



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y  
BIOQUÍMICA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE ANTIBIÓTICOS  
EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
NUEVO FLORENCIA, TRUJILLO. OCTUBRE -  
DICIEMBRE 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**AUTORA:**

**CASTILLO BERMUDEZ, SOLEDAD MIRIAN  
ORCID: 0000-0001-8015-5093**

**ASESOR:**

**VÁSQUEZ CORALES, EDISON  
ORCID: 0000-0001-9059-6394**

**TRUJILLO - PERÚ  
2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ACTA N° 0154-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **21:00** horas del día **24** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

**OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO** Presidente  
**CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES** Miembro  
**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO** Miembro  
**Dr. VASQUEZ CORALES EDISON** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO FLORENCIA, TRUJILLO. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023**

**Presentada Por :**  
(1608171150) **CASTILLO BERMUDEZ SOLEDAD MIRIAN**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO**  
Presidente

**CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES**  
Miembro

**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO**  
Miembro

**Dr. VASQUEZ CORALES EDISON**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO FLORENCIA, TRUJILLO. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023 Del (de la) estudiante CASTILLO BERMUDEZ SOLEDAD MIRIAN, asesorado por VASQUEZ CORALES EDISON se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 10% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 26 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## Dedicatoria

*Este estudio se lo dedico a Dios, A mi amado padre y en el cielo a mi amada madre que con su amor y su apoyo incondicional siempre estuvieron para mí, seres maravillosos a quien amo mucho.*

*A mis hermanos que ellos siempre estuvieron en los buenos y malos momentos, ayudándome con los estudios de la universidad.*

*A mi esposo por su amor incondicional y apoyo que me brinda cada día, por su paciencia, su aliento para no desmayar y terminar mi carrera profesional, a mi hijita por ser mi fuerza mi motor a seguir adelante.*

*A mi tutor que siempre estuvo enseñándome y formándome para ser una buena profesional, a mis compañeros quienes sin esperar nada a cambio compartieron su conocimiento, alegrías y tristezas conmigo.*

## Agradecimiento

*Agradezco infinitamente a Dios por guiar mi camino por darme fuerzas para llegar a cumplir cada meta propuesta, fortalecerme espiritualmente y estar presente en cualquier momento.*

*Mi más sincero agradecimiento a mi asesor por brindarme orientación y su conocimiento, lo cual fue una pieza clave para poder desarrollar cada etapa del trabajo.*

*A aquellos compañeros que me dieron sus palabras de aliento e impulso para continuar con mis estudios por estar en los momentos que más necesité. Desde el fondo de mi corazón les agradezco a todos y a cada uno de ellos.*

*Agradecer a mi familia, que son la base de todo, en especial a mis amados padres, que fueron mi motor de arranque, mi constante motivación, paciencia, apoyo y su amor incondicional, madre sé que estas en un buen lugar alado de Dios. a mis amados hermanos, a mi hijita, mi esposo que, con su apoyo, palabras de aliento no me dejaban decaer y ser perseverante para cumplir mis metas y sueños trazados.*

## Índice general

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1 Antecedentes	4
2.1.1 Antecedentes internacionales	4
2.1.2 Antecedentes nacionales	4
2.1.3 Antecedentes Locales o regionales	5
2.2 Bases teóricas	6
III. METODOLOGÍA	11
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	11
3.2 Población y muestra	11
3.3 Variables. Definición y operacionalización.	13
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	14
3.5 Método de análisis de datos	15
3.6 Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	16
DISCUSIÓN	19
V. CONCLUSIONES	22
VI. RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
ANEXOS	31
Anexo 01 Matriz de consistencia	31
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	32
Anexo 03 Formato de Consentimiento informado	34
Anexo 05 evidencias de ejecución (Declaración jurada)	39
Anexo 06 Evidencia de ejecución (Panorama de la población)	40
Anexo 07 evidencia de la ejecución (evidencias fotográficas)	41

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1.</b> Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre la identificación de los antibióticos.	16
<b>Tabla 2.</b> Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre la utilidad de los antibióticos.	16
<b>Tabla 3.</b> Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios de los antibióticos.	17
<b>Tabla 4.</b> Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre la resistencia a los antibióticos.	17
<b>Tabla 5.</b> Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos.	18

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo, evaluar el nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia, Trujillo, entre octubre y diciembre de 2023, se empleó una metodología, de nivel descriptivo, de tipo básica y de diseño no experimental, se aplicó un cuestionario a 280 pobladores, en cuanto, a los datos estos fueron procesados y presentados en tablas de distribución porcentual, se obtuvo como resultados que el 60 % de pobladores tiene un nivel de conocimiento alto según la dimensión de la identificación de los antibióticos, mientras que solo el 1,8% tienen un nivel de conocimiento bajo, con respecto a la dimensión de la utilidad de los antibióticos el 53,2% tienen un nivel de conocimiento bajo, mientras que solo el 3,2% tienen un nivel de conocimiento alto, en cuanto a la dimensión de los efectos secundarios de los antibióticos el 68,9% tienen un nivel de conocimiento alto, y solo un 3,6% tienen un nivel de conocimiento bajo, con respecto a la dimensión de resistencia bacteriana el 62,9% de los pobladores tienen un nivel de conocimiento alto, y solo el 6,1% tienen un nivel de conocimiento bajo, en lo general con respecto al nivel de conocimiento del uso de antibióticos el 60,0 % de pobladores abordaron un nivel regular, se llegó a la conclusión que los pobladores en estudio tienen un nivel de conocimiento regular sobre el uso de antibióticos.

**Palabras clave:** Nivel de conocimiento, uso de antibióticos, pobladores.

### **Abstract**

The objective of this research was to evaluate the level of knowledge of the use of antibiotics in residents of the Nuevo Florencia Human Settlement, Trujillo, between October and December 2023, a methodology of descriptive level, basic type and non-experimental design was used. , a questionnaire was applied to 280 residents, as the data were processed and presented in percentage distribution tables, the results were obtained that 60% of residents have a high level of knowledge according to the dimension of identification of the antibiotics, while only 1.8% have a low level of knowledge, with respect to the dimension of the usefulness of antibiotics, 53.2% have a low level of knowledge, while only 3.2% have a high level of knowledge, regarding the dimension of side effects of antibiotics, 68.9% have a high level of knowledge, and only 3.6% have a low level of knowledge, regarding the dimension of resistance bacterial, 62.9% of the residents have a high level of knowledge, and only 6.1% have a low level of knowledge, in general with respect to the level of knowledge of the use of antibiotics, 60.0% of the residents addressed a regular level, it was concluded that the residents in the study have a regular level of knowledge about the use of antibiotics.

**Keywords:** Level of knowledge, use of antibiotics, residents.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los antibióticos son un arma clave para combatir las infecciones bacterianas que amenazan a la población, lo cual el uso irracional provoca el fracaso terapéutico, la aparición de resistencia bacteriana y el enmascaramiento del proceso infeccioso, provocando las reacciones adversas leves a severas que pueden llegar a una toxicidad grave. Los antimicrobianos son más usados en la práctica clínica sobre todo en la vida cotidiana de la población con ideas erróneas sobre el uso. <sup>(1)</sup>

En los Estados Unidos cada año mueren más de 23.000 personas a causa de infecciones producidas por microorganismos resistentes a los antibióticos, así mismo más de 2 millones de personas adquieren las infecciones por bacterias resistentes a uno o más de los antimicrobianos, siendo una realidad repetida en nuestro país. Adicionalmente, hay muchas personas que mueren de otras condiciones médicas, así como, también asociada a otros problemas de salud que se complican por una infección resistente a los antimicrobianos. Aproximadamente 250.000 personas cada año necesitan atención hospitalaria para infecciones causadas por estas bacterias *Clostridium difficile*, que causan afecciones intestinales, también alrededor de 14.000 personas mueren por *Clostridium difficile* en Estados Unidos, lo primordial fuera que muchas de estas infecciones podrían haberse evitado teniendo los pacientes una buena orientación por parte del personal de salud. <sup>(2)</sup>

Hoy en día en Perú el uso de antibióticos es muy frecuente y las personas de todas las comunidades lo usan por cuenta propia, sin ser prescrita por el profesional prescriptor, así mismo, lo usan sin receta médica, en diferentes formas farmacéuticas de antibióticos para eliminar las diversas infecciones microbianas que afectan a los pobladores. Es por ello que se aspira realizar un estudio de investigación sobre el conocimiento del uso de antibióticos, así mismo, evaluar a la población y poder saber que tanto conocen sobre ello. <sup>(3)</sup>

Para tener un buen control de la población sobre el uso inadecuado de antibióticos se debe constituir una red de vigilancia para hacer un seguimiento sobre la resistencia a los antibióticos, con la finalidad de obtener datos valiosos, seguros, oportunos y reproducibles para así poder mejorar el cuidado de la comunidad, como también de pacientes y mejorar la vigilancia mediante los programas de garantía y calidad sostenibles en la población, lo cual, brindarán información clave para poder elegir el tratamiento efectivo de las infecciones, como también plantear estrategias locales y regionales sobre la utilización de antimicrobianos. <sup>(4)</sup>

La resistencia bacteriana sucede cuando un microorganismo ya no tiene la capacidad para enfrentar la resistencia del efecto de un antibiótico, de tal manera que, estos microbios van a continuar en desarrollo y seguirán multiplicándose, también tienen características inherentes de las bacterias o pueden ser una capacidad adquirida mediante los procesos infecciosos, de modo que, es una principal amenaza para la salud de todo ser humano, poniendo en peligro a la sociedad y las prioridades globales y como el desarrollo humanitario del país y del mundo entero. <sup>(5)</sup>

Las infecciones bacterianas crónicas por *Helicobacter pylori* son más comunes, por la cual afectan al 50% de la población mundial. La administración inadecuada para las infecciones se vuelve trascendentales, de tal manera que, la terapia triple convencional es de más uso en el Perú, siendo elegida por el 95,5% de gastroenterólogos peruanos. El 2014, en Latinoamérica, y en población adulta, se reportaron una alta resistencia antibiótica del 12% a claritromicina, mientras que el 53% fue el metronidazol, y el 4% para amoxicilina. En Perú el 2019 se encontraron una tasa de resistencia elevada, siendo los antibióticos más relevantes la claritromicina con un 52,3% y levofloxacino con un 45,5% respectivamente. <sup>(6)</sup>

La resistencia bacteriana producirá 10 millones de muertes por cada año para el 2050 en Perú, de tal manera, que la inapropiada utilización de antibióticos conllevan a tener una reacción adversa o provocar otros problemas de salud al ser administrados en dosis incorrectas, lo cual también puede ser en cantidades excesivas, así mismo, administrar sin ser recetado por el médico u otro profesional de salud con autorización, o usar en problemas víricos, muchos de los casos son inservibles sin eficacia. Una de las razones por la cual adquieren estos antibióticos sin receta médica es también por la economía donde la mayoría de personas no cuentan con un seguro médico. <sup>(7)</sup>

No solo la pandemia propició la automedicación con los antibióticos, sino que también hoy en día siguen automedicándose, es por ello que esta situación es preocupante, el abuso excesivo de estos medicamentos, lo cual resulta de especial interés hacer estudios de estos fármacos que permiten obtener información de cuanta cantidad de población tienen conocimiento sobre el uso de antibióticos.

Por lo descrito anteriormente se planteó la siguiente pregunta ¿cuál es el nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia, Trujillo, entre octubre y diciembre de 2023?

### **Objetivo general**

Evaluar el nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia, Trujillo, entre octubre y diciembre de 2023

### **Objetivos específicos**

1. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia según la identificación de los antibióticos.
2. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia según la utilidad de los antibióticos.
3. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia según los efectos secundarios de los antibióticos.
4. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia según la resistencia a los antibióticos.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes internacionales

Zambrano C. en el año 2022 Quito-Ecuador llevó a cabo un estudio que tuvo como objetivo Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos que poseen los habitantes adultos del cantón San Cristóbal, Galápagos, 2022. La metodología que utilizó fue descriptiva de corte transversal, observacional y cuantitativo basado en una muestra de 361 personas. Como resultado obtuvo que el 73.96% de la población tiene un nivel de conocimiento inadecuado y el 59,56% adquirieron antibióticos sin receta médica. Llegó a la conclusión que los conocimientos fueron inadecuados.

Delgado S. en el año 2023 llevó a cabo un estudio titulado Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos por parte de los dispensadores de medicamentos de la localidad de Ciudad Bolívar en la ciudad de Bogotá. La metodología que utilizó fue descriptivo, trasversal, observacional y cuantitativo basado en una muestra de 138 encuestados. Como resultado obtuvo que el 100% adquirieron los antibióticos y el 64.5% refirieron que tratan su infección con antibióticos, llegó a la conclusión que muchos de la población desconocen del uso de antibióticos debido a la falta de conocimiento de antibióticos.

Arango K. en el año 2023 llevó a cabo un estudio que tuvo como objetivo Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los antibióticos por parte de los dispensadores de medicamentos y dispositivos médicos en la localidad de Fontibón, en la ciudad de Bogotá. La metodología que utilizó fue de corte trasversas, observacional y cuantitativo basado en una muestra de 69 encuestados. Como resultado obtuvo que el 31% tienen conocimientos de los antibióticos para curar infecciones. Llegó a la conclusión que los encuestados evidencian algunas falencias de conocimiento.

#### 2.1.2 Antecedentes nacionales

Arango R., Torres A. en el año 2020 llevaron a cabo un estudio que tuvo como objetivo Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la automedicación de antibiótico en la población de la Rinconada Pamplona Alta S.J. M. Lima Julio 2020. La metodología que utilizaron fue de tipo básico, nivel descriptivo, de diseño no experimental, trasversal basado en una muestra de 150 pobladores. Como resultados obtuvieron un 64.2% con un alto nivel

de conocimientos predominante y un 44.95% con una frecuencia de automedicación. Concluyeron que hay una relación media y directa sobre el nivel de conocimiento.

Balvín R., Rodríguez J. en el año 2021 llevaron a cabo un estudio que tuvo como objetivo Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y automedicación con antibióticos para el tratamiento de la COVID – 19 en adultos de la Asociación María Magdalena, Carapongo Lurigancho – Chosica. Lima 2021. La metodología que utilizaron fue transversal y de nivel descriptivo basado en una muestra de 265 pobladores adultos. Como resultado obtuvieron un 76 % que presentaron un nivel de conocimiento medio y un 81.8% tomaron antibióticos sin receta médica. Concluyeron que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en los pobladores.

Alva P., Castillo N. en el año 2022 llevaron a cabo un estudio que tuvo como objetivo Evaluar qué relación existe entre nivel de conocimiento y actitudes del uso de antibióticos en la población del distrito de Mi Perú. La metodología que utilizaron fue de tipo transversal, cuantitativo no experimental basado en una muestra de 389 pobladores. Como resultados obtuvieron que el 54% de los pobladores presentaron un nivel de conocimiento medio y el 91,5% de los encuestados presentaron actitudes positivas en el uso de antibióticos. Llegaron a la conclusión que los pobladores con un nivel de conocimiento alto presentaron una actitud positiva respecto al uso de los antibióticos.

### **2.1.3 Antecedentes Locales o regionales**

Miranda J. en el año 2017, Piura llevó a cabo un estudio que tuvo como objetivo de determinar el nivel de conocimiento de la población adulta del centro poblado de Lancones sobre el uso adecuado de antibióticos. La metodología que utilizo fue un estudio descriptivo, observacional y de corte transversal basado en una muestra de 162 pobladores. Como resultados obtuvo que el 38.9% tuvieron conocimiento del uso de antibióticos y el 90.7% indicaron que no conocen la norma legal que regula la venta o uso de antibióticos. Llegó a la conclusión que es deficiente el nivel de conocimiento en población sobre el uso adecuado de antibióticos.

Bermúdez J., Morales C. en el año 2022 Perú, llevaron a cabo un estudio que tuvo como objetivo determinar el nivel de Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre el uso de antibióticos en el centro poblado de Buenos Aires- Víctor Larco. La metodología que utilizaron fue descriptivo, observacional y transversal basado en una muestra de 384

pobladores. Como resultados obtuvieron que el 61,5% tuvieron un nivel de conocimiento alto y un 81,55 tuvieron un nivel de actitudes sobre el uso de antibióticos, llegaron a la conclusión que el nivel de conocimiento fue alto, así mismos el nivel de actitudes fueron favorables.

Ramírez S. en el año 2022 Ayacucho llevo a cabo un estudio que tuvo como objetivo caracterizar los conocimientos, actitudes y prácticas de la población relacionados al uso de antibióticos. La metodología que utilizó fue tipo aplicada, correlacional de corte trasversal y diseño descriptivo basado en una muestra de 320 pobladores. Como resultado obtuvo el 82,1% que tienen conocimiento regular a deficiente, y un 93,1% tienen actitud neutral a negativa sobre los antibióticos, llego a la conclusión que el nivel de conocimiento fue regular a deficiente y con una actitud neutral a negativa.

## **2.2 Bases teóricas**

### **Nivel de conocimiento**

Es la información que se obtiene mediante la observación, la experiencia adquirida y el producto de un proceso de aprendizaje. Además, es la etapa finalizada que queda grabado en el sistema cognitivo después de entrar a través de la percepción y los conocimientos adquiridos por el ser humano. De tal manera que el nivel de conocimiento proviene del avance en la producción del saber, lo cual, representa un aumento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad, donde tiene su punto de partida en búsquedas o aprendizajes iniciales de la información acerca del objeto de un estudio o investigación. <sup>(17)</sup>

### **Niveles de conocimiento**

**Bueno o alto:** Es óptimo, de tal manera que la distribución cognitiva es adecuada, con una buena participación coherente, teniendo expresiones fundamentales sobre los conceptos básicos del tema. **Regular o medio:** Es regularmente logrado, se encuentran con una conexión incompleta, sobre el concepto básico del tema y con dificultades de expresar ideas y nuevos conceptos. **Bajo o Deficiente:** Es pésimo, con una distribución inapropiada, ideas desordenadas, no tiene fundamentación lógica, los conceptos básicos no son exactos. <sup>(18)</sup>

### **Tipos de conocimientos**

**Conocimiento científico:** Conjunto de hechos efectuados, ordenados y sistematizados de saberes alcanzados de forma organizada y sistemática a partir del estudio de la observación,

la experimentación y el análisis de los hechos, por lo tanto, se sustenta en evidencias implacables y se recogen en teorías científicas <sup>(19)</sup>

**Conocimiento empírico:** El conocimiento empírico está concerniente por un enfoque en las experiencias que adquieren los individuos en el transcurso del tiempo, los éxitos en las investigaciones empíricas serán valoradas por la práctica o conocimiento adquirido. <sup>(20)</sup>

## **Antibióticos**

Son sustancias químicas producidas por un ser vivo o derivado sintético que matan e impiden el desarrollo de cierta clase de microorganismos sensibles a ello. Tienen una importante función la cual va a destruir la célula de las bacterias evitando la reproducción, por lo cual va combinando su función o proceso celular mediante el transcendental cambio cuando estos van a ingresar a las células. <sup>(21)</sup>

## **Clasificación de los antibióticos**

Por su clasificación son divididas en dos categorías principales. Por su función de efecto in vitro denominada bactericida y bacteriostático. Los bactericidas eliminan las bacterias y los bacteriostáticos impiden el crecimiento bacteriano. También, se clasifican en familias según su estructura química, las más comunes tenemos: Lincosamidas, Aminoglicosidos, Betalactámicos, Anfenicoles, macrólidos entre otros. De tal manera que el antibiótico más usado es la amoxicilina ya que es de amplio espectro y el más conocido para curar las infecciones bacterianas. <sup>(22)</sup>

**Lincosamidas:** Es un antibiótico que apareció en el año 1962 obtenido por purificación, a partir de un actinomiceto, que se encuentra entre las moléculas comerciales las cuales son la lincomicina y la clindamicina, estos inhiben la transpeptidación necesaria para la síntesis bacteriana proteica, son del grupo bacteriostáticas. El espectro natural está limitado a los cocos grampositivos y a ciertos anaérobios (Bacteroides, Clostridium, a excepción de Clostridium difficile, Peptostreptococcus y ácidos Propionibacterium). La resistencia bacteriana a la lincomicina y la clindamicina está cruzada <sup>(23)</sup>

**Betalactámicos:** Estos antibióticos tienen el anillo betaláctico, el cual puede fusionarse con otros anillos y tener distintos sustitutos, por lo que se encuentra en cuatro grupos principales de antibióticos que son penicilinas, monobactámicos, cefalosporinas y carbapenémicos. Estas familias de antibacterianos incluyen inhibidores de betalactámicos, las cuales tienen

sustancias que presentan una actividad antibacteriana reducida, donde, forman el anillo betaláctico y tienen una reconocida actividad farmacológica que en unión con otros antibióticos potencian su acción. <sup>(24)</sup>

**Aminoglucósidos:** Estos son bactericidas en condiciones aeróbicas que inhiben la síntesis de proteínas al ingresar en el interior de los microorganismos y luego se unen a la membrana bacteriana mediante su enlace iónico simple, un proceso pasivo que no depende de la energía a través de los polisomas. Su principal sitio de acción intracelular es la subunidad ribosómica 30S. por lo menos tres de estas proteínas ribosómicas o como también el ARN ribosómico 16S. lo cual Interfieren con la síntesis de proteínas, de tal manera, que, al provocar una lectura anormal y una terminación prematura de la traducción del ARNm, esto conlleva a la incorporación de aminoácidos incorrectos en las cadenas polipeptídicas en crecimiento <sup>(25)</sup>

**Macrólidos:** Son antibióticos bacteriostáticos que están en contacto con su espectroscopia de acción de bacterias anaerobias estrictas. El primer antibiótico del grupo o 12 prototipo contra la eritromicina, pero tendrá la oportunidad de presentar una biodisponibilidad deficiente y una toxicidad a todos los niveles hepáticos. Lo cual, la azitromicina ofrece la posibilidad de una pauta posológica sencilla que se administra una dosis diaria, y de concentraciones mayores y sostenidas en el líquido crevicular gingival que se encuentra en la sangre, este fármaco además de tener un alto espectro de acción antimicrobiana lo cual va actuar específicamente en las bacterias anaerobiosis. <sup>(26)</sup>

**Quinolonas:** Estas son un grupo de antibióticos sintéticos de amplio espectro que se dirigen a la síntesis de ADN. Lo cual, inhiben directamente su replicación al interactuar con dos enzimas, de ADN girasa y topoisomerasas. La eficacia de estos fármacos se debe a su alta biodisponibilidad, como también gracias a ello contiene un buen el nivel de seguridad, así mismo tiene que ver mucho con la forma de la administración, que puede ser tanto enteral como parenteral, etc. <sup>(27)</sup>

**Tetraciclinas:** estos antibióticos desacoplan la fosforilación oxidativa de las bacterias, provocan la inhibición de la síntesis proteica en el ribosoma de la bacteria y actúan inhibiendo la síntesis proteica al unirse a la subunidad 30s del ribosoma. De tal manera que estos están indicados para el tratamiento de infecciones por bacterias aerobias gram positivas y gram negativas. <sup>(28)</sup>

## **Uso o utilidad de los antibióticos**

Son los responsables de la destrucción de bacterias que viven en nuestro organismo. El antibiótico es usado como un elemento clave para combatir enfermedades infecciosas principalmente por bacterias, desde que aparecieron los antibióticos permitieron disminuir la mortalidad, existen una gran variedad de infecciones en las que están indicados el uso de estos antibacterianos. <sup>(29)</sup>

## **Efectos secundarios de los antibióticos**

Los antibacterianos de acuerdo con su efecto de la concentración va depender su efecto bactericida, se entiende que mediante su concentración con un pico máximo se incrementa la extensión de su actividad bactericida. Lo cual el representante de ello son las quinolonas, aminoglucósidos, anfotericina, Metronidazol y las polimixinas, estos poseen los efectos post antibióticos. Respecto a las concentraciones intracelulares son los macrólidos, las tetraciclinas. <sup>(30)</sup>

Se precisa a un efecto secundario como la aparición de cualquier efecto adverso no deseado, asociado temporalmente a la utilidad de un compuesto antibacteriano a dosis frecuentes, ya sea para uso su profiláctico o diagnóstico, los efectos secundarios antimicrobianos esto ocurre de manera perceptible en las prácticas médicas donde involucra una extensa diversidad de compuestos, sucediendo en diferentes unidades de hospitalarias, afectando a los pacientes los de amplio rango de edad adulta, atacando a diferentes órganos o sistemas del organismo. <sup>(31)</sup>

## **Resistencia bacteriana a los antibióticos**

Esto ocurre cuando los microorganismos ya no responden a los antibióticos para que estos sean eliminados y luego generen una multiplicación. De tal manera que pueden darse con relación a las bacterias, como también debido a algunas posibles mutaciones o la propagación de un patrón genético que viene de diferentes microorganismos. <sup>(32)</sup> También existen los factores influyentes de la resistencia bacteriana con antibióticos los más comunes son los culturales, los encontrados en la sociedad dentro de la cultura peruana son por poca información, poca orientación por parte de los profesionales de la salud, también el uso de medicamentos por recomendación de familiares, así mismo por indicación o consulta con los técnicos en farmacia o ya sea por la publicidad de los medios de comunicación. <sup>(33)</sup>

Así mismo, existen varios mecanismos para la resistencia bacteriana, los más relevantes son las enzimas que inactivan el efecto del antibiótico, las enzimas que son producidas por bacterias la principal es la betalactamasa (las cuales hidrolizan el enlace peptídico endocíclico del anillo beta-lactámico) y las Carbapenemasas (enzimas que hidrolizan a los antibióticos carbapenémicos, impedimento de la llegada del antibiótico al blanco molecular de la célula diana, por modificación bacteriana, también hay las porinas de la pared bacteriana que sufren mutaciones que permiten el ingreso de algunos antibióticos betalactámicos, alteran el sistema de transporte de aminoglucósidos o por el mecanismo de expulsión que genera la salida del antibiótico).<sup>(34)</sup>

Es una complicación de salud pública que cada vez se va acomplejando en la población, de tal manera que la Organización Mundial de la Salud elaboró un plan de trabajo internacional para combatir el fenómeno ocasionado en el año 2015, es significativo aclarar que la resistencia a los antimicrobianos equivale a términos generales que incluyen la resistencia de bacterias, virus, hongos y parásitos y a los fármacos o sustancias antibacterianas prácticamente activas para la eliminación, mientras que, la resistencia específicamente a los antibióticos es un conocimiento más definido, referido a la resistencia de bacterias a los antibióticos. De acuerdo a las causas asociadas de la resistencia a los antibióticos, esto es ocasionado por la falta de medidas en cuanto a la indiscriminada prescripción, los tratamientos de corto plazo, la automedicación y el uso en muchas otras áreas como la ganadería y agricultura, veterinaria y la industria alimentaria.<sup>(35)</sup>

### **Uso racional de los antibióticos**

Lo más importante es identificar la sensibilidad del microorganismo a un determinado antibiótico, la zona de infecciones, los factores relaciones con los pacientes, la seguridad, el efecto adverso, y costo del tratamiento. Al reconocer la bacteria causante de la infección se logrará elegir un antibiótico que genere una menor resistencia a los fármacos, asegurar el uso de la dosis adecuada teniendo en cuenta su farmacocinética y farmadynamia de cada antibiótico, se administrará el antibiótico en el tiempo adecuado, que la vía de administración sea apropiada y el costo del medicamento sea bajo.<sup>(36)</sup>

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

Se realizó un trabajo de investigación de nivel descriptivo porque informa o muestra sobre la variable en estudio, <sup>(37)</sup> es de tipo básica lo cual no se resuelve ningún problema inmediato, por lo tanto, se utilizará para otras investigaciones, es de diseño no experimental ya que no tiene condiciones o estímulos experimentales a las que se someta la variable de estudio. <sup>(38)</sup> Por lo tanto, la presente investigación se realizó de acuerdo al siguiente diseño:



**Donde:**

M = Pobladores de Nuevo Florencia

O = Estudio sobre el nivel de conocimiento del uso de antibióticos.

#### 3.2 Población y muestra

**Población:** Estuvo conformada por los pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia, ubicado en el distrito de Florencia de Mora, Trujillo, entre octubre a diciembre de 2023, usando como estudio a 15 manzanas de la zona, se obtuvo una población considerada de 1036 pobladores, las edades en estudio fueron de 20 años a 69 años, para lo cual, los datos fueron extraídos del Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI) (Anexo 06)

**Muestra:** La muestra estuvo conformada por 280 pobladores para lo cual se tuvo en cuenta a los pobladores mayores de edad del Asentamiento Humano Nuevo Florencia en los horarios de la mañana de 7:00 am a 12:00 pm y por la tarde de 2:00 pm a 6:00 pm de lunes a sábado, durante 5 semanas, entre los meses de octubre, noviembre y diciembre, logrando así abordar una muestra de 280 pobladores quienes formaron parte del estudio, para la estimación muestral estos datos fueron aplicados en la fórmula de Duffau <sup>(39)</sup>

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

**DONDE:**

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población

Z = coeficiente para el nivel de confianza = 1.96

P = proporción de la población con la característica deseada = 0.5

Q = 100 – P

d = magnitud de error (0.005)

N = universo. 5%

**Remplazando**

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 1036 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2(1036-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 259}{2.5875 + 0.9604}$$

$$n = \frac{994.974}{3.5479}$$

$$n = 280.4404$$

$$n = 280$$

### 3.3 Variables. Definición y operacionalización.

Variable	Definición u operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE ANTIBIÓTICOS	Es la información que se obtiene mediante la observación, la experiencia adquirida y el producto de un proceso de aprendizaje	Identificación de antibióticos	Pregunta de 01 al 03	Ordinal	Alto (28-36) Regular (20-27) Bajo (12-19)
		Utilidad de los antibióticos	Pregunta de 04 al 06		
		Efectos secundarios de los antibióticos	Pregunta de 07 al 10		
		Resistencia a los antibióticos	Pregunta de 11 al 12		

### 3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

#### Técnica

Para la recolección de datos se aplicó la encuesta, lo que permitió poder evaluar el nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia, Trujillo.

#### Instrumento

Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario sencillo y confiable, tomado de Bermúdez J., Morales C. <sup>(15)</sup> debidamente organizado sobre el tema de estudio, es un cuestionario dividido en dos partes, la primera parte son los datos sociodemográficos, mientras que en la segunda parte se mide el nivel de conocimiento, donde, se subdivide en 4 dimensiones tales como identificación de los antibióticos, sobre la utilidad de los antibióticos, efectos secundarios de los antibióticos y resistencia a los antibióticos, lo cual, cada una está compuesta por tres preguntas específicas dando una totalidad de 12 preguntas, en cuanto a las respuestas estas se han calificado en base a la escala de puntuación donde el valor de cada pregunta va depender si el conteo es directa o inversa ( anexo 2).

Preguntas con puntuación directa (\*), en **desacuerdo (D)** =1 punto, mientras que **ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)** = 2 puntos y de **acuerdo (A)** = 3 puntos.

Preguntas con puntuación inversa o indirecta (\*\*), en **desacuerdo (D)** = 3 puntos, **ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)** = 2 puntos y de **acuerdo (A)** = 1 punto.

#### Procedimiento de la recolección de datos

Para la recolección de datos, en primer lugar se obtuvo el documento del consentimiento informado (anexo 3), una vez obtenido este documento se procedió ir al Asentamiento Humano Nuevo Florencia, en un horario de 7:00 am a 12:00 pm y de 2:00 pm a 6:00 pm, ejecutado en un periodo de 5 semana, lo cual, pase de casa en casa de cada poblador, así mismo haciéndoles conocer el propósito de la investigación, tras aceptar ser encuestado el poblador firmó el respectivo consentimiento informado, así mismo, haciéndoles saber que sus datos serán totalmente discretos, luego el poblador procedió a desarrollar el cuestionario, una vez concluido pase agradecerle infinitamente por su apoyo y participación del estudio.

### **3.5 Método de análisis de datos**

A fin de realizar el estudio de nivel de conocimiento del uso de los antibióticos, una vez recogido los datos recopilados se analizaron con el programa Microsoft Excel, base de datos (Anexo 04), en primer lugar, se realizó la puntuación a las respuestas de cada pregunta, luego se evaluó los niveles de conocimiento de las dimensiones, lo cual, cada dimensión está compuesta por 3 preguntas estas eran sumadas y la totalidad se calificaba en base de la siguiente escala Likert: 7-9 = Alto, de 5-6 = Regular y de 3-4 =bajo, Posterior a esto se realizó la evaluación de la variable de estudio, para ello se sumó las puntuaciones de cada dimensión y el resultado de esta evaluación se calificó con la siguiente escala de Likert: de la siguiente manera de 28-36 = alto, de 20-27 = regular y de 12-19 = bajo. <sup>(15)</sup> posteriormente se llevó a cabo la elaboración de resultados, presentados en tablas de distribución porcentual.

### **3.6 Aspectos éticos**

La investigación se realizó mediante el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de la Universidad Los Ángeles de Chimbote, versión 001<sup>(40)</sup> del 2023, donde se tuvo en cuenta los valores y principios éticos y la protección de datos de los pobladores y se mantendrán en anonimato, por lo tanto se les informó a los pobladores que sus datos obtenidos serán totalmente de carácter confidencial, para lo cual se solicitó el documento del consentimiento informado a la universidad lo cual, se presentó a cada uno de los partícipes del estudio antes de la aplicación de la encuesta, tras aceptar ser encuestado se solicitó la firma a cada poblador y se le explicó que será confidencialmente, en cuanto a la integridad científica es de tal importancia lo cual, no se debe alterar, no modificar o alterar datos de los pobladores, con el objetivo de evitar falacias y realizar una magnífica investigación.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre la identificación de los antibióticos.

<b>Nivel de conocimiento sobre la identificación de antibióticos</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	168	60,0
Regular	107	38,2
Bajo	5	1,8
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Base de datos (Anexo 04).

**Tabla 2.** Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre la utilidad de los antibióticos.

<b>Nivel de conocimiento sobre la utilidad de los antibióticos</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Bajo	149	53,2
Regular	122	43,6
Alto	9	3,2
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Base de datos (Anexo 04).

**Tabla 3.** Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios de los antibióticos.

<b>Nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios de los antibióticos</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	193	68,9
Regular	77	27,5
Bajo	10	3,6
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Base de datos (Anexo 04).

**Tabla 4.** Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre la resistencia a los antibióticos.

<b>Nivel de conocimiento sobre la resistencia a los antibióticos</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	176	62,9
Regular	87	31,1
Bajo	17	6,1
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Base de datos (Anexo 04).

**Tabla 5.** Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos.

<b>Nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Regular	168	60,0
Alto	105	37,5
Bajo	7	2,5
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Base de datos (Anexo 04).

## DISCUSIÓN

En el presente estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia, Trujillo, entre octubre y diciembre de 2023. Lo que se plasmó en las diferentes tablas.

Tal como se aprecia en la tabla 1, según identificación de los antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia observamos que el 60,0% presentaron un nivel de conocimiento alto, mientras que el 38,2% de pobladores presentaron un nivel de conocimiento regular, y solo el 1,8% presentaron un nivel de conocimiento bajo, esto difiere mucho con Alva P., Castillo N. <sup>(13)</sup> en el año 2022, reportaron un 58,9% de pobladores que tuvieron un conocimiento medio, y el 75,8% pobladores evidenciaron un nivel de conocimiento bajo y solo un 23,3% abordaron un nivel de conocimiento alto con respecto a la identificación de antibióticos. Así mismo, esto difiere mucho con lo consignado en el estudio de Zambrano C. <sup>(8)</sup> en el año 2022, abordó el 52,63% que no tenían una calificación adecuada, mientras 47,37% tenían una calificación adecuada sobre la pregunta de identificación o reconoce la función de los antimicrobianos, esto indica que la mayor parte de los pobladores de ambos estudios identifican los antibióticos, sin embargo, lo usan en otros problemas de salud o por calmar sus dolencias.

Con respecto a la tabla 2, en cuanto al nivel de conocimiento de la utilidad de los antibióticos en los pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia, se encuestaron a 280 participantes, los cuales el 53,2% tienen un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 43,6% tienen un nivel de conocimiento regular, y solo el 3,2% tienen un nivel de conocimiento alto, esto difiere mucho con los resultados de Montoya R., Ccala J. <sup>(41)</sup> en el año 2019, reportaron que el 96,2% de su población obtuvieron un nivel de conocimiento medio, mientras que un 2,7% obtuvieron un nivel de conocimiento alto y solo un 1,1% un conocimiento bajo, así mismo, no guarda relación con los resultados hallados de Miranda J. <sup>(14)</sup> en el año 2017, obtuvo un 29,6% de utilidad en pobladores con dolor de cabeza o de cuerpo por lo que no tienen conocimiento alguno de los antibióticos, el 29,0% lo utilizaron para curar heridas y solo el 27,2% fueron utilizados para tratar la gripe. Esto indica que estas discrepancias tienen la necesidad de una orientación y concientización de la utilización de los antibióticos, enfatizando la importancia, las orientaciones por parte del personal farmacéutico para garantizar un uso más seguro y adecuado de los antibióticos en la población.

De la población encuestada en la tabla 3, respecto al nivel de conocimiento de los efectos secundarios de los antibióticos en los pobladores, se estableció que el 68,9% tienen un nivel de conocimiento alto, mientras que el 27,5% tienen un nivel de conocimiento regular, y solo un 3,6% tienen un nivel de conocimiento bajo, de tal manera que guarda relación con Montoya R., Ccala J. <sup>(41)</sup> en el año 2019, reportaron en sus resultados que el 75,7% presentaron un nivel de conocimiento alto sobre los efectos secundarios de los antibióticos, mientras que el 22,8% reportaron un nivel de conocimiento medio y solo el 1,5% abordaron un conocimiento bajo, esto difiere mucho con Chávez B., Ponce S. <sup>(42)</sup> en el año 2021, obtuvieron un 40% de nivel de conocimiento bajo ante la dimensión sobre los efectos secundario de los antibióticos, el 33% tuvieron un nivel de conocimiento alto y el 27% obtuvieron un nivel de conocimiento medio, Esto indica que la mayor parte de pobladores tienen cierto conocimiento de los efectos secundarios de los antibióticos, pero aun conociendo las consecuencias toman la decisión de automedicarse.

Con respecto a la tabla 4, se estableció que el 62,9% de los pobladores tienen un nivel de conocimiento alto sobre la resistencia a los antibióticos, posterior a esto el 31,1% tienen un nivel de conocimiento regular y solo el 6,1% tiene un nivel de conocimiento bajo, sin embargo, todo lo expuesto tiene mucha relación con Montoya R., Ccala J. <sup>(41)</sup> en el año 2019, reportaron que en la dimensión sobre el conocimiento de la resistencia antibiótica presentaron el 56,3% tienen un nivel de conocimiento alto, mientras que el 43,3% tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 0,4% obtuvieron un nivel de conocimiento bajo. También guarda relación con Anampa K., Carmen N. <sup>(43)</sup> en el año 2021, reportaron un 59,9% con un nivel de conocimiento óptimo, el 20,2% tienen un nivel de conocimiento regular y solo un 19,8% tienen un nivel de conocimiento deficiente, así mismo no guarda relación con Alva P., Castillo N. <sup>(13)</sup> en el año 2022, presentaron que el 45% de la población tienen un nivel de conocimiento medio, respecto a la resistencia de antibióticos, y solo el 3% de pobladores presentaron un nivel de conocimiento alto. Esto indica que los pobladores conocen sobre la resistencia bacteriana, pero no toman importancia que esta pueda conducir a graves problemas de salud en la población

Tal como se puede apreciar en la tabla 5, en lo general sobre el nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia, se encontró que el 60,0% tienen un nivel de conocimiento regular o medio sobre el uso de antibióticos,

seguido del 37,5% tienen un nivel de conocimiento alto y solo el 2,5% abordaron un nivel de conocimiento bajo, lo cual, difiere mucho con Arango R., Torres A. <sup>(11)</sup> en el año 2020, presentaron que el 64,2% tienen un nivel de conocimiento alto, mientras que el 32,1% tienen un nivel de conocimiento bajo y solo el 3,7% tienen un nivel de conocimiento medio, también difiere mucho con el estudio de Bermúdez J., Morales C. <sup>(15)</sup> en el año 2022, reportaron que el 51,5% tiene un nivel de conocimiento alto, seguido el 38,0% tienen un nivel de conocimiento regular y solo el 0,5% tienen un nivel conocimiento bajo.

Estos hallazgos nos indican que los pobladores tienen un nivel de conocimiento regular sobre el uso de antibióticos debido a que su uso es muy común, lo cual muestra curiosidad debido a que este porcentaje medio de población le falta conocimiento, orientación e información y no cometen el uso inadecuado de antibióticos como por ejemplo algunos lo usan en procesos de gripe o infecciones virales, lo cual, hacen que presente una resistencia bacteriana donde puede conducir a graves problemas de salud como afectar a la población.

## **V. CONCLUSIONES**

1. Se llegó identificar que los pobladores tienen un nivel alto sobre la identificación de los antibióticos.
2. Se llegó identificar que los pobladores tienen un nivel bajo sobre la utilidad de los antibióticos.
3. Se llegó identificar que los pobladores tienen un nivel alto sobre los efectos secundarios de los antibióticos.
4. Se llegó identificar que los pobladores tienen un nivel alto sobre la resistencia a los antibióticos
5. Se llegó evaluar que los pobladores tienen un nivel regular sobre el uso de antibióticos

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda a las autoridades de la salud que tomen conciencia en la problemática de las investigaciones, notar la realidad en qué situación se encuentra cada población, ver sobre el uso indiscriminado de antibióticos lo cual se debe aumentar el personal de salud en los hospitales para tener factibilidad y buena atención y no ocurra la automedicación.
- Se debe desarrollar una serie de intervenciones educativas en poblaciones más vulnerables, por parte del personal de salud con un propósito de concientizar sobre el uso adecuado de los antibióticos.
- Se recomienda en futuras investigaciones se desarrolle con una muestra más amplia incluyendo la población completa no solo un asentamiento humano si no que incluya el distrito con el propósito de evaluar que tanto conoce la población sobre el uso de antibióticos y tomar medidas estratégicas en cuanto a salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alvo A., Téllez V., Sedano C., Fica A. Conceptos básicos para el uso racional de antibióticos en otorrinolaringología. Rev. Otorrinolaringol. cir. Cabeza Cuello [Internet]. 2016 Abr [citado 2023 16 de octubre] ; 76(1): 136-147. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48162016000100019&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162016000100019&lng=es).
2. Perozo M. Resistencia a los Antibióticos ¿Amenaza Global, estamos llegando a la era Post-antibiótico? Kasmara [Internet]. 2014. Jun [citado 2024 Ene 05]; 42(1): 5-7. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0075-52222014000100001&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0075-52222014000100001&lng=es).
3. Vera O. Aspectos farmacológicos para el uso racional de antibióticos. Rdo. Medicina. La Paz [Internet]. 2021 [consultado el 16 de octubre del 2023]; 27(2): 58-70. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-89582021000200058&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582021000200058&lng=es).
4. Vera O. Normas y estrategias para el uso racional de antibióticos. Cuad. - Hosp. Clín. [Internet]. 2019 Jun [citado el 15 de octubre del 2023]; 60(1): 55-63. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S16526776201900010009&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S16526776201900010009&lng=es).
5. Giono S., Santos J., Rayo O., Torres F., Alcántara M. Resistencia antimicrobiana. Importancia y esfuerzos por contenerla. Gac. Méd. Méx [revista en la Internet]. 2020 Abr [citado 2023 Oct 16]; 156(2): 172-180. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0016-38132020000200172&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132020000200172&lng=es).
6. Villavicencio R., Sánchez G., Chávez C., Loza C., Espinoza J. Resistencia a antibióticos de Helicobacter pylori en la población peruana: una revisión sistemática y metanálisis sobre su prevalencia en la población general. Rdo. gastroenterol. Perú [Internet]. julio de 2022 [consultado el 25 de octubre de 2023]; 42(3): 155-162. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1022-51292022000300155&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292022000300155&lng=es).
7. Millanao A., Barrientos M., Gómez C., Tomova A., Buschmann D. et al. Uso inadecuado y excesivo de antibióticos: Salud pública y salmonicultura en Chile. Rdo.

- promedio Chile [Internet]. Enero de 2011 [consultado el 13 de octubre de 2023]; 139(1): 107-118. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872011000100015&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872011000100015&lng=es).
8. Zambrano C. Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de antibióticos en los habitantes adultos del cantón San Cristóbal, Galápagos, [Tesis] Ecuador: Universidad en Quito, Ecuador; 2022. [Citado el 13 de octubre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/5353/1/T-UIDE-0495.pdf>
  9. Delgado S. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos por parte de los dispensadores de medicamentos de la localidad de Ciudad Bolívar en la ciudad de Bogotá. [Tesis] Bogotá: Universidad Abierta y a Distancia – UNAD; 2023. [Citado el 12 de octubre del 2023] Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/57676/Scdelgadom.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  10. Arango K. Conocimientos actitudes y prácticas sobre los antibióticos de los dispensadores de las droguerías de la localidad Fontibón, Bogotá D.C. [Tesis] Bogotá: Universidad Abierta y a Distancia – UNAD. [Citado el 12 de octubre del 2023] Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/56009/kfarangoa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  11. Arango R., Torres A. “Conocimiento y automedicación de antibióticos en la población de la Rinconada-Pamplona Alta, S.J.M., Lima julio 2020” [Tesis] Lima-Perú: Universidad Interamericana; 2020. [Citado el 12 de octubre del 2023] Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/112/TESIS%20FINAL%20ARANGO%20-TORRES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  12. Balvín R., Rodríguez J. “Nivel de conocimiento y automedicación con antibióticos para el tratamiento de la Covid – 19 en adultos de la Asociación María Magdalena Carapongo Lurigancho –Chosica. Lima 2021”. [Tesis] Lima-Perú: Universidad Norbrt Wiener; 2021. [Citado el 12 de octubre del 2023] Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7266/T061\\_43415400\\_T%2042528414\\_T.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7266/T061_43415400_T%2042528414_T.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

13. Alva P., Castillo N. "Nivel de conocimiento y actitudes del uso de antibióticos en la población del distrito de mi Perú. Callao 2021" [Tesis] Lima-Perú: Universidad privada Norbert Wiener; 2022. [citado el 12 de octubre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6947>
14. Miranda J. Nivel de conocimientos sobre el adecuado uso de antibióticos en la población adulta del centro poblado de Lancones. [Tesis] Piura- Perú: Universidad San Pedro; 2017. [citado el 12 de octubre del 2023] Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6005/Tesis\\_57266.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6005/Tesis_57266.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Bermúdez J., Morales C. Nivel de Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre el uso de antibióticos en el centro poblado de Buenos Aires- Victos Larco. [Tesis] Trujillo-Perú; Universidad Nacional de Trujillo; 2022. [citado el 12 de octubre del 2023] Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/a741b83d-e54e-4dea-b348-58c5fd77a292>
16. Ramírez S, Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados al uso de los antibióticos en la población del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2019". [Tesis] Ayacucho-Perú: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2022. [citado el 12 de octubre del 2023] Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/5292>
17. Vásquez E. Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento y actitudes en el uso irracional de antibióticos en el poblado el Ramal-San Martin 2021. [Tesis] Huancayo: Univ Priv Huancayo "Franklin Roosevelt"; 2021. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/353>
18. Choquemallco R. Conocimiento sobre la Lista de Verificación en la Seguridad de la Cirugía, en profesionales de la Salud del Servicio de Quirófano del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2017. [Tesis] Puno: Univ Nac del Altiplano; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/5152>
19. Coelho, Fabián. "Conocimiento científico". En: Significados.com. [Internet]. Centro de Prensa. Nota descriptiva.2020. [citado el 12 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento-cientifico>
20. González E. Conocimiento empírico y conocimientos activo transformador: algunas de sus relaciones con la gestión del conocimiento [internet] ACIMED vol.22 no.2 Ciudad de La Habana abr.-jun. 2011 [Citado el 12 de enero del 2023]. Disponible

- en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1024-9435201100020000](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-9435201100020000)
21. Sulaiman R., Abdul M. Farmacocinética y farmacodinamia de los antibióticos betalactámicos en pacientes críticos. Hospital agrícola. [Internet]. Junio de 2022 [consultado el 17 de octubre de 2023]; 46(3): 182-190. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-63432022000300012&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-63432022000300012&lng=es)
  22. Maguiña C., Ugarte C., Montiel M. Uso adecuado y racional de los antibióticos. Acta méd. peruana [Internet]. 2006. Ene [citado 2023 Oct 29]; 23(1): 15-20. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172006000100004&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000100004&lng=es).
  23. Castro, J., Arboleda J., Samboni, P. Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. [internet]. Revista Cubana de Farmacia. [consultado el 17 de octubre de 2023];48 (1):43-54. 2018. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubfar/rcf-2014/rcf141f.pdf>
  24. Morejón M. Beta-lactamasas de espectro extendido. Rev cubana med [Internet]. Diciembre de 2013 [consultado el 6 de enero de 2024]; 52(4): 272-280. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75232013000400006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232013000400006&lng=es).
  25. Guzmán M., Guzmán F., Salazar E., Albarado L., Rodulfo H., de Donato M. Identificación de genes que codifican enzimas modificadoras de aminoglucósidos en cepas intrahospitalarias de Klebsiella pneumoniae. Rev. Soc. Ven. Microbiol. [Internet]. 2016. Jun [citado 2024 Ene 06]; 36(1): 10-15. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1315-25562016000100004&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-25562016000100004&lng=es).
  26. Vega L., Platzter L., Sánchez I. Efecto inmunomodulador de los macrólidos en enfermedades pulmonares. Rdo. chile pediatra [Internet]. Diciembre de 2005 [consultado el 6 de enero de 2024]; 76(6): 559-566. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062005000600002&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062005000600002&lng=es).
  27. Maguiña C., Solari L. Quinolonas nuevas y viejas. Rev Med Hered [Internet]. Octubre de 2002 [consultado el 6 de enero de 2024]; 13(4): 153-160. Disponible en:

- [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2002000400008&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2002000400008&lng=es).
28. Morejón M., Salup R., Cué M. Actualización sobre tetraciclinas. Finca Rev. Cubana [Internet]. Diciembre de 2003 [consultado el 6 de enero de 2024]; 37(3): 1-1. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75152003000300008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152003000300008&lng=es).
  29. Fernández D., Pérez Z., Cuevas O., Quirós M., Barrios B., Dueñas Y. Utilización de antibióticos en una población del municipio Cienfuegos. Medisur [Internet]. 2021. Feb [citado 2023 Oct 30; 19(1): 54-62. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2021000100054&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2021000100054&lng=es).
  30. Arteaga R., Aranda E., Arteaga R. Efectos secundarios de los antibióticos. Rdo. bol preguntó [Internet]. Enero de 2002 [consultado el 19 de octubre de 2023]; 41(1): 38-38. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1024-06752002000100012&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752002000100012&lng=es).
  31. Kyonen M., Fica., Rivas C., Torres F., Reyes D., Scheinost C. Eventos adversos asociados a compuestos antimicrobianos en un hospital general de Chile. Rdo. promedio Chile [Internet]. agosto de 2021 [consultado el 13 de enero de 2024]; 149(8): 1119-1128. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872021000801119&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872021000801119&lng=es).
  32. Benavides P. Vigilancia de los niveles de uso de antibióticos y perfiles de resistencia bacteriana en hospitales de tercer nivel de la Ciudad de México [En Línea]. Red Salud Pública de México, 2006 [consultado 18 Oct 2023]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/22169?page=4>
  33. Pérez A. Blenorragia ¿resistencia bacteriana? [En Línea]. Santa Fe, Argentina: El Cid Editor | apuntes, 2009 [consultado 18 Oct 2023]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/29440?page=4>
  34. Galvis C. Impacto de una política de restricción de uso de antibióticos en la unidad neonatal del Hospital Militar Central [En Línea]. Colombia: Red Revista Med, 2009 [consultado 18 Oct 2023]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/26526?page=6>

35. Barrantes K., Chacón L., Arias M. El impacto de la resistencia a los antibióticos en el desarrollo sostenible. PSM [Internet]. Junio de 2022 [consultado el 12 de enero de 2024]; 19(2): 305-329. Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1659-02012022000100305&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-02012022000100305&lng=en).
36. Maguiña C., Ugarte C., Montiel M. Uso adecuado y racional de los antibióticos. Acta méd. peruana [Internet]. 2006. Ene [citado 2024 Ene 16]; 23(1): 15-20. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172006000100004&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000100004&lng=es).
37. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. 2009 Sep [citado 2023 Oct 25]; 70(3): 217-224. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es).
38. Cvetkovic A., Maguiña L., Soto A., Lama J., López E. Estudios transversales. Rdo. fac. Medicina. Tararear. [Internet]. Enero de 2021 [consultado el 6 de enero de 2024]; 21(1): 179-185. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312021000100179&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179&lng=es).
39. Duffau T. Gastón. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 1999. Jul [citado 2023 Dic 17]; 70(4): 314-324. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41061999000400009&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009&lng=es).
40. ULADECH Católica. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. [Internet]. Actualizada el 12 de agosto del 2023. Chimbote 2023. [Citado el 26 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://campus.uladech.edu.pe/mod/folder/view.php?id=202306>
41. Montoya R., Ccala J. Conocimiento y práctica de automedicación con antibióticos en los estudiantes de ciencias de la salud de la universidad María Auxiliadora, 2018. [Tesis] Lima-Perú: Universidad María Auxiliadora; 2019. [citado el 19 de diciembre del 2023] disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/191/32-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

42. Chávez B., Ponce S. Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación con antibióticos en los pacientes que acuden a boticas Jhosaro de Villa el Salvador, Lima-2021. [Tesis] Lima-Perú: Universidad Norbert Wiener; 2021. [citado el 19 de diciembre del 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5752/T061\\_7249\\_1574\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5752/T061_7249_1574_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
43. Anampa K., Carmen N. Nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos para el tratamiento covid-19 en los principales mercados de san juan de Lurigancho. [Tesis] Lima- Perú: Universidad María Auxiliadora; 2022. [citado el 19 de diciembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/374>

## ANEXOS

### Anexo 01 Matriz de consistencia

**Título:** Nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia, Trujillo. Octubre - diciembre 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿cuál es el nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia, Trujillo, entre octubre y diciembre de 2023?</p>	<p><b>Objetivo general:</b>                      Evaluar el nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia, Trujillo, entre octubre y diciembre de 2023</p> <p><b>Objetivos específicos:</b>                      1. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia según la identificación de los antibióticos.                      2. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia según la utilidad de los antibióticos.                      3. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia según los efectos secundarios de los antibióticos.                      4. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia según la resistencia a los antibióticos.</p>	<p><b>Variable:</b>                      Nivel de conocimiento del uso de antibióticos</p> <p><b>Dimensiones:</b>                      -Identificación de los antibióticos                      -Utilidad de los antibióticos                      -Efecto secundarios de los antibióticos                      -Resistencia a los antibióticos</p>	<p><b>Tipo de la investigación:</b>                      La investigación es de nivel descriptivo, tipo básica y diseño no experimental.</p> <p><b>Población y muestra:</b>  <b>Población:</b> Está conformada por los pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia.  <b>Muestra:</b>                      La muestra está conformada por 280 pobladores</p> <p><b>Técnica:</b> La encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario</p>



## SECCIÓN 2: CONOCIMIENTOS

Dominios	Preguntas	Respuestas		
		D	N/N	A
<b>Identificación de antibióticos</b>	1. La amoxicilina es un antibiótico. *			
	2. Paracetamol es un antibiótico. **			
	3. El hidróxido de aluminio + hidróxido de magnesio (antiácido) es un antibiótico. **			
<b>Conocimiento sobre el papel del antibiótico</b>	4. Los antibióticos son útiles para matar gérmenes (bacteria, virus, hongos, protozoos.) **			
	5. Los antibióticos son efectivos contra el resfriado y la gripe. **			
	6. La diarrea se cura mejor con el uso de antibióticos. **			
<b>Efectos secundarios de los antibióticos</b>	7. Los antibióticos pueden matar las "bacterias buenas" presentes en nuestro cuerpo. *			
	8. Los antibióticos pueden causar Infecciones secundarias después de matar las "bacterias buenas" presentes en nuestro cuerpo. *			
	9. Los antibióticos pueden causar reacciones alérgicas.			
<b>Resistencia a los antibióticos</b>	10. Si las bacterias son resistentes a los antibióticos, puede ser muy difícil tratar las infecciones que causan. *			
	11. Muchas infecciones son cada vez más resistentes al tratamiento con antibióticos. *			
	12. El mal uso de antibióticos puede conducir a la resistencia a los antibióticos. *			

### Leyenda de puntuación

Preguntas con puntuación directa (\*)

**Acuerdo (A)** = 3 puntos.

**Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)** = 2 puntos. **Desacuerdo (D)** = 1 punto.

Preguntas con puntuación inversa o indirecta (\*\*)

**Acuerdo (A)** = 1 punto.

**Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)** = 2 puntos. **Desacuerdo (D)** = 3 puntos.

Alto =28-36

Regular 20-27

Bajo = 12-19

### **Anexo 03 Formato de Consentimiento informado**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: Nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia, Trujillo. Octubre - diciembre 2023 y es dirigido por Castillo Bermudes Soledad Mirian, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 5 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo si desea, también podrá escribir al correo [castillobermudesmirian@gmail.com](mailto:castillobermudesmirian@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador (o encargado de recoger información): \_\_\_\_\_

Anexo 04 evidencias de ejecución (base de datos)

1. Edad :	2. Sexo :	3. Grado de instrucción:	4. Estado civil:	5. Ocupación	P . 6	6	P . 7	7	P . 8	8	T . D .	E. D.	P . 9	9	P . 10	10	P . 11	11	T . D .	E. D.	P . 12	12	P . 13	13	P . 14	14	T . D .	E. D.	P . 15	15	P . 16	16	P . 17	17	T . D .	E. D.	C . G .	E. G.	
29	F	Técnico	Conviviente	Vendedor	A	3	D	3	N / N	2	8	Alto	A	1	A	1	N / N	2	4	Bajo	D	1	D	1	A	3	5	Regular	A	3	A	3	A	3	9	Alto	2	6	Regular
56	F	Superior	Soltero	Otros	A	3	D	3	D	3	9	Alto	A	1	A	1	A	1	3	Bajo	A	3	A	3	A	3	9	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	3	0	Alto
43	M	Secundaria	Soltero	Otros	A	3	D	3	D	3	9	Alto	A	1	A	1	A	1	3	Bajo	A	3	A	3	A	3	9	Alto	D	1	D	1	D	1	3	Bajo	2	4	Regular
31	M	Primaria	Soltero	Otros	A	3	D	3	D	3	9	Alto	D	3	A	1	A	1	5	Regular	A	3	A	3	A	3	9	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	3	2	Alto
26	F	Secundaria	Soltero	Otros	A	3	D	3	D	3	9	Alto	A	1	A	1	N / N	2	4	Bajo	A	3	A	3	A	3	9	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	3	1	Alto
38	M	Secundaria	Conviviente	Otros	A	3	A	1	A	1	5	Regular	A	1	A	1	A	1	3	Bajo	D	1	D	1	A	3	5	Regular	A	3	A	3	A	3	9	Alto	2	2	Regular
30	F	Secundaria	Soltero	Amade casa	A	3	D	3	D	3	9	Alto	A	1	A	3	A	1	5	Regular	A	3	A	3	A	3	9	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	3	2	Alto
40	F	Secundaria	Soltero	Vendedor	A	3	D	3	D	3	9	Alto	A	1	D	3	A	1	5	Regular	A	3	A	3	A	3	9	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	3	2	Alto
27	F	Superior	Soltero	Otros	A	3	A	1	N / N	2	6	Regular	A	1	A	1	N / N	2	4	Bajo	A	3	D	1	A	3	7	Alto	A	3	N / N	2	A	3	8	Alto	2	5	Regular
33	F	Secundaria	Conviviente	Amade casa	A	3	D	3	D	3	9	Alto	A	1	A	1	D	3	5	Regular	A	3	D	1	A	3	7	Alto	D	1	A	3	A	3	7	Alto	2	8	Alto
28	F	Secundaria	Conviviente	Otros	A	3	D	3	D	3	9	Alto	A	1	D	3	A	1	5	Regular	D	1	D	1	A	3	5	Regular	A	3	A	3	A	3	9	Alto	2	8	Alto
44	M	Primaria	Conviviente	Otros	A	3	A	1	D	3	7	Alto	A	1	D	3	A	1	5	Regular	A	3	A	3	A	3	9	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	3	0	Alto
48	F	Primaria	Conviviente	Amade casa	A	3	D	3	D	3	9	Alto	D	3	A	1	A	1	5	Regular	N / N	2	N / N	2	A	3	7	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	3	0	Alto

34	F	Primaria	Conviviente	Amade casa	A	3	N / N	2	N / N	2	7	Alto	A	1	N / N	2	A	1	4	Bajo	A	3	A	3	A	3	9	Alto	N / N	2	N / N	2	A	3	7	Alto	2	7	Regular
50	M	Primaria	Casado	Otros	A	3	N / N	2	N / N	2	7	Alto	N / N	2	N / N	2	N / N	2	6	Regular	N / N	2	N / N	2	N / N	2	6	Regular	N / N	2	N / N	2	N / N	2	6	Regular	2	5	Regular
20	F	Técnico	Soltero	Estudiante	A	3	D	3	D	3	9	Alto	A	1	D	3	A	1	5	Regular	A	3	A	3	A	3	9	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	3	2	Alto
21	F	Primaria	Soltero	Amade casa	A	3	A	1	D	3	7	Alto	D	3	A	1	D	3	7	Alto	A	3	D	1	D	1	5	Regular	N / N	2	N / N	2	N / N	2	6	Regular	2	5	Regular
27	F	Técnico	Soltero	Otros	A	3	D	3	D	3	9	Alto	A	1	D	3	A	1	5	Regular	A	3	A	3	A	3	9	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	3	2	Alto
52	F	Secundaria	Casado	Vendedor	A	3	N / N	2	N / N	2	7	Alto	A	1	D	3	A	1	5	Regular	D	1	N / N	2	A	3	6	Regular	A	3	N / N	2	D	1	6	Regular	2	4	Regular
24	F	Secundaria	Soltero	Amade casa	A	3	D	3	A	1	7	Alto	D	3	N / N	2	N / N	2	7	Alto	A	3	D	1	N / N	2	6	Regular	N / N	2	D	1	A	3	6	Regular	2	6	Regular
25	M	Secundaria	Soltero	Otros	A	3	D	3	A	1	7	Alto	A	1	A	1	N / N	2	4	Bajo	A	3	A	3	N / N	2	8	Alto	N / N	2	N / N	2	N / N	2	6	Regular	2	5	Regular
25	F	Secundaria	Conviviente	Otros	A	3	D	3	A	1	7	Alto	N / N	2	A	1	A	1	4	Bajo	N / N	2	D	1	A	3	6	Regular	A	3	D	1	A	3	7	Alto	2	4	Regular
57	F	Primaria	Conviviente	Amade casa	A	3	N / N	2	N / N	2	7	Alto	N / N	2	A	1	A	1	4	Bajo	N / N	2	A	3	D	1	6	Regular	N / N	2	N / N	2	A	3	7	Alto	2	4	Regular
68	M	Primaria	Conviviente	Otros	A	3	A	1	A	1	5	Regular	A	1	A	1	A	1	3	Bajo	N / N	2	N / N	2	A	3	7	Alto	A	3	A	3	N / N	2	8	Alto	2	3	Regular
40	M	Primaria	Conviviente	Otros	A	3	A	1	A	1	5	Regular	A	1	A	1	A	1	3	Bajo	A	3	N / N	2	A	3	8	Alto	N / N	2	N / N	2	N / N	2	6	Regular	2	2	Regular
46	M	Primaria	Conviviente	Otros	A	3	A	1	A	1	5	Regular	A	1	N / N	2	N / N	2	5	Regular	A	3	A	3	N / N	2	8	Alto	A	3	A	3	D	1	7	Alto	2	5	Regular
35	F	Primaria	Conviviente	Amade casa	A	3	N / N	2	A	1	6	Regular	A	1	N / N	2	N / N	2	5	Regular	A	3	A	3	A	3	9	Alto	N / N	2	N / N	2	D	1	5	Regular	2	5	Regular
69	M	Primaria	Viudo	Otros	A	3	A	1	A	1	5	Regular	N / N	2	N / N	2	N / N	2	6	Regular	N / N	2	N / N	2	N / N	2	6	Regular	N / N	2	N / N	2	N / N	2	6	Regular	2	3	Regular

39	F	Primaria	Conviviente	Ama de casa	A	3	A	1	A	1	5	Regular	N / N	2	N / N	2	N / N	2	N / N	2	6	Regular	N / N	2	N / N	2	N / N	2	6	Regular	N / N	2	N / N	2	N / N	2	6	Regular	23	Regular
20	M	Secundaria	Soltero	Estudiante	A	3	D	3	D	3	9	Alto	A	1	A	1	A	1	3	Bajo	A	3	A	3	A	3	9	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	30	Alto		
34	F	Primaria	Conviviente	Ama de casa	A	3	A	1	D	3	7	Alto	A	1	A	1	A	1	3	Bajo	A	3	A	3	A	3	9	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	28	Alto		
37	M	Primaria	Conviviente	Vendedor	A	3	A	1	N / N	2	6	Regular	A	1	A	1	A	1	3	Bajo	N / N	2	N / N	2	A	3	7	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	25	Regular		
28	M	Secundaria	Casado	Otros	A	3	D	3	D	3	9	Alto	A	1	D	3	A	1	5	Regular	A	3	A	3	A	3	9	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	32	Alto		
37	F	Primaria	Soltero	Otros	A	3	A	1	A	1	5	Regular	N / N	2	A	1	A	1	4	Bajo	A	3	A	3	N / N	2	8	Alto	N / N	2	N / N	2	N / N	2	6	Regular	23	Regular		
22	F	Secundaria	Soltero	Estudiante	A	3	A	1	D	3	7	Alto	A	1	A	1	A	1	3	Bajo	A	3	N / N	2	A	3	8	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	27	Regular		
58	F	Primaria	Conviviente	Ama de casa	A	3	A	1	A	1	5	Regular	A	1	A	1	N / N	2	4	Bajo	N / N	2	N / N	2	N / N	2	6	Regular	N / N	2	N / N	2	N / N	2	6	Regular	21	Regular		
45	M	Primaria	Casado	Otros	A	3	A	1	A	1	5	Regular	A	1	A	1	D	3	5	Regular	D	1	D	1	A	3	5	Regular	A	3	A	3	A	3	9	Alto	24	Regular		
53	M	Primaria	Soltero	Otros	A	3	A	1	A	1	5	Regular	D	3	D	3	A	1	7	Alto	N / N	2	N / N	2	A	3	7	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	28	Alto		
65	F	Primaria	Conviviente	Ama de casa	A	3	A	1	A	1	5	Regular	A	1	A	1	A	1	3	Bajo	A	3	A	3	A	3	9	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	26	Regular		
35	F	Secundaria	Conviviente	Otros	A	3	D	3	D	3	9	Alto	A	1	D	3	A	1	5	Regular	A	3	A	3	A	3	9	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	32	Alto		
31	F	Primaria	Conviviente	Ama de casa	A	3	A	1	D	3	7	Alto	A	1	A	1	A	1	3	Bajo	A	3	N / N	2	A	3	8	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	27	Regular		
53	M	Primaria	Conviviente	Otros	A	3	A	1	A	1	5	Regular	N / N	2	A	1	A	1	4	Bajo	N / N	2	N / N	2	A	3	7	Alto	D	1	N / N	2	A	3	6	Regular	22	Regular		
55	F	Superior	Casado	Otros	A	3	D	3	D	3	9	Alto	A	1	D	3	A	1	5	Regular	D	1	A	3	A	3	7	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	30	Alto		

55	M	Técnico	Casado	Otros	A	3	D	3	D	3	9	Alto	A	1	D	3	A	1	5	Regular	D	1	A	3	A	3	7	Alto	D	1	A	3	A	3	7	Alto	2	8	Alto
31	F	Primaria	Conviviente	Otros	A	3	A	1	N / N	2	6	Regular	A	1	N / N	2	A	1	4	Bajo	A	3	A	3	A	3	9	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	2	8	Alto
29	F	Técnico	Conviviente	Otros	A	3	D	3	D	3	9	Alto	A	1	A	1	A	1	3	Bajo	D	1	A	3	A	3	7	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	2	8	Alto
28	F	Secundaria	Conviviente	Ama de casa	A	3	A	1	A	1	5	Regular	A	1	N / N	2	N / N	2	5	Regular	A	3	D	1	A	3	7	Alto	A	3	A	3	A	3	9	Alto	2	6	Regular
32	F	Secundaria	Conviviente	Ama de casa	A	3	A	1	A	1	5	Regular	N / N	2	N / N	2	A	1	5	Regular	D	1	D	1	D	1	3	Bajo	N / N	2	N / N	2	N / N	2	6	Regular	1	9	Bajo

Leyenda	
D	Desacuerdo
N/N	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo.
A	Acuerdo

**Anexo 05 evidencias de ejecución (Declaración jurada)**

Yo Castillo Bermudes Soledad Mirian en mi trabajo de tesis identificado con DNI 70152332, dejo constancia que el tema a elaborar en la tesis de pregrado, que lleva por título “Nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Nuevo Florencia, Trujillo. octubre - diciembre 2023 es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis será elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero. Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet. Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a lo dispuesto en el reglamento de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y las disposiciones legales vigentes.

Trujillo 29 de diciembre del 2023



Castillo Bermudes Soledad Mirian



Huella

## Anexo 06 Evidencia de ejecución (Panorama de la población)

INEI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

### Sistema de Información Distrital para la Gestión Pública

Seleccionar ubicación

PERÚ

ÍNDICE TEMÁTICO

REPORTE

MAPAS BÁSICOS

- SATELITAL
- SATELITAL HÍBRIDO
- CALLES
- TOPOGRÁFICO

LEYENDA

INEI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

### Sistema de Información Distrital para la Gestión Pública

Seleccionar ubicación

PERÚ

ÍNDICE TEMÁTICO

MAPAS BÁSICOS

- SATELITAL
- SATELITAL HÍBRIDO
- CALLES
- TOPOGRÁFICO

LEYENDA

#### PRINCIPALES INDICADORES DEL CENSO 2017

Poblacion

Indicador Censo 2017	Absoluto	%
De 20 a 24	210	11,7
De 25 a 29	169	9,4
De 30 a 34	136	7,6
De 35 a 39	111	6,2
De 40 a 44	107	6
De 45 a 49	110	6,1
De 50 a 54	82	4,6
De 55 a 59	53	3
De 60 a 64	31	1,7
De 65 a 69	27	1,5
De 70 a 74	21	1,1
De 75 a 79	10	0,6
De 80 a 84	7	0,4

Fuente: Censos Nacionales 2017, XII de Población y VII de Vivienda  
 Nota: Los datos mostrados en este capítulo refieren a la población total (población censada más omitida)

Exportar Cancelar

**Anexo 07 evidencia de la ejecución (evidencias fotográficas)**



## Anexo de tablas

Distribución porcentual según características sociodemográficas en pobladores del  
Asentamiento Humano Nuevo Florencia, Trujillo. Octubre - diciembre 2023

<b>Características sociodemográficas</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>	
<b>Edad</b>	19 - 29	92	32,9
	30 - 39	87	31,1
	50 - 59	43	15,4
	40 - 49	33	11,8
	60 - 69	25	8,9
	<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>
<b>Sexo</b>	Femenino	185	66,1
	Masculino	95	33,9
	Total	280	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción</b>	Secundaria	129	46,1
	Primaria	126	45,0
	Técnico	15	5,4
	Superior	10	3,6
	<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>
<b>Estado civil</b>	conviviente	184	65,7
	soltero	71	25,4
	Casado	13	4,6
	Viudo	12	4,3
	<b>Total</b>	<b>280</b>	100,0
<b>Ocupación</b>	Otros	130	46,4
	Ama de casa	114	40,7
	Estudiante	22	7,9
	Vendedor	14	5,0
	<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>

Distribución porcentual según dimensión identificación de los antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia, Trujillo. Octubre - diciembre 2023

<b>Identificación de antibióticos</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>La amoxicilina es un antibiótico</b>		
Acuerdo	246	87,9
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	29	10,4
Desacuerdo	5	1,8
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>
<b>El paracetamol es un antibiótico</b>		
Desacuerdo	118	42,1
Acuerdo	95	33,9
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	67	23,9
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>
<b>El hidróxido de aluminio y magnesio es un antibiótico</b>		
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	128	45,7
Desacuerdo	88	31,4
Acuerdo	64	22,9
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Base de datos anexo 04

Distribución porcentual según dimensión conocimiento sobre la utilidad de los antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia, Trujillo. Octubre - diciembre

2023

<b>Conocimiento sobre la utilidad del antibiótico</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Los antibióticos son útiles para matar gérmenes</b>		
Acuerdo	204	72,9
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	66	23,6
Desacuerdo	10	3,6
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>
<b>Los antibióticos son efectivos contra el resfriado y la gripe</b>		
Acuerdo	136	48,6
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	89	31,8
Desacuerdo	55	19,6
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>
<b>La diarrea se trata más rápido con el uso de antibióticos</b>		
Acuerdo	175	62,5
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	90	32,1
Desacuerdo	15	5,4
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Base de datos anexo 04

Distribución porcentual según dimensión efectos de los antibióticos en pobladores del  
Asentamiento Humano Nuevo Florencia, Trujillo. Octubre - diciembre 2023

<b>Efectos de los antibióticos</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Los antibióticos matan bacterias buenas del cuerpo</b>		
Acuerdo	136	48,6
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	107	38,2
Desacuerdo	37	13,2
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>
<b>Los antibióticos causan infecciones secundarias</b>		
Acuerdo	141	50,4
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	108	38,6
Desacuerdo	31	11,1
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>
<b>Los antibióticos causan reacciones alérgicas</b>		
Acuerdo	190	67,9
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	74	26,4
Desacuerdo	16	5,7
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Base de datos anexo 04

Distribución porcentual dimensión según resistencia con antibióticos en pobladores del  
Asentamiento Humano Nuevo Florencia, Trujillo. Octubre - diciembre 2023

<b>Resistencia a los antibióticos</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Bacterias con resistencia a los antibióticos son difíciles de tratar</b>		
Acuerdo	148	52,9
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	102	36,4
Desacuerdo	30	10,7
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>
<b>Las infecciones son resistentes al tratamiento con antibióticos</b>		
Acuerdo	145	51,8
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	112	40,0
Desacuerdo	23	8,2
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>
<b>El mal uso de antibióticos conduce a una resistencia bacteriana</b>		
Acuerdo	161	57,5
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	92	32,9
Desacuerdo	27	9,6
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Base de datos anexo 04