

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES DEL HOSPITAL EL ESFUERZO, DISTRITO FLORENCIA DE MORA - TRUJILLO. ENERO - ABRIL 2019

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTOR

Bach. GUERRA ÑIQUE, MANUEL JESUS

ASESOR

Mgtr. LEAL VERA, CÉSAR ALFREDO

TRUJILLO – PERÚ

2019

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Dr. Jorge Luis Díaz Ortega

Presidente

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

Miembro

Mgtr. Luisa Olivia Amaya Lau

Miembro

Mgtr. César Alfredo Leal Vera

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios:

Por protegerme en cada paso de mi vida y permitir realizar todos mis anhelos y proyectos.

A mis Padres:

Vilma y Jesús por darme la vida y por ser un digno y fuerte ejemplo a seguir a pesar de todos los obstáculos que la vida nos presentó.

A mis docentes:

Por su apoyo y enseñanzas para culminar mi carrera profesional con éxito.

A mi asesor:

Por su orientación y apoyo durante todo el curso de tesis.

DEDICATORIA

A mis hijos:

Por ser mi mayor motivación de seguir adelante por sus muestras de cariño infinito.

A mis Hermanos:

Por su apoyo y cariño que me brindaron en cada etapa de mi carrera permitiendo así, que las situaciones difíciles sean superadas.

A Dios:

Por su bendición por darme vida, salud por cuidar de mi familia y por que sin el no hubiera logrado mis anhelos y metas.

A Esposa:

Por su apoyo incondicional, constante

y sus buenos deseos.

RESUMEN

La presente investigación se realizó con el propósito de determinar la prevalencia del uso

de antibióticos en pacientes que acuden al Hospital El Esfuerzo Florencia de Mora -

Trujillo, La Libertad Enero- abril del 2019. La investigación realizada fue de nivel

descriptivo y enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental; participaron 208

pacientes hombres y mujeres en edades comprendidas entre 18 a 65 años, a quienes se le

aplico un cuestionario de 16 preguntas en relación a los patrones de uso de antibióticos.

Según patrones de uso, el antibiótico más consumido fue la amoxicilina con el 61,2% y el

antibiótico menos consumido fue la ampicilina con 6.7%, el 46.1% usaron antibióticos

por presentar infecciones vías respiratorias y el 19.7 %utilizaron antibióticos por

infecciones de vías urinarias, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas y

cápsulas con un 74,5% y la menos usada fueron los óvulos con 9.7 %, y el 25% acudieron

a Farmacias y/o cadenas de Boticas para adquirir antibióticos. Se detalló una prevalencia

puntual de uso de antibióticos de 32%, respectivamente, valores que se considerarán de

referencia para posteriores estudios.

Palabras claves: Antibiótico, infecciones, medicamento.

٧

ABSTRACT

The present investigation was carried out with the purpose of determining the prevalence

of the use of antibiotics in patients who go to the El Esfuerzo Hospital in Florencia de

Mora - Trujillo, La Libertad January - April 2019. The research carried out was of a

descriptive level and a quantitative approach. a non-experimental design; 208 male and

female patients aged between 18 and 65 years participated, to whom a questionnaire of

16 questions was applied in relation to antibiotic use patterns. According to patterns of

use, the most consumed antibiotic was amoxicillin with 61.2% and the least consumed

antibiotic was ampicillin with 6.7%, 46.1% used antibiotics for presenting respiratory

tract infections and 19.7% used antibiotics for pathway infections. urinary, the most used

pharmaceutical form were tablets and capsules with 74.5% and the least used were the

ova with 9.7%, and 25% went to pharmacies and / or chains of Boticas to acquire

antibiotics. A precise prevalence of antibiotic use of 32% was detailed, respectively,

values that will be considered as reference for further studies.

Key words: Antibiotic, infections, medication

vi

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACTO	vi
I .INTRODUCCION	1
II.REVISION DE LA LITERATURA	5
III.HIPOTESIS	14
IV. METODOLOGIA	15
4.1Diseño de la investigacion	15
4.2 Poblacion y muestra	14
4.3 Definicion y operacionalizacion de variables	16
4.4Tecnicas e instrumentos de recoleccion de datos	17
4.5 Plan de analisis	17
4.6 Matriz de consistencia	18
V. RESULTADOS	19
5.1 Resultados	23
5.2 Análisis de resultados	25
VI. CONCLUSIONES	27
6.1 Aspectos complementarios	28
VI.REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	31
VII ANEVOS	2/

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1.	Frecuencias absolutas y relativas porcentuales según
	antecedentes mórbidos en relación al uso de antibióticos, en
	pacientes encuestados en el Hospital El Esfuerzo Florencia de
	Mora, Trujillo. Enero- abril 2019
TABLA 2.	Frecuencias absolutas y relativas porcentuales según la forma
	farmacéutica consumida, en pacientes encuestados en el Hospital
	El Esfuerzo Florencia de Mora, Trujillo. Enero-abril 201922
TABLA 3.	Frecuencias absolutas y relativas porcentuales de los antibióticos
	más usados, en pacientes encuestados en el Hospital El Esfuerzo
	Florencia de Mora, Trujillo. Enero-abril 201923
TABLA 4.	Frecuencias absolutas y relativas porcentuales según prevalencia
	de vida y prevalencia puntual en uso de antibióticos, en pacientes
	encuestados en el Hospital El Esfuerzo Florencia de Mora,
	Truillo Enero abril 2010

I. INTRODUCCION

La automedicación es un problema de salud pública y de carácter global, que afecta notablemente a países desarrollados como sub desarrollados, sabiendo que los antibióticos son uno de los principales medicamentos mal dispensados y mal usados por la población en general la primera vez que se usó la penicilina, fue para tratar a niños con septicemias, provocados por la infección por gonococo, con resultados positivos, ya que de no haberse aplicado este medicamento ellos hubieran carecido de este sentido tan importante como es la vista. Posteriormente los científicos Boris y Florey, crearon un método para producir penicilina de manera masiva y comenzaron con la labor de comercializarla y usarla de manera intensiva.⁽¹⁾

Fleming, en el año de 1945 indicó para el New York Times que el excesivo empleo de penicilina para tratar infecciones, causaría bacterias resistentes a los antibióticos, reconociendo lo anteriormente mencionado, posteriormente se descubrió más de 100 tipos de estafilococos resistentes a la penicilina. De esta manera empezó una carrera, ya perdida desde el origen hasta la actualidad, donde se producía industrialmente y sin paralelo algunas moléculas con efecto antibiótico que determina la resistencia de las bacterias (2)

Durante 70 años la población mundial ha tenido una utilidad positiva de los antibióticos. Hoy la totalidad o casi la totalidad de las causas y procesos infecciosos se solucionan con tratamientos breves, y es cada día más normal encontrar en las noticias de carácter científico ejemplos que convergen hacia una resistencia a los antibióticos. En el mundo son múltiples, las investigaciones acerca del incremento en la resistencia de las bacterias ante los antibióticos, hasta alcanzar niveles pavorosos. La situación actual es de tal gravedad que la organización Mundial de la Salud (OMS) la ha señalado como

«emergencia mundial» y ha emplazado a todos sus países asociados a que tomen las medidas necesarias que sirvan para detener su desarrollo acelerado, asimismo estas medidas deben estar orientadas a provocar la búsqueda y el diseño de nuevas moléculas antimicrobianas. En su plan de acción contra el incremento de la resistencia hacia los antibióticos, la OMS delinea las actividades a diferentes niveles, que contienen: crear y compartir información epidemiológica; aplicar medidas de prevención de infecciones; optimizar el uso de antibióticos mediante el desarrollo de políticas nacionales y globales sobre la utilización y producción de antibióticos; un uso de carácter racional y responsable para el consumo humano y desarrollar incentivos para el estudio y desarrollo en el área. Es en este momento, que la OMS debe implementar y aplicar acciones drásticas en la lucha contra la resistencia de las bacterias ante los antibióticos, porque de lo contrario pronto se vivirá en la «época pos antibióticos» (2).

La utilización de medicamentos por decisión personal, por exhortación o por recomendación de familiares, o que se han suministrado con receta médica anteriormente, son acciones que pueden causar inconveniencias a quienes lo realizan. Los riesgos de la automedicación, son desconocidos para las personas, ya que estos van desde reacciones adversas al medicamento hasta intoxicaciones e incluso la muerte. Otra característica que confiere la automedicación es la poca efectividad hacia la enfermedad o infección que la persona padece, debido a que, en múltiples ocasiones, las personas consumen antibióticos que no son los adecuados. Otros efectos son: la dependencia hacia el medicamento, ocultación de efectos clínicos graves, interacciones graves con otro medicamento, sinergia o antagonismo en el efecto de tomar los fármacos (3).

Otro problema que genera el usar indiscriminadamente los antibióticos es el aumento de la resistencia microbiana, sobre todo en hospitales públicos, lo que ha permitido cepas con elementos de resistencia que, en diversas ocasiones, dejan prácticamente sin alternativas para el tratamiento de las infecciones. La resistencia a los antimicrobianos limita las posibilidades de tratamientos eficaces de enfermedades, alarga el tiempo de agonía de los infectados y los fuerza a recurrir a medicamentos costosos, además de prolongar el tiempo de hospitalización y extender el riesgo de mortalidad. El aumento de la RAM ha sido estimulado por varios factores, incluyendo la prescripción y venta inapropiada de antibióticos. No menos importante ha sido el abandono del tratamiento por ciertos pacientes antes de concluir con lo prescrito (4).

En Perú existe la disposición de no vender antimicrobianos sin prescripción médica, esto no se practica íntegramente, obteniendo un antibiótico sin receta médica en la casi totalidad de farmacias privadas. Por ello es forzoso más medidas que la sola reglamentación de la dispensación sin receta, ya que se ha demostrado en estudios que en la mayoría de los casos la prescripción es inadecuada, convirtiéndose esta prescripción por parte de los químicos farmacéuticos en algo solamente comercial. En Perú no se han elaborado suficientes mediaciones para debilitar el uso inadecuado de antibióticos. (5). Los esfuerzos de los profesionales y responsables de la salud en el mundo, deben estar dirigidas hacia: proporcionar un diagnóstico acertado, prescribir medicamentos racionalmente y no comercialmente, exhortar a las personas que sean conscientes y responsables en lo que se refiere a la toma de sus antibióticos, por ello este estudio proyecta asentar las bases para desarrollar estrategias dirigidas en pobladores con falta de conocimiento acerca de las consecuencias del uso y abuso de tomar antibióticos sin prescripción médica. De lo mencionado en los párrafos anteriores, se puede disponer la

importancia que los pacientes deben tener acerca del riesgo que trae el auto medicarse sin prescripción médica o de recibir una errónea información acerca de los medicamentos que está consumiendo.

Como enunciado del problema, de la presente investigación fue determinar ¿Cuál es la prevalencia de uso de antibióticos en los pacientes del hospital El Esfuerzo distrito de Florencia de Mora – Trujillo. Enero – abril 2019?

Objetivo general

 Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pacientes del Hospital El Esfuerzo Florencia de Mora – Trujillo, Enero- abril del 2019.

Objetivos específicos

- Identificar los patrones de uso de antibióticos en pacientes del Hospital El Esfuerzo Florencia de Mora, Trujillo.
- Calcular la prevalencia puntual del uso de antibióticos en pacientes del Hospital
 El Esfuerzo Florencia de Mora, Trujillo.

II.Revision de literatura

2.1 Antecedentes

Chilón ,en el 2015 realizo un estudio de prevalencia el uso de antibióticos en la urbanización La Esmeralda – Trujillo, determinando la prevalencia puntual de 16% y la prevalencia de vida de 42.4% en estos pobladores se determinó los factores sociodemográficos de la población en estudio ,el 67,6% de encuestados se encontraban entre los 18 y 39 años de edad , respecto a los patrones de uso de antibióticos , el antibiótico más consumido fue la amoxicilina con un 56,5%,el 67,2% usaron antibióticos por presentar infecciones de vías respiratorias, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas y capsulas con un 72%,el 46,4% acudieron a farmacias y boticas para adquirir antibióticos.⁽⁶⁾

En un estudio realizado por Barrios en 2014 ,realizado a 250 personas se obtuvo que la prevalencia puntual fue de 74,8% del uso de antibióticos en los pacientes atendidos en el Hospital I Essalud Florencia de Mora durante los meses de setiembre a diciembre del 2015 .De acuerdo a los factores sociodemográficos se identificó la relación de uso de los medicamentos , Según los patrones de uso: el74,8% de pacientes usaron antibióticos ,siendo el más utilizado la amoxicilina 35.6%, de preferencia los genéricos con 67,6%, respecto al lugar donde acuden para atender sus problemas de salud tenemos que el 66,0% acude al Hospital o Posta de salud, el motivo más frecuente para el consumo de los antibióticos fue la infección de vías respiratorias 25,2% y el 79,2% de pacientes indicaron no presentar ninguna molestia después de tomar el medicamento .Se concluyó que existe una prevalencia de 74,8% valor que se considera de referencia para posteriores estudios. (7)

Velásquez en el 2015 realizo un estudio de prevalencia de uso de antibióticos en el barrio 1 del Distrito de Florencia de Mora donde consiguió los siguientes valores El 56 % usaron

antibióticos, la forma farmacéutica más frecuente fueron las tabletas con un 62 %, los genéricos con un 67,2 % fueron los más preferidos, siendo el más utilizado amoxicilina con un 35,6 %,las personas de la zona en estudio fueron en mayor proporción del sexo femenino (44%), con edad promedio entre 18 a 39 años, el 40 % concluyeron primaria; 44, % refieren gastar mensualmente entre 50 A 100 soles, el 40 % de las personas se atienden en la farmacia /cadenas de boticas, el 35,2% adquieren los antibióticos para dolor de garganta y fue el motivo más frecuente por el cual los pacientes consumieron antibióticos.⁽⁸⁾

En un estudio realizado por Sacramento ^{et al}. en la población de la urb.El Trapecio II etapa, distrito de Chimbote en el año 2014,para determinar la prevalencia de uso de antibióticos .Se estimó una prevalencia del 78.8% de uso, siendo las infecciones de vías respiratorias (43.2%)el motivo de uso frecuente ;y la amoxicilina ,el antibiótico más consumido, teniendo como preferencia los genéricos .Las farmacias y boticas son los principales lugares donde se acude para atender problemas de salud y donde adquieren los antibióticos 59.1%y66.9% respectivamente.⁽⁹⁾

Valderrama J. et al, en el año 2017, realizo una investigación con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antibióticos en el Hospital I EsSalud la Esperanza durante el periodo Octubre 2017 – Enero 2018. La investigación fue de tipo descriptiva, nivel cuantitativo de corte transversal y de diseño no experimental. Se aplicó 250 encuestas para poder recolectar la información de la población. Los resultados encontrados según la indicación terapéutica el 88% de los pacientes que consumen medicamentos lo utilizan para aliviar el dolor y el 10% para un resfriado común; la forma farmacéutica utilizada con mayor frecuencia son las tabletas o cápsulas con un 81% y el

antibiótico más consumido por los pacientes es la amoxicilina con un 38% seguido de ciprofloxacino con un 30.4%. (10)

Flores, en su investigación acerca de la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Distrito de Alonso de Alvarado Roque, Lamas - San Martín, durante el periodo de octubre 2017 - enero 2018, se concluyó ljo siguiente: el 44% de personas consumen antibióticos por presentar infecciones respiratorias, el antibiótico de mayor uso fue la amoxicilina con un 41,5%, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas y cápsulas con el 78,5%. Se obtuvo una prevalencia puntual de 77,5% (11).

En el año 2015 por Chacón, D. en un estudio de prevalencia del uso de antibióticos en el departamento de Cajamarca, refiere que el 65 % de pacientes refieren el uso de antibióticos por presentar infección respiratoria, 16,6 % infección de las vías urinarias; 80,5 % acuden a las farmacias y/o boticas para atender sus problemas de salud, respecto a la forma farmacéutica más utilizada fueron tabletas con un 80,5%, el antibiótico más utilizado corresponde a la amoxicilina con un 45,6 %. Respecto al tipo de medicamento, los pobladores utilizan: 68,5 % medicamentos comerciales, 78 % 3 veces al día, 44,7 % por 3 días, 91,9 % vía oral (12).

Según el estudio de Huamán, D. realizado en Huaraz en el año 2014, refiere que de 310 personas encuestadas en un estudio el 42,9% corresponden al sexo femenino con edades entre 31-50 años; el 31,9% con superior completa; el 48,1% refirió tener ingresos económicos entre uno y dos sueldos mínimos. Con una prevalencia de 78 %, las formas farmacéuticas de mayor consumo fueron las tabletas con 83,5%; siendo los medicamentos de marca con 81,9% los de uso frecuente y de ellos el más utilizado fue la amoxicilina con 22,6%. Respecto al lugar donde acuden para atender sus problemas de salud es 51 %

y 63,4% respectivamente acuden a las farmacias y boticas; el 46,5% refirieron el uso de antibióticos debido a infecciones de las vías respiratorias ⁽¹³⁾.

Atoche M. en el 2018 realizo una investigación sobre la prevalencia de uso de antibióticos en el Hospital Belén de Trujillo; Enero – Abril del 2018. La investigación fue un estudio de tipo descriptivo y nivel cuantitativo, se aplicó un diseño no experimental, para la estimación del tamaño de muestra se consideró la prevalencia del 25%, aplicando 200 encuestas a personas mayores de edad de ambos sexos, para la cual se consideró la técnica de encuesta. El análisis y procesamiento de los datos se realizaron mediante tablas de distribución porcentual. En relación a los patrones de uso el 44.5% de pacientes refieren el uso de antibióticos por presentar infección gastrointestinal, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 74.5%. (14)

En el estudio realizado por García, acerca de la automedicación en estudiantes de farmacia de la universidad de Murcia, España. La automedicación es la administración de medicamentos para aliviar un síntoma o curar una enfermedad sin pasar por el control médico. Esta conducta está muy extendida a en el ámbito mundial, incluso dentro de las universidades en las que se forman los futuros profesionales que dispondrán los servicios sanitarios de la comunidad. El propósito de esta publicación fue evaluar el nivel de automedicación en un grupo de estudiantes universitarios, así como los factores incorporados a este comportamiento. El hábito de automedicación es muy frecuente en la población de estudio, con un promedio de un 72,5%. Este valor va ascendiendo año con año, desde un 53% en el primer año de carrera hasta el 93% en el último. Casi el total de los alumnos acepta la automedicación con analgésicos y es de destacar que el 13.6% de alumnos admitió la automedicación con antibióticos utilizados para situaciones clínicas poco definidas. Sin embargo el estudio arrojo que existe un 5% de estudiantes que se auto

medican con medicamentos bajo receta normalizada, como es el caso de los ansiolíticos y tranquilizantes ⁽¹⁵⁾.

Molero et al en su trabajo acerca de la automedicación para España, llego a la siguiente conclusión: Concretamente la automedicación por parte de la población ha ido aumentando gradualmente desde principios de los años 90 y últimamente, desde 2009 hasta el 2015, se ha incrementado de un 15,9% a un 21,6%. Para este estudio, se encuesto a 800 personas, de los cuales el 23,1% indicaron que se han auto medicado en las últimas 2 semanas. De estas 185 personas, el 67,56% han señalado que en algún momento se han auto medicado con analgésicos. El 41,62% de personas encuestadas reconocen haberse auto medicado en algún momento de su vida con antigripales. La automedicación con vitaminas se eleva hasta el tercer puesto con un 22,7%. En cuarto lugar, aparecen los antidepresivos, utilizados como mínimo en una ocasión por el 12,97% las personas que se han auto medicado en alguna ocasión. A continuación aparecen los antibióticos, consumidos de forma autónoma por un 10,81% de las personas que se auto medican. (16)

2.2 Bases Teóricas

Medicamento: Es todo preparado farmacéutico que contiene uno o más fármacos que se presenta como poseedora de propiedades curativas o preventivas con respecto a las enfermedades humanas, que se utiliza para curar o tratar todas las enfermedades ⁽¹⁷⁾. Todo medicamento debe poseer propiedades para prevenir, diagnosticar, curar, aliviar los síntomas y controlar enfermedades.

En la ley general de salud de Medicamento de México, se detalla que un medicamento es toda sustancia de origen natural o sintetizado que tiene efectos terapéuticos o preventivos. Otra característica es que los medicamentos deben tener forma farmacéutica, tal y como

jarabe, tabletas, etc. y que se reconozcan por su acción farmacológica. Finalmente, todo producto para que sea considerado como medicamento debe contener sustancias como: vitaminas, minerales, aminoácidos, electrólitos o ácidos grasos, en concentraciones por encima de los elementos naturales, que presenten forma farmacéutica definida y reconocida por la OMS y las indicaciones de uso contemplen efectos terapéuticos, preventivos o para rehabilitación (18).

Antibiótico: Se define como el agente anti patógeno diseñado para parar la capacidad de reproducción de las bacterias que afectan el organismo y que causan infección en las personas. Las infecciones se definen como anomalías en el cuerpo que ocurren luego que un agente patógeno destaca las barreras naturales del cuerpo, es así que las bacterias malignas se reproducen estropeando un tejido determinado. Los antibióticos funcionan como un muro toxico para estas infecciones, anulando los síntomas por concepción de una acción inversa a la bacteria. La flora bacteriana del cuerpo humano debe conservar una permanencia y situaciones precisas para la buena marcha del cuerpo, cuando una bacteria de otra naturaleza entra, se debe emplear un antibiótico para neutralizar los efectos de estas. El antibiótico es una de las armas principales que se utilizan para el tratamiento del cáncer, su efecto positivo sobre las células afectadas con carcinomas aplaca y en algunos casos retraen los síntomas más directos. Uno de los antibióticos más famosos sintetizados por el hombre es la Penicilina, primer antibiótico patentado contra una serie de agentes patógenos. (19)

Automedicación: Es parte del cuidado que la persona realiza de sí misma, se refiere a la ingesta de cualquier medicamento sin receta médica previa. Dicha acción también se realiza mediante cuidados personales, utilización de medicina natural o fitoterapias con carácter medicinal o cualquier otro tipo de tratamientos con la finalidad de calmar los síntomas o curar ciertas enfermedades o patologías. Según la OMS, la automedicación es

un componente del autocuidado, el cual se conoce como "el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud". También se refiere al "el cuidado que los individuos hacen de su propia salud y bienestar, incluyendo el que hacen a los miembros de su familia y a otros fuera de este ámbito". ⁽²⁰⁾

Estudios de consumo. Es un método simple para descubrir problemas potencialmente y cuantitativamente importantes de uso inadecuado de medicamentos en un primer nivel de análisis, por lo que su grado de fiabilidad no siempre es considerable ya que no se tiene en cuenta la patología o la indicación en la que los medicamentos son manipulados. Para que un tratado de consumo cumpla con los objetivos planteados, es necesario que se ejecuten de forma sistémica y continuada durante un periodo de tiempo, lo cual determinará posturas de consumo en un habitad o ambiente geográfico establecido. Los estudios de consumo son útiles para establecer la prevalencia de ciertas enfermedades, con indicaciones muy concretas, como por ejemplo un medicamento para tratamiento del cáncer. Asimismo, esgrimen para tener una estimación aproximada de la incidencia de las reacciones adversas a un determinado fármaco, al proporcionar un denominador del cociente que cuantifica ese volumen (21)

Infecciones respiratorias: Se definen como aquellas infecciones del aparato respiratorio, causadas tanto por virus como por bacterias, que tienen una evolución menor a 15 días, y que se manifiestan con síntomas relacionados con el aparato respiratorio tales como tos, rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia, disfonía o dificultad respiratoria, acompañados o no de fiebre (22)

Resistencia bacteriana: Es la capacidad que tienen las bacterias para tolerar la secuela de los antibióticos sobre ellas. Las bacterias que inicialmente eran vulnerables y sensibles a los efectos de un medicamento antimicrobiano y que luego ya no lo son, se llaman

"bacterias farmacorresistentes" Este efecto se puede dar por una mutación en sus genes o por la ganancia de material genético de resistencia presentes en otro microorganismo. El uso indiscriminado de los antibióticos y la falta de adherencia a los tratamientos farmacológicos han acelerado su proceso. La manipulación de los antibióticos con la finalidad de tratar nuevas enfermedades hace que estos medicamentos no solo ataquen a las bacterias que causan esa esas enfermedades, sino que afectan a muchas otras bacterias presentes en el organismo lo que las vuelve inmunes a los antibióticos usados. Esto sobrelleva a que las bacterias que se vuelvan inmunes pueden atacar de nuevo al organismo y se necesite antibióticos más fuertes para tratar las enfermedades (23).

Prevalencia: Es la proporción de habitantes de una población determinada que presentan el acontecimiento en un momento, o determinado periodo de tiempo ⁽²⁴⁾. Esta información es determinante para deducir el porcentaje o grupo de población que padece cierta enfermedad o alguna complicación de salud en un espacio y momento establecido por el investigador. La importancia de hallar la prevalencia radica en que contribuyen a analizar las estadísticas de riesgo poblacional de contraer la enfermedad en estudio, para que los profesionales de la salud desarrollen políticas de salud y de prevención. El resultado de la prevalencia es de carácter estático.

La prevalencia de vida (PV): La prevalencia de por vida es la proporción de una población que, en algún momento de su vida, ha experimentado un evento de salud, un factor de riesgo o una enfermedad en particular. Por ejemplo, en una encuesta, se le puede preguntar si alguna vez ha fumado. La prevalencia de por vida se calcula comparando el número de personas que experimentaron el evento de salud con el número total de personas estudiadas. (25).

Prevalencia puntual (PP): La prevalencia puntual es la proporción de una población que tiene la afección en un punto específico en el tiempo. La prevalencia se contrasta

con la incidencia, que es una medida de los nuevos casos que surgen en una población durante un período determinado $^{(26)}$.

III. Hipótesis

Implícita

IV. Metodología

4.1 Diseño de la investigación

Tipo descriptivo, enfoque cuantitativo no experimental, corte transversal.

4.2 Población y muestra

Población:

En el siguiente estudio se realizó en pacientes que acuden a hospital El Esfuerzo del distrito de Florencia de Mora departamento La Libertad, que se atienden aproximadamente 3987 personas según la oficina de estadísticas del Hospital ⁽²³⁾. Los pacientes que fueron encuestados corresponden al área de farmacia de consultas externas, es el área o servicio de atención al paciente ambulatorio donde se dispensa y se orienta sus tratamientos farmacológicos a toda la población.⁽²⁷⁾.

El Hospital El Esfuerzo, se encuentra ubicado en la calle 18 de Mayo (cuadra 13 Av. 26 de marzo) en el Distrito de Florencia de Mora provincia de Trujillo departamento La Libertad. El hospital cuenta con áreas de servicio tales como Cirugía, Obstetricia, medicina general, laboratorio, pediatría, farmacia y nutrición.

Muestra:

A la población definida anteriormente de 3987 pacientes en el periodo de cuatro meses del presente estudio, la cual se redujo quedando 2277 pacientes la cual se le aplico la formula Duffau, obteniendo como resultado 208 pacientes a encuestar, número de pacientes que se define como muestra.

Para la estimación del tamaño de muestra (n), se consideró una

prevalencia del 25% utilizando la siguiente formula. (28)

Formula:

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

Dónde:

n = Tamaño de muestra

Z = Es el nivel de confianza 95% igual a 1,96.

P= Proporción de prevalencia de pacientes que usan antibióticos 25%

(0.25)

$$Q = 1 - P(0.75)$$
.

d = Precisión, error de muestreo 5% (0.05).

N = Tamaño de población = 3987

$$n = \frac{5464800}{26150}$$

$$n = 208$$

Muestra de la Población 208

Criterios de Inclusión:

- Pacientes mayores de 18 años a más, que utilizaron antibióticos para alguna situación en particular durante los últimos 12 meses
- Pacientes que acepten la toma de datos mediante la encuesta
- Pacientes que acuden periódicamente al hospital
- Pacientes con capacidad de comunicarse en idioma español de manera autosuficiente.

Criterios de Exclusión

- Mayores de 65 años.
- Imposibilidad de otorgar consentimiento informado.
- Pacientes con enfermedades crónicas.
- Pacientes con VIH.
- Pacientes gestantes.

4.3Definición y operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicador	Escala de de Medición
Prevalencia	Patrones de uso de antibióticos: Antecedentes mórbidos Forma farmacéutica Medicamento	Patología que genera el uso de antibióticos. Presentación medicamentosa dependiente de la naturaleza y estabilidad del principio activo y excipiente del medicamento. Sustancia o combinación de sustancia que sirve para prevenir, curar y controlar enfermedades	◆Se utilizó encuestas	◆Frecuencia de casos	◆Cuantitativo de razón
Prevalencia del uso de antibióticos.	◆Prevalencia puntual ◆Prevalencia de vida	Proporción de individuos que presentan características en común en un tiempo específico: actualmente (prevalencia puntual) y en los últimos 12 meses (prevalencia de vida) sobre la muestra en estudio, multiplicado por 100.	Se determina a través de la relación entre los pacientes que consumen antibióticos al momento de la encuesta o en los últimos doce meses sobre el número de casos totales.	♦Frecuencia porcentual.	◆Cuantitativo de razón.

4.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos:

Según Ávila (28). Modificada.

En el presente trabajo de investigación se aplicaron técnicas, e instrumentos para obtener la información necesaria para responder a la pregunta planteada al inicio de la investigación.

Técnicas:

Se utilizó como técnica de recolección de datos una encuesta estructurada la cual se aplicó a través de una entrevista confidencial y personalizada.

Instrumentos:

Los datos se obtuvieron mediante una encuesta (anexo N° 04) que fue estructurada con preguntas cerradas, de opción múltiple y respuestas a escala. Previamente validado por el juicio de expertos con la aplicación de una prueba piloto con 20 pacientes para la investigación, la cual permitirá identificar deficiencias de la misma para su corrección y perfeccionar el instrumento ⁽²⁹⁾.

4.5 Plan de Análisis

La información obtenida por el encuestador para este estudio de prevalencia se resumió en tablas de distribución porcentual, para el procedimiento de los datos se utilizó el programa informático Microsolf Excel. Una vez terminado este proceso con los resultados consolidados obtenidos se trata de dar respuesta a las preguntas que motivaron la realización de esta investigación a fin de conocer la realidad de la población en estudio frente a la prevalencia de consumo de antibióticos, resultados que también se compararon con los obtenidos por otra investigación similares.

4.6 Matriz de consistencia

Título de la Investigación	Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo y Diseño de Investigación	Variables	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores y escala de medición	Plan de Análisis
Prevalencia de Uso de Antibióticos en pacientes atendidos en el Hospital El Esfuerzo. Distrito de Florencia de Mora- Trujillo. Enero- Abril 2019	¿Cuál será la prevalencia del uso de antibióticos en los pacientes del Hospital El Esfuerzo? Distrito de Florencia de Mora-Trujillo. Enero- Abril 2019	Objetivos Generales Determinar el grado prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital El Esfuerzo. Enero-abril 2019. Objetivos Específicos Identificar los patrones del uso de antibióticos del hospital El Esfuerzo. Enero-abril 2019.	Implícita	Estudio no experimental de tipo descriptivo, corte trasversal y de nivel cuantitativo para medir la prevalencia del uso de Antibióticos en pacientes atendidos en el Hospital El Esfuerzo. Distrito de Florencia de Mora - Trujillo. Enero- Abril 2019	Uso de Antibióticos y prevalencia	Patrones de uso prevalencia de periodo y prevalencia puntual.	Encuesta aplicada	Cuantitativa de Razón	Tablas de frecuencia porcentual de acuerdo al tipo de variables en estudio. Programa informativo Microsoft Excel 2010

Principios éticos

Protección de la persona encuestada protegiendo su identidad y todos los datos confidenciales que nos confié al momento de realizar la encuesta.

Asegurar el bienestar de las personas que participan en la investigación.

Ejercer el juicio razonable para no realizar prácticas injustas. Integridad científica. Consentimiento informado y expreso.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 1: Distribución porcentual según antecedentes mórbidos, en relación al uso de antibióticos, en pacientes encuestados en el Hospital El Esfuerzo, Florencia de Mora, Trujillo. Enero – abril 2019.

ANTECEDENTES MÓRBIDOS	N	%
Infecciones respiratorias	96	46.1
Infecciones del tracto urinario	41	19.7
Otros	46	22.1
Infecciones gastrointestinales	25	12.1
Total	208	100.0

TABLA 2: Distribución porcentual según la forma farmacéutica consumida, en pacientes encuestados en el Hospital El Esfuerzo Florencia de Mora, Trujillo. Enero - abril 2019.

Forma farmacéutica	N	%
Tabletas o cápsulas	155	74.5
Inyectables	33	15.8
Óvulos	20	9.7
Jarabes o suspensiones	0	0.0
Gotas oftálmicas	0	0.0
Total	208	100.0

TABLA 3: Distribución porcentual de los antibióticos más usados, en pacientes encuestados en el Hospital El Esfuerzo, Trujillo. Enero -abril 2019.

61.2 1 10.1	
1 10.1	
8 13.4	-
8.6	
4 6.7	
100.	0
	8 8.6 4 6.7

TABLA 4: Distribución porcentual según prevalencia puntual en el uso de antibióticos, en pacientes encuestados en el Hospital El Esfuerzo Florencia de Mora, Trujillo. Enero – abril 2019.

Prevalencia Puntual	Si	No	Total	%
Prevalencia Puntual	68	140	208	32%

5.2 Análisis de los Resultados

Ésta investigación enfocada a la prevalencia del uso de antibióticos fue realizada al interior del Hospital El Esfuerzo distrito de Florencia de Mora, la prueba en análisis estuvo integrada por 208 pacientes de sexo masculino y femenino los cuales accedieron a cooperar en la investigación, donde se produjeron los resultados:

En la tabla 1, se visualiza los antecedentes mórbidos en relación a la utilización de antibióticos reflejando, el 46.1% concierne a infecciones del tracto respiratorio, 19.7% ITU ,12.1% infecciones gastrointestinales y otros 22.1. Las infecciones respiratorias han abordado un elevado número porcentual, ese valor lo apoya, el estudio realizado por Flores acerca de la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Distrito de Alonso de Alvarado Roque, Lamas - San Martín, durante el periodo de octubre 2017 - enero 2018, se concluyó lo siguiente: el 44% de personas consumen antibióticos por presentar infecciones respiratorias, el antibiótico de mayor uso fue la amoxicilina con un 41,5%, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas y cápsulas con el 78,5%. (11)

Ruiz ⁽³⁰⁾, en el año 2014, realizó un estudio denominado "Impacto del cambio climático local en la morbilidad de la población de la Provincia de Trujillo. Diciembre - marzo". Los distritos de la provincia de Trujillo, muestran que las enfermedades más frecuentes de morbilidad han sido las infecciones respiratorias, alcanzando un 45%, sobre todo en Distritos de La Esperanza, El Porvenir, Laredo, Víctor Larco Herrera, Huanchaco, Poroto, Moche, Florencia de Mora, Salaverry y Trujillo. Se concluyó que El impacto del cambio climático local afecta negativamente en la población la provincia de Trujillo, aumentado la morbilidad.

En la tabla 2, según las formas farmacéuticas más usadas por los entrevistados encontramos que la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas y capsulas con el 74.5 %,inyectables 15.8%,ovulos9.7% estos porcentajes guardan concordancia con el análisis de Atoche, en el 2018 realizo una investigación sobre la prevalencia de uso de antibióticos en el Hospital Belén de Trujillo; Enero – Abril del 2018, quien obtuvo que el porcentaje de uso en tabletas alcanzo 74.5% En relación a los patrones de uso el 44.5% de pacientes refieren el uso de antibióticos por presentar infección gastrointestinal .Al igual que el estudio de Barrios acerca de la prevalencia del uso de antibióticos en pacientes del Hospital I Essalud Distrito de Florencia de Mora, durante el periodo de septiembre- diciembre 2014, se concluyó que, el antibiótico de mayor uso fue la amoxicilina con un 35,6%,%, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas y cápsulas con el 71,6% y los inyectables con un18%. (11,7)

En la tabla 3, el gasto de antibióticos más frecuente fue la amoxicilina con un 61.2% y ciprofloxacino 13.4% sulfametoxazol 10.1 %, y otros un 8.6%, del total de entrevistados. Estos valores guardan similitud con el estudio de Valderrama J. et al, en el año 2017, realizo una investigación con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antibióticos en el Hospital I EsSalud la Esperanza durante el periodo Octubre 2017 – enero 2018 la forma farmacéutica utilizada con mayor frecuencia son las tabletas o cápsulas con un 81% y el antibiótico más consumido por los pacientes es la amoxicilina con un 38% seguido de ciprofloxacino con un 30.4%.

En un estudio realizado por Sacramento ^{et al}en la población de la urb.El Trapecio II etapa, distrito de Chimbote en el año 2014, para medir la prevalencia de uso de antibióticos .Se estimó una prevalencia del 78.8% de uso, siendo el antibiótico de uso más frecuente la amoxicilina59.1%, el antibiótico más consumido. ⁽⁹⁾

En la tabla 4, se observa la prevalencia del uso de antibióticos en los pacientes encuestados del Hospital El Esfuerzo Florencia de Mora Trujillo, donde podemos evidenciar que la prevalencia puntual es de un 32%, donde los pacientes afirman estar consumiendo los antibióticos durante la investigación, en el 2018 Villacorta ⁽³¹⁾, realizo un estudio de Prevalencia de uso de antibióticos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil el bosque de Trujillo, 2018, se consideró la prevalencia del 25% aplicando una encuesta para la recolección de datos a 250 pacientes. Según patrones de uso el 29.6% consumió antibióticos, para tratar infecciones respiratorias agudas. A diferencia de un estudio realizado por Barrios en 2014, realizado a 250 personas se obtuvo que la prevalencia puntual fue de 74.8% y 78.8% de prevalencia de vida del uso de antibióticos en los |pacientes del Hospital I Essalud Florencia de Mora durante el periodo septiembre –diciembre 2014.^(6,7)

VI.CONCLUSIONES

6.1 Conclusiones

- Se obtuvo la prevalencia puntual de los pacientes atendidos en el Hospital El Esfuerzo de la provincia de Trujillo, distrito de Florencia de Mora encontrándose un 32%.
- Se determinó en relación a los patrones del uso de antibióticos en pacientes del Hospital El Esfuerzo de la provincia de Trujillo, distrito de Florencia de Mora, que los antibióticos consumidos por los pacientes fue un 46.1% para tratar infecciones respiratorias; con respecto a la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 74.5% y el antibiótico más utilizado es la amoxicilina con un 61.2 %.

6.2 Aspectos Complementarios

- Instaurar las bases para una buena exploración con respecto a la adherencia del manejo de antibióticos, aparte de fiscalizar en los pacientes sea el caso debido con conferencias pedagógicas, para el logro de disminuir la medicación empírica de antibióticos.
- Actualizar conocimientos de las últimas tendencias en salud dirigidos al personal de salud de cada local donde se compren medicamentos respecto al empleo idóneo de medicamentos, igualmente fomentar habilidades y tácticas que faciliten la interacción paciente -personal de salud.
- Se debe realizar una labor de orden en temas de salud, donde se creen nuevas y accesibles políticas de salud a nivel de gobiernos regionales, propios para el beneficio de todo usuario en salud, para lograr una óptima utilización de medicamentos y a la vez el uso correcto de los antibióticos.

- Concientizar a los pacientes a que tomen los medicamentos y cumplan con la adherencia al tratamiento médico.
- Como químicos farmacéuticos debemos ver en el paciente la solución a su problema de salud mas no verlo como una solución económica para nuestro beneficio.
 - -Esta en manos de los Químicos Farmacéuticos contribuir a aumentar los conocimientos de uso de antibióticos en los pacientes y pobladores, así como de contribuir a la disminución de la resistencia bacteriana y de la automedicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Acuña, G. Descubrimiento de la Penicilina: Un Hito de la Medicina Cómo el azar puede ayudar al Científico. Rev. Med de la Clínica Las Condes. 2015; 13 (1): 1 – 6.
 Disponible en: http://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-X071695.
- Londoño, M. Tratamiento Farmacológico contra la obesidad. Rev. Colomb. Cienc.
 Quím. Farm [Internet]. 2016 [citado el 10 de mayo del 2019]; 45 (1): 35 47.
 Disponible en:
 - https:/revista.unal.edu.co/index.php/rccquifa/artcle/view/58014/57190
- Hermoza, R., Loza, C. Rodríguez, D., Arellano, C. & Hermoza, V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev.Med. Herediana [Internet].2016: 26
 (1): 1 3.[citado el 17 de enero del 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf
- 4. Serra, M. La resistencia microbiana en el contexto actual y la importancia del conocimiento y aplicación en la política antimicrobiana. Rev. Med. Habanera de Ciencias Médicas. 2017; 16 (3): 402 419. Disponible en: http://www.medigraphic.com/pdfs/revhabciemed/hcm-2017/hcm173k.pdf.
- 5. Ecker L., Ruiz, J. Vargas, M. Del Valle, J. Ochoa T. Prevalencia de compra sin receta y recomendación de antibióticos para niños menores de 5 años en farmacias privadas de zonas periurbanas en Lima, Perú. Rev. Med. Perú Salud Pública.[Internet] 2016: 33 (2): 1 [Citado el 17 de enero del 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342016000200004&scriptract
- 6. Chilon, A. 2016. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización La Esmeralda - Trujillo. Abril - junio 2015. [Tesis] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1539/prevalencia_fact

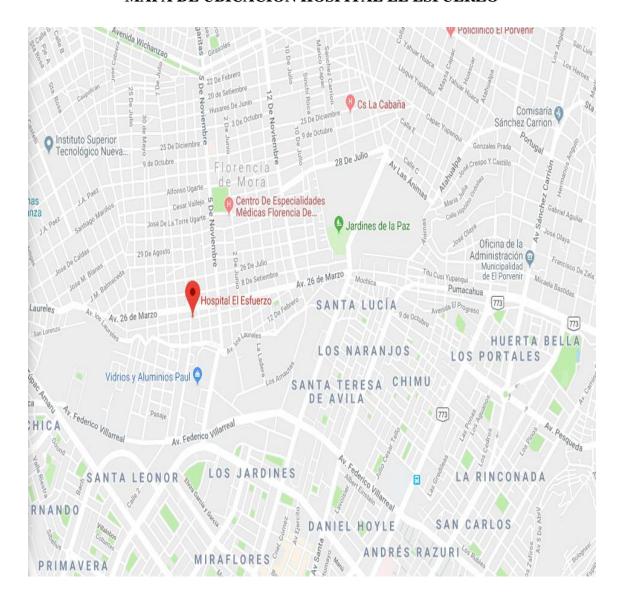
- Barrios, M.2016.prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atentidos en el Hospital I ESALUD Florencia de Mora Setiembre Diciembre 2014 – Trujillo. [Tesis] disponible en : repositorio.uladech.edu.pe/
- 8. Velásquez, Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del barrio 1 del distrito de Florencia de mora –Trujillo-marzo-mayo 2015.[Tesis] . disponible en : repositorio.uladech.edu.pe/
- Definiciones de Medicamento. [en internet]. Actualizado en 2019 [Citado el 24 de febrero 2018]; en Disponible en: https://www.merriamwebster.com/dictionary/medicine
- Valderrama J. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital
 I ESSALUD la Esperanza Trujillo. Octubre enero 2018.
- 11. Flores, D. 2017. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Alonso de Alvarado Roque, Lamas San Martín. octubre 2017 enero 2018. [Tesis]. Trujillo. Uladech, 2018 Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4734/PREVALENCIA_MEDICAMENTO_FLORES_VILLALOBOS_DIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 12. Chacón D. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Jesús-Cajamarca, durante el periodo de abril a mayo 2015. [Tesis]. Cajamarca. Perú. Universidad ULADECH Catolica.2015. Disponible en: file:///C:/Users/USER/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(9).pdf
- 13. Huamán. D. Prevalencia del uso de antibióticos en la población de la urbanización Belén del distrito de Huaraz, agosto - diciembre 2014 [Tesis]. Huaraz. Perú. Universidad ULADECH Católica. 2014. Disponible en: file:///C:/Users/USER/ Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(10).pdf

- Atoche M. Prevalencia del uso de Antibióticos en pacientes atendidos en el Hospital
 Belén de Trujillo. Enero abril 2018.
- 15. Joaquín García, M. & Atucha, N. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. Educ. Med. 2018:19(5): 277-282.[En internet] Disponible en: https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1575181317301432?tok[Citado el 17 de enero del 2019]
- 16. Molero, M., Pérez Fuentes, M., Gázquez, J., Barragan, A., Martos, A. &Simon M. Calidad de vida, cuidadores e intervención para la mejora de la salud Volumen I. ASUNIVEP.[en internet] Disponible en: https://formacionasunivep.com/Vciise/files/libros/LIBRO_3.pdf=85[Citado el 24 febrero del 2018]
- 17. Ley general de salud de México. [en internet]. México. 2011. [Actualizado en octubre del 2015]. [Consultado 14 de abril del 2018]. Disponible en: http://www.salud.gob.mx/cnts/pdfs/LEY_GENERAL_DE_SALUD.pdf
- 18. Que es antibiótico Definición- Significado y Concepto. [en internet] Actualizado en 2016 [citado 21 enero 2019] .concepto definición. de/antibiótico/ automedicación/ Farmacología general.disponibe en: https://accessmedicina. Con/content.aspx?
- 19. Automedicación/ Farmacología general. Una guía de estudio [en internet] [Citado el 21 enero 2019] disponible en : https://accessmedicina.com/content.aspx
- 20. Montalvo T. Desarrollo y aplicación de un proyecto educativo sobre automedicación responsable dirigido a estudiantes de la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad Central del Ecuador, [Tesis] Quito, Universidad central del Ecuador, 2013. [en internet]. [Citado 27 abril del 2018]. Disponible en: http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/1862/1/T-UCE-0008-21.pdf

- 21. Resistencia bacteriana a los antibióticos [en internet] instituto nacional de salud pública, México 2019 [consultado 12 enero 2019]. Disponible en: https://www.insp.mx/avisos/3476-resistencia-bacteriana.html
- 22. Ministerio de Salud de la República de Argentina. http://www.msal.gob.ar/].Infección Respiratoria aguda del Adulto. 2010. [citado 27 marzo 2019]. Disponible en: http://aam.org.ar/src/img_up//24072014.4.pdf.
- 23. Merriam Webster Dictionary. Definiciones de Prevalencia [en internet].
 Actualizado en 2019 [Citado el 24 de febrero2019];disponibleen:https://www.merriam-webster.com/dictionary/prevalence
- 24. European Patients' Academy. Definiciones de Prevalencia de vida. [Citado el 24 de febrero 2019]; disponible en: https://www.eupati.eu/glossary/lifetime-prevalence/
- 25. Medidas de frecuencia y diseño de estudios. Legionelosis (artículo). [Citado el 28 abril del 2016]. México: UNAM. Disponible en: https://sameens.dia.uned.es/Trabajos6/Trabajos_Publicos/Trab_3/Astillero%20Pinill a_3/Diseno.htm
- 26.European Patients' Academy Definiciones de Prevalencia de vida [Citado el 24 de febrero 2019]. Disponible en: https://www.eupati.eu/glossary/lifetime-prevalence/https://en.wikipedia.org/wiki/Prevalence
- 26. Gabriela. A. El proceso de la investigación. [en internet].[actualizado en 2016] [citado 27 febrero del 2019]; disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/vi_lectura/bachillerato/documentos/lec7.2.pdf
- 27. Duffao G. Tamaño muestral en estudios Biomédicos. Rev. chile. [En internet]; 1999 [Citado el 18 de marzo del 2019].70 (4): 314-324. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S037041061999000400009&script=sci_arttext

- 28. Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. [Tesis]. Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra. 2011. [Citado: 30 noviembre 2018].
- 29. Ruiz C. Impacto climático en la morbilidad de la población de la provincia de Trujillo, 2014. [Tesis Doctoral] Universidad Nacional de Trujillo. Disponible en: http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/1732
- 31. Villacorta D. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el centro de Salud Materno Infantil el Bosque Trujillo. Septiembre diciembre 2015 [Tesis].

ANEXO 1
MAPA DE UBICACIÓN HOSPITAL EL ESFUERZO



ANEXO 2

CALCULO DEL TAMAÑO MUESTRAL

Para la estimación del tamaño muestral (n), se considerará una población (N) que está formada por los pacientes que acuden al Hospital El Esfuerzo, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo quienes cumplan con todos los requisitos de inclusión y exclusión administrados por el evaluador. Estos criterios son: pacientes mayores de 18 años y en los criterios de exclusión pacientes que no colaboran y pacientes complicados La prevalencia de la población (P) será del 25% y una precisión (d) del 5% se consideró como.

$$Z^{2}*P*Q*N$$

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

Dónde:

n = tamaño de muestra

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

P = Prevalencia de la característica en la población para este caso es 25%

Q = 100 - P

d = Margen de error

N = Muestra.

ANEXO 3

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LAS

ENCUESTAS A LOS PACIENTES

Consentimiento Informado

"PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIOTICOS EN PACIENTES QUE ACUDEN AL

HOSPITAL EL ESFUERZO, DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, PROVINCIA DE

TRUJILLO. ENERO - ABRIL 2019"

Mi nombre es MANUEL JESUS GUERRA ÑIQUE y soy estudiante de la ULADECH,

en esta oportunidad estoy realizando un estudio acerca de la prevalencia de uso de

antibióticos en pacientes que acuden al hospital El Esfuerzo, distrito de Florencia de

Mora, por lo cual 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 usted toma habitualmente y se le van hacer unas preguntas sobre cómo

lo toma, quién le recomendó, razones por la que no acude al médico o farmacéutico, etc.

Realizare una pequeña encuesta, la cual solicito me responda con absoluta seriedad y

verdad: Si Ud. Tiene a bien participar, los datos que se consigan estarán siendo analizados

en conjunto con todas las demás personas que decidieron participar. Toda información se

tratará con la confidencialidad del caso. Si consiente Ud. Participar, por favor firme en la

parte final de esta hoja y coloque la fecha.

NOMBRE:

FIRMA DEL PACIENTE

FECHA: ----- de ----- del 2019.

36

ANEXO 4

Paciente N°:					
	ANTIBIÓTICOS EN LOS PACIENTES QUE ACUDEN				
AL HOSPITAL EL ESFUERZO	FLORENCIA DE MORA -TRUJILLO. ENERO - ABRIL				
	2019.				
Instrucciones: Estimado S	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:					
Mayor a 18 años					
19 – 39 años					
40 – 65 años					
Mayor de 65 años					
,					
2. Sexo:					
Masculino	Femenino				
3. Grado de instrucción:					
Sin estudios					
Primaria					
Secundaria Superior	<u> </u>				
Superior					
4. ¿Cuánto dinero gasta	Ud. Mensualmente en antibióticos?				
Menos de 50 soles	Entre 50 a 100 soles				
Entre 100 a 300 soles	Mayor a 300 soles				

	5. Enumere 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					
III.	USO DE ANTIBIOTICOS 7. ¿Anteriormente ha tomado antibióticos para su malestar debido a una infección? SI NO					
	Si su respuesta es sí, indique que medicamentos toma 8. ¿En la actualidad utiliza antibióticos para su malestar debido a una infección? SI NO Si su respuesta es sí, que tipo de medicamento es:					
	Tabletas y cápsulas Jarabe y suspensión					

II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:



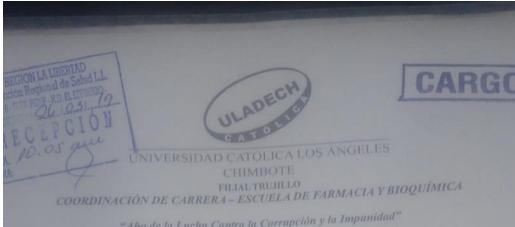
12¿Por cuantos días toma el antibiótico para su tratamiento debido a una infección?

Menos de 2 días De 2 a 4 días	De 4 a 7 días Más de 7 días]			
13¿Cuantas veces al día toma el antibiótico?						
1 vez 2 veces	3 veces 4 veces					
14¿Conoce usted la vía de administración del antibiótico?						
SI		NO				
Si la respuesta es sí,	marque cuál es:					
Vía Oral		Vía Parenteral				
Vía Tópica		Vía Oftálmica				

Prescripción médica Recomendación del Q Otro profesional de sa Otras razones	llud					
Indique cuales:						
16¿Cuándo toma el antibiótico presenta o siente alguna molestia?						
Sí	No					
Si su respuesta es sí, ir	ndique cuales:					

15. Usted adquiere antibióticos por:

¡Gracias por su atención!



"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

CARTA N.º 011-2019 COORFARM-TRUJILLO-ULADECH Católica

Dra. Kellyn S. Anhuamán Fernández Directora del Hospital El Esfuerzo Trujillo.

tiempo presentar al tesista GUERA ÑIQUE MANUEL JESUS, código de estudiante 1608112007, dirige para el trabajo de investigación: "PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIOTICOS EN PACIENTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL EL ESFUERZO - FLORENCIA DE MORA

ANEXO 6

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE PACIENTES ENCUESTADOS EN EL

HOSPITAL EL ESFUERZO FLORENCIA DE MORA TRUJILLO ENEROABRIL2019



