

NOMBRE DEL TRABAJO

PROYECTO DE TESIS 2.docx

RECUENTO DE PALABRAS

4844 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

25 Pages

FECHA DE ENTREGA

Feb 3, 2023 4:10 PM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

28838 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

139.9KB

FECHA DEL INFORME

Feb 3, 2023 4:10 PM GMT-5**● 18% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 18% Base de datos de Internet
- 2% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
“FRANKLIN ROOSEVELT”
RESOLUCION DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO:078-2019-SUNEDU SD**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUIMICA**



PROYECTO DE TESIS

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN ADULTOS QUE
ACUDEN A LA FARMACIA SANABRIA**

**PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO**

PRESENTADO POR:

**Bach. PEREZ MENDOZA, Georgina Milene
Bach. VILLANUEVA HINOJOZA, Kevin Gabriel**

ASESOR:

Q.F. Mg. HUANCA GABRIEL, Isaías Loyolo

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD PÚBLICA**

Huancayo – Perú

2022

INDICE

Carátula	01
Índice	02
I. INTRODUCCIÓN	03
II. MÉTODO	18
2.1. Tipo y diseño de investigación	18
2.2. Operacionalización de variables	19
2.3. Población, muestra y muestreo	20
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	21
2.5. Procedimiento	21
2.6. Método de análisis de datos	21
2.7. Aspectos éticos	22
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	23
3.1. Cronograma de ejecución	23
3.2. Presupuesto del proyecto	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
ANEXOS	28

I. INTRODUCCIÓN

La resistencia a los antibióticos es una de las mayores amenazas para la salud, la seguridad alimentaria y el desarrollo económico mundial. Puede afectar a cualquier persona y, si bien es algo natural, el uso inadecuado de antibióticos acelera el proceso. Existe una relación lineal entre el uso de agentes antimicrobianos y el aumento de la resistencia microbiana.¹

La incidencia y la prevalencia son las principales medidas de incidencia que pueden obtenerse de los estudios de incidencia y mortalidad de enfermedades. También se detallan las medidas de asociación utilizadas en epidemiología analítica, como la prevalencia, la razón de posibilidades y el riesgo relativo. Además, se analizan el riesgo atribuible, las poblaciones expuestas y los componentes etiológicos, y las posibles medidas de impacto. En general, es importante tener en cuenta que la conveniencia de calcular las puntuaciones de frecuencia, asociación y efecto potencial depende del diseño del estudio.²

La prevalencia depende de la aparición y duración de la enfermedad, lo que significa que los cambios en la prevalencia pueden estar relacionados con cambios en la frecuencia de morbilidad o cambios en la duración de la enfermedad, que depende de su tiempo, el período de recuperación o las expectativas del paciente Cambios en la esperanza de vida.³

Ante lo expuesto se ha planteado la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la prevalencia del uso de antibióticos en los pacientes adultos que acuden a la Farmacia Sanabria?

Asimismo, se generan las siguientes preguntas específicas:

- ¿Cuáles son las patologías que son tratadas por antibióticos en los pacientes adultos que acuden a la Farmacia Sanabria.....?
- ¿Cuáles son los antibióticos que se usan en la Farmacia Sanabria
- ¿Cuál es el consumo de antibióticos prescritos según forma farmacéutica.....?
- ¿Cuál es el consumo de antibióticos según factores sociodemográficos como: edad, sexo, grado de instrucción e ingresos económicos?

- ¿Cuál es la prevalencia de vida y puntual en los pacientes adultos que acuden por una consulta a la Farmacia Sanabria?

Teniendo en consideración la problemática planteada se plantea el siguiente objetivo general del estudio: ³ Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en los pacientes adultos que acuden a la Farmacia Sanabria.

Teniendo como objetivos específicos del presente estudio:

- ¹ Analizar las patologías que son tratadas por antibióticos en los pacientes adultos que acuden a la Farmacia Sanabria.
- Determinar los antibióticos que se usan en la Farmacia Sanabria.
- ¹ Clasificar el consumo de antibióticos prescritos según forma farmacéutica.
- Determinar el consumo de antibióticos según factores sociodemográficos como: edad, sexo, grado de instrucción e ingresos económicos.
- Determinar la prevalencia de vida y puntual en los pacientes adultos que acuden por una consulta a la Farmacia Sanabria.

Antecedentes nacionales:

Mogollón, Pedro. (2021). Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes del Centro de Salud Nueva Sullana – Sullana 2020. Objetivos: ¹ Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Nueva Sullana de la provincia de Sullana - Piura, durante los meses de enero a marzo del 2020. Métodos: descriptivo, transversal y retrospectivo. Conclusiones: La frecuencia de uso de antibióticos fue de 80,4%. Las complicaciones más frecuentes tratadas con antibióticos fueron las IRA en un 36,4%, seguidas de las ITU en un 30%. Los antibióticos comúnmente utilizados para tratar enfermedades infecciosas son amoxicilina con 24,4 %, ampicilina con un 11,6 %, gentamicina y SMT + TMP con un 8,8 % (esto incluye colirios, por ejemplo, inyectables) forma de 80 y 160 mg). Las formas de medicamentos más utilizadas son las formas orales como cápsulas, tabletas o grageas (67,6 %), seguidas de las formas inyectables (26,4 %). En cuanto a la información social podemos ver que en cuanto a la edad el grupo con mayor índice de uso es el grupo entre los 30 y 59 años entre hombres y mujeres, el grupo con mayor

índice de uso son las mujeres con 60.8 %, con educación secundaria completa. conforman el 41,2% y tienen de 1 a 2 ingresos mínimos del 56,4%. La prevalencia de vida de los pobladores es del 74% y se estima que la población es de 38,4% ⁴

Marceliano Arteaga, Y. (2021). Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en la botica Génesis, Alto Trujillo. Marzo - junio 2021. Objetivos: Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en la botica Génesis, Alto Trujillo en el periodo de marzo a junio 2021. Métodos: descriptivo, observacional, no experimental de corte transversal, de nivel cuantitativo. Conclusiones: En cuanto al uso de antibióticos, el 47,2% utilizan para infecciones respiratorias, en tabletas 80,6%, y el fármaco más utilizado es amoxicilina (36,1%). La frecuencia de uso de antibióticos fue de 65.2% de pacientes que tomaban antibióticos. ⁵

Goytizolo, J. y Tapia, W. (2020). Estudio de prevalencia sobre uso de antibióticos en la clínica Good Hope en el 2019. Objetivos: Determinar la prevalencia puntual y patrones de uso de antibióticos en las diferentes unidades de internación de la Clínica Good Hope. Métodos: observacional, de corte transversal y de prevalencia de punto. Conclusiones: La prevalencia del uso de antibióticos es inferior al 50%, lo que indica un uso controlado. La distribución del uso de antibióticos por edad mostró un predominio de hombres en el grupo de mayor edad (19 a 65 años). El servicio que mostró mayor uso de antibióticos es medicina interna, seguido de pediatría y cirugía. La terapia empírica fue el tipo más común de indicación antibiótica. La neumonía es más frecuente, luego infecciones intestinales. El antibiótico más utilizado fue la ceftriaxona con un 26,2%. Se encontró que el porcentaje de adecuación de la organización del “indicador antibiótico” es superior al 70%. Se puede concluir que el uso de antibióticos es responsable y razonable. El uso excesivo de ceftriaxona como antibiótico de primera línea puede conducir a un aumento en la incidencia de complicaciones de BLEE en el futuro, lo que conducirá a un aumento en el uso de carbapenémicos. ⁶

Antecedentes Internacionales:

Rodríguez, L. y Salas, M. (2021). Características de la automedicación con antibióticos en la población adulta de Bogotá en época de pandemia. Objetivos: Analizar las características de la automedicación de antibióticos en la población adulta de Bogotá durante la pandemia del COVID-19. Métodos: observacional transversal descriptivo. Conclusiones: El 46,9% de

los encuestados dijo que usaba antibióticos sin indicaciones médicas, y las mujeres incurrieron más en la automedicación (55,1%). No se encontró relación entre el uso de antibióticos y las características sociodemográficas. El antibiótico más utilizado es la amoxicilina (53,5%). El síntoma más común es el dolor de garganta (36,7%) seguido de fiebre y malestar general (21,7%). La automedicación con antibióticos ha demostrado ser una práctica peligrosa, muy extendida entre la población bogotana y que necesita ser investigada y controlada para reducir sus efectos negativos en la salud.⁷

⁵ **Guillén, L. y Hernández, M.** (2019). Actitudes, conocimientos y prácticas sobre el uso Inapropiado de antibióticos en los cuidadores y/o pacientes Con infecciones respiratorias altas, que acuden al Centro de Salud de Cotocollao del Ministerio de Salud Pública de la Ciudad de Quito, desde abril a junio del año 2019. Objetivos: ² Investigar cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos en infecciones respiratorias altas en cuidadores y/o pacientes que acuden al Centro de Salud de Cotocollao del Ministerio de Salud Pública de la ciudad de Quito, en el mes de abril a junio del año 2019. Métodos: ² estudio no experimental, observacional de tipo transversal. Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre IRA de las personas que participan en este estudio es inadecuado. En cuanto a las actitudes hacia las IRAS, los participantes afirman que hay poco conocimiento sobre las IRAS, que la resistencia a los antibióticos es un riesgo público. Los participantes dicen estar satisfechos con la atención que reciben. Los factores socioeconómicos ² la edad, el género y los ingresos no se asociaron con el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de las IRA.⁸

Teorías y enfoques conceptuales que circunscribe el estudio:

Medicamentos

Son sustancias químicas que se usan para tratar, prevenir enfermedades o para ayudar a diagnosticar otras enfermedades. Los avances en medicina han ayudado a los médicos a curar muchas enfermedades y salvar vidas. Hoy en día, la medicina se toma de diferentes fuentes. Muchos medicamentos están hechos de sustancias naturales que se extraen de las plantas.

Algunos medicamentos se fabrican en laboratorios combinando muchos productos químicos. Otros, como la penicilina, están hechos de organismos como los hongos. Algunos de ellos se obtienen con la ayuda de la ingeniería biológica, incluidos los genes de bacterias

relacionados con la producción de los productos necesarios.⁹

El acceso a los medicamentos adecuados afecta la salud y el desempeño económico de las personas. Los medicamentos, las vacunas y los equipos seguros, eficaces y de alta calidad son esenciales para el funcionamiento del sistema de salud. Sin embargo, el comercio internacional puede socavar la ley y contribuir a la proliferación de medicamentos ilegales y falsificados, especialmente en casos limitados.¹⁸ Los esfuerzos para aumentar el acceso a los medicamentos esenciales y reducir la propagación de productos falsificados están en el centro de la misión mundial de la OMS.¹⁰

Antibiótico

Combaten las infecciones bacterianas y dificultan el crecimiento y la reproducción.¹¹

¹⁰ Los antibióticos son medicamentos que se usan para tratar infecciones bacterianas. No funciona contra virus y muchos otros virus. Los antibióticos matan las bacterias o evitan que se multipliquen, lo que ayuda a que sean eliminadas por el sistema inmunitario.

¹⁰ Los antibióticos pueden tener efectos secundarios como malestar estomacal, diarrea y, en las mujeres, infecciones femeninas por hongos. Algunas personas son alérgicas a algunos antibióticos.¹²

Resistencia bacteriana

Estas bacterias resistentes pueden causar enfermedades en humanos y animales, son más difíciles de tratar que las resistentes, aumentando los costos médicos, estancias hospitalarias y aumentan la mortalidad.

Existe una necesidad urgente de cambiar la forma en que se utilizan y utilizan los antibióticos. Incluso si se desarrollan nuevos medicamentos, si las prácticas actuales no cambian,⁹ la resistencia a los antibióticos seguirá siendo una gran amenaza. Los cambios de comportamiento también deben incluir medidas para reducir la propagación del virus a través de la vacunación, el lavado de manos, el sexo seguro y la higiene de los alimentos.¹³

¹³ La causa principal de la resistencia a los antibióticos es el uso excesivo de antibióticos. Le pasa a los humanos y a los animales. Algunas condiciones aumentan el riesgo de resistencia bacteriana. Los antibióticos no funcionan contra los virus. Muchas personas no entienden

esto y suelen pedir antibióticos cuando no los necesitan. Esto conduce al uso excesivo de antibióticos. El CDC estima que uno de cada tres medicamentos es innecesario. ¹⁴

Uso irracional de medicamentos

Los medicamentos son uno de los dispositivos médicos más utilizados, ya que son un producto de consumo importante para el desarrollo global. Para obtener los beneficios que pueden estar asociados con el uso de medicamentos, se debe considerar su uso adecuado, comenzando por la correcta prescripción, correcta administración y administración oportuna.

El proceso que sigue a un medicamento, desde su preparación hasta su uso, tiene diferentes pasos, cada uno de los cuales requiere la participación de profesionales médicos como médicos, enfermeras, farmacéuticos especialistas, auxiliares y mecánicos ocupados. encontrar el mejor método de tratamiento. Además, el paciente también será necesario al final de este proceso, ya que se le pedirá que use medicamentos con métodos de autocuidado y de trabajo. siga las instrucciones cuidadosamente. Por tanto, desde una perspectiva general sobre el uso de los medicamentos, todas las personas están llamadas a promover su uso racional y adecuado. ¹⁵

La prescripción debe ir precedida de una historia clínica completa para establecer una prueba diagnóstica y sugerir la medicación adecuada.

Se debe considerar una receta adecuada: Describir el problema del paciente; Indicar los objetivos del tratamiento, crear un plan de tratamiento adecuado para el paciente; prescribir medicación (iniciar tratamiento), Proporcionar información; instrucciones y advertencias; seguir el tratamiento. ¹⁶

Estudios de utilización de medicamentos (EUM)

Estudian origen, composición, composición química, propiedades físicas y químicas, forma farmacéutica, etc.

Estudios de interacciones medicamentosas: desde el proceso de las moléculas y las células hasta las acciones sobre todos los organismos, es decir, lo que hacen los fármacos en el cuerpo, el campo de la farmacodinámica, el análisis de la respuesta del cuerpo a las drogas, hace la farmacocinética.

Farmacología Clínica: estudia los efectos de los fármacos en personas sanas y enfermas; Para ello combina estudios de farmacocinética, farmacodinámica, eficacia, reacciones adversas, potencia, y farmacovigilancia.

La farmacoterapia: examina el uso de medicamentos para tratar o prevenir enfermedades; Para hacer esto, combina este método, es decir. farmacodinámica, con procesos fisiopatológicos que necesitan ser modificados; evalúa los beneficios y riesgos del uso de drogas; y establecer lineamientos para el uso racional y la administración de medicamentos. En este caso, no hay que olvidar que esto no debe considerarse una receta, ya que hay una gran diferencia de rendimiento para distintas personas.

La toxicología es otra área importante: estudia los efectos negativos de las medicinas, así como los procesos y condiciones que hacen que ocurran.

La farmacoepidemiología: analiza los beneficios o daños de las drogas en general y responde preguntas, como si la genética de las personas puede explicar por qué se comportan de determinada manera. Un ejemplo de esto es el hecho de que los japoneses beben menos alcohol, al igual que las mujeres en general, debido a factores farmacogenéticos que hacen que produzcan menos enzima metabolizadora de etanol, aunque esta enzima puede ser inducida.

La farmacoeconomía: es el área más difícil, ya que a veces puede contradecir las opiniones de médicos y usuarios. Estudia el impacto de los costos de los medicamentos en el costo de la muerte desde una perspectiva individual y social, lo que significa que también examina los costos de desarrollo, fabricación y promoción de medicamentos.¹⁷

Objetivos de los EUM

El objetivo es mejorar el registro de medicamentos, que se ha vuelto aún más importante con la aparición de nuevos medicamentos más potentes y baratos, se pueden identificar varios objetivos centrales:

- Una explicación de la prevalencia del consumo de drogas.
- Análisis de la calidad de la información obtenida para identificar posibles problemas.
- Intervención de problemas identificados.

Un análisis cualitativo compara el uso de medicamentos se observa con la ayuda de ciertas "muestras de referencia" o "estándares". En base a lo publicado en literatura médica (resultados ensayos clínicos controlados, revisión de la literatura, protocolos, etc.). Las métricas son parámetros que mide la diferencia entre el uso del fármaco objetivo y "estándar de referencia". La valoración es un intento de encontrar información que mejoraría la rentabilidad si se cambiara para encontrar una cura o para reducir los efectos secundarios. ¹⁸

Clasificación de los EUM

El primer grupo de EUM: Incluye encuestas a clientes. Este tipo de EUM especifica qué medicamentos se están usando y cuánto se está usando. Este estudio tiene como objetivo identificar brechas de consumo⁵⁵, comparando países, regiones, provincias¹⁹ y regiones al mismo tiempo, así como estudiar la evolución en el tiempo de otros indicadores.

Otro tipo de EUM: son estudios de prescripciones. Un indicador describe la indicación de que se usa un medicamento o grupo de medicamentos y evalúa la calidad del artículo comparándolo con los estándares. En este tipo de estudio se inicia la gradación y se valora el grado de cumplimiento de los síntomas. Un ejemplo de este tipo de investigación sería investigar denuncias de medicamentos psiquiátricos o antibióticos.

Un tercer grupo de EUM: Incluye investigación e indicadores. Describen medicamentos que se usan para un síntoma o grupo de síntomas específicos. Por tanto, nos permite comprobar si se están tratando bien las infecciones urinarias o si se está tratando bien la tos. Nos permiten comparar, en primer lugar, bajo consumo y, en algunos casos, alto consumo.

Otro tipo de EUM: Incluye estudios que evalúan el plan de tratamiento. Explican cómo usar los medicamentos (dosis, control de los niveles plasmáticos, duración del tratamiento, cumplimiento del tratamiento, etc.) que pueden aumentar el riesgo de efectos adversos, reducir la eficacia o aumentar los costos. ¹⁹

Prevalencia

Es un grupo de personas que tienen un carácter o un acontecimiento en un momento o período determinado. Podemos distinguir tres tipos:

Prevalencia puntual: se refiere a la frecuencia con la que ocurren eventos en un período de

tiempo.

Período Prevalencia: Número de eventos por período (generalmente 12 meses). Utilizando el ejemplo anterior, la encuesta pregunta: "¿Ha fumado alguna vez en los últimos 12 meses?"
Prevalencia de por vida: casos de eventos de salud relacionados con la vida. Por ejemplo, una encuesta podría preguntar: "¿Alguna vez has fumado?"

La prevalencia de la enfermedad: mide el número de personas que padecen una enfermedad en un momento dado y da una estimación del número de personas con la enfermedad en ese momento.²⁰

Prevalencia en el adulto

En el mundo actual, los adultos están envejeciendo. Actualmente, se estima que el 9,7 por ciento de la población peruana es anciana. En cuanto al norte del país, el número de asegurados en la red asistencial de Lambayeque aumentó entre un 3% y un 4%, seguido de un aumento de la población adulta mayor a un 15,1%. El aumento del envejecimiento de la población está asociado a un aumento de la incidencia de enfermedades crónicas y síndromes geriátricos. Los síndromes geriátricos se entienden como problemas médicos comunes en los adultos mayores que, cuando están presentes, deterioran significativamente la calidad de vida del paciente y, a menudo, resultan o aumentan la dependencia de los demás, aumentando así la necesidad de atención médica.¹²

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El presente trabajo corresponde a un estudio de tipo descriptivo y retrospectivo, porque se van a recopilar datos del pasado para examinar en relación a nuestro estudio.

En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental transversal, no se van a manipular las variables, como se dan en el ambiente para luego analizarlos.

2.2. ⁴Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
USO DE ANTIBIÓTICOS	<p>Combaten las infecciones bacterianas y dificultan el crecimiento y la reproducción</p>	<p>Prevalencia del uso de antibióticos en adultos que acuden a la Farmacia Sanabria, que se obtendrá con la encuesta.</p>	PATRONES DE USO	Cuantitativo	Nominal	Directa	• Ítems
PREVALENCIA PUNTUAL	<p>se refiere a la frecuencia con la que ocurren eventos en un período de tiempo.</p>		PREVALENCIA PUNTUAL	Cuantitativo	Nominal	Directa	Ítems

8

2.3. Población, muestra y muestreo

La presente investigación la población serán 200 pacientes adultos que acuden a la Farmacia Sanabria.

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

4

Donde:

- n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.
- N = Total de los usuarios de las diferentes farmacias.
- $Z_{\alpha} = 1,96$ (con 95% de confiabilidad)
- p = proporción esperada de 0,5
- q = 1 – p (en este caso 1-05 = 0,5)
- e = precisión (5%).

Reemplazando:

$$n = \frac{200(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(200 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 132$$

Aplicando la fórmula se obtuvo 132 pacientes adultos, que fueron elegidos mediante el muestreo probabilístico.

11

Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de 40 años
- Pacientes que firmaron el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Pacientes menores de 40 años

- Pacientes⁸ que no firmaron el consentimiento informado

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica a utilizarse es la documentación y la encuesta.

Los instrumentos de recolección de datos son las fichas de recolección de datos de las historias clínicas y el cuestionario, que serán debidamente validados por juicio de expertos con 3 docentes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt (Anexo 4)

2.5. Procedimiento

Se solicitó permiso al Director Técnico de la Farmacia Sanabria, se conversó con los pacientes y se les explicó sobre la investigación.

Se les pidió que firmen el consentimiento informado, se aplicó la encuesta para recolectar los datos.

2.6. Método de análisis de datos

Se creó una tabla en Microsoft Excel 2019 para organizar los datos obtenidos. Con los resultados se creó la base de datos utilizando el software estadístico SPSS 26.0, lo que nos permitió crear las tablas y gráficos presentados en este trabajo.

2.7. Aspectos éticos

Se tomó en cuenta los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

La confidencialidad de los participantes fue codificada para evitar la identificación del participante. Los autores declaran que siguieron las formalidades en su investigación sobre la publicación de datos brindados pacientes.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de ejecución:

ACTIVIDADES	16 Nov/22	Dic/22	Ene/23	Feb/23	Mar/23
Selección y delimitación del tema	X				
Búsqueda de información bibliográfica	X				
Fundamentación de la problemática	X				
Elaboración del proyecto o plan de tesis	X	X			
Presentación del plan de tesis	X	X			
Procedimientos para la recolección de datos			X	X	
Procesamiento de los datos			X	X	
Análisis de los datos			X	X	
Interpretación de resultado y elaboración del informe final				X	
Presentación del informe final de investigación					X
Sustentación de la tesis					X

3.2. Presupuesto del proyecto

Descripción	Inversión S/
Servicio de asesoría	600.00
Impresión de bases bibliográficas	300.00
Movilidad	500.00
Materiales de escritorio	400.00
Asesoramiento estadístico	600.00
USB	50.00
Imprevistos	400.00
Total	2850.00

3.3. Financiamiento

El presente proyecto de investigación será autofinanciado por los investigadores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ncbi. [Internet]. Disponible en: Consumo de antibióticos en atención primaria en población adulta de Asturias durante el periodo 2014-2020 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8688879/#:~:text=La%20prevalencia%20media%20del%20uso,12%2C7%20DTD%20en%202020.>
2. Scielo. [Internet]. Disponible en: Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000100109
3. Madrimasd. [Internet]. Disponible en: https://www.madrimasd.org/blogs/salud_publica/2012/02/29/133136
4. Mogollón Noriega, Pedro. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes del Centro de Salud Nueva Sullana – Sullana 2020. [Tesis]. Perú: Universidad San Pedro. 63p.
5. Marceliano Arteaga, Y. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en la botica Génesis, Alto Trujillo. Marzo - junio 2021. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 63p.
6. Goytizolo Ruiz, J. y Tapia Bullón, W. Estudio de prevalencia sobre uso de antibióticos en la clínica Good Hope en el 2019. [Tesis]. Perú: Universidad Peruana Unión. 104p.
7. Rodríguez Monroy, L. y Salas Ortiz, M. Características de la automedicación con antibióticos en la población adulta de Bogotá en época de pandemia. [Tesis]. Colombia: Universidad el Bosque. 60p.
8. Guillén Miranda, L. y Hernández Lojano, M. Actitudes, conocimientos y prácticas sobre el uso Inapropiado de antibióticos en los cuidadores y/o pacientes Con infecciones respiratorias altas, que acuden al Centro de Salud de Cotocollao del Ministerio de Salud Pública de la Ciudad de Quito, desde abril a junio del año 2019. [Tesis]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 89p.
9. Kidshealth. [Internet]. Disponible en: Medicamentos: qué son y para qué sirven. <https://kidshealth.org/es/teens/meds.html#:~:text=Los%20medicamentos%20son%20c>

[ompuestos%20qu%C3%ADmicos, enfermedades%20y%20salven%20muchas%20vidas.](#)

10. Who. [Internet]. Medicamentos. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/medicines#tab=tab_1
11. Paraphraser. [Internet]. Qué son los antibióticos. Disponible en: <https://www.paraphraser.io/es/parafrasear-de-textos>
12. Msdmanuals. [Internet]. Introducción a los antibióticos. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/antibi%C3%B3ticos/introducci%C3%B3n-a-los-antibi%C3%B3ticos>
13. Who. [Internet]. Resistencia a los antibióticos. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos>
14. Medlineplus. [Internet]. Resistencia a los antibióticos. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000957.htm>
15. Minsal. [Internet]. Uso racional de medicamentos: Una tarea de todos. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>
16. Salud. [Internet]. Uso racional de medicamentos. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/uso-racional-de-medicamentos>
17. Medwave. [Internet]. Introducción a la farmacología. Disponible en: <https://www.medwave.cl/puestadia/cursos/3451.html>
18. Elsevier. [Internet]. Estudios de utilización de medicamentos Cuestión de recursos Disponible en: <https://www.elsevier.es/index.php?p=revista&pRevista=pdf-simple&pii=10021983&r=3#:~:text=OBJETIVOS%20DE%20LOS%20EUM,uti%20%20lizaci%C3%B3n%20de%20los%20medicamentos.>
19. Gacetasanitaria. [Internet]. Metodología de los estudios de utilización de medicamentos en Atención Primaria Disponible en: <https://www.gacetasanitaria.org/index.php?p=revista&tipo=pdf->

[simple&pii=X0213911100956142](#)

20. share4rare. [Internet]. Prevalencia, comorbilidad e incidencia de una enfermedad. Disponible en: <https://www.share4rare.org/es/news/prevalencia-comorbilidad-e-incidencia-de-una-enfermedad>

21. Scielo. [Internet]. Prevalencia y factores asociados al síndrome de fragilidad en adultos mayores en la consulta de atención primaria de EsSalud, enero-abril 2015. Chiclayo, Perú. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000300007#:~:text=En%20el%20mundo%20actual%2C%20la,de%20adultos%20mayores%20\(1\).](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000300007#:~:text=En%20el%20mundo%20actual%2C%20la,de%20adultos%20mayores%20(1).)

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuál es la prevalencia del uso de antibióticos en los pacientes adultos que acuden a la Farmacia Sanabria?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las patologías que son tratadas por antibióticos en los pacientes adultos que acuden a la Farmacia Sanabria? • ¿Cuáles son los antibióticos que se usan en la Farmacia Sanabria? • ¿Cuál es el consumo de antibióticos prescritos según forma farmacéutica? • ¿Cuál es el consumo de antibióticos según factores sociodemográficos como: edad, sexo, grado de instrucción e ingresos económicos? • ¿Cuál es la prevalencia de vida y puntual en los pacientes adultos que acuden por una consulta a la Farmacia Sanabria? 	<p>Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en los pacientes adultos que acuden a la Farmacia Sanabria</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analizar las patologías que son tratadas por antibióticos en los pacientes adultos que acuden a la Farmacia Sanabria. • Determinar los antibióticos que se usan en la Farmacia Sanabria. • Clasificar el consumo de antibióticos prescritos según forma farmacéutica. • Determinar el consumo de antibióticos según factores sociodemográficos como: edad, sexo, grado de instrucción e ingresos económicos. • Determinar la prevalencia de vida y puntual en los pacientes adultos que acuden por una consulta a la Farmacia Sanabria. 	<p>PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS</p>	<p>La población lo constituyen 200 pacientes adultos que acuden a la Farmacia Sanabria.</p>	<p>No experimental Transversal.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Descriptivo y retrospectivo</p> <p>Muestra: la muestra, lo constituyen 132 pacientes adultos que acuden a la Farmacia Sanabria.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Encuesta • Instrumento: Cuestionario. <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel 2019 y SPSS-26.</p>

Anexo 2.



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**CUESTIONARIO ACERCA DE “PREVALENCIA DEL USO DE
ANTIBIÓTICOS EN ADULTOS QUE ACUDEN A LA FARMACIA
SANABRIA”**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS

1. Género social:

A. Femenino () B. Masculino ()

2. Edad: _____

3. Nivel de estudio

Primaria () secundaria () Superior () Sin estudios ()

4. Cuanto es su ingreso mensual:

Menor al sueldo mínimo vital ()

Mayor al sueldo mínimo vital ()

ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES

5. Qué problema de salud tiene en este momento: _____

6. Cual fue el diagnóstico del médico: _____

USO DE LOS MEDICAMENTOS

7. Ha tomado medicamentos en los últimos 12 meses por infección

Si () No ()

8. En la actualidad usa medicamentos contra una infección

Si () No ()

9. ¿Qué antibiótico usa con más frecuencia?

- Amoxicilina ()
- Ampicilina ()
- Sulfametoxazol ()
- Gentamicina ()
- Dicloxacilina ()
- Eritromicina ()
- Amoxicilina + Ac. Clavulánico. ()
- Ceftriaxona ()
- Cefalexina ()
- Amikacina ()
- Claritromicina ()
- Clindamicina ()

10. En que forma toma el antibiótico?

- Tabletas y capsulas
- Inyecciones
- Jarabe y suspensión
- Gotas para los ojos y oídos
- Crema y ungüentos,

Anexo 3: Consentimiento informado



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación titulado **“PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN ADULTOS QUE ACUDEN A LA FARMACIA SANABRIA”**, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

Código: Fecha:/...../..... Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

Anexo 4.

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **“PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN ADULTOS QUE ACUDEN A LA FARMACIA SANABRIA”**

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....

Apellidos y Nombres:

Grado Académico y Profesión:

Firma: Fecha:

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 18% Base de datos de Internet
- 2% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.usanpedro.edu.pe	Internet	4%
2	repositorio.puce.edu.ec	Internet	2%
3	repositorio.uladech.edu.pe	Internet	2%
4	hdl.handle.net	Internet	2%
5	repositorio.unid.edu.pe	Internet	1%
6	elsevier.es	Internet	1%
7	Orihuela Munive, Jenny Jannet. "Conocimiento, actitudes y practicas s...	Publication	<1%
8	repositorio.ucv.edu.pe	Internet	<1%
9	who.int	Internet	<1%

10	msdmanuals.com	Internet	<1%
11	Suarez Hernandez, Jose. "Mutaciones Del Gen De La Telomerasa Tran..."	Publication	<1%
12	repositorio.uss.edu.pe	Internet	<1%
13	resepkuini.com	Internet	<1%
14	e-catalog.nlb.by	Internet	<1%
15	core.ac.uk	Internet	<1%
16	repositorio.esan.edu.pe	Internet	<1%
17	horizontemedico.usmp.edu.pe	Internet	<1%
18	slideshare.net	Internet	<1%

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

FUENTES EXCLUIDAS

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Internet

13%

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

www.coursehero.com

I.INTRODUCCIÓNII.MÉTODO2.1. Tipo y diseño de investigación2.2. Operacionaliza...

repositorio.ucv.edu.pe