

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y**  
**BIOQUIMICA**



**Características de la prescripción de antibióticos en gestantes  
atendidas en centro de salud Nuevo Sullana agosto - octubre 2023**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

**Autor:**

Bautista Yanayaco, Martha Yakeline

**Asesor:**

Cacha Salazar, Carlos Esteban

(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

**Piura – Perú**

**2023**

## INDICE DE CONTENIDOS

INDICE DE TABLAS .....	ii
PALABRA CLAVE .....	iii
TITULO .....	iv
RESUMEN .....	v
ABSTRACT.....	vi
INTRODUCCIÓN .....	1
METODOLOGÍA .....	8
Tipo y Diseño de investigación .....	8
Población - Muestra y Muestreo .....	9
Técnicas e instrumentos de investigación.....	11
Procesamiento y análisis de la información.....	11
RESULTADOS .....	11
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	17
CONCLUSIONES .....	18
RECOMENDACIONES.....	20
ANEXOS .....	27

## INDICE DE TABLAS Y FIGURAS

<b>Tabla 1</b>	Prescripción de antibióticos según trimestre de embarazo en gestantes atendidas en Nuevo Sullana agosto- octubre 2023.	14
<b>Tabla 2</b>	Porcentaje en Denominación Común Internacional (DCI) de las prescripciones de antibióticos en gestantes del establecimiento de salud nuevo sullana agosto –octubre 2023.	16
<b>Tabla 3</b>	Determinar porcentaje de antibióticos de mayor frecuencia de prescripción en gestantes del establecimiento de salud nuevo sullana agosto- octubre 2023.	18
<b>Figura 1</b>	Prescripción de antibióticos según trimestre de embarazo en gestantes atendidas en Nuevo Sullana agosto- octubre 2023.	14
<b>Figura 2</b>	Porcentaje en Denominación Común Internacional (DCI) de las prescripciones de antibióticos en gestantes del establecimiento de salud nuevo sullana agosto –octubre 2023.	16
<b>Figura 3</b>	Determinar porcentaje de antibióticos de mayor frecuencia de prescripción en gestantes del establecimiento de salud nuevo sullana agosto- octubre 2023.	18

## 1 Palabra clave

<b>Tema</b>	Prescripción de antibióticos, gestantes
<b>Especialidad</b>	Salud Pública

## Keywords

<b>Tema</b>	Prescriptionofantibiotics, pregnantwomen
<b>Especialidad</b>	PublicHealth

## Línea de investigación

<b>Línea de investigación</b>	Farmacia Clínica y Comunitaria.
<b>Área</b>	Ciencias Médicas y de Salud
<b>Subárea</b>	Ciencias de la Salud
<b>Disciplina</b>	Ciencia del Cuidado de la Salud y Servicios



**USP**  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

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 "Características de la prescripción de antibióticos en gestantes atendidas en centro de salud Nuevo Sullana agosto - octubre 2023" del (a) estudiante: BAUTISTA YANAYACO MARTHA YAKELINE, identificado(a) con Código N° 2517100311, se ha verificado un porcentaje de similitud del 23%, 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, 29 de abril de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



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

## **2 Título**

Características de la prescripción de antibióticos en gestantes atendidas en centro de salud Nuevo Sullana agosto - octubre 2023

### **3 Resumen**

Determinar las características de la prescripción de antibióticos a pacientes embarazadas atendidas de agosto a octubre de 2023 es el objetivo principal de este estudio. Con una muestra de historias clínicas de 65 pacientes embarazadas, el estudio fue de carácter básico, no experimental y retrospectivo.

En cuanto a la frecuencia de prescripción de antibióticos por trimestre para las gestantes en tratamiento, los hallazgos mostraron que el 53,85% de las prescripciones ocurrieron durante el primer trimestre del embarazo. El 9.2% de los antibióticos recetados a las mujeres embarazadas tratadas utilizaban nombres comerciales, en comparación 90.8% que indicaban el nombre común internacional (DCI) de los medicamentos.

El estudio reveló que, entre los antibióticos prescritos con mayor frecuencia, los comprimidos de 500 mg de amoxicilina (30,8%) y los comprimidos de 500 mg de cefalexina (29,5%) fueron los prescritos con mayor frecuencia. En conclusión, los medicamentos DCI recomendados no suponen ningún riesgo para el feto ni para la futura madre.

**Palabras Clave:** Prescripción, Antibióticos, Gestantes.

#### **4 Abstract**

Determining the characteristics of the prescription of antibiotics to pregnant patients seen from August to October 2023 is the main objective of this study. With a sample of medical records of 65 pregnant patients, the study was basic, non-experimental and retrospective.

Regarding the frequency of antibiotic prescription per trimester for pregnant women undergoing treatment, the findings showed that 53.85% of prescriptions occurred during the first trimester of pregnancy. 9.2% of antibiotics prescribed to treated pregnant women used brand names, compared to 90.8% that indicated the international nonproprietary name (INN) of the drugs.

The study revealed that among the most frequently prescribed antibiotics, amoxicillin 500 mg tablets (30.8%) and cephalixin 500 mg tablets (29.5%) were the most frequently prescribed. In conclusion, the recommended ICD medications do not pose any risk to the fetus or the future mother.

**Keywords:** Prescription, Antibiotics, Pregnant Women.



## **5 Introducción**

### **Antecedentes y fundamentación científica**

Aríchávala y Campoverde (2020) realizaron un estudio para conocer qué antibiótico fue más demandado en el Hospital "Vicente Corral Moscoso" entre 2014 y 2018. Descriptivo y observacional, con datos recabados a posteriori. Se consideraron los antibióticos que se recetaron a los pacientes hospitalizados. Los hallazgos indicaron que ampicilina + sulbactam y claritromicina fueron los siguientes antibióticos más utilizados, después de la ceftriaxona. La cefazolina tenía otro propósito crucial. Las cefalosporinas se utilizaron principalmente para tratar afecciones relacionadas con los tejidos blandos, las articulaciones, el corazón, el tracto urinario y la piel.

En su investigación, Vílchez (2019) buscó identificar las características de las mujeres embarazadas que experimentaron una infección urinaria y recibieron atención en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar entre los años 2016 y 2017. Empleo los métodos transversal, descriptivo y transversal. En la investigación, en la que participaron 110 mujeres embarazadas cuyos datos clínicos se recopilaron. Los hallazgos mostraron que todas las mujeres embarazadas multíparas informaron haber tenido su primera infección urinaria, mientras que las mujeres embarazadas de entre 20 y 34 años que habían completado la educación secundaria informaron enfermedades con tasas de recurrencia más altas. Los dos antibióticos más utilizados fueron la cefalexina y la amoxicilina. Sugiere dar a las mujeres embarazadas una supervisión más estricta.

En su investigación, Peinado (2020) determinó las características epidemiológicas de las pacientes embarazadas con ITU atendidas en el Centro de Salud Justicia Paz y Vida de Huancayo en el año 2019. Este estudio fue transversal, observacional, descriptivo y retrospectivo. 40 mujeres embarazadas con ITU tenían una edad promedio de 26,1 años y se observó una mayor frecuencia de infecciones urinarias durante el tercer trimestre del embarazo. El 12,5% de los pacientes tenía

cistitis y el 87,5% tenía infecciones urinarias del tracto superior. Cefalexina, ceftriaxona y amoxicilina fueron los antibióticos administrados con mayor frecuencia, con 65%, el 15% y el 12,5%, respectivamente, tuvieron una infección del tracto urinario. La semana 32 se consideran mujeres jóvenes embarazadas.

Valderrama y Cango (2019) revisaron las historias clínicas de 200 mujeres embarazadas como parte de su investigación sobre la evaluación de infecciones de orina y resistencia bacteriana que inició en pacientes de obstetricia en el hospital Gustavo Domínguez de Santo Domingo de los Tsáchilas en 2017. Se demostró que existe un mayor riesgo de infección bacteriana urinaria a nivel genital en personas entre 15 y 25 años, y una mayor infección efectiva en personas entre 24 y 40 años.

En el grupo Ayele (2020), examinó los posibles efectos teratogénicos de algunos medicamentos administrados a pacientes embarazadas etíopes. Utilizamos datos de PubMed, Google Scholar y HINARI para completar el trabajo; esto nos dio acceso a material que fue categorizado antes de ser evaluado. Según las categorías de riesgo de los medicamentos A, B, C, D y X, los porcentajes fueron 56,1%, 29%, 12,1%, 4,1% y 2,5%, en ese orden. Se determina que hubo una alta tasa de administración de medicamentos a las mujeres embarazadas, con una tasa de uso particularmente alta entre aquellas que entran en la categoría X (daño fetal).

El estudio retrospectivo de Romero et al. (2019) se centró en el uso de medicamentos, en particular antibióticos, para tratar infecciones urinarias y disminuir el desarrollo de resistencia bacteriana. Se descubrió que entre las mujeres embarazadas de 10 a 19 años, el 48,44% de las participantes presentaban infecciones urinarias; *Escherichia coli* fue la bacteria más común, representando el 55,17% de los casos, y la cefalexina 500 mg fue el medicamento con mayor nivel de resistencia bacteriana. Se recomienda contar con un programa para detener las reacciones negativas.

En un estudio sobre prescripción de antibióticos a mujeres embarazadas realizado en la EESS San Pedro Piura entre julio y diciembre de 2020, Castillo, E.

(2021) realizó una investigación cuantitativa, descriptiva y retrospectiva. Según los hallazgos, el tercer trimestre es el momento en el que las prescripciones de antibióticos son más comunes. El antibiótico más utilizado en aquella época era la cefalexina. La mayor parte de la prescripción fue en DCI. En los medicamentos prescritos predominaron las categorías B y C.

### **Fundamentación científica**

En realidad, el uso excesivo de antibióticos y las dosis inadecuadas han cambiado la población bacteriana hasta el punto en que muchos antibióticos han perdido parte o toda su eficacia, a pesar de que los antibióticos han revolucionado la respuesta médica a las enfermedades bacterianas y han hecho que muchas enfermedades antes mortales sean fácilmente tratables. Debido a la gravedad del problema, muchos especialistas creen que la eficacia de los tratamientos antibióticos actuales será cuestionable dentro de un siglo. Farrell y Rosenblatt (2009).

Los antibióticos combaten a las bacterias mediante diversos mecanismos. Las penicilinas, las cefalosporinas, las carbapenemas y la vancomicina matan a las bacterias dañando o inhibiendo la síntesis de las paredes celulares bacterianas. Otros antibióticos actúan mediante efectos sobre el ADN o el ARN bacteriano (quinolonas y rifampina), las proteínas (aminoglicoides, cloranfenicol, tetraciclinas y antibióticos macrólidos) o el metabolismo (trimetoprima y sulfonamidas). Rosenblatt-Farrell (2009).

Los antibióticos utilizan una variedad de estrategias para combatir los microorganismos. Las penicilinas, cefalosporinas, carbapenémicos y vancomicina matan las bacterias debido a la inhibición o daño de la producción de la pared celular bacteriana. Otros antibióticos actúan afectando el metabolismo de las bacterias (trimetoprima y sulfonamidas), proteínas (aminoglucoides, cloranfenicol, tetraciclinas y antibióticos macrólidos) o ADN o ARN bacteriano (quinolonas y rifampicina). Farrell y Rosenblatt (2009).

Por otro lado, las bacterias pueden transmitir material genético entre ellas o ganar resistencia a un antibiótico adquiriendo un nuevo rasgo mediante una mutación genética. Los cambios en la membrana bacteriana que impiden que los antibióticos entren en la célula son ejemplos de rasgos adquiridos que pueden hacer que las bacterias sean resistentes a un antibiótico. Además de utilizar "bombas de eflujo" para eliminar los medicamentos por completo o reducir su concentración por debajo de niveles que aún son eficaces, las bacterias también pueden utilizar enzimas para descomponer los antibióticos.

#### Clasificación de los antibacterianos

##### a) Por su actividad bacteriana

- Como bactericidas: Hacen que los microbios que provocan el proceso infeccioso mueran.
- Como bacteriostáticos: Previenen el crecimiento y la replicación bacteriana al tiempo que mantienen la viabilidad del microorganismo, permitiéndole recuperarse y proliferar una vez que se suspende el antibiótico.

##### b) Por su mecanismo de acción

Es supresión de la formación de paredes celulares, membranas celulares, proteínas y ácidos nucleicos, entre otros (Velásquez, 2008).

La resistencia bacteriana se desarrolla cuando un medicamento antibacteriano no altera la proliferación bacteriana. Esta resistencia podría deberse a un tipo particular de bacteria que es inherentemente resistente al fármaco en cuestión debido a sus características metabólicas (Colán & Gaspar, 2015).

Según Gallego (2014), la madre experimentaría una variedad de cambios fisiológicos y farmacocinéticos durante este tiempo, lo que podría dar lugar a cualquier procedimiento que no tendría consecuencias en una circunstancia diferente pero que podría tener un efecto perjudicial en este momento, de manera significativa tanto en el feto como en la mujer embarazada. Un enfoque terapéutico particular que ayude a la

madre podría causar problemas o poner en riesgo al feto. El consumo de fármacos relacionado con el embarazo no es infrecuente, ya sea mediante automedicación o mediante medicamentos recetados. Los antibióticos, vitaminas, analgésicos, antieméticos, etc. son los medicamentos que es mejor utilizar con moderación.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) patrocinó una investigación en 1991 en la que participaron 22 países y examinó el uso de medicamentos durante el embarazo. Según las observaciones, se administró una media de 2,9 medicamentos al 86% de las mujeres embarazadas. Una investigación multicéntrica realizada el mismo año a nivel nacional encontró que el 92,4% de las gestantes utilizó medicamentos en algún momento de su embarazo (45% utilizó tres o más medicamentos).

Varios países, incluidos Estados Unidos, Australia y Suecia, han desarrollado sistemas de clasificación de riesgos para alertar y advertir contra el consumo de drogas durante el embarazo. Mientras tanto, estas divisiones han dado lugar en ocasiones a afirmaciones vagas que con frecuencia resultan difíciles de entender y aplicar correctamente. Gállego (2014)

Prescripción médica.

La prescripción médica sirve como principal punto de contacto entre quien prescribe y el paciente. Lo realiza principalmente el médico y es el resultado de un proceso lógico deductivo. Con base en los conocimientos adquiridos, el prescriptor escucha los síntomas del paciente y realiza un examen físico en busca de signos que indiquen un diagnóstico y un curso de tratamiento. Para encontrar diagnósticos y terapias novedosos que ayuden a los pacientes con sus enfermedades, los profesionales médicos deben mantenerse al día sobre los avances científicos y técnicos de forma regular (Ministerio de Salud, 2023).

Factores que Influyen la prescripción médica.

La prescripción es un acto en el que los siguientes elementos se combinan para influir en la elección de prescribir:

Regulatorio: Se puede encontrar en las leyes y otros documentos legales que rigen la materia.

Sector empresarial: Otra cosa que afecta los procedimientos de prescripción es la publicidad que hacen. Incluso si el código de salud así lo establece, está claro que no se siguen las prescripciones.

Factor educativo: Para poder hacer mejores recomendaciones de tratamiento, los prescriptores deben mantenerse actualizados a lo largo de su vida profesional.

Factores sociodemográficos: Al prescribir, el médico debe considerar el nivel socioeconómico de la población (Julca A., 2019).

#### Recetas médicas

Un experto médico autorizado para recetar un medicamento para tratar tu condición y aliviar, prevenir o controlar tus síntomas emitirá una receta médica, la cual es un documento legalmente vinculante (Digemid,2023).

#### Denominación Común Internacional (DCI)

Antes de la creación de la Organización Mundial de la Salud con la intención de lograr una identificación mundial, servía como término común para los medicamentos (Cuestiones relativas a la DCI, 2014).

#### Concentración del ingrediente activo – IFA

Dependiendo de la dosis adecuada, es el ingrediente el que confiere al fármaco la acción farmacológica prevista (Pérez C., Gomes F., 2002).

#### Historia clínica

Este es un registro sumamente importante en el que el experto analiza los puntos clave del paciente; en el expediente también se registra la historia patológica del paciente (Jiménez Y., y Bazán S.2017).

### **Justificación de la investigación**

Este estudio está justificado ya que tiene como objetivo aplicar la teoría y las ideas fundamentales sobre la prescripción de antibióticos a mujeres embarazadas. Muchos estudios han demostrado que las infecciones del tracto urinario representan la mayoría de las infecciones que ocurren durante el embarazo. A partir de estos hallazgos se determina que el uso de antibacterianos se hace necesario debido a los signos clínicos de la enfermedad, ya que su uso frecuente y descuidado puede tener consecuencias no deseadas. Los resultados de estos estudios pueden ayudar a implementar las precauciones necesarias y prevenir el uso frecuente e inadecuado de antibacterianos.

La justificación metodológica para el empleo de la técnica de estudio se encuentra en la utilización de un instrumento validado y confiable para cumplir con los objetivos previstos, arrojando resultados libres de sesgos para su posterior interpretación.

Se justifica socialmente porque es importante comprender las características del uso de antibacterianos en mujeres embarazadas y porque permite establecer algunas consideraciones sobre la información sobre el riesgo del uso de estos medicamentos sin prescripción médica. Esto es especialmente cierto dada las altas tasas de automedicación en nuestra nación. El estudio proporcionará información que puede utilizarse para mejorar la salud pública al nivel del uso adecuado de medicamentos antibacterianos durante el embarazo.

### **Problema**

### **Problemas generales**

¿Cuáles son las características de prescripción de antibióticos en gestantes atendidas en el establecimiento de salud Nuevo Sullana, agosto-octubre 2023?

### **Problemas específicos**

¿Cuál es la frecuencia de prescripción de antibacterianos según el trimestre de embarazo en gestantes del establecimiento de salud?

¿Cuál es el porcentaje en Denominación Común Internacional (DCI) de las prescripciones de antibióticos en gestantes del establecimiento de salud?

¿Cuáles son los porcentajes de antibióticos de mayor frecuencia de prescripción en gestantes del establecimiento de salud?

### **Conceptualización y operacionalización de variables**



<b>Definición conceptual de la variable</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>
<p>La prescripción se refiere al acto de un paciente de administrar un medicamento antes de un diagnóstico o cirugía; este acto está regulado por el BPP y se define como la "acción de administrar medicamentos". Realizar actos quirúrgicos o procedimientos médicos de acuerdo con estándares, lineamientos, reglas o estrategias que hagan que la solución de los problemas del paciente sea consistente con el conocimiento médico (Hernández, Medina, &amp; García, 2015).</p>	<p>Frecuencia de prescripción de antibióticos según trimestre de embarazo</p>	<p>Porcentaje de prescripción según trimestre de embarazo</p>	<p>Nominal</p>
	<p>Prescripción de antibióticos en pacientes gestantes según denominación común internacional (DCI)</p>	<p>Porcentaje de antibióticos prescritos según DCI</p>	
	<p>Porcentaje de prescripción de antibióticos con mayor frecuencia</p>	<p>Tipo de antibiótico prescrito expresado en porcentaje</p>	

## **Hipótesis**

### **Hipótesis alternativa:**

Ha= Existe relación sobre las características de prescripción de antibacterianos en gestantes del establecimiento de salud

### **Hipótesis nula:**

Ho= No existe relación sobre las características de prescripción de antibacterianos en gestantes del establecimiento de salud

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar las características de prescripción de antibacterianos en gestantes del establecimiento de salud Nuevo Sullana, agosto-octubre 2023.

### **Objetivos específicos**

1. Determinar la frecuencia de prescripción de antibacterianos según el trimestre de embarazo en gestantes del establecimiento de salud nuevo sullana, agosto-octubre 2023
2. Determinar porcentaje en Denominacion Comun Internacional ( DCI) de las prescripciones de antibioticos en gestantes del establecimiento de salud nuevo sullana agosto –octubre 2023
3. Determinar porcentaje de antibioticos de mayor frecuencia de prescripcion en gestantes del establecimiento de salud nuevo sullana agosto- octubre 2023

## 6 Metodología

### a) Tipo y diseño de investigación.

#### Tipo de investigación.

Es fundamental el explorar un determinado tema y producir información fresca sobre un producto, tema o fenómeno, con el propósito de enriquecer el bagaje educativo del tema (Rodríguez, 2020).

#### Diseño de investigación

Descriptivo: se limita a documentar sucesos específicos que son el foco de la investigación y, en base a esto, categorizarlos en frecuencias o tablas para su posterior examen.

Cuantitativa: las mediciones se toman de acuerdo con lo visto y las metas establecidas, permitiendo realizar análisis y sugerencias para mejorar los indicadores que se están examinando (Hernández, Méndez, & Mendoza, Fundamentos de la investigación, 2017).

Retrospectivo: contiene material que se toma tal como sucedió y no justifica alteración. También incluye eventos que ya han sucedido. (Hernández & Mendoza, 2018).

Observacional: los diseños de investigación cuyo objetivo es “observar y registrar” sucesos sin interferir con su curso natural se conocen como estudios observacionales (Manterola & Otzen, 2014).



Es un diseño de investigación descriptivo transversal con una variable para un solo grupo de personas, donde:

T1: Tiempo de realización de la investigación

G1: Muestra de la investigación

O1: Observación de la variable.

## **b) Población, muestra y muestreo**

### **Población:**

Según Arias et al. (2016), la población es un grupo de personas que comparten ciertos rasgos y son de interés para el investigador. Los registros médicos de las personas embarazadas que recibieron prescripción de antimicrobianos y fueron atendidas durante agosto y octubre de 2023 constituyen la población. Para ello se obtuvieron 75 historias clínicas.

### **Criterios de inclusión**

- Historias médicas relacionadas con el embarazo de pacientes atendidas de agosto a octubre de 2023 en el establecimiento de salud de Nuevo Sullana.
- Historias médicas de pacientes expectantes que recibieron prescripción de antibióticos de agosto a octubre de 2023 en el establecimiento de salud de Nuevo Sullana.

### **Criterios de exclusión**

- Historias médicas relacionadas con el embarazo de pacientes atendidas cuyo periodo no corresponde a los meses agosto a octubre de 2023 en el establecimiento de salud de Nuevo Sullana.
- Historias médicas de pacientes que su prescripción está relacionada con otras patologías que no comprende antibióticos en el establecimiento de salud de Nuevo Sullana.

## Muestra

Sucasaire, J. (2022), por su parte, afirma que para garantizar hallazgos pertinentes y aplicables a toda la comunidad, la muestra debe ser una porción representativa de la población. Las mujeres embarazadas atendidas en el establecimiento de salud que conformará la muestra y sus historias clínicas, totalizando 65 recetas, conformarán la población de estudio, la cual se determinará estadísticamente aplicando una fórmula con una población conocida.

Se utilizó la fórmula para poblaciones finitas

$$n = \frac{Z^2(p)(q)(N)}{d^2(N-1) + Z^2(p)(q)}$$

Dónde:

n: muestra

Z: = 1.96

N: 75

p:= 50%(0.5)

q:(1-p)=50%(0.5)

d: Margen de error (5%) = 0.05

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(75)}{(0.05)^2(75-1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

n = 63

Para la investigación se trabajó con una muestra de 65 prescripciones médicas.

## **Muestreo**

Este estudio empleó un muestreo no probabilístico ya que las instancias elegidas para el análisis se eligieron en función de la accesibilidad para permitir la interacción, en lugar de utilizar fórmulas para determinar el número para el cual se aplicaron los criterios de conveniencia. Repullo Labrador JR, Donado Campos J. y Casas Anguita J. (2003).

### **c) Técnicas e instrumentos de investigación**

#### **Técnica:**

La recolección de datos es legítima y significativa ya que permitió conocer de manera anticipada información sobre el tema en estudio, evitando potenciales conflictos con investigaciones previamente realizadas y comparables (Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H., 2022). El análisis de datos en un instrumento validado fue el método utilizado para obtener los datos.

#### Observación

En el transcurso de tres meses, el estudio se realizó de forma retrospectiva, revisando los registros médicos de personas embarazadas a las que se les recetaron antibióticos desde el 1 de agosto de 2023 hasta el 30 de octubre de 2023.

#### **Instrumento:**

##### Guía de Observación

Los datos se recopilaban mediante un formulario de recopilación de datos y las recetas se desglosaron por trimestre del embarazo, categorías de riesgo de la FDA, denominación común internacional de los antibióticos, cantidades máximas recetadas y antibióticos de uso restringido.

#### **d) Confiabilidad y validez del instrumento**

La validación fue realizada por tres expertos en la materia que permitieron que el instrumento midiera la variable de investigación y cumpliera con los objetivos. (Mendoza C. y Hernández R., 2019).

Una herramienta de medición se considera confiable si produce hallazgos consistentes cuando se aplica muchas veces a la misma muestra (Hernández R, Mendoza C., 2019). Debido a que el estudio fue de naturaleza descriptiva y utilizó registros médicos como unidades de análisis, no fue esencial medir la confiabilidad. En consecuencia, los resultados del estudio permanecerían sin cambios incluso si se repitiera varias veces. Sin embargo, dependiendo del tipo de instrumento de investigación, es posible que no se requiera confiabilidad estadística; en cambio, el juicio de expertos o una base teórica integral

#### **e) Procesamiento y análisis de la información**

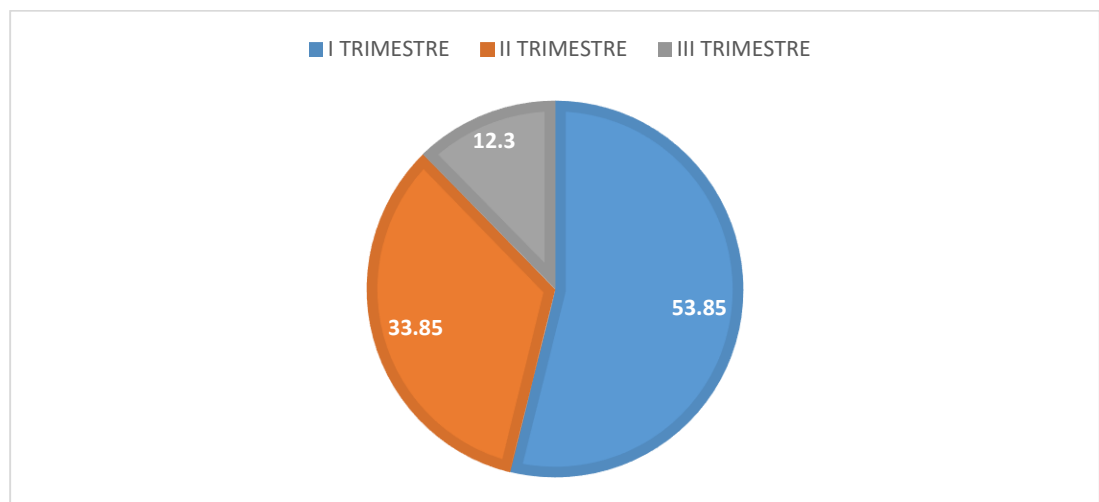
Valderrama (2015) sostiene que una vez recopilados los datos, debemos utilizar métodos estadísticos para resolver la cuestión y decidir si aceptamos o no las hipótesis que hemos planteado. Utilizando el programa estadístico Office Excel 2018 se crearon tablas y gráficos de frecuencia absoluta y relativa a partir de los datos recolectados. Los resultados se dieron en términos de números y porcentajes, junto con un análisis y explicación de cada uno.

## 7 Resultados

**Tabla 1**

*Prescripción de antibióticos según trimestre de embarazo en gestantes atendidas en el establecimiento de salud nuevo sullana agosto –octubre 2023.*

N° de trimestre	Frecuencia	Porcentaje %
I trimestre	35	53.85
II trimestre	22	33.85
III trimestre	08	12.30
Total	65	100



**Figura 1.** Prescripción de antibióticos según trimestre de embarazo en gestantes atendidas en el establecimiento de salud nuevo sullana agosto –octubre 2023.

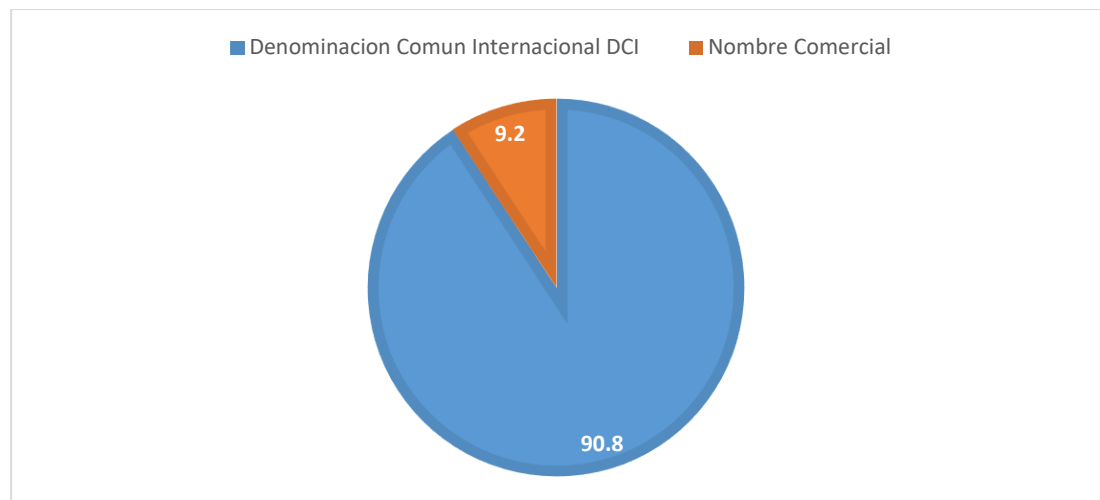
La frecuencia de prescripción de antibióticos por trimestre para las mujeres embarazadas atendidas en el centro de salud de Nuevo Sullana se muestra en la tabla y figura 1. Se encontró que el 53.85% de las prescripciones de antibióticos se realizaron en el primer trimestre del embarazo, el 33.85% en el segundo y el 33.85% en el segundo. 12,3% en el tercero.



**Tabla 2**

*Porcentaje en Denominación Común Internacional ( DCI) de las prescripciones de antibióticos en gestantes del establecimiento de salud nuevo sullana agosto –octubre 2023.*

	Frecuencia	Porcentaje %
Denominación Común Internacional DCI	59	90.8
Nombre Comercial	06	9.2
Total	65	100



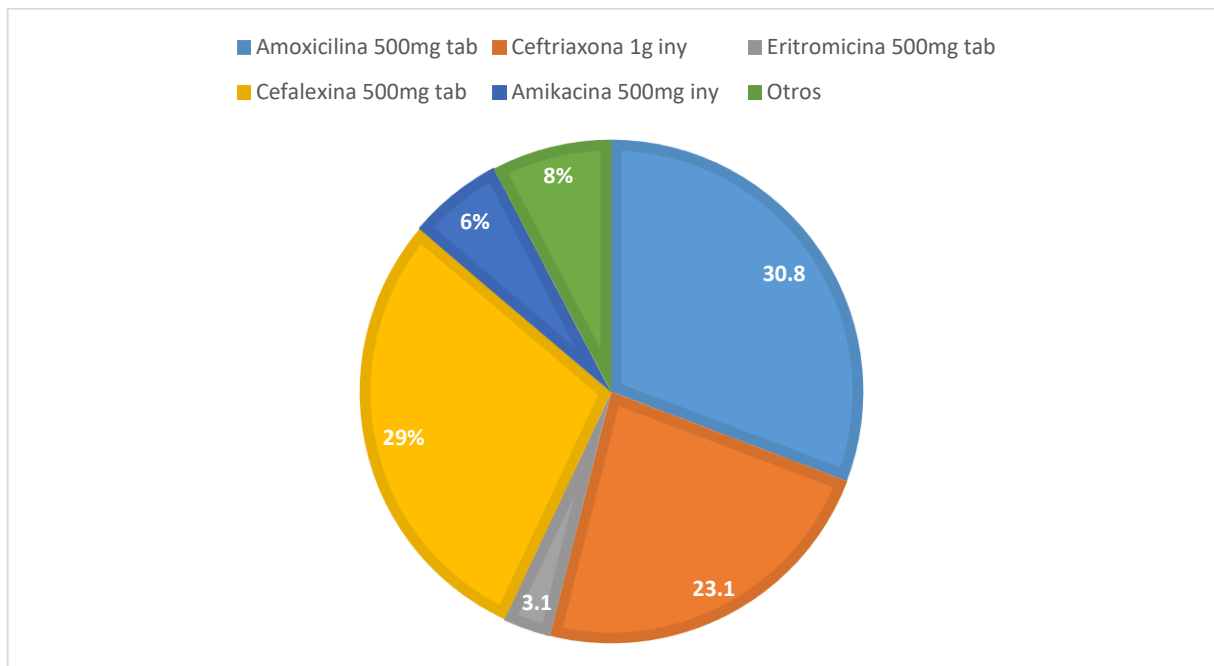
**Figura2.** Porcentaje en Denominación Común Internacional ( DCI) de las prescripciones de antibióticos en gestantes del establecimiento de salud nuevo sullana agosto –octubre 2023.

El 98% de los antibióticos prescritos a las pacientes embarazadas atendidas en el establecimiento de salud de Nuevo Sullana utilizaron la Denominación Común Internacional (DCI), como se muestra en el cuadro 2 y la figura 2, mientras que el 9.2% utilizó nombres de marca.

**Tabla 3**

*Determinar porcentaje de antibioticos de mayor frecuencia de prescripcion en gestantes del establecimiento de salud nuevo sullana agosto- octubre 2023.*

Antibiótico	Frecuencia	Porcentaje %
Amoxicilina 500 mg tab	20	30.8
Ceftriaxona 1g iny	15	23.1
Eritromicina 500 mg tab	02	3.1
Cefalexina 500 mg tab	19	29.2
Amikacina 500 mg iny	04	6.1
Otros	05	7.7
Total	65	100



**Figura 3.** Determinar porcentaje de antibioticos de mayor frecuencia de prescripción en gestantes del establecimiento de salud nuevo sullana agosto- octubre 2023.

El porcentaje de antibacterianos prescritos a pacientes embarazadas atendidas en el centro de salud de Nuevo Sullana entre agosto y octubre de 2023 se muestra en la Tabla y Figura 3. El antibiótico más prescrito fue Amoxicilina 500 mg comprimido, que ocupó el primer lugar con un 30.8%, luego Cefalexina 500 mg comprimido, que quedó en segundo lugar con un 29%, Ceftriaxona inyectable de 1 gramo, Amikacina inyectable de 500 mg, Eritromicina comprimido de 500 mg y, por último, en la categoría de otros, con un 7,7%.

## 8 Análisis y discusión

El uso de antibióticos durante el embarazo es casi universal. Esto se debe a una serie de cambios fisiológicos que también conducen al crecimiento de ciertas bacterias, que pueden tener diversas causas. Sin duda, el uso de antibióticos está desencadenado por la aparición de procesos infecciosos, que pueden ser incluso de carácter respiratorio.

Se encontró en la tabla y figura 1 que el 53,85% de las prescripciones según trimestre de gestación se realizaron en el primer trimestre, seguido del 33,85% en el segundo trimestre y el 12,30% en el tercero. Hallazgos similares a los de Castillo, E. (2021), quien descubrió que la prescripción de antibióticos es más común durante el primer trimestre del embarazo. En la misma línea, Cevallos, A. y Pinos, G. (2017) encontraron que el primer trimestre aumenta la susceptibilidad de la mujer a infecciones del tracto urinario, particularmente en mujeres jóvenes.

Debido a que se requiere el Nombre Común Internacional (DCI) para las recetas escritas en el sector público, el 90,8% de los hallazgos de la investigación sobre el porcentaje de prescripciones de antibióticos escritas en mujeres embarazadas que utilizan el DCI y el 9,2% que utilizan la marca del antibiótico corresponden a este requisito (ver tabla y figura 2). Los hallazgos de este estudio concuerdan con los de Castillo, E. (2021), quien encontró que prácticamente todas las prescripciones de antibióticos fueron redactadas de acuerdo con el Estándar Internacional de Enfermería (INN).

En la tabla y figura 3 se muestra el porcentaje de antibacterianos recetados a pacientes embarazadas atendidas en el centro de salud de Nuevo Sullana entre agosto y octubre de 2023. El antibiótico más prescrito fue amoxicilina tableta de 500 mg, que se ubicó en el puesto 30.8%, seguido de cefalexina tableta de 500 mg., ceftriaxona 1 gramo inyectable en el número 23.1%, amikacina 500 mg inyectable en el número 6.1%, eritromicina 500 mg comprimido en el número 3.1%, y finalmente, 7,7%, en la categoría de otros. Cabe señalar que la categoría de otros incluye gentamicina,

nitrofurantoína y dicloxacilina, entre otros medicamentos. Comparando esto con los hallazgos de Vélchez, E. (2019), existen similitudes.

## **9 Conclusiones y recomendaciones**

### **Conclusiones**

- 1) Entre las pacientes embarazadas atendidas en el establecimiento de salud Nuevo Sullana, la frecuencia de prescripción de antibióticos por trimestre de embarazo reveló que el 53.85% de las prescripciones fueron realizadas durante el primer trimestre.
- 2) Se encontró que el 90.8% de los antibióticos prescritos a las pacientes embarazadas atendidas en el establecimiento de salud de Nuevo Sullana expresaron la Denominación Común Internacional (DCI), mientras que el 9.2% utilizaron nombres comerciales.
- 3) El estudio reveló que, entre los antibióticos prescritos con mayor frecuencia, los comprimidos de 500 mg de amoxicilina (30,8%) y los comprimidos de 500 mg de cefalexina (29,2%) fueron de mayor frecuencia.

## **Recomendaciones**

- 1) Para evitar el desarrollo de inmunidad a los antibióticos, se recomienda que las futuras madres continúen asistiendo a sus citas prenatales a partir del primer trimestre del embarazo.
- 2) Se recomienda tener en cuenta las circunstancias socioeconómicas de las mujeres embarazadas al prescribir antibióticos de acuerdo con la denominación común internacional (DCI).
- 3) Es necesaria una investigación de este tipo para mejorar nuestra comprensión del proceso de administración de antibióticos a las mujeres durante un momento crítico de sus vidas y para determinar la mejor manera de mejorar la calidad de vida de la población general.
- 4) Desde el comienzo del embarazo, la futura madre debe ser consciente de los posibles efectos negativos sobre el feto, del uso general de productos farmacéuticos y, lo más importante, del uso de antibacterianos.
- 5) Los profesionales que administran medicamentos deben seguir procedimientos rápidos de intervención farmacológica, verificar las prescripciones y prevenir errores.
- 6) Desarrollar la atención farmacéutica para que pueda brindar a las mujeres embarazadas, que son un grupo de riesgo para la ingesta de antibióticos, una adecuada dispensación, consulta y recomendaciones.

## 10 Referencias bibliográficas

- Aguilar, M., & Villavicencio, C. (2017). *Características de la prescripción de antibacterianos en gestantes atendidas en consultorios de ginecología del Hospital Nacional Docente Madre - Niño San Bartolomé. Universidad Wiener*. Obtenido de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1012/TITULO%20-%20Aguilar%20Rojas%20-%20Mar%20-%20Del%20Rosario.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alvarado, A. (1997). *Antibióticos y quimioterápicos*. Lima: Apuntes Médicos del Perú.
- Arichávala, M., & Campoverde, G. (2020). *Estudio de utilización de Antibacterianos en las áreas de clínica y cirugía del hospital "Vicente Corral Moscoso" durante el período 2014 – 2018. Universidad de Cuenca*. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/33794/1/Trabajo%20de%20titulaci%C3%B3n.pdf>
- Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. N., & Miranda-Novales, M. G. (2016). El protocolo de investigación III: La población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), p.202. <https://doi.org/10.29262/ram.v63i2.181>.
- Arias J. *Técnicas e instrumentos de investigación científica [Internet]*. 1ra ed. Vol. 1. Perú: Enfoques Consulting EIRL; 2020 [Citado 30 de agosto de 2022]. 16p. Disponible de: <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2238>
- Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación*. 3° ed. México: Mcgrawhill



- Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). *Aten Primaria*. 2003;31(8):527–38
- Colán, C., & Gaspar, Ó. (2015). *Estudio de utilización de antibacterianos de reserva en las unidades de cuidados críticos e intermedios del Hospital Nacional Dos de Mayo durante 2012-2013*. Universidad Wiener. Obtenido de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/322/014%20TESIS%20FARMACIA%20COLAN%20%26%20GASPAR%2c%20rev.LB%2c%20finalizada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cuestiones relativas a la Dependencia Común de Inspección (DCI): Ginebra. (2014). Disponible en: [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed\\_norm/-relconf/documents/meetingdocument/wcms\\_162401.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_norm/-relconf/documents/meetingdocument/wcms_162401.pdf)
- Perez C., Gomes F. (2024). Intercambiabilidad de medicamentos en el Perú: panorama actual y perspectivas futuras. *Rev. perú. med. exp. salud publica* [Internet]. 2021 Abr [citado 16 Ene 2024]; 38( 2 ): 337-344. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342021000200337&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342021000200337&lng=es) Epub 01-Jul-2021. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2021.38.2.73.22>.
- Digemid. (2023). Reglamento establecimientos farmacéuticos. Decreto supremo 014-2011. Citado el 26 de octubre del 2023. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/272179/243288\\_14\\_DS\\_N\\_C2\\_B0\\_014-2011-SA.pdf20190110-18386-1g9v4p5.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/272179/243288_14_DS_N_C2_B0_014-2011-SA.pdf20190110-18386-1g9v4p5.pdf)

Flórez, J., Armijo, J., & Mediavilla, A. (2013). *Farmacología Humana*. Barcelona: Elsevier Masson.

Friel, L. (2020). *Enfermedades infecciosas en el embarazo. Manuales MSD*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/complicaciones-no-obst%C3%A9tricas-durante-el-embarazo/enfermedades-infecciosas-en-el-embarazo>

Jiménez Y., y Bazán S. (2017). cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción del programa de atención ambulatoria de la clínica Maison de Sante Mayo – Julio 2016. Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico. Repositorio de la universidad Norbert Wiener. Lima 2017. Citado el 25 de octubre. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/570/TITULO%20YOVANNA%20FLOR%20JIMENEZ%20GONZALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Julca A. (2019). Errores de prescripción en el servicio de medicina de un hospital nivel III – 1, septiembre 2018 - febrero 2019. Repositorio de la Universidad Nacional de Trujillo. Tesis para optar el título de Químico farmacéutico Trujillo 2019. Citado el 25 de octubre 2023. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3596dfc0-392f-4071-b4d1-60418164a091/content>

- Gallego Úbeda, M., Delgado Téllez de Cepeda, L., Campos Fernández de Sevilla, M.<sup>a</sup> de los A., Lorenzo Pinto, A. de, & Tutau Gómez, F.. (2014). Actualización del uso de fármacos durante el embarazo: categorías de riesgo. *Farmacia Hospitalaria*, 38(4), 364-378. <https://dx.doi.org/10.7399/FH.2014.38.4.7395>
- Hernández, R., Fernández, C y Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación sexta edición. México D.F, México: McGRAW –HILL.
- Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). *Metodología de la Investigación*. México D.F, México: McGraw-Hill.
- Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1ra ed. Vol. 1. México: McGraw-Hill; 2019. 714p.
- Hernández, A., Medina, M., & García, M. (2015). *Capítulo 14: Prescripción*. McGraw-Hill Medical . Obtenido de <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489&sectionid=96951747>
- Hernández, E. (2020). *Población, Muestra, Variable*. Obtenido de <https://sites.google.com/site/matematicasjuanmanuelista/matematicas-9/estadistica-9/1-poblacion-muestra-variable>
- Hernández,Rosenblatt-Farrell, Noah. (2009). El paisaje de la resistencia a los antibióticos. *Salud Pública de México*, 51(5), 435-442. Recuperado en 03 de marzo de 2024, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342009000500011&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342009000500011&lng=es&tlng=es).R., & Mendoza, C.Rosenblatt-Farrell, Noah. (2009). El paisaje de la resistencia a los antibióticos. *Salud*

Pública de México, 51(5), 435-442. Recuperado en 03 de marzo de 2024, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342009000500011&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342009000500011&lng=es&tlng=es). (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México: Editorial Mc Graw Hill Education.

Hernández, R., Méndez, S., & Mendoza, C. (2017). *Fundamentos de investigación*. México D.F: Mc Graw-Hill Interamericana S.A.

Hernández, R., Fernández, C y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* sexta edición. México D.F, México: McGRAW –HILL.

Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). *Metodología de la Investigación*. México D.F, México: McGraw-Hill.

Hilario, S., & Quichca, S. (2017). *Características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia de consultorio externo del Hospital Nacional Dos de Mayo .Universidad Wiener*. Obtenido de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/669/TITULO%20-%20QUICHCA%20PALOMINO%20SILVIA%20NOEMI.pdf?sequence=1>

Maldonado, J. (2017). Prescripción de medicamentos y problemas en el proceso terapéutico. *Rev Med Vozandes*, 5-8. Obtenido de [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/980963/01\\_2017\\_editorial.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/980963/01_2017_editorial.pdf)

Manterola, C., & Otzen, T. (2014). Estudios Observacionales. Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. *Int. J. Morphol.*, 634-645.

Ministerio de Salud. (2023). *Manuela de Buenas Prácticas de Prescripción*. [internet en línea]. Lima 2005. Citado el 24 de octubre del 2023. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>

Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. *Metodología de la investigación cuantitativa cualitativa y redacción de la tesis* [internet]. 5ª ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2018 [citado 15 de febrero de 2022]. 621p. Disponible de: <https://issuu.com/libreriasgrijley/docs/metodologia>

Sucasaire, J. (2022). Orientaciones para la selección y el cálculo del tamaño de la muestra en investigación. *Revista Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - CONCYTEC*. [en línea] 2022. Disponible en: <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/3096> ISSN: 978-29612-00-7547-0

Ojeda, M., Coronel, F., De La Cruz, E., Vivar, D., Garate, A., Orellana, P., & Muñoz, A. (2014). Características de Prescripción Antibacteriana en Hospitales Públicos de la provincia del Azuay. *ReAct Latinoamérica*, 17-22.

Olivari, E., & Ortiz, M. (2020). *Evaluación del uso de antimicrobianos de uso restringido en pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Lima, Perú – 2017. Universidad Nacional Mayor de San Marcos*. Obtenido de [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/12175/Olivari\\_ve.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/12175/Olivari_ve.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Oviedo, H. C. y Campo-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(4), 572-580. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/806/80634409.pdf>

Raffa, R. (2008). *Farmacología ilustra*. Madrid: Elsevier.

Ramos, C. (2018). *Estudio farmacoepidemiológico de uso de antimicrobianos en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de tercer nivel de la ciudad de Quito mediante la aplicación de la técnica de dosis diaria definida. Universidad Central del Ecuador*. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/16718/1/T-UCE-0008-CQU-046.pdf>

Romero, K., Murillo, F., Salvent, A., & Vega, V. (2019). Evaluación del uso de antibióticos en mujeres embarazadas con infección urinaria en el Centro de Salud "Juan Eulogio Pazymiño" del Distrito de Salud 23D02. *Rev. Chil. Obstet. Ginecol.*, 169 - 178.

Rosenblatt-Farrell, Noah. (2009). El paisaje de la resistencia a los antibióticos. *Salud Pública de México*, 51(5), 435-442. Recuperado en 03 de marzo de 2024, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342009000500011&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342009000500011&lng=es&tlng=es).

Rodríguez, Daniela. (17 de septiembre de 2020). Investigación básica: características, definición, ejemplos. Liferder. Recuperado de <https://www.liferder.com/investigacion-basica/>.

- Tintaya, P. (2015). *Evaluación de la prescripción de gentamicina en gestantes hospitalizadas con infección del tracto urinario en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, Abril – Setiembre 2014*. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Obtenido de [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2186/767\\_2015\\_tintaya\\_aguilar\\_paa\\_facso\\_farmacia\\_bioquimica.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2186/767_2015_tintaya_aguilar_paa_facso_farmacia_bioquimica.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Vallano, A., & Arnau, J. (2009). Antimicrobianos y embarazo. *Enferm Infecc Microbiol Clin*, 536–542.
- Velásquez, L. (2008). *Farmacología Básica y Clínica*. Madrid: Editorial Panamericana.
- Valderrama, S. (2015). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica (2.a ed., Vol. 1). Alianza Editorial.
- Zuñiga, B., & Purizaca, A. (2017). *Caracterización del consumo de medicamentos durante la gestación de la paciente del Hospital Belén de Trujillo, 2017; presentado en la Universidad Privada Antenor Orrego*. Obtenido de [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/3743/1/RE\\_OBST\\_BRIGITTE.ZU%c3%91IGA\\_ANA.PURIZACA\\_CONSUMO.DE.MEDICAMENTOS\\_DATOS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/3743/1/RE_OBST_BRIGITTE.ZU%c3%91IGA_ANA.PURIZACA_CONSUMO.DE.MEDICAMENTOS_DATOS.PDF)

## **11 Agradecimiento**

En primer lugar, a Dios, quien me ha permitido llegar a esta etapa importante de mi vida y poder culminar con éxito la meta propuesta.

Quiero agradecer a mi hijo Santiago y a mis padres Clara y Julio, quienes han sido mi motor que impulsa mis sueños, gracias por su confianza, comprensión, cariño, paciencia y apoyo pude concluir mi carrera.

**Martha**

## **12 Anexos**

Anexo 1

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

**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”**

**Sullana, octubre 2023**



**Dra. Gaviria More Domínguez**

**Medico Jefe del Centro de Salud de Nuevo Sullana**

**Presente. -**

Reciba el saludo de la alumna del programa de Farmacia y Bioquímica de la Universidad San Pedro – filial Piura Bautista Yanayaco, Martha Yakeline con código 2517100311, y DNI N°46728119, para solicitarle su apoyo y facilitar la ejecución de la investigación titulada **“Características de la prescripción de antibióticos en gestantes atendidas en centro de salud Nuevo Sullana agosto - octubre 2023”**, permitiéndole aplicar los instrumentos de investigación, para obtener información de estricto uso académico.

Agradecemos anticipadamente el apoyo a la investigación científica en el desarrollo del citado trabajo.

Atentamente

Bautista Yanayaco, Martha Yakeline

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

I	N° Ficha	Historia Clínica	Edad	Fecha atención							
II	N°	Diagnóstico							Código CIE 10		
	01										
	02										
	03										
III	<b>ANTIBACTERIANO PRESCRITO</b>		DOSIS	FREC	VA	D T	PNU ME	DCI	UR	CR FDA	
	01										
	02										
	03										
	04										
	05										
IV	OBSERVACIONES										

**FORMULARIO DE RECOLECCIÓN**

**LEYENDA:**

VA: Vía de administración

FREC: Frecuencia;

DT: Duración de tratamiento;

PNUME: Petitorio Nacional Único de Medicamentos esenciales;

UR: Uso Restringido.

CR FDA: Categoría de riesgo según FDA

DCI: Denominación Común Internacional

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

### I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Walter Gonzales Ruiz

Fecha: 25- 09-23

Nombre del instrumento evaluado: cuestionario

Autor del instrumento:

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

### Características de la prescripción de antibióticos en gestantes atendidas en centro de salud Nuevo Sullana agosto – octubre 2023

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

### II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
<b>Claridad</b>	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
<b>Objetividad</b>	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
<b>Suficiencia</b>	¿Valorar los aspectos en cantidad y calidad?				18	
<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
<b>Coherencia</b>	¿Entre la hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
<b>Propósito</b>	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
<b>Conveniencia</b>	¿Generan nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
<b>Sumatoria parcial</b>					105	76
<b>Sumatoria Total</b>		<b>181</b>				
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x 0.005)</b>		<b>0.91</b>				

## Aportey/osugerenciasparamejorarelinstrumento

---

---

**III.-Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00-0,49	ValidezNula
0,50-0,59	Validezmuybaja
0,60-0,69	Validezbaja
0,70-0,79	Validezaceptable
0,80- 0,89	Validezbuena
0,90-1,00	Validezmuybuena

Coeficiente de  
Validez

$$\boxed{181} \quad \equiv \quad \boxed{0.95}$$

**Nota:** el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.



Firma del Experto  
Grado académico  
DNI: 03560675

**I.- Información General:**

Nombres y apellidos del validador:

Fecha: 25-09-23

Nombre del instrumento evaluado: cuestionario

Autor del instrumento: Bautista Yanayaco, Martha Yakline

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**Características de la prescripción de antibióticos en gestantes  
atendidas en centro de salud Nuevo Sullana agosto – octubre 2023**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

**II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					105	76
Sumatoria Total		181				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.91				

**Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento**

---

---

---

---

---

III.- **Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo **espacio** y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

$$181 = 0.95$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

Firma del Experto:



Grado académico: .

DNI: 46873594

**I.- Información General:**

Nombres y apellidos del validador: Rocío Tintaya Rojas

Fecha: 25-09-23

Nombre del instrumento evaluado: cuestionario

Autor del instrumento: Bautista Yanayaco, Martha Yakeline

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**Características de la prescripción de antibióticos en gestantes  
atendidas en centro de salud Nuevo Sullana agosto – octubre 2023**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

**II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	May Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas posturas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					105	76
Sumatoria Total		<b>181</b>				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		<b>0.91</b>				

**Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento**

---

---

---

---

---

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coficiente de Validez

$$181 = 0.95$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

  
BOTICA INTIFARMA  
O. E. Kestio / Juliana Rojas  
Firma del Expectorado  
C.O.P.P. 20483

Grado académico

DNI:



Anexo 5

Consentimiento informado

TÍTULO DEL ESTUDIO:

**“Características de la prescripción de antibióticos en gestantes atendidas en centro de salud Nuevo Sullana agosto - octubre 2023”.**

BACHILLER:

**Bautista Yanayaco, Martha Yakeline**

**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 2023

Anexo 4

Matriz de consistencia

PROBLEMA	VARIABLES	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
<p>¿Cuáles son las características de prescripción de antibacterianos en pacientes gestantes del establecimiento de salud Nuevo Sullana, agosto-octubre 2023?</p>	<p>Prescripción de antibacterianos</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar las características de prescripción de antibacterianos en gestantes del establecimiento de salud Nuevo Sullana, agosto-octubre 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>1.- Determinar la frecuencia de prescripción de antibacterianos según el trimestre de embarazo en gestantes del establecimiento de salud nuevo Sullana agosto octubre 2023?</p> <p>2.- Determinar que grupo de antibacterianos son los de mayor prescripcion en gestantes del establecimiento de salud nuevo sullana agosto –octubre 2023</p> <p>3.- Determinar las indicaciones mas frecuentes que son motivo de prescripcion de antibacterianos en gestantes del establecimiento de salud nuevo sullana agosto-octubre 2023</p>	<p>Hipótesis alternativa:</p> <p>Ha= Existe relación sobre las características de prescripción de antibacterianos en gestantes del establecimiento de salud</p> <p>Hipótesis nula:</p> <p>Ho= No existe relación sobre las características de prescripción de antibacterianos en gestantes del establecimiento de salud</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b></p> <p>Observacional Descriptiva, Retrospectiva</p> <p><b>Diseño:</b></p> <p>No experimental, Transversal</p> <p><b>Población:</b> conformada por las historias clínicas de 75 gestantes atendidas en el centro de salud de nuevo sullana durante agosto a octubre del 2023</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>Se tomo 50 historias clínicas que cumplían el requisito de tener antibacterianos dentro de la prescripción.</p> <p><b>Técnica:</b> Observación</p> <p><b>Instrumento:</b> Ficha de Observación</p>

Anexo 6

Base de datos

N°PRESCRIP	I T	II T	III T	DCI	MARCA	AMOXIC	CEFRIAX	ERITROM	CEFALEX	AMIKAC	OTROS
1	X			X		X					
2		X		X			X				
3	X			X		X					
4		X		X			X				
5		X			X		X				
6	X			X		X					
7		X		X			X				
8	X			X			X				
9	X			X		X					
10	X			X		X					
11		X		X				X			
12	X			X				X			
13		X		X		X					
14		X		X					X		
15		X			X				X		
16	X			X		X					
17		X		X					X		
18	X			X		X					
19	X			X					X		
20	X			X		X					
21	X			X					X		
22			X	X		X					
23	X			X					X		
24	X			X		X					
25		X		X			X				
26	X			X			X				
27		X			X	X					
28	X			X			X				
29	X			X		X					
30		X		X			X				
31	X			X			X				
32	X			X		X					
33		X		X			X				
34	X			X					X		
35	X			X					X		

36		X			X				X		
37	X			X					X		
38		X		X		X					
39	X			X		X					
40	X				X					X	
41	X			X						X	
42		X		X		X					
43	X			X			X				
44		X		X						X	
45	X			X						X	
46		X		X			X				
47	X			X							X
48	X			X							X
49		X		X			X				
50	X			X							X
51		X		X							X
52	X			X		X					
53		X		X			X				
54	X			X							X
55		X			X	X					
56	X			X					X		
57			X	X					X		
58	X			X		X					
59			X	X					X		
60	X			X					X		
61			X	X					X		
62			X	X					X		
63			X	X					X		
64			X	X					X		
65			X	X					X		

## REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

<b>1. Información del Autor</b>			
BAUTISTA YANAYACO MARTHA YAKELINE		46728119	2517100311@usarpedro.edu.pe
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
<b>2. Tipo de Documento de Investigación</b>			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tests	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico
<b>3. Grado Académico o Título Profesional *</b>			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Maestría
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado		
<b>4. Título del Documento de Investigación</b>			
<p><b>Características de la prescripción de antibióticos en gestantes atendidas en centro de salud Nuevo Sullana agosto - octubre 2023</b></p>			
<b>5. Programa Académico</b>			
<p><b>FARMACIA Y BIOQUIMICA</b></p>			
<b>6. Tipo de Acceso al Documento</b>			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público * ( <a href="http://repositorio.usarpedro.edu.pe">http://repositorio.usarpedro.edu.pe</a> )	<input type="checkbox"/> Acceso restringido * ( <a href="http://repositorio.usarpedro.edu.pe">http://repositorio.usarpedro.edu.pe</a> ) (*)	
(*) 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. \*

Huella Digital




Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	13	05	2024

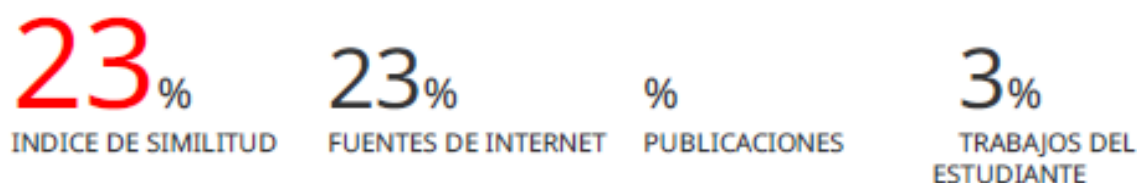
#### Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 027-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 6, inciso 6.1.
- Ley N° 30075, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.L. 899-2018-PC.
- El autor otorga el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, pero que se pueda hacer archivo de forma en la ciencia y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respondo siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor otorga la licencia abierta, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 094-2019-CORCYTEC-DEIC (Numerales 3.2 y 6.7) que forma el funcionamiento del Repositorio Institucional Digital.
- Las Licencias Creative Commons (CC) en sus versiones internacionales son herramientas de los autores en conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Como licencia limitada garantiza que el autor otorga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2 del artículo 17º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales 860A/7 "Las universidades, instituciones y centros de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales conforme al art. 6 inciso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente indexados por el Repositorio Digital RENAI, a través del Repositorio AALC21".

Méto. - En caso de fallecimiento en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 22, párr. 32.3).

# Características de la prescripción de antibióticos en gestantes atendidas en centro de salud Nuevo Sullana agosto - octubre 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	9%
2	<a href="https://scielosp.org">scielosp.org</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="https://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="https://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://publicaciones.usanpedro.edu.pe">publicaciones.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://repositorio.uoosevelt.edu.pe">repositorio.uoosevelt.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="https://scielo.isciii.es">scielo.isciii.es</a> Fuente de Internet	1%

9	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
10	<a href="http://repositorio.unid.edu.pe">repositorio.unid.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
11	<a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
12	<a href="http://dspace.unl.edu.ec">dspace.unl.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to Universidad de San Buenaventura Trabajo del estudiante	<1 %
14	<a href="http://www.sibiup.up.ac.pa">www.sibiup.up.ac.pa</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="http://esmeraldas2012.blogspot.com">esmeraldas2012.blogspot.com</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="http://dspace.esPOCH.edu.ec">dspace.esPOCH.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://patrocipes.uson.mx">patrocipes.uson.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://repositorio.unesum.edu.ec">repositorio.unesum.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="http://repositorio.unjbg.edu.pe">repositorio.unjbg.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="http://dspace.bc.uepb.edu.br">dspace.bc.uepb.edu.br</a>	

Fuente de Internet

<1%

---

21 [dspace.ucacue.edu.ec](https://dspace.ucacue.edu.ec)  
Fuente de Internet

<1%

---

22 [repositorio.unjfsc.edu.pe](https://repositorio.unjfsc.edu.pe)  
Fuente de Internet

<1%

---

23 [www.dasc.vt.edu](http://www.dasc.vt.edu)  
Fuente de Internet

<1%

---

24 [repositorio.cientifica.edu.pe](https://repositorio.cientifica.edu.pe)  
Fuente de Internet

<1%

---

25 [repositorio.unemi.edu.ec](https://repositorio.unemi.edu.ec)  
Fuente de Internet

<1%

---

26 [repositorio.unicoc.edu.co:8080](https://repositorio.unicoc.edu.co:8080)  
Fuente de Internet

<1%

---

27 [repositorio.unsch.edu.pe](https://repositorio.unsch.edu.pe)  
Fuente de Internet

<1%

---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo