



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE AUTOMEDICACIÓN
CON ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DE LA
URBANIZACIÓN SAN ISIDRO, TRUJILLO. OCTUBRE -
DICIEMBRE 2023**

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

**AUTORA:
NEGREIROS RODRIGUEZ, FRESSI MIRELLI**

ORCID: 0000-0003-0768-3898

ASESOR

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

TRUJILLO - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0157-107-2024 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 SOBRE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN SAN ISIDRO, TRUJILLO. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023**

Presentada Por :
(1608171208) **NEGREIROS RODRIGUEZ FRESSI MIRELLI**

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 SOBRE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN SAN ISIDRO, TRUJILLO. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023 Del (de la) estudiante NEGREIROS RODRIGUEZ FRESSI MIRELLI, asesorado por VASQUEZ CORALES EDISON se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 12% 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, 05 de Abril del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, al forjador de mi vida, al todopoderoso por hacer posible este logro, por guiarme en todo momento, por darme la fortaleza necesaria para seguir adelante a pesar de muchos obstáculos presentados en el transcurso del camino.

A mis padres Jesús Negreiros Tena y Mariela Rodríguez Henríquez por el apoyo constante y la confianza brindada, sin ustedes este logro no hubiese sido posible.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradecer a Dios por haber guiado mi camino durante estos cinco años, permitiendo culminar mi carrera universitaria, por estar conmigo en tiempos de debilidad, siendo mi apoyo, mi luz y mi fortaleza.

Seguidamente agradecer a mis padres Jesús Negreiros y Mariela Rodríguez por su apoyo incondicional a lo largo de mi vida, por la confianza puesta en mi persona y por las palabras motivadoras que me brindaron a lo largo de mi aprendizaje universitario.

Agradecer a los docentes de la universidad católica los Ángeles de Chimbote-Trujillo por las enseñanzas brindadas durante el transcurso de mi vida universitaria.

Índice general

Dedicatoria	VI
Agradecimiento	VII
Índice general	VIII
Lista de Tablas	IX
Resumen	X
Abstract	XI
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	12
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	12
3.2 Población y muestra	12
3.3 Variables. Definición y operacionalización	14
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	15
3.5 Método de análisis de datos	15
3.6 Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	17
DISCUSIÓN	19
V. CONCLUSIONES	22
VI. RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
ANEXOS	29
Anexo 01 Matriz de consistencia	29
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	30
Anexo 03 Formato de Consentimiento informado	32
Anexo 04 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)	33

Lista de Tablas

Tabla 01: Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre la utilidad de los antibióticos Pág.17

Tabla 02: Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios de los antibióticos Pág.17

Tabla 03: Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre la resistencia bacteriana Pág.18

Tabla 04: Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos Pág.18

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos en pobladores de la urbanización San Isidro. Octubre – diciembre 2023. Mediante un estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 246 adultos, se utilizó como instrumento un cuestionario el cual estuvo conformado por 14 preguntas. Los resultados obtenidos muestran que el 37.8% corresponde al grupo etario de 18-35 años, el 52.8% pertenece al género femenino, el 45.1 % presentó un grado de instrucción nivel secundario, el 39.4% eran dependientes y el 37% solteros. Referido al nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos el 41.9 % del total de encuestados mostró un nivel de conocimiento bajo y el 31.7% un nivel de conocimiento medio, respecto al nivel de conocimiento según la dimensión conocimiento sobre antibióticos, el 61.4% presentó un nivel de conocimiento bajo, referido al nivel de conocimiento según la dimensión efectos secundarios de los antibióticos, el 56.5% mostró un nivel de conocimiento alto y el 26.8% un nivel de conocimiento bajo, finalmente, respecto al nivel de conocimiento según la dimensión resistencia bacteriana, el 51.6% presentó un nivel de conocimiento bajo. Se concluye que los encuestados carecen de conocimientos sobre automedicación con antibióticos.

Palabras clave: Adultos, Antibióticos, Automedicación, Nivel de conocimiento

ABSTRACT

The objective of this research was to evaluate the level of knowledge about self-medication with antibiotics in settlers from the San Isidro urbanization. October – December 2023. Through a study with a quantitative approach, descriptive type and non-experimental design. The sample was made up of 246 adults, a questionnaire was used as an instrument which was made up of 14 questions. The results obtained show that 37.8% correspond to the age group of 18-35 years, 52.8% belong to the female gender, 45.1% had a secondary education level, 39.4% were dependent and 37% were single. Regarding the level of knowledge about self-medication with antibiotics, 41.9% of the total respondents showed a low level of knowledge and 31.7% a medium level of knowledge. Regarding the level of knowledge according to the knowledge dimension about antibiotics, 61.4% presented a level of low knowledge, referring to the level of knowledge according to the side effects of antibiotics dimension, 56.5% showed a high level of knowledge and 26.8% a low level of knowledge, finally, regarding the level of knowledge according to the bacterial resistance dimension, 51.6% presented a low level of knowledge. It is concluded that the respondents lack knowledge about self-medication with antibiotics.

Keywords: Adults, Antibiotics, Self-medication, Level of knowledge

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los antibióticos, desde su hallazgo, se han convertido en medicamentos de excelente alternativa terapéutica para el manejo de distintas patologías, desde su descubrimiento, a mitad del siglo XX, este hallazgo dio un valioso giro en la medicina moderna, ya que a raíz de ello se comenzó con la terapia de distintas infecciones bacterianas, han sido de gran ayuda en la lucha contra las bacterias, sin embargo, el uso inadecuado de estos mismos representa una amenaza a nivel mundial, debido a que estos medicamentos son prescritos en exceso, y también hay quienes se los automedican, realizando un uso abusivo de estos medicamentos. Cuando los antibióticos son utilizados con demasiada frecuencia y en dosis inferiores a las recomendadas, va a causar que las bacterias se vuelvan resistentes a ellos ⁽¹⁾.

La automedicación como práctica implica riesgos de acuerdo con el tipo de medicamento y del paciente. El uso de medicamentos por voluntad propia o mediante recomendación, puede producir daños a quien lo realiza, muchas veces las personas adquieren sus medicamentos en las dosis inferiores a las recomendadas debido a que no pueden costear el tratamiento completo, o tal vez porque no conocen lo importante de cumplir con el esquema de tratamiento. Los pacientes dejan de consumir sus medicamentos cuando los síntomas de la enfermedad desaparecen, mientras que otros consumen dosis mayores a las recomendadas porque creen que de esa manera se aliviarán más rápido ⁽²⁾.

Según datos estadísticos se reportaron que aquellos usuarios que recurren a la práctica de automedicación adquirieron sus medicamentos en una farmacia o botica con un 85.9 % ⁽³⁾, debido a que en el Perú es muy frecuente tener acceso a los medicamentos sin necesidad de contar con una receta médica o sin la información necesaria por parte del Químico farmacéutico, existen medicamentos OTC los cuales son de venta libre sin prescripción médica, también están los antibióticos de los cuales hoy en día se hacen un uso indiscriminado.

En el Perú las estadísticas sobre automedicación en época de pandemia debido al Covid-19, reportaron que hasta un 53.4% de usuarios de boticas/farmacias adquirieron medicamentos sin receta médica, por lo cual el comité de expertos encargados del monitoreo y evaluación del plan global contra resistencia bacteriana, reportaron que el 25 % de las personas adquieren antibióticos en automedicación sin receta médica ⁽⁴⁾. En el Perú los antibióticos más vendidos sin receta médica es amoxicilina con un 7.2%, dicloxacilina (6.5%),

tetraciclina (6.1%), eritromicina (5.7%), la furazolidona con un 5.7 % y finalmente se encuentra la penicilina con un 5.0% ⁽⁵⁾.

En los últimos años en el Perú, el uso indiscriminado de medicamentos es cada vez más frecuente, representando un grave problema para la salud pública de los pacientes. Actualmente las oficinas farmacéuticas permiten el expendio de medicamentos sin ningún tipo de información adicional referente a la posología, contraindicaciones, interacciones farmacológicas y posibles efectos adversos que estos pueden ocasionar, permitiendo que el paciente desarrolle resistencia bacteriana, no termine su tratamiento o que se originen interacciones con otros medicamentos lo cual puede ser perjudicial para su salud.

El ministerio de salud (Minsa), reportó que el 55 % de la población nacional se automedica poniendo en riesgo su salud, debido a que adquieren y consumen medicamentos sin contar con una receta, en donde los antibióticos son los medicamentos más consumidos, por lo que su inadecuado uso puede provocar resistencia a los mismos, la automedicación es una práctica muy peligrosa en algunas ocasiones puede provocar; aparición de reacciones adversas, aumento de resistencia bacteria, elección incorrecta de medicamentos y riesgo de abuso ⁽⁶⁾.

Según la organización Mundial de la salud (OMS), hace referencia que la resistencia bacteriana a los antimicrobianos hoy en día se encuentra dentro de las diez principales amenazas, afectando en gran proporción la salud de la población, en un informe emitido el año 2019, la resistencia bacteriana fue la responsable de causar el fallecimiento de 700.000 personas, aproximadamente más del 50 % de medicamentos son prescritos, dispensados o vendidos de forma inadecuada, y la mitad de los pacientes no los consumen correctamente, el consumo excesivo o indebido de los medicamentos puede producir efectos nocivos para la salud del paciente y constituye un desperdicio de recursos ⁽⁷⁾.

La presente investigación es basada en un análisis que se realizó en adultos de la urbanización San Isidro, debido a que en el Perú un gran número de personas suele automedicarse, ya que actualmente las oficinas farmacéuticas permiten el expendio de medicamentos sin ningún tipo de información adicional referente a la posología, contraindicaciones, interacciones farmacológicas, posibles efectos adversos y el tiempo de duración del tratamiento ,todo ello ha llevado al estado a preocuparse debido a las consecuencias que esto conduce. En los últimos años el índice de mortalidad ha

incrementado debido a patologías que solían controlarse con medicamentos de primera línea, hoy en día es altamente costoso en todos los sentidos, el aumento de días/estancia en un hospital, tratamientos antibacterianos de alto nivel sin ningún resultado exitoso y complicaciones las cuales pudieron evitarse con el uso adecuado de antibacterianos. La importancia de conocer aquellos efectos negativos en nuestra salud causados por la automedicación con antibióticos, nos permite mejorar hábitos respecto al consumo de estos medicamentos.

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación tiene como finalidad aportar información de cuanto conoce la población sobre automedicación con antibióticos, por ende, el estudio aporta datos reales y actuales, debido a que estos describen una realidad preocupante que se suele ver a diario y no tiene alternativa de solución, dado a que actualmente existe un uso indiscriminado de estos medicamentos, provocando un peligro en la salud pública. Debido a todo lo mencionado anteriormente, el problema de la presente investigación se orientó básicamente a determinar ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos en pobladores de la urbanización San Isidro, Trujillo. Octubre - diciembre 2023?

Objetivo general

- ✓ Evaluar el nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos en pobladores de la urbanización San Isidro, Trujillo. Octubre – diciembre 2023

Objetivos específicos

1. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores de la urbanización San Isidro según la utilidad de los antibióticos
2. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores de la urbanización San Isidro según los efectos secundarios de los antibióticos
3. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores de la urbanización San Isidro según la resistencia bacteriana

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Zambrano ⁽⁸⁾, en el año 2023, Ecuador, realizó un estudio de investigación titulado Nivel de conocimiento de la automedicación con antibióticos en adultos de la comunidad de Quillán en la ciudad de Píllaro, se trata de un estudio de enfoque cuantitativo y de alcance descriptivo, la muestra estuvo conformada por 136 adultos mayores de 20 años. Obtuvo como resultados que el nivel de conocimiento de los pobladores sobre automedicación con antibióticos fue bajo mostrando un 44, 1%, en el cual el 64% de participantes se ha automedicado con antibióticos durante el último año, en donde el 54.4% es del sexo femenino, llegó a la conclusión que el nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos es bajo.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Alva ⁽⁹⁾, en el año 2022, Perú, realizó un estudio de investigación titulado Nivel de conocimiento y actitudes del uso de antibióticos en la población del distrito Callao 2021, se trata de un estudio hipotético- deductivo, la muestra estuvo constituida por 389 pacientes. Obtuvo como resultado que el 54 % de los pobladores presentaron un nivel de conocimiento medio, y el 91 ,5% de los pobladores presentaron una actitud positiva en el uso de antibióticos, llegó a la conclusión que los pobladores con un nivel de conocimiento medio presentaron una actitud positiva respecto al uso de antibióticos.

Chávez ⁽¹⁰⁾, en el año 2020, Perú, realizó un estudio de investigación titulado Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos de la Urbanización Orbea, Magdalena del Mar 2020, se trata de un estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo, la muestra estuvo conformada por 385 adultos entre 18 a 86 años. Obtuvo como resultado que el 59, 2 % del total de encuestados mostró un nivel medio de conocimiento sobre automedicación con antibióticos, en donde el antibiótico más utilizado fue amoxicilina con un 56,72%, el síntoma principal fue dolor de garganta con un 26,8%, el mayor criterio para la elección de una antibiótico fue mediante recomendación en la farmacia o botica con un 56,22%, llegó a la conclusión que los

encuestados presentan un nivel medio de conocimiento sobre automedicación con antibióticos.

Arango ⁽¹¹⁾, en el año 2020, Perú, realizó un estudio de investigación titulado Nivel de conocimiento y automedicación de antibióticos en la población de la Rinconada -Pamplona Alta, Lima Julio 2020, se trata de un estudio de tipo básico, nivel descriptivo, de diseño no experimental, transversal, la muestra estuvo conformada por 109 personas. Obtuvo como resultado que el 44,95% de pobladores presentan un nivel alto de conocimientos con relación a los antibióticos, mientras que el nivel de uso fue de un 45%, llegó a la conclusión que existe una relación media y directa entre el nivel de conocimientos y la automedicación en los pobladores.

Abregú ⁽¹²⁾, en el año 2023, Perú, realizó un estudio titulado Nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos en pobladores que acuden a un centro de salud, se trata de un estudio con enfoque cualitativo, diseño observacional, descriptivo y transversal, la muestra estuvo conformada por 385 usuarios. Obtuvo como resultados que el 47 % de la población encuestada presenta un nivel de conocimiento de antibióticos medio, además el 87.3% se auto médico con antibióticos, por otro lado el síntomas principal que generó la automedicación fue resfriados (37.1%), el antibiótico más empleado para la automedicación fue la amoxicilina (58.8%), el mayor criterio para la elección del antibiótico fue mediante la recomendación en farmacia o botica (59.8%), llegó a concluir que los encuestados carecen de conocimiento sobre antibióticos y un gran porcentaje suelen consumir estos fármacos sin contar con una prescripción médica.

2.1.3 Antecedentes Locales o regionales

Bermúdez ⁽¹³⁾, en el año 2022, Perú, realizó un estudio de investigación titulado Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos en el centro poblado de Buenos Aires-Víctor Larco, durante el periodo marzo- julio del 2021, se trata de un estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal, la muestra estuvo conformada por 384 pobladores. Obtuvo como resultados que un 61,5% presentaron un nivel de conocimiento alto, el 38% regular y el 0,5% bajo, en cuanto a las actitudes favorables un 81,5% y desfavorables un 18,5%, llegó a la conclusión que el nivel de conocimiento por parte de los pobladores fue alto.

Miranda ⁽¹⁴⁾, en el año 2018, Perú, realizó un estudio de investigación titulado Nivel de conocimiento sobre el adecuado uso de antibióticos en la población adulta del centro poblado de Lancones, se trata de estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal, la muestra estuvo conformada por 162 adultos de la población. Obtuvo como resultados que el 51.9% son del sexo masculino, en relación al conocimiento sobre antibióticos, el 38.9% refirió que fue mediante el médico, en relación al conocimiento sobre la norma legal que regula la venta o uso de antibióticos el 90.7 % de la población desconoce, llegó a concluir que es deficiente el nivel de conocimiento que tiene la población adulta sobre el uso adecuado de antibióticos.

2.2 Bases teóricas

Nivel de conocimiento

Es una de las capacidades más relevantes del ser humano, donde nos permite entender la naturaleza de los sucesos que nos rodean, sus cualidades y relaciones mediante el razonamiento. El conocimiento se origina en la percepción sensorial de nuestro entorno, quien va evolucionando hacia el entendimiento y finaliza en la razón. El individuo inicia su proceso de conocimiento cuando forma una relación con su objeto de estudio, el cual lo dirige a la adquisición de un saber ⁽¹⁵⁾.

El conocimiento científico presenta distintos niveles, los cuales están en función de la existencia del fenómeno sobre el cual se va a realizar la investigación y de su comportamiento, cada nivel de conocimiento es diferente: el nivel 1, se encarga de verificar la existencia de un fenómeno, el nivel 2, identifica la cualidades que dispone dicho fenómeno, mientras que el nivel 3, determina el comportamiento de las cualidades identificadas y finalmente el nivel 4, explicar las funciones establecidas a esas cualidades en su conjunto ⁽¹⁶⁾.

La escala de Stanones es realizado con un valor mínimo y un valor máximo y en base a ello encontrar los límites de los intervalos agrupados en tres categorías: alto, medio y bajo, siendo así que a partir del valor " a " hacia la izquierda nos indica un nivel bajo, los valores comprendidos entre "a "y "b " muestran una intensidad de nivel medio y a partir de la " b " hacia la derecha indica un nivel alto. Se considera con un nivel de conocimiento bajo aquellas personas que carecen de entendimientos, las que presentan un nivel de conocimiento medio, son consideradas personas con conocimientos básicos, y finalmente se considera con un nivel de conocimiento alto, aquellas que presentan un buen saber ⁽¹⁷⁾.

Antibióticos

Sustancia química producida por un ser vivo o derivado sintético, los cuales son utilizados para tratar infecciones provocadas por bacterias, según su espectro de acción estos suelen ser de amplio espectro los cuales actúan sobre distintas especies de bacterias y los de espectro reducido los cuales actúan sobre un grupo reducido de especies bacterianas, por su función de efecto in vitro estos se clasifican en bactericidas y bacteriostáticos. Los bacteriostáticos son aquellos que inhiben el crecimiento bacteriano y los bactericidas producen la muerte de los microorganismos ⁽¹⁸⁾.

Tipos de antibióticos

Los antibióticos suelen agruparse en clases según su estructura química, debido a que cada antibiótico es eficaz solo frente a determinados tipos de bacterias, donde cada antibiótico perteneciente a cada clase concreta afectan al organismo de manera diferente estos pueden ser efectivos contra distintas bacterias, en las clases de antibióticos comprende: aminoglucósidos, tetraciclinas, penicilinas, sulfonamidas, rifampicina, polipéptidos, carbapenémicos, cefalosporinas, glucopéptidos, fluoroquinolonas, macrólidos, monobactámicos y oxazolidinonas ⁽¹⁹⁾.

Penicilinas

Antibióticos del grupo de los betalactámicos, indicados como primera elección en el tratamiento de infecciones bacterianas. Estos medicamentos ejercen su acción bactericida mediante la alteración de la pared celular, la acción de las penicilinas principalmente es en la última fase de la síntesis del peptidoglucano, uniéndose a la enzima transpeptidasa, la cual es responsable de producir enlaces cruzados entre las cadenas de péptidos. Suelen clasificarse en penicilinas naturales (Penicilina V, Penicilina G), y penicilinas semisintéticas (amplio espectro, resistentes a Beta lactamasas y anti pseudomonas) ⁽²⁰⁾.

Cefalosporinas

Antibióticos parecidos a las penicilinas, pero suelen ser más efectivos debido a que han demostrado tener una mejor resistencia contra las b-lactamasas. Las cefalosporinas de primera generación (cefalexina, cefadroxilo, cefradina), son administradas por vía oral y parenteral, las cefalosporinas de segunda generación (cefaclor, cefuroxima), ofrecen mayor actividad contra bacilos gramnegativos a diferencia de las cefalosporinas de primera

generación , las cefalosporinas de tercera generación (ceftriaxona, cefotaxima), resultan ser más eficaces in vitro frente a cocos gram positivos y bacilos gram negativos , este grupo de medicamentos son indicados en el tratamiento de elección en meningitis por bacilos gramnegativos, y las cefalosporinas de cuarta generación (cefepime) , suelen tener un amplio espectro y tienen mayor estabilidad contra b-lactamasas ⁽²¹⁾.

Macrólidos

Antibióticos que se utilizan cuando las penicilinas, cefalosporinas o tetraciclinas suelen estar contraindicadas en infecciones del tracto respiratorio, gastrointestinal, tejidos blandos y piel. Actúan inhibiendo la síntesis proteica bacteriana a nivel ribosómico, fijándose a la unidad 50 S, impidiendo la reacción de translocación. Entre estos medicamentos se encuentran la eritromicina, claritromicina, azitromicina. El mecanismo de resistencia bacteriana es cuando aparecen cambios estructurales en el lugar de unión al ribosoma, este grupo de medicamentos son incluidos en la categoría B en el embarazo (estudios no han demostrado riesgo teratogénico) ⁽²²⁾.

Aminoglucósidos

Antibióticos con actividad bactericida, principalmente contra bacilos gram negativos, presenta un efecto terapéutico muy amplio, pero debido a su potencial nefrotóxico y ototóxico se limitó su uso. Estos medicamentos actúan a nivel ribosomal en la subunidad 30 S, creando porosidades en la membrana externa de la pared bacteriana, a pesar de que existen distintos mecanismos de resistencia continúan siendo activos frente a una gran variedad de bacilos gramnegativos, en la actualidad son utilizadas en combinación con medicamentos betalactámicos en infecciones graves por bacilos gramnegativos, en este grupo encontramos a la amikacina y gentamicina. Los aminoglucósidos presentan actividad bactericida frente a distintos bacilos gramnegativos aerobios, entre ellos enterobacterias y bacilos no fermentadores (pseudomona aeruginosa y acinetobacter spp), la agrupación con antimicrobianos que actúan sobre la pared bacteriana (cefalosporinas, penicilinas) presentan una actividad sinérgica contra diversos microorganismos ⁽²³⁾.

Fluoroquinolonas

Antibióticos sintéticos, indicados en tratamientos de amplio espectro en infecciones bacterianas, incluyendo infecciones de vías urinarias, respiratorias, gastrointestinales, cutáneas y articulares, suelen presentar acción bactericida. Este grupo se usan en gran

variedad para tratamiento de elección o alternativo, tanto en el ámbito hospitalario como extrahospitalario. Estos medicamentos actúan inhibiendo la topoisomerasa II, enzima relacionada con la síntesis y reparación de ADN, entre ellos se encuentran el ciprofloxacino, norfloxacino, levofloxacino y ofloxacino ⁽²⁴⁾.

Tetraciclinas

Antibióticos bacteriostáticos de amplio espectro, eficaces tanto en microorganismos grampositivos como gramnegativos. Estos medicamentos son antibióticos de amplio espectro y de segunda elección, en algunos procesos infecciosos son considerados de primera elección, estos actúan inhibiendo la síntesis proteica en el ribosoma de la bacteria, al unirse a la subunidad 30 S, la resistencia que desarrollan las bacterias a la tetraciclinas son mediante tres mecanismos: pérdida o disminución de la permeabilidad bacteriana, menor acceso de la tetraciclina al ribosoma bacteriano y la formación de enzimas bacterianas que metabolizan al antibiótico, en este grupo se encuentra la tetraciclina y doxiciclina ⁽²⁵⁾.

Sulfonamidas

Las sulfonamidas son medicamentos de amplio espectro, actúan inhibiendo la síntesis de ácido fólico en microorganismos patógenos que interfieren con la síntesis del ADN, estos medicamentos están indicados en infecciones urinarias, otitis media, diarrea de viajeros y exacerbaciones agudas de bronquitis crónica, en este grupo encontramos a sulfametoxazol y sulfadiazina. Las sulfonamidas disponibles para ser usadas en vía tópica son las cremas para quemaduras de sulfadiazina de plata, para uso oftálmico se da lugar a la sulfacetamida, las tres sulfamidas (sulfametizol, sulfasalazina y sulfisoxazol), se encuentran disponibles como principio activo mediante la administración oral, el sulfametoxazol es formulada junto con trimetoprima ⁽²⁶⁾.

Efectos secundarios

Los efectos secundarios comunes de los antibióticos incluyen: sarpullido, mareos, náuseas, infecciones por hongos y diarrea. Las penicilinas son los antibióticos más empleados por su eficacia terapéutica y escasa toxicidad, dentro de los efectos adversos, se encuentran las reacciones de hipersensibilidad, las más frecuentes son las cutáneas (urticarias), en ocasiones estos pueden causar shock anafiláctico, las reacciones de hipersensibilidad suelen ocurrir con cualquier dosis de penicilina, la presencia de una alergia expone al paciente a un mayor riesgo si se llegara a presentar otra. Los aminoglucósidos suelen provocar ototoxicidad y

nefrotoxicidad, en las sulfamidas los efectos adversos que presentan son: eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson. Existen dos tipos de reacciones adversas a medicamentos: los de Tipo A, son más frecuentes y no graves, vinculadas con la dosis y son predecible, las de Tipo B, son aquellas de tipo poco frecuentes, generalmente no se pueden prevenir, y no están relacionadas con la dosis ^(27;28).

Interacciones medicamentosas

Una interacción farmacológica es aquella modificación que sufre el mecanismo de acción o el efecto de un fármaco a consecuencia de la presencia combinada con otros medicamentos, produciendo la aparición de un efecto terapéutico o tóxico de intensidad mayor o menor de lo habitual. Entre aquellas interacciones medicamentosas de los antibacterianos los que más resaltan son: los aminoglucósidos al ser administrados junto con anfotericina B, cidofovir, vancomicina, y pentamidina causan nefrotoxicidad, las cefalosporinas (Ceftazidima - Avibactam) al ser administradas junto con probenecid aumenta los niveles de avibactam, los macrólidos al ser administrados junto con pimozida, quinidina, amitriptilina y haloperidol causan prolongación del intervalo QT, las penicilinas al ser administradas junto con metotrexato aumentan la toxicidad de metotrexato, las quinolonas (ciprofloxacino, levofloxacino) al ser administradas juntamente con insulina, hipoglucemiantes orales causa hipoglucemias, las tetraciclinas (clindamicina) al ser administrada junto con relajantes musculares como cisatracurio o vecuronio aumenta la frecuencia y duración de parálisis respiratoria ⁽²⁹⁾.

Resistencia bacteriana

Es la disminución de la sensibilidad de un germen a la acción nociva de un agente quimioterapéutico. La resistencia a un antibiótico se da cuando la bacteria es capaz de sobrevivir y crecer en presencia de uno o más antibióticos, provocando que la bacteria continúe causando infección. ⁽³⁰⁾. Por su origen la resistencia bacteriana puede ser natural, se presenta en casos en donde no hubo contacto previo con el antibiótico en uso, adquirida, cuando existe antecedentes de utilización del mismo antibiótico en una persona en tratamiento y transmitida cuando se produce mediante transferencia de un germen a otro ⁽³¹⁾. Existen tres mecanismos básicos mediante los cuales las bacterias se hacen resistentes a los antibióticos:

Inactivación del antibiótico: puede activarse mediante hidrólisis o por modificación enzimática, en donde la hidrólisis enzimática comprende a la eritromicina y betalactámicos.

Alteración del sitio blanco de antibióticos: Los antibióticos betalactámicos actúan sobre las proteínas de la pared celular PBP (unidoras de penicilina), las mutaciones en dichas proteínas, ya sea en gran positivas o grandes negativas, disminuyen la afinidad por antibiótico beta lactámicos.

Alteraciones en la permeabilidad o transporte: La permeabilidad se ve directamente afectada por la carga, tamaño, número y naturaleza hidrofóbica tanto del antibiótico como de las porinas ⁽³¹⁾.

Automedicación

La automedicación es aquella situación en donde los pacientes consiguen y utilizan medicamentos sin la participación de un profesional de salud. La automedicación es considerada como una forma de autocuidado, lo cual implica la toma de un medicamento por decisión propia, previo a ningún consejo capacitado, con la finalidad de aliviar un síntoma o curar alguna enfermedad. Los antibióticos son considerados medicamentos importantes pero estos son prescritos en exceso y siempre hay quienes se los automedican, haciendo un uso abusivo de estos mismos, cuando los antibióticos son utilizados con demasiada frecuencia y en dosis por debajo de lo indicado, las bacterias se vuelven resistentes a ellos, perjudicando la salud de los pacientes ⁽³²⁾.

Características relacionadas con la automedicación

Las principales razones utilizadas para la práctica de la automedicación incluyen: percepción que la enfermedad o síntoma no es lo suficientemente grave para acudir a un médico especialista, la falta de tiempo también es un factor común, debido a que la población opta por lugares más cercanos como boticas y farmacias para adquirir sus medicamentos, los costos elevados de consultas también se encuentran entre estos factores, asimismo se encuentra la falta de conocimiento, debido a que la población no conoce que estos medicamentos deben ser dispensados con una receta médica y las consecuencias que estos pueden provocar si son consumidos de manera inadecuada, en estos factores también se logra incluir la ignorancia de la población debido a que un gran número de personas suelen creer que los antibióticos son indicados para tratar resfríos y gripes ⁽³²⁾.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de la investigación

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo, debido a que utilizó la recolección de datos para probar hipótesis con base al análisis estadístico para probar teorías, se trató de un estudio de tipo descriptivo, ya que específico las características de la población y situación del cual se enfocó el estudio, se consideró un estudio de diseño no experimental, debido a que se realizó sin la manipulación de variables.

Muestra

Observación



Se tendrá en cuenta el siguiente diseño

Donde:

M: Pobladores de la urbanización San Isidro

O: Nivel de conocimiento sobre automedicación con antibiótico

3.2 Población y muestra

Población

La presente investigación estuvo conformada por pobladores de la urbanización San Isidro, Trujillo. Octubre - diciembre 2023, utilizando como estudio a 11 manzanas de la zona, dando un total de 1093 personas, las edades comprendidas fueron desde los 20 años hasta 69 años de edad, obteniéndose la población a estudiar de 679 adultos, según datos estadísticos brindados por el Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI) (Anexo 05).

Muestra

Para la estimación del tamaño de muestra, estos datos fueron aplicados en la fórmula Duffau⁽³⁴⁾, se obtuvieron 246 adultos a encuestar.

Donde:

n: Tamaño

Z: Grado de confiabilidad del 95% = 1.96

P: Porción esperada de éxito (50%) = 0.5

q: Porción esperada de fracaso (1- p) = 0.5

d: Margen de error (5%) = 0.05

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

$$n = \frac{(679) \times (1.96)^2 \times (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (679) + (1.96)^2 \times (0.5) (0.5)} = 246$$

3.3 Variables, Definición y operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o Valoración
Nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos	<p>El nivel de conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano, donde nos permite entender el entorno de los sucesos que nos rodean, sus cualidades y relaciones mediante el razonamiento.</p> <p>Se determinó el nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos en pobladores de la Urbanización San Isidro, mediante el uso de un cuestionario de 9 ítems.</p>	Conocimiento sobre antibióticos	¿Se necesitan diferentes antibióticos para curar distintas enfermedades?	Verdadero Falso Desconozco	Ordinal	<p>Alto (8-9 respuestas correctas)</p> <p>Medio (5-7 respuestas correctas)</p> <p>Bajo (0-4 respuestas correctas)</p>
			¿Los antibióticos son recomendables en resfríos?			
			¿Los antibióticos son efectivos contra los virus?			
		Conocimiento sobre efectos secundarios	¿Si usted sufre algún tipo de reacción en la piel cuando está usando un antibiótico debe de suspender el tratamiento?			
			¿Consumir antibióticos pueden causar desequilibrio en la flora intestinal?			
			¿La toxicidad de algunos antibióticos es potencialmente grave cuando se administra en personas que no lo necesitan?			
		Conocimiento sobre resistencia bacteriana	¿El uso inadecuado de antibióticos puede generar resistencia bacteriana?			
			¿La resistencia a los antibióticos es un problema a nivel mundial?			
			¿Las infecciones resistentes a los antibióticos requieren estancias hospitalarias prolongadas y fármacos más costosos?			

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica:

La técnica que se utilizó fue la encuesta (Anexo 02), permitiendo obtener información de gran beneficio para el estudio, de manera rápida y eficaz.

Instrumento:

El instrumento utilizado pertenece a Chávez ⁽¹⁰⁾ y Abregú ⁽¹²⁾, es un cuestionario comprendido por 14 ítems agrupados en 2 secciones de la siguiente manera: (Ver anexo 02)

SECCIÓN I: Características socio- demográficas consta de 5 ítems (edad, sexo, nivel de instrucción, estado civil, ocupación)

SECCIÓN II: Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos, esta se subdivide en 3 dominios: Conocimiento sobre antibióticos, efectos secundarios y resistencia bacteriana. Así mismo, cada una consta de 3 preguntas específicas, dando una totalidad de 9 preguntas.

Procedimiento de recolección de datos

Para la recolección de datos, primeramente, se obtuvo el documento del consentimiento informado, el cual fue emitido por la universidad (Anexo 03), seguidamente se realizó las visitas a los adultos de la urbanización San Isidro. Para obtener el número requerido de encuestados se realizaron 8 visitas, los días lunes y viernes, turno tarde (2pm – 5pm). Antes de pasar a la recolección de datos se le informó a cada uno de los adultos la finalidad del estudio, la recolección de datos fue obtenida luego del consentimiento informado que se le brindó a cada uno de los pobladores, el paciente que aceptó participar en el estudio procedió al llenado de sus datos y firma en dicho documento. Posteriormente se realizó el llenado del cuestionario (aproximadamente 5 minutos) y ante cualquier duda se les orientó, pero sin influir en sus respuestas, y finalmente al terminar la encuesta se agradeció a los adultos por la colaboración con el estudio.

3.5 Método de análisis de datos

Los datos obtenidos fueron alcanzados mediante la base de datos (Anexo 04) y estos mismos fueron registrados en el programa informativo Microsoft Office Excel 2019.

El nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos se obtuvo mediante el número de respuestas correctas de la sección II del cuestionario, el cual estuvo conformado por 9 preguntas que cuenta con tres opciones: **verdadero, falso y desconozco**, en las cuales el colaborador suma puntos al contestar de manera correcta, se consideró la respuesta correcta con un punto, la respuesta errónea y la alternativa desconozco con 0. Para calificar a las dimensiones, las cuales estuvieron conformadas por 3 preguntas, se realizó la puntuación a cada respuesta tomando como referencia la escala de Stanones el cual consta de tres criterios = alto (3 respuestas correctas), medio (2 respuestas correctas) y bajo (ninguna o 1 respuesta correcta). Para medir la variable se realizó el conteo general de cada puntuación de todas las respuestas y el resultado de dicha evaluación se calificó de la siguiente manera ^{(8), (10)}: alto (8-9 respuestas correctas), medio (5-7 respuestas correctas) y bajo (0-4 respuestas correctas). Finalmente se llevó a cabo los análisis, asimismo, para un mejor entendimiento se usaron tablas de distribución porcentual.

3.6 Aspectos éticos

Esta investigación se trabajó bajo los principios éticos y lineamientos presentados por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, mediante el Reglamento de Integridad Científica versión 001 ⁽³⁵⁾, donde se estableció valores y principios éticos que se cumplieron para la elaboración del estudio, donde se tuvo en cuenta la protección de los derechos de los intervinientes, por lo cual se les informó a cada uno de los pobladores que los datos obtenidos serán de carácter confidencial, debido a esto se solicitó el documento del consentimiento informado a la universidad, el cual fue presentado a cada uno de los participantes antes de ser aplicada la encuesta y finalmente se solicitó la firma en caso acepte participar garantizando su anonimato. El derecho a estar informado y libre de participación, paralelo a ello se le explicó a cada participante la finalidad del estudio y se les hizo saber que la información recopilada sólo será utilizada con fines de investigación. Otro de los principios éticos utilizados es la integridad científica, debido a que no se alteró, modifico o invento datos, con la finalidad de evitar falacias en la investigación.

IV. RESULTADOS

Tabla 01: Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre la utilidad de los antibióticos

Nivel de conocimiento sobre la utilidad de los antibióticos	N	Porcentaje
Bajo	151	61.4
Alto	60	24.4
Medio	35	14.2
Total	246	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 04)

Tabla 02: Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios de los antibióticos

Nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios de los antibióticos	N	Porcentaje
Alto	139	56.5
Bajo	66	26.8
Medio	41	16.7
Total	246	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 04)

Tabla 03: Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre resistencia bacteriana

Nivel de conocimiento sobre resistencia bacteriana	N	Porcentaje
Bajo	127	51.6
Alto	100	40.7
Medio	19	7.7
Total	246	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 04)

Tabla 04: Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos

Nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos	N	Porcentaje
Bajo	103	41.9
Medio	78	31.7
Alto	65	26.4
Total	246	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 04)

DISCUSIÓN

Los antibióticos son medicamentos utilizados para tratar distintas infecciones bacterianas, sin embargo hoy en día el uso de estos medicamentos suelen ser una amenaza para la salud, debido a que son prescritos y dispensados en exceso , a pesar de que su venta requiere una prescripción médica , es por ello que los trabajos de nivel de conocimiento de los medicamentos son importante ya que nos informan cuanto conoce la población sobre estos medicamentos , para que de tal manera las entidades incrementen la fiscalización en boticas y farmacias donde prevalece la automedicación con antibióticos.

En la tabla 01, se muestra el nivel de conocimiento sobre la utilidad de los antibióticos, donde el 61.4% presentó un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 24.4% un nivel alto, y un 14.2% un nivel de conocimiento medio. A diferencia de Chávez B ⁽³⁶⁾, en el año 2021, determinó que el 61% de la población presentó un nivel de conocimiento alto.

Referido a la pregunta: si se necesitan diferentes antibióticos para curar distintas enfermedades, el 78.5% respondió verdadero, el 20.3% falso y el 1.2 % desconocía la pregunta. Los resultados obtenidos son diferentes a los alcanzados por Abregú F ⁽¹²⁾, en el año 2023, quien en base a la misma pregunta determinó que el 49.9% respondió verdadero, el 31.9% falso y el 18.2 % desconocía, referido a la pregunta: si los antibióticos son recomendables en resfríos, el 72.8% considera a la pregunta verdadera y el 27.2% falso. Por otro lado, Abregú F ⁽¹²⁾, en el año 2023, quien en base a la misma pregunta determinó que el 53% respondió verdadero, el 33.8% falso y el 13.2% desconocía, referido a la pregunta: si los antibióticos son efectivos contra virus, el 61% indicó verdadero, el 37.8% falso y el 1.2% desconocía. Así mismo Abregú F ⁽¹²⁾, en el año 2023, quien en base a la misma pregunta estableció que el 63.6% respondió verdadero, el 24.4 % falso y el 11.9 % lo desconoce. Estos resultados nos indican que la mayor parte de los encuestados presentó un nivel de conocimiento bajo sobre la utilidad de los antibióticos.

En la tabla 02, se muestra el nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios de los antibióticos, donde el 56.5% presentó un nivel de conocimiento alto, mientras que el 26.8% un nivel bajo, y un 16.7% un nivel de conocimiento medio. A diferencia de Chávez B ⁽³⁶⁾, en el año 2021, determinó que el 60% de los pobladores presentó un nivel de conocimiento medio.

Referido a la pregunta: si usted sufre algún tipo de reacción en la piel cuando está usando un antibiótico debería de suspender el tratamiento, el 87.4% consideró a la pregunta verdadera y el 12.6% falso. Los resultados obtenidos son distintos a los alcanzados por Abregú F ⁽¹²⁾, en el año 2023, quien en base a la misma pregunta estableció que el 67.5% respondió verdadero, el 21.6% falso y el 10.9 % desconoce que se debe hacer en estos casos, referido a la pregunta: consumir antibióticos pueden causar desequilibrio en la flora intestinal, el 60.6% respondió verdadero, el 28.9% falso y el 10.5% indicó que desconoce. Por otro lado, Abregú F ⁽¹²⁾, en el año 2023, quien en base a la misma pregunta determinó que el 43.9% respondió verdadero, el 18.2% falso y el 37.9% desconocía, referido a la pregunta: la toxicidad de algunos antibióticos es potencialmente grave cuando se administra en personas que no lo necesitan, el 72.8% consideró a la pregunta verdadera, el 17.5% falso y el 9.8% desconocía. Así mismo Abregú F ⁽¹²⁾, en el año 2023, quien en base a la misma pregunta estableció que el 63.6% respondió verdadero, el 19.5 % falso y el 16.9 % desconoció. Estos resultados nos indican que la mayor parte de los encuestados presentó un nivel de conocimiento alto sobre los efectos secundarios de los antibióticos.

En la tabla 03, se muestra el nivel de conocimiento sobre resistencia bacteriana, donde el 51.6% mostró un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 40.7% un nivel alto, y un 7.7% presentó un nivel de conocimiento medio. Dichos resultados se asemejan a los alcanzados por Chávez B ⁽³⁶⁾, en el año 2021, estableció que el 47% de población presentó un nivel de conocimiento bajo. Por otro lado, Anampa K ⁽³⁷⁾, en el año 2021, estableció que el 59.9 % presentó un nivel de conocimiento óptimo, el 20.2% un nivel medio y el 19.8% un nivel deficiente.

Referido a la pregunta: el uso inadecuado de antibióticos puede generar resistencia bacteriana, el 54.9% respondió verdadero, el 36.6% desconocían de la pregunta y el 8.5 % consideró a la pregunta falsa. Los resultados obtenidos son distintos a los alcanzados por Abregú F ⁽¹²⁾, en el año 2023, quien en base a la misma pregunta determinó que el 43.6% respondió verdadero, el 23.6% falso y el 32.7 % desconocía, referido a la pregunta: la resistencia a los antibióticos es un problema a nivel mundial, el 43.9% lo consideró verdadero, el 30.5% desconocía y el 25.6% falso. Por otro lado, Abregú F ⁽¹²⁾, en el año 2023, quien en base a la misma pregunta estableció que el 40.8% respondió verdadero, el 21.6% falso y el 37.7% desconocía, referido a la pregunta: las infecciones resistentes a los antibióticos requieren estancias hospitalarias prolongadas y fármacos más costosos, el 54.5%

respondió verdadero, el 24% desconocía de la pregunta y el 21.5% lo consideró falso. Así mismo Abregú F ⁽¹²⁾, en el año 2023, quien en base a la misma pregunta determinó que el 45.2% respondió verdadero, el 26 % falso y el 28.8 % desconocía de la pregunta. Estos resultados nos indican que la mayor parte de los encuestados presentó un nivel de conocimiento bajo sobre la resistencia bacteriana.

En la tabla 04, se muestra el nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos en pobladores de la urbanización San Isidro, donde el 41.9% presentó un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 31.7% un nivel medio, y finalmente un 26.4% presentó un nivel de conocimiento alto. Los resultados obtenidos se asemejan a los resultados alcanzados por Zambrano K ⁽⁸⁾, en el año 2023, determinó que el 44.1% presentó un nivel de conocimiento bajo, el 42.6% un nivel medio y el 13.2 % un nivel de conocimiento alto. Así mismo Abregú F ⁽¹²⁾, en el año 2023 estableció que el 41% mostró un nivel de conocimiento bajo, el 47% un nivel medio y el 12% un nivel alto. Por otro lado, Chávez N ⁽¹¹⁾, en el año 2020, indicó que el 59.2 % de adultos presentó un nivel de conocimiento medio, el 29.6% un nivel bajo y el 11.2 % un nivel de conocimiento alto. Mientras que Bermúdez J ⁽¹³⁾, en el año 2022, determinó que el 61.5 % mostró un nivel de conocimiento alto, el 38% un nivel medio, y finalmente el 0.5 % un nivel de conocimiento bajo.

Dichas cifras llaman la atención debido a que un gran porcentaje de adultos suelen presentar un nivel de conocimiento bajo, esto puede tener relación con la falta de información, conocimiento e ideas totalmente erróneas, como la creencia de que los antibióticos son efectivos contra infecciones virales, o la idea de que estos medicamentos se adquieren sin necesidad de una prescripción médica y la falta de conocimiento sobre los efectos secundarios, resistencia bacteriana y el daño que estos medicamentos les puede ocasionar si son consumidos correctamente, todo esto abarca a que la población carezca de conocimientos sobre el uso de antibióticos.

V. CONCLUSIONES

1. Se llegó a identificar que el 41.9% de los pobladores de la urbanización San Isidro, tienen un nivel de conocimiento bajo sobre la automedicación con antibióticos.
2. Se llegó a identificar que el 61.4% de los adultos de la urbanización San Isidro, tienen un nivel de conocimiento bajo sobre la utilidad de los antibióticos
3. Se llegó a identificar que el 56.5% de los adultos de la urbanización San Isidro, tienen un nivel de conocimiento alto sobre los efectos secundarios de los antibióticos.
4. Se llegó a identificar que el 51.6% de los adultos de la urbanización San Isidro, tienen un nivel de conocimiento bajo sobre la resistencia bacteriana.

VI. RECOMENDACIONES

- ✓ La Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS) y la Dirección Regional de Salud (DIRESA) incrementen la fiscalización en boticas y farmacias donde prevalece la automedicación con antibióticos.

- ✓ Continuar con los estudios de investigación sobre el uso de antibióticos a nivel distrital, regional y nacional para que El Químico farmacéutico como dispensador y concededor de medicamentos pueda brindar la información necesaria sobre estos medicamentos y aconsejar a la población sobre el uso racional de antibióticos

- ✓ Realizar encuestas anuales referente al nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos en la misma población, con la finalidad de recolectar información y comparar si hay cambios en los porcentajes de automedicación con antibióticos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodrigo C. Antibióticos. Rev. An Pediatr Conín. Vol. 3. (1). España.2005. pp. (1-9). [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en URL:
[file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/S1696281805747594%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/S1696281805747594%20(1).pdf)
2. Alvaro L, et al. La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. Rev. Scielo. Vol.29. (2). Colombia.2013. [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en URL:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522013000200008
3. Ramos J. Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de Ate de la Provincia de Lima – marzo 2020. [tesis]. Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2021. Disponible en URL:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3647/Ramos_rj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Navarrete P. Velasco J. Loro Luis. Automedicación en época de pandemia. Rev. Scielo.2020. Vol. 13. (4). [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en URL:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000400350
5. Salazar K, et al. Prevalencia de automedicación con antibióticos. Perú. 2017. [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en URL:
https://www.revistaavft.com/images/revistas/2017/avft_4_2017/7prevalencia.pdf
6. Ministerio de salud. Automedicación. Plataforma digital única del Estado Peruano.2022. [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en URL:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41893-alrededor-del-55-de-peruanos-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud>
7. Ministerio de Salud. Automedicación. Instituto Nacional de Salud. 2021. [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en URL
<https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/la-automedicacion-provoca-la-muerte-de-700-000-personas-nivel-mundial-cada-ano-segun#:~:text=Desde-La%20automedicaci%C3%B3n%20provoca%20la%20muerte%20de%20700%20000%20personas%20a,cada%20a%C3%B1o%20seg%C3%BAn%20la%20>

MS&text=La%20resistencia%20a%20los%20antimicrobianos,morbilidad%2C%20mortalidad%20y%20costo%20econ%C3%B3mico.

8. Zambrano K. Nivel de conocimiento de la automedicación con antibióticos en adultos de la comunidad de Quillán en la ciudad de Píllaro. [Tesis]. Ecuador. Universidad Técnica de Ambato. Disponible en URL:
<http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/40057/1/V%c3%a1squez%20De%20La%20Bandera%20Karla.pdf>
9. Alva P. Nivel de conocimiento y actitudes del uso de antibióticos en la población del distrito de mi Perú Callao 2021. [Tesis]. Perú. Universidad Norbert Wiener. Disponible en URL:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6947/T061_71480207_45225730_T.pdf?isAllowed=y&sequence=1
10. Chávez N. Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos de la Urbanización Orbea, Magdalena del Mar 2020. [Tesis]. Perú. Universidad María Auxiliadora. Disponible en URL:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/381/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20SOBRE%20LA%20AUTOMEDICACI%C3%93N%20CON%20ANTIBI%C3%93TICOS%20EN%20ADULTOS%20DE%20LA%20URBANIZACI%C3%93N%20ORBEA%20C%20MAGDALENA%20DEL%20MAR.%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Arando R. Nivel de conocimiento y automedicación de antibióticos en la población de la Rinconada -Pamplona Alta, Lima Julio 2020. [Tesis]. Perú. Universidad Interamericana. Disponible en URL:
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6514907>
12. Abregú F. Nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un centro de salud. Ica .2023. [Tesis]. Perú. Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Disponible en URL:
<https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e4d668b9-5ce5-4720-90a3-7cab29b310f9/content>
13. Bermúdez J. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos en el centro poblado de Buenos Aires-Víctor Larco, durante el periodo marzo- julio del 2021. [Tesis]. Perú. Universidad Nacional de Trujillo. Disponible en URL:

- <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ca9db92c-efc8-4b6c-a443-14899bdabb5f/content>
14. Miranda J. Nivel de conocimiento sobre el adecuado uso de antibióticos en la población adulta del centro poblado de Lancones 2018. [Tesis]. Perú. Universidad San Pedro. Disponible en URL:
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6005/Tesis_57266.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 15. Alan D, Cote L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. Editorial UTMACH .2017. [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en URL:
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
 16. Rev. Fundación para la investigación social avanzada. El proceso de investigación y Niveles de conocimiento. 2017. [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en:
<https://isdfundacion.org/2017/10/04/el-proceso-de-investigacion-y-niveles-de-conocimiento/#:~:text=Nivel%201%3A%20verificar%20la%20existencia,al%20fen%C3%B3meno%20en%20su%20conjunto.>
 17. Rodríguez P. Escala de Stanones. Rev. Scribd. Vol.2. (1). 2020. [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en:
<https://es.scribd.com/document/467378939/Escala-de-Stanones-docx>
 18. Centrón D. Antibióticos. Universidad de Buenos Aires. 2020. [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en URL:<https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2020-02/C9%20Clase%209%20Antibi%C3%B3ticos%201-Centr%C3%B3n%202020.pdf>
 19. Werth B. Introducción a los antibióticos. University of Washington School of Pharmacy Revisado/Modificado jun. 2022. [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en URL:
<https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/antibi%C3%B3ticos/introducci%C3%B3n-a-los-antibi%C3%B3ticos>
 20. Mendoza N. Penicilina. Rev. Fac Med. Vol.49. (4). 2006. [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en:
<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/un064j.pdf>
 21. Rivas K. et al. Cefalosporinas de la primera a la cuarta generación.

- Rev.Scielo.Vol.25. (2). 2002. [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en:
https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04692002000200003
22. Gonzales J. et al. Macrólidos. Acta Medica.Vol.8. (1). 1998. [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en:
[file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/macrolidos%20\(5\)%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/macrolidos%20(5)%20(1).pdf)
23. Rodríguez M. Aminoglucósidos. Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología. Vol.22. (1).2002. [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en:
<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/ei021d.pdf>
24. Romero M. Efectos adversos de las fluoroquinolonas. Rev. Elsevier. Vol.36. (10). 2000. [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-efectos-adversos-fluoroquinolonas-10022184>
25. Mendoza N. Tetraciclinas. Rev. Fac Med.Vol.51. (1). 20008. [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en:
<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/un081g.pdf>
26. Brugueras M. Antibacterianos de acción sistémica. Parte III.Sulfonamidas y Tetraciclinas. Rev.Scielo.Vol.32. (2). [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en:
file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Antibacterianos_de_accion_sistemica_Parte_III_Sulf.pdf
27. Lozano D, et al. Penicilinas. Rev. Acta Medica. 1998. Vol. 8 (1). pp. (28-39). [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en URL:
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/20292/penicilinas.pdf>
28. Arteaga R, et al. Efectos colaterales de antibióticos. Rev. bol. Vol.41. (1).2002. [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en URL:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752002000100012
29. Martínez C. Interacciones potenciales de antimicrobianos. Rev. Esp Quimioter.Vol. 28(6). pp. (282-288). citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en URL:
https://seq.es/wp-content/uploads/2015/02/seq_0214-3429_28_6_martinez.pdf
30. Baene M. Resistencia bacteriana. Universidad nueva Granada. 1998.Vol.13. (3). pp. (1-7). [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en URL:
<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/v13n3a9.pdf>

31. Salazar R. Resistencia bacteriana.1998. Rev Med Hered. Vol. 9. (2). [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en URL:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v9n2/v9n2e2.pdf>
32. Orueta R, et al. Automedicación. Rev. Elsevier. Vol.34. (3). pp. (133-137). [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en URL:
<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-actualizacion-medicina-familia-automedicacion-13116852>
33. Nicomedes E. Tipos de investigación. 2008.España. Disponible en:
<https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>
34. Duffau Tamaño muestral en estudios biomédicos.Rev.Chil.Pediatr.Vol.70. (4). 1999.Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009
35. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Código de ética para la investigación Versión 001. Chimbote-Perú.2023. Disponible en URL:
[file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIEN%20C3%8DFICA-ultimo%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIEN%20C3%8DFICA-ultimo%20(1).pdf)
36. Chávez B. Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación con antibióticos en los pacientes que acuden a boticas Jhosaro de Villa el Salvador. [Tesis]. 2021.Universidad Norbert Wiener. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5752/T061_72491574_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Anampa K. Nivel de conocimiento sobre automedicación de antibióticos para el tratamiento Covid-19 en los principales mercados de San Juan de Lurigancho. [Tesis]. 2021.Universidad María Auxiliadora. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/374/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20SOBRE%20LA%20AUTOMEDICACION%20DE%20ANTIBIOTICOS%20PARA%20EL%20TRATAMIENTO%20COVID-19%20EN%20LOS%20PRINCIPALES%20MERCADOS%20DE%20SAN%20JUAN%20DE%20LURIGANCHO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS: ANEXO 01 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos en pobladores de la urbanización San Isidro, Trujillo. Octubre - diciembre 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Evaluar el nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos en pobladores de la urbanización San Isidro, Trujillo. Octubre – diciembre 2023 <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores de la urbanización San Isidro según la utilidad de los antibióticos ✓ Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores de la urbanización San Isidro según los efectos secundarios de los antibióticos ✓ Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores de la urbanización San Isidro según la resistencia bacteriana 	<p>Variable</p> <p>Nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos</p> <p>Dimensiones</p> <p>Conocimiento sobre antibióticos</p> <p>Conocimiento sobre efectos secundarios</p> <p>Conocimiento sobre resistencia bacteriana</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de Investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental</p> <p>Población muestral: Se utilizó como estudio a 11 manzanas de la zona, dando un total de 1093, las edades comprendidas fueron desde los 20 años hasta 69 años de edad, obteniéndose la población a estudiar de 679 adultos según datos estadísticos brindados por INEI</p> <p>Después de aplicar estos datos en la fórmula Duffau se obtuvieron 246 adultos a encuestar.</p> <p>Técnica Se utilizó como técnica la encuestas para el análisis y registro en la matriz de recopilación.</p> <p>Instrumento Comprendido por 14 ítems agrupados en 2 secciones de la siguiente manera: SECCIÓN I: Características sociodemográficas SECCIÓN III: Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos (consta de 3 dimensiones, con 3 preguntas cada una)</p>

ANEXO 02: Instrumento de recolección de información

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN SAN ISIDRO, TRUJILLO. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023

SECCIÓN I: CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS

1. Edad: _____

4. Ocupación:

a) Independiente

2. Género:

b) Dependiente

a) Masculino

c) Estudiante

b) Femenino

d) Ama de casa

3. Nivel de instrucción:

a) Primaria

5. Estado civil:

b) Secundaria

a) Soltero(a)

c) Superior técnico

b) Casado(a)

d) Superior universitario

c) Otro

SECCION II: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS

E. Conocimiento sobre antibióticos, efectos secundarios y resistencia bacteriana

6. ¿Se necesitan diferentes antibióticos para curar distintas enfermedades?

- a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

7. ¿Los antibióticos son recomendables en resfríos?

- a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

8. ¿Los antibióticos son efectivos contra los virus?

- a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

9. ¿Si usted sufre algún tipo de reacción en la piel cuando está usando un antibiótico debe de suspender el tratamiento?

- a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

10. ¿Consumir antibióticos pueden causar desequilibrio en la flora intestinal?

- a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

11. ¿La toxicidad de algunos antibióticos es potencialmente grave cuando se administra en personas que no lo necesitan?

- a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

12. ¿El uso inadecuado de antibióticos puede generar resistencia bacteriana?

- a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

13. ¿La resistencia a los antibióticos es un problema a nivel mundial?

- a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

14. ¿Las infecciones resistentes a los antibióticos requieren estancias hospitalarias prolongadas y fármacos más costosos?

- a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

Anexo 03: Formato de Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO – DECLARACIÓN

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 sobre automedicación con antibióticos en pobladores de la urbanización san isidro, Trujillo. octubre - diciembre 2023**, dirigido por Negreiros Rodríguez Fressi, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar el nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos de la urbanización san isidro II etapa-Trujillo, 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 del correo fressynegreirosrodriguez @gmail.com. 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 (declaración jurada, base de datos)

Declaración jurada



Facultad de Farmacia
y Bioquímica

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Yo Negreiros Rodriguez, Fressi Mirelli, en mi condición de Bachiller, identificado con DNI, 73308357 dejo constancia que el tema a elaborar en la tesis de pregrado, que lleva por título: Nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos en adultos de la Urbanización San Isidro II Etapa, 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

FIRMA (obligatoria)



Huella

Base de datos

I.6	P	I.7	P	I.8	P	P. D1	V.D 1	I.9	P	I.10	P	I.11	P	P. D2	V.D.2	I.12	P	I.13	P	I.14	P	P.D 3	V.D3	Puntaje. General	Valoración General
Verdadero	1	Verdadero	0	Verdadero	0	1	Bajo	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	7	Medio
Falso	0	Verdadero	0	Verdadero	0	0	Bajo	Falso	0	Verdadero	1	Verdadero	1	2	Medio	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	5	Medio
Verdadero	1	Verdadero	0	Verdadero	0	1	Bajo	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Desconozco	0	Desconozco	0	Falso	0	0	Bajo	4	bajo
Verdadero	1	Verdadero	0	Verdadero	0	1	Bajo	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	7	Medio
Verdadero	1	Falso	1	Falso	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	9	Alto
Verdadero	1	Verdadero	0	Falso	1	2	Medio	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Falso	0	Verdadero	1	2	Medio	7	Medio
Falso	0	Verdadero	0	Verdadero	0	0	Bajo	Verdadero	1	Falso	0	Verdadero	1	2	Medio	Desconozco	0	Desconozco	0	Falso	0	0	Bajo	2	Bajo
Falso	0	Verdadero	0	Verdadero	0	0	Bajo	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	6	Medio
Falso	0	Verdadero	0	Verdadero	0	0	Bajo	Falso	0	Verdadero	1	Verdadero	1	2	Medio	Desconozco	0	Desconozco	0	Verdadero	1	1	Bajo	3	Bajo
Verdadero	1	Falso	1	Falso	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	9	Alto
Verdadero	1	Verdadero	0	Falso	1	2	Medio	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	8	Alto
Verdadero	1	Verdadero	0	Verdadero	0	1	Bajo	Verdadero	1	Desconozco	0	Verdadero	1	2	Medio	Desconozco	0	Desconozco	0	Falso	0	0	Bajo	3	Bajo
Verdadero	1	Verdadero	0	Falso	1	2	Medio	Verdadero	1	Falso	0	Verdadero	1	2	Medio	Verdadero	1	Falso	0	Falso	0	1	Bajo	5	Medio
Verdadero	1	Verdadero	0	Verdadero	0	1	Bajo	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Desconozco	0	Desconozco	0	Verdadero	1	1	Bajo	5	Medio
Verdadero	1	Verdadero	0	Falso	1	2	Medio	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	8	Alto
Verdadero	1	Falso	1	Falso	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	9	Alto
Verdadero	1	Verdadero	0	Verdadero	0	1	Bajo	Verdadero	1	Desconozco	0	Verdadero	1	2	Medio	Desconozco	0	Desconozco	0	Verdadero	1	1	Bajo	4	Bajo
Falso	0	Verdadero	0	Verdadero	0	0	Bajo	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	6	Medio
Verdadero	1	Falso	1	Falso	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	9	Alto
Verdadero	1	Verdadero	0	Falso	1	2	Medio	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Desconozco	0	Desconozco	0	Verdadero	1	1	Bajo	6	Medio
Verdadero	1	Verdadero	0	Verdadero	0	1	Bajo	Verdadero	1	Desconozco	0	Desconozco	0	1	Bajo	Desconozco	0	Desconozco	0	Desconozco	0	0	Bajo	2	Bajo
Verdadero	1	Verdadero	0	Falso	1	2	Medio	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Falso	0	2	Medio	7	Medio
Verdadero	1	Falso	1	Falso	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Falso	0	Falso	0	1	Bajo	7	Medio
Verdadero	1	Verdadero	0	Verdadero	0	1	Bajo	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	7	Medio
Falso	0	Verdadero	0	Verdadero	0	0	Bajo	Verdadero	1	Desconozco	0	Desconozco	0	1	Bajo	Desconozco	0	Desconozco	0	Falso	0	0	Bajo	1	Bajo
Verdadero	1	Verdadero	0	Verdadero	0	1	Bajo	Verdadero	1	Falso	0	Desconozco	0	1	Bajo	Desconozco	0	Desconozco	0	Falso	0	0	Bajo	2	Bajo
Verdadero	1	Falso	1	Falso	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	9	Alto
Verdadero	1	Verdadero	0	Verdadero	0	1	Bajo	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	7	Medio
Verdadero	1	Verdadero	0	Verdadero	0	1	Bajo	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Falso	0	Falso	0	Verdadero	1	1	Bajo	5	Medio

Verdadero	1	Falso	1	Falso	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Falso	0	2	Medio	8	Alto
Verdadero	1	Verdadero	0	Verdadero	0	1	Bajo	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Falso	0	Falso	0	1	Bajo	5	Medio
Verdadero	1	Verdadero	0	Verdadero	0	1	Bajo	Verdadero	1	Desconozco	0	Desconozco	0	1	Bajo	Desconozco	0	Desconozco	0	Desconozco	0	0	Bajo	2	Bajo
Verdadero	1	Verdadero	0	Verdadero	0	1	Bajo	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Desconozco	0	Desconozco	0	Desconozco	0	0	Bajo	4	Bajo
Verdadero	1	Verdadero	0	Verdadero	0	1	Bajo	Verdadero	1	Desconozco	0	Desconozco	0	1	Bajo	Desconozco	0	Desconozco	0	Desconozco	0	0	Bajo	2	Bajo
Verdadero	1	Verdadero	0	Verdadero	0	1	Bajo	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Desconozco	0	Desconozco	0	Desconozco	0	0	Bajo	4	Bajo
Verdadero	1	Falso	1	Falso	1	3	Alto	Verdadero	1	Verdadero	1	Verdadero	1	3	Alto	Verdadero	1	Falso	0	Verdadero	1	2	Medio	8	Alto

Leyenda:

I= Interrogante

P= Puntaje

V= valorización

P. D= puntuación de la dimensión

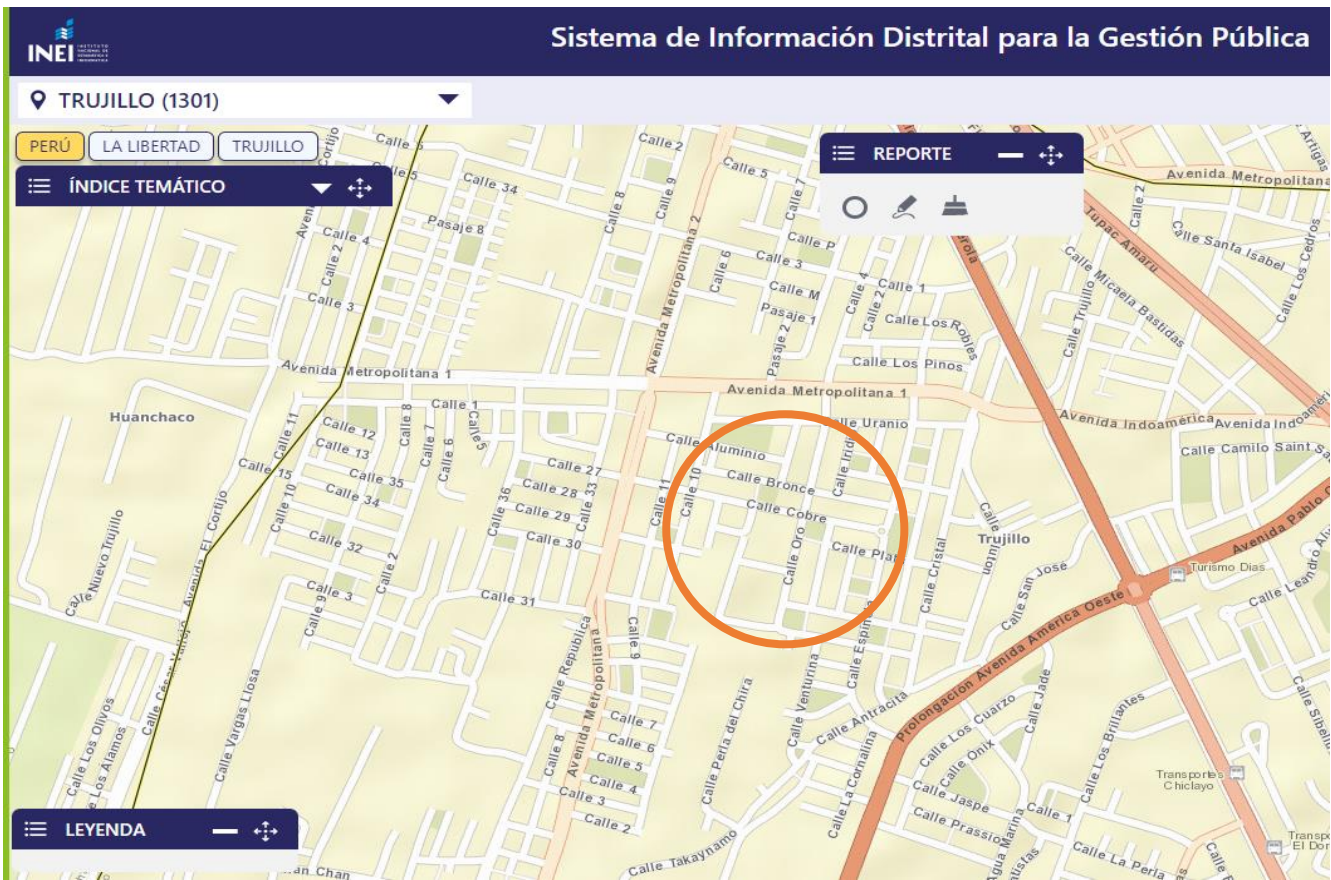
C.D= categorización de la dimensión

Fotografías





Anexo 05: Ubicación de la Urbanización San Isidro II Etapa



	VARIABLE / INDICADOR	Absoluto	%
1			
2			
3	Manzanas seleccionadas	11	-
4	Población total	1093	
5	Sexo		
6	Hombre	508	46.5
7	Mujer	585	53.5
8	Grupo de edad quinquenal	1093	
9	Menos de 1	9	0.8
10	De 1 a 4	64	5.9
11	De 5 a 9	100	9.2
12	10 a 14	82	7.5
13	15 a 19	124	11.4
14	De 20 a 24	117	10.7
15	De 25 a 29	82	7.5
16	De 30 a 34	77	7
17	De 35 a 39	77	7.1
18	De 40 a 44	82	7.5
19	De 45 a 49	107	9.8
20	De 50 a 54	60	5.5
21	De 55 a 59	39	3.6
22	De 60 a 64	18	1.6
23	De 65 a 69	20	1.8
24	De 70 a 74	14	1.3
25	De 75 a 79	4	0.4
26	De 80 a 84	13	1.2
27	De 85 a más	4	0.4
28	Afiliada a algún seguro de salud	1121	
29	Seguro integral de salud (SIS)	117	10.7

At the bottom of the table, there are navigation buttons for 'Población', 'Vivienda', 'Hogar', and a search icon.

ANEXO 06

Tablas de distribución de características sociodemográficas

Características sociodemográficas		N	Porcentaje
Edad	18- 35	93	37.8
	36-45	75	30.5
	46 - 69	78	31.7
	Total	246	100.0
Sexo	Femenino	130	52.8
	Masculino	116	47.2
	Total	246	100.0
Grado de instrucción	Primaria	14	5.7
	Secundaria	111	45.1
	Técnico	89	36.2
	Universitario	32	13.0
	Total	246	100.0
Estado civil	Soltero	91	37.0
	Conviviente	80	32.5
	Casado	75	30.5
	Total	246	100.0
Ocupación	Ama de casa	80	32.5
	Dependiente	97	39.4
	Independiente	48	19.5
	Estudiante	21	8.5
	Total	246	100.0

Tablas de distribución de preguntas del cuestionario

Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre la utilidad de los antibióticos

Conocimiento sobre la utilidad de los antibióticos	N	Porcentaje
6. ¿se necesitan diferentes antibióticos para curar distintas enfermedades?		
VERDADERO	193	78.5
FALSO	50	20.3
DESCONOZCO	3	1.2
Total	246	100.0
7. ¿Los antibióticos son recomendables en resfríos?		
VERDADERO	179	72.8
FALSO	67	27.2
DESCONOZCO	0	0.0
Total	246	100.0
8. ¿Los antibióticos son efectivos contra los virus?		
VERDADERO	150	61.0
FALSO	93	37.8
DESCONOZCO	3	1.2
Total	246	100.0

Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios de los antibióticos

Conocimiento de efectos secundarios	N	Porcentaje
9. ¿Si usted sufre algún tipo de reacción en la piel cuando está usando un antibiótico debe de suspender el tratamiento		
VERDADERO	215	87.4
FALSO	31	12.6
DESCONOZCO	0	0.0
Total	246	100.0
10. ¿Consumir antibióticos pueden causar desequilibrio en la flora intestinal?		
VERDADERO	149	60.6
FALSO	71	28.9
DESCONOZCO	26	10.6
Total	246	100.0
11. ¿La toxicidad de algunos antibióticos es potencialmente grave cuando se administra en personas que no lo necesitan?		
VERDADERO	179	72.8
FALSO	43	17.5
DESCONOZCO	24	9.8
Total	246	100.0

Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre resistencia bacteriana

Conocimiento de resistencia		
bacteriana	N	Porcentaje
12. El uso inadecuado de antibióticos puede generar resistencia bacteriana		
VERDADERO	135	54.9
DESCONNOZCO	90	36.6
FALSO	21	8.5
Total	246	100.0
13. ¿La resistencia a los antibióticos es un problema a nivel mundial?		
VERDADERO	108	43.9
DESCONNOZCO	75	30.5
FALSO	63	25.6
Total	246	100.0
14. Las infecciones resistentes a los antibióticos requieren estancias hospitalarias prolongadas y fármacos más costos		
VERDADERO	134	54.5
DESCONNOZCO	59	24.0
FALSO	53	21.5
Total	246	100.0