



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN USUARIOS QUE  
ACUDEN A LA BOTICA JULISSA, DISTRITO DE CHAO, VIRÚ. MARZO - ABRIL 2024**

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

**AUTOR**

**RUIZ CUEVA, YRMA VERONICA  
ORCID:0000-0002-2911-2757**

**ASESOR**

**ZEBALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA  
ORCID:0000-0003-2547-9831**

**CHIMBOTE-PERÚ  
2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ACTA N° 0021-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **08:27** horas del día **29** de **Junio** 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  
**CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD** Miembro  
**Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA JULISSA, DISTRITO DE CHAO, VIRÚ. MARZO - ABRIL 2024**

**Presentada Por :**  
(1608121062) **RUIZ CUEVA YRMA VERONICA**

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

**CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD**  
Miembro

**Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA**  
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 USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA JULISSA, DISTRITO DE CHAO, VIRÚ. MARZO - ABRIL 2024 Del (de la) estudiante RUIZ CUEVA YRMA VERONICA, asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 17% 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, 12 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

A Dios por darme la vida y  
las pruebas que debo de superar  
para lograr su voluntad para  
desarrollar de mí la mejor manera  
mi carrera como profesional de salud

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 hija  
por ser mi fuerza mi motor a seguir adelante

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

A mi tutora 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**

Agradecer hoy y siempre a Dios,  
a mis padres por la confianza  
depositada y el esfuerzo realizado  
todos los días, meses y años  
de mi carrera profesional

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.

Por sus enseñanzas, consejos, asesorías,  
confianza, destrezas, y experiencias brindadas,  
las cuales fueron compartidas durante mi  
trayectoria profesional, y de esta manera  
formando profesionales competentes y  
capaces de desempeñarse en cualquier ámbito  
que nos compete como futuros químicos  
farmacéuticos.

A mis amigos; ya que con su amistad, compañerismo y  
apoyo moral estos años de estudio de vivencia  
compartida me permitieron descubrir, conocer y  
desarrollar destrezas y habilidades que contribuyen en  
mi formación como profesional. Y por las experiencias  
y vivencias que jamás olvidaré.

## Índice General

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VII
Resumen.....	VIII
Abstract.....	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	1-5
II. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes.....	7-8
2.2. Bases teóricas.....	9-17
2.3. Hipótesis .....	18
III. METODOLOGIA.....	18
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	18
3.2. Población y muestra.....	19
3.3. Operacionalización de las variables.....	19
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
3.5. Método de análisis de datos.....	21
3.6 Aspectos éticos.....	21
IV. RESULTADOS.....	22-24
V. DISCUSIÓN.....	25-30
VI. CONCLUSIONES.....	31
VII. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33-40
ANEXOS.....	40
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	41
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	42
Anexo 03 Ficha técnica de los instrumentos.....	43
Anexo 04 Formato de consentimiento informado.....	44

## Lista de tablas

<b>Tabla1.</b> Distribución porcentual de los usuarios según el nivel de conocimiento sobre la identificación de los antibióticos.....	22
<b>Tabla2.</b> Distribución porcentual de los usuarios según el nivel de conocimiento sobre la utilidad de los antibióticos.....	22
<b>Tabla3.</b> Distribución porcentual de los usuarios según el nivel conocimiento Sobre los efectos secundarios de los antibióticos.....	23
<b>Tabla 4.</b> Distribución porcentual de los usuarios según el nivel de conocimiento Sobre la resistencia a los antibióticos.....	23
<b>Tabla 5.</b> Distribución porcentual de los usuarios según el nivel de conocimiento sobre el uso de los antibióticos.....	24

## Resumen

El presente trabajo de investigación realizó con el propósito de Evaluar el nivel de conocimiento del uso de antibióticos en usuarios que acuden a la Botica Julissa del Distrito de Chao entre Marzo - Abril de 2024. La investigación fue de nivel descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 280 usuarios mayores de edad, considerando ambos sexos, a quienes se les aplicó un cuestionario. Los resultados obtenidos indican que, en cuanto a la identificación de los antibióticos, el 57.50% de los usuarios tiene un alto nivel de conocimientos. Sin embargo, solo el 46.07% de los usuarios posee un nivel bajo de conocimientos sobre la utilidad de los antibióticos. En contraste, el 81.29% tiene un alto conocimiento sobre los efectos secundarios de los antibióticos. Además, el 92.14% de los usuarios muestra un alto nivel de conocimientos acerca de la resistencia a los antibióticos. Finalmente, en lo que respecta a la resistencia a los antibióticos, el 50.71% tiene un conocimiento regular. En conclusión, los usuarios que acuden a la Botica Julissa presentan en general un nivel de conocimiento regular sobre el uso de antibióticos.

**Palabras clave:** Nivel, conocimiento, antibióticos, usuarios.



## **Abstract**

This research work was carried out with the purpose of evaluating the level of knowledge of the use of antibiotics in users who go to Botica Julissa in the Chao District between March - April 2024. The research was descriptive, non-experimental and cross-sectional. The sample consisted of 280 users of legal age, considering both sexes, to whom a questionnaire was applied. The results obtained indicate that, regarding the identification of antibiotics, 57.50% of users have a high level of knowledge. However, only 46.07% of users have a low level of knowledge about the usefulness of antibiotics. In contrast, 81.29% have a high knowledge about the side effects of antibiotics. In addition, 92.14% of users show a high level of knowledge about antibiotic resistance. Finally, regarding antibiotic resistance, 50.71% have regular knowledge. In conclusion, users who come to Botica Julissa generally have a regular level of knowledge about the use of antibiotics.

Keywords: Level, knowledge, antibiotics, users

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### Descripción del problema

Los medicamentos son una herramienta terapéutica esencial en la práctica médica para tratar problemas de salud. El cumplimiento adecuado de la terapia es crucial para el éxito en la gestión de las enfermedades. Aunque los usuarios pueden acceder a diversas fuentes de información sobre el uso de medicamentos, el papel del químico farmacéutico como educador es fundamental para mejorar la adherencia a la terapia medicamentosa. La falta de información clara y sencilla sobre el uso correcto de los medicamentos puede perjudicar significativamente al paciente, afectando los resultados del tratamiento. Este problema se agrava debido a las diferencias en el nivel educativo y la capacidad de comprensión de los pacientes, así como la tendencia a olvidar las instrucciones orales proporcionadas en la farmacia. <sup>(1)</sup>

Un estudio en Estados Unidos, reveló que el 23% de médicos encuestados consideraban que el uso de antibióticos de amplio espectro era necesario para evitar complicaciones clínicas, así mismo un 25% desconocía las indicaciones clínicas de los antibióticos, dosis y duración del tratamiento. En Colombia se reportó que un 11,6% de estudiantes de medicina consideraban que los antibióticos deben ser discontinuados cuando los síntomas desaparecen y el 24,6% preferían utilizar antibióticos de amplio espectro para garantizar la remisión completa del cuadro clínico. <sup>(2)</sup>

Entre los fármacos más consumidos, antes del inicio de la pandemia, estuvieron los antibióticos con (21.6%). Los factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta en usuarios de boticas y farmacias mostraban el uso de antimicrobianos sin receta en un 53.4% y con receta estuvo representada por el 46.6%. Asimismo, en usuarios de la Sierra/Selva fueron 66.0% que compraron antimicrobianos sin receta; los usuarios de farmacias tuvieron una mayor compra de antimicrobianos sin receta en comparación a los usuarios de boticas. <sup>(3)</sup>

Otra investigación señaló que la prescripción de antibióticos en 328 gestantes fue de 10,87%, la mayoría (65%) recibió un único antibiótico. Las infecciones del tracto urinario (37,80%) y la profilaxis antibiótica preoperatoria (54,27%) fueron las principales razones de prescripción. Los betalactámicos pre-dominaron (84,14%), seguidos por Lincosamidas (14,93%). Las prescripciones más frecuentes ocurrieron en el tercer trimestre (82,1%), destacando la Cefazolina 1g y la Cefalexina 500 mg. Menor prescripción se observó en el segundo y primer trimestre, siendo la Ceftriaxona 2g y la Cefuroxima los más utilizados, respectivamente. La mayoría de los antibióticos prescritos correspondieron a la categoría B de la FDA (93,3%), y una minoría a la categoría D (6,7%). Asimismo, pueden afectar a cualquier persona, no depende de la edad, sexo ni lugar de procedencia. <sup>(4)</sup>

A nivel mundial, la OMS dice que más del 50 % de los medicamentos se prescriben, dispensan o venden de forma inadecuada y alrededor del 50 % no lo toman correctamente, el uso de este medicamento por decisión propia de los pacientes ha suplantado la consulta médica, para que interrumpa el diagnóstico asertivo de la enfermedad, el seguimiento de la prescripción y tratamiento terapéutico. <sup>(5)</sup>

En Paraguay se ha reportado que un 82,7% usa antibióticos, además que el 38,4% se auto médica con antibióticos y el 51,7% completaba regímenes de antibióticos. Siendo las personas con educación superior, experiencia previa en el uso de antibióticos y muy fácil acceso a la atención primaria tenían más probabilidades de tener un alto conocimiento de los antibióticos. Además, los sujetos que residían en áreas urbanas y con menos accesibilidad a los médicos de cabecera eran más propensos a auto medicarse con antibióticos. <sup>(6)</sup>

En el Perú, es muy común que las personas consuman antibióticos por cuenta propia, sin consulta médica, sobre todo para combatir las diversas infecciones respiratorias. A pesar de la existencia de la Ley General de Salud, donde especifica que toda venta de este tipo de medicamento se hace bajo receta médica, se muestra en un estudio publicado por la Revista de medicina experimental que el 53,4% de usuarios acuden a boticas y farmacias a comprar estos medicamentos sin receta médica. <sup>(7)</sup>

Además, un estudio realizado en la ciudad de Trujillo sobre el expendio de antibióticos sin receta médica reportó que el 67.3% de los establecimientos farmacéuticos privados debidamente registrados en la Digemid no cumplen con la ley vigente, es por ello que ponen en evidencia la precaria vigilancia de dispensación de estos medicamentos. El Ministerio de Salud advierte que en los últimos años se ha incrementado el uso de antibióticos sin indicación médica, provocando un aumento de la resistencia antimicrobiana, situación que obliga a recurrir a medicamentos más potentes y costosos para combatir las infecciones. <sup>(7.1)</sup>

En Lima, otra investigación respecto al uso de antibióticos reportó hallazgos sobre un 62 % de estudiantes con un nivel de conocimiento malo, un 31,5% de conocimiento regular y un 6,5% de nivel bueno. El nivel de conocimiento sobre farmacocinética y farmacodinamia fue malo en 48.8%. El nivel de conocimiento sobre las indicaciones y contra indicaciones de los antibióticos fue regular en 47,8%, seguido del nivel malo con 46.7%, el nivel bueno fue 5.4%. El nivel de conocimiento sobre clasificación de antibióticos fue malo con el 51.1%, seguido del nivel regular con 44.9% y el nivel bueno con 4.3%. El nivel de conocimiento sobre posología de antibióticos fue malo en un 66.3%, seguido de nivel regular con 33.7%, no existiendo nivel bueno. <sup>(8)</sup>

En la actualidad nuestro país cuenta con un sistema precario de salud, donde se ve que los usuarios realizan largas colas para adquirir una atención médica, se evidencia también la falta de profesionales de salud en los establecimientos y la falta de medicamentos en los hospitales todos estos factores han conllevado que las personas acudan a establecimientos farmacéuticos viendo en ello la oportunidad de acelerar el tratamiento terapéutico de sus malestares. En diferentes estudios como la automedicación o el consumo de antibióticos se ha notorio el uso indiscriminado de este fármaco por ello surge el querer investigar y dar a conocer el nivel de conocimiento de los pacientes. <sup>(8.1)</sup>

Por lo anterior se propone la siguiente pregunta de investigación:

¿Qué nivel de conocimiento se usan antibióticos en usuarios que acuden a la Botica Julissa del Distrito de Chao, Virú? marzo-abril 2024?

### **Justificación**

La investigación contribuyó a informar sobre el uso de antibióticos en los usuarios del Distrito de Chao, en Virú. El incremento en el uso indiscriminado de antibióticos está causando resistencia bacteriana, lo que representa un peligro para la salud pública. Conocer el nivel de conocimiento sobre los riesgos asociados con el uso de antibióticos es crucial. Ante el aumento del uso de antibióticos entre los usuarios, será importante diseñar programas educativos sobre su uso adecuado. Aunque en Perú existe una normativa que prohíbe la venta de antibióticos sin receta médica, esta no se cumple, permitiendo la adquisición de antibióticos sin receta en la mayoría de los establecimientos privados. Es necesario implementar medidas más estrictas para regularizar la venta de estos medicamentos, ya que se ha demostrado un uso indiscriminado. Es responsabilidad del químico farmacéutico, como parte de sus funciones, cumplir con la regulación de la venta de antibióticos y solicitar la receta médica a cada usuario que acude al establecimiento, contribuyendo así al uso racional de los antibióticos.

Los resultados de la investigación ayudarán a identificar el conocimiento y áreas específicas donde se requiere mayor educación para desarrollar programas dirigidos a la comunidad, enfocados en el uso adecuado de antibióticos, los riesgos de la automedicación y la importancia de seguir las indicaciones médicas. Podrán servir como evidencia para reforzar la necesidad de cumplir con las normativas existentes sobre la venta de antibióticos y proponer nuevas regulaciones si es necesario. Al divulgar los resultados, se puede generar una mayor concientización en la comunidad sobre los peligros de la resistencia bacteriana, promoviendo un cambio en las actitudes y comportamientos respecto al uso de antibióticos.

### **Objetivo general**

Evaluar el nivel de conocimiento del uso de antibióticos en usuarios que acuden a la Botica Julissa del Distrito de Chao entre marzo - abril del 2024.

### **Objetivos específicos**

Identificar el nivel de conocimiento de los usuarios que acuden a la Botica Julissa según la identificación de los antibióticos.

Identificar el nivel de conocimiento de los usuarios que acuden a la Botica Julissa según la utilidad de los antibióticos.

Identificar el nivel de conocimiento de los usuarios que acuden a la Botica Julissa según los efectos secundarios de los antibióticos.

Identificar nivel de conocimiento en usuarios que acuden a la Botica Julissa según la resistencia de los antibióticos.

## **II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes**

#### **2.1.1 Antecedentes Internacionales**

##### **Antecedentes Internacionales**

Zambrano C. <sup>(9)</sup> En su investigación realizada en Ecuador (Quito), en el año 2022 logro determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos que poseen los habitantes adultos del cantón San Cristóbal, Galápagos. Para ello en su metodología empleó un estudio observacional y descriptivo de corte transversal cuantitativo, su muestra estuvo compuesta por 361 participantes. En los resultados que obtuvo resalta que el 74% de la población estudiada tiene un nivel de conocimiento inadecuado y, como consecuencia, actitudes y prácticas inadecuadas. 60% ha adquirido antibióticos sin receta médica durante los últimos 6 meses. Se concluyó que los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos en los habitantes de San Cristóbal fueron inadecuados.

Villadiego Y. y col. 2022. <sup>(10)</sup> En Colombia, “describieron los conocimientos que poseen los usuarios que acuden a una Droguería. Los usuarios adquieren una gran variedad de antibióticos, siendo la Azitromicina el antibiótico principal con un 17 %, seguida de la Cefalexina con 15 %, el antibiótico de menor compra fue la Dicloxacilina con 5 %; un 61 % de los usuarios conoce los antibióticos y el 62 % la frecuencia e indicaciones de uso. Concluyendo, que existe desinformación frente al uso adecuado de antibióticos en los usuarios”

Galindo M. <sup>(11)</sup> En su investigación realizada en Ecuador en el año 2021, que tuvo como objetivo identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de los antibióticos por parte de los usuarios del Centro de Salud Ricaurte, La metodología que utilizó fue de tipo observacional y descriptivo basado en una muestra de 369 personas. Como resultados del conocimiento sobre el uso de antibióticos en los usuarios fue inadecuado en el 72.6%. Las actitudes de uso inadecuadas fueron de un 59.3%. Las prácticas de uso inadecuadas representaron 52.3%. Llegó a la conclusión que los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos en los usuarios del Centro de Salud Ricaurte fueron inadecuadas.

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

Chávez B. <sup>(12)</sup> En el año 2021 llevó a cabo un investigación en Lima, teniendo como objetivo determinar el 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. La metodología que uso fue de tipo descriptivo, transversal basada en una muestra de estudio 277 pacientes. Como resultado obtuvo que el nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación con antibióticos en los usuarios que acuden a Boticas Jhosaro de Villa el Salvador, fue 43% tienen un nivel medio de conocimiento frente a la automedicación con antibióticos, y el 45% tienen un nivel alto de conocimiento de uso de antibióticos, llegando a la conclusión que los usuarios que acuden a Boticas Jhosaro tienen un 83% nivel alto y medio de conocimiento de automedicación y presentan una actitud favorable.

Alva P., Castillo N. En el año 2022. <sup>(13)</sup> Realizo una investigación cuyo objetivo fue evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el uso de antibióticos entre los residentes del distrito de Mi Perú. La metodología que utilizaron fue transversal, cuantitativa y no experimental, y se basó en una muestra de 389 residentes. Los resultados mostraron que el 54% de los residentes tenía conocimientos moderados y el 92% de los encuestados tenía una actitud positiva hacia el uso de antibióticos. Llegaron a la conclusión de que los residentes con grandes conocimientos tenían actitudes positivas hacia el uso de antibióticos.

Salazar, M. <sup>(14)</sup> En la ciudad de Bagua Grande, en el año 2022 realizó un trabajo de investigación encaminado a revelar el Nivel de conocimiento y actitudes frente a la automedicación con antibióticos en usuarios de la Botica Open Farma. La metodología utilizada fue descriptiva de corte transversal, con una muestra de 361 personas que acuden a la botica. Asimismo, en el resultado se evidencia que el 49,58% del total de personas que acuden a la botica tienen un nivel medio sobre automedicación con antibióticos. Finalmente concluye que los usuarios que acuden a la Botica Open Farma cuentan con un nivel conocimiento medio sobre la automedicación con antibióticos.



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

Independencia, San Juan de Lurigancho, julio de 2022. <sup>(15)</sup> En el marco de su metodología utilizaron un diseño cualitativo y no experimental. Manejaron el método de encuesta transversal utilizando un cuestionario validado y estructurado. Seleccionaron un total de 215 participantes por conveniencia. El estudio demostró que 33,0% de los usuarios, tenía conocimientos altos sobre la automedicación con antibióticos, el 60,0% tenía conocimientos regulares y el 7,0% tenía conocimientos bajos. El principal factor a favor de la automedicación con antibióticos fue la experiencia previa exitosa (47%). El antibiótico más utilizado para la automedicación fue la amoxicilina (45,6%) y la principal fuente de información sobre antibióticos fue el personal de farmacia (45,1%). Concluyeron que la automedicación con antibióticos persiste dentro de la comunidad y que el nivel de educación tiene un impacto significativo en este comportamiento.

Mendoza L. <sup>(16)</sup> El 2017 realizó una investigación en Trujillo que tuvo como objetivo evaluar el conocimiento de uso de amoxicilina, el estudio fue de tipo descriptivo de diseño trasversal de enfoque cuantitativo la muestra estuvo constituida por 328 estudiantes escogidos al azar ,resaltando que el uso de amoxicilina en los estudiantes fue de 44,8%, demostrando así los motivos del uso para las infecciones de vías respiratorias superiores con un 79,6%, siendo las farmacias y boticas donde acuden con un 44,2%, enfatizando así que el 95.5% la amoxicilina es la más consumida y el 98,1% de preferencia la genérica y de forma farmacéutica tabletas, siendo la prescripción médica con 55,1%. En conclusión, logró evidenciar que los antecedentes mórbidos que motivan el uso de amoxicilina son infecciones agudas de las vías respiratorias superiores.

Bermúdez J., Morales C. En el año 2022.<sup>(17)</sup> Realizo un estudio en Trujillo, 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 utilizó fue observacional, descriptivo, y transversal con una muestra de 384 pobladores. Obteniendo como resultado el nivel de conocimientos (alto: 61.5%, regular: 38 % y bajo: 0.5%), actitudes (favorables 81.5% y desfavorable 18.5%) y prácticas (Adecuadas: 93.8 % e inadecuadas: 6.3%), concluyendo que el nivel de conocimiento que tuvieron sobre uso de antibióticos en el centro poblado de Buenos Aires-Víctor Larco fue alto.

## 2.2. Bases teóricas

### Nivel Conocimiento

El conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento. Desde esta perspectiva se puede concebir al conocimiento como el conjunto de informaciones y representaciones abstractas interrelacionadas que se han acumulado a través de las observaciones y las experiencias. Asimismo, para medir los niveles de conocimiento de un tema se establece una escala de conocimiento, además esta pretende determinar en qué punto se encuentra sujeta la muestra de la investigación <sup>(18)</sup>.

**Conocimiento alto:** Son otorgados a los participantes que tienen un correcto concepto o pensamiento sobre el tema.

**Conocimiento regular:** Son otorgados a los que tienen medianamente conocimiento sobre el tema y expresan de manera incompleta sus ideas.

**Conocimiento bajo:** Son otorgados a los que tienen cierta dificultad de expresar sus conceptos y no cuentan con una fundamentación lógica sobre el tema. <sup>(19)</sup>

### Tipos de Conocimientos

**Clasificación Conocimiento vulgar:** Es el conocimiento espontáneo y común que se obtiene de nuestras interrelaciones diarias con las personas o cosas que nos rodean. Este tipo de conocimiento se adquiere sin la necesidad de estudio ni de búsqueda, sin reflexionar ni aplicar método alguno. Sus características de este conocimiento son subjetivas y no sistemáticas. <sup>(20)</sup>

**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>(21)</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>(21.1)</sup>

## **Bacterias**

Son microorganismos que habitan en distintos ambientes, en los que también está el ser humano. Estas se transmiten entre humanos, animales, comida y agua. Algunas de estas bacterias pueden llegar a ser peligrosas para la salud del ser humano causando enfermedades e incluso la muerte. En algunos casos son bacterias propias de nuestro organismo que pueden causar estas enfermedades. La mayoría de ellas son beneficiosas; pero algunas son dañinas que causan infección por sí mismas o a través de una sustancia que producen, llamada toxina, que actúa como veneno. <sup>(22)</sup>

## **Los antibióticos**

Son medicamentos antibacterianos elaborados; mediante muchas familias diferentes de microorganismos (bacterias, hongos y virus) para prevenir e incrementar otros microorganismos. Gracias al entendimiento del mecanismo molecular de la replicación bacteriana, es viable edificar de manera racional compuestos que interfieran con esta funcionalidad; y se diferencian; en cuanto a sus propiedades tanto físicas como químicas y farmacológicas, su espectro antibacteriano y su mecanismo de acción. Gracias al entendimiento del mecanismo molecular de la replicación bacteriana, es viable edificar de manera racional compuestos que interfieran con esta funcionalidad.

Son fármacos que se utilizan para tratar las infecciones bacterianas. Son ineficaces contra las infecciones víricas y la mayoría del resto de infecciones. Los antibióticos acaban con las bacterias o detienen su reproducción, facilitando su eliminación por parte de las defensas naturales del organismo <sup>(23)</sup>.

Los antibióticos, cuando inhiben el crecimiento de gérmenes dañinos, se llaman bacteriostáticos y cuando los destruyen, se llaman bactericidas. <sup>(24.1)</sup> Los antibióticos son componentes químicos que trabajan con el sistema inmunológico para eliminar las bacterias. Pueden actuar por destrucción directa (cito tóxicos) o por detención del ciclo celular

(citostáticos) mediante diferentes mecanismos de acción como inhibición de la síntesis de membrana y/o de la pared bacteriana, síntesis de ADN y/o de ARN bacteriano, síntesis de proteínas u otras acciones específicas<sup>(24)</sup>

Son sustancias orgánicas o sintéticas que interrumpen el desarrollo bacteriano. Asimismo, a través de su función defensiva actúan en la señalización y homeostasis de comunidades bacterianas pudiendo modificar el crecimiento bacteriano, virulencia, esporulación, movilidad, muta génesis, respuesta al estrés, estimulación de fagos, transformación, transferencia lateral de genes<sup>(25)</sup>

### **Uso apropiado de los medicamentos**

El uso apropiado de antibióticos se refiere, según la OMS, al uso costo efectivo de los antibióticos el cual maximiza el efecto clínico terapéutico y minimiza la toxicidad relacionada al medicamento y el desarrollo de la resistencia antimicrobiana. La definición implica que los antimicrobianos deben beneficiar al paciente y reducir los efectos adversos asociados a su uso. En la literatura revisada, otros términos también se usan de manera indistinta tales como uso prudente, adecuado, correcto u óptimo.<sup>(26)</sup>

### **Resistencia a los antibióticos**

Las bacterias, al igual que el resto de los seres vivos, sufren modificaciones a lo largo del tiempo en respuesta a los cambios ambientales. A causa del uso generalizado y abusivo que se ha hecho de los antibióticos (cuando los antibióticos no se toman según lo prescrito), las bacterias están expuestas a dichos fármacos de forma constante. Aunque muchas bacterias mueren cuando se exponen a los antibióticos, si estos no se toman adecuadamente, algunas bacterias sobreviven y desarrollan resistencia a los efectos de los fármacos. Por ejemplo, hace 50 años, *Staphylococcus Aureus* (una causa frecuente de infecciones cutáneas) era muy sensible a la penicilina. Pero con el paso del tiempo, algunas cepas de esta bacteria desarrollaron una enzima capaz de descomponer la penicilina, lo que anula la eficacia del fármaco. Algunos investigadores desarrollaron una nueva forma de penicilina que la enzima no podía descomponer, pero al cabo de pocos años las bacterias se adaptaron y se volvieron resistentes incluso a esta penicilina modificada. Otras bacterias también han desarrollado resistencia a los antibióticos.<sup>(27)</sup>

### **Utilidad o uso de los antibióticos**

En ellos se usan para tratar diferentes infecciones: infecciones a las vías respiratorias (amigdalitis, tuberculosis, otitis, etc.); infecciones urinarias (cistitis, uretritis); infecciones dérmicas (celulitis, abscesos cutáneos, acné) infecciones complejas intrahospitalarias, por ello son importantes y preservar la salud. Por otro lado, son ineficaces en infecciones virales como el resfrió y la gripe, ya que estos no pueden actuar frente a los virus en estos casos el uso de antibióticos puede producir un efecto rebrote, y es importante recalcar que el paciente debe tomar antibióticos si es necesario y si lo prescribe un especialista.

Además, para optimizar el uso adecuado y responsable de este medicamento debemos de considerar utilizarlo siempre bajo prescripción médica y respetar la dosis adecuada y duración del tratamiento. Son los responsables de la destrucción de bacterias que viven en nuestro organismo. El antibiótico se usa como elemento clave para combatir enfermedades infecciosas principalmente por bacterias, desde que aparecieron los antibióticos redujeron la mortalidad, y hay una gran variedad de infecciones en las que se indica el uso de estos antibacteriano. <sup>(28)</sup>

El uso inadecuado de antibióticos tiene consecuencias importantes que contribuyen al desarrollo de resistencia bacteriana, malos resultados terapéuticos, efectos adversos innecesarios e impacto económico negativo. Considere que el motivo en la comunidad es la indicación de infecciones por antibióticos de etiología viral, especialmente a nivel respiratorio, así como el incumplimiento de las normas de venta y autoprescripción. <sup>(28.1)</sup>

### **Efectos secundarios de los antibióticos**

La revista Canadian Family Physician ha publicado un artículo que revisa los efectos adversos de los antibióticos que son de uso frecuente en Atención Primaria, incluyendo tanto los efectos moderados y frecuentes, como aquéllos de mayor gravedad. Se incide en la importancia de tener en cuenta estos efectos antes de prescribir cada uno de los antibióticos y en que se utilicen siempre durante el menor tiempo posible y sólo cuando los eventuales beneficios superen los riesgos. Se concluye que prácticamente todos los antibióticos pueden asociarse a efectos adversos gastrointestinales y que los de amplio espectro, es frecuente que causen candidiasis; mientras que las infecciones por *Clostridium difficile* se asocian con mayor frecuencia a ampicilina, amoxicilina, Clindamicina, cefalosporinas de tercera

generación y Fluoroquinolonas. Para cada grupo de antibióticos reacciones alérgicas, reacciones Auto limitantes y generalmente transitorias y efectos graves; así como la frecuencia de cada uno de los efectos mencionados corresponde al grupo de antibióticos betalactámicos<sup>(29)</sup>

### **Clasificación de los antibióticos**

Durante años estos han ido evolucionando y se han identificado cientos de antibióticos los cuales muestran ciertas diferencias notables en sus propiedades químicas, efectos farmacológicos y mecanismo de acción<sup>(30)</sup>.

### **Betalactámicos**

Los betalactámicos son un grupo de antibióticos de origen natural o Semisintético, caracterizados por tener un anillo betalactámico dentro de su estructura. Actúan inhibiendo el paso final de la síntesis de la pared celular bacteriana. Éstas son la familia más grande de antibióticos y los más utilizados en la práctica clínica. Se trata de compuestos de acción bactericida lenta, relativamente independientes de las concentraciones plasmáticas, de baja toxicidad y de un amplio rango terapéutico. Su espectro se ha ampliado a lo largo de los años con la introducción de nuevas moléculas con actividad más potente contra las bacterias Gramnegativas. Sin embargo, la aparición gradual de resistencias adquiridas ha limitado su utilidad empírica y su eficacia en determinadas situaciones. Clasificación El espectro de betalactámicos incluye bacterias Gram positivas, bacterias Gram negativas y espiroquetas.

Al no tener pared celular, no tiene actividad contra mico plasmas y bacterias intracelulares como clamidia y rickettsia. La resistencia natural del mico bacterias se debe a la producción de  $\beta$ -lacta masa, que probablemente esté relacionada con una penetración lenta debido a las propiedades de la pared. Se pueden clasificar en cuatro grupos diferentes: Penicilinas, cefalosporinas, Monobactámicos y Carbapenémicos<sup>(31)</sup>.

### **Penicilinas**

Es un grupo de antibióticos de origen natural y Semisintético que contienen un núcleo de ácido 6-aminopenicilánico compuesto por un anillo  $\beta$ -lactámico unido a un anillo de Tiazolidina. Los compuestos de origen natural son producidos por varias especies del género

Penicillium. Producido. Las penicilinas se diferencian entre sí por la sustitución en la posición 6 del anillo y los cambios en la cadena lateral alteran la actividad antibacteriana y las propiedades farmacocinéticas. Según su origen y espectro de acción, se clasifican en penicilinas naturales (G y V), penicilinas estafilocócicas resistentes a las Penicilinasas (Oxacilina, Meticilina, Dicloxacilina), amino penicilinas (ampicilina, amoxicilina), Carboxipenicilinas (Carbenicilina, Ticarcilina) y ureido. Penicilina (Piperacilina). El espectro antibacteriano de la penicilina G incluye cocos Gram positivos facultativos y anaeróbicos, cocos gramnegativos (meningococos) y bacterias Gram positivas, así como espiroquetas y algunas bacterias anaeróbicas Gramnegativas. La producción de derivados Semisintéticos del ácido 6-aminopenicilánico ha permitido producir formulaciones activas por vía oral que son más resistentes a las  $\beta$ -lactamasas y tienen una mejor penetración en las bacterias Gramnegativas .B. Amino penicilinas y penicilinas Anti estafilocócicas. Las penicilinas anti-Pseudomonas (Carboxilo y Ureido penicilinas) son estables frente a las Betalactamasas cromosómicas de Pseudomonas, pero no en presencia de Betalactamasas Plasmídicas. <sup>(32)</sup>.

### **Macrólidos**

Comprenden un grupo de antimicrobianos bacteriostáticos, con elevada actividad sobre bacterias Gram positivas y en menor escala sobre las Gram negativas, están estructurados por un anillo Lactónico a los que se les une uno o varios glúcidos a través de uniones Glucosídicos, se ligan de modo reversible al dominio V del ARN ribosómico 23 S (ARNr), de la subunidad 50 del ribosoma microbiano impidiendo la elaboración de proteínas dependiente de ARN. Además, poseen características Inmunomoduladoras, una de las más comunes y consistentes es una limitada inflamación Neutrófila, estos efectos fueron evidenciados en pacientes con Panbronquiolitis difusa, según un estudio realizado <sup>(33)</sup>.

### **Fluoroquinolonas**

Son antibacterianos de naturaleza sintética, conocida su actividad debido a su gran espectro, hoy en día se emplean ampliamente en el tratamiento y profilaxis de males causados por gérmenes Gram positivos-negativas y anaerobias. En relación a su mecanismo de acción frente a bacterias las Quinolonas impiden raudamente la elaboración del ADN favoreciendo la escisión del ADN bacteriano en los complejos ADN-Enzima del ADN Girasa y la Topoisomerasa tipo IV. Se aprovechan de las Porinas (Gram -), para ingresar a la pared celular



provocando el impedimento de la duplicación bacteriana al interaccionar con dos enzimas antes mencionadas, fundamentales para la replicación y transcripción del ADN, al inhibirse su acción se causa el fenecimiento de la célula<sup>(34)</sup>.

Se incide en la importancia de tener en cuenta estos efectos antes de prescribir cada uno de los antibióticos y en que se utilicen siempre durante el menor tiempo posible y sólo cuando los eventuales beneficios superen los riesgos. Se concluye que prácticamente todos los antibióticos pueden asociarse a efectos adversos gastrointestinales y que los de amplio espectro, es frecuente que causen candidiasis; mientras que las infecciones por *Clostridium Difficile* se asocian con mayor frecuencia a ampicilina, amoxicilina, clindamicina, cefalosporinas de tercera generación<sup>(34.1)</sup>

### **Aminoglucósidos**

Permanecen como una clase de antimicrobianos de uso habitual y eficaz en la práctica clínica. A pesar de que existen diversos mecanismos de resistencia continúan siendo activos frente a gran parte de los bacilos gramnegativos aerobios. En la actualidad, aunque pueden utilizarse en monoterapia en las infecciones urinarias, se utilizan principalmente en combinación con betalactámicos en infecciones graves por bacilos gramnegativos. Los conocimientos sobre los parámetros fármaco cinéticos y fármaco dinámicos han sugerido su uso en mono dosis, cuya eficacia ha sido similar a la administración en Multi dosis en diversos estudios, los cuales también han demostrado una tendencia a menor toxicidad. Entre los efectos adversos, la Nefrotoxicidad y la Ototoxicidad requieren una vigilancia cuidadosa durante su administración.<sup>(35)</sup>

### **Quinolonas**

Con nuevas modificaciones se logró obtener una serie de nuevas Quinolonas, algunas de las cuales fueron consideradas como Súper Quinolonas (Trovafloracina), pero ante la aparición de severos efectos adversos con muerte de pacientes, algunas de ellas han sido retiradas del mercado como la Temofloracina por toxicidad renal y hematológica, Trovafloracina por Hepatotoxicidad y la Grepafloracina por toxicidad cardiaca.<sup>(36)</sup>

## **Tetraciclinas**

Constituyen un grupo de productos naturales y Semisintéticos que actúa inhibiendo la síntesis de las proteínas bacterianas. Son agentes bacteriostáticos, con actividad frente a una gran variedad de organismos, pero de uso limitado en la actualidad a causa de la resistencia adquirida. La Doxiciclina es la más utilizada actualmente en medicina humana y constituye uno de los medicamentos esenciales.

Las sulfamidas son antibióticos sintéticos, bacteriostáticos, de amplio espectro. Fueron los primeros agentes antimicrobianos sistémicos eficaces. Su mecanismo de acción se basa en la inhibición de la síntesis del ADN bacteriano. Debido a su toxicidad y elevada resistencia adquirida su uso actualmente es muy escaso. El Metronidazol es el principal componente de la familia de los 5-nitroimidazoles. Es un antibiótico con gran actividad bactericida frente a anaerobios y algunos Microaerófilos y continúa siendo muy útil en el tratamiento de infecciones bacterianas y parasitarias.<sup>(37)</sup>

## **Lincosaminas**

A ese grupo pertenecen la Clindamicina la cual es activa frente a *S aureus* y *S. Pyogenes*, es inactivo frente a gramnegativos aerobios y tampoco infecciones por *S pneumoniae*, es muy efectivo en infecciones producidas por anaerobios. A diferencia de lo que sucede con las cepas de Estados Unidos, en nuestro medio, la mayoría de los neumococos resistentes a los Macrólidos lo son también a la clindamicina (por un mecanismo de resistencia de tipo cromosómico, en vez de por bomba de flujo)<sup>(38)</sup>

## **Interacciones medicamentosas**

Las interacciones medicamentosas se originan cuando dos o más medicamentos se administran al mismo tiempo y uno puede afectar la actividad del otro, esta acción puede ser de tipo sinérgico Aumenta el Efecto o antagonista Disminuye el Efecto. En cuanto a las interacciones medicamentosas de los antibióticos existen muchas, por eso solo nombraremos algunas: el consumo de penicilinas o los amino glucósidos antagonizan a las tetraciclinas mientras que los Amino glucósidos al ser conjuntamente suministrados con Metoxifluorano, Anfotericina

B causan Nefrotoxicidad y cuando son conjuntamente Suministrados con Vancomicina producen el riesgo de Ototoxicidad , mientras que el consumo de las Quinolonas con antiácidos desmaye la absorción del Antibióticos y las Quinolonas al ser administradas con hipoglucemiantes pueden generar hipoglicemias , los Macrólidos pueden aumentar los niveles sanguíneo de la teofilina y Warfarina<sup>(39)</sup>

### **Escala de Likert**

Las escalas de valor y estimación tipo Likert son aquellas que se utilizan para determinar la percepción de alguna variable cualitativa que, por su naturaleza, denota algún orden. Este carácter cualitativo y la necesidad de crear indicadores estadísticos que denoten confiabilidad de los resultados obtenidos han llevado a las estadísticas no paramétricas a desarrollar metodologías para garantizar la confiabilidad de sus estimaciones <sup>(40)</sup>. Las llamadas “escalas Likert” son instrumentos psicométricos donde el encuestado debe indicar su acuerdo o desacuerdo sobre un enunciado, ítem o reactivo, lo cual se realiza a través de una escala ordenada. Originalmente, este tipo de instrumento constaba de un conjunto de ítems, la mitad expresando una posición acorde con la actitud a medir y la otra mitad en contra de ella. Cada ítem iba acompañado de una escala de calificación ordinal. Esta escala incluía un punto medio neutral, así como puntos a la izquierda y a la derecha, originalmente en desacuerdo y de acuerdo, con opciones de respuesta numérica del 1 al 5. La escala de alternativas aparecía horizontalmente, espaciada uniformemente, al lado del ítem e incluyendo las etiquetas numéricas. <sup>(41.1)</sup>

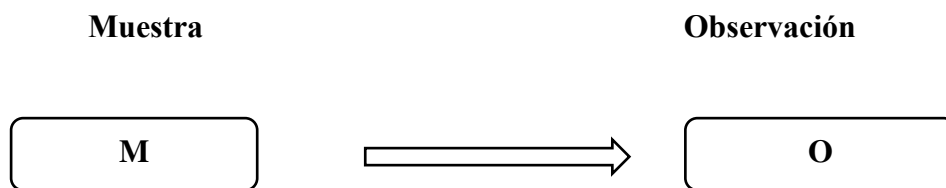
### **2.3 Hipótesis (No aplica)**

### III. METODOLOGIA

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

Se realizó una investigación de nivel descriptivo con enfoque cuantitativo porque permite identificar y analizar sobre la variable de estudio. Es de tipo básica ya que no se resuelve ningún problema inmediato, si no que sirve como base teórica para otras investigaciones y de diseño no experimental ya que no hay estímulos o condiciones experimentales. Asimismo, fue de corte trasversal ya que los datos se recogieron en un solo momento determinado y no periodos de seguimiento <sup>(42)</sup>.

En ese sentido, la presente investigación se lleva a cabo de acuerdo al siguiente diseño:



**Dónde:**

**M** = Usuarios que acuden a la Botica Julissa

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

### **3.2 Población y muestra**

**Población:** Estuvo conformado por todos los usuarios que acudieron a la Botica Julissa Ubicada en el Distrito de Chao, durante los meses Marzo -abril del 2024.

**Muestra:** Se utilizó un tipo de muestro no probabilística por conveniencia, ya que se **abordó** a los usuarios que acudieron atenderse en la Botica Julissa durante el turno de la mañana 9 am a 1pm y en la tarde 2pm a7pm de lunes a domingo, durante 5 semanas, entre los meses de marzo-abril logrando así obtener una muestra de 280 usuarios, quienes formaron parte del estudio. <sup>(43)</sup>

#### **Criterios de selección:**

##### **Criterios inclusión**

Usuarios mayores de 18 años

Usuarios voluntarios que aceptaron ser parte del estudio

##### **Criterios de exclusión**

Usuarios que no desean cooperar con la investigación

Usuarios con malestares o enfermedad que los aquejan en el momento

Usuarios con problemas para comunicarse

### 3.3 Operacionalización de las variables/categorías

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Es la información que se obtuvo mediante la observación, la experiencia adquirida y el producto de un proceso de aprendizaje.	Identificación del antibiótico	Pregunta del 01 al 03	Ordinal	Alto (28-36) Regular (20-27) Bajo (12-19)
		Conocimiento sobre el papel del antibiótico	Pregunta del 04 al 06		
		Efectos de los antibióticos	Pregunta del 07 al 09		
		Resistencia a los antibióticos	Pregunta del 10 al 12		

### 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos/información

#### Técnica:

Para la recolección de datos de los usuarios se empleó una encuesta, lo que permitió poder evaluar el nivel de conocimiento del uso de antibióticos de los que acudirán a la Botica Julissa, Distrito de Chao<sup>(44)</sup>

## **Instrumento:**

Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario sencillo y confiable, tomado del trabajo de investigación de Bermúdez J y Morales C.<sup>(45)</sup> debidamente organizado sobre el tema de estudio, es un cuestionario dividido en dos partes: En la primera sección se mide los datos sociodemográficos, compuesto por 5 preguntas, en la segunda sección se mide el nivel de conocimiento, esta se subdivide en 4 dominios, identificación del antibiótico, conocimiento sobre el papel del antibiótico, efectos secundarios de los antibióticos y resistencia a los antibióticos. Asimismo, cada una de ellas está compuesto por 3 preguntas específicas, dando una totalidad de 12 preguntas. Con respecto a las respuestas estas se han calificado en base de la escala de puntuaciones, donde el valor de cada pregunta va depender si el conteo es directo o inverso. (ANEXO 2)

### **Preguntas conteo directo (\*)**

**En desacuerdo (D)** = 1 Punto, Ni de acuerdo ni en desacuerdo N/N = 2 puntos y de Acuerdo A = 3 puntos.

### **Preguntas conteo inverso (\*\*)**

**En desacuerdo (D)** = 3 Puntos, Ni de acuerdo ni en desacuerdo N/N = 2 puntos y de acuerdo A = 1 punto

## **Procedimiento recolección**

Para la recolección de datos se solicitó la autorización a la propietaria del establecimiento farmacéutico mediante una carta emitida por la universidad (ANEXO 4). Posterior a la aprobación se empezó a recolectar la información de los usuarios que acudían atenderse al establecimiento, como primer paso se les expuso el propósito de la investigación y si estaban de acuerdo en participar, se les procedía a dar el alcance del consentimiento informado dándoles a saber que este documento forma parte de la veracidad de nuestro estudio, una vez firmado por los usuario dicho consentimiento se empezaba aplicar cuestionario, esta evaluación tenía una duración de 10 a 15 min por usuarios.<sup>(46)</sup>

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

A fin de realizar el estudio de nivel de conocimiento del uso de antibióticos, una vez recogido los datos recopilados se analizaron en una base de datos del programa Microsoft Office Excel versión 2016, como primer paso se evaluó los niveles de conocimiento de las dimensiones, como sabemos cada dimensión está compuesta por 3 preguntas estas eran sumadas y la totalidad se calificaba en base de la siguiente escala Likert: Alto 7-9pts, regular 5-6pts, bajo 3- 4pts. 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 Likert: Alto 28-36pts, regular 20-27 bajo 12-19pts <sup>(47)</sup>. Posteriormente se llevó a cabo 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. Donde se consideraron los valores y principios éticos y la protección de datos de los usuarios y se mantendrán en anonimato, por lo que se les informo a los usuarios que sus datos serán confidenciales, para lo que se solicitó el consentimiento informado a la universidad , lo cual se presentó a cada usuario antes de la aplicación ,tras aceptar ser encuestar se solicitó la firma y se le explico que será confidencial, en cuanto a la integridad científica es de tal importancia, lo cual no se debe alterar. <sup>(48)</sup>



#### IV. RESULTADOS

**Tabla1.** Distribución porcentual de los usuarios según el nivel de conocimiento sobre la identificación de los antibióticos.

<b>Nivel de conocimiento de la Identificación de los antibióticos</b>	<b>F</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	161	57.50%
Regular	109	38.93%
Bajo	10	3.57%
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Base de datos (Anexo 5).*

**Tabla2.** Distribución porcentual de los usuarios según el nivel de conocimiento sobre la utilidad de los antibióticos.

<b>Nivel de conocimiento sobre la Utilidad de los antibióticos.</b>	<b>F</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	57	20.36%
Regular	94	33.57%
Bajo	129	46.07%
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Base de datos (Anexo 5).*

**Tabla3.** Distribución porcentual de los usuarios según el nivel conocimiento sobre los efectos secundarios de los antibióticos.

<b>Nivel de conocimiento sobre los Efectos secundarios de los antibióticos.</b>	<b>F</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	229	81.79%
Regular	44	15.71%
Bajo	7	2.50%
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Base de datos (Anexo 5).*

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

<b>Nivel de conocimiento sobre la Resistencia a los antibióticos.</b>	<b>F</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	258	92.14%
Regular	19	6.79%
Bajo	3	1.07%
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Base de datos (Anexo 5).*

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

---

<b>Nivel de conocimiento sobre el Uso de antibióticos.</b>	<b>F</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	134	47.86%
Regular	142	50.71%
Bajo	4	1.43%
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100%</b>

---

*Fuente:* Base de datos (Anexo)

## V. DISCUSIÓN

En el presente tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento del uso de antibióticos en usuarios que acuden a la Botica Julissa Distrito de Chao entre Marzo - Abril del 2024. La discusión e interpretación de los resultados del actual estudio, nos permitirá dilucidar sobre los acontecimientos que guardan relación con el nivel de conocimiento del uso de antibióticos. Además, se compararán los resultados obtenidos en el actual análisis con los hallazgos encontrados en los antecedentes internacionales, nacionales y locales que se mencionaron anteriormente; por lo que a continuación se da respuesta a los objetivos planteados.

En la tabla 1, según identificación de los antibióticos en usuarios de la Botica Julissa Distrito de Chao se observamos 57.50% presentaron un nivel conocimiento alto, mientras que el 38.93 % de los usuarios presentan un nivel conocimiento regular, tan solo 3.57% presenta un nivel de conocimiento bajo.

Los estudios realizados en el Perú. A semejanza a nuestros resultados. Investigación lleva a cabo por Castillo S. en el año 2023 Trujillo. La metodología que se utilizó fue descriptiva de corte transversal, diseño no experimental tiene a pobladores. Muestran un 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.

Zambrano C. <sup>(9)</sup> realizada en Ecuador (Quito), en el año 2022. Asimismo, en los resultados que obtuvo resalta que el 74% de la población estudiada tiene un nivel de conocimiento inadecuado, y como consecuencia, actitudes y prácticas igualmente inadecuadas. 60% ha adquirido antibióticos sin receta médica durante los últimos 6 meses.

Esto se diferencia mucho con Alva P, Castillo N. <sup>(13)</sup> 2022, donde reportaron que el 58.9% de sus participantes cuentan con un nivel de conocimiento medio sobre la identificación de los antibióticos, mientras que el 21.3% tiene un nivel de conocimiento alto y sólo el 19.8% cuenta con un nivel de conocimiento bajo.

Analizando nuestros resultados con los hallazgos del autor citado encontramos una cierta variación en la dimensión de identificación de los antibióticos ya que este trabajo contenía preguntas más amplias, en cambio en nuestro estudio las preguntas eran más específicas, pero a su vez los resultados guardan una cierta relación en la identificación de los antibióticos. Tenían una calificación adecuada sobre la pregunta de identificación o reconoce la función de los antimicrobianos, esto indica que la mayor parte de los usuarios de ambos estudios identifican los antibióticos, sin embargo, lo usan en otros problemas de salud o por calmar sus dolencias.

En la tabla 2 con respecto al nivel de conocimiento sobre la utilidad de los antibióticos se observamos que el 46.07% presenta un nivel conocimiento bajo, mientras que el 33.57 % de usuarios presenta un nivel de conocimiento regular, tan solo el 20.36 % tiene un nivel de conocimiento alto. Se halló que el 39,7% de los pobladores no está de acuerdo ni en desacuerdo que los antibióticos son útiles para matar gérmenes, 38,2% está de acuerdo que los antibióticos son efectivos contra el resfriado y gripe, 38,4% está de acuerdo con que la diarrea se trata más rápido con el uso de antibióticos.

Así mismo, no guarda relación con los resultados hallados de Miranda J. <sup>(14)</sup> en el año 2022, 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.

Diversos factores pueden determinar el nivel de conocimiento sobre los antibióticos y los utilizados por los usuarios, estos pueden incluir factores socioeconómicos, culturales y otros que están relacionados con la patología, como los síntomas, la gravedad y el uso de antibióticos en infecciones virales, como en aquellas relacionados con el tracto respiratorio superior y la diarrea. Además, en la mayoría de los casos los usuarios tienen información errónea de que los antibióticos se utilizan para tratar infecciones virales.

En la tabla 3 De acuerdo al nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios de los antibióticos se obtuvo que el 81.79% de los usuarios tengan un nivel de conocimiento alto mientras que el 15.71% cuenta con un nivel de conocimiento regular y solo 2.50% tiene un conocimiento bajo. Asimismo, citaremos a Salazar, M <sup>(13)</sup> en el año 2022, Realizó un trabajo reportando que el 45.71% de su población cuenta con nivel de conocimiento medio sobre los efectos secundarios de los antibióticos, mientras que el 32.41% tiene bajo nivel de conocimiento y sólo el 21.88% cuenta con nivel de conocimiento alto. Por otro lado, citaremos a Montoya, R y C. Cala, J <sup>(14)</sup> en el 2019, ejecutaron un estudio sobre los Conocimientos y prácticas de automedicación con antibióticos, reportando que el 75,7% de su población tiene conocimiento alto sobre los efectos secundarios de los antibióticos, mientras que el 22.8% cuenta con conocimiento medio y sólo el 1.5% tiene conocimiento bajo. Estos hallazgos guardan cierta similitud con nuestros resultados y reflejan que las personas cuentan con un nivel de conocimientos regular.

Sobre los efectos secundarios de los antibióticos es importante conocer el riesgo que producen los medicamentos al usar irresponsablemente sin una receta médica. Las personas con función hepática o renal reducida deben tener cuidado al usar antibióticos. Esto puede afectar los tipos de antibióticos que pueden usar o la dosis que reciben. De igual manera, las mujeres embarazadas o en período de lactancia deben hablar con un médico sobre los antibióticos que pueden tomar. Usuarios que usan métodos anticonceptivos cuando usan los antibióticos tienen a quitar la protección de los anticonceptivos

Según estudios, la organización mundial de la salud OMS, revela que al menos 1 de cada 10 pacientes presenta reacciones adversas asociadas a tratamientos con antibióticos. La reacción adversa es un efecto no deseado pero predecible por la ingesta de un medicamento por parte de un paciente. En algunas ocasiones se espera los efectos de este dentro de un margen de gravedad controlado.

Tabla 4 en cuanto al nivel de conocimiento sobre la resistencia a los antibióticos se observó que el 92.14% de los usuarios tienen un nivel alto sobre la resistencia a los antibióticos 6.79% tiene un nivel conocimiento regular 1.07% tiene un nivel de conocimiento bajo. Un estudio realizado por Chávez B, Ponce S. <sup>(15)</sup> Refiere que el 47% de su población tienen un conocimiento bajo, 33% tienen un nivel alto y el 30% tienen un nivel medio, Salazar M <sup>(16)</sup>. Determinó en su estudio realizado en 2021 el 37.40% tienen un nivel de conocimiento bajo, el 33.52% presentan un nivel medio y el 29.09% presentan un nivel alto de conocimiento de resistencia bacteriana. Estos hallazgos tienen una variación con nuestros resultados y reflejan que las personas cuentan con nivel de conocimiento alto sobre la resistencia a los antibióticos porque las personas cuentan internet.

Según información proporcionada por la OMS, los niveles de resistencia a los antibióticos están aumentando en todo el mundo. El autocuidado es todo lo que las personas hacen por sí mismas con el propósito de restaurar y preservar la salud o prevenir y tratar enfermedades.

Por otro lado, la automedicación consiste en la selección y uso de medicamentos por parte de las personas, con la finalidad de tratar enfermedades o síntomas que ellas mismas puedan identificar, esto tiene aspectos positivos y negativos. Entre los primeros destaca la reducción de la demanda de asistencia médica por síntomas menores y transitorios, y el hecho de que el paciente asume el coste total del tratamiento farmacológico. Cabe mencionar que el uso excesivo de medicamentos destaca como aspecto negativo. Entre los aspectos negativos el uso inadecuado de los mismos. Este último aspecto es especialmente importante si se tiene en cuenta que los pacientes pueden ignorar las contraindicaciones de los fármacos y los peligros derivados de su uso prolongado, incluida la aparición de cepas bacterianas resistentes a los antibióticos que usan frecuentemente <sup>(49)</sup>.

La desaparición de la resistencia bacteriana se da con el tiempo, como parte del proceso de adaptación biológica de las bacterias; Sin embargo, el uso excesivo y/o la insuficiencia de la protección antimicrobiana para la salud humana han acelerado significativamente este proceso. El uso indiscriminado de antibióticos en infecciones ambulatorias que en realidad no son necesarios, sumado a la automedicación, el incumplimiento de la posología, la inadecuada composición de las presentaciones que se fabrican, la falta de aplicación de las restricciones de

las ventas bajo receta archivada en Las farmacias y las limitaciones para el diagnóstico de infecciones por gérmenes resistentes son las principales causas del problema.

El Plan de Acción Mundial propuesto por la OMS, la OPS y la FAO establece cinco objetivos estratégicos: mejorar la conciencia y el conocimiento sobre la resistencia a los antimicrobianos; fortalecer la vigilancia y la investigación; reducir la incidencia de infección; optimizar el uso de antimicrobianos y garantizar una financiación sostenible. Los objetivos estratégicos requieren acciones de cooperación claramente establecidas a nivel nacional e internacional.<sup>(50)</sup>

En la tabla 5 con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos se observa que el 50.71% de los usuarios que acuden a la botica Julissa tiene un nivel de conocimiento regular sobre el uso de antibióticos, mientras que el 47.86% cuenta con un nivel de conocimiento alto, tiene un nivel de conocimiento 1.43% bajo.

Paredes D, el 2019.<sup>(14)</sup> El conocimiento sobre el uso de antibióticos en adultos es del 54% que los utilizan regularmente, pero el nivel de conocimiento sobre el uso y dosificación de antibióticos en niños es bajo con un 58%. Se encontró que el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos en odontología era bajo, con un 87% para el uso regular de amoxicilina. También difiere mucho con el estudio de Bermúdez J., Morales C.<sup>(16)</sup> en su estudio realizado en determino que el nivel de conocimiento de su población fue 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.

Jiménez J.<sup>(15)</sup> obtuvo que el 80,3% presento un nivel de conocimiento regular, 18.3% bueno y 1.4% malo, concluyendo que el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos de cirujanos dentistas, tumbes fue regular Olortegui M. el año 2023.<sup>(17)</sup> Obteniendo los siguientes resultados que el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento regular 56.6%, mientras que el 28% tuvo un nivel de conocimiento bueno y un 15% tuvo un conocimiento malo; según las características sociodemográficas el sexo femenino fue la más predominante con un porcentaje de 72% y el 71% fueron de estudios secundarios, en caso de las edades fueron entre los 18 a 40 años con un 54%. Finalmente concluyó que los pacientes del puesto de Salud Miguel Grau tienen un nivel de conocimiento regular.



Estos resultados sugieren que la población tiene conocimientos regulares sobre el uso de antibióticos porque el uso de antibióticos es muy común. Esto demuestra curiosidad, ya que esta proporción media de la población carece de conocimientos, orientación e información y no es culpable de un uso inadecuado de los antibióticos. Por ejemplo, algunas personas los utilizan para procesos gripales e infecciones virales. Esto puede provocar resistencia bacteriana, provocando graves problemas de salud e impactando a la población.

Aunque los usuarios de la Botica Julissa muestran un buen entendimiento en áreas específicas como la identificación, efectos secundarios y resistencia de los antibióticos, existe una deficiencia notable en el conocimiento sobre la utilidad de estos medicamentos, lo que contribuye a un conocimiento general regular sobre su uso

## **LIMITACIONES DEL ESTUDIO**

Entre las limitaciones que se presentaron en este estudio, se considera lo siguiente: En cuanto al instrumento, aunque cuenta con parámetros de validación desarrollada por otros investigadores, se necesita un instrumento que tenga una validación que permita abordar información pertinente y cubra los aspectos importantes del enfoque de nuestra investigación. El tiempo para realizar la investigación fue corto por lo que no se pudo construir ni validar un instrumento.

En cuanto al muestreo no probabilístico, se abordó esta población por la accesibilidad ya que estuvieron disponibles y dispuestos a participar. Se tenía un tiempo limitado para la recolección de datos, lo que facilitó obtener datos rápidamente. Sin embargo, nuestros resultados pueden no ser aplicables a otras poblaciones o contextos.

## **VI. CONCLUSIONES**

- Los usuarios de la Botica Julissa 50.71% tienen un nivel de conocimiento regular sobre el uso de antibióticos.
- En cuanto a la identificación de los antibióticos, el 57.50% de los usuarios de la Botica Julissa tiene un alto nivel de conocimiento
- El 46.07% de los usuarios de la Botica Julissa posee un nivel bajo de conocimiento sobre la utilidad de los antibióticos
- El 81.29% de los usuarios de la Botica Julissa tiene un alto conocimiento sobre los efectos secundarios de los antibióticos.
- El 92.14% de los usuarios muestra un alto nivel de conocimiento acerca de la resistencia a los antibióticos.

## **VII. 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.
- A las oficinas farmacéuticas se recomienda fortalecer el conocimiento sobre los antibióticos y resistencia bacteriana mediante capacitación, charlas educativas al personal dispensador para que brinde la información correcta con el fin de prevenir la automedicación y uso innecesario de estos fármacos en los pacientes.
- A las oficinas farmacéuticas se les recomienda realizar pequeñas charlas educativas a los pacientes sobre las consecuencias que pueden desencadenar el uso inapropiado de este medicamento, de esta manera fomentar conciencia sobre ellos.
- 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.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Montalvo T, Jiménez P. Educación al paciente en el uso adecuado de medicamentos utilizando pictogramas [Tesis]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2019 [Consultado el 18 de marzo del 2024]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/19418>
2. Miranda J. Nivel de conocimientos sobre el uso adecuado de antibióticos en la población adulta del centro poblado de Lancones [Internet]. Edu.pe. 2019 [Citado el 18 de marzo de 2024]. 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)
3. González J. La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio. Acta médica Perú [Internet]. 2019 [Citado el 21 de marzo de 2024]; 36,2:145–51. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1728-59172019000200011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1728-59172019000200011)
4. OMS. Resistencia a los antibióticos [Internet]. Quien.int. [Citado el 21 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/antibiotic-resistance>
5. OMS. Resistencia a los antibióticos [Internet]. Organización mundial de la salud. [Citado el 21 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/antibiotic-resistance>
6. Estigarribia Gl. Vista de uso de antibióticos en el Hospital general del departamento de San Pedro – Paraguay [Internet]. Medicinaclinicaysocial.org. [Citado el 22 de marzo

- de 2024]. Disponible en: <https://www.medicinaclicinaysocial.org/index.php/mcs/article/view/142/241>
7. Minsa. Automedicación y uso inadecuado de antibióticos ponen en riesgo la salud de las personas y generan mayores gastos [Internet]. Gob.pe. [Citado el 24 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/564186-automedicacion-y-uso-inadecuado-de-antibioticos-ponen-en-riesgo-la-salud-de-las-personas-y-generan-mayores-gastos>
  8. 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, Lima-2022 [Internet]. Edu.pe. [Citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5752/t061\\_72491574\\_t.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5752/t061_72491574_t.pdf?sequence=1&isallowed=y)
  9. Olortegui M. Nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de amoxicilina en pacientes atendidos en el puesto de salud miguel Grau, el porvenir Trujillo. Abril – Junio 2023 [Internet]. Edu.pe. [Citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34827/nivel\\_de\\_conocimiento\\_amoxicilina\\_olortegui\\_durand\\_marilu.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34827/nivel_de_conocimiento_amoxicilina_olortegui_durand_marilu.pdf?sequence=1&isallowed=y)
  10. Calvo R. Nivel de conocimiento en el uso de antibióticos en el tratamiento de covid-19 en la botica Thiago Farma en el barrio de Nueva Florida Huaraz, 2022 [Internet]. Edu.pe. [Citado el 27 de marzo de 2024]. Disponible en: [http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/22282/Tesis\\_75398.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/22282/Tesis_75398.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  11. Sanz F. Predicción de la resistencia a antibióticos, intrínseca y adquirida, en Pseudomonas Aeruginosa [Internet]. 2021 [Citado el 27 de marzo de 2024]. Disponible en: [http://file:///c:/users/oficina/downloads/sanz\\_garc%c3%ada\\_fernando.pdf](http://file:///c:/users/oficina/downloads/sanz_garc%c3%ada_fernando.pdf)

12. Carhuancho F. Nivel de conocimiento sobre prescripción de antiinflamatorios no esteroideos, aines y antibióticos en odontopediatría de los alumnos de 4to, 5to y 6to año de la facultad de odontología de la UNMSM en el año 2019 [Internet]. Edu.pe. 2022 [Citado el 22 de marzo de 2024]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17350/carhuancho\\_af.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17350/carhuancho_af.pdf?sequence=1&isallowed=y)
13. Galindo M y Quizphe S. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre uso de antibióticos por parte de los usuarios del centro de Salud Ricaurte. Cuenca 2020 [internet]. edu.ec. 2020 [Citado el 26 de marzo de 2024]. disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/36419/1/proyecto%20de%20investigaci%c3%93n.pdf>
14. Salazar M. Conocimiento y actitudes frente a la automedicación con antibióticos en usuarios de la botica open Farma sac Bagua, 2022 [internet]. edu.pe. [Citado el 27 de marzo de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/124/tesis%20\\_%20salazar\\_olivera\\_miguel\\_angel.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/124/tesis%20_%20salazar_olivera_miguel_angel.pdf?sequence=1&isallowed=y)
15. Ochoa J, Yunkor Y. El estudio descriptivo en la investigación científica. Ajp [Internet]. 2021 [Consultado el 27 de marzo del 2024] 2,2. Available from: <http://201.234.119.250/index.php/ajp/article/view/224>
16. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. Arequipa: enfoques consulting eirl; 2021 [Consultado el 27 de marzo del 2024]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2260>
17. 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. [Consultado el 27 de marzo del 2024] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6947>

18. Uladech católica reglamento de integridad científica en la investigación. Versión 001 aprobado por consejo universitario con resolución n° 304-2023-cuuladech católica, de fecha 27 de marzo de 2024 [Consultado el 27 de marzo del 2024]. Disponible en: <file:///C:/Users/oficina/Downloads/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
19. Miranda, J. Nivel de conocimiento de pacientes sobre el uso de antibióticos. Unidades de atención odontológica. [Citado el 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9920/1/Miranda%20Fern%3%a1ndez%2c%20J%20%282022%29nivel%20de%20conocimiento%20de%20pacientes%20sobre%20el%20uso%20de%20antibi%3%b3ticos.%20unidades%20de%20atenci%3%b3n%20odontol%3%b3gica.%20unach%2c%202021%28tesis%20de%20pregrado%29%20universidad%20nacional%20de%20chimboraazo%2c%20riobamba%2c%20ecuador.pdf>.
20. Anapa, 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 [Citado el 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/374/nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20la%20automedicaci%3%93n%20de%20antibi%3%93ticos%20para%20el%20tratamiento%20covid-19%20en%20los%20principales%20mercados%20de%20san%20juan%20de%20lurigancho.pdf?sequence=1&isallowed=y>
21. Beltrán, M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso y la resistencia a los antibióticos durante la cuarta ola de la covid-19 en adultos que asisten a las oficinas farmacéuticas de la avenida “Los héroes”, San Juan de Miraflores, agosto 2022 [Internet]. Edu.pe. [Citado el 29 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1438/tesis%20beltran-cruz.pdf?sequence=1&isallowed=y>

22. 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 30 de marzo del 2024] Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/5353/1/T-UIDE-0495.pdf>
23. 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; 2024. [Citado el 30 de marzo del 2024] Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/57676/Scdelgadom.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. 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 2 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/374>.
25. 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 el 2 de Abril del 2024]; 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).
26. Vera O. Normas y estrategias para el uso racional de antibióticos. Cuad. – Hosp. Clín. [Internet]. 2019 Jun [Citado el 3 de Abril del 2024]; 60(1): 55-63. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S165267762019000100009&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165267762019000100009&lng=es)



27. M. Resistencia a los Antibióticos ¿Amenaza Global, estamos llegando a la era Post-antibiótico? Kasma [Internet]. 2014. Jun [Citado el 3 de Abril del 2024]; 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).
28. Vera O. Aspectos farmacológicos para el uso racional de antibióticos. Rdo. Medicina. La Paz [Internet]. 2021 [Citado el 4 de Abril del 2024]; 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).
29. Vera O. Normas y estrategias para el uso racional de antibióticos. Cuad. – Hosp. Clín. [Internet]. 2019 Jun [Citado el 4 de Abril del 2024]; 60(1): 55-63. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S165267762019000100009&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165267762019000100009&lng=es).
30. 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 el 5 de Abril del 2024]; 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).
31. 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 [Citado el 6 de Abril del 2024]; 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).
32. Valerga M, Trombetta A. Automedicación con antibióticos y resistencia bacteriana. Revista de la Asociación Médica Argentina [Internet]. 2022[Citado el 8 de Abril del 2024]; 135(3): [https://www.ama-med.org.ar/uploads\\_archivos/2543/Rev-32022\\_pag](https://www.ama-med.org.ar/uploads_archivos/2543/Rev-32022_pag)

4%20\_6\_Automedicaci%3%b3n-con-antibi%3%b3ticos-y-resistenciabacteriana\_Valerga\_Trombetta.pdf

33. Camou T, Zunino P, Hortal M. Alarma por la resistencia a antimicrobianos: situación actual y desafíos Rev Méd Urug [Internet]. 2017[Citado el 8 de Abril del 2024];33(4): 277-284. <http://www.scielo.edu.uy/pdf/rmu/v33n4/1688-0390-rmu-33-04-00104.pdf>
34. Saldaña J. Chimbote: MPS inicia lotización de asentamiento humano Jhoselyn Álvarez Periódico El Ferrol [Citado el 9 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://www.elferrolchimbote.com/index.php/distritos/864-chimbote-mps-inicialotizacion-de-asentamiento-humano-jhoselyn-alvarez>.
35. Salvador M. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de Florencia de Mora – Trujillo. Enero – abril 2019. [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Citado el 9 de Abril del 2024]. Disponible en:<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11307>
36. Bermúdez J y Morales. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos en el centro poblado de Buenos Aires – Víctor Larco, durante el periodo marzo-julio del 2021[Internet] [Citado el 9 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/a741b83d-e54e-4dea-b348-58c5fd77a292>
37. González J. La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio. acta médica Perú [internet]. 2019 [Citado el 9 de Abril del 2024]; 36(2):145–51. Disponible en:[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1728-59172019000200011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1728-59172019000200011)
38. Samboni A. La dispensación y uso seguro de medicamentos [tesis]. Bogotá:Universidad nacional abierta y a distancia; 2022 [Citado el 9 de Abril del 2024].Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/54253>

39. 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: Universidad Norbert Wiener; 2022 [Citado el 10 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6947>
40. Ramírez S. “conocimientos, actitudes y prácticas relacionados al uso de los antibióticos en la población del distrito de san juan bautista, Ayacucho 2019” [internet]. [huamanga]: universidad nacional de San Cristóbal de huamanga; 2022 [Citado el 10 de Abril del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/unsch/5292>.
41. Salazar M. conocimiento y Actitudes frente a la automedicación con Antibióticos en usuarios de la botica Open Farma Sacbagua, 2022 [internet]. Edu.pe. [Citado el 11 de Abril del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/124/tesis%20\\_%20salazar\\_olivera\\_miguel\\_angel.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/124/tesis%20_%20salazar_olivera_miguel_angel.pdf?sequence=1&isallowed=y)
42. 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 el 11 de Abril del 2024]; 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).
43. Sanz F. Predicción de la resistencia a antibióticos, intrínseca y adquirida, en pseudomonas aeruginosa [internet]. 2020 [Citado el 12 de Abril del 2024]Disponible en:[http://file:///c:/users/oficina/downloads/sanz\\_garc%c3%ada\\_fernando.pdf](http://file:///c:/users/oficina/downloads/sanz_garc%c3%ada_fernando.pdf)

## ANEXOS

### Anexo 01. Matriz de Consistencia

**Título:** Nivel de conocimiento del uso de antibióticos en usuarios que acuden a la Botica Julissa, Distrito de Chao, Virú. Marzo – Abril 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Qué nivel de conocimiento se usan antibióticos en usuarios que acuden a la Botica Julissa del Distrito de Chao, Virú? marzo-abril 2024?	<p><b>Objetivo general</b> Evaluar el nivel de conocimiento del uso de antibióticos en usuarios que acuden a la Botica Julissa Distrito de Chao entre Marzo y Abril de 2024.</p> <p><b>Objetivo específicos</b> Identificar el nivel de conocimiento de los usuarios que acuden a la Botica Julissa según la identificación de los antibióticos. Identificar el nivel de conocimiento de los usuarios que acuden a la Botica Julissa según la utilidad de los antibióticos. Identificar nivel de conocimiento según la resistencia de los antibióticos en usuarios que acuden a la Botica Julissa.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Nivel de conocimiento.</p> <p><b>Dimensiones:</b> Identificación de antibióticos. Papel de los antibióticos Efectos secundarios de los antibióticos Resistencia a los antibióticos</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> La investigación es de tipo básica no experimental, nivel descriptivo, diseño observacional y corte trasversal.</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> Descriptivo.</p> <p><b>Diseño de Investigación:</b> Observacional.</p> <p><b>Población y muestra:</b> Usuarios que acuden a la Botica Julissa.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra está conformada por 280 usuarios</p> <p><b>Técnica:</b> La Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario</p>

## **Anexo 02 Instrumento de Recolección de Información**

### **NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA JULISSA, DISTRITO DE CHAO. MARZO – ABRIL 2024**

**Lectura al encuestado:** Se está realizando una encuesta sobre el uso de antibióticos, con el fin de obtener información que nos permitirá conocer el nivel de conocimiento del uso de antibióticos frente al tema. Su participación es totalmente voluntaria. Toda la información que nos brinde será confidencial. Agradecemos el tiempo prestado y su aporte para el mejoramiento de las estrategias realizadas en cuanto a su uso.

#### **SECCIÓN 1: DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

**COD.....**

1. Edad: \_\_\_\_\_

2. Sexo:

(1). Masculino (2). Femenino

3. Grado de instrucción:

(1). Sin educación (2). Primaria (3). Secundaria (4). Técnico (5). Superior

4. Estado civil:

(1). Soltero (2). Conviviente (3). Casado (a) (4). Divorciado (a) (5). Viudo (a)

5. Ocupación:

(1) Ama de casa (2). Estudiante (3). Vendedor (4). Otros (5). Ningunos

## SECCIÓN 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO

Dominios	Preguntas	Respuestas		
		D	N/N	A
Identificación de antibióticos	1. La amoxicilina es un antibiótico.*			
	2. Paracetamol es un antibiótico.**			
	3. El hidróxido de aluminio + hidróxido de magnesio (antiácido) es un antibiótico.**			
Conocimiento sobre el papel del antibiótico	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.**			
Efectos secundarios de los antibióticos	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.*			
Resistencia a los antibióticos	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:***

Conteo directo (\*)

**En desacuerdo (D)**= 1 punto, **Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)** =2 puntos y de **acuerdo (A)**=3 puntos.

Conteo inverso (\*\*)

**En desacuerdo (D)**= 3 punto, **Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)** =2 puntos y de **acuerdo (A)**= 1 puntos.

## 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 usuarios que acuden a la Botica Julissa, Distrito de Chao, Virú. Marzo – Abril 2024** y es dirigido por Ruiz Cueva Yrma Verónica, Investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar el nivel de conocimiento del uso de antibióticos. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 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 949413439 Si desea, también podrá escribir al correo [cristoenveronica\\_129@gmail.com](mailto:cristoenveronica_129@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 Ficha Técnica de los Instrumentos (Descripción de Propiedades Métricas: Validez, Confiabilidad, u Otros).**



Chimbote, 13 de abril del 2024

**CARTA N° 0000000339- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA**

Señor/a:

**DT. CAROL SANCHEZ CISNEROS**  
**10417108853**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA JULISSA, DISTRITO DE CHAO, VIRU. MARZO - ABRIL 2024, que involucra la recolección de información/datos en USUARIOS, a cargo de YRMA VERONICA RUIZ CUEVA, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de FARMACIA Y BIOQUÍMICA, con DNI N° 41849696, durante el periodo de 08-04-2024 al 16-05-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.

  
Dr. Willy Vale Salaviera  
Coordinador de Gestión de Investigación

  
Carol Sanchez Cisneros  
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica  
DNI: 10417108853

Yo: Carol Sanchez Cisneros  
Acepto que la Srta Yrma  
Ruiz cueva Realice  
los encuestas.





83	33	F	Filipino	Salvora	Oficia	A	3	A	1	M/H	2	5	A	1	A	1	D	3	5	A	3	D	1	A	1	7	A	3	A	1	A	3	7	25	Acuerdo		
84	34	F	Filipino	Salvora	Medicinas	A	3	A	1	M/H	2	5	A	1	A	1	D	3	5	A	3	D	1	A	1	7	A	3	A	1	A	3	7	25	Acuerdo		
85	35	M	Filipino	Concejalde	Oficia	A	3	D	3	M/H	2	5	A	1	D	3	A	1	5	M/H	2	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	D	1	7	24	M/A	
86	36	F	Escañero	Concejalde	Medicinas	A	3	A	1	D	3	7	A	1	A	1	A	1	3	D	1	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	24	Acuerdo	
87	37	F	Escañero	Concejalde	Medicinas	A	3	D	3	M/H	2	5	A	1	A	1	D	3	5	A	3	D	1	A	1	7	A	3	A	3	A	3	A	3	27	Acuerdo	
88	38	M	Escañero	Oficia	Casado	D	1	D	3	D	3	7	A	1	A	1	A	1	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	24	Acuerdo		
89	39	F	Escañero	Salvora	Oficia	D	1	D	3	M/H	2	5	A	1	A	1	D	3	5	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	27	Acuerdo		
90	40	F	Escañero	Salvora	Oficia	A	3	A	1	D	3	7	A	1	A	1	D	3	5	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	24	M/A		
91	41	F	Escañero	Salvora	Oficia	A	3	A	1	M/H	2	5	A	1	A	1	A	1	3	A	3	D	1	A	1	7	A	3	A	3	A	3	A	3	25	Acuerdo	
92	42	M	Escañero	Salvora	Oficia	A	3	A	1	A	3	5	A	1	A	1	A	1	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	24	Acuerdo		
93	43	M	Escañero	Concejalde	Miscelanea	D	1	D	3	M/H	2	5	A	1	A	1	D	3	5	D	1	D	1	D	1	D	1	D	1	D	1	D	1	5	23	Bajo	
94	44	M	Escañero	Concejalde	Oficia	A	3	D	3	M/H	2	5	A	1	D	3	D	3	D	3	A	1	7	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	23	M/A	
95	45	M	Escañero	Concejalde	Oficia	D	1	A	1	M/H	2	5	A	1	A	1	A	1	3	A	3	D	1	D	1	D	1	D	1	D	1	D	1	5	23	Acuerdo	
96	46	M	Filipino	Salvora	Oficia	A	3	D	3	D	3	5	A	1	A	1	A	1	3	A	3	D	1	A	1	7	A	3	A	3	A	3	3	24	Acuerdo		
97	47	F	Escañero	Casado	Medicinas	A	3	D	3	M/H	2	5	A	1	A	1	A	1	3	D	1	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	27	Acuerdo	
98	48	F	Escañero	Concejalde	Medicinas	D	1	A	1	M/H	2	5	A	1	A	1	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	24	Acuerdo		
99	49	F	Escañero	Salvora	Oficia	A	3	A	1	A	3	5	A	1	A	1	A	1	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	24	Acuerdo		
100	50	F	Escañero	Concejalde	Oficia	A	3	A	1	M/H	2	5	A	1	D	3	A	1	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	24	M/A		
101	51	M	Escañero	Concejalde	Oficia	A	3	A	1	M/H	2	5	A	1	A	1	A	1	3	A	3	D	1	A	1	7	A	3	A	3	A	3	3	24	Acuerdo		
102	52	M	Escañero	Salvora	Oficia	A	3	D	3	M/H	2	5	A	1	A	1	A	1	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	23	M/A		
103	53	F	Escañero	Salvora	Estadístico	D	1	D	3	A	3	5	A	1	A	1	A	1	3	A	3	D	1	A	1	7	A	3	A	3	A	3	3	24	Acuerdo		
104	54	F	Filipino	Concejalde	Medicinas	D	1	A	1	D	3	5	A	1	A	1	3	A	3	D	1	D	1	D	1	D	1	D	1	D	1	D	1	5	24	Acuerdo	
105	55	F	Escañero	Concejalde	Medicinas	D	1	D	3	D	3	7	D	3	D	3	D	3	D	3	D	1	D	1	D	1	D	1	D	1	D	1	D	1	5	24	M/A
106	56	F	Escañero	Casado	Medicinas	A	3	D	3	A	3	5	A	1	A	1	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	24	M/A	
107	57	F	Escañero	Oficia	Oficia	A	3	A	1	D	3	7	A	1	A	1	A	1	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	23	M/A	
108	58	F	Filipino	Salvora	Medicinas	A	3	A	1	D	3	7	A	1	A	1	3	A	3	D	1	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	22	Acuerdo	
109	59	F	Escañero	Casado	Medicinas	A	3	A	1	D	3	7	A	1	A	1	3	A	3	D	1	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	24	Acuerdo	
110	60	F	Escañero	Casado	Medicinas	A	3	D	3	D	3	5	A	1	A	1	A	1	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	24	M/A	
111	61	F	Escañero	Concejalde	Medicinas	D	1	D	3	M/H	2	5	A	1	A	1	D	3	5	D	1	D	1	D	1	D	1	D	1	D	1	D	1	5	24	Acuerdo	
112	62	F	Escañero	Salvora	Medicinas	A	3	A	1	D	3	7	A	1	A	1	3	A	3	D	1	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	24	Acuerdo	
113	63	M	Escañero	Concejalde	Medicinas	A	3	A	1	M/H	2	5	A	1	A	1	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	27	Acuerdo	
114	64	M	Filipino	Concejalde	Oficia	A	3	A	1	A	3	5	A	1	A	1	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	24	Acuerdo	
115	65	F	Filipino	Concejalde	Medicinas	A	3	A	1	D	3	7	A	1	A	1	3	A	3	D	1	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	24	Acuerdo	
116	66	M	Escañero	Concejalde	Estadístico	A	3	A	1	D	3	7	A	1	A	1	A	1	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	24	Acuerdo	
117	67	F	Filipino	Concejalde	Medicinas	A	3	D	3	M/H	2	5	A	1	D	3	A	1	5	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	24	M/A	
118	68	F	Escañero	Salvora	Oficia	A	3	A	1	D	3	7	A	1	A	1	A	1	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	24	M/A	
119	69	F	Escañero	Salvora	Oficia	A	3	A	1	D	3	7	A	1	A	1	A	1	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	24	Bajo	
120	70	M	Escañero	Salvora	Estadístico	A	3	A	1	M/H	2	5	A	1	A	1	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	27	Acuerdo	
121	71	F	Filipino	Salvora	Medicinas	A	3	D	3	D	3	5	A	1	A	1	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	24	M/A	
122	72	F	Escañero	Concejalde	Oficia	A	3	D	3	A	3	7	A	1	A	1	A	1	3	D	1	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	24	Acuerdo	
123	73	F	Escañero	Salvora	Estadístico	A	3	A	1	D	3	7	A	1	A	1	3	A	3	D	1	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	24	M/A	
124	74	F	Escañero	Concejalde	Medicinas	A	3	A	1	M/H	2	5	A	1	A	1	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	27	Acuerdo	
125	75	F	Escañero	Salvora	Oficia	A	3	A	1	D	3	7	A	1	A	1	A	1	3	D	1	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	22	Acuerdo	
126	76	F	Filipino	Concejalde	Oficia	A	3	D	3	D	3	5	A	1	D	3	A	1	5	D	1	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	24	M/A	
127	77	F	Escañero	Salvora	Estadístico	A	3	D	3	A	3	7	A	1	A	1	D	3	7	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	24	M/A	
128	78	M	Escañero	Salvora	Oficia	A	3	D	3	M/H	2	5	A	1	D	3	A	1	5	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	A	3	3	24	M/A	

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

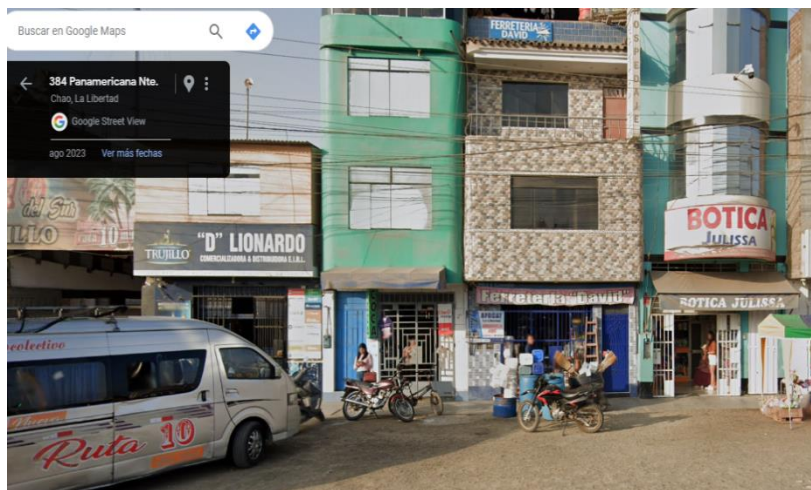
Nivel de conocimiento de dimensiones	
Alto	7-9 puntos.
Regular	5-6 puntos.
Bajo	3-4 puntos.

Nivel de conocimiento del uso de antibióticos.	
Alto	28-36 puntos.
Regular	20-27 puntos.
Bajo	12-19 puntos.

## Anexo 06 Evidencias de ejecución fotográficas



## Anexo 07 Evidencia de ejecución de los usuarios



**Tabla 6** Distribución porcentual según características Sociodemográficas en usuarios que acuden a la Botica Julissa, Distrito de Chao, Virú. Marzo – Abril 2024

<b>DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS</b>	<b>F</b>	<b>Porcentaje</b>	
<b>Edad</b>	18-27	98	35.00%
	28-37	88	31.43%
	38-47	57	20.36%
	48-57	31	11.07%
	58-67	5	1.79%
	68-77	1	0.36%
<b>Sexo</b>	Femenino	184	65.71%
	Masculino	96	34.29%
<b>Grado de instrucción</b>	Secundaria	165	58.93%
	Primaria	63	22.50%
	Técnico	28	10.00%
	Superior	22	7.86%
	Sin educación	2	0.71%
<b>Estado civil</b>	Conviviente	129	46.07%
	Soltero	90	32.14%
	Casado (a)	57	20.36%
	Divorciado (a)	4	1.43%
	Viudo (a)	0	0.00%
<b>Ocupación</b>	Otros	129	46.07%
	Ama de casa	114	40.71%
	Estudiante	25	8.93%
	Vendedor	11	3.93%
	Ningunos	1	0.36%
	<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de datos anexo 5

**Tabla 7.** Distribución porcentual según dimensión identificación de los antibióticos en usuarios que acuden a la Botica Julissa, Distrito de Chao, Virú. Marzo – Abril 2024.

<b>Identificación de antibióticos</b>	<b>F</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>La amoxicilina es un antibiótico</b>		
Acuerdo	232	82.86%
Desacuerdo	43	15.36%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	5	1.79%
<b>El paracetamol es un antibiótico</b>		
Acuerdo	153	54.64%
Desacuerdo	124	44.29%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3	1.07%
<b>El hidróxido de aluminio y magnesio es un antibiótico</b>		
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	121	43.21%
Desacuerdo	115	41.07%
Acuerdo	44	15.71%
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de datos anexo 5

**Tabla 8.** Distribución porcentual según dimensión sobre la utilidad de los antibióticos en usuarios que acuden a la Botica Julissa, Distrito de Chao, Virú. Marzo – Abril 2024.

<b>Conocimiento sobre la utilidad del antibiótico</b>	<b>F</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Los antibióticos son útiles para matar gérmenes</b>		
Acuerdo	210	75.00%
Desacuerdo	60	21.43%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	10	3.57%
<b>Los antibióticos son efectivos contra el resfriado y la gripe</b>		
Acuerdo	210	75.00%
Desacuerdo	67	23.93%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3	1.07%
<b>La diarrea se trata más rápido con el uso de antibióticos</b>		
Acuerdo	175	62.50%
Desacuerdo	96	34.29%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	9	3.21%
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de datos anexo 5

**Tabla 9.** Distribución porcentual según dimensión efectos de los antibióticos en usuarios que acuden a la Botica Julissa, Distrito de Chao, Virú. Marzo – Abril 2024.

<b>Efectos de los antibióticos</b>	<b>F</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Los antibióticos matan bacterias buenas del cuerpo</b>		
Acuerdo	189	67.50%
Desacuerdo	84	30.00%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	17	6.07%
<b>Los antibióticos causan infecciones secundarias</b>		
Acuerdo	181	64.64%
Desacuerdo	82	29.29%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	17	6.07%
<b>Los antibióticos causan reacciones alérgicas</b>		
Acuerdo	254	90.71%
Desacuerdo	21	7.50%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	5	1.79%
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de datos anexo 5

**Tabla 10.** Distribución porcentual según dimensión resistencia con antibióticos en usuarios que acuden a la Botica Julissa, Distrito de Chao, Virú. Marzo – Abril 2024.

<b>Resistencia a los antibióticos</b>	<b>F</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Resistencia a los antibióticos</b>		
Acuerdo	242	86.43%
Desacuerdo	33	11.79%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	5	1.79%
<b>Las infecciones son resistentes al tratamiento con antibióticos</b>		
Acuerdo	241	86.07%
Desacuerdo	34	12.14%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	5	1.79%
<b>El mal uso de antibióticos conduce a una resistencia bacteriana</b>		
Acuerdo	246	87.86%
Desacuerdo	28	10.00%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	6	2.14%
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de datos anexo 5