

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



**Azitromicina y su implicancia en momentos de COVID en pobladores  
del distrito de Pariñas. Talara, 2022**

**Tesis para optar el Título Profesional de  
Químico Farmacéutico**

**Autores:**

**Diaz Arellano, Esteban Exequiel**

**Rios Saavedra, Rosa Mery**

**Asesor:**

**Cacha Salazar, Carlos Esteban**

**0000-0002-3169-5891**

**Piura – Perú**

**2022**

## Índice General

Índice General.....	i
Índice de tablas.....	ii
Palabras clave:.....	iii
Constancia de Originalidad.....	iv
Título.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. Introducción.....	1
Antecedentes de la Investigación.....	1
Justificación de la investigación.....	10
Problema.....	11
Conceptualización y Operacionalización de las variables.....	11
Hipótesis.....	12
Objetivos.....	12
II. Metodología.....	13
Tipo y Diseño de Investigación.....	13
Población y Muestra.....	14
Técnicas e Instrumentos de Investigación.....	15
Procesamiento y análisis de la información.....	17
III. Resultados.....	18
IV. Análisis y discusión.....	31
V. Conclusiones.....	36
VI. Recomendaciones.....	36
VIII. Referencias bibliográficas.....	39
IX. Anexos.....	43

## Índice de tablas

Tabla 1. Genero de los participantes según criterio de inclusión en pobladores de la Av. Grau “A” del distrito de Pariñas. Talara, 2022 .....	18
Tabla 2. Edad de los participantes según criterio de inclusión en pobladores de la Av. Grau “A” del distrito de Pariñas. Talara, 2022 .....	19
Tabla 3. Grado de instrucción de los participantes según criterio de inclusión en pobladores de la Av. Grau “A” del distrito de Pariñas. Talara, 2022 .....	20
Tabla 4. Estado civil de los participantes según criterio de inclusión en pobladores de la Av. Grau “A” del distrito de Pariñas. Talara, 2022 .....	21
Tabla 5. Ingreso económico mensual de los participantes según criterio de inclusión en pobladores de la Av. Grau “A” del distrito de Pariñas. Talara, 2022 .....	22
Tabla 6. ¿Usted ha tenido enfermedades respiratorias?.....	23
Tabla 7. ¿Qué enfermedades respiratorias ha tenido? .....	24
Tabla 8. El tratamiento de sus enfermedades respiratorias lo realiza con:.....	25
Tabla 9. Cuando hizo uso de Azitromicina, fue con receta médica:.....	26
Tabla 10. Usted cree que la Azitromicina, cura el COVID:.....	27
Tabla 11. ¿El uso de Azitromicina frente a problemas de salud, le dan resultados positivos?.....	28
Tabla 12. ¿Confía en los efectos favorables a la salud de la Azitromicina en problemas respiratorios?.....	29
Tabla 13. Recomendaría el uso de Azitromicina parar tratar problemas respiratorios:.	30

**Palabras clave:**

<b>Tema</b>	<b>COVID, Azitromicina, Implicancia</b>
<b>Especialidad</b>	<b>Farmacia y Bioquímica</b>

**Keywords**

<b>Subject</b>	<b>COVID, Azithromycin, Implication</b>
<b>Speciality</b>	<b>Pharmacy and biochemistry</b>

**Línea de investigación**

<b>Línea de investigación</b>	<b>Farmacia clínica y comunitaria</b>
<b>Área</b>	<b>Ciencias médicas y de la salud</b>
<b>Subárea</b>	<b>Ciencias de la salud</b>
<b>Disciplina</b>	<b>Ciencias del cuidado de la salud y servicios</b>

## Constancia de Originalidad



**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 "Azitromicina y su implicancia en momentos de COVID en pobladores del distrito de Pariñas. Talara, 2022" del (a) estudiante: **DIAZ ARELLANO ESTEBAN EXEQUIEL**, identificado(a) con Código N° **2115100710**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **18%**, 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.

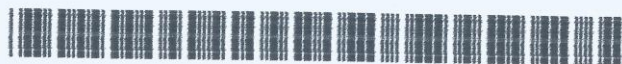
Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimboe, 17 de agosto de 2023



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.



**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 "**Azitromicina y su implicancia en momentos de COVID en pobladores del distrito de Pariñas. Talara, 2022**" del (a) estudiante: **RIOS SAAVEDRA ROSA MERY**, identificado(a) con Código N° **2116100773**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **18%**, 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, 17 de agosto de 2023

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.

## **Título**

Azitromicina y su implicancia en momentos de COVID en pobladores del distrito de  
Pariñas. Talara, 2022.

## **Resumen**

La finalidad del estudio es determinar la implicancia de Azitromicina en momentos de COVID en pobladores de la Av. Grau “A” del distrito de Pariñas. Talara, 2022. La muestra está representada por 203 pobladores del distrito de Pariñas. El estudio es de tipo aplicativo, descriptivo, prospectivo, con un diseño de investigación no experimental, transversal, descriptiva. Las técnicas que se emplearán serán la observación y la encuesta, con sus instrumentos y el cuestionario. Los resultados serán procesados a través de tablas de frecuencias y el análisis a través de la estadística descriptiva mediante el programa estadístico SPSS. Los resultados hallados permitirán dar conclusiones que aporten al conocimiento científico.

**Resultados:** Se observó que el 47.8 % de los participantes pertenecen al sexo masculino, mientras que un 52.2 % al femenino. Con respecto a si han tenido enfermedades respiratorias, el 95,1 % de los participantes refieren que sí, mientras que un 4,9 % refiere que no. Otro dato importante fue que el 21,2 % ha tenido enfermedades respiratorias como el resfriado, el 2,6 % asma, el 3,1 % bronquitis, el 2,1 % neumonía y el 71 % COVID. El tratamiento de sus enfermedades respiratorias lo hicieron en un 71,5 % con azitromicina, el 4,1 % con plantas medicinales y el 24,4 % con otros tratamientos. La automedicación es un dato importante ya que el tratamiento con azitromicina, un 27,5 % si fue con receta médica mientras que un 72,5 % sin receta médica. Con respecto a que, si la azitromicina cura el COVID, Se observó que el 26,1 % cree que sí, mientras que un 73,9 % cree que no. La implicancia sobre los efectos favorables a la salud de la Azitromicina en problemas respiratorios, un 27 % refiere que sí, mientras que un 73 % refiere que no.

**Palabras clave:** COVID, azitromicina, implicancia.



## **Abstract**

The purpose of the study is to determine the implication of Azithromycin at times of COVID in residents of Av. Grau "A" in the district of Pariñas. Talara, 2022. The sample is represented by 203 residents of the Pariñas district. The study is of an applicative, descriptive, prospective type, with a non-experimental, cross-sectional, descriptive research design. The techniques that will be used will be observation and survey, with their instruments and the questionnaire. The results will be processed through frequency tables and the analysis through descriptive statistics using the SPSS statistical program. The results found will allow conclusions that contribute to scientific knowledge.

**Results:** It was observed that 47.8% of the participants belong to the male sex, while 52.2% to the female. Regarding whether they have had respiratory diseases, 95.1% of the participants state that they have, while 4.9% state that they have not. Another important piece of information was that 21.2% had respiratory illnesses such as colds, 2.6% asthma, 3.1% bronchitis, 2.1% pneumonia, and 71% COVID. The treatment of their respiratory diseases was done in 71.5% with azithromycin, 4.1% with medicinal plants and 24.4% with other treatments. Self-medication is an important data since treatment with azithromycin, 27.5% if it was with a prescription while 72.5% without a prescription. Regarding whether azithromycin cures COVID, it was observed that 26,1% believe so, while 73,9 % believe no. The implication on the favorable health effects of Azithromycin in respiratory problems, 27 % say yes, while 73 % say no.

**Keywords:** COVID, Azithromycin, Implication

## **I. Introducción**

### **Antecedentes de la Investigación**

Gyselinck et al. (2020) investigaron en Bélgica la influencia de la administración de azitromicina en pacientes hospitalizados por infección por COVID-19. La evaluación se dio desde el 22 de abril hasta el 17 de diciembre de 2020. El grupo placebo y azitromicina se conformaron por 64 y 119 personas con una edad media de 59 y 63 años, respectivamente y con severidad moderada o grave. El tratamiento constó en la ingesta de 500 mg de azitromicina al día por los cinco primeros días. La ingesta de azitromicina no demostró influir en la mejora de los síntomas clínicos de los pacientes a corto ni a largo plazo, lo cual corrobora muchos ensayos clínicos realizados anteriormente.

En Reino Unido, Horby et al. (2020) llevaron a cabo una investigación para determinar si la administración de azitromicina en pacientes infectados por COVID-19 es eficaz y segura. El estudio se realizó desde abril hasta noviembre de 2020. El grupo placebo y azitromicina se conformaron por 5181 y 2582 personas con una edad media de 65,2 y 65,4 años, respectivamente. La azitromicina fue administrada oralmente o por intravenosa en cantidad de 500 mg diariamente por 10 días. La misma proporción de pacientes en ambos grupos (22%) fallecieron a los 28 días a más tardar. Asimismo, no hubo diferencia significativa respecto al tiempo de hospitalización. De acuerdo a lo mencionado, se concluyó que, la administración de azitromicina no mejoró la sintomatología clínica ni redujo la tasa de mortalidad de los pacientes.

Accinelli et al. (2021) evaluaron el efecto de la administración de azitromicina e hidroxiclороquina en pacientes ambulatorios de COVID-19. El estudio se realizó desde abril hasta septiembre de 2020 y la información se extrajo de la base de datos de un centro de salud en Lima. Se estudiaron 1265 pacientes (media de 44,5 años) que han presentado síntomas por 5,9 días en promedio. La administración de azitromicina + hidroxiclороquina previno que los pacientes fallecieran en las primeras 72 horas. Aunque no se previno la muerte en algunos casos, se relacionó con factores como la edad y el inicio del tratamiento; sin embargo, la proporción

fue muy baja (0,6%). Se determinó que, el tratamiento sí mostró efectos positivos y, mientras más rápido se implementaba, se obtenían mejores resultados.

Hinks et al. (2021) realizaron un estudio en Estados Unidos cuyo objetivo fue determinar si la administración de azitromicina reduce el riesgo de hospitalización en pacientes infectados por COVID-19. El estudio se realizó desde junio de 2020 hasta enero de 2021. El grupo placebo y azitromicina se conformaron por 148 y 147 personas con una edad media de 46,3 y 45,5 años, respectivamente y con infección leve o moderada. La azitromicina fue administrada oralmente en cantidad de 500 mg diariamente por 14 días. La proporción de pacientes hospitalizados o fallecidos en el grupo placebo y azitromicina fue de 12 y 10%, respectivamente. Se concluyó que, no hubo diferencia significativa entre el tratamiento estándar y el tratamiento con azitromicina en el riesgo de hospitalización en los pacientes.

En Estados Unidos, Oldenburg et al. (2021) evaluaron si la ingesta de azitromicina influye en la reducción de los síntomas de COVID-19 en pacientes ambulatorios. El estudio se realizó desde mayo de 2020 hasta marzo de 2021. El grupo placebo y el grupo azitromicina (dosis única de 1,2 g) se conformaron por 92 y 171 personas con una edad media de 44 y 42 años, respectivamente. A los 14 días, ningún paciente mostró síntomas. En el día 21, 5 pacientes del grupo experimental fueron hospitalizados, frente a ninguno del grupo placebo. Con base a los resultados obtenidos, la administración oral de azitromicina no proporciona ningún efecto positivo en la sintomatología de los pacientes ambulatorios infectados con COVID-19; sin embargo, se requiere más estudios para corroborar ello.

Bogdanić et al. (2022) evaluaron la diferencia entre el nivel de consumo de azitromicina en el 2020 frente al 2017-2019 en Croacia. Para ello, haciendo uso de un software de IQVIA Adriatic, se recabó la información concerniente al expendio de azitromicina desde las farmacias mayoristas. El número de medicamentos distribuidos por 1000 habitantes-días fue aumentando relativamente desde el 2017 (1,76) hasta el 2018 (1,91), 2019 (1,91) y 2020 (2,01). En general, las farmacias hospitalarias y no hospitalarias recibieron 4,29 y 2,18

veces más de azitromicina por cada 1000 habitantes, respectivamente, en el 2020, a comparación de en el periodo 2017-2019. Específicamente, la mayor diferencia se dio en los últimos meses del 2020, momento en el cual, el COVID-19 se encontraba en su pico más alto. Esto demuestra que la azitromicina fue consumida excesivamente en tiempo de pandemia debido a su potencial efecto para combatir y/o tratar el COVID-19.

En Lima, Mendoza et al. (2020) realizaron una investigación cuyo objetivo fue diferenciar el tratamiento en casos de pacientes infectados con COVID-19 con distinta gravedad de infección. Se mostraron 5 casos (leve, moderado, severo (2) y crítico) de pacientes atendidos en el Hospital de Emergencias Villa El Salvador. La edad de los pacientes (80% hombres) osciló de 33 a 76 años. En 4 estudios se empleó una mezcla de hidroxiclороquina y azitromicina como tratamiento, obteniéndose resultados prometedores, principalmente cuando dicho tratamiento se llevó a cabo desde un inicio. En el quinto caso no se realizó lo mismo debido a que, la mujer de 76 años falleció inmediatamente después de haber sido internada y trasladada a UCI. A pesar de los resultados obtenidos, se sugiere mayores ensayos clínicos para garantizar la eficacia y seguridad de los medicamentos mencionados.

Quito y Sánchez (2020) realizaron un estudio cuyo fin fue evaluar el conocimiento que tienen las personas sobre los efectos adversos de medicamentos como dexametasona, azitromicina e ivermectina. La muestra se conformó por 139 personas que circulan por la cuadra 2 y 4 de la Avenida Campoy en San Juan de Lurigancho, Lima. Para recabar los datos, se hizo uso de una encuesta, la cual fue validada por expertos. De acuerdo a la instrucción, los encuestados completaron hasta el nivel secundaria (52%) > técnico (22%) > superior (17%) > primaria (9%). Hubo mayor proporción de mujeres (53%) de 18 a 30 años (40%). La mitad de los encuestados afirmaron que, cuando presentan un problema de salud van a la farmacia. Lo preocupante es que el 54% de las personas no conocen los efectos adversos de los medicamentos y tienen una idea equívoca de que si los consumidos son recetados por el médico (47%) o en la farmacia (61%), indiscutiblemente, no presentarán dichos efectos negativos. Específicamente, el

70% de los encuestados desconocen los efectos adversos (impacto al sistema inmune, visión borrosa, mareos, dolor abdominal, etc.) al consumir dexametasona, azitromicina y/o ivermectina. De acuerdo a lo previo, se sugiere implementar estrategias en pro de informar a la población sobre los efectos adversos de dichos medicamentos, los cuales han tenido auge por el COVID-19.

En Cajamarca, el estudio de Choroco (2021), se planteó como objetivo el determinar qué medicamentos consumían con mayor frecuencia los pacientes con COVID-19 y afiliados al Sistema Integrado de Salud (SIS). La muestra se conformó por 143 pacientes en UCI en el Hospital Simón Bolívar en abril-agosto del 2020. La mayoría de pacientes eran de sexo masculino (65%) y más del 80% consumieron medicamentos durante su estadía con un gasto promedio de S/ 1663,69 por medicamento (269 en promedio). Se recetaron 18 antibióticos, destacándose meropenem, vancomicina, piperacilina + tazobactam y azitromicina en proporción de 38,48, 28,56, 9,6 y 9%, respectivamente. Se determinó que, se consumió un número elevado de medicamentos para el tratamiento del COVID-19, cuyo gasto fue relativamente alto.

En Lima, la investigación de Merjildo et al. (2021) se basó en determinar el índice de mortalidad en pacientes con COVID-19 que han consumido azitromicina, ceftriaxona e hidroxiclороquina. La muestra fueron 105 pacientes (media de 50 años de edad) con gravedad severa internados en UCI en el Hospital Cayetano Heredia en el 2020. El 31% de pacientes consumió hidroxiclороquina, el 27% consumió su combinación con azitromicina y el 25%, su combinación con ceftriaxona. El 32% consumió azitromicina y el 25% una combinación de los tres medicamentos. Se determinó que la mortalidad general fue de 38%, siendo predominante en aquellos pacientes que consumieron hidroxiclороquina y, en menor medida, azitromicina.

## **Fundamentación Científica**

**Medicamento:** Es una sustancia o compuesto que presenta propiedades de interés para prevenir distintas enfermedades y/o también para su tratamiento (Hilmas, 2018).

Los medicamentos también son empleados para la recuperación del organismo o para modificar funciones específicas (Centre d'Informació de Medicaments de Catalunya, s.f.).

**Clasificación de los medicamentos:** Existen diversas clasificaciones de los medicamentos. Entre ellas, de acuerdo a su uso, Pérez et al. (2001) mencionan que, los medicamentos pueden ser los empleados para el tracto alimentario y metabolismo, sangre y órganos formadores de sangre, sistema cardiovascular, productos dermatológicos, Sistema genitourinario y hormonas sexuales, preparaciones hormonales sistémicas (no las sexuales), antiinfecciosos generales para uso sistémico, agentes antineoplásicos e inmunomoduladores, sistema músculo-esquelético, sistema nervioso central, productos antiparasitarios, sistema respiratorio, órganos sensoriales.

Por otro lado, y en contraste a lo previo, de acuerdo al uso común, los medicamentos pueden ser clasificados como antipiréticos, antialérgicos, antiinflamatorios, analgésicos, antiinfecciosos, laxantes y antidiarreicos, antiácidos y antiulcerosos, antitusivos y mucolíticos (Escola d'Oficis Catalunya, 2020).

Según la forma de administración, los medicamentos pueden ser orales (por ejemplo: cápsulas, comprimidos, jarabes), intradérmicos (por ejemplo: insulina) o intramusculares/intravenosos (por ejemplo: ampollas) (Escola d'Oficis Catalunya, 2020).

Según el acceso, los medicamentos pueden clasificarse como aquellos que requieren de receta médica, los publicitarios, los hospitalarios, los que necesitan visado de inspección y los medicamentos extranjeros (Centre d'Informació de Medicaments de Catalunya, s.f.).

Por último, según el origen de los medicamentos, estos pueden ser sintéticos o semisintéticos, de origen humano, basados en plantas, radiofármacos, las fórmulas magistrales, entre otros (Centre d'Información de Medicaments de Catalunya, s.f.).

**Medicamentos para infecciones respiratorias:** Las infecciones respiratorias son la principal causa en la cual las personas realizan una consulta médica, siendo mayor en época de frío (Menéndez et al., 2019).

La mayoría de infecciones respiratorias son causadas por virus (Menéndez et al., 2021). Un claro ejemplo es la gripe. Bulla y Hitze (1978) mencionan otros ejemplos como la bronquitis, laringitis, neumonía, faringitis bronconeumonía y traqueítis.

Los medicamentos son altamente empleados para el tratamiento de infecciones respiratorias. Por ejemplo, en el estudio de Malo et al. (2015) se determinó que, se recetó un antibiótico para el 27, 72 y 75% de casos de bronquitis, otitis y faringoamigalitis en niños de hasta 14 años de edad en Aragón, España en el 2009-2010.

Entre los medicamentos más empleados para el tratamiento de infecciones respiratorias víricas, se menciona a la cloroquina, hidroxiclороquina, arbidol, ritonavir, remdesivir, ivermectina, fapiravir, lopinavir, umifenovir, los corticosteroides y/o sus combinaciones para mejorar sus propiedades por sinergia (Echeverría et al., 2021; Pareja y Luque, 2020).

Se debe tener sumo cuidado al seleccionar y consumir un medicamento ya que, debido al tratamiento ineficaz de infecciones microbianas, en la actualidad, los microorganismos han desarrollado una alta resistencia frente a los medicamentos (Menéndez et al., 2021). Esto es una situación preocupante ya que, por ello, los medicamentos pierden su eficacia y, por consiguiente, aumenta la mortalidad, independientemente de la infección respiratoria (Guitor et al., 2018).

**Azitromicina:** Es un antibiótico que actúa contra bacterias Gram negativas y Gram positivas; siendo muy empleado en el tratamiento de infecciones respiratorias (Quito y Sánchez, 2020). Asimismo, de acuerdo con Echeverría et al. (2021), la azitromicina es un macrólido eficaz que se emplea para combatir diversas enfermedades bacterianas, no solo respiratorias.

**Función farmacológica:** La azitromicina se une con alta afinidad de manera reversible a la subunidad 50S de los ribosomas bacterianos e inhibe la síntesis de proteínas, lo que resulta en el bloqueo de la transferencia de aminoácidos desde el acil-tRNA a la cadena peptídica de crecimiento. Da un efecto bactericida y/o bacteriostático según especies bacterianas. De manera similar, los macrólidos inhiben la síntesis de proteínas. Suele actuar como bacteriostático, aunque a altas concentraciones puede ser bactericida. Con base en estudios in vitro e in vivo, la azitromicina ha demostrado eficazmente su alta actividad antiviral frente al virus del Ébola, virus del Zika, enterovirus, además del MERS-CoV, SARS-CoV-1 y SARS-CoV-2 (Hink et al., 2021).

La azitromicina también tiene propiedades antiinflamatorias, lo cual es adecuado para reducir los efectos negativos en el organismo por parte de la infección viral (Hink et al., 2021).

Asimismo, la actividad antiinflamatoria de la azitromicina se relaciona con sus propiedades inmunomoduladoras y antioxidantes. Gracias a esto, Pani et al. (2020) indica que, la azitromicina influye en la reducción del daño oxidativo, además de regular las respuestas inmunes para resistir y enfrentar la infección viral, y modular la producción de las citoquinas proinflamatorias y antiinflamatorias, lo cual, si no ocurre, puede llegar a causar daños irreparables multiorgánicos.

De acuerdo a lo previo, la azitromicina se mostró como un potencial candidato para el tratamiento de los pacientes infectados con SARS-CoV-2 (Echeverría et al., 2021).

Las propiedades de la azitromicina le confieren la actividad para enfrentar al COVID-19 en las distintas etapas del ciclo viral y, por ello, su consumo se asoció a reducción significativa de la mortalidad (Echeverría et al., 2021).

A pesar de lo mencionado, se requiere de mayor estudio para corroborar la eficacia y también la seguridad de la azitromicina para combatir el COVID-19 (Gyselink et al., 2022). Por ejemplo, se determinó que, entre los efectos adversos por la



administración de la azitromicina se incluye las afecciones a la piel, trastornos hepatobiliares y desordenes gastrointestinales (Quito y Sánchez, 2020).

**Implicancia:** De acuerdo con la Real Academia Española (s.f.), en términos genéricos, la implicancia significa la consecuencia, repercusión o secuela de una acción en específico. Específicamente, con relación a los medicamentos, su implicancia significa cómo van a afectar al organismo de la persona en términos positivos y también negativos (Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos, 2013).

**COVID-19:** El COVID-19 es conocido como la enfermedad por coronavirus (Betacoronavirus o coronavirus grupo 2, específicamente), una enfermedad infecciosa ocasionada por el virus SARS-CoV-2 (Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2, por sus siglas en inglés) (Parrales y Rodríguez, 2021; Quito y Sánchez, 2020).

El COVID-19 es el protagonista de la pandemia que se originó a fines del 2019, específicamente en Wuhan, China y que perdura hasta la actualidad (a mediados del 2022) (Merjildo et al., 2021).

**Importancia médica:** El COVID-19 es una enfermedad viral que no solo ha impactado gravemente en el sistema sanitario, sino que también ha repercutido de forma considerable en términos sociales, económicos e incluso ambientales (Quito y Sánchez, 2020).

El COVID-19 tiene una alta tasa de morbilidad y mortalidad y, por ello, miles de personas han fallecido a poco tiempo de haber iniciado la pandemia (Quito y Sánchez, 2020). Esto se debe a que, es una infección respiratoria que puede ser desde leve, hasta grave y/o mortal.

El contagio puede darse por contacto directo con una persona infectada o por gotículas se originan por un estornudo, por toser o solo por hablar. Estas gotículas se dispersan rápidamente por el aire y pueden caer rápido al suelo por su peso; por lo tanto, el contagio también puede ser de forma indirecta al tocar objetos o

superficies contaminadas y, posteriormente, tocar los ojos, boca o nariz en el caso de que las manos no hayan sido desinfectadas previamente (Quito y Sánchez, 2020).

Lo preocupante del COVID-19 es que, la persona puede estar infectada, pero no presentar síntomas. Estas personas los causantes de una gran proporción de contagio debido a que, al ser asintomáticos, no toman las medidas necesarias para mantenerse aislados.

Merjildo et al. (2021) indica que, la ventaja de los asintomáticos es que estos no experimentan los efectos de la infección y, por ello, no requieren de una hospitalización, a diferencia de los sintomáticos, los cuales, dependiendo de la gravedad de la infección, pueden llegar a requerir atención intensiva con medidas como ventilación mecánica para suplir la común insuficiencia respiratoria.

**Sintomatología:** Los síntomas dependen de la gravedad de la infección; sin embargo, según una recopilación de estudios por parte de Parrales y Rodríguez (2021), la predominancia es la siguiente: fiebre > tos > dificultad para respirar > dolor muscular > mareos > dolor de cabeza > dolor de garganta > congestión nasal > dolor de pecho > diarrea > vómitos y náuseas.

**Tratamiento:** Debido a que, el COVID-19 fue descubierto relativamente hace poco, aún hay muchos vacíos científicos; en su estudio; sin embargo, en la actualidad, existen diversas vacunas que han mostrado eficacia para su prevención (Quito y Sánchez, 2020).

Debido a la constante mutación del SARS-CoV-2 (como, por ejemplo, las variantes delta y omicrón), es un desafío el encontrar tratamientos exitosos (Pani et al., 2020).

Asimismo, para atenuar la severidad de los síntomas de los pacientes infectados, se prescriben diversos medicamentos con actividad antiviral comprobada y ensayos preclínicos exitosos (especialmente en casos de sintomatología grave con ventilación mecánica) como la ivermectina, hidroxiclороquina, dexametasona y azitromicina (Merjildo et al., 2021; Quito y Sánchez, 2020).

Para el tratamiento del COVID-19, se destaca el uso de macrólidos como la azitromicina por su actividad antiviral, antiinflamatoria, antioxidante e inmunomoduladora (Pani et al., 2020).

Debido al reducido abanico de opciones sobre qué medicamentos tomar y por el pánico y/o incertidumbre generada por la pandemia, hubo un consumo indiscriminado de muchos medicamentos. En esta línea, Choroco (2021) indica que, se debe considerar que, esto trae serias repercusiones negativas lo cual se ha reportado como intoxicaciones, fallas hepáticas, entre otros efectos adversos.

### **Justificación de la investigación**

La Azitromicina, antibiótico que pertenece a la subclase de macrólido, cuya aplicación es variada, con especial en enfermedades infecciosas bacterianas respiratorias, genitourinarias y entéricas. Durante la pandemia SARS-COV-2, la Azitromicina sola o conjuntamente con Cloroquina o Hidroxicloroquina, se le considero, como fármaco para el tratamiento de COVID-19, esto debido a sus resultados *in vitro*. Sin embargo, hubo mucha controversia sobre el uso de este fármaco e incluso antes de los resultados de los estudios clínicos científicos, el Ministerio de Salud dio a conocer ciertas recomendaciones sobre el uso de este medicamento, para tratar covid-19. Las organizaciones sanitarias nacionales e internacionales, con mucha cautela, señalaron, que aún faltaban pruebas científicas para este uso.

Por lo señalado, la presente investigación tiene una justificación teórica-científica, porque a través de sus resultados, se podrá dar conocimientos científicos sobre la prevalencia de uso de la Azitromicina en la población estudiada. A la vez, tiene una justificación social, porque a través de sus resultados, se puede recomendar a las autoridades sanitarias, intervenciones de talleres farmacológicos, con el propósito de orientar a la población, sobre el correcto uso de la Azitromicina. Así mismo, tiene una justificación metodológica, porque todas las técnicas científicas que se usaran en la investigación, pueden ser usadas en futuras investigaciones, con relevancia con la variable estudiada. Por último, tiene una justificación práctica, porque dicho estudio, puede aplicarse a diferentes poblaciones, con el propósito de aumentar la data científica.

## **Problema**

¿Cuál es la implicancia de la Azitromicina, como medicamento en el tratamiento de COVID-19, en la población de la Av. Grau “A” del distrito de Pariñas - Talara?

### **Conceptualización y Operacionalización de las variables**

#### **Variable: Azitromicina**

##### **Definición conceptual**

Suárez y Moneo (2021), señalan que es un antimicrobiano perteneciente a la familia de los macrólidos cuya actividad bacteriostática consiste en inhibir la síntesis proteica de las bacterias, al unirse al ribosoma de las mismas. Es eficaz frente a *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus spp*, y patógenos responsables de la neumonía atípica como *Legionella pneumophila*, *Chlamydia pneumoniae* y *Mycoplasma pneumoniae*.

##### **Definición operacional**

La variable se operacionalizará a través de la aplicación del instrumento de investigación (encuesta). Que estará estructurado con ítems que recojan la información de la prevalencia del uso de la Azitromicina en la población estudiada.

#### **Variable: Implicancia**

##### **Definición conceptual**

Específicamente, con relación a los medicamentos, su implicancia significa cómo van a afectar al organismo de la persona en términos positivos y también negativos (Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos, 2013).

##### **Definición operacional**

La variable se operacionalizará a través de la aplicación del instrumento de investigación (encuesta). Que estará estructurado con ítems que recojan la información de las consecuencias positivas o negativas del uso de la Azitromicina en tiempo de pandemia COVID-19.

## **Hipótesis**

La Azitromicina tiene implicancia positiva como medicamento, en el tratamiento de COVID-19, en la población de la Av. Grau “A” del distrito de Pariñas - Talara.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Identificar la implicancia de la Azitromicina en el tratamiento de COVID-19, en la población de la Av. Grau “A” del distrito de Pariñas - Talara.

### **Objetivos Específicos**

- 1) Reconocer las características demográficas de la población de la Av. Grau “A”
- 2) Identificar la prevalencia de enfermedades respiratorias en la población de la Av. Grau “A”.
- 3) Identificar la prevalencia del uso de Azitromicina frente a enfermedades respiratorias en la población de la Av. Grau “A”.
- 4) Reconocer el uso de Azitromicina frente a la enfermedad infecciosa provocada por el virus SARS-CoV-2, en la población de la Av. Grau “A”
- 5) Reconocer la implicancia del uso de Azitromicina frente a la enfermedad infecciosa provocada por el virus SARS-CoV-2, en la población de la Av. Grau “A”.

## II. Metodología

### Tipo y Diseño de Investigación

#### Tipo

El presente estudio fue de tipo básico, descriptivo, prospectivo. Básico, porque los resultados obtenidos, generaron conocimiento científico, sobre el comportamiento de las variables estudiadas. Descriptivo, porque el estudio presenta una variable compuesta, la Azitromicina y su implicancia en el tratamiento. Prospectivos, porque los investigadores, diseñaron un cuestionario con ítems que recojan la información de las variables en estudio.

#### Diseño

El estudio fue de diseño no experimental, transversal descriptivo. No Experimental, porque el investigador, no manipuló las variables, solo se limitó a observarlas, medirlas y describir su comportamiento. Transversal, porque las medidas tomadas a las variables, se hizo en una sola oportunidad. Descriptiva, porque los datos recogidos, sirvieron para describir el comportamiento de las variables.

#### Criterios de inclusión

Personas que viven en la Av. Grau “A”.

Personas que aceptaron participar en el estudio

#### Criterios de exclusión

Personas que no cumplían los criterios de inclusión

Personas que no deseen participar del estudio.

El grafico de este diseño es:



Dónde:

- ✓ R: significa que la muestra es probabilística.
- ✓ G: Grupo o muestra en estudio.
- ✓ Ox: Observación en la variable Azitromicina
- ✓ Oy: Observación en la variable implicancia de la Azitromicina.

## Población y Muestra

### Población

La población de estudio estuvo representada por 426 pobladores de la Av. Grau "A" del distrito de Pariñas - Talara.

### Muestra

Para la determinación de la muestra, se tuvo en cuenta los siguientes datos:

1.  $N = 426$  pobladores.
2.  $Z = 1.96$
3.  $e = 5\%$
4.  $p = 0.5$
5.  $q = 1 - p = 0,5$

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

$$n = \frac{426 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05^2) \times (426 - 1) + (1.96^2) (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{426 \times 3.8416 \times 0.25}{(0.05^2) \times (425) + (0.9604)}$$

$$n = \frac{409,1304}{0.0025 \times (425) + (0.9604)}$$

$$n = \frac{409.1304}{1.0625 + 0,9604}$$

$$n = \frac{409.1304}{2,0229}$$

$n = 202,24$  pobladores

$n = 203$  pobladores

Entonces, la muestra estará representada por 203 pobladores de la Av. Grau “A” del distrito de Pariñas, Talara.

## **Técnicas e Instrumentos de Investigación**

### **Técnicas**

Las técnicas que se empleó en el presente estudio fueron:

- La Observación, a través de ella, el investigador, obtuvo toda la información necesaria y relevante de la literatura científica disponible.
- La encuesta: A través de ella se aplicó un cuestionario a la muestra en estudio.

### **Instrumentos**

El instrumento que se utilizó, para el recojo de la información fue:

- Cuestionario.

## **Validez y confiabilidad**

### **Validez**

Se sometió a juicio de expertos para verificar la validez de contenido, estos se encargaron de revisar la pertinencia, relevancia y claridad del instrumento.

Expertos	Opinión
César Hugo Bautista Bayona	Aplicable
Lidia Polinario Melgarejo	Aplicable
Henry David Ucancial Cieza	Aplicable



## Confiabilidad

Se realizó la encuesta con la lista de verificación para la prueba piloto a 10 usuarios y se utilizó el estadístico KR – 20 con la finalidad de establecer la fiabilidad del instrumento.

$$KR-20 = \left(\frac{k}{k-1}\right) * \left(1 - \frac{\sum p.q}{Vt}\right)$$

Donde:

K= Número de ítems del instrumento

P = Porcentaje de usuarios que responden de manera correcta cada pregunta

q = Porcentaje de usuarios que responden de manera incorrecta cada pregunta

$\sigma^2$  = Varianza total del instrumento.

El estadístico Kuder Richardson - 20 indica una fuerte confiabilidad de los instrumentos, por tanto, de acuerdo a Hernández *et al.* (2014) podemos dar por válido estos instrumentos.

Escala	Valor
No es confiable	-1 a 0
Baja confiabilidad	0.01 a 0.49
Moderada confiabilidad	0.50 a 0.75
Fuerte confiabilidad	0.76 a 0.89
Alta confiabilidad	0.90 a 1

Cuestionario	Kuder Richardson 20	N° de elementos
Implicancia de la Azitromicina	0.766	13

Demostrando que los instrumentos son confiables para su aplicación

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

### **Procesamiento**

El procesamiento se realizó a través de tablas de frecuencia.

### **Análisis**

Para el análisis, se hizo uso de la herramienta de la Estadística: Mediana, Desviación estándar, Coeficiente de variación

Para el procesamiento y análisis de los resultados se hizo uso de programas informáticos especializados SPSS.

### III. Resultados

Tabla 1.

*Genero de los participantes según criterio de inclusión en pobladores de la Av. Grau “A” del distrito de Pariñas. Talara, 2022*

	Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Masculino	97	47.8	47.8	47.8
Válido	Femenino	106	52.2	52.2	100.0
	Total	203	100.0	100.0	

Se observó que el 47.8 % de los participantes pertenecen al sexo masculino, mientras que un 52.2 % al femenino.

Tabla 2.

*Edad de los participantes según criterio de inclusión en pobladores de la Av. Grau “A” del distrito de Pariñas. Talara, 2022*

	Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	15-30	77	37.9	37.9	37.9
	31-45	71	35.0	35.0	72.9
Válido	46-60	45	22.2	22.2	95.1
	61-75	10	4.9	4.9	100.0
	Total	203	100.0	100.0	

Se observó que el 37.9 % de los participantes fluctúan entre los 15 a 30 años, el 35 % entre los 31 a 45 años, el 22.2 % entre los 46 a 60 años y el 10 % entre los 61 a 75 años de edad.

Tabla 3.

*Grado de instrucción de los participantes según criterio de inclusión en pobladores de la Av. Grau "A" del distrito de Pariñas. Talara, 2022*

	Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria	1	.5	.5	.5
	Secundaria	117	57.6	57.6	58.1
	Superior	85	41.9	41.9	100.0
	Total	203	100.0	100.0	

Se observó que el 5 % de los participantes refieren tener estudios primarios, el 57,6 % secundaria y el 41,9 % estudios superiores.

Tabla 4.

*Estado civil de los participantes según criterio de inclusión en pobladores de la Av. Grau "A" del distrito de Pariñas. Talara, 2022*

	Estado civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Soltero	109	53.7	53.7	53.7
	Casado	89	43.8	43.8	97.5
Válido	Viudo	2	1.0	1.0	98.5
	Divorciado	3	1.5	1.5	100.0
	Total	203	100.0	100.0	

Se observó en cuanto al estado civil, que el 53,7 % de los participantes son solteros, el 43,8 % son casados, el 2 % son viudos y el 3 % son divorciados.

Tabla 5.

*Ingreso económico mensual de los participantes según criterio de inclusión en pobladores de la Av. Grau “A” del distrito de Pariñas. Talara, 2022*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	500 – 1000	70	34.5	34.5
	1001 -1500	92	45.3	79.8
	1501 - 2000	41	20.2	100.0
	Total	203	100.0	100.0

Con respecto a sus ingresos económicos mensuales, el 34,5 % de los participantes refieren ganar entre 500 a 1000 soles y el 45,3 % entre 1001 a 1500 soles, el 20,2 % entre 1501 a 2000 soles.

Tabla 6.

*¿Usted ha tenido enfermedades respiratorias?*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Si	193	95.1	95.1	95.1
No	10	4.9	4.9	100.0
Total	203	100.0	100.0	

Con respecto a si han tenido enfermedades respiratorias, el 95,1 % de los participantes refieren que sí, mientras que un 4,9 % refiere que no.



Tabla 7.

*¿Qué enfermedades respiratorias ha tenido?*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Resfriado	41	20.2	21.2	21.2
	Asma	5	2.5	2.6	23.8
	Bronquitis	6	3.0	3.1	26.9
	Neumonía	4	2.0	2.1	29.0
	COVID	137	67.5	71.0	100.0
	Total	193	95.1	100.0	
Perdidos	Sistema	10	4.9		
Total		203	100.0		

Con respecto a los datos validos de los participantes, se observó que el 21,2 % ha tenido enfermedades respiratorias como el resfriado, el 2,6 % asma, el 3,1 % bronquitis, el 2,1 % neumonía y el 71 % COVID.

Tabla 8.

*El tratamiento de sus enfermedades respiratorias lo realiza con:*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Azitromicina	138	68.0	71.5	71.5
	Plantas medicinales	8	3.9	4.1	75.6
	Otros	47	23.2	24.4	100.0
	Total	193	95.1	100.0	
Perdidos	Sistema	10	4.9		
<b>Total</b>		<b>203</b>	<b>100.0</b>		

Con respecto a los datos validos de los participantes, se observó que el tratamiento de sus enfermedades respiratorias lo hicieron en un 71,5 % con azitromicina, el 4,1 % con plantas medicinales y el 24,4 % con otros tratamientos.

Tabla 9.

*Cuando hizo uso de Azitromicina, fue con receta médica:*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	38	18.7	27.5	27.5
	No	100	49.3	72.5	100.0
	Total	138	68.0	100.0	
Perdidos	Sistema	65	32.0		
Total		203	100.0		

Con respecto a los datos validos de los participantes, se observó que el tratamiento con azitromicina que usaron para sus enfermedades respiratorias, un 27.5 % si fue con receta médica mientras que un 72,5 % sin receta médica.

Tabla 10.

*Usted cree que la Azitromicina, cura el COVID:*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	53	26.1	26.1	26.1
Válido No	150	73.9	73.9	100.0
Total	203	100.0	100.0	

Con respecto a que, si la azitromicina cura el COVID, Se observó que el 26,1 % cree que sí, mientras que un 73,9 % cree que no.

Tabla 11.

*¿El uso de Azitromicina frente a problemas de salud, le dan resultados positivos?*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	51	25.1	27.0	27.0
	No	138	68.0	73.0	100.0
	Total	189	93.1	100.0	
Perdidos	Sistema	14	6.9		
Total		203	100.0		

Con respecto a los datos validos de los participantes, se observó sobre el uso de azitromicina frente a problemas de salud, el 27 % refiere resultados positivos y un 73 % que no.

Tabla 12.

*¿Confía en los efectos favorables a la salud de la Azitromicina en problemas respiratorios?*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	88	43.3	43.3	43.3
	No	115	56.7	56.7	100.0
	Total	203	100.0	100.0	

Con respecto a los efectos favorables a la salud de la Azitromicina en problemas respiratorios, un 43,3 % refiere que sí, mientras que un 56,6 % refiere que no.

Tabla 13.

*Recomendaría el uso de Azitromicina para tratar problemas respiratorios:*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	109	53.7	53.7	53.7
Válido No	94	46.3	46.3	100.0
Total	203	100.0	100.0	

Se observó sobre la recomendación del uso de azitromicina para tratar enfermedades respiratorias, un 53,7 % refiere que sí, mientras que en 46.3 % que no.

#### **IV. Análisis y discusión**

Los resultados señalan una muestra predominantemente femenina y de edades jóvenes, con la mayoría entre 15 y 30 años. La educación primaria es común (57.6%), y el estado civil mayoritario es soltero (53.7%). En términos de ingresos, la población tiende a percibir entre 500 y 1500 soles. Estos datos demográficos proporcionan un contexto vital para la comprensión de la salud respiratoria y las percepciones sobre el uso de azitromicina. En este sentido Gyselinck et al. (2020) en Bélgica evaluó el impacto de la azitromicina en pacientes hospitalizados por COVID-19. Con 183 participantes entre 59 a 63 años, Igualmente, Horby et al. (2020) en el Reino Unido, trabajó con más de 7700 participantes con edades de 65 años, investigó la eficacia y seguridad de la azitromicina en pacientes con COVID-19. También, el estudio de Accinelli et al. (2021) evaluó la administración de azitromicina e hidroxiclороquina en pacientes ambulatorios de COVID-19. La investigación incluyó a 1265 pacientes con una edad media de 44,5 años y síntomas durante 5,9 días en promedio. Estos estudios pueden brindar información cómo estos medicamentos son suministrados a pacientes y proporciona datos valiosos sobre el tratamiento en una población específica y en una etapa temprana de la enfermedad.

De los resultados de la tabla 6, revelan que un significativo 95.1% de los participantes informaron haber experimentado enfermedades respiratorias en algún momento. Este hallazgo sugiere una alta prevalencia de afecciones respiratorias en la población estudiada. Dada la conexión existente entre las enfermedades respiratorias y el sistema respiratorio, esta elevada proporción pudo tener implicaciones importantes en el contexto de la pandemia de COVID-19. La azitromicina, desempeña un papel crucial en el manejo de estas enfermedades respiratorias, y su análisis en este contexto proporciona información valiosa sobre su impacto y eficacia en situaciones de salud respiratoria previas y actuales. Estos resultados subrayan la relevancia y la necesidad de examinar a fondo la relación entre la azitromicina y las enfermedades respiratorias. Estos pueden relacionar con los diferentes estudios, en algunos casos con aspecto negativos como Gyselinck et al. (2020), que no evidenciaron que la azitromicina influya en la mejora de los síntomas clínicos, igualmente Horby et al. (2020), que encontró que la administración de este fármaco no mejoró los síntomas ni redujo la mortalidad.



En los positivos, Accinelli et al. (2021), se encontró efectos favorables en la rapidez de la administración frente al Covid-19, también, Bogdanić et al. (2022), halló que las personas consumieron este medicamento por el efecto para combatir el Covid-19, Igualmente, Mendoza et al. (2020), halló resultados prometedores al llevarse El tratamiento desde el inicio.

De los resultados de la tabla 7, proporciona una visión detallada de las enfermedades respiratorias prevalentes entre los participantes. Se destaca que el 71% de la muestra ha experimentado COVID-19. Este resultado refleja la marcada influencia de la pandemia en la salud respiratoria de la comunidad estudiada. Es importante señalar que, además del COVID-19, otras enfermedades respiratorias también están presentes en la población, aunque en menor medida. El 21.2% ha experimentado resfriados, el 2.6% asma, el 3.1% bronquitis y el 2.1% neumonía. Estos datos indican la diversidad de afecciones respiratorias en la comunidad y destacan la necesidad de comprender no solo la incidencia de COVID-19 sino también la interacción y la gestión de otras enfermedades respiratorias en conjunto.

Los resultados de la tabla 8, arroja luz sobre las estrategias terapéuticas adoptadas por los participantes para el manejo de sus enfermedades respiratorias. Sorprendentemente, el 71.5% de los participantes optaron por la azitromicina como parte de su tratamiento. Este dato destaca la prominencia de la azitromicina como una opción terapéutica prevalente en la población, para abordar las enfermedades respiratorias. Esta observación podría indicar la confianza de la comunidad en la eficacia de la azitromicina o, posiblemente, la prescripción generalizada de este medicamento en el contexto de las enfermedades respiratorias, incluyendo el COVID-19. Adicionalmente, se observa que el 4.1% de los participantes recurrieron a plantas medicinales, y el 24.4% eligió otros tratamientos para abordar sus condiciones respiratorias. Estos datos resaltan la diversidad de enfoques terapéuticos utilizados por la población, lo que puede reflejar la pluralidad de creencias culturales y prácticas de salud en la comunidad. En este contexto, es imprescindible que la comunidad tome conciencia del consumo irresponsable que se pueda tener, ya que la resistencia a los medicamentos es una preocupación creciente, ya que los microorganismos han

desarrollado una alta resistencia debido al tratamiento ineficaz de infecciones microbianas (Menéndez et al., 2021). Esta actitud de los participantes pudo aumentar la mortalidad, independientemente de la infección respiratoria que pudieron tener, ya que las complicaciones y reacciones adversas pudieron ser una suma a la situación de salud, tal como lo manifiesta (Menéndez et al., 2021).

Los resultados de la tabla 9, destaca una tendencia significativa en cuanto al acceso y uso de azitromicina para el tratamiento de enfermedades respiratorias. Un impresionante 72.5% de los participantes indicaron haber utilizado azitromicina sin la prescripción médica correspondiente. Esta observación sugiere una práctica común de automedicación en la población, en relación con las enfermedades respiratorias. Es crucial abordar la cuestión de la automedicación, ya que puede tener implicaciones tanto para la eficacia del tratamiento como para la resistencia a los antibióticos. La falta de supervisión médica puede llevar a un uso inadecuado de medicamentos, lo que, a su vez, podría tener consecuencias para la salud pública. Por otro lado, el 27.5% de los participantes que obtuvieron azitromicina con receta médica indican que existe un porcentaje significativo de la población que sigue las recomendaciones médicas al buscar tratamiento con este antibiótico. Esto resalta la importancia de fomentar prácticas de salud responsables y el papel crucial que juegan los profesionales de la salud en la gestión de enfermedades respiratorias. En la mayoría de estudios la azitromicina fue prescrita para tales fines (Gyselinck et al., 2020; Horby et al., 2020; Accinelli et al., 2021; Hinks et al., 2021, Oldenburg et al., 2021; Bogdanić et al., 2022). Sin embargo, podemos decir que el miedo a enfrentar problemas de infecciones, podría haber quedado en la cultura o el conocimiento de la sociedad, para auto medicarse. La azitromicina es un antibiótico eficaz contra bacterias Gram negativas y positivas tal como lo menciona Quito y Sánchez (2020), el cual ampliamente utilizado en infecciones respiratorias, pero según Echeverría et al. (2021), también es efectiva contra diversas enfermedades bacterianas, no limitándose solo a las respiratorias, quizás en este ámbito pudo llevar a la automedicación, ya que su acción abarca múltiples sintomatologías.

Los resultados de la tabla 10, reflejan las percepciones de los participantes sobre la capacidad de la azitromicina para curar el COVID-19. Un notable 73.9% de los

encuestados expresaron la creencia de que la azitromicina no cura el COVID-19, mientras que el 26.1% sostiene la creencia opuesta. Estos datos revelan una división de opiniones en la comunidad en cuanto a la eficacia de la azitromicina como tratamiento para el COVID-19. Esta disparidad en las creencias podría atribuirse a diversas fuentes, como información contradictoria, percepciones culturales, o la falta de evidencia científica sólida sobre la eficacia de la azitromicina en el tratamiento específico del COVID-19. Esto podría estar relacionado con los estudios de Bogdanić et al. (2022) en Croacia, donde evaluó el consumo de azitromicina en 2020 en comparación con 2017-2019. El número de medicamentos distribuidos aumentó de 1,76 (2017) a 2,01 (2020) por cada 1000 habitantes-días, siendo más notorio en los últimos meses de 2020, coincidiendo con el pico de la pandemia de COVID-19. Esto indica un consumo excesivo de azitromicina durante la pandemia. También, en la investigación de Horby et al. (2020), que contó con más de 7700 participantes, se evaluó si la administración de azitromicina (500 mg al día durante 10 días) ofrecía mejoras en la sintomatología clínica y la tasa de mortalidad en comparación con un grupo de placebo. Los resultados indicaron que no hubo beneficios significativos en ninguno de estos aspectos, y tampoco se observaron diferencias notables en el tiempo de hospitalización.

Los resultados de la tabla 11, arrojan luz sobre las percepciones de los participantes en cuanto al uso de azitromicina frente a problemas de salud. Un significativo 73% de los participantes informaron que no experimentaron resultados positivos al utilizar azitromicina para abordar problemas de salud. En contraste, el 27% de los participantes indicaron resultados positivos. Estos datos sugieren que existe una considerable proporción de la población que no percibe mejoras significativas al usar azitromicina para tratar problemas de salud. Las razones detrás de esta percepción podrían ser diversas, como la ineficacia real del medicamento en ciertos casos, la gravedad de las afecciones tratadas, o la presencia de otros factores de confusión en la respuesta al tratamiento. Estos resultados difieren de Accinelli et al. (2021) que halló en pacientes ambulatorios de COVID-19 (1265 participantes, síntomas por 5,9 días) que la administración de azitromicina + hidroxiclороquina redujo la mortalidad en las primeras 72 horas. La efectividad varió con la edad y la prontitud del tratamiento, siendo más rápido

asociado a mejores resultados. Aunque se registraron algunas muertes, la proporción fue baja (0,6%). Por su parte, Oldenburg et al. (2021) estudió a pacientes ambulatorios con COVID-19, la ingesta de azitromicina (dosis única de 1,2 g) no mostró beneficios significativos en la reducción de síntomas a los 14 días. Aunque cinco pacientes del grupo azitromicina fueron hospitalizados en el día 21, se necesitó más estudios para validar estos resultados. Por el contrario, el estudio de Mendoza et al. (2020) abordó el tratamiento diferenciado de pacientes con COVID-19 en distintos niveles de gravedad. Cinco casos (leve, moderado, severo y crítico) en el Hospital de Emergencias Villa El Salvador mostraron resultados prometedores con la combinación de hidroxiclороquina y azitromicina, especialmente cuando administrados desde el inicio. No obstante, un caso, no se pudo llevar a cabo el mismo procedimiento, ya que la mujer de 76 años falleció poco después de su ingreso y traslado a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). En el estudio de Hinks et al. (2021) en Estados Unidos, se investigó si la administración de azitromicina reduce el riesgo de hospitalización en pacientes con COVID-19. Aunque la proporción de hospitalizaciones o fallecimientos fue ligeramente menor en el grupo de azitromicina (10% frente al 12%), no se encontró una diferencia significativa respecto al tratamiento estándar. Otro estudio como Horby et al. (2020) halló en más de 7700 participantes, que la administración de azitromicina (500 mg diarios por 10 días) no mostró beneficios significativos en la sintomatología clínica ni en la tasa de mortalidad en comparación con el grupo placebo. El tiempo de hospitalización tampoco varió significativamente.

## **V. Conclusiones**

- El sexo femenino fue ligeramente prevalente frente al masculino.
- Se observó mayor prevalencia de enfermedades respiratorias, dentro de las cuales está el COVID, para lo cual hicieron uso de la azitromicina.
- Pudimos conocer que la automedicación fue relevante en tiempos de pandemia.
- El uso de azitromicina frente a problemas de salud NO da resultados positivos en tiempos de COVID.
- Dependiendo a los resultados negativos, los participantes si recomendarían la azitromicina frente a problemas respiratorios.

## **VI. Recomendaciones**

- Difundir información sobre el uso correcto de los medicamentos y sus efectos secundarios e informar sobre la gran importancia del uso de medicamentos recetados.
- Brindar información en boletines a personas que compran medicamentos para síntomas sin análisis y diagnóstico médico, organizar campañas a través de redes sociales y consultar personalmente a un médico cuando se sospeche tener COVID19.
- Realizar campañas de autotratamiento relacionadas con los efectos secundarios de la automedicación del COVID-19 sin prescripción médica, los peligros de la automedicación con antibióticos cuando aparecen síntomas, intercambio de información de COVID 19 y sus principales características, formas de propagación, síntomas de la enfermedad, medidas preventivas ante posibles efectos secundarios.
- Realizar un mejor control en todos los establecimientos médicos para garantizar la orientación oportuna y de calidad de la medicación por parte de un profesional farmacéutico para prevenir la automedicación en tiempos de COVID -19.

## **VII. Agradecimiento**

Empezare agradeciendo a Dios por haberme permitido culminar mi segunda profesión, él sabe por las trabas y obstáculos que tuve que superar, por el tiempo para seguir adelante.

Agradecer a mis padres por u apoyo, paciencia y aporte económico, por no soltar mi mano cuando más los necesite.

Y para terminar a mis hijos por ser el motor para culminar mis estudios, espero algún día ser un molde y ejemplo para ustedes.

**ROSA MERY RIOS SAAVEDRA**

Agradecer a Dios por darme la vida y estar siempre a mi lado protegiéndome, guiándome por el buen camino.

A mis padres ESTEBAN Y MIRYAM, por todo su apoyo incondicional y por los consejos y valores que me inculcaron para ser una persona de bien.

A mis hermanos DANIEL Y CESAR, por su aliento para seguir y poder terminar mi segunda carrera profesional.

A mis profesores de la universidad por sus enseñanzas y consejos que me inculcaron dentro de las aulas.

**ESTEBAN EXEQUIEL DIAZ ARELLANO**

## VIII. Referencias bibliográficas

- Accinelli, R. A., Ynga, G. J., León, J. A., López, L. M., Madrid, J. C. y Mendoza, J. D. (2021). Hydroxychloroquine / azithromycin in COVID-19: The association between time to treatment and case fatality rate. *Travel Medicine and Infectious Disease*, 44, 102163. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2021.102163>
- Bogdanić, N., Močibob, L., Vidović, T., Soldo, A. y Begovać, J. (2022). Azithromycin consumption during the COVID-19 pandemic in Croatia, 2020. *PLoS ONE* 17(2), e0263437. Recuperado de <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0263437>
- Bulla, A. y Hitze, K. L. (1978). Acute respiratory infections: a review. *Reviews Analyses*, 56(3), 481-498. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/308414/>
- Centre d'Informació de Medicaments de Catalunya. (s.f.). Dudas sobre la medicación. Recuperado de [https://www.cedimcat.info/index.php?option=com\\_content&view=article&id=209:que-es-un-medicamento&catid=40&Itemid=472&lang=es](https://www.cedimcat.info/index.php?option=com_content&view=article&id=209:que-es-un-medicamento&catid=40&Itemid=472&lang=es)
- Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos. (2013). Adquirir medicamentos en bodegas o bazares puede afectar la salud y causar la muerte. Recuperado de <https://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/noticias/76-adquirir-medicamentos-en-bodegas-o-bazares-puede-afectar-la-salud-y-causar-la-muerte>
- Choroco, A. (2021). Análisis del consumo de medicamentos, en pacientes afiliados al SIS con covid-19, en UCI del Hospital Simón Bolívar de Cajamarca, durante los meses de abril a agosto del año 2020 [Tesis de pregrado, Universidad Roosevelt]. Recuperado de <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/597>
- Echeverría, D., Martín, C., Navarrete, M. E., Cuscó, M. D. A., Ferrández, O., Horcajada, J. P. y Grau, S. (2021). Azithromycin in the treatment of COVID-



- 19: a review. *Expert Review of Anti-infective Therapy*, 19(2), 147-163. Recuperado de <https://doi.org/10.1080/14787210.2020.1813024>
- Escola d'Oficis Catalunya. (2020). La clasificación de los medicamentos. Recuperado de [https://eoc.cat/clasificacion-de-los-medicamentos/#:~:text=Clasificaci%C3%B3n%20de%20los%20medicamentos%20seg%C3%BAn,intrad%C3%A9rmicos%20\(como%20las%20insulinas\)](https://eoc.cat/clasificacion-de-los-medicamentos/#:~:text=Clasificaci%C3%B3n%20de%20los%20medicamentos%20seg%C3%BAn,intrad%C3%A9rmicos%20(como%20las%20insulinas))
- Guitor, A. K. y Wright, G. D. (2018). Antimicrobial Resistance and Respiratory Infections. *CHEST*, 154(5), 1202-1212. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.chest.2018.06.019>
- Gyselinck, I., Liesenborghs, L., Belmans, A., Engelen, M. M., Betrains, A., Thillo, Q. V., Nguyen, P. A. H., Goeminne, P., Soenen, A. C., Maeyer, N. D., Pilette, C., Papeux, E., Vanderhelst, E., Derweduwen, A., Alexander, P., Bouckaert, B., Martinot, J. B., Decoster, L., Vandeurzen, K., Schildermans, R., Verhamme, P., Janssens, W. y Vos, R. (2022). Azithromycin for treatment of hospitalised COVID-19 patients: a randomised, multicentre, open-label clinical trial (DAWn-AZITHRO). *ERJ Open Research*, 8, 00610-2021. Recuperado de <https://doi.org/10.1183/23120541.00610-2021>
- Hilmas, E. (2018). Medicamentos: qué son y para qué sirven. Recuperado de <https://kidshealth.org/es/teens/meds.html>
- Hinks, T. S. C., Cureton, L., Knight, R., Wang, A., Cane, J. L., Barber, V. S., Black, J., Dutton, S. J., Melhorn, J., Jabeen, M., Moss, P., Garlapati, R., Baron, T., Johnson, G., Cattle, F., Clarke, D., Elkhodair, S., Underwood, J., Lasserson, D., Pavord, I. D., Morgan, S. y Richards, D. (2021). Azithromycin versus standard care in patients with mild-to-moderate COVID-19 (ATOMIC2): an open-label, randomised trial. *The Lancet Respiratory Medicine*, 9, 1130-1140. Recuperado de [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(21\)00263-0](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(21)00263-0)
- Horby, P. W., Roddick, A., Spata, E., Staplin, N., Emberson, J. R., Pessoa, G., Peto, L., Campbell, M., Brightling, C., Prudon, B., Chadwick, D., Ustianowski, A., Ashish, A., Todd, S., Yates, B., Buttery, R., Scott, S., Maseda, D., Baillie, J. K., Buch, M. H., Chappell, L. C., Day, J., Faust, S. N., Jaki, T., Jeffery, K., Juszczak, E., Lim, W. S., Montgomery, A., Mumford, A., Rowan, K., Thwaites, G., Mafham, M., Haynes, R. y Landray, M. J.

- (2021). Azithromycin in patients admitted to hospital with COVID-19 (RECOVERY): a randomised, controlled, open-label, platform trial. *The Lancet*, 397, 605-612. Recuperado de [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00149-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00149-5)
- Malo, S., Bjerrum, L., Feja, C., Lallana, M. J., Poncel, A. y Rabanaque, M. J. Prescripción antibiótica en infecciones respiratorias agudas en atención primaria. *Anales de Pediatría*, 82(6), 412-416. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2014.07.016>
- Mendoza, A., Valencia, G., Quintana, A., Cerpa, B., García, G., Álvarez, C., Rivero, J. P. (2020). Clasificación clínica y tratamiento temprano de la COVID-19. Reporte de casos del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, Lima-Perú. *Acta Médica Peruana*, 37(2), 186-191. Recuperado de <https://doi.org/10.35663/amp.2020.372.968>
- Menéndez, R., Cantón, R., Garcia, A. y Barberán, J. (2019). Tres claves para seleccionar el antibiótico oral adecuado en las infecciones respiratorias. *Revista Española de Quimioterapia*, 32(6), 497-515. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6913073/#:~:text=Por%20odo%20ello%2C%20podemos%20considerar,emergencia%20y%20selecci%C3%B3n%20de%20resistencias>
- Merjildo, D. F., Díaz, L. L. y Piérola, J. Z. (2021). Mortalidad por hidroxiclороquina y azitromicina en pacientes con COVID-19 en ventilación mecánica de una unidad de cuidados intensivos de Lima. *Acta Médica Peruana*, 38(3), 163-168. Recuperado de <https://doi.org/10.35663/amp.2021.383.2165>
- Oldenburg, C. E., Pinsky, B. A., Brogdon, J., Chen, C., Ruder, K., Zhong, L., Nyatigo, F., Cook, C. A., Hinterwirth, A., Lebas, E., Redd, T., Porco, T. C., Lietman, T. M., Arnold, B. F. y Doan, T. (2021). Effect of Oral Azithromycin vs Placebo on COVID-19 Symptoms in Outpatients With SARS-CoV-2 Infection. *Journal of the American Medical Association*, 326(6), 490-498. Recuperado de <https://doi.org/10.1001/jama.2021.11517>
- Pani, A., Lauriola, M., Romandini, A. y Scaglione, F. (2020). Macrolides and viral infections: focus on azithromycin in COVID-19 pathology. *International Journal of Antimicrobial Agents*, 56, 106053. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.ijantimicag.2020.106053>

- Pareja, A. y Luque, J. C. (2020). Alternativas terapéuticas farmacológicas para COVID-19. *Horizonte Médico*, 20(2), e1216. Recuperado de <https://doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n2.13>
- Parrales, M. N. y Rodríguez, C. A. (2021). Uso contraproducente de azitromicina como medicación preventiva para el SARS COVID 19 [Tesis de pregrado, Universidad de Guayaquil]. Recuperado de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/54232>
- Pérez, D., Armas, R. C., Vélez, A. V. y Tamayo, K. J. (2001). Sistema de información sobre categorías farmacológicas. *Revista Cubana de Farmacia*, 35(2), 144-151. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75152001000200011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152001000200011)
- Quito, M. P. y Sánchez, Y. E. (2020). Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos azitromicina, ivermectina y dexametasona para el tratamiento del COVID-19 en los transeúntes de la Av. Campoy de las cuadras 2 y 4 – SJL. setiembre 2020 [Trabajo para optar el grado de Bachiller, Universidad María Auxiliadora]. Recuperado de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3016363>
- Real Academia Española. (s.f.). Definición de Implicancia. Recuperado de <https://dle.rae.es/implicancia>
- Suárez, M.A. y Moneo, I. (2021). Azitromicina: antimicrobiano y antiinflamatorio. Conocerla para usarla. Recuperado de [https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/azitromicina\\_definitiva\\_gpi-gvr.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/azitromicina_definitiva_gpi-gvr.pdf)

## **IX. Anexos**

### **Anexo 1: Recolección de datos**

“Azitromicina y su implicancia en momentos de COVID en pobladores del distrito de Pariñas. Talara, 2022”

Esteban Exequiel Díaz Arellanos. Rosa Mery ríos Saavedra

### **Instrucciones**

Por favor, dedique unos minutos a completar este cuestionario, la información servirá para conocer la implicancia de la Azitromicina en tratamiento de la enfermedad producida por SARS-COV-2. Sus respuestas serán tratadas de forma CONFIDENCIAL Y ANÓNIMA y serán analizadas de forma gregada, por lo que le agradecemos no colocar su nombre. El cuestionario presenta una serie de preguntas sobre distintos aspectos. Por favor, marque con una X la casilla que más se identifique con la pregunta que se plantea.

#### **1. Sexo:**

- a) M
- b) F

#### **2. Edad:**

- a) 15 – 30
- b) 31 – 45
- c) 46 – 60
- d) 61 – 75

#### **3. Grado de instrucción:**

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior

#### **4. Estado civil:**

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Viudo
- d) Divorciado

#### **5. Ingreso económico mensual:**

- a) 500 – 1000
- b) 1001 – 1500
- c) 1501 – 2000

#### **6. Usted ha tenido enfermedades respiratorias:**

- a) Si
- b) No

#### **7. Que enfermedades respiratorias ha tenido:**

- a) Resfriado
- b) Asma

- c) Bronquitis
- d) Neumonía
- e) COVID
- f) Otros

**8. El tratamiento de sus enfermedades respiratorias lo realiza con:**

- a) Azitromicina
- b) Plantas medicinales
- c) Otros

**9. Cuando hizo uso de Azitromicina, fue con receta médica:**

- a) Si
- b) No

**10. Usted cree que la Azitromicina, cura el COVID:**

- a) Si
- b) No

**11. El uso de Azitromicina frente a problemas de salud, le dan resultados positivos:**

- a) Si
- b) No

**12. Confía en los efectos favorables a la salud de la Azitromicina en problemas respiratorios:**

- a) Si
- b) No

**13. Recomendaría el uso de Azitromicina para tratar problemas respiratorios:**

- a) Si
- b) No


## Anexo 2: Matriz de Consistencia

PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>¿Cuál es la implicancia de la Azitromicina, como medicamento en el tratamiento de COVID-19, en la población de la Av. Grau "A" del distrito de Pariñas - Talara?</p>	<p>La Azitromicina tiene implicancia positiva como medicamento, en el tratamiento de COVID-19, en la población de la Av. Grau "A" del distrito de Pariñas - Talara.</p>	<p><b>1. OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar la implicancia de la Azitromicina en el tratamiento de COVID-19, en la población de la Av. Grau "A" del distrito de Pariñas - Talara</p> <p><b>2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Reconocer las características demográficas de la población de la Av. Grau "A" del distrito de Pariñas - Talara.</li> <li>2) Identificar la prevalencia de enfermedades respiratorias en la población de la Av. Grau "A" del distrito de Pariñas - Talara, en tiempos de pandemia COVID-19.</li> <li>3) Identificar la prevalencia del uso de Azitromicina frente a enfermedades respiratorias en la población de la Av. Grau "A" del distrito de Pariñas - Talara, en tiempos de pandemia COVID-19.</li> <li>4) Reconocer el uso de Azitromicina frente a la enfermedad infecciosa provocada por el virus SARS-CoV-2, en la población de la Av. Grau "A" del distrito de Pariñas - Talara.</li> <li>5) Reconocer la implicancia del uso de Azitromicina frente a la enfermedad infecciosa provocada por el virus SARS-CoV-2, en la población de la Av. Grau "A" del distrito de Pariñas - Talara.</li> </ol>	<p><b>1. Tipo de Investigación</b></p> <p>El presente estudio es de tipo básico, descriptivo, prospectivo.</p> <p><b>2. Diseño de Investigación</b></p> <p>El estudio tiene un diseño no experimental, transversal descriptivo.</p>	<p><b>1. POBLACIÓN</b></p> <p>La población de estudio estará representada por 426 pobladores de la Av. Grau "A" del distrito de Pariñas - Talara.</p> <p><b>2. MUESTRA</b></p> <p>La muestra estará representada por 203 pobladores de la Av. Grau "A" de la ciudad de Talara.</p>

### Anexo 3: Conceptuación y operacionalización de variables


Variable	Conceptualización	Operacionalización	Dimensión	Indicador
<b>Azitromicina</b> :	Suárez y Moneo (2021), señalan que es un antimicrobiano perteneciente a la familia de los macrólidos cuya actividad bacteriostática consiste en inhibir la síntesis proteica de las bacterias, al unirse al ribosoma de las mismas. Es eficaz frente a <i>Streptococcus pneumoniae</i> , <i>Haemophilus spp.</i> y patógenos responsables de la neumonía atípica como <i>Legionella pneumophila</i> , <i>Chlamydia pneumoniae</i> y <i>Mycoplasma pneumoniae</i> .	La variable se operacionalizará a través de la aplicación del instrumento de investigación (encuesta). Que estará estructurado con ítems que recojan la información de la prevalencia del uso de la Azitromicina en la población estudiada.	Características demográficas de la población.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sexo.</li> <li>• Edad.</li> <li>• Estado civil.</li> <li>• Ingreso económico.</li> </ul>
			Enfermedades respiratorias.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resfrió.</li> <li>• Asma</li> <li>• Bronquitis.</li> <li>• Neumonía.</li> <li>• COVID</li> </ul>
			Prevalencia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alta.</li> <li>• Media.</li> <li>• Baja.</li> </ul>
<b>Implicancia.</b>	Específicamente, con relación a los medicamentos, su implicancia significa cómo van a afectar al organismo de la persona en términos positivos y también negativos (Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos, 2013).	La variable se operacionalizará a través de la aplicación del instrumento de investigación (encuesta). Que estará estructurado con ítems que recojan la información de las consecuencias positivas o negativas del uso de la Azitromicina en tiempo de pandemia COVID-19.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultados positivos.</li> <li>• Resultados negativos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alta implicancia.</li> <li>• Baja implicancia.</li> </ul>

**Anexo 4: Validación del Instrumento**



**VALIDACION DEL INSTRUMENTO**

**“Azitromicina y su implicancia en momentos de COVID en pobladores del distrito de Paríñas. Talara, 2022”**

ITEM	CRITERIOS A EVALUAR										OBSERVACIÓN	
	CLARIDAD EN LA REDACCIÓN		COHERENCIA INTERNA		INDUCCIÓN A LA RESPUESTA (CESGO)		LENGUAJE ADECUADO		MIDE LO QUE PRETENDE			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	X		X			X	X		X			
2	X		X			X	X		X			
3	X		X			X	X		X			
4	X		X			X	X		X			
5	X		X			X	X		X			
6	X		X			X	X		X			
7	X		X			X	X		X			
8	X		X			X	X		X			
9	X		X			X	X		X			
10	X		X			X	X		X			
11	X		X			X	X		X			
12	X		X			X	X		X			
13	X		X			X	X		X			
<b>ASPECTOS GENERALES</b>										SI	NO	
EL INSTRUMENTO CONTIENE INSTRUCCIONES CLARAS Y PRECISAS										X		
LOS ITEMS PERMITEN LOGRAR EL OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN										X		
LOS ITEM LLEVAN UNA SECUENCIA LOGICA										X		
EL NUMERO DE ITEMS ES SUFICIENTE PARA RECOGER INFORMACIÓN NECESARIA										X		
<b>VALIDEZ</b>												
APLICABLE				X	NO APLICABLE							
FIRMA				DNI 40316698.				11/11/22				
 Q. CÉSAR HUGO BALTISTA BAYONA DIRECTOR TÉCNICO C.Q.F.R. Nº 1276				TELEFONO 969440608				CORREO cesarhb@hotmail.com				





VALIDACION DEL INSTRUMENTO

“Azitromicina y su implicancia en momentos de COVID en pobladores del distrito de Pariñas. Talara, 2022”

ITEM	CRITERIOS A EVALUAR										OBSERVACIÓN
	CLARIDAD EN LA REDACCIÓN		COHERENCIA INTERNA		INDUCCIÓN A LA RESPUESTA (CESGO)		LENGUAJE ADECUADO		MIDE LO QUE PRETENDE		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X			X	X		X		
2	X		X			X	X		X		
3	X		X			X	X		X		
4	X		X			X	X		X		
5	X		X			X	X		X		
6	X		X			X	X		X		
7	X		X			X	X		X		
8	X		X			X	X		X		
9	X		X			X	X		X		
10	X		X			X	X		X		
11	X		X			X	X		X		
12	X		X			X	X		X		
13	X		X			X	X		X		
ASPECTOS GENERALES										SI	NO
EL INSTRUMENTO CONTIENE INSTRUCCIONES CLARAS Y PRECISAS										X	
LOS ITEMS PERMITEN LOGRAR EL OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN										X	
LOS ITEM LLEVAN UNA SECUENIA LOGICA										X	
EL NUMERO DE ITEMS ES SUFICIENTE PARA RECOGER INFORMACIÓN NECESARIA										X	
VALIDEZ											
APLICABLE			X			NO APLICABLE					
Lidia Polinario Melgarejo						UNI 45346492			10/11/22		
FIRMA <i>Luf</i>						TELEFONO			CORREO <i>lucen.02.p@upc.edu.pe</i>		

Lidia Polinario Melgarejo  
 QUIMICO FARMACEUTICO  
 COFP 22476



VALIDACION DEL INSTRUMENTO

“Azitromicina y su implicancia en momentos de COVID en pobladores del distrito de Paríñas. Talara, 2022”

ITEM	CRITERIOS A EVALUAR										OBSERVACIÓN
	CLARIDAD EN LA REDACCIÓN		COHERENCIA INTERNA		INDUCCIÓN A LA RESPUESTA (CESGO)		LENGUAJE ADECUADO		MIDE LO QUE PRETENDE		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X			X	X		X		
2	X		X			X	X		X		
3	X		X			X	X		X		
4	X		X			X	X		X		
5	X		X			X	X		X		
6	X		X			X	X		X		
7	X		X			X	X		X		
8	X		X			X	X		X		
9	X		X			X	X		X		
10	X		X			X	X		X		
11	X		X			X	X		X		
12	X		X			X	X		X		
13	X		X			X	X		X		
ASPECTOS GENERALES										SI	NO
EL INSTRUMENTO CONTIENE INSTRUCCIONES CLARAS Y PRECISAS										X	
LOS ITEMS PERMITEN LOGRAR EL OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN										X	
LOS ITEM LLEVAN UNA SECUENIA LOGICA Y SECUENCIAL										X	
EL NUMERO DE ITEMS ES SUFICIENTE PARA RECOGER INFORMACIÓN NECESARIA										X	
VALIDEZ											
APLICABLE			X			NO APLICABLE					
FIRMA			Henry Daniel Ucañal Cieza			DNI 42645447			10/11/22		
			TELEFONO 933283513			CORREO henryuca@proton.com					

  
 Henry Daniel Ucañal Cieza  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 C.O.F.P. N° 26679

## Anexo 5: Confiabilidad

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13		Suma	
Persona1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		12	
Persona2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1		10	
Persona3	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1		7	
Persona4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0		11	
Persona5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0		11	
Persona6	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0		7	
Persona7	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0		2	
Persona8	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1		6	
Persona9	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1		7	
Persona10	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1		9	
p	0.7	0.5	0.7	0.4	0.9	0.6	0.6	0.7	0.8	0.5	0.6	0.6	0.6		9.07	<b>Varianza (Vt)</b>
q=1-p	0.3	0.5	0.3	0.6	0.1	0.4	0.4	0.3	0.2	0.5	0.4	0.4	0.4			
Pq	0.21	0.25	0.21	0.24	0.09	0.24	0.24	0.21	0.16	0.25	0.24	0.24	0.24		2.82	<b>Suma</b>
N	10															

KR20	0.766
------	-------

**Anexo 6: Base de datos**

N°	ITEMS1	ITEMS2	ITEMS3	ITEMS4	ITEMS5	ITEMS6	ITEMS7	ITEMS8	ITEMS9	ITEMS10	ITEMS11	ITEMS12	ITEMS13
1	2	3	2	2	2	1	1	3		2	1	1	1
2	1	2	2	1	2	1	5	1	1	1	1	1	1
3	2	2	2	2	2	1	5	1	1	1	1	1	1
4	1	2	2	1	2	1	5	3		1	2	2	2
5	2	3	3	2	3	2				2	2	2	2
6	2	2	2	2	2	1	5	1	2	2	2	2	2
7	1	2	2	1	1	1	4	1	1	2	1	1	1
8	2	1	2	1	1	1	5	1	2	2	2	2	2
9	1	2	2	1	1	1	5	1	2	2	2	2	1
10	1	1	2	1	1	1	5	1	2	2	2	2	2
11	1	2	3	1	2	1	5	1	2	1	1	1	1
12	2	3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
13	1	2	3	1	1	1	5	1	2	2	2	2	2
14	2	2	3	2	1	1	5	1	2	1	1	1	1
15	1	2	2	2	2	1	1	3		2	2	1	2
16	1	2	2	1	2	1	5	1	1	2	2	2	2
17	1	2	3	2	2	1	5	1	1	2	2	2	2
18	1	1	2	1	1	1	2	2		2	2	1	1
19	2	2	3	2	1	1	5	1	2	1	2	2	2

20	1	1	2	1	1	2				2	2	2	2
21	1	2	2	2	2	1	5	3		2	2	2	2
22	2	2	3	2	3	1	5	1	2	2	2	2	1
23	2	2	3	2	2	1	5	1	1	2	2	2	2
24	1	4	2	4	1	1	1	1	1	2	2	2	2
25	1	2	3	2	2	1	5	1	2	2	2	2	2
26	2	1	3	1	1	1	1	3		2	2	2	2
27	1	2	2	1	1	1	5	2		2	2	2	2
28	2	4	3	4	2	1	1	3		1	2	2	2
29	2	3	3	2	2	1	5	1	2	2	2	1	1
30	1	2	2	2	2	1	5	1	2	2	2	2	2
31	1	2	3	2	3	1	5	1	2	2	2	2	2
32	2	1	2	1	1	2				1		2	2
33	1	2	3	2	2	1	5	1	2	2	2	2	2
34	2	2	3	2	3	1	5	3		2	2	2	2
35	2	3	3	2	2	1	2	3		2	2	2	2
36	1	2	2	1	1	1	5	1	2	1	2	2	1
37	1	2	2	1	2	1	5	3		2	2	2	2
38	2	2	2	1	2	1	5	2		2	2	2	2
39	2	1	3	1	1	1	5	1	2	2	2	2	2
40	1	2	3	2	3	1	5	1	2	2	2	2	2
41	2	3	2	2	2	1	3	3		2	2	2	2
42	1	2	3	1	2	1	5	1	1	1	1	1	1
43	2	3	2	2	2	1	5	1	2	2	2	2	2

44	1	2	2	1	2	1	5	1	2	2	2	2	1
45	1	4	3	4	3	1	1	3		2	2	2	2
46	2	1	3	1	2	1	5	1	2	1	1	1	1
47	2	3	2	2	1	1	5	1	2	1	1	1	1
48	1	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
49	1	2	2	1	2	1	5	1	2	2	2	2	2
50	1	3	2	2	3	1	5	1	2	2	2	2	2
51	2	1	3	1	1	1	1	3		2	2	2	2
52	1	3	2	3	2	1	5	1	1	2	2	2	2
53	1	2	2	1	2	1	5	1	2	1	1	1	1
54	2	3	3	2	3	1	5	1	2	1	2	2	1
55	2	3	3	2	3	1	5	3		2	2	2	2
56	2	1	2	1	1	1	5	1	2	2	2	2	2
57	2	1	3	1	2	1	5	1	2	2	2	2	2
58	1	1	3	1	1	1	5	1	2	1	1	1	1
59	2	3	3	2	3	1	1	3		2	2	2	2
60	1	2	2	1	2	1	5	1	2	1	2	2	1
61	1	3	3	2	3	1	5	1	2	2	2	2	2
62	1	4	2	2	3	1	5	1	1	1	2	2	1
63	2	3	3	2	3	1	1	3		2		2	2
64	2	3	3	2	3	1	5	1	2	2	2	2	2
65	1	2	3	1	3	1	5	1	2	2	2	2	1
66	2	2	3	2	3	1	5	1	2	1	2	2	1
67	2	1	2	1	1	1	1	3		2		2	2

68	1	2	3	2	2	1	5	1	2	1	2	2	2
69	2	2	3	2	2	1	5	1	2	1	2	2	1
70	2	3	2	2	3	1	5	1	2	2	2	2	2
71	1	2	3	1	3	1	5	1	2	1	1	1	1
72	2	1	2	1	1	1	5	1	2	2	2	2	2
73	1	4	3	2	3	1	5	1	1	1	1	1	1
74	1	2	2	2	2	1	5	1	1	2	2	2	2
75	2	1	3	1	1	2				2		2	2
76	1	2	2	1	1	1	5	1	2	1	2	2	2
77	1	3	3	2	3	1	5	1	2	1	2	2	2
78	1	2	3	2	2	1	5	1	1	1	1	1	1
79	1	2	2	1	2	1	1	2		2		2	2
80	2	3	2	2	2	1	2	3		2	2	2	2
81	2	3	2	2	2	1	5	1	1	1	2	2	1
82	1	2	3	1	2	1	5	1	2	1	2	2	2
83	2	3	3	2	3	1	1	3		2		2	2
84	1	2	2	1	2	1	5	1	2	1	1	1	1
85	2	1	2	1	1	1	5	1	2	2	2	2	2
86	2	3	3	2	2	1	5	1	2	1	1	1	1
87	1	2	2	2	2	1	5	1	1	1	1	1	1
88	1	2	3	2	2	1	5	1	2	1	2	2	2
89	2	3	3	2	2	1	4	3		2	2	2	2
90	2	3	3	2	2	1	5	1	2	2	2	2	2
91	2	1	2	1	1	1	5	1	2	2	2	2	1

92	1	2	2	1	2	1	5	1	2	1	2	2	1
93	2	3	2	2	2	1	2	3		2	2	2	2
94	1	2	2	1	2	1	5	1	1	1	1	1	1
95	1	3	3	2	3	1	5	1	1	1	1	1	1
96	2	4	3	2	2	1	1	3		2	2	2	2
97	1	2	2	2	2	1	5	3		2	2	2	2
98	1	1	3	1	1	1	5	1	2	2	2	2	1
99	2	3	2	2	2	1	5	1	1	2	2	2	1
100	1	2	2	1	1	1	5	1	2	2	2	2	2
101	2	3	2	2	2	2				2	2	2	2
102	2	3	3	2	3	1	5	1	2	1	1	1	1
103	1	1	2	1	1	1	5	1	1	1	2	2	1
104	2	3	2	2	1	1	1	2		2	2	2	2
105	1	2	2	2	2	1	5	1	2	2	2	2	2
106	2	2	3	2	2	1	5	1	1	2	2	2	2
107	2	3	3	3	3	1	1	3		2		1	1
108	1	2	2	1	2	1	5	1	2	2	2	2	2
109	1	1	2	1	2	1	5	1	2	1	2	2	2
110	1	3	3	2	3	1	1	1	2	2	1	1	1
111	2	2	3	2	3	1	3	1	1	2	1	1	1
112	1	1	2	1	2	1	5	1	2	1	1	1	1
113	2	1	2	1	2	1	5	2		2	2	2	2
114	2	1	2	1	1	1	5	1	2	2	2	2	2
115	1	2	3	2	3	1	5	1	2	2	1	1	1



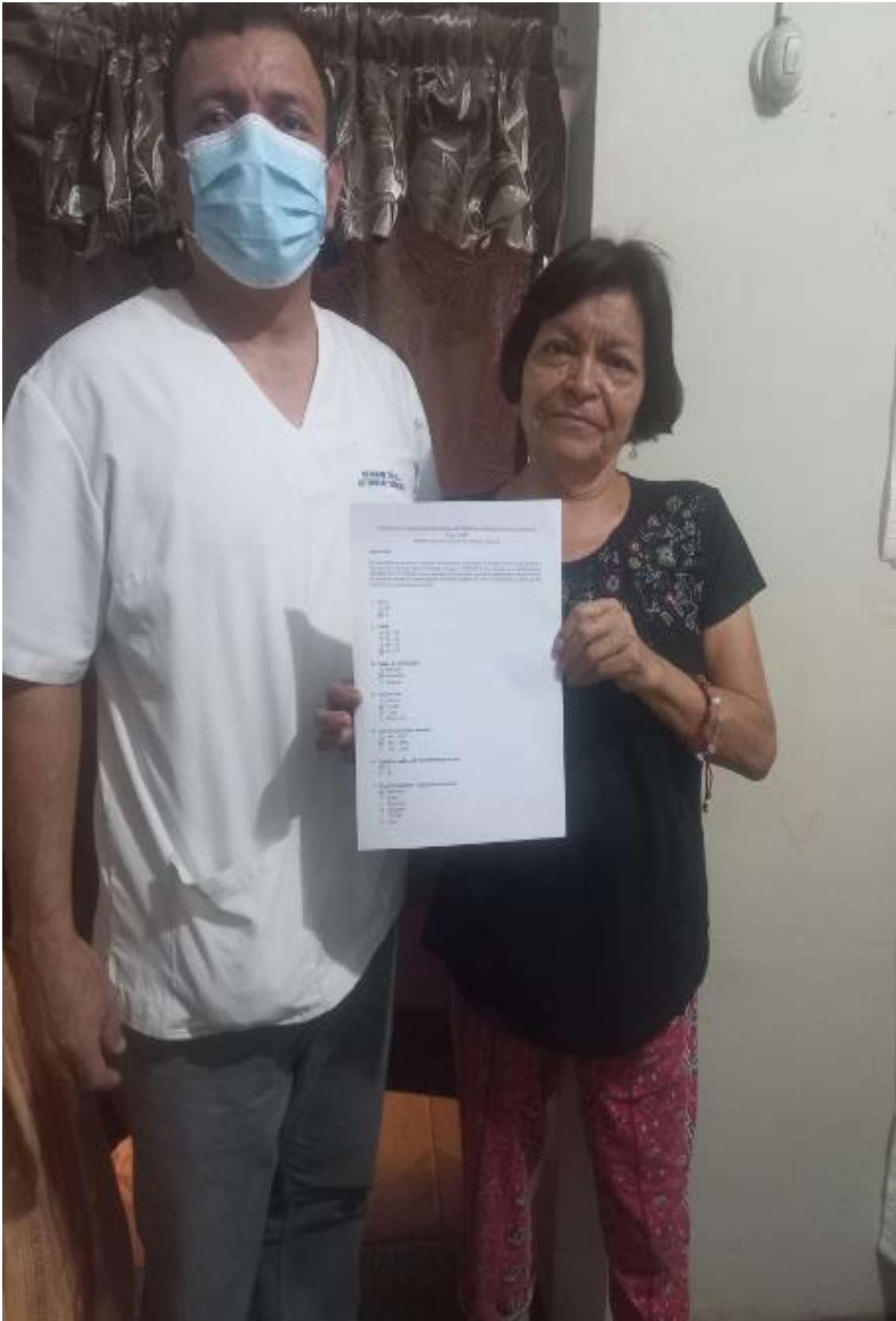
116	1	2	3	2	3	1	5	1	2	1	1	1	1
117	1	1	2	1	1	1	5	1	2	1	2	2	1
118	2	2	3	2	3	1	1	1	2	2	1	1	1
119	1	1	2	1	2	1	5	1	1	1	1	1	1
120	2	1	2	1	1	1	5	1	2	2	2	2	1
121	2	1	2	1	1	1	1	3		2		1	1
122	1	1	2	1	2	1	5	1	1	2	2	2	2
123	2	1	2	1	1	1	5	1	2	2	2	2	2
124	1	1	2	1	1	1	5	1	2	2	2	1	1
125	2	3	3	2	3	1	1	3		2		1	1
126	1	1	2	1	2	1	5	3		2		1	1
127	2	1	2	1	2	1	5	1	2	2	2	2	1
128	1	2	3	2	3	1	1	3		2		1	1
129	2	2	3	2	2	1	3	1	1	2	1	1	1
130	2	1	2	1	1	1	1	3		2	2	1	1
131	1	3	2	2	3	1	5	1	2	1	1	1	1
132	2	4	3	2	2	2				2		1	1
133	1	1	2	1	2	1	5	1	2	2	2	2	2
134	2	3	3	2	3	2				2	1	1	1
135	2	1	3	2	2	2				2		1	1
136	1	3	3	2	2	1	5	1	2	1	2	2	1
137	1	1	2	2	3	1	5	3		2	2	2	2
138	2	1	2	1	1	1	5	1	2	2	2	2	2
139	1	1	2	1	2	1	1	3		2	2	2	2

140	2	1	3	1	1	1	5	1	2	2	2	2	2
141	1	1	2	1	1	1	5	1	2	1	1	1	1
142	1	1	2	1	2	1	5	1	2	2	2	2	1
143	2	2	3	2	2	1	1	3		2	2	2	2
144	1	3	3	2	3	1	5	1	1	1	1	1	1
145	2	1	2	1	2	1	1	2		2	2	2	2
146	1	1	2	1	1	1	5	1	2	2	2	2	1
147	2	3	3	2	3	1	5	1	1	2	2	2	1
148	2	1	2	1	1	1	5	1	2	2	2	1	1
149	1	3	3	1	3	1	1	3		2	2	1	1
150	2	1	3	1	2	1	5	1	2	2	2	1	1
151	1	4	3	2	2	1	1	3		2	2	2	2
152	2	1	2	1	2	1	5	1	2	2	2	1	1
153	1	1	2	1	2	1	5	1	1	2	2	1	1
154	1	1	2	1	2	1	1	3		2	2	2	2
155	2	1	2	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1
156	1	1	2	1	1	1	2	3		2	2	2	2
157	2	1	2	1	1	1	5	1	2	2	1	1	1
158	2	2	2	1	2	1	5	3		2	2	1	2
159	1	2	2	1	2	1	5	1	1	2	1	1	1
160	2	3	3	2	3	1	5	1	1	2	2	1	1
161	2	2	2	1	1	1	4	1	1	2	1	1	1
162	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1
163	2	3	2	2	2	1	5	1	2	2	2	1	1

164	1	1	2	1	1	1	5	1	2	2	2	1	1
165	2	4	3	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1
166	1	1	2	2	3	1	1	3		2	2	2	2
167	2	2	2	1	1	1	1	3		1	2	2	2
168	1	1	2	1	1	1	5	1	2	2	2	1	1
169	2	2	2	1	1	2				2	2	2	1
170	2	2	3	1	2	1	5	1	2	2	2	2	2
171	1	2	2	2	2	1	5	1	1	1	1	1	1
172	2	3	2	2	2	1	5	1	2	2	2	1	1
173	1	1	2	1	1	1	1	3		2	2	2	1
174	2	3	3	2	3	1	1	1	2	2	2	1	1
175	1	1	2	1	1	1	5	3		2	2	1	1
176	2	3	2	1	2	1	5	1	2	2	2	1	2
177	2	4	3	2	2	1	5	3		2	2	1	1
178	2	3	3	2	3	1	5	1	2	2	2	1	1
179	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
180	1	1	3	1	2	1	3	1	1	2	1	1	1
181	2	1	2	1	1	1	1	3		2	2	1	2
182	1	2	2	1	2	1	5	1	2	2	2	1	1
183	2	1	2	1	1	1	5	1	2	2	1	1	1
184	2	1	3	1	2	1	1	3		2	2	2	2
185	1	1	2	1	1	1	5	1	2	2	1	1	1
186	2	1	2	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1
187	1	1	3	2	2	1	5	1	2	2	2	1	1

188	2	1	2	1	1	1	1	3		2	2	1	1
189	1	1	2	1	1	1	1	3		2	1	1	1
190	2	1	3	1	1	1	4	1	2	2	2	1	1
191	1	1	2	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1
192	2	2	2	1	1	1	1	3		2	2	2	2
193	2	1	3	1	1	1	5	1	2	2	1	1	1
194	2	2	2	2	2	1	5	1	1	2	1	1	1
195	2	1	3	2	2	1	5	1	2	2	2	2	2
196	2	1	2	1	1	1	5	2		2	2	1	1
197	1	1	2	1	1	1	5	1	2	2	1	1	1
198	2	1	2	1	2	1	3	3		2	2	2	2
199	2	1	2	1	1	1	5	1	2	1	1	1	1
200	1	2	2	2	1	1	5	1	2	1	1	1	1
201	2	2	3	2	2	1	5	1	2	2	2	1	1
202	2	1	2	1	1	2				2		1	1
203	2	1	3	1	1	1	5	1	2	1	1	1	1

**Anexo 5: Evidencias**





## Anexo 6: Formulario de Repositorio Institucional



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

1. Información del Autor			
DÍAZ ARELLANO ESTEBAN EZEQUIEL		80226392	esdiaz@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Licenciatura 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
4. Título del Documento de Investigación			
"DZITROMICINA Y SU IMPLICANCIA EN MOMENTOS DE COVID EN POBLADORES DEL DISTRITO DE PARIÑAS, TALARA 2022."			
5. Programa Académico			
FARMACIA Y BIOQUÍMICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público <sup>1</sup> ( <a href="#">/info/en-repo/samantia/openAccess</a> )		<input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>4</sup> ( <a href="#">/info/en-repo/samantia/restrictedAccess/1</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<sup>5</sup>

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.<sup>6</sup>



Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	25	09	23

#### Importante

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 003-2018-SU-NEDEU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 3, inciso 8.2.
2. Ley N° 28033 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital del Consejo Nacional de Universidades, las Acciones Asesoras y D.S. 005-2003-EDU.
3. El autor según el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglo de forma en la obra y circular en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
4. En caso de que el autor/ella la segunda opción únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra de acuerdo a la directiva N° 024-2019-CONYTEC-DECC (numerales 2.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
5. Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
6. Según el inciso 8.2 del artículo 3º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RDNA TI) "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los realizados en sus repositorios institucionales prestando el servicio de manera abierta o restringida, sus datos serán posteados en el Repositorio Digital ESPNP, a través del Repositorio de UTA".

Nota: En caso de cualquier duda consulte al personal de atención a la Ley 822 del 2018.

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

1. Información del Autor			
RÍOS SANCHEZ ROSA MERY		40736900	mery.rosasanchez@usp.edu.pe
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabajo de Licenciatura	Trabajo Académico	Trabajo de Investigación	
3. Grado Académico o Título Profesional			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bachiller	Título Profesional	Título Profesional Especializado	Magister
4. Título del Documento de Investigación			
"AZITROMICINA Y SU IMPLICANCIA EN MOMENTOS DE COVID EN POBRESADORES DEL DISTRITO DE PARIAGAS. TOLARO 2022."			
5. Programa Académico			
FARMACIA Y BIOQUIMICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Abierto a todos	Abierto restringido		
Por otro caso de investigación sustente 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 través del documento. \*

Recibido en Digital



*Rosa Sanchez*  
Rosa Sanchez

Fecha: 25/09/23  
Domicilio

**Notas**

1. Según el artículo 17 de la Ley N° 27122, el autor de un trabajo de investigación que sea objeto de una licencia Creative Commons, deberá proporcionar un archivo digital de su obra.
2. El archivo digital que se entregue deberá ser el original y no una copia, en formato digital, en un archivo de texto en formato PDF o en otro formato que permita la lectura y el acceso a la información.
3. El archivo digital deberá ser entregado en un formato digital que permita la lectura y el acceso a la información, en un archivo de texto en formato PDF o en otro formato que permita la lectura y el acceso a la información.
4. El archivo digital deberá ser entregado en un formato digital que permita la lectura y el acceso a la información, en un archivo de texto en formato PDF o en otro formato que permita la lectura y el acceso a la información.

USP - Calle de la Universidad N° 1001, San Pedro de Macoris, República Dominicana. Teléfono: (809) 242-2222. Correo Electrónico: info@usp.edu.pe



## Anexo 7: Reporte de similitud

### Azitromicina y su implicancia en momentos de COVID en pobladores del distrito de Pariñas. Talara, 2022

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	7%
2	<a href="http://www.nucleodoconhecimento.com.br">www.nucleodoconhecimento.com.br</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="https://dspace.ucuenca.edu.ec">dspace.ucuenca.edu.ec</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="https://repositorio.unsch.edu.pe">repositorio.unsch.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://ridum.umanizales.edu.co">ridum.umanizales.edu.co</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="https://www.coursehero.com">www.coursehero.com</a> Fuente de Internet	1%
9	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	

		1 %
10	<a href="http://repositorio.espe.edu.ec">repositorio.espe.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://renati.sunedu.gob.pe">renati.sunedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
12	<a href="http://alicia.concytec.gob.pe">alicia.concytec.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="http://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://www.scielo.org.pe">www.scielo.org.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Corporación Universitaria Iberoamericana Trabajo del estudiante	<1 %
16	<a href="http://repositorio.unid.edu.pe">repositorio.unid.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://www.iingen.unam.mx">www.iingen.unam.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://patentados.com">patentados.com</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="http://repositorio.uoosevelt.edu.pe">repositorio.uoosevelt.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="http://www.dspace.uce.edu.ec">www.dspace.uce.edu.ec</a> Fuente de Internet	

		<1 %
21	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
22	bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to 53250 Trabajo del estudiante	<1 %
24	rai.uapa.edu.do Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD Trabajo del estudiante	<1 %
26	www.itcon.com.ar Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.xoc.uam.mx Fuente de Internet	<1 %
29	up-rid.up.ac.pa Fuente de Internet	<1 %
30	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %