porcentaje los pacientes que no culminaban su tratamiento, aumentando así el riesgo de uso inadecuado de los antibióticos, lo que afectaría directamente la prevalencia del uso.

Suarez A ⁽¹⁰⁾, realizó un estudio relacionado con la automedicación de antibióticos en los habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan de Pasto, Colombia en el año 2018, esta investigación fue de carácter descriptivo, corte transversal y cuantitativa, además su objetivo fue la prevalencia de automedicación en los habitantes de diversas comunas; en esta investigación la muestra fue de 382 habitantes, de los cuales según los resultados obtenidos, el antibiótico con mayor uso fue la amoxicilina, el 21 % de ellos los tomaban debido a la recomendación de algún familiar, el 80% los obtenida a partir de una droguería, la prevalencia puntual fue de un 73%, esta se obtuvo durante el tiempo en que se realizó el estudio, se concluyó que se presentó una alta prevalencia durante el estudio, donde el medicamento de mayor uso se empleaba de manera incorrecta sin ser acorde a las enfermedades presentes en los habitantes en la gran mayoría de casos, los antibióticos que los pacientes adquirían de las farmacias generalmente no se daba ninguna explicación o recomendación sobre el mismo por parte del personal que labora allí, además, se evidencio que la falta de recursos para la adquisición de un tratamiento si influye en el uso incorrecto de medicamentos.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Valera L ⁽¹¹⁾, en el 2019 llevo a cabo un estudio acerca de la prevalencia del uso de antibióticos en el asentamiento humano Alto Trujillo, con los pobladores del distrito el Porvenir, el objetivo fue determinar la prevalencia de uso de antibióticos de los pobladores, los datos recolectados luego de realizar la encuesta a los pobladores indicaron la prevalencia puntual de la muestra de 250 pobladores, como resultado se obtuvo: la dolencia por la cual tomaban antibióticos los pobladores era un síndrome gripal con un valor del 40,8%, también se puede observar que el 54,4 % optaba por consumir el antibiótico en formade tabletas y capsulas y el antibiótico con mayor frecuencia de empleo fue la amoxicilina con un 62,8%, por otra parte, la prevalencia puntual con un valor del 55.6%; además, el estudio que se llevó a cabo fue de tipo descriptivo, además de corte transversal, con un nivel de enfoque cuantitativo, según lo presentado por la autora se concluye que la prevalencia en el uso de antibióticos está asociada principalmente a las enfermedades provocadas por infecciones respiratorias, esto es debido a la temporada en la

que se realizó el estudio ya que en junio inicia el cambio de estación y se ha demostrado que es más fácil la propagación de patógenos asociados a este tipo de fisiopatologías.

Carmen C ⁽¹²⁾, en su investigación: Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización Huerta Bella- Trujillo, llevada a cabo en los meses de abril a agosto del 2019, cuyo objetivo fue determinar la prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores, este estudio fue descriptivo, corte transversal y enfoque cuantitativo, se encuestaron 260 pobladores, los resultados que se obtenidos son: el 49,6 % indicaron como antecedente mórbido infección de las vías respiratorias, el antibiótico de mayor frecuencia fue la amoxicilina con un valor del 42.7 %, además, la forma farmacéutica que más se empleó de antibióticos fue la tableta con un valor del 65.4 % y finalmente la prevalencia puntual frente al uso de antibióticos que se obtuvo como resultado fue de 40.8 %, se concluyó que el valor de la prevalencia puntual obtenido fue menor del 50%; además se puede observar que el antibiótico de mayor uso que es la amoxicilina y el antecedente mórbido por el cual las personas optaron por el uso de antibióticos que son las infecciones de vías respiratorias están correlacionados, ya que generalmente para fisiopatologías que afectan el tracto respiratorio superior los esquemas de tratamiento sugieren que las penicilinas y derivados tienen una gran efectividad frente a los patógenos presentes.

Saavedra T ⁽¹³⁾, en el 2018, llevo a cabo un estudio relacionado con la prevalencia del uso de antibióticos en la Esperanza- Trujillo, en el cual el objetivo la determinación de la prevalencia en los pobladores; los resultados obtenidos en el estudio son que la principal forma farmacéutica por la cual obtenían los antibióticos era tabletas con un 70%, el antecedente mórbido por el cual las personas incurrían al uso de antibióticos de mayor frecuencia era las infecciones respiratorias con un valor del 40,8%, la amoxicilina fue el antibiótico más empleado con un valor del 86 % y la prevalencia puntual fue de un 66 %, se concluyó que es un valor bastante elevado ya que la muestra con que se realizó este estudio fue de 250 habitantes, además, se observó una correlación presente que es similar a trabajos anteriores donde el periodo en el cual se hizo el estudio que fue de junio a agosto encaja con un cambio de temporada durante la cual las personas son más propensas a contagiarse con patógenos que principalmente afectan las vías respiratorias superiores ya que su proliferación y propagación es más rápida y sencilla; esta investigación es un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal y con un nivel de enfoque cuantitativo.

Castillo C ⁽¹⁴⁾, realizó una investigación el cual se llevó a cabo el sector de Jerusalén en el distrito la Esperanza de Trujillo, durante el 2018, cuyo objetivo fue la determinación en la prevalencia

del uso de antibióticos. Según lo reportado en su estudio, se observó que el factor de mayor influencia para que los pobladores tomaran antibióticos fueron a causa de las infecciones respiratorias con un 36,5 %, por otra parte, el 42,6 % emplearon amoxicilina como antibiótico y la prevalencia puntual en el uso de antibióticos fue muy elevada ya que tiene un valor del 58,7%, se concluyó que a pesar de que el estudio se llevó a cabo en el periodo de julio a octubre donde están los cambios de estación más fríos del año, se encontró que el valor perteneciente a las infecciones de vías respiratorias es menor del esperado, ya que en este periodo según diversas investigaciones se sugiere que es donde hay mayor proliferación de este tipo de agentes patógenos, además en su metodología el autor sugiere que la investigación es un estudio tipo descriptivo, de corte transversal y con un nivel de enfoque cuantitativo.

2.1.3 Antecedentes locales

Velasquez P ⁽¹⁵⁾, llevo a cabo su investigación titulada: Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del pueblo joven Fraternidad, distrito de Chimbote, entre marzo - agosto del 2020, la muestra fue de 104 pobladores, en sus resultados se evidencia que el antibiótico más consumido por los pobladores fue la amoxicilina con un valor de 34,4%, la principal dolencia por la cual optaron por tomar antibióticos fue infecciones respiratorias con un 53.1 %, por otra parte, el estudio realizado fue de tipo descriptivo, de corte transversal y un enfoque cuantitativo, lo que se observa en la metodología del trabajo, además su objetivo fue la determinación de la prevalencia de los pobladores de las flores- Chimbote, por otra parte, la prevalencia puntual del uso de antibióticos en las fechas que se realizó este estudio fue del 77 %, en este estudio se concluyó que el valor en cuanto la prevalencia puntual obtenido fue bastante alto, esto se puede explicar por el tiempo en que se realizó el estudio que fue dentro de la pandemia, debido al temor de las personas por enfermarse, los falsos rumores que comenzaron a circular por diversos medios, las largas listas para ser atendidas, las personas generalmente comenzaron a optar por el uso incorrecto de antibióticos lo cual se evidencio en este estudio.

2.2. Bases teóricas

MEDICAMENTO:

Se entiende como una sustancia la cual puede poseer uno o varios ingredientes farmacéuticos activos (IFA), además de complementos o excipientes que se emplean ya sea para dar forma, estabilidad, entre otras al medicamento, cabe resaltar que el objetivo de cualquier medicamento es mejorar, curar, prevenir o evaluar alguna patología ya sea en los humanos o en los animales ⁽¹⁶⁾.

Existen diversos parámetros los cuales deben cumplir todos los medicamentos antes de poder llegar al consumidor que dependen de cada país, pero todos se basan en la normativa dada por la OMS, lo cual indica que deben tener un control de calidad, un registro sanitario del país, en el Perú donde se estipulan estas pautas es en la ley 29459, en especial lo que se puede subrayar es que cumpla con 3 aspectos fundamentales que son: seguridad, calidad y eficacia ⁽¹⁶⁾.

PREVALENCIA:

La prevalencia se refiere a una fracción de personas en un grupo que se evidencia una característica durante un momento determinado, a esto hace referencia a prevalencia puntual, o en un intervalo de tiempo de 12 meses se le conoce como prevalencia de periodo, la prevalencia de vida es un valor numérico de casos de salud a lo largo de la vida, un ejemplo sobre esta sería si una persona ha fumado en algún momento de su vida ⁽¹⁷⁾.

Estos estudios son muy importantes para valorar la necesidad de una asistencia sanitaria.

prevalencia puntual:

Se puede definir como un determinado número de casos en un evento, que se presentan en un tiempo o periodo determinado ⁽¹⁸⁾.

$$\text{Prevalencia Puntual} = \frac{C \text{ (numero de individuos afectados o casos existentes)}}{n \text{ (numero de personas de la muestra de una poblacion)}} \times 100$$

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS Y SUS IMPLICANCIAS EN LA SALUD PÚBLICA:

Un estudio de prevalencia busca como objetivo las relaciones existentes que hay entre las enfermedades o características enfocadas en la salud presentes en la población y las variables de interés de la investigación que se está realizando en un momento determinado; para ello por medio de estadística descriptiva se determina un valor de la muestra representativa de una población a analizar ⁽¹⁸⁾, debido a esto un estudio de prevalencia del uso de antibióticos nos indica un valor aproximado real de la cantidad de individuos que están empleando antibióticos en un periodo de tiempo, además permite conocer otras variables las cuales sirven para tener un mejor entendimiento acerca del uso de este tipo de medicamentos como, por ejemplo: factores socioeconómicos (edad, grado de instrucción, dinero que se gasta mensualmente en medicamentos) que generalmente afectan la adherencia al tratamiento y los factores relacionados al uso de antibióticos (problemas de salud, generalmente por consejo de quien adquieren el antibiótico que emplean, cual es el antibiótico de mayor empleo, entre otros); debido a este tipo de estudios podemos conocer si existe algún tipo de abuso o demanda referente al uso de antibióticos, las fisiopatologías más comunes que presenta la población, entre otros; con el fin de planear estrategias ya sea de abastecimiento, de prevención de uso, intervenciones educativas, entre otras cosas; debido a que este problema está presente no solo en la comunidad sino también en las entidades prestadoras de servicios de salud (postas, hospitales) se puede asociar al incremento en los costos de la atención médica, la presencia de microorganismos multirresistentes, el desabastecimiento de medicamentos (antibióticos), recetas injustificadas, solo por mencionar algunos.

Una muestra clara de la importancia de realizar este tipo de estudios según la OMS y cada que vez más ha crecido debido a un mal uso o uso excesivo de los antibióticos es la evolución y desarrollo de cepas bacterianas que adquieren una resistencia a los antibióticos lo cual se está incrementando poco a poco, esto se debe a pequeñas mutaciones genéticas que tienen lugar en la bacteria, esta resistencia bacteriana amenaza el método por el cual solucionamos de forma sencilla los problemas relacionados con infecciones intestinales, respiratorias, enfermedades infecciosas, entre otras, generalmente ⁽¹⁹⁾.

Un ejemplo referente a la importancia de realizar estudios de prevalencia lo podemos encontrar en Colombia, donde realizo un estudio de prevalencia del uso de antibióticos en el municipio de Cajicá en Cundinamarca, Colombia.

Durante la investigación se trabajó con la secretaria de salud municipal de Cundinamarca, la alcaldía de Cajicá y 38 establecimientos farmacéuticos repartidos en toda la región de Cundinamarca, esto con el fin de hacer lo más representativa y homogéneamente posible la muestra tomada la cual fue de 204 pobladores, se hayo como resultado que alrededor del 92 % de los establecimientos farmacéuticos del municipio vendían antibióticos a los pacientes sin que ellos presenten receta médica por dichos medicamentos incumpliendo las normativas existentes en el país sobre su adquisición (Decreto 2200 del 2005 a nivel nacional y el Decreto 025 de 2012 a nivel municipal) que buscan un uso racional de los antibióticos, esto a pesar de que los trabajadores de los establecimientos de salud conocían las normativas mencionadas, además, el 73 % de la población usa de manera irracional los antibióticos y el dato más alarmante según el autor es que alrededor del 64 % no recibe instrucciones sobre el uso correcto, dosis, entre otros, por parte del personal que labora en las farmacias y boticas, por lo tanto no sigue un tratamiento adecuado con antibióticos, el antibiótico de mayor empleo tanto en caso de hombres como mujeres es la amoxicilina, con estas cifras alarmantes respecto al uso de antibióticos el autor sugiere planear estrategias para reducir el valor perteneciente a la prevalencia que esta dado por el uso irracional de antibióticos como son: campañas publicitarias en diversos medios de comunicación, charlas o intervenciones educativas en lugares donde exista una congregación de personas, socializar no solo con el personal de salud que labora en los establecimientos sino también los pobladores las diversas normativas que existen respecto a la adquisición de antibióticos, incrementar tanto las sanciones como multas a los establecimientos que sigan incurriendo en la práctica de la venta sin receta de antibióticos ⁽²⁰⁾.

PATRONES DE USO DE MEDICAMENTOS:

Se puede entender como un grupo de variables que influyen en la toma de decisión (ya sea por parte del personal de salud, entidades de salud, el propio paciente, entre otros) para emplear uno o varios medicamentos con el objetivo de restablecer la salud del paciente, para el caso de este estudio son los antibióticos. Algunas de estas variables pueden ser: problemas de salud, recomendaciones de uso, entre otras ⁽²¹⁾.

PROBLEMAS DE SALUD:

Según la OMS el concepto que se denomina salud significa: “un estado de bienestar que sea completo en diversos aspectos como son: físico, social y mental, no es solo la ausencia de una enfermedad”. sí preguntamos a cada uno de los profesionales de la salud que conforman el sector salud la repuesta que obtendremos será semejante a la dada por la OMS, aunque no será del todo igual, ya que cada profesional la adecuará a su campo de labor ⁽²¹⁾.

Los problemas de salud se pueden definir como enfermedades, intervenciones quirúrgicas, entre otras, que haya padecido el paciente a lo largo de su vida, ya que estas pueden dar una idea de la dolencia actual del paciente y explicar el uso de ciertos tipos de medicamentos en algunos casos.

En esta investigación por ejemplo se consideraron los problemas de salud, se clasificaron de acuerdo a los signos y síntomas relatados por los encuestados, además se tomó en cuenta que estuviesen relacionados con el uso de antibióticos durante el tiempo en el cual se realizaba la investigación; estos problemas de salud se dividieron en 4 grupos, de los cuales se dará una pequeña definición de las fisiopatologías más relevantes las cuales son ⁽²²⁾:

Infecciones respiratorias:

Por infecciones respiratorias se entiende como cualquier fisiopatología que afecte al tracto respiratorio (ya sea superior o inferior), cuyo origen es causado por diferentes organismos, principalmente: virus, bacterias, hongos; los microorganismos más comunes causantes de este tipo de fisiopatología son: *Streptococcus pyogenes*, *Haemophilus influenza* tipo b, *Streptococcus pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia spp*, *Legionella*, entre otros ⁽²³⁾. las infecciones respiratorias se pueden clasificar de la siguiente forma:

Infecciones del tracto respiratorio superior o alta: El tracto respiratorio superior comprende las fosas nasales, la faringe, las amígdalas, oído medio y epiglotis; las fisiopatologías que generalmente se presentan esta zona son: los resfriados comunes, laringitis, faringitis, rinitis aguda, otitis media aguda, entre otras.

Infecciones del tracto respiratorio inferior o baja: El tracto respiratorio inferior comprende la tráquea, laringe, pulmón, bronquios, bronquiolos, alveolos; las fisiopatologías que principalmente se presentan esta zona son: bronquitis aguda, bronquiolitis, neumonía, entre otras.

Infecciones respiratorias agudas: Se le conoce a una enfermedad infecciosa de las vías respiratorias que evoluciona en un tiempo inferior a 15 días y que en muchos casos puede terminar en neumonía si no se controla adecuadamente.

los signos y síntomas que se presentan generalmente en este tipo de fisiopatología son: congestión nasal, estornudos, dificultad en respirar, dolor en el pecho, tos, esputo, fiebre, entre otros ⁽²³⁾.

Infecciones gastrointestinales:

Son fisiopatologías que afectan el estómago y los intestinos, comúnmente son ocasionadas por virus, bacterias, parásitos que producen una gastroenteritis (inflamación del tubo digestivo) ⁽³⁸⁾.

los signos y síntomas que se presentan son diarrea, dolor abdominal y vómitos; uno de los mayores riesgos que puede sufrir un paciente que padece de este tipo de infección es la deshidratación, por lo tanto, la clave para restablecer la salud es una adecuada rehidratación y un tratamiento adecuado y acorde a la fisiopatología presente ⁽²⁴⁾.

dichas infecciones gastrointestinales generalmente pueden ser causadas por los siguientes microorganismos:

Adenovirus (diarrea infantil), *Campylobacter* (ingesta alimentos con una mala cocción), *Clostridium difficile*, *Escherichia coli* (causante de diarrea del viajero), *Helicobacter pylori* (causante de gastritis asociada a úlceras tanto gástricas como duodenales), entre otras ⁽²⁴⁾.

Infecciones de tracto urinario:

Son causadas por bacterias que entran a la uretra normalmente y puede presentarse en alguna zona del sistema urinario (riñones, uréteres, vejiga, uretra), generalmente este tipo de infecciones se da en las vías de tracto urinario bajo las cuales comprenden la vejiga (cistitis) y la uretra; las mujeres son más propensas a esta clase de infecciones que los hombres y esto se debe a su anatomía ⁽²⁵⁾.

Comúnmente se asocia con la infección por *Escherichia coli* (responsable del 65-80% de los casos que se presentan de esta fisiopatología), *Proteus mirabilis*, *Enterococcus faecalis*, entre otros, pero en menor frecuencia ⁽²⁵⁾.

Los signos y síntomas principales son: Dolor o ardor al orinar, orina turbia, orina con mal olor, sangre en la orina, fiebre, náuseas, vomito, micción frecuente, dolor pélvico, entre otros ⁽³⁹⁾.

Otros tipos de infecciones:

En este grupo se considerando fisiopatologías que no tenían relación con las anteriormente mencionadas, pero los participantes encuestados relataron que si se trató de una infección para la cual se emplearon antibacterianos como tratamiento; como, por ejemplo: Infecciones de piel (infecciones cutáneas causadas por hongos, bacterias; cuyo tratamiento son aplicaciones dérmicas las cuales generalmente contienen betametasona, gentamicina y clotrimazol como principios activos), infecciones dentales (causadas por una mala higiene dental), infecciones en ojos (conjuntivitis: inflamación de la conjuntiva, causada por virus (adenovirus, entre otros) y bacterias (*Streptococcus pneumoniae*, entre otros), entre algunas otras ⁽²⁶⁾.

ANTIBIÓTICOS:

Su concepto radica en: una sustancia química que es producida a partir de un ser vivo o derivado sintético, capaz de ejercer una acción bacteriostática o bactericida sobre el patógeno; en términos tanto históricos como estrictos se define que un antibiótico es una sustancia que es sintetizada y segregada por un microorganismo, que tiene la capacidad de impactar a otros microorganismos, esta palabra fue empleada por primera vez en 1942 por Sealmanwaksman con el fin de describir aquellas formulaciones que antagonizaban el crecimiento de microorganismos y que además eran derivadas de otros organismo vivos ⁽²⁷⁾.

Clasificación de los antibióticos:

La clasificación de estos se puede dar dependiendo del criterio que se evalué, pero para fines prácticos en este trabajo se trataran 2, mecanismo de acción, y según su actividad antiinfecciosa: según su estructura química y mecanismo de acción ⁽²⁸⁾:

- Antibióticos que tienen la capacidad de inhibir la síntesis de paredes de las células bacterianas.
- Antibióticos que modifican la permeabilidad de la membrana bacteriana directamente, incrementando la salida de los compuestos intracelular.
- Antibióticos que afectan directamente el ARN bacteriano en las subunidades 50s y 30s, con el fin de inhibir la síntesis de proteínas.
- Antibióticos que son capaces de modificar el ADN bacteriano.
- Antibióticos anti metabólicos.

Según su actividad antiinfecciosa ⁽²⁹⁾:

En esta categoría se pueden clasificar en 2 tipos:

- Bactericida: Se llaman así aquellos capaces de inducir la muerte a los microorganismos presentes en un proceso de infección.
- Bacteriostático: Tienen la función de inhibir el crecimiento de las bacterias, en este el microorganismo permanece viable, y si se suspende la administración del antibiótico podrá multiplicarse nuevamente.

Antibiótico es un término que abarca una gran variedad de agentes farmacéuticos desde antifúngicos, antiparasitarios, antibacterianos hasta antivirales, de estos los que poseen un mayor empleo son los antibacterianos los cuales se emplean para las enfermedades de origen infeccioso producidas por microorganismos.

TIPOS DE ANTIBIÓTICOS:

β -lactámicos:

Los antibióticos betalactámicos están compuestos por una amplia clase de derivados de la penicilina, monobactámicos, cefalosporinas, entre otros, prácticamente la mayor parte de antibióticos que dentro de su estructura química tenga un anillo β -lactámico el cual es de gran importancia para la actividad biológica de este tipo de compuestos. algunas bacterias han creado defensas frente a este anillo como las β -lactamasas las cuales lo hidrolizan dando como resultado ácido peniciloico el cual carece de una actividad antibacteriana ⁽³⁰⁾.

Los β -lactámicos tienen una actividad bacteriolítica, debido a que actúan inhibiendo la síntesis de péptidoglicanos necesarios para la formación de la pared celular de la bacteria, esto compromete la integridad estructural de ésta destruyéndola, especialmente las bacterias gram positivo. El anillo β -lactámicos interfiere en el paso final de la síntesis de los peptidoglicanos uniéndose a las PBPS (proteínas de anclaje de penicilinas) de forma irreversible lo que ocasiona un error de transcripción en la formación de la barrera peptidoglicano, dando como resultado la interrupción de la síntesis de la pared bacteriana; ejemplos: penicilina g, amoxicilina, oxacilina, cefalexina, cefuroxima, cefozopran, entre otros ⁽³⁰⁾.

Macrólidos:

Los macrólidos pertenecen a un grupo que tiene en su estructura química un anillo lactona macrocíclica (el cual se compone generalmente de 14 a 16 carbonos) al cual se unen los azúcares desoxi. el prototipo para esta familia de fármacos fue la eritromicina el cual tiene 2 restos de

azúcares unidos a un anillo lactona de 14 átomos, la azitromicina y claritromicina son algunos de los derivados semi sintéticos obtenidos a partir de esta.

Su mecanismo de acción consiste en la inhibición de la síntesis proteica por medio de su unión a la subunidad 50s ribosomal, esto inhibe la translocación del aminoacil arnt, provocando un efecto que puede ser tanto bacteriostático como bacteriolítico, dependiendo de la especie bacteriana, la concentración en la cual el antibiótico llegue al sitio de acción y la fase de crecimiento en la cual estén las bacterias a la hora de la administración del medicamento, esta última se debe a que los macrólidos ejercen su efecto terapéutico con una mayor eficacia en microorganismo que se encuentren en el proceso de replicación; ejemplos: azitromicina, claritromicina, eritromicina, entre otros ⁽³¹⁾.

Quinolonas:

Las quinolonas se consideran agentes quimioterapéuticos (son agentes antimicrobianos con toxicidad selectiva), compuestos sintéticos, que actúan inhibiendo enzimas (topoisomerasa II y topoisomerasa IV (en quinolonas de 3° y 4° generación)), la cual tiene un papel fundamental en la síntesis del ADN bacteriano ⁽³²⁾.

Poseen una actividad bactericida dependiendo la concentración y la mayor parte de las quinolonas empleadas en las practicas clínicas son las fluoroquinolonas las cuales tienen en su anillo central un átomo halógeno el cual es el flúor en la posición 6; ejemplos: norfloxacino, ciprofloxacino, ofloxacino, levofloxacino, entre otros ⁽³³⁾.

Penicilinas:

Las penicilinas pertenecen a los antibióticos que se encuentran dentro de la familia de los betalactámicos, son el antibiótico de mayor uso para combatir infecciones alrededor del mundo, de ahí radica también su uso indiscriminado y la generación de una resistencia bacteriana, la gran mayoría de las penicilinas son sucesores del ácido 6-aminopenicilánico como cadena principal diferenciándose entre sí por grupos sustituyentes amino, su mecanismo de acción consiste al igual que los betalactámicos en la inhibición de la pared celular bacteriana en el PBPS (proteínas de anclaje de penicilinas) de forma irreversible; ejemplos: amoxicilina, ampicilina, dicloxacilina, oxacilina, entre otros ⁽³⁴⁾.

Inhibidores de b-lactamasas:

Son moléculas que poseen una gran afinidad por las betalactamasas (enzimas que emplean algunas bacterias para inhabilitar el anillo betalactámico que poseen algunos antibióticos

impidiendo así su efecto) evitando la inactivación de los antibióticos betalactámicos; ejemplos: ácido clavulánico, sulbactam y tazobactam ⁽³⁵⁾.

Cefalosporinas:

Son antibióticos que poseen un parecido a las penicilinas, pero según diversos estudios han demostrado ser más efectivas que estas, esto es debido a que poseen una mejor resistencia a la actividad de las betalactamasas ⁽³⁶⁾.

Son obtenidas a partir del ácido 7-animocefalosporánico (7-aca) que al ser modificado origina las 4 generaciones de estos fármacos que se conocen actualmente, su mecanismo de acción es similar al de los betalactámicos inhibiendo la biosíntesis de los peptidoglicanos que conforman la pared bacteriana; ejemplos: cefalotina, cefoxitina, cefuroxima, ceftriaxona, cefepima, entre otras ⁽³⁶⁾.

2.3. Hipótesis

Implícita.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

La investigación realizada fue de diseño no experimental de corte transversal es decir, no se manipulan las variables a analizar, sino que se observan dichas variables en su ambiente natural y se recolectan los datos en ese momento único, de tipo básica, esto nos indica que la investigación busca ampliar y comprender los conocimientos que tenemos sobre un fenómeno, teniendo un nivel descriptivo con enfoque cuantitativo, esto nos sugiere que se observaran valores de una o más variables de interés dentro de una población la cual se conoce su número total aproximado y en base a esa cantidad (empleando la fórmula de poblaciones finitas) se toma una muestra representativa, con la finalidad de conocer la prevalencia del uso de antibióticos; por lo tanto, se tuvo como meta la recopilación de los datos sin interferir de alguna forma con dicho propósito, para así poder garantizar una objetividad de la misma. Esta recopilación de información se llevó a cabo mediante la aplicación de una encuesta a los pobladores que desearan participar, se realizó de puerta en puerta en Tambo Real viejo, Santa.

3.2. Población y muestra

Población:

Un censo realizado en la población de Tambo Real viejo, Santa, por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el año 2017 (Anexo VII), reporto que Tambo Real viejo cuenta con 1122 habitantes de los cuales 564 son hombres y 558 mujeres.

Muestra:

Para la obtención de la muestra se realizó el muestreo tipo aleatorio simple para proporciones que permite la participación de todos los elementos de la población, por cuanto todos los participantes tienen idéntica probabilidad de ser seleccionados. Además, se consideró la prevalencia del 50%, los datos obtenidos a partir del censo realizado por el INEI, pero al resultado obtenido se le aplicaron los criterios de inclusión, exclusión reajustado ⁽³⁷⁾.

Para la obtención de la muestra se consideró la fórmula de las poblaciones finitas:

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

Donde:

n = tamaño de muestra.

Z = es el valor de la desviación normal, igual a 1.96 para un nivel de significación del 5%.

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

Q = 100 – P.

d = precisión (en cuanto se aleja la muestra del verdadero porcentaje de la población) error de nuestro 5%.

N = tamaño de población.

$$n = \frac{(1.96)^2 * (0.50) * (0.50) * 1122}{(0.05)^2 * (1122 - 1) + (1.96)^2 * (0.50) * (0.50)}$$

n= 286 pobladores.

- **Criterios de inclusión:**

- Pobladores mayores de 18 años.
- Pobladores que hayan dado el consentimiento para realizar la encuesta.

- **Criterios de exclusión:**

- Pobladores que no facilitan información.
- Embarazadas.
- Pobladores que no hayan dado su consentimiento.

3.3. Variables. Definición y operacionalización.

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
Prevalencia de uso de antibióticos	Se medirá en función a los problemas de salud, el medicamento más frecuente, quien recomienda el uso de los antibióticos y la prevalencia del uso.	Patrones de uso	Problemas de salud	Frecuencia de casos	Nominal	Politémica
			Medicamento mayor uso		Nominal	Politémica
			Fuente de recomendación para su adquisición		Nominal	Politémica
		Prevalencia puntual	---	Frecuencia de casos	Nominal	Dicotómica

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información: Según Ávila y Maldonado, con modificaciones ⁽³⁸⁾.

Se utilizó como técnica una encuesta, donde el instrumento para recopilar la información proporcionada fue un cuestionario el cual se aplicó a los pobladores de Tambo Real viejo - distrito de Santa, durante marzo a diciembre del 2021, el cual fue validado (Anexo III), como resultado se obtuvieron los datos correspondientes; para así dar respuesta a las interrogantes planteadas para esta investigación ⁽³⁹⁾.

Se utilizó un cuestionario (Anexo II), el cual fue aplicada de manera presencial (casa por casa), la muestra fue obtenida de forma aleatoria y al azar (muestreo tipo aleatorio simple para proporciones) con el fin de que si fuese representativa de la población estudiada; para asegurar esto, no se tomaron en cuenta congregaciones, u otras donde existen un gran número de personas reunidas, además se ha recorrido manzana por manzana el pueblo sin aplicar ningún tipo de perjuicio (salvo los criterios de exclusión) en las personas que podían participar en el estudio (es decir, se realizó un muestreo tipo aleatorio simple); una vez los pobladores abrían la puerta, se procedía a explicar lo relacionado al estudio (en qué consistía, cuál era el fin de este, entre otros), luego a los pobladores que accedían a participar, empleando el celular como medio, se les daba a conocer el consentimiento informado, posteriormente las preguntas del cuestionario una por una y se consignaba la información proporcionada por los pobladores de Tambo Real viejo en el formulario de Google donde se encuentra el cuestionario, se optó por realizarse de esta forma para asegurar el mínimo contacto entre el encuestador y el encuestado, además en todo momento se utilizó una mascarilla KN95 y también se llevó alcohol al 96° para ser empleado cuando la situación lo requería, todo esto con el fin de garantizar las medidas de seguridad dadas por el gobierno.

- **Presentación de los resultados e instrumento de recolección de datos:** El instrumento empleado fue un cuestionario (Anexo II), en forma digital, por medio el formulario de Google como recurso, junto con el consentimiento informado (Anexo VI), tuvo un total de 16 preguntas y su objetivo fue poder recolectar la información provista por los pobladores, para ello se emplearon preguntas de tipo: cerradas y opción múltiple, de las cuales 6 fueron preguntas generales (edad, sexo, grado instrucción, dinero gastado en medicamentos mensualmente, entre otras) y 10 preguntas relacionadas al uso de antibióticos (ha usado antibióticos para tratar una

infección, cual es el antibiótico más usado, entre otros); además antes de que se realizara la encuesta, se les dio a conocer y explico el consentimiento informado (Anexo IV); así mismo se aplicaron tanto los criterios de inclusión y exclusión, lo cual permitió la selectividad de los pobladores que conformaron la muestra.

3.5. Método de análisis de datos

Los resultados obtenidos se descargaron a partir del formulario de Google, este da la opción de descargarlos en formato Excel con el fin de ser presentados en tablas para facilitar su empleo y entendimiento. Se empleo estadística descriptiva de promedios, porcentajes, frecuencia, usando el programa Excel. Además, se compararon con los resultados obtenidos en investigaciones similares ⁽⁴⁰⁾.

-Prevalencia Puntual: este concepto se puede entender como el número de casos de un evento de salud durante un periodo de tiempo determinado.

Tomando como ejemplo que en la encuesta realizada existe una pregunta relacionada con el uso de medicamentos en la actualidad.

$$PP = \frac{\text{N}^\circ \text{ de pobladores que consumen antibióticos actualmente}}{\text{N}^\circ \text{ de pobladores de la muestra}} \times 100$$

3.6 Aspectos éticos

Este estudio se realizó bajo tanto los principios éticos de la investigación que fueron presentados a través del código 005 de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, los cuales son: protección de la persona (este principio nos indica que como investigadores se está en la obligación de proteger la dignidad, identidad, privacidad, entre otras; de no solo los las personas que accedieron a colaborar con la investigación, sino a toda la población en general), libre participación y derecho de estar informado (este principio nos dice que debemos informar adecuadamente a los participantes de la investigación, acerca del propósito y los fines con los cuales se realiza, además deben ser conscientes de que su participación es voluntaria y no obligatoria), beneficencia y no-maleficencia (este principio indica que la investigación debe tener un riesgo-beneficio justificado), cuidado del medio ambiente y respeto a la biodiversidad (este principio indica que debemos tener en cuenta como investigadores la dignidad de los animales empleados para experimentación, además de cuidar el medio ambiente y las plantas que se empleen para este propósito), justicia (debemos como investigadores anteponer el bienestar antes de nuestro interés personal, además debemos tratar con igualdad a todos los participantes de nuestra investigación), integridad científica (se debe evitar el fraude en toda la investigación, además de validar de forma verídica los métodos, datos, entre otros, empleados); teniendo en cuenta los principios éticos mencionados anteriormente, para esta investigación se tomaron en cuenta los siguientes principios éticos: protección de la persona, libre participación y derecho a estar informado, justicia, integridad científica. Teniendo en cuenta lo anterior, se les informo a los pobladores que participaron en este estudio (tomando en cuenta tanto el criterio de exclusión como los aspectos de los principios éticos, dentro de los cuales está, la libre participación y derecho de estar informado) y se les solicito su número de documento nacional de identidad (DNI), nombre y número telefónico o celular (en caso de contar con él), con el fin de llenar el consentimiento el cual reafirma que los datos se emplearon para un estudio universitario y tanto su información como su identidad serán anónimos.

Al necesitar datos personales para la realización de esta investigación, se dio garantía de la confidencialidad de esta información según la ley N° 29733 la cual se denomina ley de protección de datos personales, dada por la dirección de escuela.

Por otra parte, se garantizó uno de los aspectos Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N°0973-2019-CU-ULADECH Católica, de fecha 16 de agosto del 2019, que se debe ser consciente de la pandemia en la cual estamos viviendo actualmente, que además ha tomado mucha importancia para la población en general y en especial para los profesionales de la salud. Debido a esto al realizar este proyecto, se contó con todas las medidas de seguridad que se están aplicando actualmente, con el fin de proteger la salud de los participantes, como la persona que realiza el estudio.

IV. RESULTADOS

TABLA 1:

Prevalencia puntual del uso de antibióticos en pobladores de Tambo Real viejo, Santa. Marzo – Diciembre, 2021.

Prevalencia uso de antibióticos	SI		NO		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
Prevalencia puntual	137	47.90	149	52.10	286	100

Fuente: Encuesta aplicada a los pobladores Tambo Real viejo, Santa. marzo- diciembre, 2021.

TABLA 2:

Distribución porcentual, según los problemas de salud en relación al uso de antibióticos en pobladores encuestados de Tambo Real viejo, Santa. Marzo – Diciembre, 2021.

Problemas de salud	n	porcentaje
Infecciones de vías respiratorias	67	48.9
Infecciones gastrointestinales	32	23.4
Infecciones de tracto urinario	20	14.6
Otras infecciones	18	13.1
Total	137	100

Fuente: Encuesta aplicada a los pobladores Tambo Real viejo, Santa. marzo- diciembre, 2021.

TABLA 3:

Distribución porcentual de los antibióticos que emplearon mayormente los pobladores de Tambo Real viejo, Santa. Marzo – Diciembre, 2021.

Medicamentos antibióticos	n	Porcentaje
Amoxicilina	58	42.34
Ciprofloxacino	35	25.55
Ampicilina	25	18.25
Sulfametoxazol + Trimetoprima	11	8.03
Clindamicina	5	3.65
Doxiciclina	1	0.73
Megacilina	1	0.73
Gentamicina	1	0.73
TOTAL	137	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a los pobladores Tambo Real viejo, Santa. marzo- diciembre, 2021.

TABLA 4:

Fuente de recomendación para la adquisición de medicamentos que usan mayormente los pobladores de Tambo Real viejo, Santa. Marzo – Diciembre, 2021.

Fuentes de recomendación para la adquisición de medicamentos	n	Porcentaje
Prescripción médica	81	59.12
Recomendación del Personal que labora en la farmacia	51	37.23
Otros profesionales de la Salud	2	1.46
Otros	3	2.19
TOTAL	137	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a los pobladores Tambo Real viejo, Santa. marzo- diciembre, 2021.

V. DISCUSIÓN

En la tabla 1, se puede observar que la prevalencia puntual en cuanto al uso de antibióticos en los pobladores es del 47.9%, es decir, pobladores que se encontraban empleando antibióticos al momento de realizar el estudio, en la tabla 2 se pueden evidenciar las patologías o enfermedades por las cuales los pobladores decidieron consumir antibióticos, en especial las infecciones de carácter tanto respiratorio como gastrointestinal que pueden ser causadas debido a la facilidad de transmisión de ambas, estación del año, entre otros.

Se puede evidenciar en el estudio de Flores I⁽⁴⁰⁾, cuyo título es la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del puerto Salaverry – Trujillo, en el año 2018, que el valor para la prevalencia puntual es relativamente cercano con un 54.2%, mientras que los que no consumían antibióticos a la hora que realizaron el estudio fueron un 45.8%, además de esto, al comparar la tabla 1 existe una correlación entre los valores de las infecciones respiratorias como principal causa para el uso de antibióticos en el momento que se llevaba a cabo el estudio con un valor del 50.4%, estos valores pueden deberse a las condiciones de clima, la presencia del puerto, cercanía al mar, entre otros, es decir cambio de estación que se presenta en el momento de realizar el estudio, por otra parte, hay que considerar que Tambo Real viejo es un poblado agrícola y esto indica que una parte de los participantes de este se dedican en gran parte de su tiempo a labores agrícolas y debido a esto se encuentran expuestos a pesticidas, polvo, pelo de animal, entre otros patógenos, los cuales entran fácilmente por las vías respiratorias ocasionando la aparición de una infección ya sea viral, bacteriana, fúngica, entre otras; esto se puede confirmar con la investigación realizada por Cordova J⁽⁴¹⁾; en el asentamiento humano Nuevo Jerusalén de la ciudad de Trujillo, donde al observar sus resultados la prevalencia puntual es del 89.29%, este valor es comparativamente alto y puede deberse al lugar y tiempo en el que se realizó el estudio, es decir, al haber sido realizado en el 2020 el estudio, donde estaba presente con fuerza aún la pandemia, las personas se encontraban asustadas, al tener un mínimo signo o síntoma de alguna enfermedad de las vías respiratorias se exponían a la automedicación con el fin de no empeorar.

En la tabla 2 se pueden apreciar los problemas de salud de los participantes en relación al uso de antibióticos, se puede observar que las infecciones de vías respiratorias ocupan el primer lugar debido a que su valor fue 48.9 %, esto puede ser debido en gran parte debido a la pandemia,

ya que como se sabe el COVID causa patologías relacionadas con el sistema respiratorio, estas se pueden confundir con diversas enfermedades que pueden llegar a afectar el sistema respiratorio como neumonía, bronquitis, gripe, entre otros, donde las personas usan los antibióticos, ya sea cuando se necesiten o no, esto se puede confirmar ya que la OMS establece que los síntomas presentes son similares a una gripe, siendo de fácil transmisión, en segundo lugar se encuentran las infecciones gastrointestinales con un valor del 23.4 %, estos pueden dar como resultado de una mala práctica en cuanto a higiene, cocción, entre otros, que se encuentran relacionados con los alimentos, siguen las infecciones de tracto urinario con un valor del 14.6 %, seguidas por otras enfermedades infecciosas donde se comprenden: conjuntivitis, dermatitis infecciosa, entre otras, con un valor del 13.1 %.

Este resultado fue similar al obtenido por Palacios C ⁽⁴²⁾, en su estudio el cual se realizó en el 2019, en la ciudad de Trujillo y se titula prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización Huerta, las infecciones respiratorias son una de las principales causas del uso de antibióticos, en su estudio se puede observar que ocupó el primer lugar con un valor del 49.6 %, esto puede deberse a diversos agentes etiológicos presentes debido a la temporada en la cual se realizó el estudio, que fue de abril a junio, que comprende la estación de otoño donde podemos encontrar una proliferación de virus, bacterias, entre otros, que afectan principalmente las vías respiratorias, como por ejemplo; según Rojas T ⁽⁴³⁾, en su investigación, titulada: prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Alan García, en la ciudad de Trujillo, durante el periodo de abril a junio en el año 2020, indica que se presentó un incremento en el uso de antibióticos, principalmente causado por las infecciones de vías respiratorias ocasionado por los cambios de estación (estaciones más frías del año), debido a esto se presentó un incremento en: gripes, resfríos comunes, bronquitis, sinusitis, otitis, y demás patologías relacionadas con las estaciones o cambios de estas; por otro lado se puede mencionar que los mecanismos de infección relacionados con las vías respiratorias generalmente no son complicados y estas patologías son fáciles de transmitir, ya que solo se necesita un estornudo o tocar un objeto contaminado por otra persona para propagar este tipo de enfermedades, esto último puede estar relacionado con el alto valor que se presentó en el estudio de Palacios con el estudio actual destacando la presencia del COVID que fue uno de los factores que pudo tener gran importancia en el valor encontrado.

Se puede evidenciar en la tabla 3 que el antibiótico de mayor uso en la población estudiada es la amoxicilina, con una cifra del 42.34 % de incidencia, en segundo lugar, se encuentra el ciprofloxacino con un valor de 25.55 % , de este sigue la ampicilina con valor del 18.25%, luego se encuentra el sulfametoxazol + trimetoprima con un valor de 8.03%, la clindamicina se presenta con un valor del 3.65 %, por último la doxiciclina, megacilina y la gentamicina presentan un valor del 0.73 % cada una.

Este resultado es semejante al obtenido en la investigación de Cruz R⁽⁴⁴⁾, en el año 2018 acerca de la prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores del sector vista alegre del distrito de Víctor Largo Herrera Trujillo, en el cual se estipula que el antibiótico de mayor uso fue la amoxicilina con un valor del 65 %; en ambos casos, tanto el estudio que se realizó en Tambo Real viejo como el realizado en los pobladores de Trujillo por Cruz, el empleo de la amoxicilina se debe a que gran parte de las patologías que presentaba la población a la hora de realizar la investigación o que habían sido tratadas eran infecciones que afectaban principalmente las vías respiratorias; Según Castro M⁽⁴⁵⁾, en su estudio denominado: nivel de conocimiento de infecciones respiratorias y uso de antibióticos en pobladores mayores de 30 años, en la ciudad de Lima, Perú, en el año 2022, el empleo de amoxicilina para las infecciones de vías respiratorias está justificado debido a que hace parte de las penicilinas, por lo tanto posee un anillo b-lactámico, lo que permite la formación de un enlace covalente en las proteínas pertenecientes a la pared celular bacteriana, evitando la transpeptidación y afectando la estabilidad final de la síntesis de la pared bacteriana; y además su espectro de acción incluye algunos gérmenes patógenos gram positivos como *Enterococcus*, *Streptococcus*, *Pneumoniae* y otros gram negativos, esto indica que sirve para tratar gran parte de patógenos que llegan a causar problemas en el sistema respiratorio como son: neumonía, bronquitis, infecciones presentes tanto en garganta como en la nariz, en especial si se encuentra con ácido clavulánico para potenciar su efecto.

La tabla 4 muestra que la fuente de recomendación para la adquisición de medicamentos que usan mayormente los pobladores de Tambo Real viejo, Distrito Santa, es por la prescripción médica con un valor del 59.12 %, la cual es expedida generalmente por centros de salud, postas, entre otros, en segundo lugar se encuentra la recomendación del personal que labora en la farmacia con un valor del 37,23 %, que se da en boticas y farmacias, con un valor del 1.46% otros profesionales de la salud (como enfermeras, obstetras, odontólogos, entre otros) , y por

ultimo otros que corresponde al 2.19% y que en la mayoría de los casos luego de preguntar a los pobladores respondían que eran familiares o amigos de la familia cercanos.

En el estudio realizado por Chero J⁽⁴⁶⁾, el cual fue la prevalencia en el uso de antibióticos los pobladores de la urbanización el Trapecio II etapa del distrito de Chimbote en el año 2023, los resultados obtenidos difieren a los que se hallaron en este estudio, ya que luego de tabular los datos de los pobladores de Tambo Real viejo y según los datos que presentados por Chero J, se observa que en la mayoría de los participante, la forma de adquisición de los antibióticos fue por recomendación del químico farmacéutico con un valor del 45%, seguida por la recomendación de otro profesional en salud con un valor de 20%, el alto porcentaje presente en el valor de las prescripciones medicas puede deberse a que los pobladores de Tambo Real sugerían que generalmente asistían a una posta medica que se encuentra ubicada en Santa cuando presentaban un problema de salud, esto se observa en lo propuesto por Tranche S, et.al⁽⁴⁷⁾, realizada en el 2021; que indica que debido a la situación que se está enfrentado aun la cual es la pandemia, las atenciones médicas en cada uno de los establecimiento de salud han tenido un aumento, ya que las personas se dirigen a los centros de salud por patologías como gripe, fiebre, entre otros que antes no acudían, pero ahora por motivo de miedo, inseguridad, desconocimiento, optan por ser atendidos para asegurarse de que no sea algo grave y que pueda poner en riesgo su salud y la de las personas cercanas.

VI. CONCLUSIONES

- ❖ La prevalencia puntual respecto al uso de antibióticos en los pobladores de Tambo Real viejo - distrito de Santa, durante marzo a diciembre del 2021, la cual fue de un 47.90 %.
- ❖ En relación al empleo de antibióticos en los pobladores de Tambo Real viejo - distrito de Santa, el 50.70 % emplea los antibióticos para tratar infecciones relacionadas con las vías respiratorias.
- ❖ El antibiótico más consumido por los pobladores que participaron en la encuesta fue la amoxicilina con un valor del 42.34 %.
- ❖ La fuente de recomendación para la adquisición y uso de este tipo de medicamentos en los pobladores encuestados es por la prescripción médica con un valor del 59.12 %.
- ❖ Se concluye que la prevalencia puntual que se evidencio después de realizar la investigación abarco alrededor de la mitad de la muestra estudiada, pero al compararse con la variable que nos indica la fuente de recomendación para la adquisición y uso de antibióticos (tabla 4), se observa que una gran parte de este tipo de medicamentos fueron empleados gracias a las recomendaciones de profesionales de la salud, esto nos sugiere relativamente un uso adecuado de antibióticos que es acorde a las dolencias o fisiopatologías presentes en la población de estudio; no obstante cabe resaltar que existe un bajo porcentaje de pobladores dentro de la muestra, los cuales indicaron que si incurrían en el uso incorrecto de medicamentos, dichos pobladores se exponen a presentar los diversos problemas relacionados con el uso excesivo o injustificado de antibióticos perjudicando la salud propia y de la comunidad, por ejemplo, el uso irracional de los antibióticos actualmente genera uno de los problemas de mayor envergadura según la OMS el cual es la resistencia bacteriana.

VII. RECOMENDACIONES

- ❖ Aunque la gran mayoría de personas que participaron en este estudio, indicaron que adquirirían los antibióticos debido a una recomendación dada por personal perteneciente al sector salud, lo cual se evidencia en la tabla 4, indicando así un valor dentro de los parámetros esperados por el investigador, existe un pequeño porcentaje de personas que incurrir en el uso inadecuado de los antibióticos, se recomienda realizar charlas educativas por parte del MINSA, ESSALUD, entre otros, con la población de Tambo Real viejo, acerca del uso adecuado de los antibióticos, con el objetivo de minimizar el empleo irracional de este tipo de medicamentos.
- ❖ Se recomienda elaborar estudios similares en distintos lapsos de tiempo para llevar un control acerca de la prevalencia, problemas de salud, entre otros; con el fin comparar los resultados obtenidos y analizar si otros factores como: cambios de estaciones diferentes a los abarcados en esta investigación, temporadas de cosecha, fiestas por aniversario (debido a gran aglomeración de personas), temporadas de huaicos, entre otros; que ocurren en el año, afectan las variables que fueron estudiadas en esta investigación, con el fin de conocer más acerca de la prevalencia y predilecciones de antibióticos presente en una población que generalmente es agrícola, la cual es uno de los pilares del país.
- ❖ Al ser profesionales de la salud, nos encontramos en la primera línea de atención a la población y además dentro de nuestras funciones a desempeñar nos encontramos obligados a explicar el correcto uso de los medicamentos como son los antibióticos, estamos capacitados para informar adecuadamente acerca dosis, indicaciones, reacciones adversas, entre otros, para así no promover la automedicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salvatierra R., Benguigui Y. Resistencia antimicrobiana en las Américas: magnitud del problema y su contención. Rev. Inst. Med. trop. S. Paulo [Internet]. 2002 Feb [cited 2022 May 06]; 44(1). Available from: <https://doi.org/10.1590/S0036-46652002000100014>
2. Flores J. Fármacos y dolor. Facultad de medicina. Universidad de Cantabria Santander; 2004. Colombia. Disponible en:
<http://clinicalevidence.pbworks.com/f/Farmacosydolor.pdf>
3. World Health Organization (WHO). global principles for the containment of antimicrobial resistance in animals intended for food. Geneva. Switzerland. 2000. WHO/CDS/CSR/APH/2000.4 Distr.: General. Available from:
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/68931/WHO_CDS_CSR_APH_2000.4.pdf;jsessionid=D05DDB01FA9CDC8DF4DB716A1633829?sequence=1
4. Alvo A, Téllez V, Sedano C. Conceptos básicos para el uso racional de antibióticos en otorrinolaringología. Rev. otorrinolaringología y cirugía de Cabeza Cuello [Internet]. Santiago de Chile. Chile. 2016 abril [citado 2022 Mayo 06]; 76(1): 136-147. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162016000100019&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48162016000100019>.
5. Comisión nacional de arbitraje médico (CONAMED). Órgano de difusión del centro colaborador en materia de calidad de la atención médica y seguridad del paciente. Gobierno de México, conamed [Internet]. 18 diciembre 2018. Ciudad de México. México. Disponible en:
<http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin22/Editorial.pdf>
6. Hernandez V. Estudios epidemiológicos: tipos, diseño e interpretación. Rev. Grupo español de trabajo en enfermedades de Crohn y colitis ulcerosa. Hospital Alvaro Cunqueiro. Vigo. España. Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedad-inflamatoria-intestinal-al-dia-220-pdf-S1696780117300209>
7. Llajaruna M. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Víctor Raúl, distrito Huanchaco – Trujillo. octubre 2017 – enero 2018. [Tesis]. Perú: Universidad

- Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/5786>
8. Nicieza M, Solis P, Oña C. Atención primaria. Consumo de antibióticos en atención primaria en población adulta de Asturias durante el periodo 2014-2020. *Rev. Atención primaria* [Internet]. Asturias. España. 2021. [citado: 2023, junio] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-consumo-antibioticos-atencion-primaria-poblacion-S021265672100295X>
 9. Gómez S, Cárdenas J, Martín A. Estudio del consumo de antibióticos en pacientes de farmacia comunitaria en las ciudades de Madrid y Córdoba. 2020. *Revista Pharmaceutical care* [Internet]. Madrid. España. Disponible en: <https://www.pharmcareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/541>
 10. Suarez A. Automedicación con antibióticos en habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan de Pasto. *Rev. Criterios* [Internet]. Pasto. Colombia. 10 de octubre de 2019 [citado 27 de septiembre de 2021];26(1):37-5. Disponible en: <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/Criterios/article/view/1962/2106>
 11. Valera L. Prevalencia del uso de antibióticos en el asentamiento humano Alto Trujillo, distrito El Provenir, Trujillo. Junio – agosto 2019. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14730?show=full>
 12. Carmen C. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización Huerta Bella-Trujillo. abril – agosto. Trujillo. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/21613>
 13. Saavedra T. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Manuel Arévalo, distrito la Esperanza – Trujillo. enero – abril 2018. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/2550?show=full>
 14. Castillo C. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital distrital Jerusalén, la Esperanza – Trujillo. julio – octubre 2018. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/7331>

15. Velásquez P. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del pueblo joven Fraternidad, distrito de Chimbote. Marzo - agosto 2020. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2020. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29342>
16. Gonzalo N, Guillermo J. Uso racional de medicamentos: una tarea de todos. Subsecr Salud Publica; Minist Salud. Santiago de Chile. Chile. 2014. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>
17. Fajardo A. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Rev. alerg. Méx. [revista en la Internet]. Ciudad de México. México. 2017 Mar [citado 2021 Dic 14]; 64(1): 109-120. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000100109&lng=es. <https://doi.org/10.29262/ram.v64i1.252>.
18. Morales C, Fresneda G, Guanche H. Prevalencia puntual de infección nosocomial. Rev Cubana Enfermer [Internet]. La Habana. Cuba. 2001 Ago [citado 2021 Oct 09]; 17(2): 84-89. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192001000200003&lng=es.
19. Barrios M. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital I ESSALUD-Florencia de Mora. setiembre – diciembre 2014. Trujillo. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2014. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_6ede662cafd8611d115c296b77163238
20. Peña V. Evaluacion del uso de antibióticos en el municipio de Cajicá, Cundinamarca, Colombia. [Tesis] Universidad de ciencias ambientales y aplicadas. Colombia. 2015. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/397> Organización mundial de la salud (OMS). Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. Rev OMS [Internet]. 2015. Ginebra. Suiza. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf?sequence=1

21. Carhuamaca L, Flores K. Nivel de conocimiento y consumo de antibióticos sin prescripción médica en establecimientos farmacéuticos del distrito de Chilca, Huancayo-Perú. [Tesis]. Perú: Universidad Roosevelt. 2019. Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/141>
22. Sanchez C, Naranjo O. Infecciones respiratorias. Monografías NeumoMadrid. Volumen XXII/2015. Rev. Sociedad Madrileña de neumología y cirugía torácica [Internet]. Madrid. España. 2016. Disponible en:
https://www.neumomadrid.org/wp-content/uploads/monog_nm_infecciones_opt.pdf
23. Saldaña alido F, Fernandez J. Infecciones gastrointestinales. Revista farmacéutica Offarm [Internet]. Madrid. España. 2004. Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-infecciones-gastrointestinales-13061801>
24. Lozano J. Farmacoterapia: Infecciones de tracto urinario. Revista farmacéutica Offarm [Internet]. Madrid. España. 2003. Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-infecciones-del-tracto-urinario-13055924>
25. Valder Rodriguez J. Green Book. Diagnóstico y tratamiento médico. Grupo científico DTM. Editorial Marban. Madrid. España. 2015.
26. Carhuamaca L, Flores K. Nivel de conocimiento y consumo de antibióticos sin prescripción médica en establecimientos farmacéuticos del distrito de Chilca, Huancayo-Perú. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/141>
27. Valderrama J. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital I ESSALUD la Esperanza - Trujillo. octubre 2017 - enero 2018. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/5630>
28. Cué M, Morejón M. Antibacterianos de acción sistémica: Parte I. Antibióticos betalactámicos. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. La Habana. Cuba. 1998 Ago [citado 2021 Dic 14]; 14(4): 347-361. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251998000400008

29. Goodman & Gilman: LAS BASES FARMACOLÓGICAS DE LA TERAPÉUTICA, Mac Graw Hill. 10^o edición. 2001.
30. Katzung, B. FARMACOLOGÍA BÁSICA Y CLÍNICA. El Manual Moderno, MÉXICO DF o Santa Fe de Bogotá. 14^o edición – 2005.
31. Saldaña M.. La atención farmacéutica. Rev. Soc. Esp. Dolor [Internet]. 2006 Mayo [citado 2023 Mayo 12] ; 13(4): 213-215. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462006000400001&lng=es.
32. Álvarez D, Garza G, Vázquez R. Quinolonas: Perspectivas actuales y mecanismos de resistencia. Rev. chil. infectol. [Internet]. Santiago de Chile. Chile. 2015 Oct [citado 2021 Sep 24] ; 32(5): 499-504. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182015000600002
33. Alpízar Y. La penicilina y sus derivados como agentes desencadenantes de la respuesta inmune. Rev Cubana Hematol Inmunol Hemoter [Internet]. La Habana. Cuba. 2000 agosto [citado 2021 Oct 09] ; 16(2): 99-104. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892000000200003&lng=es.
34. Abarca G, Herrera M. Betalactamasas: su importancia en la clínica y su detección en el laboratorio. Rev. méd. Hosp. Nac. Niños (Costa Rica) [Internet]. San Jose. Costa Rica. 2001 Jan [cited 2021 Oct 05] ; 36(1-2): 77-104. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1017-85462001000100011&lng=en.
35. Rivas K, Rivas M, Dávila E. Cefalosporinas: De la Primera a la Cuarta Generación. Rev. Facultad Medicina [Internet].Caracas. Venezuela. 2002 Dic [citado 2021 Oct 09] ; 25(2): 142-153. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04692002000200003&lng=es.
36. Soto S. Manual de semiología. Editorial Andres Bello. Santiago de Chile. Chile. 1978. Disponible en: <http://www.untumbes.edu.pe/bmedicina/libros/Libros12/libro149.pdf>

37. Guanilo J. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en boticas Mifarma Trujillo. Enero – abril 2018. Trujillo. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/handle/20.500.13032/2556?show=full>
38. Valiente R. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Moro, Áncash. Enero – marzo 2021. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2022. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.13032/31068>
39. Flores I. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Puerto Salaverry – Trujillo. Julio – octubre 2018. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.13032/7342>
40. Cordova J. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Nuevo Jerusalén distrito la Esperanza – Trujillo. Marzo – agosto 2020. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2020. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.13032/32465>
41. Palacios C. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización Huerta Bella – Trujillo. Abril – agosto 2019. Trujillo. Perú. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/21613>
42. Rojas T. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Alan García, La Esperanza - Trujillo. Julio - diciembre 2020. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de ciencias de la salud. 2022. [Citado 11 mayo 2023]. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.13032/29635>
43. Cruz R. Prevalencia del uso de antibióticos en Pobladores del sector vista alegre del Distrito de Víctor Larco Herrera Trujillo. Julio – octubre del 2018, Trujillo, Perú. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/7504>
44. Castro M. Nivel de conocimiento de infecciones respiratorias y uso de antibióticos en pobladores mayores de 30 años en un mercado – distrito San Juan de Lurigancho 2022. [Tesis]. Universidad Nobert Wiener. Lima – Perú. 2022. Disponible en:

<https://hdl.handle.net/20.500.13053/7290>

- 45.** Chero J. Prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores de la urbanización el Trapecio II etapa, distrito de Chimbote, septiembre – diciembre 2020. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/32262>
- 46.** Tranche S, Martín R, Párraga I. El reto de la pandemia de la COVID-19 para la Atención Primaria. Rev Clin Med Fam [Internet]. 2021 [citado 2022 Feb 20]; 14(2): 85-92. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2021000200008&lng=es. Epub 26-Jul-2021.

ANEXO

Anexo 01: Matriz de consistencia:

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la prevalencia en el uso de antibióticos en los pobladores de Tambo Real viejo, Santa, marzo - diciembre 2021?</p>	General	Implícita	Prevalencia del uso de antibióticos.	<p>Se realizó una investigación de tipo básica, nivel descriptivo con enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte, cuya finalidad fue la de medir la prevalencia del uso de antibióticos. Tambo Real viejo cuenta con 1122 habitantes de los cuales 564 son hombres y 558 mujeres. Se empleó la fórmula de las poblaciones finitas, para tener una muestra representativa, pero al resultado obtenido se le aplicaron los criterios de inclusión, exclusión reajustada, Se utilizó un cuestionario (Anexo II), el cual fue aplicado de manera presencial. Los resultados obtenidos fueron presentados en forma de tablas para facilitar su entendimiento. Por otra parte, se empleó estadística descriptiva de promedios y desviación estándar usando el programa EXCEL.</p>
	Específicos.			

Anexo 02: Instrumento de recolección de información:

PREVALENCIA EN EL USO DE ANTIBIÓTICOS EN LOS POBLADORES DE TAMBO REAL VIEJO, SANTA. MARZO- DICIEMBRE, 2021.

Instrucciones: Estimado Señor (a), a continuación, se presentan una lista de preguntas que deben ser respondidas con toda sinceridad. Marque con una X la que considere correcta. Se agradece anticipadamente su participación que da realce al presente estudio.

A. DATOS GENERALES:

1. Edad:

18 – 39 años

40 – 59 años

60 a más años

2. Sexo:

Masculino

Femenino

3. Grado de instrucción:

Sin estudios

Primaria

Secundaria

Superior

4. ¿Cuánto dinero gasta Ud. Mensualmente en medicamentos?

Menos de 50 soles

Entre 50 a 100 soles

Entre 100 a 300 soles

Mayor a 300 soles

B. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:

5. Enumere qué problemas de salud o malestar ha tenido usted en el último año.

6. Donde acudió para atender su dolencia.

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

Consultorio particular

Otros

Si respuesta es otros, especificar:

C. USO DE MEDICAMENTOS

7. ¿anteriormente ha utilizado antibióticos para tratar alguna infección?

SI

NO

8. ¿En la actualidad utiliza antibióticos para tratar alguna infección?

SI

NO

Si su respuesta es sí, que forma farmacéutica tiene el antibiótico

Tableta

Inyectables

Óvulos

Otros: _____

9. ¿Qué antibiótico (s) toma con más frecuencia?

Amoxicilina

Ciprofloxacino

Ampicilina

Sulfametoxazol + Trimetoprima

En caso que utilice otro antibiótico escriba cuál es:

10. ¿Conoce usted la dosis del medicamento que toma?

SI

NO

11. Para su dolencia, usted toma medicamento:

Genérico o básico

Marca o comercial

12. ¿Por cuantos días toma el medicamento para su malestar?

Menos de 2 días

De 4 a 6 días

De 2 a 4 días

Más de 7 días

13. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento?

1 vez

3 veces

2 veces

4 veces

14. ¿Conoce usted la vía de administración del medicamento?

SI

NO

15. Usted adquiere medicamentos por:

Prescripción médica

Recomendación del personal que labora en
en la farmacia

Otro profesional de salud

Otras razones

Indique cuales: _____

16. ¿Cuándo toma el medicamento presenta o siente alguna molestia?

Sí

No

Si su respuesta es sí, indique cuales: _____

Muchas gracias

Anexo 03: Validez del instrumento:

CARTA DE PRESENTACIÓN Marleich Marleny Rosales Palacios

Magister / Doctor

Presente.

Tema: PROCESO DE VALIDACIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Ante todo, saludarlo cordialmente y agradecerle la comunicación con su persona para hacer de su conocimiento que yo: Crysthian Andres Fernandez Molina estudiante / egresado del programa académico de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, debo realizar el proceso de validación de mi instrumento de recolección de información, motivo por el cual acudo a Ud. para su participación en el Juicio de Expertos.

Mi proyecto se titula:

“PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN LOS POBLADORES DE TAMBO REAL VIEJO, SANTA. MARZO – DICIEMBRE 2021.” y envío a Ud. el expediente de validación que contiene:

- Ficha de Identificación de experto para proceso de validación
- Carta de presentación
- Matriz de operacionalización de variables
- Matriz de consistencia
- Ficha de validación

Agradezco anticipadamente su atención y participación, me despido de usted.

Atentamente,



Firma de estudiante

DNI/ CE: 001643414

Ficha de identificación del Experto para el proceso de validación

Nombres y Apellidos:

MARLEICH MARLENY ROSALES PALACIOS

N° DNI/CE: 32740778 Edad: 48

Teléfono/ Celular: 943838622 Email:

Título profesional: QUIMICO FARMACEUTICO

Grado Académico: Maestría: X Doctorado:

Especialidad: GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

Institución que labora: CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis:

Título: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN LOS RESADONES DE TAMBO REAL VIEJO, SANTA, MARZO - DICIEMBRE 2021.

Autor: CAYSTHAN ANDRÉS FERNÁNDEZ MOLINA

Programa Académico: FARMACIA y Bioquímica

MINISTERIO DE SALUD
MICRORED MIRAFLORES
Mg. Marleich M. Rosales Palacios
QUIMICO FARMACEUTICO
C.O.P. P. 11931
Firma



Huella

FICHA VALIDACIÓN

TÍTULO: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN LOS POBLADORES DE TAMBO REAL VIEJO, SANTA.MARZO – DICIEMBRE 2021.

VARIABLE 1: Patrones de uso de antibióticos		RELEVANCIA		PERTINENCIA		CLARIDAD		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
Dimensión 1:								
1	Problemas de salud	X		X		X		
Dimensión 2:								
1	Medicamento de mayor consumo	X		X		X		
Dimensión 3:								
1	Fuente de recomendación para la adquisición de medicamentos	X		X		X		
VARIABLE 2: Prevalencia del uso de antibióticos								
Dimensión 1:								
1	Prevalencia puntual	X		X		X		

Recomendaciones:

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

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



Firma



FICHA VALIDACIÓN

TÍTULO: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN LOS POBLADORES DE TAMBO REAL VIEJO, SANTA.MARZO – DICIEMBRE 2021.

VARIABLE 1: Patrones de uso de antibióticos		RELEVANCIA		PERTINENCIA		CLARIDAD		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
Dimensión 1:								
1	Problemas de salud	X		X		X		
Dimensión 2:								
1	Medicamento de mayor consumo	X		X		X		
Dimensión 3:								
1	Fuente de recomendación para la adquisición de medicamentos	X		X		X		
VARIABLE 2: Prevalencia del uso de antibióticos								
Dimensión 1:								
1	Prevalencia puntual	X		X		X		

Recomendaciones:

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

Nombres y Apellidos del Experto: Dr/Mg German Eduardo Isaac Azarán Febres DNI 0785 8734



 Firma



FICHA VALIDACIÓN

TÍTULO: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN LOS POBLADORES DE TAMBO REAL VIEJO, SANTA.MARZO – DICIEMBRE 2021.

VARIABLE 1: Patrones de uso de antibióticos		RELEVANCIA		PERTINENCIA		CLARIDAD		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
Dimensión 1:								
1	Problemas de salud	X		X		X		
Dimensión 2:								
1	Medicamento de mayor consumo	X		X		X		
Dimensión 3:								
1	Fuente de recomendación para la adquisición de medicamentos	X		X		X		
VARIABLE 2: Prevalencia del uso de antibióticos								
Dimensión 1:								
1	Prevalencia puntual	X		X		X		

Recomendaciones:

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

Nombres y Apellidos del Experto: Dr/Mg Marleich Marleny Rosales Palacios DNI 943838622


MINISTERIO DE SALUD
MICROBIO MIRAFLORES

Mg. Marleich M. Rosales Palacios
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C. Q. F. P. 10941

Firma



Anexo 04: Formato de Consentimiento informado:

PREVALENCIA EN EL USO DE ANTIBIÓTICOS × ⋮

EN POBLADORES DE TAMBO REAL VIEJO, SANTA. MARZO- DICIEMBRE, 2021.

Le invito a formar parte de esta investigación relacionada al uso habitual de medicamentos, concretamente antibióticos.
para dicho estudio se le realizaran preguntar como:
que antibióticos emplea, quien recomienda que tome esos medicamentos, cada cuanto los emplea, entre otros.
Le indicamos que los datos que se recopilen seguiran los principios eticos presentados a traves del codigo 004 de la Universidad Catolica los Angeles de Chimbote, el cual indica que, al necesitar datos personales para la realización de este proyecto, se dará garantía de la confidencialidad de esta información según la ley N° 29733 la cual se denomina ley de protección de datos personales, dada por la dirección de escuela.
Muchas gracias

Nombre y apellido *

Texto de respuesta breve

DNI: *

Texto de respuesta breve

Telefono o Celular (Opcional)

Texto de respuesta breve

Después de la sección 1 [Ir a la siguiente sección](#) ▼

Anexo 05: Documento aprobación para la recolección de información:


UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
ESCUELA DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
Chimbote 18 de octubre del 2021

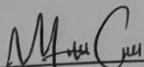
Señor (a):
MARIA CAROLINA GONZALEZ
Presidente o Representante de Tambo Real Viejo

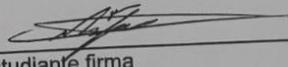
Presente:

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

Yo Crysthian Andres Fernandez Molina identificado con carnet extranjería N° 001643414, con el código de estudiante 0108172001, me encuentro realizando la investigación titulada "Prevalencia en el uso de antibióticos en los pobladores de Tambo Real Viejo, Santa Marzo-Diciembre 2021", el cual va dirigido a pobladores que habitan el asentamiento humano que usted representa.

Por tal motivo se solicita a su persona el permiso correspondiente para la aplicación del instrumento de recolección de datos a ejecutarse (encuestas). A la espera de la atención y el permiso correspondiente quedo de usted.


Presidente firma
DNI: 42.524614


Estudiante firma
DNI: 001643414

Anexo 06: Evidencias de ejecución:

Evidencia, llenado del consentimiento informado:

Preguntas Respuestas 2/3 Configuración

PREVALENCIA EN EL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DE TAMBO REAL VIEJO, SANTA. MARZO- DICIEMBRE, 2021.

Le invito a formar parte de esta investigación relacionada al uso habitual de medicamentos, concretamente antibióticos.
para dicho estudio se le realizaran preguntar como:
que antibióticos emplea, quien recomienda que tome esos medicamentos, cada cuanto los emplea, entre otros.
Le indicamos que los datos que se recopilen seguiran los principios éticos presentados a través del código 004 de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, el cual indica que, al necesitar datos personales para la realización de este proyecto, se dará garantía de la confidencialidad de esta información según la ley N° 29733 la cual se denomina ley de protección de datos personales, dada por la dirección de escuela.
Muchas gracias

***Obligatorio**

Nombre y apellido *

DNI: *

Telefono o Celular (Opcional)

Evidencia encuesta en Formulario de Google:

A. DATOS GENERALES:
Descripción (opcional)

1. Edad: *

18 - 39

40 - 59

60 a mas años

2. Sexo: *

Femenino

Masculino

3. Grado de instrucción: *

Sin estudios

Primaria

Secundaria

Superior

Preguntas Respuestas 2/3 Configuración

Instrucciones

Estimado Señor (a) la continuación, se le presentan una lista de preguntas que deben ser respondidas con toda sinceridad. Marque con un check la que considere correcta, se agradece anticipadamente su participación que da realce al presente estudio.

A. DATOS GENERALES:

1. Edad: *

18 - 39

40 - 59

60 a mas años

2. Sexo: *

Femenino

Masculino

3. Grado de instrucción: *

Sin estudios

Primaria

Secundaria

Superior

Disponible en: <https://forms.gle/Mp4En2XxxLMiKtew5>

Evidencias del censo realizado por el INEI sobre la población en Tambo Real Viejo - 2017:

DEPARTAMENTO DE ÁNCASH									
CÓDIGO	CENTROS POBLADOS	REGIÓN NATURAL (según piso altitudinal)	ALTITUD (m s.n.m.)	POBLACIÓN CENSADA			VIVIENDAS PARTICULARES		
				Total	Hombre	Mujer	Total	Ocupadas 1/	Desocupadas
0028	HUACA CASTILLO SANTO ANGEL	Chala	96	22	10	12	13	12	1
0029	CASCAJAL BAJO - RURAL	Chala	122	187	90	97	59	58	1
0030	CASCAJAL BAJO - LA CUADRA	Chala	145	953	494	459	336	316	20
0031	ALTO CANAL	Chala	93	78	36	42	46	36	10
0032	BAJO CANAL	Chala	85	158	76	82	62	55	7
0033	ALTO PERU	Chala	82	1 074	549	525	313	302	11
0034	ARENAL	Chala	78	72	37	35	19	19	-
0035	CERRO CAILAN	Chala	92	28	15	13	20	15	5
0036	TAMBO REAL NUEVO	Chala	68	1 153	595	558	351	325	26
0037	TAMBO REAL VIEJO	Chala	65	1 122	564	558	317	285	32
0038	LA MORA	Chala	121	225	129	96	101	85	16
0039	EL ARENAL	Chala	118	320	142	178	141	103	38
0040	14 INCAS	Chala	171	392	198	194	143	133	10
0042	SANTA CRUZ	Chala	78	59	30	29	24	22	2
0043	LA VICTORIA	Chala	173	98	44	54	46	38	8
0044	SANTA ELIZA	Chala	157	152	75	77	70	64	6
0045	SANTA ROSA ALTA	Chala	196	190	99	91	60	52	8
0046	CHACHAPOYAS	Chala	149	177	95	82	110	90	20

Disponible en:

https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1541/tomo1.pdf

Base de datos de los encuestados :

Disponible en:

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1dHswgOUIXVAt36ZUUMkVVGd7fM7IbXMy/edit?usp=share_link&oid=113620121584110855636&rtpof=true&sd=true

Mapa Tambo Real viejo:



Obtenido de la Red de centros poblados del Perú. Link:

<https://www.intranett.info/ancash/santa/chimbote/tambo-real-viejo/#>

Evidencias de trámite de recolección de datos:

