

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE FARMACIA Y
BIOQUIMICA



**Determinar la prevalencia y factores asociados en el uso de
Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor (es)

Coñes Falcon Jairo

Asesor:

Torres Solano Carol Giovanna

(Código ORCID: 0000-0002-2313-3039)

Piura-Perú

2025

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL	i
INDICE DE TABLAS	ii
INDICE DE FIGURAS	iii
PALABRA CLAVE	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TÍTULO.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	13
RESULTADOS	17
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	23
CONCLUSIONES	27
RECOMENDACIONES.....	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
ANEXOS	41

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Prevalencia y factores asociados al uso de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.	22
Tabla 2	Factores que motivaron la utilización de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025	23
Tabla 3	Prevalencia y factores asociados en el uso de Azitromicina, según género en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.	24
Tabla 4	Prevalencia y factores asociados en el uso de Azitromicina, según grupo etario en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.	25
Tabla 5	Prevalencia de la utilización de Azitromicina por grado de instrucción en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.	26

1 Palabra clave

Tema	Determinar la prevalencia y factores asociados en el uso de Azitromicina
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	To determine the prevalence and associated factors in the use of Azithromycin
Speciality	Public health

Línea de investigación

Línea de investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria.
Área	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud
Subárea	Medicina Básica
Disciplina	Farmacología, Farmacia

2 Constancia de Originalidad



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "DETERMINAR LA PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS EN EL USO DE AZITROMICINA EN USUARIOS DE LA FARMACIA CEM - PIURA, 2025." del (a) estudiante: COÑES FALCON JAIRO , identificado(a) con Código N° 2516100245, se ha verificado un porcentaje de similitud del 20%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 04 de julio de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ GARRÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

3 Título

Determinar la prevalencia y factores asociados en el uso de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025

4 Resumen

El objetivo de la investigación buscó hallar la prevalencia y los factores asociados en el uso de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025. La metodología fue básica, descriptiva y trasversal. La población muestral fue de 80 usuarios, la técnica empleada fue la entrevista y el instrumento la encuesta. La prevalencia del consumo de Azitromicina fue de 73%, donde el 67% fueron mujeres. El grupo etario que no emplean azitromicina: el 41% tienen de 20-40 años, el 29% de 41-60 años, el 30% fueron de 61-80 años; Los que usan azitromicina, el 50% tienen de 20-40 años, el 39% de 41-60 años y el 11% de 61-80 años. El motivo de uso de Azitromicina, fue infección respiratoria (87%), infección estomacal (4%), infección de transmisión sexual (9%). Se concluyó que la prevalencia en el consumo de Azitromicina fue del 73%, (67% mujeres), mayoritaria de 20-40 años siendo empleada para procesos respiratorios 87 %.

Palabras clave: Prevalencia, factores asociados, azitromicina.

5 Abstract

The objective of the research sought to determine the prevalence and associated factors in the use of Azithromycin in users of the CKM Pharmacy - Piura, 2025. The methodology was basic, descriptive, and cross-sectional. The sample population was 80 users, the technique used was the interview and the instrument the survey. The prevalence of Azithromycin use was 73%, where 67% were women. The age group that does not use azithromycin: 41% are 20-40 years old, 29% are 41-60 years old, 30% were 61-80 years old; Those who use azithromycin: 50% are 20-40 years old, 39% are 41-60 years old, and 11% are 61-80 years old. The reasons for azithromycin use were respiratory infections (87%), stomach infections (4%), and sexually transmitted infections (9%). The prevalence of azithromycin use was 73% (67% women), with the majority of patients aged 20-40 years old using it for respiratory conditions (87%).

Keywords: prevalence, associated factors, azithromycin.

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Internacionales

Chamán-García, et al. (2023). En Bolivia, evaluaron la prevalencia y los factores asociados a la automedicación durante la pandemia por COVID-19 en adultos residentes en La Paz. Este trabajo adoptó un diseño transversal, incluyendo a 386 participantes seleccionados mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple. Se aplicó una encuesta dividida en tres secciones: características sociodemográficas, prácticas de automedicación y factores relacionados. Los resultados revelaron una alta prevalencia de automedicación (67,9%), siendo los grupos farmacológicos más utilizados los antiinflamatorios no esteroides (31,3%) y los medicamentos naturales (23,3%). El motivo principal para la automedicación fue el manejo de afecciones leves (34,7%), y la fuente más común de información fue la experiencia personal (30,9%). Se identificaron asociaciones significativas entre la automedicación y factores protectores como la edad, el nivel educativo y la ocupación. Asimismo, se hallaron factores de riesgo como antecedentes familiares de automedicación, dificultades en el acceso al sistema de salud, miedo asociado a la pandemia, alteraciones del sueño, diagnóstico autoinformado de COVID y consumo de dióxido de cloro. En conclusión, la automedicación en adultos de La Paz alcanzó niveles elevados durante la pandemia, lo que subraya la necesidad de implementar políticas rigurosas sobre la prescripción y dispensación de medicamentos, así como mecanismos de regulación que garanticen su cumplimiento efectivo.

Noguera (2019) en Ecuador, Se realizó un estudio en el área de urgencias de un centro ambulatorio “Local con Historia”, en Quito, con el objetivo de evaluar la adecuación en el uso de antibacterianos a partir del análisis de patologías diagnosticadas. La investigación se basó en la revisión de prescripciones médicas e historiales clínicos de todos los pacientes. Se empleó el programa SPSS, utilizando tablas de incidencia y proporciones para el análisis. Del total de pacientes evaluados, el 52 % correspondía al sexo femenino, y el 48 % de quienes recibieron tratamiento

antibacteriano eran adultos entre 20-64 años. El 64% de las patologías detectadas correspondieron a afecciones respiratorias, dentro de las cuales el 20 % fueron infecciones del tracto respiratorio superior, de etiología múltiple o no especificada. Se identificó a la amoxicilina como el antibacteriano de mayor uso, mientras que la doxiciclina fue el menos empleado. Al confrontar las recetas médicas emitidas con las guías terapéuticas y protocolos clínicos establecidos, se evidenció que el 16 % de las prescripciones presentaban errores en la elección del antibacteriano, el 23 % no especificaba correctamente la dosis, y el 26 % no completaba el esquema terapéutico recomendado. No se identificaron interacciones medicamentosas entre antibacterianos.

Nacionales

Ayala (2020), buscó determinar la influencia de las instituciones de información masiva en la automedicación con azitromicina, sin asesoramiento médico, por parte de los clientes de la botica Cruzfarma durante la pandemia de COVID en agosto-2020. Se empleó una metodología cuantitativa de tipo no empírico, utilizando como instrumento una lista de 14 preguntas estructuradas. La muestra estuvo conformada por 319 personas de ambos sexos. Los resultados indicaron que el 52,04 % de los participantes que se automedicaron pertenecían al grupo etario de 35 a 51 años, el 51,71 % eran mujeres, y el 44,89 % contaban con educación secundaria. Asimismo, el 54 % tenía empleo independiente. En cuanto a la automedicación con azitromicina durante los últimos seis meses, el 50,10 % reconoció haberla utilizado, siendo que el 31,35 % lo hizo una vez y el 12,9 % en dos ocasiones. El 64,26 % de los encuestados señaló que su decisión fue influenciada por medios de información masiva, destacando la televisión (35,11 %) y las redes sociales (22,88 %) como principales canales. Además, el 49,5 % ignoraba que la azitromicina requiere prescripción médica, el 58 % consideraba erróneamente que cura la COVID y el 63,6 % desconocía sus posibles reacciones adversas. En conclusión, se evidenció una influencia significativa de los medios de comunicación para el consumo de azitromicina. La televisión fue el medio con mayor impacto, y la mayoría de consumidores mostró un bajo nivel de conocimiento sobre los riesgos y regulaciones asociados al uso de fármacos.

Cárdenas (2020), buscó determinar la incidencia en la prescripción de azitromicina en pacientes atendidos en consulta ambulatoria de la Municipalidad La Esperanza, Trujillo, durante los meses de agosto y septiembre de 2020. La muestra estuvo compuesta por 266 prescripciones correspondientes a pacientes de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 18-70 años. Se empleó una hoja estructurada de acopio de información, y los datos fueron analizados mediante descriptiva utilizando el software Excel. Los resultados evidenciaron que la azitromicina fue prescrita con mayor frecuencia en los grupos etarios de 18-29 años y de 40 -49 años, representando un 26 % en cada grupo. Se observó una mayor frecuencia de prescripción en mujeres (60 %) en comparación con los hombres. La patología más comúnmente asociada a esta prescripción fue la faringoamigdalitis aguda, con un 63 % de los casos. La forma farmacéutica empleada fue exclusivamente tabletas de 500 mg (100 %), y en el 68 % de las prescripciones se asoció con paracetamol. En conclusión, la incidencia global de uso de azitromicina en el contexto del estudio fue del 46 %, lo que resalta su amplio uso en atención ambulatoria durante el periodo analizado.

Urquiza (2020) desarrolló una investigación en una botica de Chimbote-Perú, analizaron la frecuencia de uso de antibacterianos a partir de las prescripciones médicas atendidas. Se trató de un estudio observacional, retrospectivo y no empírico, clasificado como colateral, que comprendió un total de 371 recetas. Los resultados mostraron que aproximadamente el 73 % de las prescripciones incluían antibacterianos, de los cuales el 40 % se indicaron para el tratamiento del SARS-CoV-2. La azitromicina fue el antibacteriano más utilizado, con una prevalencia del 42 %. Asimismo, las formas farmacéuticas inyectables representaron el 55 % de los casos, predominando la vía intravenosa en el 52 %. Se concluyó que la incidencia global de prescripción de antibacterianos alcanzó el 60 %.

Cuadros et al. (2019), en una institución hospitalaria ubicada en Lima, Perú, evaluaron la frecuencia de uso de antibacterianos entre los pacientes hospitalizados. El

estudio, de carácter colateral, abarcó a todos los individuos internados en los 22 servicios del hospital durante enero de 2019. Los resultados revelaron una incidencia del 41.4 % en el uso de antibacterianos, siendo la ceftriaxona el fármaco más empleado, seguida por el meropenem. En contraste, la azitromicina presentó una baja tasa de utilización, con solo el 0.4 %. Se concluyó que aproximadamente un tercio de las prescripciones no se realizaron de manera adecuada, lo que motivó la recomendación de implementar estrategias de capacitación médica y la elaboración de protocolos clínicos orientados al tratamiento racional de infecciones microbianas prevalentes en el ámbito hospitalario.

Goytizolo et al. (2019) realizaron una investigación en una clínica de Lima, Perú, con la finalidad de analizar tanto la frecuencia como los patrones de uso de antibacterianos. El estudio, de carácter descriptivo, colateral y de incidencia puntual, incluyó una muestra de 97 pacientes de ambos sexos entre 19 y 65 años. Se observó que el 44 % de los individuos recibió antibacterianos, siendo la neumonía la enfermedad más prevalente asociada a dicha prescripción (24 %). Los antibacterianos más frecuentemente indicados fueron la ceftriaxona (26 %), cefazolina (9 %), y tanto la azitromicina como el ertapenem con un 7.6 % cada uno. La investigación concluyó que el uso de antibacterianos en esta población estuvo controlado, considerado sensato y alineado con recomendaciones de organismos de prestigio como la OMS.

Por su parte, Vereau (2021) desarrolló un estudio básico, descriptivo y transversal en el distrito de Salpo, Otuzco, Perú, buscando determinar la prevalencia en el consumo de macrólidos durante los meses de septiembre-diciembre de 2021. La muestra estuvo compuesta por 307 pobladores, y el análisis se realizó mediante tablas de frecuencia porcentual. Se identificó que la faringitis fue la condición más común vinculada al uso de macrólidos (29 %), siendo las tabletas la más consumida (96 %). La azitromicina destacó como el macrólido de más uso, con una prevalencia del 87 %. En conclusión, se estableció que la prevalencia del uso de macrólidos fue del 67 %, información que resulta valiosa para investigaciones futuras.

Marco Teórico

Prevalencia

La incidencia hace referencia a la frecuencia con que ocurren determinados eventos dentro de una población, siendo estos sujetos de análisis sistemático. Para estimarla, suele recurrirse a entrevistas y cuestionarios que se procesan estadísticamente bajo niveles de confiabilidad del 90 %, 95 % o 99 %, los cuales varían según el tamaño de la muestra utilizada. La medición de la incidencia requiere definir una variable denominadora que permita interpretar con precisión los datos obtenidos, este concepto es particularmente útil para conocer cómo ciertas condiciones o prácticas se distribuyen entre distintos grupos poblacionales, incluyendo adultos mayores e infantes. Un ejemplo frecuente de su aplicación es la evaluación del uso de antibacterianos, ya sea con o sin prescripción médica, de acuerdo con el enfoque metodológico adoptado (Ekerd, 2020).

Prevalencia puntual

Es el número de individuos que presentan una condición específica ya sea un trastorno o el consumo de determinados medicamentos en un momento concreto dentro de un calendario establecido. Es decir, corresponde a la cantidad de casos existentes de un evento de salud en una fecha determinada. Por ejemplo, en estudios epidemiológicos, una pregunta típica para estimar esta prevalencia podría ser si la encuestada fuma en la actualidad (Fajardo-Gutiérrez, 2017).

Patrones de Uso

Los criterios utilizados en una investigación permiten establecer parámetros para identificar el tipo de paciente que consume determinados medicamentos. Estos criterios pueden contemplar variables sociodemográficas como edad, sexo, grupo étnico, nivel educativo, contexto cultural y situación socioeconómica. En el caso específico mencionado, de acuerdo con los objetivos planteados, se consideran como criterios principales la forma farmacéutica empleada y los antecedentes mórbidos de los pacientes. Además, se dispone de información clave sobre las características del

medicamento, lo cual posibilita una evaluación detallada de su prevalencia y de los diversos factores que influyen en su uso (Fajardo-Gutiérrez, 2017)

Medicamento

Son sustancias químicas empleadas en terapias, para la prevención y diagnósticos. Su acción puede dirigirse a la curación de enfermedades, la interrupción de procesos patológicos, el alivio de síntomas o la facilitación del diagnóstico clínico. Los avances en el desarrollo farmacológico permitieron que los profesionales de salud controlen múltiples afecciones y mejorar la calidad de vida de los pacientes (Hilmas, 2021).

Prescripción Médica

La prescripción médica constituye una acción deliberada mediante la cual el profesional de salud, amparado por la normativa legal vigente a nivel internacional, genera información clínica y determina una lista de tratamientos o intervenciones terapéuticas orientadas al bienestar del paciente. Este ejercicio de autonomía profesional permite establecer con claridad los pasos necesarios para la administración del medicamento indicado, cuya formulación no debe ser alterada por otro especialista, salvaguardando así la integridad del tratamiento prescrito (Granados, 2019).

Antibióticos

Los antibacterianos, reconocidos como medicamentos de estado sólido, actúan inhibiendo la invasión de microorganismos patógenos en el organismo. Son considerados agentes terapéuticos fundamentales en el tratamiento de enfermedades causadas por organismos microscópicos, los cuales presentan estructuras proteicas, enzimas o compuestos tóxicos incompatibles con la fisiología humana. Estos fármacos ejercen su efecto a través de diversos mecanismos, ya sea suprimiendo la actividad microbiana o generando condiciones que impidan su supervivencia, favoreciendo así su eliminación del cuerpo y bloqueando su proliferación (Granados, 2019).

Macrólidos

Los macrólidos presentan un espectro antimicrobiano comparable, aunque no idéntico, al de las penicilinas, lo que los convierte en una alternativa terapéutica útil para pacientes con alergia a β -lactámicos o frente a estafilococos productores de β -lactamasa. No obstante, al desarrollar una resistencia a estos agentes a menudo de manera rápida se recomienda restringir su uso. En el contexto de infecciones bucales, el metronidazol suele ser considerado una opción más adecuada que los macrólidos como sustituto de la penicilina.

Las indicaciones clínicas de los macrólidos incluyen casos de enteritis por *Campylobacter*, infecciones respiratorias como neumonía, tosferina (*Bordetella pertussis*), y patologías causadas por microorganismos atípicos como *Legionella*, *Chlamydia* y *Mycoplasma*, así como ciertas afecciones dérmicas. Los macrólidos más recientes, tales como la azitromicina y la claritromicina, poseen mecanismos de acción similares a los de la eritromicina, pero su farmacocinética mejora la comodidad del tratamiento, permitiendo administraciones de una a dos dosis diarias. Además, alcanzan elevadas concentraciones tisulares y presentan baja incidencia de efectos gastrointestinales, lo cual ha generado preferencia sobre la eritromicina en tratamientos orales (Ramírez, 2017).

Forma de accionar de los Macrólidos

Los macrólidos actúan inhibiendo la síntesis proteica en bacterias sensibles mediante su unión de tipo reversible a la subunidad 50S de los ribosomas bacteriano, sin afectar los ribosomas de células eucariotas. Este mecanismo también interfiere con la unión de otros antibacterianos como la clindamicina y cloranfenicol. Al igual que otros agentes que bloquean la producción de proteínas, suelen ser bacteriostáticos, aunque pueden mostrar actividad bactericida dependiendo del tipo de microorganismo, la concentración del fármaco y el tiempo de exposición.

Estos antibacterianos se acumulan dentro de células inmunitarias como macrófagos y polimorfonucleares, lo que favorece su efectividad en el tratamiento de infecciones causadas por patógenos intracelulares. En conjunto, los fármacos de esta familia exhiben un efecto post-antibiótico prolongado que potencia su acción terapéutica más

allá de su administración directa (Ramírez, 2017).

La Azitromicina

La azitromicina es un macrólido y se caracteriza por una modificación estructural respecto a la eritromicina, mediante la incorporación de un átomo de nitrógeno en el anillo lactónico. Esta modificación le confiere un espectro antimicrobiano más amplio, una vida media prolongada, buena biodisponibilidad oral y baja toxicidad. Aunque su acción principal es bacteriostática, algunos estudios también le atribuyen efectos antivirales. Además, se le reconoce actividad inmunomoduladora, especialmente en patologías del tracto respiratorio.

En el contexto del COVID, se han identificado tres mecanismos de acción: en estudios in vitro, se observó que inhibe aproximadamente el 50 % de la replicación viral; investigaciones previas a la pandemia evidenciaron su capacidad antiinflamatoria, al bloquear interleucinas y reducir la adhesión entre neutrófilos y células endoteliales; más recientemente, se ha reportado que disminuye la producción de interferones tipo I y II, especialmente en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (Vanzeler, 2021). Adicionalmente, ha demostrado efectividad in vitro frente a las bacterias grampositivas y gramnegativas.

Farmacodinamia y farmacocinética de la azitromicina

La azitromicina ejerce su acción antimicrobiana al unirse con alta afinidad a la subunidad 50S ribosomal de la bacteria, lo que impide la síntesis de proteínas esenciales para la proliferación microbiana. Esta selectividad se limita a bacterias, ya que no se une a los ribosomas de células eucariotas. Posee una biodisponibilidad oral cercana al 37 %. Tras su administración, se distribuye ampliamente en el organismo, alcanzando concentraciones superiores a nivel tisular en comparación con el plasma. Se almacena en células fagocíticas como macrófagos y polimorfonucleares, lo que favorece su efectividad frente a patógenos intracelulares como *Chlamydia trachomatis*. Esta capacidad de acumulación le permite una liberación dirigida en zonas infectadas.

La biotransformación del fármaco ocurre en el hígado, y su eliminación se realiza principalmente vía biliar sin modificaciones, con un porcentaje reducido excretado por vía renal (Brunton, 2019).

Indicaciones de la azitromicina (adultos y niños).

Según Galán et al. (2015):

- La azitromicina es recomendada para tratar *Mycobacterium*, excluyendo aquellas relacionadas con tuberculosis.
- Está indicada en afecciones dérmicas e infecciones que comprometen tejidos blandos.
- Constituye una alternativa terapéutica eficaz en casos de amigdalitis, particularmente en pacientes con alergia a antibióticos del grupo β -lactámico, como las penicilinas.
- También se utiliza en cuadros de diarrea aguda con deshidratación severa, especialmente cuando son provocados por *Vibrio cholerae*.

Justificación de la investigación

El presente trabajo se fundamenta en la necesidad de aplicar los principios teóricos y farmacológicos relacionados con la azitromicina, un macrólido de reconocida eficacia frente a bacterias sensibles, así como en el manejo de diversas patologías, siempre que no existan contraindicaciones por hipersensibilidad. El estudio busca no solo validar su uso desde una perspectiva terapéutica racional, sino también contribuir al entendimiento del impacto que su administración puede tener en la dinámica de resistencia bacteriana. En ese sentido, los resultados obtenidos podrían aportar evidencia útil para orientar estrategias preventivas y promover un uso prudente y controlado del fármaco, minimizando así su prescripción innecesaria o inadecuada en la práctica clínica.

Metodológicamente se justifica por el uso de técnicas adecuadas que garantizan la obtención de información objetiva y pertinente, se utilizó un instrumento validado y con alto grado de confiabilidad, lo cual permitió minimizar sesgos durante el proceso de obtención de datos. La aplicación rigurosa de este instrumento facilitó una

interpretación precisa de los resultados, contribuyendo así a la solidez de las conclusiones alcanzadas.

Desde una perspectiva social, esta investigación cobra relevancia ante el desconocimiento generalizado sobre las implicancias del uso excesivo o inapropiado de determinados medicamentos, como los macrólidos. En ese sentido, se refuerza la responsabilidad de los profesionales en atención primaria, especialmente los químicos farmacéuticos, quienes deben contar con un conocimiento integral sobre la dosis, forma de dosificación, vía de administración, riesgos, beneficios, reacciones adversas, contraindicaciones e interacciones asociadas a cada fármaco. Los hallazgos derivados del estudio permitirán visibilizar el comportamiento real en el uso de la azitromicina en la comunidad, facilitando el diseño de estrategias que promuevan su uso racional y contribuyan a mejorar el estado de salud colectivo.

Problema

¿Cuál será la prevalencia y factores asociados en el uso de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025?

Conceptuación y operación de las variables

Concepto de la variable	Dimensión de las variables (factores)	Indicador	Clase de medición
<p>Prevalencia:</p> <p>La prevalencia se refiere al número total de individuos que presentan una determinada</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Datos generales. • Antecedentes Mórbitos. • Genero de los pacientes • Uso de medicamentos. • Grado de instrucción. 	<ul style="list-style-type: none"> • Grado de instrucción. • Género. • Grupo etario. • Enfermedad. 	Nominal

<p>condición de salud ya sea una enfermedad o un patrón de consumo— en un momento específico o dentro de un periodo determinado, en relación con el total de la población evaluada. Este indicador epidemiológico permite dimensionar la carga de una enfermedad en una comunidad y se utiliza para establecer prioridades de intervención</p>			
--	--	--	--

<p>sanitaria y orientar decisiones clínicas y políticas públicas (Tisoc, 2021).</p>			
---	--	--	--

Hipótesis

Implícita

Objetivos

Objetivo general

Evidenciar la prevalencia y factores asociados en el uso de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.

Objetivos específicos

- 1) Identificar los factores que motivaron la utilización de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.
- 2) Describir la prevalencia de utilización de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.
- 3) Evaluar la prevalencia de la utilización de Azitromicina, por grupo etario en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.
- 4) Determinar la prevalencia de la utilización de Azitromicina, por grado de instrucción en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.

7 Método

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

Esta investigación se clasifica como básica, ya que busca ampliar el conocimiento sobre el fenómeno estudiado, sin perseguir de manera inmediata una aplicación práctica. Su finalidad radica en generar fundamentos teóricos que puedan servir como referencia para futuras investigaciones y, en última instancia, aportar al bienestar de la sociedad a través del desarrollo científico (Hernández et al., 2016)

Diseño de la investigación:

El diseño es correlacional, identificando cómo la variable independiente afecta a la variable dependiente (Hernández y Mendoza, 2018). Es un estudio descriptiva y transversal, aplicado a un único grupo poblacional, lo que permite observar dicha relación en un momento determinado sin manipular las variables analizadas.



Donde:

T₁: Tiempo de ejecución.

G₁: Muestra

O₁: Observación de la variable.

b) Población, muestra y muestreo

Población:

Conjunto de elementos, individuos o unidades con características requeridas para el estudio en función de los objetivos planteados. Su selección debe garantizar una

representatividad adecuada respecto al fenómeno investigado, permitiendo así obtener resultados válidos y generalizables para el contexto definido por el investigador (Yucra, 2024). La población fue de 140 usuarios de la Farmacia CKM.

Criterios de inclusión

- Adultos
- Usuarios que realicen compras activas en la farmacia durante el periodo de recolección de datos.
- Participantes que expresen consentimiento voluntario para colaborar en el desarrollo del estudio.

Criterios de exclusión

- Menores de edad
- Individuos que no hayan realizado compras en la farmacia durante el periodo de recolección de datos.
- Participantes con trastornos mentales que afecten su capacidad de comprensión o que expresen su negativa a participar voluntariamente en el estudio.

Muestra

La muestra es una subpoblación significativa de la población total estudiada, la misma que se debe de encontrar en una cantidad adecuada, dando la garantía de la validez y credibilidad de los datos obtenidos (Andrade, 2021). Se empleó la fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * x * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * x * q}$$

Donde:

n: muestra

N: población (130)

Z: confiabilidad (1.96)

e: Error (0.05)

p: ocurrencia (0.5)

q: no ocurrencia (0.5)

Remplazando:

$$n = \frac{140x(1.96)(1.96) x (0.50)(0.50)}{(0.05)(0.05) x (140 - 1) + (1.96)(1.96) x (0.50)(0.50)}$$
$$n = 80.2102$$

Tamaño muestral es 80 usuario de la farmacia.

Muestreo

El tipo de muestreo empleado en esta investigación será no probabilístico, dado que los participantes serán seleccionados de forma dirigida en función de criterios específicos que responden a los objetivos del estudio (Torres, 2019).

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnica

Se define como un procedimiento empleado para obtener y realizar el análisis de la información y así absolver diversos problemas de investigación (Pandey y Pandey, 2015). Se utilizó la encuesta como técnica.

Instrumento

Es una herramienta utilizada para recopilar, ordenar y análisis la información generada en la investigación (Arias, et al., 2021).

Cuestionario.

El cuestionario buscó analizar los patrones de uso y consumo de azitromicina por parte de los participantes. Su estructura está compuesta por preguntas de carácter simple y directo, las cuales permiten evaluar de manera eficaz las dimensiones consideradas fueron:

- ✓ uso de azitromicina
- ✓ Factores asociados al consumo de azitromicina.
- ✓ Grupo etario.
- ✓ Tipo de instrucción

✓ Tipo de enfermedad prevalente

Cada ítem del cuestionario incluye un conjunto de alternativas de respuesta, entre las cuales el encuestado debe seleccionar aquella que considere más adecuada según su experiencia o conocimiento. Este formato permite facilitar la recolección de datos estructurados, garantizando la claridad en la interpretación de las respuestas.

d) Confiabilidad y validez del instrumento

El instrumento que se utilizó en esta investigación ha sido tomado de la investigación de Granados (2019), el cual cuenta con evidencia previa de validez y confiabilidad. Esto asegura que las mediciones obtenidas sean consistentes y pertinentes para los objetivos del estudio, permitiendo una adecuada interpretación de los datos recopilados.

e) Procesamiento y análisis de la información

El análisis estadístico constituye un componente esencial dentro del proceso investigativo, dado que permite transformar los datos recolectados en información significativa que sustenta la interpretación científica (Valderrama, 2015). Para ello, se empleó el programa Microsoft Excel y el software estadístico SPSS, con los cuales se crearon tablas y gráficos descriptivos. Los resultados fueron expresados en valores absolutos y porcentajes, facilitando su análisis y discusión. Asimismo, para establecer relaciones entre variables se usó el estadístico Chi-cuadrado, adecuada para estudios con datos categóricos y de diseño transversal.

8 Resultados

Tabla 1

Prevalencia y factores asociados al uso de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.

Prevalencia	N	%
NO	22	27%
SI	58	73%
TOTAL	80	100%

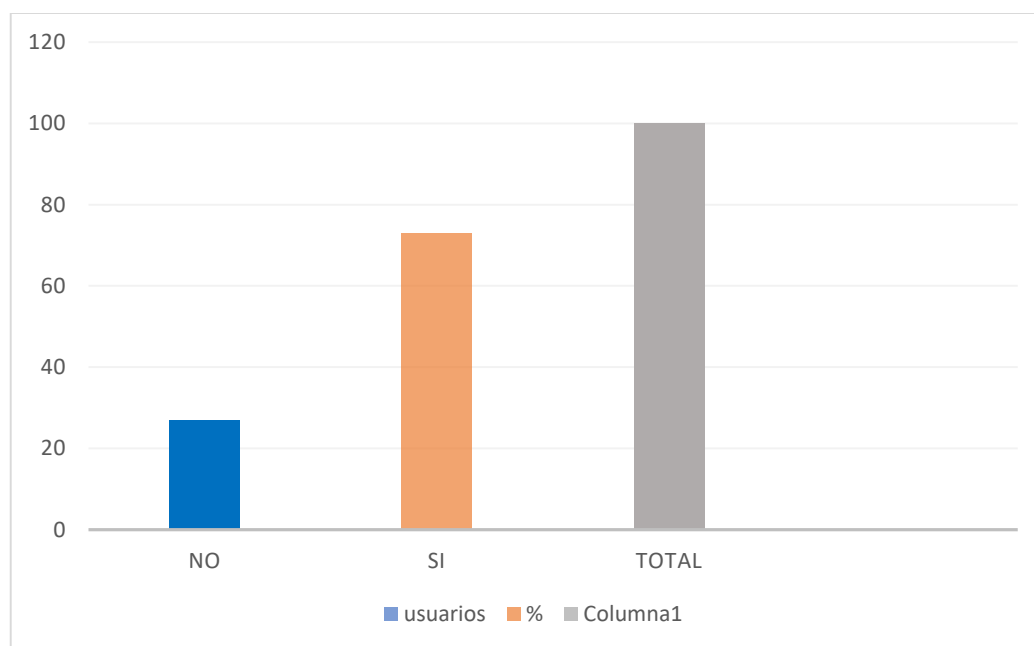


Figura 1. Prevalencia y factores asociados al uso de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.

De la tabla 1 y figura 1, la prevalencia del empleo de azitromicina es de 73%; el 27% no lo consume.

Tabla 2

Factores que motivaron la utilización de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.

TIPO DE ENFERMEDAD DEL PACIENTE.	N	%
INFECCION DE TRANSMISION_SEXUAL.	7	9%
INFECCION_ESTOMACAL.	3	4%
INFECCION_RESPIRATORIA.	70	87%
TOTAL	80	100%

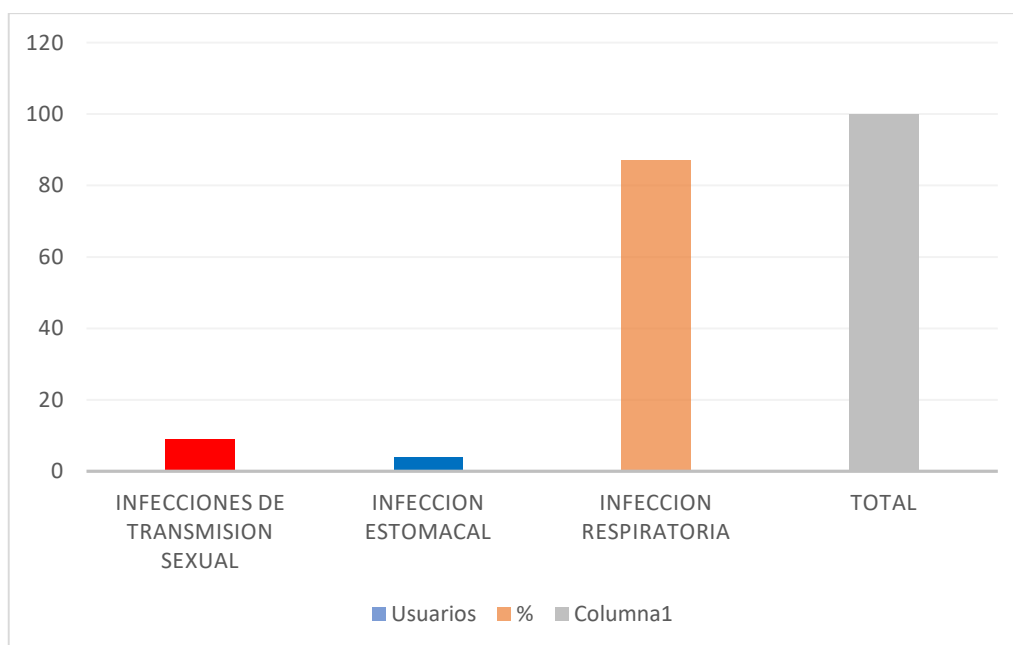


Figura 2. Factores que motivaron el uso de azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.

De la tabla y figura 2, Factores que motivaron el uso de azitromicina entre los pacientes encuestados: El 87 % de los participantes indicó haber utilizado azitromicina como tratamiento frente a infecciones respiratorias, reflejando su alta prevalencia en patologías del tracto respiratorio, un 4 % reportó su uso debido a infecciones gastrointestinales, como cuadros estomacales de origen bacteriano, el 9 % señaló el

consumo del antibiótico para el manejo de infecciones de transmisión sexual, evidenciando su empleo en enfermedades de tipo urogenital.

Tabla 3

Prevalencia y factores asociados en el uso de Azitromicina, según género en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.

GÉNERO	NO		SI		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
FEMENINO	13	67%	40	67%	53	67%
MASCULINO	7	33%	20	33%	27	33%
TOTAL	20	100%	60	100%	80	100%

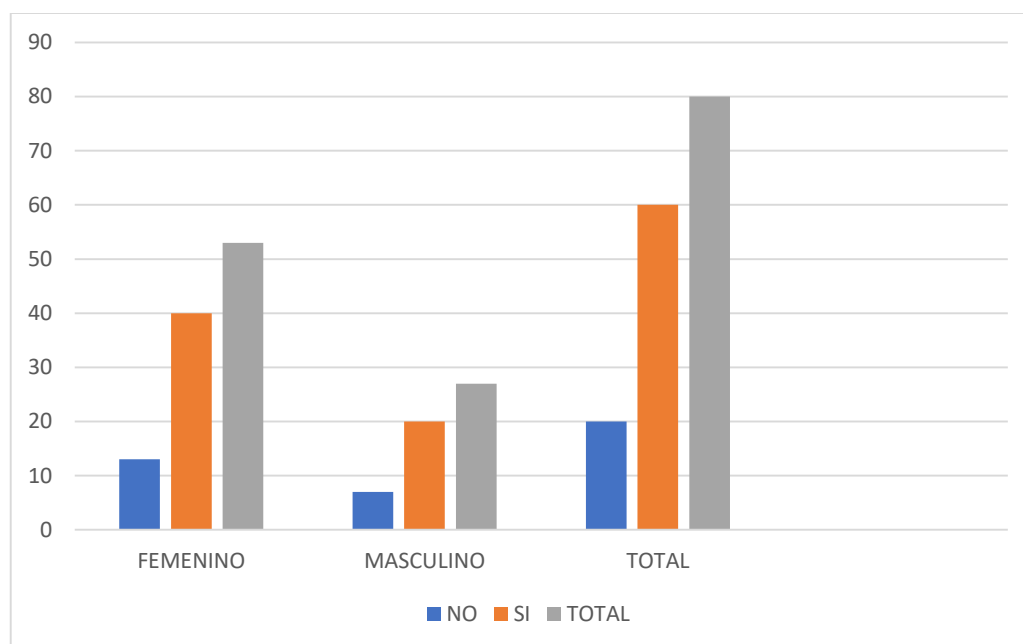


Figura 3. Prevalencia y factores asociados en el uso de Azitromicina, según género en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.

En la tabla y figura 3 se observa que, entre los pacientes que no hacen uso de la azitromicina, el 67 % corresponde al sexo femenino, mientras que el 33 % pertenece al sexo masculino. De manera coincidente, los datos revelan que, entre quienes sí

consumen azitromicina, el 67 % también corresponde a mujeres y el 33 % a varones. Esta distribución sugiere que no existen diferencias significativas en el patrón de consumo según el sexo, ya que las proporciones se mantienen constantes en ambos grupos.

Tabla 4

Prevalencia y factores asociados en el uso de Azitromicina, según grupo etario en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.

GRUPO ETARIO	NO		SI		Total	
	N	%	N	%	N	%
20-40	8	41%	30	50%	37	46%
41-60	6	29%	23	39%	30	38%
61-80	6	30%	7	11%	13	16%
Total general	20	100%	60	100%	80	100%

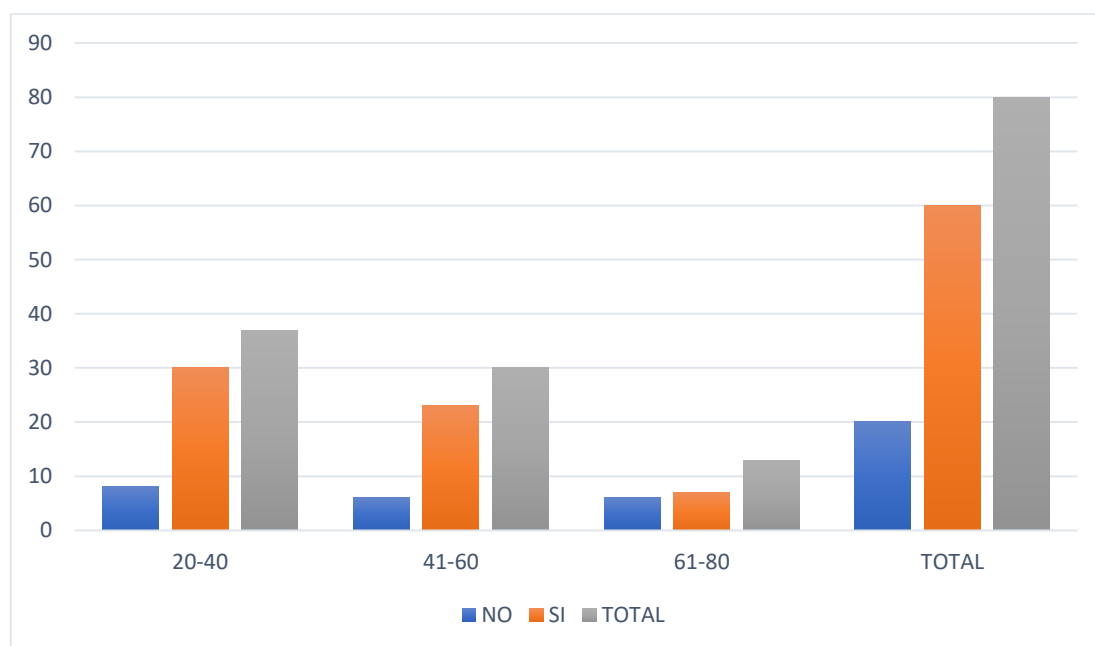


Figura 4. Prevalencia y factores asociados en el uso de Azitromicina, según grupo etario en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.

En la tabla y figura 4 se aprecia la distribución etaria de los pacientes en función del uso de azitromicina. Entre aquellos que no consumen el fármaco, el 41 % se encuentra en el grupo de 20 a 40 años, el 29 % en el rango de 41 a 60 años, y el 30 % corresponde

a individuos de 61 a 80 años. Por otro lado, dentro del grupo que sí utiliza azitromicina, el 50 % se sitúa entre 20 y 40 años, el 39 % entre 41 y 60 años, y únicamente el 11 % en el rango de 61 a 80 años.

Tabla 5

Prevalencia de la utilización de Azitromicina por grado de instrucción en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.

GRADO DE INSTRUCCIÓN	NO		SI		Total	
	N	%	N	%	N	%
PRIMARIA	2	10%	5	8%	6	7%
SECUNDARIA	4	18%	13	22%	17	21%
SUPERIOR	15	72%	41	70%	57	72%
Total general	21	100%	59	100%	80	100%

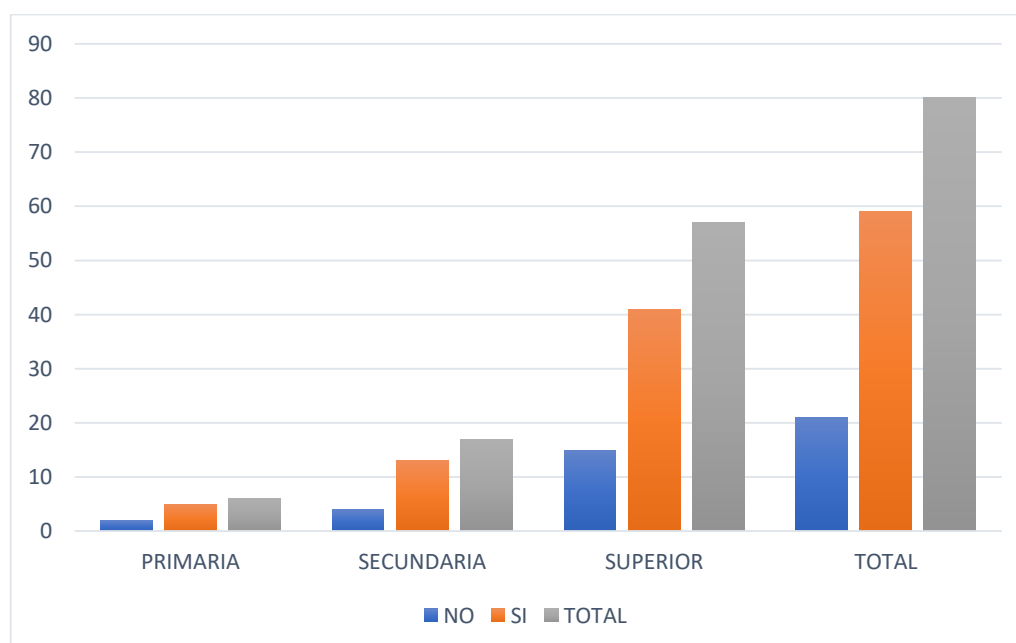


Figura 5. Prevalencia de la utilización de Azitromicina por grado de instrucción en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.

En la tabla y figura 5 se presenta la distribución del grado de instrucción entre los pacientes según el uso de azitromicina. Dentro del grupo que no consume el antibiótico, el 10 % posee educación primaria, el 18 % tiene estudios secundarios, y el

72 % cuenta con formación superior. Por otro lado, entre quienes sí utilizan azitromicina, el 8 % refiere nivel educativo primario, el 22 % secundario, y el 70 % superior. Esta similitud en las proporciones sugiere que el grado de instrucción no presenta variaciones significativas en relación con el consumo del medicamento, aunque podrían explorarse posibles asociaciones complementarias con el conocimiento farmacológico y la automedicación.

9 Análisis y discusión

En el cuadro 1- figura 1 se evidencia que el 71,0 % de los pacientes encuestados consumió azitromicina, mientras que el 29,0 % manifestó no haberla utilizado. Este hallazgo muestra una prevalencia notable, en contraste con lo reportado por Cuadros et al. (2019), quienes, al evaluar 22 servicios hospitalarios durante enero de 2019, encontrando una incidencia de uso de azitromicina de apenas 0,4 %. Dicho trabajo también propuso formatos de intervención clínica para el manejo de afecciones infecciosas frecuentes en entornos hospitalarios. Por su parte, Cárdenas (2020) desarrolló una investigación orientada a verificar la incidencia del uso de azitromicina en función de prescripciones individuales, concluyendo que, si bien su utilización fue significativa, la amoxicilina se posicionó como el antibacteriano más prescrito, con una prevalencia del 46 %, dato que guarda cierta similitud con la alta prevalencia observada en nuestro estudio. Finalmente, el trabajo de Vereau (2021), realizado en boticas de Trujillo-Perú, buscando determinar la frecuencia de uso antibiótico del grupo de los macrólidos, hallando una incidencia del 63 %, valor que se aproxima considerablemente al 71 % reportado en nuestra investigación, lo que reafirma la amplia aceptación de este tipo de fármacos en la práctica comunitaria.

En la tabla 2-figura 2 se destaca que la principal causa del consumo de azitromicina corresponde a infecciones respiratorias, con una prevalencia del 90 % entre los encuestados. Le siguen las infecciones de transmisión sexual con un 7%, y las infecciones estomacales fueron del 3 %. Este hallazgo encuentra respaldo en el estudio de Urquiza (2020), quien analizó las prescripciones médicas en

establecimientos farmacéuticos, determinando que la azitromicina fue el antibacteriano más prescrito, con una incidencia del 42 %. En su investigación se concluyó además que el uso de antibacterianos en general alcanzó una incidencia del 60 %, reflejando su alta demanda en contextos ambulatorios. Asimismo, Noguera (2019) obtuvo resultados similares al evaluar las afecciones prevalentes en el área de recepción de instituciones de salud, evidenciando que el 64 % de las patologías diagnosticadas correspondía a infecciones respiratorias. Dentro de este grupo, un 20 % estaba relacionado con enfermedades respiratorias, ya sea de origen múltiple o no especificado. Estos datos refuerzan el papel central de las infecciones respiratorias en el patrón de consumo de antibióticos como la azitromicina.

En la tabla 3-figura 3, encontramos que el 71% usuario que consumieron azitromicina, el 62 % fueron mujeres, el 38 % corresponde al género masculino. Este hallazgo muestra una ligera predominancia del consumo en mujeres, en concordancia con lo reportado por Cárdenas (2020), quien determinó que la azitromicina fue prescrita mayoritariamente a pacientes femeninas atendidas en el consultorio móvil de la Municipalidad La Esperanza, en Trujillo-2020, alcanzando un 60 % de incidencia en mujeres. De manera complementaria, Ayala (2020) desarrolló un estudio centrado en la automedicación. Influenciado por los medios de comunicación en tiempos de pandemia, en usuarios de la botica Cruzfarma, encontrando que el 51,71 % de los consumidores de azitromicina eran mujeres, lo que refuerza la tendencia observada en nuestra muestra. En conjunto, estos estudios coinciden en señalar que el género femenino presenta una mayor prevalencia en el uso de azitromicina, ya sea por

indicación del médico o por medicación propia del paciente, lo que podría relacionarse con factores como el acceso a servicios de salud, la percepción del riesgo o el manejo de la información en contextos comunitarios.

En la tabla-figura 4 se observa que la distribución por grupos etarios entre los consumidores de azitromicina se concentra principalmente en el rango de 20-40 años con un 49.00 %, seguido por el grupo de 41 a 60 años con un 42 %, mientras que el segmento de 61 a 80 años representa el 8 %. Estos resultados guardan similitud con los hallazgos de Noguera (2017) en Ecuador, quien identificó que el 48 % de los pacientes que recibieron terapia antibacteriana pertenecían al rango de adultos entre 20 y 64 años, coincidiendo con la predominancia observada en nuestra investigación. De igual manera, el estudio de Ayala (2020) reportó una proporción de 52,04 % en el grupo etario comprendido entre 35 y 51 años, cifra que también se aproxima a los valores registrados en nuestro trabajo. Estas coincidencias respaldan la tendencia de mayor consumo de azitromicina entre adultos jóvenes y de mediana edad, lo que podría estar vinculado al perfil epidemiológico predominante, las prácticas de automedicación y el acceso a los servicios de salud comunitarios.

En la tabla-figura 5 se encontró que la mayor prevalencia de consumo de azitromicina se presenta en el grupo de participantes con un nivel de instrucción superior, representando el 76 % del total. Le sigue el grupo con educación secundaria con un 23 %, mientras que los pacientes con formación primaria constituyen la proporción más baja. Estos resultados sugieren que, aunque el uso de azitromicina se

distribuye en todos los niveles educativos, existe una mayor tendencia al consumo entre personas con estudios superiores, posiblemente vinculada a un mayor acceso a la información sanitaria o a los servicios de atención médica. Este hallazgo se relaciona con lo reportado por Goytizolo et al. (2019), quienes concluyeron que el uso de antibacterianos en poblaciones con mayor nivel educativo tiende a estar mejor regulado, mostrando conductas más racionales y fundamentadas en criterios clínicos. Dicho enfoque concuerda con las recomendaciones emitidas por organismos internacionales como la OMS, que promueven el uso sensato y lógico de antibacterianos como estrategia para mitigar la resistencia microbiana y fomentar la prescripción responsable.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- 1) La prevalencia general de consumo de azitromicina en la población estudiada fue del 73 %, lo que refleja un uso considerable del antibacteriano en el contexto analizado.
- 2) Entre los principales factores asociados al uso de azitromicina, destaca la presencia de infecciones respiratorias con 87 %, las infecciones de transmisión sexual con un 9 %, y finalmente las infecciones al tracto digestivo con un 4 %, evidenciando una clara predominancia de afecciones respiratorias como desencadenantes del consumo.
- 3) En cuanto a la distribución por sexo, pacientes que utilizaron azitromicina el 67% fueron mujeres, el 33 % varones.
- 4) Respecto a la distribución etaria del consumo, se identificó que el 49,0 % de los pacientes tiene de 20-40 años, el 50 % entre 41-60 años, y apenas el 11 % corresponde a adultos mayores de 61 a 80 años, lo que indica una mayor prevalencia en edades productivas y activas.
- 5) En relación con el nivel de instrucción, el 70 % de los consumidores de azitromicina posee educación superior, seguido por un 22 % con formación secundaria, y un 8 % con educación primaria. Estos datos permiten inferir que el nivel educativo podría estar vinculado al conocimiento sobre el fármaco y sus usos terapéuticos.

Recomendaciones

- 1) Fortalecimiento de las medidas preventivas frente a infecciones respiratorias: Se recomienda implementar estrategias orientadas a la prevención de enfermedades respiratorias, con el fin de evitar complicaciones que requieran atención hospitalaria. Es fundamental que los pacientes cumplan estrictamente con los tratamientos prescritos por el profesional médico, asegurando así la eficacia terapéutica y la reducción del riesgo de resistencia antimicrobiana.
- 2) Promover el reconocimiento del químico farmacéutico como agente clave en la capacitación a los usuarios referente al uso racional de medicamentos. Su desempeño en el ámbito comunitario debe enfocarse en brindar asesoría técnica, fortalecer la cultura farmacéutica y visibilizar el valor profesional que representa para la salud pública.
- 3) Fomento de investigaciones futuras en contextos locales: Se recomienda desarrollar estudios similares en el distrito de Piura, con el propósito de ampliar la base estadística sobre el consumo de azitromicina. Esto permitirá establecer comparaciones regionales, identificar patrones específicos de uso y diseñar intervenciones que reduzcan la incidencia de reacciones adversas asociadas al uso inapropiado del antibiótico.

11 Agradecimientos

A Dios por regalarme un pasado maravilloso y un presente bendecido.

A mi esposa Enli, mi hijo David por ser mi resplandor de constancia para mi desarrollo personal.

A mi familia, siempre presente en mi desarrollo profesional.

A mi padre Ciro por su amor, e inculcarme la importancia del conocimiento y el esfuerzo.

A los docentes de la facultad de farmacia y bioquímica por su enseñanza y paciencia que fueron parte fundamental de mi formación académica.

A mis compañeros y amigos del trabajo por brindarme el sostén para mi formación profesional.

Quiero expresar mi más cordial reconocimiento a mi asesor de tesis a la Dra. Carol Giovanna Torres Solano por su orientación y consejos durante la investigación, su amplia experiencia en el ámbito, dedicación han sido clave para el desarrollo de este proyecto.

12 Referencia Bibliográfica

Andrade, Chittaranjan, (2021). The Inconvenient Truth About Convenience and Purposive Samples. *Indian Journal of Psychological Medicine*. Vol. 43, no. 1, pp. 86–88. DOI 10.1177/0253717620977000.

Anguita J, Labrador J, Campos J. (2003) La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (II). *Atención primaria*. España.2003;31(9):592-600. Disponible en <http://www.unidadocentemfyclaspalmas.org.es/resources/10+Aten+Primaria+2003+encuesta+II.+Cuestionario+y+Estadistica.pdf>

Arias, G. J., Holgado, J., Tafur, T., & Vásquez, M. (2021). Metodología de la Investigación. El método ARIAS para hacer el proyecto de tesis. Editorial INUDI Revista Científica Disciplinarias.

Bado I, Cordeiro V, García N, Rubino L, Seija V, Vignoli R. (2020). Principales grupos de antibióticos. [Internet]. [Ingreso 13 octubre 2020]. Disponible en: <https://xdoc.mx/documents/principales-grupos-de-antibioticos-5ec2f51fe41b2>

Beltrán Y. (2019) Implementación del Programa de Notificación de Efectos Adversos por Pacientes en Guantánamo. *Revista de Información Científica*. Cuba. 2018; 97(2) 281- 297. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6322368>

Beltrán C. (2004) Farmacocinética y farmacodinamia de antimicrobianos: Utilidad práctica. *Revista chilena de Infectología*. [Internet]. 2004, [citado 2019 Mar

21]; 21(1): 39-44. Disponible en:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v21s1/art08.pdf>

Brunton L, Dandan R, Knollman B. Goodman & Gilman. (2021). Bases farmacológicas de la terapéutica. [Internet]. 13ava Edición. Editorial Mc Graw Hill. 2019. Consejo Nacional de Salud. Cuadro Nacional de Medicamentos. Séptima revisión. [Internet]. [Acceso 11 octubre 2021]. Disponible en:
https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/Cuadro_Nacional_de_Medicamentos_Basicos_9na_Revision.pdf

Castro J. & Molineros, L. (2018) Cualificación y experiencia de los vendedores de droguería para la dispensación de amoxicilina en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. Rev. colomb. cienc. quim. farm. [Internet]. 2018 Apr [cited 2019 Mar 21]; 47 (1): 53-70. Available from:
<http://dx.doi.org/10.15446/rcciquifa.v47n1.70658>.

Carballo D. (2018). Estudio de los mecanismos de resistencia a antibióticos. 2018. [Internet]. [Acceso 15 octubre 2020]. Disponible en:
https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/21257/CarballoBeltran_David_TFG_2018.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Carballo D. (2020). Estudio de los mecanismos de resistencia a antibióticos. 2018. [Internet]. [Acceso 15 octubre 2020]. Disponible en:

https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/21257/CarballoBeltran_David_TFG_2018.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Cisneros Y., Milián P., Quiroz M. (2014) Los estudios de utilización de medicamentos como contenido de la superación profesional de los médicos. *MediSur*. Chile. 2014;12(1): Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/1800/180032233016/>

Chamán-García, Alex Jovaldo Thelos, et al. "Prevalencia y factores asociados a la automedicación durante la pandemia por COVID-19 en adultos de La Paz, Bolivia." *MED-FMENT Salud Pública en Acción* (2023): e1-e15.

Cuadros J, Mujica C, Vallejo R. (2021). Prevalencia puntual de uso de antibióticos en pacientes hospitalizados en el Hospital Cayetano Heredia en el mes de enero del año 2019. [Tesis]. [Internet] Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima-Perú. 2019. [Acceso 10 octubre 2021]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6401/Prevalencia_CuadrosInga_Jennifer.pdf?sequence=1&isAllowed=y 53

Di Bernardi P, Vargas C, Sanches E, Nair S. (2018). Perfil de acceso y uso de medicamentos en un Municipio del Sur de Brasil. *Rev. Cub. De Sal. Públ.* [Internet]. 2018. [Acceso 4 octubre 2020]; 44(1). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2018.v44n1/46-70/es/>

Diaz C. (2018). Prevalencia del uso de Antibióticos en Pacientes atendidos en el Hospital Distrital Jerusalén, La Esperanza – Trujillo. Julio – octubre 2018. [Tesis]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Trujillo -

Perú. 2018. [Acceso 20 septiembre 2020]. Disponible:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/7331>

Digemid. Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la Comunidad /Ministerio de Salud/ Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas; Organización Panamericana de la salud, 2005. Disponible en:
<http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=603&SeccionCategoría=22&pag=3>

Duffao G. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. Chil.pediatr. 2009, 70(4) 314-324. Disponible en: <http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370>

Ecker L, Ruiz J, Vargas M, Del Valle L, Ochoa T. (2020). Prevalencia de compra sin receta y recomendación de antibióticos para niños menores de 5 años en farmacias privadas de zonas periurbanas en Lima, Perú. Rev. Perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2016 [citado 2020 Oct 17]; 33 (2): 215-223.

Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200004

Fajardo-Gutiérrez Arturo (2017). Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Rev. alerg. Méx. [revista en la Internet]. 2017 Mar [citado 2023 mayo 30]; 64(1): 109-120. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000100109&lng=es.

Goytizolo J, Tapia W. (2021). Estudio de prevalencia sobre uso de antibióticos en la clínica Good Hope en el 2019. [Tesis]. [Internet]. Universidad Peruana Unión. Lima-Perú. 2020. [Acceso 12 octubre 2021]. Disponible en:

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2971/Jhoselyn_Tesis_Licenciatura_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Galán L, Souto R, Valdés S. (2015). Riesgo cardiovascular con el uso de azitromicina. *Rev cubana farm* 2015 Jun; 49:193-196.

García J, López L, Pría M, León P. (2020). Consumo de medicamentos y condiciones de vida. *Rev. Cub. De Sal. Públ.* [Internet]. 2016. [Acceso 4 de octubre 2020]; 42(3):442-450. Disponible:

<https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2016.v42n3/442-450/es>

González J, Maguiña C, Gonzáles F. (2020). La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio. *Acta Méd. Perú.* [Internet]. 2019. [Acceso 13 octubre 2020]; 36 (2):145-51. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v36n2/a11v36n2.pdf>

Hernández, R. et al (2014). *Metodología de la investigación* (6ta edición). México: Ed. Mc. Graw Hill.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2016). *Metodología de la investigación*. 6ta Edición Sampieri. Soriano, RR (1991). *Guía para realizar investigaciones sociales*. Plaza y Valdés.

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación*. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.

Hilmas E. (2021). Medicamentos: qué son y para qué sirven. Nemours Teens Health. [en línea] España 2018. [citado 16 Dic 2021] Disponible en: <https://kidshealth.org/es/teens/meds.html>

- Información Farmacoterapéutica. La crisis de los antibióticos. Perspectiva desde el ámbito comunitario. INFAC. [Internet]. 2019. [Acceso 13 octubre 2020]; (27) 85662. Disponible en: https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/cevime_infac_2019/es_def/adjuntos/INFAC_Vol_27_8_PROA_cas.pdf
- López J. Garay A. (2016) Estudio de utilización de antibióticos en el servicio de consulta externa de un hospital público en Bogotá, DC. Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas, 2016, 45(1) 35-47. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/58014/57190>
- López R, Kroeger A. (2018) Intervenciones educativas populares contra el uso Inadecuado de medicamentos. Bol. Of sanit Panam. 1994; 116(2):135-145 Disponible en: <http://hist.library.paho.org/Spanish/BOL/v116n2p135.pdf>
- Marcelino Y. (2021). Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Genesis, Alto Trujillo. Marzo-junio 2021. [tesis] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Trujillo Perú. 2020.
- Mengue S., Bertoldi A, Boing A; Tavares N, Dal Pizzol T, Oliveira M; et al (2016) Pesquisa Nacional sobre Acceso, Utilização e Promoção do Uso Racional de Medicamentos (PNAUM): métodos do inquérito domiciliar. Revista de saúde pública. São Paulo. [revista en Internet]. 2016[citado 2019 Mar 21]; 50(2: 1-13.) Disponible en: <https://www.lume.ufrgs.br/handle/10183/151183>
- MINSA. (2016) Manual de Buenas Prácticas de Prescripción [En Internet]. Lima: Biblioteca Central del Ministerio de Salud; 2016. [Citado el 28 de agosto del 2015]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1431.pdf>.

- Molero J. (2018) Uso de antibióticos de primera línea 6 años después de una intervención multifacética. *Revista Española de Quimioterapia*, 2018,31(6): 520. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6254481/>
- Noboa B, Eiros J. Automedicación antibióticos: una realidad vigente. *Microbiología. Facultad de medicina y hospital clínico de Valladolid*. Disponible en <http://www.elmedicointeractivo.com/ap1/emiold/publicaciones/centrosalud6/357-364>.
- OMS (Organización Mundial de la Salud). *Boletín de Medicamentos Esenciales*. Número doble – No 28 y 29. Ginebra. Suiza. 2000. [Consultado el 07 de noviembre del 2018]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s2250s/s2250s.pdf> 5.
- Organización Mundial de la Salud. *Boletín de medicamentos esenciales*. Numero doble- No 28-29. Ginebra Suiza [consultado el 7 de noviembre del 2018]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>5.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). *Estrategia mundial de la OMS para contener la resistencia a los antimicrobianos*. [Internet]. [Acceso 28 julio 2022]. Disponible en: https://antibioticos.sanidad.gob.es/PDF/resist_OMS_estrategia_mundial_contra_resistencias.pdf Boletín Conamed. Órgano de difusión del centro colaborador en materia de calidad de la atención médica y seguridad del paciente. Resistencia antimicrobiana. [Internet]. 2018; 4. [Acceso 25 septiembre 2021]. Disponible en: http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin22/numero_completo.pdf

- Palacios, G. , et al. (2017) Evaluación del uso de antibióticos e impacto de una intervención dirigida a modificar la conducta prescriptiva en profilaxis quirúrgica en 6 hospitales del área metropolitana de Monterrey. Cirugía y Cirujanos. [Internet]. 2017 [citado 2018 Jul 11]; 85(6) 459-470. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0009741116301268>
- Pandey, P., y Pandey, M. (2015). Research Methodology: Tools and techniques (1st ed.). Romania: Bridge Center. doi: ISBN 978-606-93502-7-0
- Ramírez R, Reyes A, Villegas H. (2019). Estudio De Utilización de Consumo de Azitromicina en el Puesto de Salud Primero De Mayo de la Ciudad De León en el periodo de enero – marzo del 2017. [Tesis]. [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. UNAN – León. Nicaragua. 2017. [Acceso 26 de septiembre 2020]. Disponible en: 54 <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/6923/1/241047.pdf>
- Rodríguez Y. (2020). Prevalencia del uso de macrólidos en Pacientes atendidos en Cadena de Boticas Mifarma – Trujillo. Diciembre 2016 – marzo 2017. [Tesis]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Trujillo – Perú. 2017. [Acceso 15 octubre 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/2314/PREVALENCIA_MACROLIDO_RODRIGUEZ_LOPEZ_YENY%20RAQUEL.pdf?sequence=3&isAllowed=

- Salazar K. (2017) Prevalencia de la automedicación con antibióticos en las parroquias urbanas de la ciudad de Cuenca, 2016-2017. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica 36.4 (2017) Internet [citado 26 de marzo del 2021] disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/559/55952806006.pdf>
- Santolaya M. (2012) Impacto de una intervención educativa en el conocimiento sobre uso adecuado de antimicrobianos en infecciones respiratorias en un grupo de adolescentes. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2012, 29(5) 499-503. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182012000600003>.
- Sempere E. (2009) Medicamentos, cantidad y calidad. Anales Sis San Navarra [Internet][citado 2018 Sep. 25]; 32(1) 5-10. Disponible en:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S11376627200900100001&lng=es
- Torres, R. (2019). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mexicana. México.
- Urquiza, S. (2022). Prevalencia de uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en la Botica día y noche. Urbanización La Caleta. Chimbote. Marzo – agosto 2020. [Tesis]. [Internet]. Universidad Los Ángeles de Chimbote. Chimbote – Perú. 2020. [Acceso 06 julio 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26481>
- Valderrama J. (2017) Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital I ESSALUD la Esperanza-Trujillo. Octubre 2017. (Tesis pregrado). Universidad Católica los Ángeles Chimbote-Perú.

- Vanzeler M, Díaz F, Andrade F, Soares I, Sávio K, Goncalves L, et al. (2022). Uso de azitromicina para tratar COVID-19: Una revisión crítica. Rev. Cient. Multid. Nucl. Do Conh. [Internet]. 2021. [Acceso 05 julio 2022]; 9(4): 05-21. Disponible en: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/salud/uso-de-azitromicina>
- Vera O. (2022). Uso Racional de medicamentos y normas para las buenas prácticas de prescripción. Rev. Méd. La Paz. [Internet]. 2020. [Acceso 15 julio 2022]; 26(2): 78-93. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1726-89582020000200011&script=sci_arttext
- Vereau García I. (2021). Prevalencia del uso de macrólidos en pobladores del distrito de Salpo, Otuzco. Septiembre - diciembre 2021, [Tesis Profesional] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. [citado 29 Jun 2023] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32260/USO_MACROLIDOS_VEREAU_GARCIA_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Valderrama, S. (2015). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica (2.a ed., Vol. 1). Alianza Editorial.
- Yucra, Jennifer, (2024). Aprendizaje autodirigido y competencias en investigación en cursantes de Metodología, proyecto y desarrollo de tesis. ReHuSo: Revista de

Ciencias Humanísticas y Sociales. Vol. 9, no. 1, pp. 72–83. DOI
10.33936/rehuso.v9i1.5713.

13 Anexos

Anexo 1

Autorización de la institución donde se va a ejecutar la recolección de los datos



De: Q.F. Dr. Carlos N. Vargas Noriega

R.U.C. 20601268133

Piura, 01 de marzo del 2025

Carta de aceptación para trabajo de investigación

Bachiller

Jairo Coñes Falcón

Es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente, a la vez hacer de su conocimiento que de acuerdo al documento presentado en el cual solicita realizar el estudio de investigación sobre determinar la prevalencia y factores asociados en el uso de azitromicina en usuarios de la farmacia CKM - Piura, 2025, a través de una encuesta a los usuarios para la recolección de información, le AUTORIZO REALIZAR sus actividades en el periodo de marzo y abril 2025.

Sin otro particular, me despido no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y alta estima personal.

Atentamente

A handwritten signature in blue ink is written over a blue circular stamp. The stamp contains the text 'Q.F. Carlos N. Vargas Noriega' and 'CQFP. 14568'.

Q.F. Dr. Carlos N. Vargas Noriega

DT. FARMACIA CKM

CQFP: 14568

III. USO DE MEDICAMENTOS:

7. Según los medicamentos que el paciente informa considerar

1. Tabletas 2. Suspensión

Nombre del medicamento:

Genérico () Marca ()

8. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones de la Azitromicina?

Bastante.....1 lo suficiente 2 poco3
no sabe nada4

9. ¿Usted en qué medida sabe respecto a la frecuencia de cada que tiempo debe tomar Azitromicina?

Bastante 1 Lo suficiente 2 poco 3 No
sabe nada 4

10. ¿Usted en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad que debe tomar Azitromicina?

Bastante 1 Lo suficiente 2 Poco 3 No
sabe nada 4

11. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas de la Azitromicina?

Bastante 1 Lo suficiente 2 Poco 3 No
sabe nada 4

12. ¿Usted identifico alguna reacción adversa o efecto no deseado consecuencia del uso de la Azitromicina?

No () Si () ¿Cuál o cuáles?.....

13. Usted adquiere Azitromicina por:

- a) Prescripción médica ()
- b) Recomendación del Químico Farmacéutico ()
- c) Otro profesional de salud (técnico de farmacia, enfermera) ()
- d) Lo recomendó un vecino o conocido ()
- e) Lo recomendó un familiar. ()
- f) Sé que sirven y ya había consumido antes. ()
- g) Un curandero. ()

h) Lo vi o escuché en propagandas. ()

i) Otros:

14. ¿Dónde acude a comprar Azitromicina?

a) Establecimientos del MINSA ()

b) Establecimientos de ESSALUD ()

c) Farmacias y boticas ()

d) Bodegas ()

e) Otros

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

Determinar la prevalencia y factores asociados en el uso de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Cisneros Hilario Cesar Braulio. Nº Experto: 1. Grado Académico: Magister

Fecha: 28 junio 2025

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto
DNI N.º 40245434

Determinar la prevalencia y factores asociados en el uso de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025
INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Torres Solano, Carol Giovanna. Nº Experto: 2. Grado Académico: Doctor
 Fecha: 29 junio 2025

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto
DNI N.º 32945035

Determinar la prevalencia y factores asociados en el uso de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025
INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Leon Tello Tania Janeth. N.º Experto: 3. Grado Académico: Magister
 Fecha: 03 julio 2025

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____

Firma de experto

DNI N.º 32945035

Firma de experto

DNI N.º 41592319

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál será la prevalencia y factores asociados en el uso de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025?</p>	<p>Prevalencia de Azitromicina</p>	<p>Objetivo general Evidenciar la prevalencia y factores asociados en el uso de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025. Objetivos específicos 1) Identificar los factores que motivaron la utilización de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025. 2) Describir la prevalencia de utilización de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025. 3) Evaluar la prevalencia de la utilización de Azitromicina, por grupo etario en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025. 4) Determinar la prevalencia de la utilización de Azitromicina, por grado de instrucción en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025.</p>	<p>Implícita</p>	<p>Tipo de Investigación: El tipo de estudio es de tipo básico, descriptivo de corte transversal y prospectivo. Diseño de Investigación, de tipo no experimental, descriptiva Población y Muestra: Poblacion140 Muestra:80 Técnica e Instrumento de recolección de datos: Encuesta.</p>

Anexo 5

Consentimiento informado

TÍTULO DEL ESTUDIO:

Determinar la prevalencia y factores asociados en el uso de Azitromicina en usuarios de la Farmacia CKM - Piura, 2025

BACHILLER:

Coñes Falcon Jairo

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Yo (Nombres y Apellidos)

con DNI..... con domicilio en.....

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación aportando mi información a través de la encuesta que se me realizará, he sido informada en forma clara y detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio asimismo indicar que mi participación es VOLUNTARIA; además, confío en que la investigación se utilizará adecuadamente, asegurándome la COMPLETA confidencialidad.

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

PIURA,....de.....del 2025

Anexo 6

Base de datos

numero	genero	grupo atareo	grado de instrucción	consumo	tipo de enfermedad	establecimiento	forma farmacéutica
1	masculino	20-40	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
2	masculino	20-40	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
3	masculino	20-40	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
4	masculino	20-40	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
5	masculino	20-40	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
6	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
7	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
8	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
9	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	ESSALUD	tabletas
10	femenino	41-60	secundaria	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
11	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	ESSALUD	tabletas
12	femenino	41-60	secundaria	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
13	masculino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
14	masculino	41-60	superior	no	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
15	masculino	41-60	primaria	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
16	masculino	41-60	superior	no	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
17	masculino	41-60	secundaria	no	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
18	masculino	41-60	secundaria	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
19	femenino	41-60	secundaria	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
20	femenino	41-60	superior	si	infección de transmisión sexual	MINSA	tabletas
21	masculino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
22	masculino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
23	masculino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
24	masculino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas
numero	genero	grupo atareo	grado de instrucción	consumo	tipo de enfermedad	establecimiento	forma farmacéutica
25	masculino	20-40	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias y boticas	tabletas

26	masculino	20-40	superior	no	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
27	masculino	20-40	superior	no	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
28	masculino	20-40	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
29	masculino	61-80	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
30	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
31	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
32	femenino	41-60	primaria	si	infección de transmisión sexual	Farmacias boticas	y	tabletas
33	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	ESSALUD		tabletas
34	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
35	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	ESSALUD		tabletas
36	femenino	41-60	primaria	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
37	masculino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
38	masculino	61-80	superior	no	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
39	masculino	41-60	superior	no	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
40	masculino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
41	masculino	41-60	secundaria	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
42	masculino	41-60	secundaria	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
43	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
44	femenino	61-80	secundaria	si	infección de transmisión sexual	MINSA		tabletas
45	masculino	41-60	superior	si	Infección estomacal	Farmacias boticas	y	tabletas
46	masculino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
47	masculino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
48	masculino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas

numero	genero	grupo atareo	grado de instrucción	consumo	tipo de enfermedad	establecimiento		forma farmacéutica
49	masculino	61-80	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
50	masculino	20-40	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
51	masculino	20-40	primaria	si	Infección estomacal	Farmacias boticas	y	tabletas
52	masculino	20-40	superior	no	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas

53	masculino	20-40	superior	no	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
54	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
55	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
56	femenino	41-60	superior	si	infección de transmisión sexual	Farmacias boticas	y	tabletas
57	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	ESSALUD		tabletas
58	femenino	61-80	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
59	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	ESSALUD		tabletas
60	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
61	masculino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
62	masculino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
63	masculino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
64	masculino	41-60	superior	no	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
65	masculino	41-60	secundaria	no	Infección estomacal	Farmacias boticas	y	tabletas
66	masculino	41-60	secundaria	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
67	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
68	femenino	41-60	superior	si	infección de transmisión sexual	MINSA		tabletas
69	masculino	61-80	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
70	masculino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
71	masculino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
72	masculino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
numero	genero	grupo atareo	grado de instrucción	consumo	tipo de enfermedad	establecimiento		forma farmacéutica
73	masculino	20-40	superior	no	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
74	masculino	20-40	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
75	masculino	20-40	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
76	masculino	20-40	superior	no	Infección estomacal	Farmacias boticas	y	tabletas
77	masculino	20-40	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
78	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
79	femenino	41-60	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas
80	femenino	61-80	superior	si	Infección respiratoria	Farmacias boticas	y	tabletas

Anexo 7

Formato de publicación en repositorio.

USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
CÉSAR FALCON JAIMO		1982540	3366com@usp@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría
		<input type="checkbox"/> Doctorado	
4. Título del Documento de Investigación			
DETERMINAR LA PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS EN EL USO DEL KETOROLACINA EN USUARIOS DE LA FARMACIA C.M. - PIURA, 2021			
5. Programa Académico			
FARMACIA Y BIOQUÍMICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto a Público * <i>(digite en este espacio la extensión)</i>	<input type="checkbox"/> Acceso restringido * <i>(digite en este espacio la extensión y la restricción)</i> (*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo:			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS *

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. *

Lugar: Plura Día: 17 Mes: Julio Año: 2021

Huella Digital 


Firma

Referencia

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 003-2019-UNSPD-CO, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 4, inciso B.E.
2. Ley N° 30011, Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y O.S. 006-2015-PON.
3. Si el autor es legal el tipo de acceso abierto a público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer uso de dicha obra en la obra difundida en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo en el artículo de la Ley N°.
4. En caso de que el autor otorga los derechos de autor, debe tener en cuenta al momento de publicar los datos del autor y crear un archivo de acuerdo a la directiva N° 004-2016-COMCYTEC/REG/ (artículos 5.2 y 6.7) que rige el funcionamiento del Repositorio Institucional Digital.
5. La Fundación Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que promueve la disponibilidad de los recursos académicos de licencia flexible y de licencias creativas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas e científicas, entre otros. Esta licencia también garantiza que el autor conserve el control por su obra.
6. Según el artículo 13.2 del artículo 13° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales (RNTI) las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales producidos al ser de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente indexados por el Repositorio Digital (RD) a través del Repositorio I+D+i*.

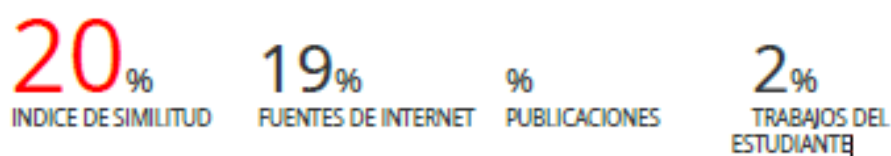
Nota: - Si desea otorgar licencia de acceso restringido, se procederá de acuerdo a Ley 30917-2014, Art. 21, inciso 32.3.

Anexo 8

Reporte de similitud

DETERMINAR LA PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS EN EL USO DE AZITROMICINA EN USUARIOS DE LA FARMACIA CKM - PIURA, 2025.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	10%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	ojs.umsa.bo Fuente de Internet	<1%
6	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1%
7	Submitted to Universidad de San Martin de Porres Trabajo del estudiante	<1%
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1%
9	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%