

**UNIVERSIDAD CATOLICA DE TRUJILLO  
BENEDICTO XVI**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE FARMACIA Y  
BIOQUIMICA**



**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIOTICOS EN POBLADORES  
DEL SECTOR SANTA ISABEL DISTRITO DE EL PORVENIR.  
ABRIL- JULIO 2018**

**TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE  
QUIMICO FARMACEUTICO**

**AUTORA**

Br. Valverde Siccha, Nelly Sumilda

**ASESOR**

Mg. Francisco Tito Cerna Reyes  
ORCID: 0000 0002 2177 3893

**LINEA DE INVESTIGACION**

Uso de medicamentos para enfermedades trasmisibles y no trasmisibles

TRUJILLO – PERÚ

2023

## PORCENTAJE DEL TURNITIN

# Revisión 2

por Nelly Sumilda Valverde Siccha

---

**Fecha de entrega:** 06-mar-2023 09:13a.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2030254665

**Nombre del archivo:** TESIS\_VALVERDE\_SICCHA.pdf (310.55K)

**Total de palabras:** 7080

**Total de caracteres:** 36900

## Revisión 2

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>10%</b> INDICE DE SIMILITUD	<b>10%</b> FUENTES DE INTERNET	<b>1%</b> PUBLICACIONES	<b>3%</b> TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>7%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.uct.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>www.slideshare.net</b> Fuente de Internet	<b>&lt; 1%</b>
<b>4</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>&lt; 1%</b>
<b>5</b>	<b>worldwidescience.org</b> Fuente de Internet	<b>&lt; 1%</b>
<b>6</b>	<b>mafiadoc.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt; 1%</b>
<b>7</b>	<b>cn365.com.ar</b> Fuente de Internet	<b>&lt; 1%</b>
<b>8</b>	<b>ucsd.edu.do</b> Fuente de Internet	<b>&lt; 1%</b>
<b>9</b>	<b>aceproject.org</b> Fuente de Internet	<b>&lt; 1%</b>

---

<b>10</b>	<b>www.odontologia-online.com</b> Fuente de Internet	< 1 %
<b>11</b>	<b>pesquisa.bvsalud.org</b> Fuente de Internet	< 1 %
<b>12</b>	<b>www.jove.com</b> Fuente de Internet	< 1 %
<b>13</b>	<b>www3.fvet.uba.ar</b> Fuente de Internet	< 1 %

---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo

## **AUTORIDADES**

Excmo. Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

**Fundador y Gran Canciller de la Universidad  
Católica de Trujillo Benedicto XVI**

Dr. Luis Orlando Miranda Díaz

**Rector de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI**

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

**Vicerrectora académica**

Dra. Anita Jeanette Campos Marquez

**Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud**

Dr. Winston Rolando Reaño Portal

**Director de la Escuela de Posgrado**

Dr. Francisco Alejandro Espinoza Polo

**Vicerrector de Investigación (e)**

Dra. Teresa Sofía Reategui Marin

**Secretaria General**

## ACTA APROBACION DE ASESOR



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

### ACTA APROBACIÓN DE ASESOR

Yo Francisco Tito Cerna Reyes, con DNI N°19021556, Asesor del Trabajo de Investigación titulado "PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIOTICOS EN POBLADORES DEL SECTOR SANTA ISABEL DISTRITO DE EL PORVENIR. ABRIL- JULIO 2018"; desarrollado por la Bach. **Valverde Siccha, Nelly** con DNI N° 48658189, egresada de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica, considero que dicho trabajo de graduación reúne los requisitos tanto técnicos como científicos y corresponden con las normas establecidas en el reglamento de titulación de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de trabajos de graduación de la Facultad de Ciencias de la Salud. Por tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la referida Facultad.

Apellidos y nombres de asesor. **Cerna Reyes Francisco Tito**  
**Q.F. MS.c**

Firma.....  
**ASESOR**

## **DEDICATORIA**

A mi adorada madre. Carmela Siccha Erribares, que no está físicamente en este mundo, pero por ella fue este logro. Te amo y no va haber manera de devolverte tanto que me ofreciste, por eso te doy mi trabajo en ofrenda por tu amor.

A mi adorado padre. Confesor Valverde Sánchez, sé que siempre estás conmigo, y tu amor que me brindaste en mi hermosa niñez, formó bases de gran importancia en mi vida, hoy no estás, pero estoy segura que me acompañas espiritualmente.

A ellos, dedico la presente tesis, porque fueron pilares fundamentales en mi vida por su tenacidad, consejos y su lucha insaciable, mis bellos ángeles del cielo que me cuidan y protegen que se enorgullecen por mis logros.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios:

Por darme la fuerza y el coraje para hacer este sueño realidad, por protegerme en este loco mundo, y estar conmigo en los desiertos que solo tú sabes.

A mis docentes:

De la escuela de farmacia y bioquímica de la universidad Uladech-sede Trujillo gracias a cada maestro que fue parte de este proceso integral de formación profesional.

A la Universidad:

Universidad Católica de Trujillo, por la formación académica brindada y a mi asesor quien me guio para culminar mi tesis.

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

### DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL EN LA UCT

Yo, Valverde Siccha Nelly Sumilda identificado (a) con DNI N° 48658189, con domicilio en carretera industrial 564 interior 2 balneario Buenos Aires Norte, con correo electrónico sumivsiccha@gmail.com a donde acepto me notifiquen, y teléfono 921492933 soy bachiller de la carrera profesional de farmacia y bioquímica de la Universidad Católica de Trujillo "Benedicto XVI" (UCT) y declaro bajo juramento lo siguiente:

1. **Al haber obtenido mi grado de bachiller en la Universidad Católica de Trujillo "Benedicto XVI" de conformidad con la normatividad contenida en la Ley N° 30220, Ley Universitaria y el Reglamento de Grados y Títulos de la SUNEDU, así como la normatividad interna de la universidad para estos casos, es mi deseo iniciar el trámite para obtener mi título profesional en la UCT, universidad licenciada.**
2. **Declaro también que toda la documentación que presento para obtener mi título profesional es información y documentación veraz y fidedigna, bajo responsabilidad.**
3. **Declaro bajo juramento que, respecto a mi proyecto de investigación (tesis) para optar por el título profesional, me encuentro en el siguiente supuesto:**

Mi Tesis no se encuentra alojada en el Repositorio de la ULADECH ni de ninguna otra universidad.

Mi tesis se encuentra alojada en el repositorio de la ULADECH y de manera voluntaria he solicitado y se encuentra en trámite la baja de mi tesis del mencionado repositorio, para lo cual cumplo con adjuntar la solicitud presentada ante ULADECH.

Así mismo declaro bajo juramento que la documentación que entrego adjunta a esta Declaración Jurada es veraz, y de no ser así, esta será causal de aplicación de las medidas disciplinarias correspondiente por UCT, así como las acciones judiciales, civiles y penales a las que haya lugar, bajo responsabilidad.

Atentamente,

FIRMA: \_\_\_\_\_

DNI: 48658189

LUGAR Y FECHA: Trujillo 29/11/2022

HUELLA DIGITAL:



Campus Universitario: Panamericana Norte Km. 555 - Trujillo - Perú  
Teléfonos: +51(044) 607430 / +51(044) 607431 / +51(044) 607432 / +51(044) 607433  
informes@uct.edu.pe www.uct.edu.pe

# ÍNDICE

AUTORIDADES .....	ii
ACTA DE APROBACIÓN DE ASESOR... ..	iii
DEDICATORIA .....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD .....	vi
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA .....	10
2.1. objeto de estudio .....	10
III. RESULTADOS .....	16
IV. DISCUSIÓN .....	27
V. CONCLUSIONES.....	31
VI. RECOMENDACIONES.....	32
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	33
ANEXOS .....	39

## **RESUMEN**

El objetivo de este estudio fue estimar la prevalencia de uso de antibióticos en el sector Santa Isabel, El Porvenir, Trujillo desde abril a julio de 2018. El estudio fue descriptivo, no experimental, transversal y cuantitativo. La población estuvo constituida por 2.850 individuos, de los cuales 250 individuos conformaron la muestra final luego de aplicar la fórmula de Duffau y los criterios de inclusión. En base a las observaciones realizadas y recolectadas por la encuesta, se obtuvo la información necesaria a través de técnicas e instrumentos, y así se obtuvieron las respuestas a las interrogantes planteadas en el estudio, y los resultados se presentaron en forma de tablas de distribución porcentual utilizando un programa informático de Microsoft. Excel 2013. En relación a los resultados, se encontró que la prevalencia puntual del consumo de antibióticos por los residentes del sector Santa Isabel, distrito El Porvenir en el la etapa de estudio fue de 54%, y la prevalencia de vida fue de 59.6%, concluyendo que la mayor proporción de pobladores encuestados fue de sexo masculino, la edad que más predominó entre los encuestados estuvo entre 40-59 años, la mayor parte de encuestados manifestaron usar antibióticos por infecciones gastrointestinales (32%), el antibiótico más usado por los encuestados fue la Amoxicilina con ácido Clavulánico (37.5%) y la mayoría de los encuestados (86%) manifestó no haber sentido ninguna molestia relacionada con el consumo de los antibióticos.

**Palabras clave:** Antibióticos. patrones de uso. prevalencia.

## ABSTRACT

The purpose of this research was to estimate the prevalence of antibiotic use in the Santa Isabel sector, El Porvenir, Trujillo from April to July 2018. The study was descriptive, design was not experimental, cross-sectional and quantitative level. The population was made up of 2,850 people, where after applying the Duffau formula, and the inclusion criteria, the final sample was made up of 250 people. Techniques and instruments were used to obtain the necessary information and thus answer the questions raised in the investigation from the observations made and collected through the application of a survey and the results were presented in percentage distribution tables using the Microsoft computer program. Excel 2013. In relation to the results, it was found that the point prevalence of the use of antibiotics in residents of the Santa Isabel district of El Porvenir in the study period was 54%, and the lifetime prevalence was 59.6%, concluding that the largest proportion of the population surveyed was male, the age that prevailed among the respondents was between 40-59 years, the majority of respondents said they used antibiotics for respiratory infections (20.4%), the antibiotic most used by the respondents was Amoxicillin with clavulanic acid (37.5%) and the majority of respondents (86%) said they did not have felt any discomfort related to the consumption of antibiotics.

**Keywords:** antibiotics. usage patterns. prevalence.

## I. INTRODUCCION

La utilización exagerada de los antimicrobianos representa una severa dificultad para la humanidad, debido a que está generando incremento desbordante de la resistencia microbiana, que ocasiona elevación de los costos médicos, prolongación en las estancias hospitalarias y que aumente la mortalidad; en la actualidad se vienen ideando diferentes estrategias para resolver y/o prevenir tal problema. La Organización Mundial de la Salud (OMS), reconoce de la gravedad de la resistencia microbiana, viene adoptando y colaborando políticamente con una serie de medidas para la lucha en contra del uso irracional de antibióticos que ocasiona aumento de la resistencia bacteriana <sup>(1)</sup>.

Hay varios factores que pueden influir en el aumento del uso irracional de antibióticos. Muchos estudios han informado que la poca o nula adherencia al régimen de tratamiento con antibióticos y el inadecuado uso de estos, están fuertemente asociados con la conciencia pública y el conocimiento de los antibióticos. Se ha informado que los factores que se asocian con el conocimiento público de los antibióticos son las características demográficas, que incluyen edad, género, raza, ingreso familiar, nivel educativo, lugar de residencia, así como otros factores, como la falta de asesoramiento sobre el uso racional de antibióticos, por los médicos <sup>(2)</sup>.

Otro tema importante relacionado con el prevalente uso de antibióticos es la automedicación, que se define como el consumo de antibióticos con el objetivo de tratar algún tipo de infección. Según varios autores consultados; “Existen diferencias claras entre las tasas de prevalencia de la automedicación con los antibióticos entre los diferentes países, que van del 5% al 45% en la población general.” Así tenemos que, el estudio de Díaz, S. realizado en Perú en el 2018 informa; “El prevalente consumo de antibióticos en los moradores del sector Santa Isabel, El Porvenir, Trujillo, es consecuencia de la automedicación en un 13%”. Por otro lado, en el estudio de Espinosa, J. *et al.* Colombia. 2014, estima que; “La prevalencia de automedicación en los vecinos de Santiago de Cali, fue del 7%” <sup>(3,4,5)</sup>.

El uso de antibióticos ha aumentado en todo el mundo, por un lado, evitando la muerte de millones de pacientes y por otra parte ocasionando resistencia microbiana por el uso inadecuado y desmedido de estos. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) clasifican al conjunto de bacterias como amenaza urgente, por ello advierten se necesita la determinación de las poblaciones claves que requieran intervenciones educativas en cada país con el objetivo de ayudar a controlar y/o prevenir la crisis <sup>(6)</sup>.

Es fundamental tomar con mucha responsabilidad los problemas que están ocasionando el manejo incorrecto de estos fármacos, y exhibir la necesidad de instruir a los usuarios sobre las consecuencias que puede ocasionar dicho acto. Sobre este punto, el compromiso de los gobiernos y su capacidad de liderazgo, resulta de suma importancia, así como de los organismos especializados como la OMS, para la coordinación y aseguramiento de la calidad de información a nivel mundial, pues la utilización de antibióticos de manera racional implica acceder a medicamentos efectivos y seguros para la recuperación y/o cura de los pacientes <sup>(7)</sup>.

Más de la mitad del arsenal farmacológico actual son aprobados, distribuidos o comercializados de forma incorrecta y según la literatura el cincuenta por ciento de usuarios las consumen por error. Por lo general, existen diferentes casos de utilización indebida de antibióticos, especialmente cuando son usados en circunstancias injustificadas, como por ejemplo usar antimicrobianos para la recuperación de la salud en enfermedades del tracto respiratorio superior que en su mayor parte son de origen viral, utilizar antibióticos amplios de espectro, o mezclas para combatir infecciones de causa mono bacteriana de susceptibilidad conocida, la organización de posologías no aceptadas, entre otros., que dan como resultado el aumento de la resistencia de los agentes patógenos expandiendo el peligro de contaminación por microorganismos pan resistentes, que generan un mayor peligro de poder ocasionar la muerte del ser humano <sup>(8,9,10)</sup>.

La práctica informativa en la prevalencia de uso de antibióticos por pobladores con una condición social poco favorable, como son la mayor parte de los pobladores del sector Santa Isabel, Porvenir donde la práctica de automedicación es muy frecuente, resulta muy beneficioso sobre todo para mejorar el comportamiento de la salud de los mismos <sup>(10)</sup>.

La constante elevación de las resistencias antimicrobianas, las innumerables Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM), los fracasos en cuanto a la dificultad en los pacientes para comprender las indicaciones dadas por el médico, la elevada pérdida humana y material, la disminución de confianza de los pacientes por los profesionales de salud, así como el creciente interés por los datos clínico-epidemiológicos de los fármacos, ha producido el interés por parte de los profesionales, especialmente los del sector salud, por saber cómo se utilizan los medicamentos <sup>(8,9)</sup>.

A nivel internacional, Serrano, M. *et al.* (2017), en un estudio de análisis descriptivo, sobre la prevalencia de infecciones relacionadas con la atención médica en los centros sanitarios de cuidados prolongados (CSCP) de Cataluña, con un programa de infección hospitalaria de Cataluña (VINCat), se realizaron 2 investigaciones basadas en la prevalencia, basándose en el estudio de Infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria en centros de cuidados de larga duración, Lo que arrojó como resultado una cifra prevalente del consumo de antibióticos de 12% de un total de 28.360 pacientes; el antibiótico más usado con un 30% fue la amoxicilina más Ácido Clavulánico, seguido con un 18% del Ciprofloxacino y por último con un 8% el Levofloxacino, donde el 64% de estos usuarios no contaban con la prescripción médica. Con estos resultados se llegó a la conclusión que se necesita el desarrollo de programas preventivos específicos en dichos centros, para garantizar la cantidad de profesionales especializados en el control de las infecciones <sup>(9)</sup>.

De la misma manera, Jiménez, F. y colaboradores. (2016), en un trabajo de investigación de tipo descriptivo y transversal que trata acerca de las consecuencias favorables de una actividad educativa en la prevalencia de automedicación de los alumnos de la Universidad de Málaga, y que tuvo como objetivo medir la prevalencia y factores de riesgo vinculados con la automedicación obtuvo conclusiones importantes. El diseño de la metodología consideraba la aplicación de una encuesta, también de tipo analítico cuasiexperimental, con un antes y un después, y entre ambas la aplicación de una intervención educativa. Los resultados principales arrojaron una cifra prevalente del consumo de antibióticos por automedicación de 72,7%, donde la mayoría de los progenitores de los alumnos no contaban con estudios superiores, llegando a la conclusión que existe una

elevada prevalencia de consumo de antimicrobianos por automedicación en los estudiantes universitarios, por lo que se requiere de intervenciones educativas específicas para usar de manera racional los medicamentos <sup>(10)</sup>.

Castro, J. Colombia., (2014), investiga sobre la prevalencia y determinantes de la automedicación con antibacterianos en las personas en Santiago de Cali, en Colombia teniendo como propósito determinar la prevalencia y los factores de la auto prescripción en las personas que consumen antibióticos, dicha investigación fue de tipo corte transversal además se empleó el muestreo aleatorio para seleccionar a los encuestados; la muestra fue de 140; a estos se les aplicó una encuesta, encontrándose una prevalencia de uso de antibióticos por automedicación de 7%, además el antibiótico más usado con un 31% fue la Amoxicilina y que el uso de antibiótico fue mayor por infecciones del sistema respiratorio con un 26%. Llegando a concluir que el factor principal para el uso de antibióticos como la amoxicilina, es por la sugerencia del o los vendedores de las droguerías <sup>(5)</sup>.

En el campo nacional, Cuadros, J. Perú (2019), en su estudio sobre la prevalencia puntual de consumo de antibióticos en los pacientes que se encontraban hospitalizados en el Hospital Cayetano Heredia en Lima, el estudio fue de tipo transversal, mediante la aplicación de una encuesta a cada uno de los pacientes que se encontraban hospitalizados en dicho nosocomio, se logró encontrar una prevalencia de utilización de medicamentos antibacterianos de 41.4%, asimismo el antibiótico con mayor uso fue la Ceftriaxona y en segundo lugar el Meropenem, llegando a la conclusión que aproximadamente 40% de los pacientes que se encontraban hospitalizados utilizaban antibióticos <sup>(11)</sup>.

Goytizolo, J., Perú (2020), en un estudio de corte transversal sobre la prevalencia del uso de fármacos antimicrobianos en una clínica de la ciudad de Lima, que fue realizado mediante la tabulación de patrones de acuerdo a su categoría por frecuencia absoluta y relativa, los resultados revelaron que el mayor uso de antibióticos con un 23.9% fue por neumonía, seguida de infecciones gastrointestinales con un 13.04% y en cuanto al antibiótico más usado se encontró a la Ceftriaxona con un 26.1% y en segundo lugar a la Cefazolina con 9.2%, por lo que se concluyó que en la población de estudio la administración de antibióticos se encuentra de acuerdo al rango con la literatura y que la utilización de fármacos

antibacterianos en este nosocomio es generalmente responsable y racional en relación a las recomendaciones de la OMS <sup>(12)</sup>.

Resurrección, C., Perú, 2020 en su estudio de tipo transversal sobre la utilización de fármacos antibacterianos en pacientes que se encontraban hospitalizados en un hospital nacional de la ciudad de Lima en Perú, a través de un censo a pacientes que se encontraban internados para encontrar la prevalencia puntual en relación al uso de antibacterianos, se obtuvo como resultados una prevalencia de uso de antibacterianos de 51,7% y solamente un 57,3% de indicaciones estaban basadas en las normas de prácticas médicas para prescripción de fármacos antibacterianos, llegando a concluir que la prevalencia de utilización de antibacterianos en estos pacientes fue mayor al 50% y que pese a la existencia de programas para control de antibacterianos en dicho hospital, todavía se necesita la optimización de un uso adecuado de fármacos antibacterianos <sup>(13)</sup>.

En el ámbito local, Saavedra, T. (2018), investigó sobre la predominancia de la utilización de antibacterianos en los moradores de la Urbanización popular Manuel Arévalo, La Esperanza, Trujillo; esta investigación fue de tipo corte transversal y descriptivo, asimismo esta investigación fue de carácter cuantitativo. A través de la determinación de la medida muestral y la aplicación de 250 encuestas a mencionada población, se encontró que un 48% de encuestados usaban antibióticos por infecciones respiratorias, 26% los que usaban para infecciones gastrointestinales, en forma similar un 26% los que utilizaban para infecciones urinarias, y el antimicrobiano más requerido con un 86% fue el fármaco amoxicilina, por tanto se llegó a la conclusión que “la prevalencia de utilización de antimicrobianos tuvo una predominancia de vida de 66% y una prevalencia puntual de 34%”, cifras que servirán como indicadores para investigaciones futuras.

González. (2016) realizó una investigación sobre el predominio del uso de antibióticos en los habitantes de Gran Chimú, El Porvenir – Trujillo. Fue una investigación aplicada de carácter cuantitativo y un diseño no experimental que se realizó por un lapso de 3 meses (set – dic 2014) con el propósito de determinar la prevalencia de la utilización de antimicrobianos de acuerdo a los factores sociológicos y demográficos, así como patrones de uso en la población de estudio, para lo cual se aplicó una encuesta a un total de encuestas

250 personas y se obtuvo como resultados que el antibacteriano Amoxicilina fue el más preferido con un 38%, asimismo en cuanto a demanda los antibióticos genéricos son los que más se adquieren con un 84%, y un 82,8% le corresponde a la formulación en tableta. En este estudio se llegó a la conclusión de que la mayoría de personas encuestadas se ubica en la edad de 60 años a más, donde en su mayoría con un 57% fueron mujeres, y las patologías por las que más usan antibióticos con un 26% son las que involucra a las vías respiratorias (14).

Velásquez, G. *et al.*, Perú. 2015, los autores realizaron una investigación de corte transversal de carácter descriptivo sobre la predominancia del consumo de medicamentos antibacterianos en los habitantes del barrio 1A, Florencia de Mora – Trujillo, donde se trabajó con una prevalencia de 25% y con la aplicación de 250 encuestas, este estudio evidenció un consumo de antibióticos de 56% que en su mayoría fueron mujeres, donde la forma de presentación más preferida fueron las tabletas con un 62% y el antimicrobiano utilizado en mayor cantidad fue el fármaco amoxicilina, de modo que se concluyó que la predominancia de utilización de antibacterianos de acuerdo a los factores sociodemográficos y patrones de utilización por parte de la población en estudio fue del 56% (15).

Según los especialistas en el tema, la prevalencia se entiende como el porcentaje de personas en una población que tienen una enfermedad o rasgo particular durante un lapso determinado. Tenemos 2 clases de prevalencia, por un lado, está la prevalencia puntual, la cual hace referencia a la que es medida en un momento determinado en el tiempo y por otra parte está la prevalencia de vida, que hace referencia a aquello que se mide en intervalos de tiempo.

Por otro lado, entendemos como medicamento a la preparación o producto farmacéutico usado con el objeto de prevenir, aliviar y/o tratar una o varias enfermedades o patologías, así como para actuar modificando el sistema fisiológico en beneficio del ser humano luego de su administración”. Estos productos farmacéuticos forman parte de una de las tecnologías sanitarias más valiosa que ha venido marcando pautas en el progreso del ser humano, en cuestión de prevenir, tratar y rehabilitar la salud de los mismos. Dentro de estos medicamentos están los antibióticos, que son preparados antiinfecciosos usados para inhibir

la reproducción de las bacterias (bacteriostático) o para matar a las bacterias (bactericidas) (17,18,19).

De acuerdo a la OMS; el consumo o uso correcto de medicamentos es cuando las reciben y consumen los medicamentos adecuados para sus necesidades médicas, en las cantidades apropiadas a sus requerimientos individuales, por el tiempo conveniente y en el lugar y costo accesible para la sociedad”. El uso adecuado de medicamentos antimicrobianos se define entonces como la utilización de antibióticos de la manera más conveniente posible para tratar o prevenir diferentes tipos de patologías infecciosas, luego de considerar el diagnóstico, comparar con guías de práctica clínica, evaluar la conveniencia, seguridad y efectividad y estimar el costo y la predisposición al desarrollo de resistencia antibacteriana. Además, para elegir el medicamento, las indicaciones, la posología y el periodo de tiempo de uso, se necesita que sean determinadas estrictamente. Para cumplir con tal propósito es necesario conocer la farmacodinamia y farmacocinética de todos los grupos de antibióticos, los antibióticos de primera, segunda y tercera elección de acuerdo al tipo de patología infecciosa y conocer las reacciones adversas, las interacciones y contraindicaciones de los mismos (20,21).

La utilización inadecuada de los antibióticos ha generado el aumento de las resistencias bacterianas, lo que a su vez ha tenido un impacto muy desfavorable en cuanto a efectividad y costo de estos medicamentos. Esto se debe al poco conocimiento que tienen las personas acerca del peligro que genera usar indiscriminadamente los antibióticos y a la rebeldía de los mismos para adaptarse con las instrucciones médicas (22).

Los estudios de medicación pueden caracterizarse como aquellas investigaciones epidemiológicas diferentes con las cuales se pretende tomar como referentes de las formas y ofertas la indicación, la administración, la utilización, la consistencia restaurativa y algún otro aspecto identificado con los fármacos en un sector poblacional determinado; con el propósito de obtener un uso equilibrado de los mismos. La OMS los caracterizó a las investigaciones de medición como una indagación de exposición, circulación, solución y utilización de medicamentos en un público general, con una acentuación única en los

posteriores resultados restaurativos, sociales y monetarios" <sup>(14,23)</sup>.

El uso irracional de antibióticos refleja no solo el incumplimiento de los pacientes con las instrucciones del médico sobre cómo usar los antibióticos de manera adecuada, sino que también se asocia con la prescripción inadecuada de antibióticos. El tratamiento con antibiótico debe basarse en la prescripción correcta del fármaco, la dosis correcta, el medicamento de primera elección, el período de uso apropiado y los costos de tratamiento más bajos. Todos los eventos de prescripción de antibióticos que no cumplan con estas condiciones deben considerarse prescripción incorrecta <sup>(23)</sup>.

Teniendo en cuenta todos los antecedentes y marco teórico actual, se proyectó evaluar la prevalencia del uso de antibacterianos en personas comprendidas entre los 18 a los 65 años de edad, con los datos obtenidos a través de la encuestas, con el propósito de poder analizar el estado y comportamiento de los pobladores en relación al uso de antibióticos generando la toma de acciones y programas que nos ayuden hacer frente a los problemas que ocasiona el uso innecesario de antibióticos, así como para crear técnicas que mejoren la utilización de los antimicrobianos.

Por todo lo expuesto, a partir del entendimiento del panorama actual es que se planteó el siguiente problema: ¿Cuál será la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir en el periodo de abril a Julio del 2018?

Hipótesis: Implícita

Los objetivos de esta investigación fueron:

### **Objetivo General**

- Evaluar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir en el periodo de abril a Julio del 2018.

### **Objetivos Específicos:**

- Identificar los patrones sociodemográficos sobre el uso de antibióticos en los habitantes del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir.
- Determinar los antecedentes patológicos y lugar de atención de problemas de salud en los moradores del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir en los meses de abril a julio 2018.
- Establecer las preferencias de uso de antibióticos en cuanto a la forma de presentación farmacéutica, antibiótico de mayor consumo, vía de administración, duración del tratamiento, tipo de indicación, en moradores del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir.
- Conocer los efectos del uso de los antibióticos en cuanto a la efectividad, reacciones adversas en los moradores del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir en el período de estudio.
- Conocer la prevalencia puntual y prevalencia de vida del uso de antibióticos en moradores del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir. Abril - Julio.2018.

## II. METODOLOGÍA

### 2.1. Objeto de estudio

Se tuvo como objetivo a estudiar la determinación de la prevalencia del uso o consumo de antibióticos en las personas en el sector Santa Isabel, El Porvenir - Trujillo.

La investigación es de tipo descriptiva, puesto que la autora únicamente se limita a describir sus variables de estudio. También podemos afirmar que es una investigación de corte transversal porque la toma de datos se realizó una sola vez en un único periodo de tiempo, el estudio es de carácter cuantitativo.

El diseño de la investigación es no experimental observacional, la investigadora se limitó a observar y no manipuló ninguna variable al momento de la recolección de datos.

#### **Población y muestra**

**Población.** Los encuestados en el estudio fueron pobladores del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir. Abril - Julio.2018, que según el último Censo de Octubre del 2017 cuenta con una población de aproximadamente 2850 personas.

**Muestra.** Se aplicó la experiencia de Duffau modificada.

A la población definida anteriormente de 2850 personas se le fue aplicada la fórmula de Duffau <sup>(24)</sup>, resultando un total de 261 personas. Luego considerando los criterios de inclusión y exclusión, quedaron finalmente 250 personas, número que se define como muestra, empleándose para su selección el muestreo por conveniencia, ya que se seleccionó las personas que mostraron mayor iniciativa de colaboración al presente estudio.

Para la evaluación del tamaño muestral (n), se consideró una prevalencia del 50%, utilizando la siguiente fórmula Según Duffau modificada.

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

Donde:

n = tamaño de muestra

z = es el valor de la desviación normal, igual a 1.96 para un nivel de significación del 95%

P = Prevalencia de la característica en la población = 0.25

Q = 1- P

d = precisión (en cuanto se aleja la muestra del verdadero porcentaje del universo) 5% = 0,05.

N = Universo (2850)

$$n = \frac{(1.96)^2 * (0.25) * (0.75) * (2850)}{(0.05)^2 * (2850 - 1) + (1.96)^2 * (0.25) * (0.75)}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 * (0.25) * (0.75) * (2850)}{(0.05)^2 * (2850 - 1) + (1.96)^2 * (0.25) * (0.75)}$$

$$n = 261$$

### **Criterios de inclusión**

- Pobladores que hayan alcanzado la mayoría de edad (18 años)
- Personas que se hayan medicado últimos 12 meses.
- Personas que accedieron a ser entrevistados y por lo tanto firmaron la hoja de consentimiento.

### **Criterios de exclusión**

- Personas analfabetas.
- Pobladores que no proporcionaron información.
- Participantes con enfermedades mentales.

### **Fórmula de prevalencia puntual**

Según la academia europea de pacientes; es el porcentaje de pacientes que presentan una

característica en común en un tiempo específico. <sup>(25)</sup>.

$$PP = \frac{N^{\circ} \text{ personas que consume antibióticos actualmente}}{N^{\circ} \text{ personas de la muestra}}$$

### **Fórmula de prevalencia de vida o período**

Según la academia europea de pacientes; es el porcentaje de pacientes que comparten una característica de un rango o intervalo determinado de su vida <sup>(25)</sup>.

$$PP = \frac{N^{\circ} \text{ personas que consumieron antibióticos en los últimos 12 meses}}{N^{\circ} \text{ personas de la muestra}}$$

**Definición y operacionalización de variables:**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICION CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICION OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>Tipo de escala de medición</b>
<b>PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIOTICOS</b>	Proporción de individuos de una población, que toman la acción de usar antibióticos y que, por lo general, se expresa como una fracción o un porcentaje. El uso adecuado es la base para el éxito de los tratamientos de las infecciones bacterianas.	Se obtiene mediante la relación de personas encuestadas que consumen antibióticos.	Estructura demográfica	Edad,	Razón
				Sexo,	Nominal
				Grado de instrucción	Ordinal
			Antecedentes mórbidos	Patologías	Nominal
				Lugar de atención	Nominal
				Usos de antibióticos	Nominal
			Preferencias de uso de antibióticos	Forma farmacéutica	Nominal
				Vía de administración	Nominal
				Tipos de antibióticos	Nominal
				Adquisición de antibióticos por recomendación	Nominal
			Efecto del uso de antibióticos	Efecto terapéutico	Nominal
Reacciones adversas del antibiótico	Nominal				

## **2.2. Técnicas e instrumentos para el recojo de datos**

Para la obtención de datos en esta investigación, la técnica aplicada fue la encuesta que consistió en un **cuestionario de preguntas validado por juicio de expertos (Ver Anexos)**. En este cuestionario se incluyeron 16 preguntas mixtas; distribuidas en 4 partes, la primera sección denominada datos generales con el fin de recoger los datos sociodemográficos de los encuestados, asimismo la segunda sección sobre los antecedentes mórbidos, que está constituido de 4 preguntas mixtas (cerradas y abiertas); la tercera sección correspondiente a las preferencias de uso de antibióticos cuenta con 6 preguntas también mixtas entre cerradas y abiertas y por último efectos del uso de antibióticos en los pobladores del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir en el período de estudio, esta última sección consta de 2 preguntas cerradas.

## **2.3. Análisis de la información:**

Se usó el programa Microsoft Excel 2013 para el procesamiento de los datos que fueron mostrados en tablas de distribución porcentual.

Luego de haber realizado dicho proceso fue posible obtener resultados que den respuesta a la prevalencia al uso de antibióticos en el sector Santa Isabel, distrito El Porvenir en el periodo de estudio. <sup>(27)</sup>.

Las variables de estudio fueron cada uno explicadas y determinadas de acuerdo a los planeamientos así mismo los resultados fueron debidamente comparados con los estudios realizados anteriormente para poder establecer la discusión debida y validar los mismos.

## **2.4. Aspectos éticos en investigación:**

Nos regimos al código de ética versión 002 aprobado en el año 2021 según Resolución N° 014 por la Universidad Católica Trujillo Benedicto XVI el cual tiene como propósito principal la protección de los derechos fundamentales de las

personas colabora oradoras con la investigación . Para ello, se les hizo de su conocimiento a los colaboradores que la participación es voluntaria por lo cual tendrían que manifestar su voluntad informada de manera libre y especifica en el cual la persona aprueba el uso de sus datos personales para fines específicos del proyecto; también se le hizo énfasis en que no se presenta ningún tipo de riesgo, comprometiéndonos con salvaguardar la confidencialidad de todas las personas encuestadas. <sup>(28)</sup>.

### III. RESULTADOS

**TABLA 1**

Distribución porcentual de patrones sociodemográficos según edad, sexo y grado de instrucción de individuos encuestados del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir.

Abril - Julio.2018.

<b>Edad (años) / Sexo</b>	<b>Masculino</b>		<b>Femenino</b>		<b>Total</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
18 a 39	31	23.5	47	39.8	78	31.2
40 a 59	73	55.3	51	43.2	124	49.6
> 60	28	21.2	20	16.9	48	19.2
<b>Total</b>	132	100	118	100	250	100
<b>Grado de instrucción</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin estudios	25	18.9	6	5.1	31	12.4
Primaria	24	18.2	28	23.7	52	20.8
Secundaria	60	45.5	65	55.1	125	50.0
Superior	23	17.4	19	16.1	42	16.8
<b>Total</b>	132	100	118	100	250	100

**TABLA 2**

Cantidad de dinero que gastan mensualmente en medicación los pobladores encuestados del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir. Abril - Julio.2018.

<b>Dinero que gastan mensualmente en medicación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menos de 100 soles	224	89.6
De 100 a 300 soles	25	10.0
Más de 300 soles	1	0.4
<b>Total</b>	<b>250</b>	<b>100</b>

**TABLA 3**

Distribución porcentual de antecedentes patológicos según problemas de salud y lugar de atención de los pobladores encuestados del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir. Abril - Julio.2018.

<b>Problema de salud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Infecciones respiratorias	51	20.4
Dolor de cabeza	23	9.2
Cólicos	24	9.6
Infecciones gastrointestinales	80	32
infecciones renales	5	2.0
dolor articular	13	5.2
presión arterial	54	21.6
<b>Total</b>	<b>250</b>	<b>100</b>

<b>Lugar de atención de problema de salud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hospitales y/o otros establecimientos de salud	141	56.4
Farmacias y/o cadenas de boticas	97	38.8
Consultorios particulares	9	3.6
Otros	3	1.2
<b>Total</b>	<b>250</b>	<b>100</b>

**TABLA 4**

Prevalencia de vida y prevalencia puntual de uso de antibióticos de pobladores encuestados del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir. Abril - Julio.2018.

<b>Uso de antibióticos</b>	<b><u>Si</u></b>		<b><u>No</u></b>		<b><u>Total</u></b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Prevalencia de vida	148	59.2	102	40.8	250	100
Prevalencia puntual	136	54.4	114	45.6	250	100

**TABLA 5**

Distribución porcentual de preferencias en uso de antibióticos, según forma farmacéutica de pobladores encuestados del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir. Abril - Julio.2018.

<b>Forma farmacéutica de antibióticos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tabletas	101	74.3
Jarabes	12	8.8
Inyectables	16	11.8
Cremas	5	3.7
Gotas oftálmicas y nasales	2	1.4
Supositorios y óvulos	0	0.0
<b>Total</b>	<b>136</b>	<b>100</b>

**TABLA 6**

Distribución porcentual de preferencias en uso de antibióticos, según los de mayor consumo en pobladores encuestados del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir.

Abril - Julio.2018.

<b>Antibióticos de mayor consumo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Amoxicilina	22	16.2
Amoxicilina / Acido Clavulánico	51	37.5
Sulfametoxazol / Trimetoprim	8	5.9
Ciprofloxacino	17	12.5
Azitromicina	38	27.9
Total	136	100

**TABLA 7**

Distribución porcentual del tipo de antibiótico que toman para la infección los pobladores encuestados del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir. Abril - Julio.2018.

<b>Tipo de antibiótico</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Genérico	84	61.8
Marca	52	38.2
<b>Total</b>	<b>136</b>	<b>100</b>

**TABLA 08**

Distribución porcentual de preferencias en uso de antibióticos, según duración del tratamiento en pobladores encuestados del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir.

Abril - Julio.2018.

<b>Duración del tratamiento de antibióticos</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menos de 2 días	32	23.5
De 2 a 4 días	67	49.2
De 5 a 7 días	26	19.2
Más de 7 días	11	8.1
Total	136	100

**TABLA 9**

Distribución porcentual de la cantidad de veces al día que toman el antibiótico los pobladores encuestados del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir. Abril - Julio.2018.

<b>Veces en un día que toman el antibiótico</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
1 vez	35	25.7
2 veces	64	47.1
3 veces	28	20.6
4 veces	9	6.6
<b>Total</b>	<b>136</b>	<b>100</b>

**TABLA 10**

Distribución porcentual de efectos del uso de antibióticos, según la efectividad notificada en pobladores encuestados del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir.

Abril – Julio.2018.

---

	<u>Si</u>		<u>No</u>		<u>Total</u>	
<b>Efecto de antibióticos</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hizo efecto el antibiótico	114	83.8	22	16.2	136	100

---

**TABLA 11**

Distribución porcentual de efectos del uso de antibióticos, según las reacciones adversas en pobladores encuestados del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir.

Abril - Julio.2018.

<b>Reacciones adversas</b>	<b><u>Si</u></b>		<b><u>No</u></b>		<b><u>Total</u></b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sintió molestias con uso de antibióticos	19	14	117	86	136	100

## IV. DISCUSIÓN

En la Tabla 1 se aprecian los resultados respecto a los patrones sociodemográficos; género, edad, y grado de instrucción, resumiendo que; “de los 250 encuestados, 132 fueron del sexo masculino mientras que los 118 restantes fueron del sexo femenino. El indicador Edad nos revela que la mayoría de encuestados se encuentra en el rango de edad de los 40 a 59 años a pesar que pocos estudios se han realizado con el perfil del uso de antibióticos nuestros resultados nos evidencian que el uso de antibióticos en los pobladores del Sector Santa Isabel está directamente relacionado con el género y la edad. Es importante mencionar que el 50% de encuestados usaba antibióticos tanto para hombres como para mujeres, asimismo los resultados también muestran que los encuestados que usaban antibióticos tenían más de 20 años. Nótese también la importante proporción de hombres (21,2%) y mujeres (16,9%) mayores de 60 años en esta encuesta. También es bien sabido que los hombres consultan menos que las mujeres sin embargo en otros estudios que ha ocurrido que el mayor consumo de antibióticos ha sido por el sexo masculino, haciendo hincapié en que puede deberse a una mayor oportunidad económica, lo que puede conducir a una mayor prevalencia". (29, 30).

En la tabla 2 se muestran los resultados del 89.6% de los encuestados tiene un gasto de menos de 100 soles al mes en medicación, mientras que solo el 10% gastan entre 100 y 300 soles y sólo un poblador gasta más de 300 soles mensuales el cual representa el 0.4% del total de encuestados, esto según el estudio de Bach. M, 2016, Huancayo, hace referencia se debe al gasto e ingreso monetario real de cada familia al no contar con las posibilidades económicas por eso los centros médicos deben ofrecer los antibióticos al costo accesible para la sociedad (20).

En la tabla 3 encontramos los resultados sobre los antecedentes patológicos, que es la razón del problema de salud o molestias que indujeron a un consumo de medicamentos; se encontró en primer lugar a las infecciones gastrointestinales con un 32%, luego en segundo lugar, se encontró la hipertensión arterial con un 21.6% y en tercer lugar se encontraron infecciones respiratorias con un 20.4%.

Comparando con el estudio de Saavedra T, 2018, Perú, sobre la prevalencia del consumo de antibióticos personas del sector Manuel Arévalo del distrito de La Esperanza en Trujillo, donde se reportó que el problema de salud que los llevaba al uso frecuente de medicamentos eran las infecciones respiratorias con un 48% y en segundo lugar fue las infecciones gastrointestinales con un 26%, mostrando una diferencia de 27.6% y 6% respectivamente en relación al estudio antes mencionado <sup>(4)</sup>.

En cuanto a los antecedentes patológicos según el lugar de atención de los problemas de salud, se encontró que el lugar preferido por los pobladores del sector Santa Isabel del distrito El Porvenir para atender sus problemas de salud fue hospitales u otros establecimientos de salud con un 56.4%, y en segundo lugar fue en farmacias o cadenas de boticas con un 38.8%, esto puede ser debido a que los centros de salud como hospitales y postas médicas le generen más confianza a las personas encuestadas. En comparación con el estudio de Gonzales N, 2016, Perú, sobre la prevalencia de la utilización de antimicrobianos en los moradores del sector Gran Chimú del distrito El Porvenir en Trujillo, resultados que evidenciaron que el lugar de atención de sus problemas de salud preferido por la población en estudio fue los hospitales y/o centros de salud con 51%, seguido de farmacias y/o boticas con un 43%, mostrando una diferencia de 5.4% y 4.2% respectivamente en relación al este estudio <sup>(14)</sup>.

Los resultados de la prevalencia de vida y la prevalencia puntual de pobladores encuestados se muestran en la Tabla 4, dicha tabla nos muestra la prevalencia de vida esta fue de 59.2% y la prevalencia actual fue de 54.4%. Resultados semejantes se encontró en el estudio de Salvador M, 2019, Perú, en su investigación que realizó sobre el uso de antimicrobianos en Florencia de Mora, investigación que encontró la prevalencia de vida fue 58.4% y la prevalencia actual fue de 51.6%, mostrando una pequeña diferencia de 0.8% y 2.8% respectivamente en comparación a aquel estudio. <sup>(31)</sup>.

La tabla 5 contiene los resultados de las preferencias en el uso de antibióticos de los encuestados del sector Santa Isabel prefieren usar tabletas con una prevalencia de 74.3%, y en segundo lugar prefieren inyectables con una prevalencia de 11.8%, esto debido a que las tabletas en su mayoría son menos costosas y más cómodas en su administración, y en cuanto a los inyectables su preferencia estaría más relacionada a que estos actúan más rápido. El estudio de Velásquez G, 2015, Perú, relacionado al prevaleciente consumo de antimicrobianos en Florencia de Mora, muestran resultados semejantes en el uso de tabletas que tuvo una prevalencia de 52% <sup>(12)</sup>.

En la tabla 6 de preferencia de uso de acuerdo al antibiótico de mayor consumo, se encontró que la Amoxicilina con ácido Clavulánico, fue el medicamento más preferido con una prevalencia de 37.5% seguido de la Azitromicina con una 27.9%, debido tal vez al convencimiento de muchas personas que piensan que estos antibióticos son mejores para las infecciones. Al comparar con el estudio de Goytizolo, J, Perú, 2020, sobre la prevalencia de utilización de antibacterianos en la clínica Good Hope de Lima, muestra que la Amoxicilina + Ac. Clavulánico tuvo una prevalencia de uso de 1.5%, por lo que se puede inferir que, aunque este antibiótico sea el preferido por los pobladores, los médicos no lo indican para cualquier tipo de infección <sup>(12,15)</sup>.

En la tabla 7 se visualizan los resultados sobre la preferencia del tipo de antibiótico que toman para la infección, el cual el más preferido fue el antibiótico genérico con un 61.8%. lo que concuerda con la investigación desarrollada por Ventola. C, 2015, EE. UU, el cual afirma según que las boticas y farmacias representan el lugar preferido por los encuestados para realizar la adquisición de antibióticos y la población opta por los Medicamento genérico con el mismo ingrediente activo que el medicamento de laboratorios reconocidos, la mayoría de los antibióticos actualmente lo suministran los fabricantes de medicamentos genéricos. El resultado ha sido el acceso a medicamentos baratos y generalmente efectivos, lo cual es bueno para el público <sup>(6)</sup>.

En la tabla 8 sobre la preferencia de uso de antibióticos en relación a la duración del tratamiento, encontramos el tiempo de uso de antibióticos por los pobladores más aceptado es de 2 a 4 días con un 49.2%, esto se debe y al compararlo con la investigación hecha por Nicieza, G, 2014, España, refiere que para los pacientes es difícil adaptarse a los tratamientos largos, ya sea porque se olvidan o por falta de dinero para adquirir el tratamiento completo <sup>(8)</sup>.

En la tabla 9 sobre la cantidad de veces al día que toman el antibiótico los pobladores del sector Santa Isabel distrito de El porvenir se observa que casi mitad de los pobladores (47.1%) toma 2 veces al día, mientras que sólo el 6.6% toma 4 veces al día el antibiótico. Equiparando resultados según Castró, J, 2014, Cuba, dice que debido a la facilidad con que se comercializa los antibióticos, la comunidad al ver su mejoría no completa los días que se le indico o solo lo toman el primer día como en la mayoría de casos no cuentan con una receta médica, entonces como se corta demasiado de manera repentina y prematura el tratamiento, lo que puede generar la sobrevivencia de ciertas bacterias que pueden generar nuevas infecciones además que pueden volverse más fuertes ante los antibióticos <sup>(5)</sup>.

Los resultados para la dimensión los efecto del uso de antibióticos se muestran en la tabla 10 , podemos observar que la relación de a la efectividad notificada por los pobladores del sector Santa Isabel, se encontró que el uso de antibióticos genero un efecto beneficioso para la mayoría de encuestados con una prevalencia de 83.8%, que puede deberse al efecto placebo activo de los antibióticos, ya que estos pueden inhibir o evitar el crecimiento de cierto número de bacterias, pero no curan de manera eficaz la enfermedad si no se han usado de manera adecuada. Por último, en la tabla 11. Encontramos los resultados de efectos de uso de antibióticos relacionado a las reacciones adversas manifestadas por los pobladores encuestados, donde se encontró que la mayoría de encuestados no ha sentido molestias con el uso de antibióticos con una prevalencia de 86%. Resultados similares nos muestra el estudio de Chiclayo, L. Perú, 2017, acerca de la prevalencia de uso de fármacos antimicrobianos en los moradores de Chimbote, donde la mayoría de pobladores

encuestados no presentó ninguna reacción adversa con una prevalencia de 75.7% (33).

## V. CONCLUSIONES

- La prevalencia de uso de antibióticos en pobladores del sector Santa Isabel distrito de El Porvenir en la etapa de estudio fue de 54%.
- La mayor proporción de pobladores encuestados sobre el uso de antibióticos fue de sexo masculino, la edad que más predominó entre los encuestados estuvo entre 40-59 años, y la mayor parte (70.4%) informaron tener estudios secundarios.
- En relación a los antecedentes patológicos de los pobladores encuestados sobre el uso de antibióticos la mayor parte de encuestados manifestaron las infecciones respiratorias (20.4%) y las gastrointestinales (32%), siendo los hospitales y farmacias o boticas los lugares de atención más requeridos para solucionar los problemas de salud.
- Preferencia en el uso de antibióticos. La forma de dosificación fue tableta (74.3%), vía de administración oral (83.1%), antibiótico de mayor consumo la Amoxicilina con Ácido Clavulámico (37.5%), duración del tratamiento de 2 a 4 días (49.2%), y el tipo de indicación por farmacias o boticas (46.3%), las preferencias más referidas.
- En relación a la efectividad de los antibióticos, un 83.8% informaron que si habían sentido mejoría y en lo que respecta a las reacciones adversas de los pobladores encuestados un 86% manifestó no haber sentido ninguna molestia relacionada con el consumo de los antibióticos.
- La prevalencia puntual de uso de antibióticos entre los habitantes del sector Santa Isabel, El Porvenir fue del 54% durante el período de estudio y la prevalencia de vida fue del 59,6%.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Promover actividades de prevención y atención de la salud a través de campañas identificadas en función del género, la edad, los factores socioeconómicos y el estado nutricional. Es probable que la tasa de aumento en el uso de antibióticos disminuya con el tiempo.
- Se plantea una serie de estudios relacionados con el trabajo actual en los establecimientos de salud cercanos para obtener información sobre la zona y poder definir pautas de intervención para este grupo de población.
- Fomentar el manejo multidisciplinario de las infecciones para disminuir la automedicación en el tratamiento de estas patologías

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández, J. M. C., García, E. C., Madriz, J. P. D., Blanco, M. M., & Brown, Y. V. (2015). Revisión del uso de antibióticos de amplio espectro en el ambiente hospitalario privado en Costa Rica. *Acta Médica Costarricense* ISSN 0001-6012, 56(4). [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en:  
[http://www.actamedica.medicos.cr/index.php/Acta\\_Medica/article/view/854](http://www.actamedica.medicos.cr/index.php/Acta_Medica/article/view/854)
2. Alós, J. I. (2015). Resistencia bacteriana a los antibióticos: una crisis global. *Enfermedades infecciosas y microbiología clínica*, 33(10), 692-699. [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213005X14003413>
3. Blair, J. M., Webber, M. A., Baylay, A. J., Ogbolu, D. O., & Piddock, L. J. (2015). Molecular mechanisms of antibiotic resistance. *Nature Reviews Microbiology*, 13(1), 42. [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en:  
<https://www.nature.com/articles/nrmicro3380>
4. Saavedra, T. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Manuel Arévalo, distrito La Esperanza – Trujillo. Enero - abril 2018. [Tesis de Pregrado]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/2550?show=full>
5. Castro, J. Prevalencia y determinantes de Automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. *Rev Cubana Farm* [Internet]. 2014 [Citado 2020 Abril 27]; 48(1): 43-54. Disponible en:  
<http://scielo.sld.cu/pdf/far/v48n1/far06114.pdf>
6. Ventola, C. L. (2015). The antibiotic resistance crisis: part 1: causes and threats. *Pharmacy and Therapeutics*, 40(4), 277. [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4378521/>
7. Gonzales, J; Maguina, C. Gonzales, F. La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio. *Acta méd. Perú* [Internet] 2019. [Citado 2020 Abril 27]; 36(2): 145-151. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172019000200011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000200011)

8. Nicieza, G. et al. Consumo de antibióticos en atención primaria en población adulta de Asturias durante el periodo 2014-2020. *Aten Primaria* [Internet]. 2022 [Citado 2020 Abril 27] 54(3):102261. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8688879/pdf/main.pdf>
9. Serrano, M., Barcenilla, F., Limón, E., Pujol, M., & Gudiol, F. (2017). Prevalencia de infección relacionada con la asistencia sanitaria en centros sanitarios de cuidados prolongados de Cataluña. Programa de Vigilancia de la Infección Nosocomial en Cataluña (VINCat). *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 35(8), 505-510. [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213005X15004474>
10. Jiménez-Núñez, F. G., Ruiz-Palmero, J., Ruiz, L. L. C., & Gómez-García, M. (2016). Impacto de una acción formativa en la prevalencia de automedicación del alumnado de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Málaga. *Educación Médica*, 17(4), 186-192. [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181316300274>
11. Cuadros, J. et al. Prevalencia puntual de uso de antibióticos en pacientes hospitalizados en el hospital Cayetano Heredia en el mes de enero del año 2019. [Tesis de Pregrado]. Universidad Peruana Cayetano Heredia: Lima; 2018. [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6401/Prevalencia\\_CuadrosInga\\_Jennifer.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Resultados%3A%20La%20prevalencia%20de%20uso,la%20salud%20fue%20de%2012%25](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6401/Prevalencia_CuadrosInga_Jennifer.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Resultados%3A%20La%20prevalencia%20de%20uso,la%20salud%20fue%20de%2012%25).
12. Goytizolo, J. Estudio de prevalencia sobre el uso de antibióticos en la clínica Good Hope en el 2019. [Tesis de Pregrado]. Universidad Peruana Unión: Lima; 2020. [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2971/Jhoselyn>

- \_Tesis\_Licenciatura\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Resurrección, C. Et al. Uso de antibióticos en pacientes internados en un hospital nacional de Lima, Perú. *Rev Perú Med Exp Salud Pública*. [Internet] 2020 [Citado 2020 Abril 27]; 37(4): 620-626. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v37n4/1726-4642-rins-37-04-620.pdf>
  14. Gonzáles, N. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Gran Chimú, distrito El Porvenir–Trujillo. Setiembre-diciembre 2014. [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/2645/PREVALENCIA\\_ANTIBIOTICOS\\_GONZALES\\_CARDOSO\\_NABEL\\_ANA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/2645/PREVALENCIA_ANTIBIOTICOS_GONZALES_CARDOSO_NABEL_ANA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
  15. Velásquez G. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del barrio 1A, del Distrito de Florencia de Mora - Trujillo, 2015. [Tesis de Pregrado]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/213/VELASQUEZ\\_CASTILLO\\_%20GAVY\\_EVELYN\\_ANTIBIOTICO\\_POBLADORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/213/VELASQUEZ_CASTILLO_%20GAVY_EVELYN_ANTIBIOTICO_POBLADORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  16. Gutiérrez, F. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. *Rev. alerg. Méx.* [Internet]. 2017 [citado 2022 Octubre 04]; 64(1): 109-120. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-91902017000100109](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000100109)
  17. Oscanoa, J. Acceso y usabilidad de medicamentos: propuesta para una definición operacional. *Rev. Perú. med. exp. Salud Publica* [Internet]. 2012 [citado 2022 Octubre 04]; 29(1): 119-126. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342012000100018](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342012000100018)
  18. Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales Ministerio de Salud PERÚ [Internet]. 2010 [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1627.pdf>

19. Noah, R. El paisaje de la resistencia a los antibióticos. Salud pública Méx. [Internet]. 2009 [citado 2022 Octubre 04]; 51(5): 435-442. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342009000500011](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342009000500011)
20. Mamani P, Miller Deivis, and Fatima Marcya Vasquez Salinas. "Estudio del uso racional de antibióticos en la población del distrito de Huancayo." (2016). [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/21/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Yanchatuña, Tibán, and Mayra Elizabeth. Análisis del uso racional de antimicrobianos usados en infecciones respiratorias altas y su relación con la prescripción médica en el Distrito de Salud N° 18D01 de la ciudad de Ambato en el año 2013. BS thesis. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo., 2015. [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en: [http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/4384/1/56T00549%20UDC TFC.pdf](http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/4384/1/56T00549%20UDC%20TFC.pdf)
22. Moreno, Jorge Alfredo Ochoa. "El uso racional de los antimicrobianos y la seguridad del paciente." BOLETÍN CONAMED-OPS 2.9 (2017). [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en: [http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin9/uso\\_racional.pdf](http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin9/uso_racional.pdf)
23. Pascual, M. et al. "Determination the antimicrobial resistance of coagulase positive staphylococci in Surgical Hospital Dr. Ambrosio Grillo Portuondo" hospital." Revista Cubana de Tecnología de la Salud 8.4 (2017): 27-33. [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cgiin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=79327>
24. Duffau T Gastón. Estimación del tamaño muestral en estudios biomédicos por diferentes programas de computación. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2000 Sep. [citado 2022 ago. 14]; 71(5): 430-433. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062000000500010&lng=esPrevalencia puntual](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062000000500010&lng=esPrevalencia puntual)
25. Academia Europea de Pacientes. Conceptos epidemiológicos: incidencia y prevalencia. Conceptos epidemiológicos: incidencia y prevalencia. [Citado 30

- julio 2018]. Disponible en: <https://www.eupati.eu/es/farmacoepidemiologia-es/conceptos-epidemiologicos-incidencia-y-prevalencia/>.
26. Avila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. [Tesis]. Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra. 2011. [Citado: 30 julio 2022]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/48519/aa1de1.pdf?sequence=1>
  27. Wayne D. Bioestadística. Cuarta edición. Editorial LIMUSA S: A. México. 2007. Pag.296, 572.
  28. Código de Ética para la Investigación [Internet]. Trujillo-Peru,2021. (Accedido 20 mayo de 2021). Disponible en: [http://campus.uct.edu.pe/pluginfile.php/464242/mod\\_resource/content/1/c%33%93digo%20de%20%33%89tica%20en%20investigaci%33%93n%20uct.pdf](http://campus.uct.edu.pe/pluginfile.php/464242/mod_resource/content/1/c%33%93digo%20de%20%33%89tica%20en%20investigaci%33%93n%20uct.pdf)
  29. Brito Y, Serrano P. Uso de medicamentos, reacciones adversas e interacciones farmacológicas en un hospital obstétrico de Puebla, México. Rev. Informt. 2011; 7(27): 58-98.
  30. González B. Evolución de los Estudios de Utilización de Medicamentos: del consumo a la calidad de la prescripción. Rev. SICE. 2012; 67(1):161-189. Disponible en: [http://www.revistasice.com/cachepdf/cice\\_67\\_161-18925d79b82a730d915ed6254685d6de9cb](http://www.revistasice.com/cachepdf/cice_67_161-18925d79b82a730d915ed6254685d6de9cb)
  31. Salvador, M. Prevalencia del uso de Antibióticos en pobladores de Florencia de Mora-Trujillo. Enero – Abril 2019. [Tesis de Pregrado]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019. [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11312/ANTI\\_BIOTICO\\_PATRONES\\_SALVADOR\\_RODRIGUEZ\\_MERLY\\_MARIBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11312/ANTI_BIOTICO_PATRONES_SALVADOR_RODRIGUEZ_MERLY_MARIBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  32. Zavaleta, K. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Pensacola, Chimbote. Agosto - diciembre 2014. [Tesis de Pregrado]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016. [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en:

[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8091/PREVALENCIA\\_ANTIBIOTICOS\\_ZAVALETA\\_MORENO\\_KEYTELL\\_ALEXIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8091/PREVALENCIA_ANTIBIOTICOS_ZAVALETA_MORENO_KEYTELL_ALEXIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

33. Chiclayo, L. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización el Carmen – distrito de Chimbote. Enero - abril 2015. [Tesis de Pregrado]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2017. [Citado 2020 Abril 27]. Disponible en:

[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/4732/PREVALENCIA\\_MEDICAMENTO\\_CHICLAYO\\_REYNA\\_LOURDES\\_FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/4732/PREVALENCIA_MEDICAMENTO_CHICLAYO_REYNA_LOURDES_FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## ANEXOS

### ANEXO I

#### PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIOTICOS EN POBLADORES DEL PORVENIR SECTOR SANTA ISABEL DISTRITO DE TRUJILLO ABRIL\_JULIO.2018.

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO –DECLARACIÓN

**INVESTIGADOR RESPONSABLE:** Valverde Siccha Nelly Sumilda

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que Ud. toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quién le recomendó, razones por las que no acude al médico o farmacéutico, etc.

Si Ud. Decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que les voy hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

---

**FIRMA DEL PACIENTE NOMBRE  
DNI**

**FECHA:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ANEXO II: encuesta de prevalencia del uso de antibióticos en**

**pobladores del porvenir sector santa Isabel distrito de Trujillo**

**abril\_julio.2018.**

**Paciente n°**

**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.

**I. DATOS GENERALES:**

**1. Edad:**

- Menor a 18 años
- 18 – 35 años
- 36 – 59 años
- Mayor de 60 años

**2. Sexo:**

- Masculino
- Femenino

**3. Grado de instrucción:**

- Sin estudios
- Primaria
- Secundaria
- Superior

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

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

**II. ANTECEDENTES MORBIDOS:**

**5. ¿Qué problemas de salud o malestar ha tenido usted en el último año?** \_\_\_\_\_

**6. Donde acudió para atender su malestar.**

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

Si respuesta es otros, especificar: .....

7. ¿Anteriormente ha tomado medicamentos para la infección?

SI

NO

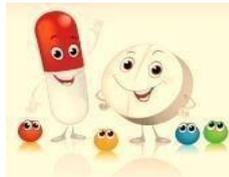
8. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para la infección?

SI

NO

### III. PREFERENCIAS EN USO DE ANTIBIOTICOS

Si la respuesta a la pregunta anterior es SI, que forma de antibiótico es:



Tabletas y cápsulas



Jarabe y suspensión



Supositorios y Óvulos



Gotas oftálmicas y nasales



Inyectables



Cremas y ungüentos

9. ¿Qué antibiótico toma con más frecuencia?

Amoxicilina

Ciprofloxacino

Amoxicilina / ac. Clav.

Azitromicina

Otros: .....

**10. ¿Conoce usted la dosis del antibiótico que toma?**

SI

NO

**11. Para su infección, usted toma antibiótico;**

Genérico

Marca

**12. ¿Por cuantos días toma el antibiótico para su infección?**

Menos de 2 días

De 2 a 4 días

De 4 a 6 días

Más de 7 días

**13. ¿Cuántas veces al día toma el antibiótico?**

1 vez 3

2 veces 4

veces

veces

#### **IV.- EFECTO DEL USO DE ANTIBIOTICOS. -**

**14. ¿El antibiótico siempre le cura de la infección?**

SI

NO

**15. ¿Cuándo ha tomado el antibiótico ha presentado o siente alguna molestia?**

SI

NO



## ANEXO IV. FICHAS VALIDADAS DE LAS ENCUESTAS

### FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
CUESTIONARIO PARA DETERMINAR PREVALENCIA DEL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL SECTOR SANTA ISABEL DISTRITO DE EL PORVENIR. ABRIL- JULIO 2018	VALVERDE SICCHA NELLY SUMILDA Carrera Profesional Farmacia y Bioquímica
<b>Título de la investigación: "PREVALENCIA DEL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL SECTOR SANTA ISABEL DISTRITO DE EL PORVENIR. ABRIL- JULIO 2018"</b>	

#### I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
7. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )
8. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )
9. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )
10. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )

11. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	<del>X</del>	( )
12. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	( )	<del>X</del>	( )

## II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

..... Ninguna .....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

..... ¿Cuanto dinero gasta ud. mensualmente en medicamentos? .....

Porque es difícil calcular ese gasto porque una persona no lo realiza de manera continua o mensualmente.

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

..... Ninguna .....

Fecha: 15/11/2017

Validado por: Q. F. Richard Pedro Rojas Reyes.

Correo electrónico: - o -

Sello y Firma:

**BOTICA "MILY"**

*Richard Pedro Rojas Reyes*  
Richard Pedro Rojas Reyes  
CQFP: 20469

## FICHAS VALIDADAS DE LAS ENCUESTAS

### FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
CUESTIONARIO PARA DETERMINAR PREVALENCIA DEL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL SECTOR SANTA ISABEL DISTRITO DE EL PORVENIR. ABRIL- JULIO 2018	VALVERDE SICCHA NELLY SUMILDA Carrera Profesional Farmacia y Bioquímica
<b>Título de la investigación: "PREVALENCIA DEL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL SECTOR SANTA ISABEL DISTRITO DE EL PORVENIR. ABRIL- JULIO 2018"</b>	

#### I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
7. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )
8. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )
9. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )
10. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )

11. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	X
12. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	X

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

Ingreso Económico Mensual

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

grado de instrucción (superior, universitario)  
(primaria, secundaria)

Fecha: 20/11/2017

Validado por: Fernando Angulo Rodríguez Q. F.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Sello y Firma:



QUÍMICO FARMACEÚTICO  
FERNANDO ANGULO R.  
C.Q.F.P. 07526

## FICHAS VALIDADAS DE LAS ENCUESTAS

### FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
CUESTIONARIO PARA DETERMINAR PREVALENCIA DEL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL SECTOR SANTA ISABEL DISTRITO DE EL PORVENIR. ABRIL- JULIO 2018	VALVERDE SICCHA NELLY SUMILDA Carrera Profesional Farmacia y Bioquímica
Título de la investigación: "PREVALENCIA DEL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL SECTOR SANTA ISABEL DISTRITO DE EL PORVENIR. ABRIL- JULIO 2018"	

#### I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
7. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	(x)	( )	( )
8. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	(x)	( )	( )
9. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	(x)	( )	( )
10. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	(x)	( )	( )

11. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	(x)	( )	( )
12. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	(x)	( )	( )

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....Ninguna.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....Ninguna.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....Ninguna.....

**Fecha:** 15 / 11 / 2017

**Validado por:** Mg. QF. Karyn Alicia Olascuaga Castillo

**Correo electrónico:** kolascuaga@unitru.edu.pe

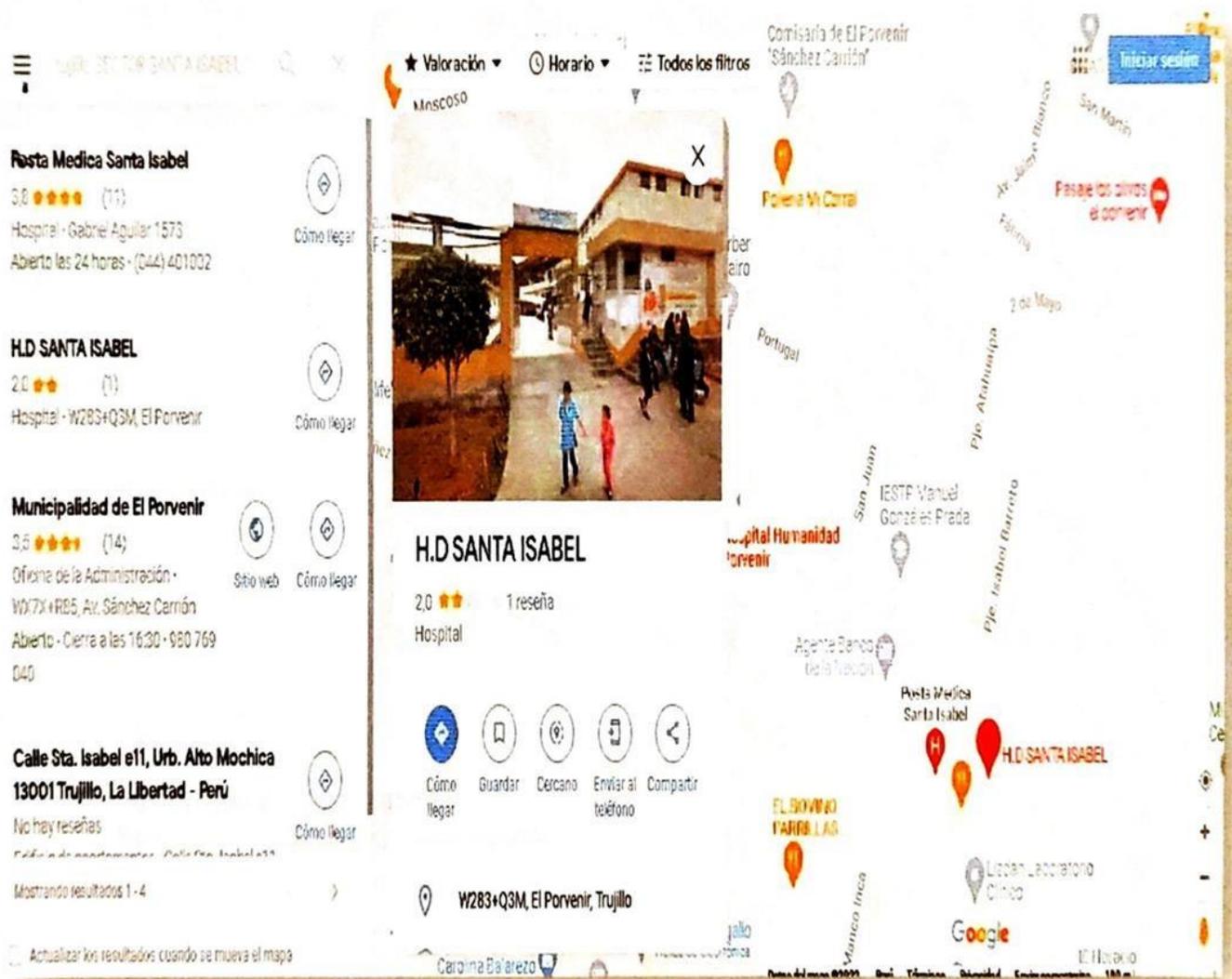
**Sello y Firma**

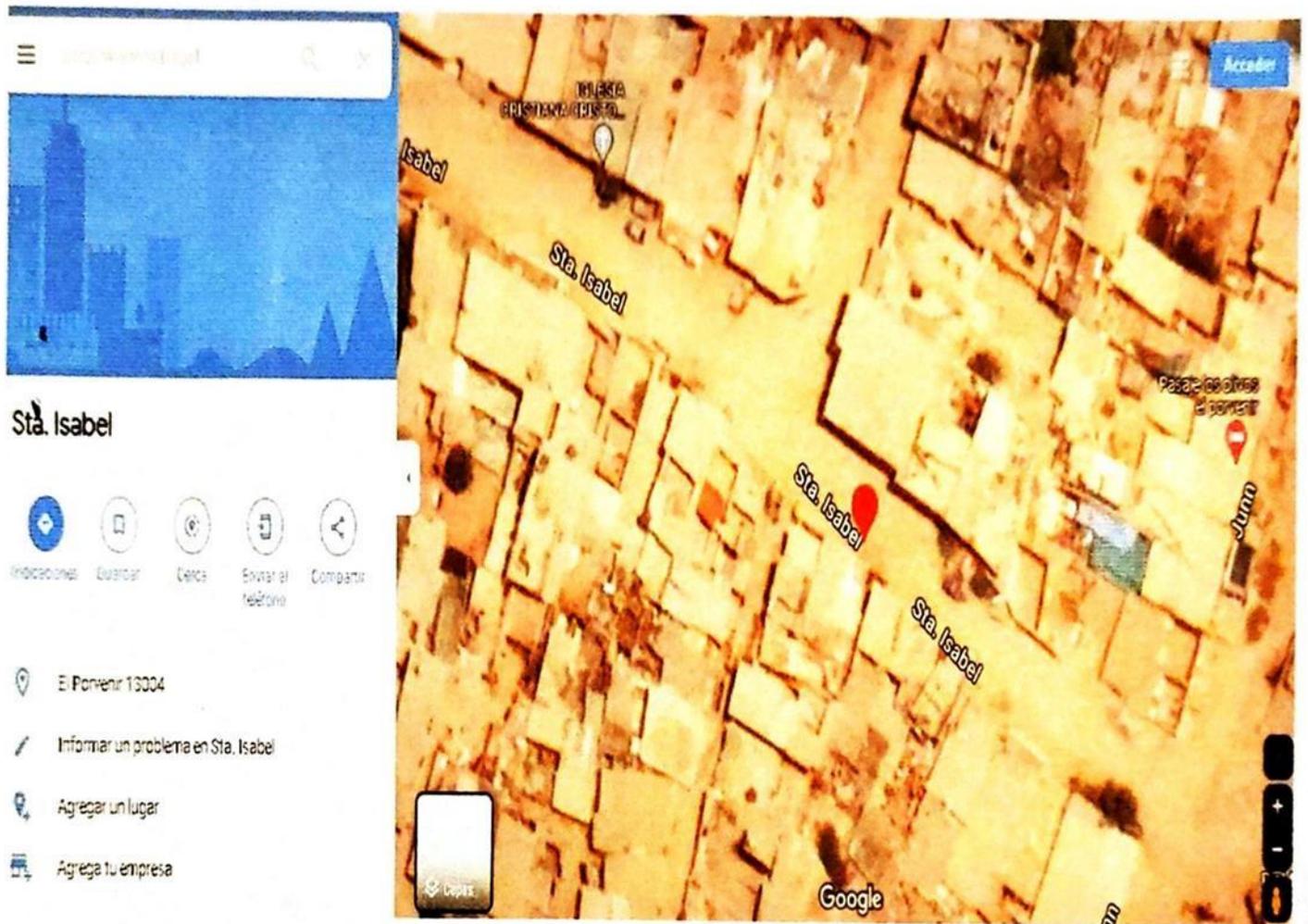


**Karyn A. Olascuaga Castillo**  
**QUÍMICO FARMACÉUTICO**  
**C.Q.F.P. 11314**

## ANEXO V

### MAPA GEOGRÁFICO DE POBLACIÓN DE LA URBANIZACIÓN SANTA ISABEL DE EL DISTRITO EL PORVENIR – TRUJILLO – PERÚ





**TRUJILLO\_ EL PORVENIR \_PERÚ**  
Fuente: <https://www.google.com/maps>

## ANEXO VI

### DE APLICACIÓN DE ENCUESTAS CONSENTIMIENTO INFORMADO.



Fuente: tomada por R.V



Fuente: tomada por R.V

## ANEXO VII

### BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS.

	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	¿CUÁNTO DINERO GASTA UD. MENSUALMENTE EN MEDICACIÓN?	¿QUÉ PROBLEMAS DE SALUD O MALESTAR HA TENIDO USTED EN EL ÚLTIMO AÑO?	DÓNDE ACUDIÓ PARA ATENDER SU MALESTAR	¿ANTERIORMENTE HA TOMADO MEDICAMENTOS PARA LA INFECCIÓN?	¿EN LA ACTUALIDAD UTILIZA MEDICAMENTOS PARA LA INFECCIÓN?	FORMA DE ANTIBIÓTICO	¿QUÉ ANTIBIÓTICO TOMA CON MÁS FRECUENCIA?	¿CONOCE USTED LA DOSIS DEL ANTIBIÓTICO QUE TOMA?	PARA SU INFECCIÓN, USTED TOMA ANTIBIÓTICO	¿POR CUÁNTOS DÍAS TOMA EL ANTIBIÓTICO PARA SU INFECCIÓN?	¿CUÁNTAS VECES AL DÍA TOMA EL ANTIBIÓTICO?	¿EL ANTIBIÓTICO SIEMPRE LE CURA DE LA INFECCIÓN?	¿CUANDO HA TOMADO EL ANTIBIÓTICO HA PRESENTADO O SIENTE ALGUNA MOLESTIA?
1	30	1	3	1	4	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
2	59	1	1	2	1	2	1	1	1	5	1	1	1	3	0	0
3	65	1	1	1	1	2	1	1	1	4	1	1	3	4	1	1
4	31	0	3	1	2	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	0
5	54	1	2	1	4	3	1	1	1	1	1	1	4	1	1	0
6	60	0	2	1	7	1	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-
7	30	0	3	1	3	4	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
8	50	1	1	1	2	1	1	1	3	3	1	1	1	3	1	1
9	25	1	3	1	1	2	1	1	4	5	1	1	1	2	0	0
10	38	1	3	1	1	2	1	1	1	2	1	1	4	2	1	0
11	54	0	3	2	1	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
12	64	1	2	1	1	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
13	26	0	3	1	1	2	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-
14	43	1	3	1	1	1	1	1	1	5	1	1	2	2	1	0
15	53	0	2	1	4	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	0
16	32	0	3	1	4	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
17	41	1	3	1	7	3	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
18	39	0	3	1	4	2	1	1	1	4	1	2	3	1	1	0
19	47	0	4	1	3	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
20	34	1	2	1	3	1	1	1	3	5	1	1	2	2	1	0
21	54	0	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	0	0
22	35	0	3	1	2	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
23	50	1	3	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	0
24	30	1	3	1	4	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1
25	51	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
26	56	1	4	1	3	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
27	64	0	2	1	6	1	1	1	6	2	1	2	4	4	1	0
28	60	0	1	1	7	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
29	36	0	3	1	4	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	0
30	20	1	3	1	1	1	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-
31	29	1	3	1	4	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	0
32	29	0	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	0	0
33	24	1	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
34	61	1	2	1	5	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
35	64	0	2	1	7	1	1	1	1	4	1	2	2	3	1	0

	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	¿CUÁNTO DINERO GASTA UD. MENSUALMENTE EN MEDICACIÓN?	¿QUÉ PROBLEMAS DE SALUD O MALESTAR HA TENIDO USTED EN EL ÚLTIMO AÑO?	DÓNDE ACUDIÓ PARA ATENDER SU MALESTAR	¿ANTERIORMENTE HA TOMADO MEDICAMENTOS PARA LA INFECCIÓN?	¿EN LA ACTUALIDAD UTILIZA MEDICAMENTOS PARA LA INFECCIÓN?	FORMA DE ANTIBIÓTICO	¿QUÉ ANTIBIÓTICO TOMA CON MÁS FRECUENCIA?	¿CONOCE USTED LA DOSIS DEL ANTIBIÓTICO QUE TOMA?	PARA SU INFECCIÓN, USTED TOMA ANTIBIÓTICO	¿POR CUÁNTOS DÍAS TOMA EL ANTIBIÓTICO PARA SU INFECCIÓN?	¿CUÁNTAS VECES AL DÍA TOMA EL ANTIBIÓTICO?	¿EL ANTIBIÓTICO SIEMPRE LE CURA DE LA INFECCIÓN?	¿CUANDO HA TOMADO EL ANTIBIÓTICO HA PRESENTADO O SIENTE ALGUNA MOLESTIA?
36	59	1	1	1	4	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
37	52	1	3	2	1	2	1	1	1	2	1	2	3	3	1	0
38	58	0	2	1	4	3	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
39	50	1	4	1	1	1	1	1	1	5	1	2	2	2	1	0
40	49	1	3	2	4	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
41	36	1	3	1	4	2	1	1	1	2	1	1	1	2	0	0
42	63	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	2	3	1	0
43	60	1	1	1	4	2	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-
44	45	1	1	1	3	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
45	60	0	1	1	6	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
46	18	1	3	1	4	1	1	1	3	2	1	1	1	2	1	0
47	24	0	3	1	3	2	1	1	1	5	1	1	2	2	1	0
48	34	0	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
49	25	0	3	1	4	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
50	22	0	3	1	1	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
51	34	1	3	1	2	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
52	63	0	2	1	4	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
53	62	1	2	1	3	2	1	1	1	2	1	1	4	4	1	0
54	65	0	2	1	7	2	1	1	3	5	1	2	2	3	1	0
55	55	0	3	1	2	1	1	1	1	5	1	1	1	2	0	0
56	49	0	4	1	1	2	1	1	4	2	1	2	2	1	1	1
57	18	1	3	1	2	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
58	62	1	1	1	7	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
59	61	0	2	1	1	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
60	42	1	2	2	2	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
61	24	0	3	1	1	1	1	1	1	5	1	1	3	2	1	0
62	23	1	3	1	1	1	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-
63	25	1	3	1	1	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
64	30	0	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	0
65	28	0	3	1	3	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
66	31	0	3	1	2	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
67	21	0	3	1	3	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
68	29	0	3	1	4	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
69	37	0	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	0
70	34	0	3	1	1	2	1	1	1	5	1	2	2	2	1	0
71	60	1	2	1	7	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
72	61	1	1	1	7	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
73	64	1	2	3	5	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
74	58	1	1	1	4	1	1	1	1	2	1	1	4	2	1	0
75	53	0	3	1	4	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
76	58	1	3	1	4	2	1	1	1	4	1	1	3	3	1	0
77	40	0	2	1	4	1	1	1	4	2	1	2	1	2	0	0
78	47	0	3	2	1	1	1	1	1	5	1	2	2	2	1	0
79	28	0	3	1	4	4	1	1	3	2	1	2	3	1	1	1
80	37	1	3	1	4	1	1	1	1	5	1	2	2	1	1	0

	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	¿CUÁNTO DINERO GASTA UD. MENSUALMENTE EN MEDICACIÓN?	¿QUÉ PROBLEMAS DE SALUD O MALESTAR HA TENIDO USTED EN EL ÚLTIMO AÑO?	DÓNDE ACUDIÓ PARA ATENDER SU MALESTAR	¿ANTERIORMENTE HA TOMADO MEDICAMENTOS PARA LA INFECCIÓN?	¿EN LA ACTUALIDAD UTILIZA MEDICAMENTOS PARA LA INFECCIÓN?	FORMA DE ANTIBIÓTICO	¿QUÉ ANTIBIÓTICO TOMA CON MÁS FRECUENCIA?	¿CONOCE USTED LA DOSIS DEL ANTIBIÓTICO QUE TOMA?	PARA SU INFECCIÓN, ¿USTED TOMA ANTIBIÓTICO	¿POR CUÁNTOS DÍAS TOMA EL ANTIBIÓTICO PARA SU INFECCIÓN?	¿CUÁNTAS VECES AL DÍA TOMA EL ANTIBIÓTICO?	¿EL ANTIBIÓTICO SIEMPRE LE CURA DE LA INFECCIÓN?	¿CUANDO HA TOMADO EL ANTIBIÓTICO HA PRESENTADO O SIENTE ALGUNA MOLESTIA?
81	49	1	2	1	1	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
82	57	0	3	2	5	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
83	42	0	3	1	4	1	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-
84	51	1	3	1	4	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	0
85	54	1	1	1	4	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
86	34	0	3	1	2	1	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-
87	34	0	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	0
88	29	1	3	1	3	1	1	1	1	5	1	1	1	2	0	0
89	50	0	3	2	2	1	1	1	1	4	1	1	4	2	1	0
90	40	1	4	1	3	2	1	1	1	5	1	2	3	2	1	1
91	61	0	2	1	3	2	1	1	1	5	1	2	2	3	1	0
92	61	1	2	1	7	1	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-
93	38	0	3	1	4	1	1	1	3	2	1	2	1	2	0	0
94	39	0	3	1	1	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
95	29	0	3	1	4	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	0
96	63	1	2	1	1	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
97	36	1	3	1	3	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
98	38	0	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1
99	40	1	2	1	7	1	1	1	4	2	1	1	2	3	1	0
100	44	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	0
101	51	1	3	2	4	3	1	1	3	2	1	1	1	1	1	0
102	40	0	3	1	4	1	1	1	1	4	1	1	2	2	1	0
103	50	1	4	1	7	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	0
104	49	0	1	1	1	2	1	1	1	5	1	1	3	1	1	0
105	48	1	3	2	7	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
106	44	1	4	1	4	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	0
107	45	0	3	1	7	3	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-
108	49	0	4	1	1	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
109	64	0	1	1	6	2	1	1	1	2	1	2	1	3	0	0
110	32	0	3	1	3	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
111	25	0	3	1	4	1	1	1	3	5	1	1	4	2	1	0
112	48	1	1	2	4	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	0
113	43	1	3	1	7	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
114	64	0	2	1	6	1	1	1	1	4	1	2	2	4	1	0
115	31	0	3	1	2	1	1	1	1	2	1	2	3	1	1	0
116	28	1	3	1	2	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
117	39	0	3	1	1	1	1	1	1	5	1	1	2	2	1	0
118	23	1	3	1	4	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
119	64	1	1	1	7	1	1	1	6	2	1	1	2	3	1	1
120	60	0	2	1	7	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-

	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	¿CUÁNTO DINERO GASTA UD. MENSUALMENTE EN MEDICACIÓN?	¿QUÉ PROBLEMAS DE SALUD O MALESTAR HA TENIDO USTED EN EL ÚLTIMO AÑO?	DÓNDE ACUDIÓ PARA ATENDER SU MALESTAR	¿ANTERIORMENTE HA TOMADO MEDICAMENTOS PARA LA INFECCIÓN?	¿EN LA ACTUALIDAD UTILIZA MEDICAMENTOS PARA LA INFECCIÓN?	FORMA DE ANTIBIÓTICO	¿QUÉ ANTIBIÓTICO TOMA CON MÁS FRECUENCIA?	¿CONOCE USTED LA DOSIS DEL ANTIBIÓTICO QUE TOMA?	PARA SU INFECCIÓN, USTED TOMA ANTIBIÓTICO	¿POR CUÁNTOS DÍAS TOMA EL ANTIBIÓTICO PARA SU INFECCIÓN?	¿CUÁNTAS VECES AL DÍA TOMA EL ANTIBIÓTICO?	¿EL ANTIBIÓTICO SIEMPRE LE CURA DE LA INFECCIÓN?	¿CUANDO HA TOMADO EL ANTIBIÓTICO HA PRESENTADO O SIENTE ALGUNA MOLESTIA?
121	45	1	3	1	4	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
122	52	1	4	1	7	1	1	1	1	1	1	2	1	3	0	0
123	53	1	3	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	0
124	50	0	4	1	4	1	1	1	3	2	1	2	1	3	1	0
125	33	0	3	1	3	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
126	63	0	2	1	6	1	1	1	5	3	1	2	3	4	1	0
127	21	1	3	1	2	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
128	40	1	4	1	4	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	0
129	49	1	1	2	4	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
130	34	1	3	1	4	1	1	1	1	4	1	1	2	2	1	0
131	65	1	1	1	6	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
132	23	1	3	1	2	2	1	1	1	5	1	1	1	2	0	0
133	58	0	2	1	4	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
134	19	0	3	1	3	2	1	1	4	5	1	2	2	1	1	0
135	39	0	3	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	2	0	0
136	49	1	3	1	4	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
137	65	1	2	1	7	2	1	1	1	2	1	1	3	3	1	1
138	35	0	3	1	4	1	1	1	4	3	1	1	2	2	1	0
139	30	0	3	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	0
140	56	1	1	1	4	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
141	65	1	2	1	6	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	0
142	37	1	3	1	4	2	1	1	3	1	1	2	3	2	1	0
143	60	1	1	1	6	2	1	1	1	4	1	2	2	4	1	0
144	64	1	2	1	7	2	1	1	4	2	1	1	2	3	1	1
145	63	1	1	1	6	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
146	55	1	4	2	4	1	1	1	1	5	1	2	1	2	0	0
147	19	0	3	1	4	1	1	1	3	5	1	2	3	1	1	0
148	52	0	3	1	4	2	1	1	1	2	1	1	4	1	1	0
149	41	0	4	1	4	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	0
150	62	0	2	1	5	1	1	1	4	2	1	1	3	4	1	1
151	56	1	3	1	4	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
152	54	0	2	1	4	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
153	53	0	4	1	1	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
154	55	1	4	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	3	1	0
155	35	0	3	1	2	1	1	1	1	5	1	1	2	2	1	0
156	21	0	3	1	3	2	1	1	1	2	1	1	4	1	1	0
157	62	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	0	0
158	61	1	1	1	6	2	1	1	1	2	1	1	2	4	1	0
159	26	0	3	1	3	2	1	1	3	4	1	1	2	2	1	0
160	38	0	3	1	1	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-

	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	¿CUÁNTO DINERO GASTA UD. MENSUALMENTE EN MEDICACIÓN?	¿QUÉ PROBLEMAS DE SALUD O MALESTAR HA TENIDO USTED EN EL ÚLTIMO AÑO?	DÓNDE ACUDIÓ PARA ATENDER SU MALESTAR	¿ANTERIORMENTE HA TOMADO MEDICAMENTOS PARA LA INFECCIÓN?	¿EN LA ACTUALIDAD UTILIZA MEDICAMENTOS PARA LA INFECCIÓN?	FORMA DE ANTIBIÓTICO	¿QUÉ ANTIBIÓTICO TOMA CON MÁS FRECUENCIA?	¿CONOCE USTED LA DOSIS DEL ANTIBIÓTICO QUE TOMA?	PARA SU INFECCIÓN, USTED TOMA ANTIBIÓTICO	¿POR CUÁNTOS DÍAS TOMA EL ANTIBIÓTICO PARA SU INFECCIÓN?	¿CUÁNTAS VECES AL DÍA TOMA EL ANTIBIÓTICO?	¿EL ANTIBIÓTICO SIEMPRE LE CURA DE LA INFECCIÓN?	¿CUANDO HA TOMADO EL ANTIBIÓTICO HA PRESENTADO O SIENTE ALGUNA MOLESTIA?
161	59	1	4	1	3	1	1	1	5	1	1	2	1	2	0	0
162	44	0	2	1	1	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
163	48	1	3	1	1	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
164	49	0	4	2	4	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1
165	42	1	4	1	1	1	1	1	1	5	1	1	3	1	1	0
166	56	1	3	1	1	1	1	1	1	4	1	1	2	2	1	0
167	21	1	3	1	2	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
168	29	1	3	1	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	0
169	62	1	2	1	7	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
170	53	1	4	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	2	1	0
171	65	1	2	1	4	1	1	1	6	2	1	1	2	3	1	0
172	54	0	2	1	4	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	0
173	60	0	2	1	4	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
174	41	0	3	2	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
175	40	1	4	1	4	2	1	1	1	2	1	1	1	3	1	0
176	46	0	4	1	1	1	1	1	4	2	1	1	2	2	1	0
177	52	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	1	3	1	1	0
178	46	0	2	1	4	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	0
179	50	0	4	2	7	2	1	1	1	5	1	2	1	2	0	0
180	53	1	3	1	4	1	1	1	6	2	1	2	2	3	1	0
181	61	1	1	1	6	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
182	61	0	2	1	1	1	1	1	3	3	1	2	3	4	1	1
183	50	1	4	1	7	3	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
184	49	1	3	1	7	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
185	55	1	2	1	4	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	0
186	43	0	3	2	7	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
187	58	1	4	1	4	1	1	1	4	5	1	1	2	3	1	0
188	50	0	4	1	7	2	1	1	1	2	1	2	3	2	1	0
189	48	1	4	1	4	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
190	54	1	2	1	4	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	0
191	42	0	3	1	7	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
192	50	1	3	1	7	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
193	61	1	1	1	1	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
194	49	0	3	1	1	2	1	1	1	4	1	2	4	1	1	0
195	55	0	2	1	4	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	0
196	59	0	4	1	7	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
197	44	0	3	1	4	1	1	1	3	1	1	1	2	3	1	0
198	46	1	4	2	7	1	1	1	1	5	1	2	3	2	1	0
199	55	0	4	1	4	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
200	48	0	4	1	7	1	1	1	1	2	1	1	2	3	1	0

	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	¿CUÁNTO DINERO GASTA UD. MENSUALMENTE EN MEDICACIÓN?	¿QUÉ PROBLEMAS DE SALUD O MALESTAR HA TENIDO USTED EN EL ÚLTIMO AÑO?	DÓNDE ACUDIÓ PARA ATENDER SU MALESTAR	¿ANTERIORMENTE HA TOMADO MEDICAMENTOS PARA LA INFECCIÓN?	¿EN LA ACTUALIDAD UTILIZA MEDICAMENTOS PARA LA INFECCIÓN?	FORMA DE ANTIBIÓTICO	¿QUÉ ANTIBIÓTICO TOMA CON MÁS FRECUENCIA?	¿CONOCE USTED LA DOSIS DEL ANTIBIÓTICO QUE TOMA?	PARA SU INFECCIÓN, ¿USTED TOMA ANTIBIÓTICO	¿POR CUÁNTOS DÍAS TOMA EL ANTIBIÓTICO PARA SU INFECCIÓN?	¿CUÁNTAS VECES AL DÍA TOMA EL ANTIBIÓTICO?	¿EL ANTIBIÓTICO SIEMPRE LE CURA DE LA INFECCIÓN?	¿CUANDO HA TOMADO EL ANTIBIÓTICO HA PRESENTADO O SIENTE ALGUNA MOLESTIA?
201	55	1	3	1	7	2	1	1	1	1	1	1	1	2	0	0
202	44	0	3	1	7	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
203	59	1	3	1	4	2	1	1	1	2	1	1	3	2	1	0
204	64	0	2	1	7	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
205	62	1	2	1	5	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
206	61	0	1	1	7	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
207	65	1	2	1	7	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
208	22	0	3	1	2	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
209	25	1	3	1	3	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
210	55	1	1	2	7	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
211	49	1	3	1	4	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
212	47	0	4	1	4	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
213	49	0	3	1	7	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
214	41	1	4	1	1	2	1	1	1	5	1	2	2	2	1	0
215	49	1	4	1	4	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
216	59	1	3	1	4	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
217	47	1	4	1	7	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
218	40	1	3	1	7	1	1	1	1	4	1	2	2	3	1	0
219	40	1	4	1	7	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
220	53	1	4	1	7	1	1	1	1	5	1	1	1	2	1	0
221	46	1	3	1	7	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
222	56	0	2	1	4	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
223	46	1	3	1	3	1	1	1	1	5	1	2	3	1	1	0
224	59	1	3	1	7	1	1	1	4	2	1	1	2	2	1	1
225	58	0	4	1	1	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
226	50	1	3	1	7	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
227	46	0	2	2	7	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
228	59	0	3	1	7	2	1	1	3	1	1	1	1	1	0	0
229	55	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	1	4	3	1	0
230	54	0	4	1	4	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	0

	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	¿CUÁNTO DINERO GASTA UD. MENSUALMENTE EN MEDICACIÓN?	¿QUÉ PROBLEMAS DE SALUD O MALESTAR HA TENIDO USTED EN EL ÚLTIMO AÑO?	DÓNDE ACUDIÓ PARA ATENDER SU MALESTAR	¿ANTERIORMENTE HA TOMADO MEDICAMENTOS PARA LA INFECCIÓN?	¿EN LA ACTUALIDAD UTILIZA MEDICAMENTOS PARA LA INFECCIÓN?	FORMA DE ANTIBIÓTICO	¿QUÉ ANTIBIÓTICO TOMA CON MÁS FRECUENCIA?	¿CONOCE USTED LA DOSIS DEL ANTIBIÓTICO QUE TOMA?	PARA SU INFECCIÓN, ¿USTED TOMA ANTIBIÓTICO	¿POR CUÁNTOS DÍAS TOMA EL ANTIBIÓTICO PARA SU INFECCIÓN?	¿CUÁNTAS VECES AL DÍA TOMA EL ANTIBIÓTICO?	¿EL ANTIBIÓTICO SIEMPRE LE CURA DE LA INFECCIÓN?	¿CUANDO HA TOMADO EL ANTIBIÓTICO HA PRESENTADO O SIENTE ALGUNA MOLESTIA?
231	57	1	4	1	7	3	1	1	1	2	1	2	1	2	1	0
232	57	0	3	2	4	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
233	49	1	2	1	7	1	1	1	4	2	1	1	2	3	1	0
234	53	0	4	1	4	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
235	48	0	4	1	7	3	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
236	41	1	1	2	7	2	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1
237	53	0	4	1	7	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
238	29	1	3	1	4	2	1	1	6	5	1	2	3	2	1	0
239	65	1	2	1	7	1	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-
240	62	1	1	1	6	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
241	60	0	1	1	6	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
242	19	0	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	0
243	18	0	3	1	2	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
244	26	1	3	1	4	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
245	27	1	3	1	4	1	1	1	1	4	1	1	2	2	1	0
246	34	0	3	1	3	2	1	1	3	3	1	1	3	1	1	0
247	20	0	3	1	4	4	1	1	1	1	1	2	1	2	0	1
248	36	1	3	1	1	2	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
249	30	0	3	1	2	1	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-
250	24	1	3	1	4	1	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-

FEMENINO: 0	Sin estudios: 1	Menos de 100 soles: 1	INFECCIONES RESPIRATORIAS: 1	HOSPITAL: 1	SI: 1	SI: 1	TABLETAS Y CAPSULAS: 1	AMOXICILINA: 1	SI: 1	GENÉRICO: 1	MENOS DE 2 DÍAS: 1	1 VEZ: 1	SI: 1	SI: 1
MASCULINO: 1	Primaria: 2	100 - 300 soles: 2	DOLOR DE CABEZA: 2	FARMACIA: 2	NO: 0	NO: 0	SUPOSITORIOS Y OVULOS: 2	AMOXICILINA/ AC CLAV.: 2	NO: 0	MARCA: 2	DE 2 A 4 DÍAS: 2	2 VECES: 2	NO: 0	NO: 0
	Secundaria: 3	Mayor a 300 soles: 3	CÓLICOS: 3	CONSULTORIO: 3			INYECTABLES: 3	SULFAMETOXAZOL: 3			DE 4 A 6 DÍAS: 3	3 VECES: 3		
	Superior: 4		INFECCIONES GASTROINTESTINALES: 4	OTROS: 4			JARABE Y SUSPENSIÓN: 4	CIPROFLOXACINO: 4			MÁS DE 7 DÍAS: 4	4 VECES: 4		
			INFECCIONES RENALES: 5				GOTAS OFTÁLMICAS Y NASALES: 5	AZITROMICINA: 5						
			DOLOR ARTICULAR: 6				CREMAS Y UNGÜENTOS: 6							
			PRESION ARTERIAL: 7											

