



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

**USO DE ANTIBIÓTICOS SEGÚN RECETAS MÉDICAS  
ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD TAMBO REAL  
SANTA. ENERO - ABRIL 2023**

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

**AUTOR**

**CRUZ DIAZ BRYAN JOEL**

**ORCID:0000-0003-4809-5566**

**ASESOR**

**VASQUEZ CORALES, EDISON**

**ORCID:0000-0001-9059-6394**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2023**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ACTA N° 0072-107-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:00** horas del día **19** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

**OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO** Presidente  
**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO** Miembro  
**CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES** Miembro  
**Dr. VASQUEZ CORALES EDISON** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **USO DE ANTIBIÓTICOS SEGÚN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD TAMBO REAL SANTA. ENERO - ABRIL 2023**

**Presentada Por :**  
(0101141068) **CRUZ DIAZ BRYAN JOEL**

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

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

**OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO**  
Presidente

**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO**  
Miembro

**CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES**  
Miembro

**Dr. VASQUEZ CORALES EDISON**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: USO DE ANTIBIÓTICOS SEGÚN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD TAMBO REAL SANTA. ENERO - ABRIL 2023 Del (de la) estudiante CRUZ DIAZ BRYAN JOEL, asesorado por VASQUEZ CORALES EDISON se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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, 03 de Octubre del 2023

---

Mg. Roxana Torres Guzmán  
Responsable de Integridad Científica

## **Dedicatoria**

**A Dios;** mi guía y fortaleza, agradezco por darme la sabiduría y la perseverancia para llevar a cabo este trabajo de investigación.

**A mis padres;** quienes han sido mi ejemplo de dedicación y sacrificio, les agradezco infinitamente por su amor, apoyo incondicional y por haberme inculcado valores y principios que me han guiado a cada paso de este camino.

**A esa mi madre;** fuente inagotable de amor, sabiduría y paciencia, te dedico este trabajo con profundo agradecimiento. Tu amor incondicional, tu apoyo constante y tu ejemplo de fortaleza han sido una inspiración para mí. Gracias por tu inquebrantable fe en mí y por estar siempre a mi lado, brindándome tu sabiduría y aliento en los momentos difíciles.

## **Agradecimiento**

**A mi familia;** a quienes considero mi mayor apoyo y fuente de inspiración, les agradezco de todo corazón. Su amor incondicional, paciencia y comprensión han sido pilares en mi vida y en la consecución de esta meta.


**A mi universidad;** a mi casa de estudios **Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote** por haberme formado y adquirir los conocimientos, los recursos y las experiencias brindadas han sido fundamentales para mi crecimiento académico y personal, como también agradezco también a los profesores y personal administrativo que han contribuido a mi formación y han fomentado un ambiente propicio para el aprendizaje.

**A mi asesor; Dr. Edison Vásquez Corales** cuyo apoyo y orientación han sido invaluable en este proceso. Gracias por compartir su experiencia y conocimiento, por brindarme su tiempo y dedicación, y por guiarme en cada etapa de esta investigación.

## Índice General

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice General.....	v
Lista de Tablas.....	vi
Resumen.....	vii
Abstracts.....	viii
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>5</b>
<b>2.1 Antecedentes.....</b>	<b>5</b>
<b>2.2 Bases Teóricas.....</b>	<b>11</b>
<b>2.3 Hipótesis.....</b>	<b>15</b>
<b>III. METODOLOGIA.....</b>	<b>16</b>
<b>3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación.....</b>	<b>16</b>
<b>3.2 Población y muestra.....</b>	<b>16</b>
<b>3.3 Variables. Definición y operacionalización.....</b>	<b>18</b>
<b>3.4 Técnica de recolección de información.....</b>	<b>19</b>
<b>3.5 Método de análisis de datos.....</b>	<b>19</b>
<b>3.6 Aspectos éticos.....</b>	<b>19</b>
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>22</b>
<b>V. DISCUSIÓN.....</b>	<b>26</b>
<b>VI. CONCLUSIONES.....</b>	<b>28</b>
<b>V. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>29</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>30</b>
<b>ANEXO.....</b>	<b>32</b>
<b>ANEXO 01.....</b>	<b>32</b>
<b>ANEXO 02.....</b>	<b>33</b>
<b>ANEXO 03.....</b>	<b>34</b>
<b>ANEXO 04.....</b>	<b>35</b>

## Lista de Tablas

- Tabla 1. Distribución porcentual de la incidencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el puesto de salud Tambo Real, Santa. Enero a abril 2023.....22
- Tabla 2. Distribución Porcentual según diagnóstico, consignado en recetas médicas de antibióticos atendidas en Puesto de salud Tambo Real, Santa. Enero - Abril del 2023.....22
- Tabla 3. Distribución Porcentual según la vía de administración consignada en recetas médicas de antibióticos atendidas en el Puesto de salud Tambo Real, Santa. Enero - Abril 2023.....23
- Tabla 4. Distribución porcentual según forma farmacéutica consignada en recetas médicas de Antibióticos atendidas en el Puesto de salud Tambo Real, Santa. Enero - Abril 2023.....23
- Tabla 5. Distribución porcentual de los antibióticos según recetas médicas, atendidas en el Puesto de salud Tambo Real, Santa. Enero a abril 2023.....24
- Tabla 6. Distribución porcentual según género consignado en recetas médicas de antibióticos atendidos en el Puesto de salud Tambo Real, Santa. Enero - Abril 2023.....25
- 

## Resumen

El presente trabajo se realizó con la finalidad de determinar la incidencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Tambo Real, Santa durante los meses de enero a abril del 2023. La investigación fue de tipo básico, nivel descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 310 recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Tambo Real. La identificación según datos del paciente fue en su mayoría por el Género Masculino con 55%; mientras que en relación con el diagnóstico del paciente fue menos de la mitad representado por Faringitis (43.91%) seguido de la Bronquitis y Amigdalitis con 19.87% y 12.82% respectivamente; por otro lado; de acuerdo a los datos del medicamento, podemos decir que el medicamento mas usado fue Azitromicina el cual fue el Antibiótico con mayor frecuencia que el resto del grupo farmacológico con 27.42%, mientras que la vía de administración y la forma farmacéutica fue representado en su mayoría por la Vía Oral y las Tabletas con 95.81% y 70.97% respectivamente. Finalmente se concluye que la incidencia del uso de Antibióticos según recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Tambo Real, Santa durante los meses de enero a abril del 2023 fue de 33%.

**Palabras clave:** Incidencia , uso de medicamentos, antibióticos , recetas médicas.



## **Abstract**

The present work was carried out with the purpose of determining the incidence of the use of antibiotics according to medical prescriptions attended at the Tambo Real Health Post, Santa during the months of January to April 2023. The investigation was of a basic type, descriptive level, design non-experimental and cross-sectional. The sample consisted of 310 medical prescriptions attended at the Tambo Real Health Post. The identification according to the patient's data was mostly by the Male Gender with 55%; while in relation to the diagnosis of the patient it was less than half represented by Pharyngitis (43.91%) followed by Bronchitis and Tonsillitis with 19.87% and 12.82% respectively; on the other hand; According to the drug data, we can say that less than half was Azithromycin, which was the antibiotic with the greatest impact than the rest of its pharmacological group with 27.42%, while the route of administration and the pharmaceutical form was represented in mostly by Oral Route and Tablets with 95.81% and 70.97% respectively. Finally, it is concluded that the incidence of the use of antibiotics according to medical prescriptions attended at the Tambo Real Health Post, Santa during the months of January to April 2023 was 33%.

**Keywords:** Incidence, drug use, antibiotics, medical prescriptions.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El uso inapropiado y excesivo de antibióticos en las recetas médicas se ha convertido en un problema de salud pública de gran preocupación. A pesar de que los antibióticos son medicamentos efectivos para tratar infecciones bacterianas, su uso indiscriminado ha llevado al desarrollo de resistencia bacteriana, lo que compromete la eficacia de estos fármacos y dificulta el tratamiento de enfermedades infecciosas. Además, el uso innecesario de antibióticos expone a los pacientes a mayores riesgos de efectos secundarios y aumenta los costos de atención médica.

En América Latina, el uso de antibióticos debe ser tratada con precaución con el objetivo de preservar la vida. De acuerdo la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en 2015, una encuesta realizada en la región reveló que, en 19 de los 21 países incluidos en el estudio, se dispensaban antibióticos sin receta médica. Sin embargo, 16 países informaron que sería posible eliminar esta práctica para el año 2020. Además, 6 de los 21 países tenían comités nacionales sobre el uso de antibióticos, y 4 países tenían estrategias nacionales para combatir la resistencia a los antibióticos. No obstante, 18 países expresaron que sería viable establecer dichas estrategias y comités para el año 2020. La implementación de estas estrategias representaría un paso importante hacia el uso adecuado de los antibióticos.

¿Cuál es la incidencia del Uso de Antibióticos según recetas médicas atendidas en el puesto de salud Tambo Real, Santa. Enero – Abril 2023 ?

En la actualidad la venta y consumo de antibióticos, suele estar de manera ascendente, en lo cual existen actividades promocionales y publicitarias de la industria farmacéutica, que fomenta un uso irracional y excesivo de estos medicamentos. Por lo tanto, el personal de salud que prescribe, debe brindar una buena atención a cada paciente, eligiendo entre ello una amplia gama de antibióticos con diferentes acciones y contra distintos tipos de infecciones. Deben tener en cuenta múltiples factores antes de seleccionar el antibiótico más adecuado para cada proceso infeccioso. <sup>(2)</sup>

En Perú, los nosocomios cuentan con una estructura organizativa que incluye un departamento de Farmacia, el cual forma parte integral de la estructura del hospital y está directamente bajo la supervisión de la Dirección Ejecutiva. Este departamento es responsable de proporcionar de manera oportuna, eficiente y adecuada los medicamentos y también los productos necesarios para la recuperación y el cuidado de la salud de los pacientes. <sup>(3)</sup>

Por tanto, es necesario implementar medidas adicionales que regulen la venta de estos medicamentos, dado que se han registrado casos de prescripciones inadecuadas y un uso indiscriminado de los mismos. Como parte de sus responsabilidades, los químicos farmacéuticos tienen la tarea de cumplir con las regulaciones de venta de los antibióticos y de solicitar la receta médica a cada cliente que acuda a algún establecimiento, tales como postas de salud, con el fin de promover el uso racional de los antibióticos. <sup>(4)</sup>

Mejorar el pronóstico de las infecciones y abordar el problema de las resistencias bacterianas se ha convertido en un desafío que requiere una mayor participación por parte de las autoridades, un aumento en la conciencia social y el establecimiento de una red corporativa específica a nivel nacional que involucre a la industria farmacéutica. <sup>(5)</sup>

Por todo lo mencionado, se justifica realizar un estudio, en lo cual dicha investigación será de nivel descriptivo, cuantitativo y de corte transversal, con el propósito de determinar el Uso de Antibióticos según recetas médicas atendidas en el puesto de salud Tambo Real, Santa. Enero – Abril 2023.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General:**

- Determinar la incidencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el puesto de salud Tambo Real, Santa. Enero – Abril 2023

### **Objetivo Específico:**

- Identificar el uso de antibióticos, según los datos del paciente según recetas médicas atendidas en el puesto de salud Tambo Real, Santa. Enero – Abril 2023
- Identificar el uso de antibióticos según datos del medicamento según recetas médicas atendidas en el puesto de salud Tambo Real, Santa. Enero – Abril 2023

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

**Galula S, et al en el año 2021**, en su tesis titulada “Prevalencia de prescripción de antibióticos, patrón de prescripción y clasificación según la OMS”. Tiene como objetivo establecer la frecuencia y analizar el modelo de prescripción de antibióticos en pacientes asegurados por el fondo nacional de seguro de salud (NHIF) que reciben atención médica en los centros de salud ubicados en el Llala, Dar Salaam, Tanzania, la metodología se llevó a cabo un análisis de corte transversal, utilizando formularios de reclamación de pacientes asegurados por el fondo nacional de Seguros de Salud (NHIF) formulario de extracción y recopilación de datos de mes a mes. Concluye que en Tanzania se observa un alto porcentaje de prescripción del uso de antibióticos y aun se recetan algunos medicamentos antibióticos que no son adecuados por la Organización Mundial de la Salud (OMS). <sup>(6)</sup>

**Nicieza G, et al en el año 2020**, en su tesis titulada de maestría de la ICMJE titulada "Consumo de antibióticos en atención primaria en población adulta de Asturias", tuvo como objetivo estudiar el consumo de antibióticos en cierta población y el ámbito de atención primaria. La metodología utilizada fue mixta, es decir cualitativa y cuantitativa basados en una muestra de pobladores. Concluye que después del inicio de la pandemia de COVID-19, se observó una disminución en el consumo de antibióticos en general, y específicamente se registró una estabilización en el uso de antibióticos de espectro reducido en comparación con el total. Sin embargo, se identificó variabilidad en el consumo de antibióticos entre diferentes subgrupos terapéuticos. <sup>(7)</sup>

**Omeiri E et al en el año 2021**, en su tesis titulada “Reporte, patrones de antibióticos a través de la clasificación de acceso, control y reserva. Tiene como objetivo estimar el uso de antibióticos en tres nosocomios ubicados en naciones del caribe, utilizando datos datos recopilados en 2013 y 2018. En esta evaluación, se utilizó la clasificación "Acceso, Vigilancia, Reserva" (AWaRe) de la Lista de Medicamentos Esenciales de la Organización Mundial de la Salud. El estudio fue de naturaleza observacional retrospectiva y se analizaron los datos obtenidos de la Encuesta de prevalencia puntual de la Organización Mundial de la Salud en los tres hospitales seleccionados en los países del Caribe. El objetivo fue proporcionar el uso de antibioticos. La metodología se llevó a cabo un análisis retrospectivo observacional utilizando los datos de un sondeo de prevalencia puntual realizada por la Organización Mundial de la Salud en tres hospitales de diferentes países del Caribe. El objetivo era tasar el uso proporcional de antibióticos según la clasificación AWaRe para las diez principales indicaciones en pacientes que se encontraban hospitalizados. <sup>(8)</sup>

Concluye que dicho estudio tomó en cuenta la informacion necesaria, para el obtencion y el control de dichos medicamentos. La prevalencia de acceso fue del 71,0% en el Hospital 1, 57,6% en el Hospital 2 y 63,2% en el Hospital 3. Ninguna de las instituciones prescribió antibióticos del grupo Reserve. La indicación más común para la prescripción de medicamentos del grupo Watch fue el tratamiento de infecciones cutáneas y de tejidos blandos en el Hospital 1, mientras que en los Hospitales 2 y 3 fue para el tratamiento de neumonías.

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

**Moyano M, et al en el año 2022**, realizó un estudio titulado “Uso responsable de los antibióticos en covid 19 en Perú” tuvo como objetivo estudiar el consumo de antibióticos en pacientes hospitalizados y en estado crítico. La metodología utilizada fue mixta, es decir cualitativa y cuantitativa basados en una muestra de pobladores. Concluye En Perú, de un total de 132 personas hospitalizadas en la capital, el 80,3% (106 de 132) había tomado algún medicamento antes de ser hospitalizado. De estos, el 85,8% había tomado antibióticos, siendo los más comunes la azitromicina (62,2%) y la ivermectina (66,9%). En el caso de adultos jóvenes hospitalizados con comorbilidades (n=50), el uso de antibióticos durante la hospitalización se incrementó significativamente, llegando al 92% (46 de 50 casos).<sup>(9)</sup>

**Carhua R en el año 2018**, en su tesis titulada “Prescripción de antibióticos en consultorios externos del hospital las mercedes Paita Enero- Junio 2018”, como objetivo se identificó las recetas dentro del establecimiento de salud, por otra parte la metodología realizada fue de estudio observacional, corte transversal, de nivel descriptivo y de diseño no experimental. Concluyendo la identificación y el tercio del porcentaje y ciertos errores de prescripción basado en datos de los medicamentos, el 30 % menos fue información ilegible, el 2 % son datos erróneos del prescriptor, por otra parte, los datos del paciente no contienen información de valor.<sup>(10)</sup>

**Atoche en el año 2018**, en su tesis titulada “Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital distrital Jerusalén, la esperanza – Trujillo. Julio – octubre 2018” presenta como objetivo evaluar la prevalencia en el Hospital Belén – Trujillo. El tipo de metodología fue de tipo descriptivo, corte transversal, nivel cuantitativo y de diseño no experimental, lo cual garantiza objetividad de ello mismo. Concluye identificando que el 44.5% de pacientes refieren el uso de antibioticos por temas gastrointestinales (infección), la forma



del medicamento mas utilizado fueron las tabletas con 74.5% y la prevalencia puntual de 51 % que refiere a estudios posteriores. <sup>(11)</sup>

### **2.1.3 Antecedentes locales o regionales**

**Urquiza S. en el año 2018**, determinó la “Prevalencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en Boticas día y noche . Urbanización la caleta. Chimbote Marzo – Agosto 2020. Aplicó un estudio: tipo básico, de diseño no experimental , de nivel descriptivo, enfoque cuantitativo y corte transversal, lo cual tenía como muestra 371 recetas medicas que tenían prescripción con algún antibiótico. Se determino que el 73.66% presentaban el menos 1% de antibióticos por receta, el 40.63% fueron prescritos con antibióticos por diagnostico de alguna enfermedad respiratoria aguda, azitromicina y el antibiótico mas prescrito con el 48.87 %, el 55.36% de los antibióticos fueron prescritos como inyectables. Concluyendo de tal forma la prevalencia del uso de antibióticos en dicho establecimiento con el 60.38%.<sup>(12)</sup>

**Álvarez A. presentó en el año 2017**, un estudio de prevalencia de antibióticos en dicha población designado como Fraternidad, la Esperanza – Trujillo, en el año Octubre 2017 – Enero 2018. Cumpliendo dicho objetivo en el tipo de estudio, descriptivo y de corte transversal. Usando la prevalencia del 25 % resultando una muestra de 250 pobladores, los cuales fueron encuestados. Los resultados indicaron que el 45.6% usaron antibióticos, referente a patrones de uso 35.6% refirieron usar antibióticos, por presentar infección respiratoria, el fármaco más considerado fue Amoxicilina con un total de 37.2%, respecto a la forma farmacéutica más utilizada fueron en tabletas con un 65.6%. <sup>(13)</sup>

**Velásquez P. en el año 2020**, determinó cierta prevalencia de antibióticos en pobladores “Fraternidad Chimbote”, lo cual decidió a realizar un estudio descriptivo, de corte transversal. Se estimó a través de la formula Duffau , lo cual implica su muestra de 104 pobladores para ser encuestados, luego de analizar los datos se observó que el 53.1% usaron antibióticos, para tratar infecciones respiratorias, el fármaco de mayor uso fue amoxicilina con un total de 34.4%, seguido de azitromicina con 29.7%, lo cual se uso en los pobladores. El estudio concluyó indicando en la prevalencia del uso de este grupo de fármacos en el pueblo joven lo cual constituía de 61.5%. <sup>(14-15)</sup>

## 2.2 Bases teoricas

### **Medicamento**

Conjuntos de uno o más ingredientes farmacéuticos activos integrados en una forma farmacéutica, dosificado y empleado con fines terapéuticos. Los medicamentos se emplean para prevenir, diagnosticar y como esquemas terapéuticos en patologías. En los Estados Unidos y a nivel mundial, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA., por sus siglas en inglés) está a cargo de garantizar la seguridad y efectividad de los medicamentos con y sin receta médica.<sup>(16)</sup>

### **Antibióticos**

Los antibióticos se definen como la sustancia química producida por un ser vivo o derivado sintético, que mata o impide el crecimiento de ciertas cepas de organismos sensibles, En la actualidad se han existen varios grupos de antibióticos que se caracterizan y se usan en la terapéutica clínica por sus diferentes mecanismos de acción entre ellos se encuentran: Antibióticos que actúan inhibiendo la síntesis de la pared bacteriana, Inhibidores de la síntesis proteica, Antibióticos que inhiben la síntesis de los ácidos nucleicos.<sup>(17)</sup>

### **Penicilina**

El mecanismo de acción de las penicilinas se basa en la inhibición de la enzima transpeptidasa mediante esta inhibición impide la formación de peptidoglucano responsable de la formación de la pared celular. Las penicilinas son usadas para tratar infecciones causadas por bacterias Gram-negativas y Gram-positivas. Entre las reacciones adversas que pueden provocar anafilaxia es la mas letal.<sup>(18)</sup>

- Penicilinas Naturales: Penicilina G, Penicilina V
- Isoxazólicas: Cloxacilina
- Amino penicilinas: Ampicilina, Amoxicilina, Becampicina
- Antiseudomónicas: Carbemicilina, Ticarcilina, Mezolicilina, Piperacilina.
- Asociaciones con Amoxicilina-ácido, inhibidores de la clavulánico betalactamasa,

Ampicilina/sulbactam, Ticarcilina ácido clavulánico, piperacilina- tazobactam.

### **Cefalosporinas**

Son derivados de las penicilinas que bloquean las síntesis de la pared bacteriana. Se utilizan para el tratamiento de las infecciones respiratorias, del tracto urinario, infecciones de piel, alguno de ellos tienen la capacidad de penetrar el tejido óseo, como el líquido cefalorraquídeo.

#### Clasificación

- Primera generación: Cefalexina, Cefadroxilo, Cefapirina, Cefalotina, Cefazolina, Cefradina.
- Segunda generación: Cefaclor, Cefprozil, cefuroxima, Cefamandol, Cefonicid. Cefoxitina, Cefmatozol, Cefminox.
- Tercera generación: Cefixima, Cefotaxima, Ceftriaxona, Cefepime.<sup>(19)</sup>
- Cuarta generación Cefpiroma, Cefepime.<sup>(19)</sup>

### **Fluoroquinolonas (FQ)**

Son antibióticos sintéticos que tienen un mecanismo de acción en el ADN de la bacteria, para ser más específicos inhiben la topoisomerasa IV. Desde la aparición de la primera quinolona se ha ido modificando su estructura por lo consiguiente hay un mejor efecto terapéutico frente a las bacterias causantes de diversas infecciones al ser de un amplio espectro.

#### Clasificación

- Primera generación: Ácido nalidíxico, Ácido pipemídico, Cinoxacino, Rosoxacino.
- Fluoroquinolonas: Norfloxacin, Ciprofloxacino, Ofloxacino, Enoxacin, Pefloxacino, Levofloxacino, Gatifloxacino, Moxifloxacino. Reacciones Adversas: vómito, cefalea, diarrea, mareos, fototoxicidad, hiperglucemia, hipoglucemia, dolor articular, erupción cutánea, edema tinnitus aumento de la frecuencia cardíaca.<sup>(20)</sup>

### **Sulfamidas (sulfas)**

Las sulfas son similares al ácido paraaminobenzoico, y por tanto, se disputan por la enzima dihidropteroatosintetasa, evitando así la formación de ácido dihidropteroico, precursor del ácido fólico. Son antibacterianos no influyen a las células humanas, que generan ácido fólico de la dieta. Clasificación: sulfametoxazol (asociado a trimetoprima), sulfisoxazol, suladiazina, sulfacetamida, etc. Efectos adversos: cristaluria, hipersensibilidad, trastornos hematopoyéticos.  
(21)

### **Lincosamidas**

La principal lincosamida es clindamicina, un derivado semisintético de la lincomicina, que es un aminoácido unido a un amino azúcar. Generalmente bacteriostáticos, pueden ser bactericidas dependiendo de su concentración y del microorganismo considerado. Actúa inhibiendo la síntesis proteica tras unirse reversiblemente a la subunidad 50S del ribosoma, en un lugar próximo al del cloranfenicol o los macrólidos, impidiendo la acción de la peptidiltransferasa. Efectos adversos: Diarrea Pseudomembranosa producida por *C. difficile*.<sup>(22)</sup>

### **Macrólidos**

Los macrólidos pertenece a los antibióticos que se representa por tener un anillo lactónico macrocíclico donde se unen uno o varios azúcares. La eritromicina fue el primer macrólido que se utilizó en clínica, a través de este se introdujeron arreglos en su estructura química que dieron lugar a derivados semisintéticos con mejores acciones farmacocinéticas, aunque, salvo excepciones, no desarrollaban mejorías en su actividad antimicrobiana. Mecanismo de acción: Se unen de forma reversible al dominio V del centro peptidiltransferasa, en el ARNr 23S de la subunidad 50S del ribosoma, interfiriendo así el proceso de elongación de la síntesis proteica. Además, los cetólidos interacciona también con el dominio II del ARNr 23S por lo que la afinidad de los cetólidos por el ribosoma es mucho mayor que el resto de los macrólidos.<sup>(18)</sup>

## **Clasificación**

- 14 átomos: Eritromicina, Claritromicina, Roxitromicina.
- 15 átomos: Azitromicina
- 16 átomos Diacetildimecamicina, Espiramicina, Josamicina

## **Incidencia:**

La incidencia se entiende como la relación estadística entre la aparición de nuevos casos en un periodo de tiempo pactado, que suele buscar y expresar la frecuencia de cierto indicador en un determinado tiempo. <sup>(23)</sup>

## **Recetas médicas**

La mayoría de las consultas en los centros de salud finalizan con la prescripción de un tratamiento mediante la elaboración de una receta médica, que es una herramienta médica con trascendencia jurídica. Para ello, el personal sanitario prescriptor deberá cumplimentar la receta con información legible y detallada. Esto, a su vez, puede servir como instrumento de evaluación para ciertos criterios, incluida la información del paciente, el diagnóstico y el uso de medicamentos. <sup>(24)</sup>

## **Forma farmacéutica**

La existencia de un remedio o medicamento implica, en consecuencia, una forma farmacéutica y vía de administración. Esto dependerá de la actividad del medicamento y el uso previsto. También se conoce como la combinación de sustancias químicas, de origen vegetal, mineral o animal que facilitan la administración de compuestos para el tratamiento de patologías. <sup>(25)</sup>

## **Resistencia Bacteriana**

Las bacterias como todos los seres vivos tienen mecanismos biológicos, que las facultan para adecuarse a diversas presiones ambientales. La resistencia a los antibióticos es una expresión natural de la evolución y genética bacteriana.

En la actualidad es uno de los problemas con mayor importancia a nivel mundial, ya que acorta el arsenal farmacológico para la lucha contra las bacterias. Se deduce por resistencia, el mecanismo mediante el cual la bacteria puede disminuir la acción de los medicamentos antibióticos y se hace mayor cuando el microorganismo presenta más de un mecanismo de resistencia, su estudio es de importancia a fin de adoptar conductas para el empleo racional de antimicrobianos. <sup>(26)</sup>

### **2.3 Hipótesis**

Implícita



### III. METODOLOGIA

#### 3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

El presente estudio de investigación fue de tipo básico, nivel descriptivo y diseño de trabajo no experimental y de corte transversal, con un enfoque cuantitativo en la investigación referente al Uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el puesto de salud Tambo Real, Santa. Enero – abril 2023.

#### 3.2 Población y muestra

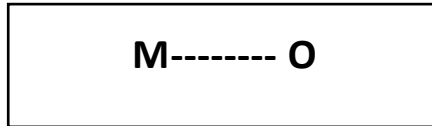
La población para esta investigación estuvo conformada por las recetas médicas atendidas durante los meses de Enero - Abril del 2023 en el Puesto de Salud Tambo Real, siendo un total de 950 recetas que se obtuvo mediante el permiso brindado por el Dr. Jaime Moyetones López encargado del Puesto de Salud en estudio, (Anexo 3), considerando solo las recetas médicas legibles, completas y que contengan Antibióticos, siendo mi población 310. <sup>(27)</sup>

Procedimiento: Para recolectar los datos y poder resolver la pregunta de investigación, se solicitó un permiso mediante una carta de presentación elaborada por la Universidad dirigida hacia el jefe Dr. Jaime Moyetones López del Puesto de Salud Tambo Real con la finalidad de solicitar el permiso para poder desarrollar el estudio en dicha institución, seguidamente, después de aprobado el permiso se procedió a revisar y analizar cada receta atendida con prescripción de fármacos Antibióticos.

Luego se evaluaron recetas que solo contenían Antibióticos, el motivo por el cual fueron prescritos, el Antibiótico mayor empleado como a su vez su vía de administración y forma farmacéutica; de igual forma, se procedió a llenar los datos de la receta en una ficha de recolección de datos la cual fue una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel 2010, para su valoración estadística.

**Muestra:**

No se realizó muestreo, debido a que se trabajó con el total de las recetas atendidas durante el periodo de estudio donde se evidenció la prescripción médica de antibióticos, la muestra estuvo finalmente conformada por 310 recetas medicas



Donde:

M: Recetas médicas atendidas en el puesto de salud Tambo Real,  
donde se prescriben antibióticos

O: Uso de Antibióticos

### 3.3. Variables. Definición y operacionalización

<b>Variables</b>	<b>Definición operativa</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Subdimensiones</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Categorías o valoración</b>
Uso de Antibióticos	Se medirá en función al análisis de las recetas, según sus dimensiones, referentes al uso de Antibióticos. Según los datos del medicamento para evidenciar la forma farmacéutica y el uso de antibióticos de mayor uso y frecuencia de prescripción durante el periodo de estudio.	Datos del paciente	Género	Número de recetas	Nominal	Dicotómica
			Diagnóstico		Nominal	Politómica
		Datos del medicamento	Medicamento mas usado		Nominal	Politómica
			Forma farmacéutica		Nominal	Politómica
			Vía de administración		Nominal	Politómica
		Incidencia			Nominal	Dicotómica

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

#### **Técnica:**

Se empleó como técnica para la recolección de datos, la observación directa previo permiso establecido por el Director Técnico del Puesto de Salud Tambo Real.

#### **Instrumento:**

Se utilizó una ficha de recolección de datos donde se colocó la información de las recetas en una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel 2019 para identificar la incidencia de uso de Antibióticos.

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

La información obtenida fue ingresada a una base de datos utilizando el programa Microsoft Excel 2019. Para la correcta realización del procesamiento de la información fueron utilizadas técnicas de estadística descriptiva, como el cálculo de porcentaje y la realización de distribuciones de frecuencias relativas y absolutas. Los resultados se ilustran en tablas.

### **3.6. Aspectos éticos**

La investigación realizada siguió los principios éticos establecidos en el Reglamento de Integridad Científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, específicamente la versión 001. Es esencial destacar que, como investigador académico, es crucial que la ética esté intrínsecamente relacionada con el estudio de investigación que se va a llevar a cabo. Esto implica considerar principios éticos fundamentales, como la protección de las personas involucradas en el estudio, la promoción del bienestar y la evitación de daños, así como la búsqueda de la justicia y la integridad científica. El objetivo de estos principios es asegurar que la investigación se realice de manera responsable y respetuosa.

En cuanto a los aspectos éticos primordiales, el primero es asegurar la protección de las personas involucradas en la investigación. Este principio es esencial en la investigación científica y reconoce que los participantes no son simplemente instrumentos, sino que son el enfoque principal. Por lo tanto, se garantizó la preservación de su dignidad humana y se les permitió participar de manera voluntaria, respetando siempre sus derechos fundamentales. En este contexto, la participación voluntaria y el derecho a recibir información son elementos críticos. Los participantes tuvieron la libertad de decidir si deseaban participar en el estudio o no, basando su elección en una comprensión completa y clara de los propósitos, procedimientos, posibles riesgos y beneficios relacionados con la investigación.

La consideración de la beneficencia y la no maleficencia fue fundamental en esta investigación. En primer lugar, como investigador, se priorizó la maximización de los beneficios y la minimización de los riesgos para los participantes del estudio. En segundo lugar, se informó a los participantes sobre estos aspectos y se les ofreció la opción de participar voluntariamente en la investigación o retirarse de ella si así lo deseaban.

Por último, se incorporaron la justicia y la integridad científica como elementos clave en los aspectos éticos de la investigación. La justicia se relacionó con asegurar la imparcialidad en la selección y distribución de los participantes del estudio, garantizando que la muestra representara adecuadamente a la población objetivo y evitando cualquier forma de discriminación en la selección de los participantes. En cuanto a la integridad científica, esta se consideró esencial para mantener la confianza en la investigación. Esto implicó adherirse a principios de honestidad, transparencia y rigor científico en todas las etapas del estudio, incluida la recopilación precisa de datos mediante métodos y herramientas válidos y fiables, así como la presentación de los resultados de manera imparcial y objetiva. El objetivo principal fue prevenir posibles conflictos de interés y asegurar que la investigación no estuviera influenciada por factores externos que pudieran sesgar sus resultados. <sup>(25)</sup>

## IV. RESULTADOS

### 4.1.Resultados

**Tabla 1.** Distribución porcentual de la incidencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Tambo Real, Santa. Enero - Abril 2023

Incidencia del uso de antibióticos	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
INCIDENCIA	310	33	640	67	950	100

**Fuente:** Anexo 02 Matriz de consolidación de datos

**Tabla 2.** Distribución porcentual según diagnóstico consignado en recetas médicas de antibióticos atendidas en el Puesto de salud Tambo Real, Santa. Enero - Abril del 2023

Diagnóstico consignado	N	Porcentaje
Faringitis	137	43.91
Bronquitis	62	19.87
Amigdalitis	40	12.82
ITU (infeccion del tracto respiratorio)	39	12.50
Necrosis pulpar	22	7.05
Otitis	12	3.85
<b>Total</b>	<b>310</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Anexo 02 Matriz de consolidación de datos

**Tabla 3.** Distribución porcentual según vía de administración consignada en recetas médicas de antibióticos atendidas en el Puesto de Salud Tambo Real, Santa. Enero - Abril 2023

<b>Vía de administración</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Oral	297	95.81
Intramuscular	10	3.22
Intravenosa	3	0.97
<b>Total</b>	<b>310</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Anexo 02 Matriz de consolidación de datos

**Tabla 4.** Distribución porcentual según forma farmacéutica consignada en recetas médicas de Antibióticos atendidas en el Puesto de Salud Tambo Real, Santa. Enero - Abril 2023

<b>Forma Farmacéutica</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Tabletas	220	70.97
Suspensión	60	19.35
Inyectable	30	9.68
<b>Total</b>	<b>310</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Anexo 02 Matriz de consolidación de datos

**Tabla 5.** Distribución porcentual de los antibióticos según recetas médicas atendidas en el Puesto de salud Tambo Real, Santa. Enero - abril 2023.

<b>Antibióticos</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Azitromicina	201	27.42
Amoxicilina	176	26.13
Cefalexina	70	22.58
Eritromicina	26	8.39
Bencilpen.Procaínica	15	4.84
Ciprofloxacino	12	3.87
Dicloxacilina	9	2.90
Doxiciclina	4	1.29
Amikacina	3	0.97
Clindamicina	3	0.97
Gentamicina	1	0.32
Sulfadiazina de Plata	1	0.32
<b>Total</b>	<b>310</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Anexo 02 Matriz de consolidación de datos



**Tabla 6.** Distribución porcentual según género consignado en recetas médicas de antibióticos atendidos en el Puesto de Salud Tambo Real, Santa. Enero - Abril 2023.

<b>Género consignado</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
M	163	55
F	147	45
<b>Total</b>	<b>310</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Anexo 02 Matriz de consolidación de datos

## V. DISCUSIÓN

De acuerdo a la **Tabla 1**, se obtuvo que la incidencia del uso de Antibióticos según recetas médicas atendidas en el puesto de salud Tambo real, Santa durante los meses de Enero a Abril del 2023 fue de 33% siendo esta la mas baja a diferencia de los que no utilizaron Antibioticos que los cuales fueron 67%.

De acuerdo a la **Tabla 2** Los resultados obtenidos en la tabla 2 con referente al diagnóstico según en las recetas médicas atendidos en el puesto de salud Tambo real, Santa durante los meses de enero a abril del 2023, se observó que con un 43.91% fue faringitis aguda, seguido de bronquitis, amigdalitis, ITU, necrosis pulpar y otitis con un 19.87%, 12.82%, 12.50%, 7,05% y 3.85% respectivamente. El uso descontrolado de antibióticos ha facilitado el desarrollo de resistencia bacteriana, que ha ido aumentando significativamente a lo largo de los años y se ha convertido en una de las principales amenazas para la salud pública. Es por ello que el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPyBS) emitió la Resolución SG N° 576/18, que ordena la venta obligatoria de antibióticos con actividad sistémica bajo prescripción simple archivada. <sup>(24)</sup>

De acuerdo a la **Tabla 3**. El porcentaje de la vía de administración de antibióticos en las recetas médicas atendidos en el puesto de salud Tambo real, Santa durante los meses de enero a abril del 2023, se observó que la vía de administración que más prescribieron los médicos para recetas de los antibióticos fueron en su mayoría por vía oral con un 95.81%, por vía intramuscular con un 0,97%, mientras que por vía intravenosa fue de 3.22%.

Según García N, et al. La resistencia a los antibióticos es una de las mayores amenazas tanto para la salud como para la seguridad alimentaria mundial y el desarrollo económico. Puede afectar a cualquiera y, a pesar de ser un fenómeno natural, el uso inadecuado de antibióticos está acelerando el proceso. Existe una relación lineal entre el uso de antimicrobianos y el aumento de microorganismos resistentes a ellos. La prescripción prudente de antimicrobianos es una estrategia fundamental para frenar la amenaza global que representa la resistencia bacteriana. La prescripción prudente significa evitar el uso innecesario, promover el uso de antibióticos de espectro reducido. <sup>(25)</sup>

De acuerdo a Las siguientes **tablas 4 y 5:** mencionan cuales fueron con mayor frecuencia la vía mas prescrita y la forma farmacéutica empleada al momento de prescribir el Antibiotico al paciente, donde lo cual la Vía oral y las Tabletas fueron los de mayor relevancia con un 70.97% y 27.42% respectivamente.

De acuerdo a la **Tabla 6:** El porcentaje de género de pacientes atendidos en el puesto de salud Tambo real, Santa durante los meses de enero a abril del 2023, se observó que la mayoría de los participantes de este estudio estuvo conformada por el género Femenino con un 45% a diferencia del género Masculino con 55%.

El uso de antibióticos ha aumentado notablemente la esperanza de vida de la población<sup>1</sup>. Sin embargo, la resistencia a los antibióticos (RA) es un problema cada vez más frecuente y uno de los grandes retos actuales en salud pública. El uso irracional o indiscriminado de antibióticos es la causa más importante de resistencia a los antibióticos y también conduce a otras consecuencias adversas como toxicidad, interacciones, infección por Clostridioides (*Clostridium*) *difficile* y estancias hospitalarias prolongadas. En última instancia, esto aumenta la morbilidad, la mortalidad y los costos en el sistema de salud.<sup>(26)</sup>

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) han sido típicamente una de las principales causas de mortalidad infantil. La Encuesta Demográfica y de Salud pregunta sobre la ocurrencia de síntomas de IRA en niñas y niños menores de cinco años durante las dos semanas anteriores a la encuesta. También investiga si buscaron tratamiento de un proveedor de atención médica para los niños afectados y si recibieron antibióticos para su enfermedad.<sup>(27)</sup>

Por otro lado, los autores Roche et al, en su investigación acerca de los patrones de uso de antibióticos y la pregunta sobre si es que hay o no alguna diferencia en su uso tanto en mujeres como en hombres. Este estudio busca llamar urgentemente la atención sobre la evidencia de una alta proporción de prescripción de antibióticos del grupo de control y la falta de antibióticos del grupo de reserva en tres países del Caribe. Esta investigación proporciona datos que pueden respaldar el desarrollo de políticas y formularios nacionales para optimizar el uso de antimicrobianos en los entornos analizados y en la región en su conjunto.<sup>(28)</sup>

## VI. CONCLUSIONES

- La incidencia del uso de Antibióticos fue 33% según las recetas médicas atendidas en el Puesto de Salud Tambo Real, Santa.
- Según los datos del paciente se identificó que el mayor número de prescriptores estuvo consignado por el género masculino, en cuanto al diagnóstico fue poco frecuente.
- Según los datos del medicamento, el medicamento más usado fue Azitromicina, perteneciente a los antibióticos del grupo farmacológico, mientras que la vía de administración y la forma farmacéutica, fue representado en su mayoría por la Vía oral y las Tabletas respectivamente.

## VII. RECOMENDACIONES

- Es fundamental promover una comunicación verbal entre el personal químico farmacéutico y el paciente.
- Los profesionales de la salud, principalmente los farmacéuticos, deben ser el pilar fundamental para la orientación, dispensación y uso adecuado de los medicamentos, centrados en el paciente. Siempre deben brindar información sobre instrucciones, contraindicaciones, reacciones adversas y todo lo necesario sobre medicamentos. Esta información también debe incluir orientación no farmacológica.
- Se recomienda continuar realizando un trabajo similar en varios centros de salud del estado para conocer la incidencia del uso de medicamentos. Esto ayudará a controlar el uso irracional de medicamentos por parte de los profesionales de la salud y la población, además de desarrollar habilidades y estrategias que faciliten la interacción entre el Farmacéutico, el Paciente y el Médico.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. L., Ruiz , J., & Vargas, M. (2016). Prevalencia de compra sin receta y recomendación de antibióticos para niños menores de 5 años en la farmacias privadas de zonas periurbanas en lima,peru. Rev Peru Med Exp Salud Publica, 33(2), 215-23. [Citado 18 de mayo del 2023]  
Disponible  
en:<http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/125/FRANK%20LOZANO%20CORR%20EGIDO%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Sacramento M, Zevallos L. Prevalencia de Uso de Antibióticos en pobladores del Trapecio, II Etapa. Chimbote, 2018, Perú. Rev. In Crescendo Cienc Salud. 2018; 2 (2): 323 – 333 [Citado 18 de mayo del 2023] [Citado 18 de mayo del 2023].
3. Fernández E. Características de prescripción y consumo de antimicrobianos en los servicios de medicina y cirugía en el Hospital Belén de Trujillo, 2017. [tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2017. [Citado 19 de mayo del 2023].
4. Ecker L, Ruiz J, Vargas M, et al. Prevalencia de compra sin receta y recomendación de antibióticos para niños menores de 5 años en Farmacias privadas de Zonas Periurbanas en Lima, Perú. Rev. Perú Med Exp Salud Pública. 2018; 33 (2): 215 – 223. [Citado 20 de mayo del 2023]
5. Pasquau J, Sadyrbaeva S, De Jesús S., et al. Alternativas terapéuticas frente a bacterias resistentes: El papel de los programas de optimización de la antibioterapia en el control de las resistencias bacterianas, España. Rev. Esp Quimioter. 2019; 29 (1):47 – 51. [Citado 20 de mayo del 2023].
6. Galula S. (2021). Prevalencia y patrón de prescripción de antibióticos, patrón de prescripción y clasificación según la OMS”. Rev Nacional de medicina Usa [Internet] [Citado 21 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8641635/>

7. Nicieza G, et al (2020). Consumo de antibióticos en atención primaria en población adulta de Asturias. Rev Elsevier, Países Bajos [Internet] [Citado 22 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-consumo-antibioticos-atencion-primaria-poblacion-S021265672100295X?referer=buscador>
8. Omeiri E et al (2021). Presentación de informes sobre patrones y consumo de antibióticos a través de la clasificación de acceso, control y reserva. Rev PAHO, Usa [Internet] [Citado 22 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56618>.
9. Moyano M, et al (2022). Uso responsable de los antibióticos en covid 19 en Perú. Rev Elsevier [Internet] [Citado 23 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-uso-responsable-antibioticos-covid-19-peru-S0212656721002067?referer=buscador>
10. Carhua R (2018). Prescripción de antibióticos en consultorios externos del hospital las Mercedes Paita Enero- Junio 2018. Rev repositorio San Pedro, Perú [Internet] [Citado 23 de mayo del 2023]. Disponible en: <http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/handle/20.500.129076/20249>
11. Atoche (2018) Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital distrital Jerusalén, la Esperanza – Trujillo. Rev repositorio Uladech, Perú [Internet] [Citado 24 de mayo del 2023]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7331/PREVALENCIA\\_PUNTUAL\\_DIAZ\\_CASTILLO\\_CARLOS\\_JOEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7331/PREVALENCIA_PUNTUAL_DIAZ_CASTILLO_CARLOS_JOEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Urquiza S. (2018) Prevalencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en Boticas día y noche. Rev. Repositorio Uladech [Internet] [Citado 24 de mayo del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26481>
13. Álvarez A. presentó un estudio de prevalencia de antibióticos en dicha población designado como Fraternidad, la Esperanza – Trujillo, en el año Octubre 2017 – Enero 2018. Rev. Elsevier [Internet] [Citado 25 de mayo del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/4718>

14. Velásquez P. Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del pueblo joven Fraternidad – Distrito de Chimbote. Marzo – Agosto 2020 [Internet] [Citado 26 de mayo del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29342>
15. Rojas C., Pereyra R, Mayta P. Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2018;35(3):400-8. [Internet]. [citado 27 mayo 2023]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2018.v35n3/400-408/es>
16. DIGEMID. Medicamentos. [citado el 28 de mayo del 2023]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp? Sección=935>
17. Suárez E. Manual de farmacología médica [En Línea]. Rosario: Corpus Editorial, 2006 [consultado 29 May 2023]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/67127>
18. Whalen K. Finkel R. Panavelil T. Farmacología (6a. ed.) [En Línea]. Madrid: Wolters Kluwer Health, 2016 [consultado 05 jun 2023]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/125895?page=501>
19. Fluoroquinolonas. Mecanismos de acción y resistencia, estructura, síntesis y reacciones fotoquímicas importantes para propiedades medicinales. [citado 07 de junio del 2023]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/68004257\\_Fluoroquinolonas\\_Mecanismos\\_de\\_accion\\_y\\_resistencia\\_estructura\\_Sintesis\\_y\\_reacciones\\_fisicoquimicas\\_importantes\\_para\\_propiedades\\_medicinales](https://www.researchgate.net/publication/68004257_Fluoroquinolonas_Mecanismos_de_accion_y_resistencia_estructura_Sintesis_y_reacciones_fisicoquimicas_importantes_para_propiedades_medicinales)
20. Harvey R.A. Farmacología (5a. ed.) [En Línea]. Barcelona: Wolters Kluwer Health, 2014 [consultado 08 Jun 2023]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/124822>



21. Rosenfeld G.C. y Loose D.S. Farmacología (6a. ed.) [En Línea]. Barcelona: Wolters Kluwer Health, 2015 [consultado 20 Jun 2023]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/125320?page=1>
22. Hospital universitario Ramón y Cajal [Internet], Prevalencia. [Citado 25 Jun2023]. Disponible en: [http://www.hrc.es/bioest/Medidas\\_frecuencia\\_2.htm](http://www.hrc.es/bioest/Medidas_frecuencia_2.htm)
23. García M., López V. Pría B., León C. Consumo de medicamentos y Condiciones de vida. Revista Cubana de Salud Pública. 42 (3): 442-450. La Habana. Cuba. 2016. [En Línea]. [citado el 14 de jul del 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2016/csp163k.pdf>
24. Hilario Rojas S. Quichca Palomino S. Características de prescripción de antibioticos en recetas medicas dispensadas en la farmacia de consultorio externo del hospital nacional 2 de mayo.marzo – agosto 2016 [Internet]. [citado el 22 de Jul del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.u.wiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/669/TITULO%20%QUICHCA%20PALOMINO%20SILVIA%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación v001. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N°0304-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 31 de marzo del 2023. [Citado 05 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/la-universidad/transparencia/?search=integridad&lang=1&id=1&id=2>
26. Delgado C, Gonzales A. Uso de antibióticos en pacientes internados en un hospital nacional de Lima, Perú 2020 [citado el 07 de Agosto del 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342020000400620](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000400620)
27. Institucion nacional de Estadisitica. Lima Perú 2020 [citado el 09 de Agosto del 2023].

Disponible en:

[https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_ENDES\\_2020.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf)

28. Roche et al. Presentación de informes sobre los patrones de consumo de antibióticos mediante la clasificación de acceso, control y reserva (AWaRe) de la OMS en el Caribe.

[citado el 10 de Agosto del 2023]. Disponible en:

<https://www.paho.org/journal/es/articulos/presentacion-informes-sobre-patrones-consumo-antibioticos-mediante-clasificacion-acceso>

## ANEXO

### Anexo 01 Matriz de consistencia

Título: Uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el puesto de salud Tambo real, santa. Enero – abril 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la incidencia del Uso de Antibióticos según recetas médicas atendidas en el puesto de salud Tambo Real, Santa. Enero – Abril 2023 ?	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la incidencia del Uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el puesto de salud Tambo real, santa. Enero – Abril 2023</p> <p><b>Objetivos específico</b> Identificar el uso de antibióticos, según los datos del paciente según recetas médicas atendidas en el puesto de salud Tambo Real, Santa. Enero – Abril 2023</p> <p>Identificar el uso de antibióticos según, los datos del medicamento según recetas médicas atendidas en el puesto de salud Tambo Real, Santa. Enero – Abril 2023</p>	Implícita	<p><b>Variable:</b> Uso de antibióticos</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Datos del paciente</li><li>-Datos del medicamento</li><li>-Incidencia</li></ul>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Básica</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> No experimental de corte trasversal</p> <p><b>Población y muestra:</b> La población son las recetas médicas (950) considerando solo las recetas médicas legibles, completas y que contengan Antibióticos, siendo finalmente mi población 310.</p>

**Anexo 02 Instrumento de recolección de información**

<b>N°</b>	<b>Género</b>	<b>Diagnóstico</b>	<b>F.F.</b>	<b>C.C.</b>	<b>Vía de administración</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Cantidad</b>
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

N	DATOS DE RECETAS DE LOS ANTIBIÓTICOS						
	GENERO	DIAGNOSTICO	F.F.	C.C.	VIA DE ADM.	FRECUENCIA	CANTIDAD
1	M	NECROSIS PULPAR	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
2	F	NECROSIS PULPAR	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
3	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
4	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
5	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
6	MF	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
7	M	OTITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
8	M	NECROSIS PULPARR	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
9	M	NECROSIS PULPAR	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
10	F	OTITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
11	F	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
12	M	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
13	M	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
14	M	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
15	M	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
16	M	OTITITS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
17	M	AMIGDALITIS	SUSP	250MG	ORAL	8H	2
18	F	AMIGDALITIS	SUSP	250MG	ORAL	8H	2
19	M	OTITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
20	M	NECROSIS PULPAR	SUSP	500MG	ORAL	8H	2
21	F	AMIGDALITIS	SUSP	250MG	ORAL	8H	2
22	F	NECROSIS PULPAR	JARABE	120MG	ORAL	8H	1
23	M	AMIGDALITIS	SUSP	250MG	ORAL	8H	2
24	M	BRONQUITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
25	F	AMIGDALITIS	SUSP	250MG	ORAL	8H	2
26	F	AMIGDALITIS	SUSP	250MG	ORAL	8H	2
27	M	AMIGDALITIS	SUSP	250MG	ORAL	8H	2
28	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15

29	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
30	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
31	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
32	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
33	M	NECROSIS PULPAR	JARABE	120MG	ORAL	8H	1
34	F	BRONQUITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
35	F	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
36	F	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
37	M	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
38	M	AMIGDALITIS	SUSP	250MG	ORAL	8H	2
39	M	AMIGDALITIS	SUSP	250MG	ORAL	8H	2
40	F	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
41	F	NECROSIS PULPAR	JARABE	120MG	ORAL	8H	1
42	F	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
43	F	NECROSIS PULPAR	JARABE	120MG	ORAL	8H	1
44	F	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
45	M	NECROSIS PULPAR	JARABE	120MG	ORAL	8H	1
46	M	BRONQUITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
47	F	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
48	M	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
49	M	OTITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
50	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
51	F	BRONQUITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
52	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
53	F	NECROSIS PULPAR	JARABE	120MG	ORAL	8H	1
54	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
55	F	BRONQUITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
56	M	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
57	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
58	F	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
59	F	BRONQUITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15

60	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
61	F	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
62	F	OTITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
63	M	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
64	F	BRONQUITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
65	F	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
66	M	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
67	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
68	F	BRONQUITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
69	F	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
70	M	BRONQUITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
71	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
72	M	BRONQUITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
73	F	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
74	F	OTITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
75	F	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
76	M	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
77	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
78	M	BRONQUITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
79	F	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
80	F	OTITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
81	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
82	M	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
83	F	BRONQUITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
84	M	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
85	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
86	F	BRONQUITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
87	F	FARINGITIS	JARABE	120MG	ORAL	8H	1
88	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
89	M	OTITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
90	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15

91	F	BRONQUITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
92	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
93	M	OTITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
94	M	FARINGITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
95	F	BRONQUITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
96	F	OTITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
97	M	NECROSIS PULPAR	TABLETA	500MG	ORAL	8H	15
98	M	OTITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
99	M	FARINGITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10
100	F	AMIGDALITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	10



## Anexo 03 Formato de Consentimiento Informado

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo."

Chimbote, 03 de Junio del 2023

Señor:

**DR. JAIME MOYETONES LÓPEZ**  
**PUESTO DE SALUD TAMBO REAL**

**Presente.-**

*De mi especial consideración:*

*Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente a nombre de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y al mismo tiempo presentarle a nuestro egresado Cruz Diaz Bryan Joel con código 0101141068, quien pretende desarrollar su trabajo de investigación "USO DE ANTIBIÓTICOS SEGÚN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD TAMBO REAL, SANTA. ENERO – ABRIL 2023" en el establecimiento que usted dirige.*

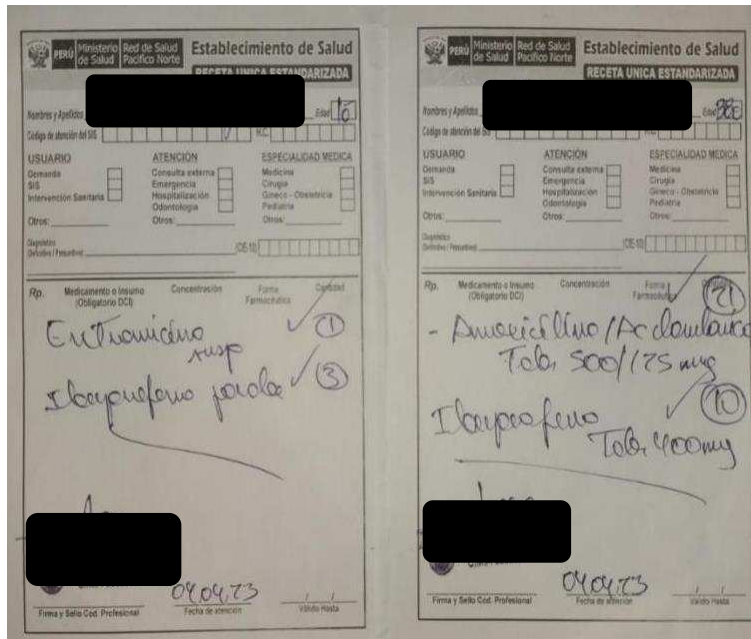
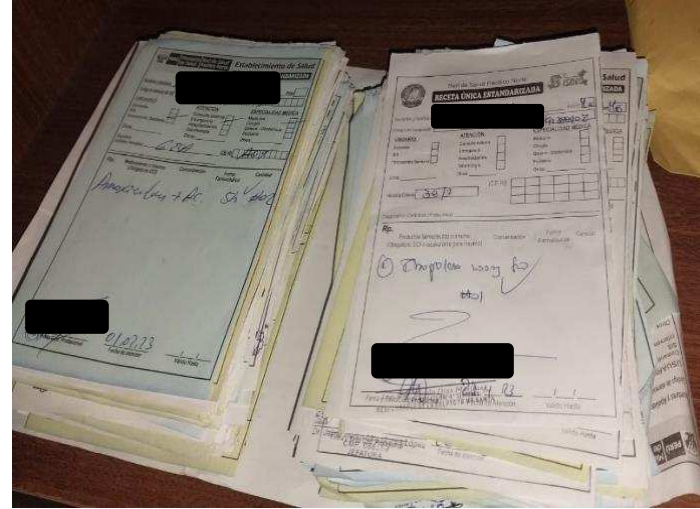
*Al respecto le solicito, tenga a bien, brindarle las facilidades que el caso amerita, para hacer posible el logro de los objetivos académicos requeridos por el/la mencionada(o) estudiante.*

*Sin otro particular me despido de usted agradeciendo la atención que sirva prestarle al presente,*

Atentamente,



# Anexo 04 Evidencias de Ejecución (Base de Datos)



# Cruz Diaz\_Empastado

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo