



**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 POBLADORES DEL
SECTOR 2 DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, TRUJILLO. MARZO - MAYO
2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTOR

MENDEZ RUBIO, JULIA VICTORIA

ORCID:0000-0001-8021-5930

ASESOR

ZEVALLOS 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° 0055-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **21:25** horas del día **28** 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
ALVA BORJAS MARCO ANTONIO Miembro
CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES 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 POBLADORES DEL SECTOR 2 DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, TRUJILLO. MARZO - MAYO 2024**

Presentada Por :
(1808090012) **MENDEZ RUBIO JULIA VICTORIA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, 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

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO
Miembro

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
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 POBLADORES DEL SECTOR 2 DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, TRUJILLO. MARZO - MAYO 2024 Del (de la) estudiante MENDEZ RUBIO JULIA VICTORIA , asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 19% 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, 11 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light blue horizontal line.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

Agradecimiento

Índice General

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VII
Resumen (español)	VIII
Abstract (inglés)	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA (descripción del problema, formulación del problema, justificación, objetivo general y específicos)	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases teóricas	7
III. METODOLOGIA	11
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	11
3.2. Población y muestra	11
3.3. Operacionalización de las variables/categorías	13
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos/información	14
3.5. Método de análisis de datos/información	15
3.6 Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN	20
VI. CONCLUSIONES	23
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
VIII. ANEXOS	31
Anexo 01 Matriz de consistencia	31
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	32
Anexo 03 Formato de consentimiento informado	34
Anexo 04 Evidencias de ejecución (base de datos)	35
Anexo 05 Evidencia de ejecución (Panorama de la población)	37

Lista de Tablas

Tabla 1. Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre la identificación de los antibióticos.	17
Tabla 2. Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre la utilidad de los antibióticos.	17
Tabla 3. Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios de los antibióticos.	18
Tabla 4. Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre la resistencia a los antibióticos.	18
Tabla 5. Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos.	19

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos en los pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora. Se utilizó una metodología de tipo básica, de corte transversal, con diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 304 pobladores, mayores de edad y de ambos sexos, a quienes se les aplicó un cuestionario compuesto por 12 preguntas sobre el nivel de conocimiento y 5 preguntas sobre el nivel sociodemográfico. Los resultados mostraron que, según el nivel de conocimiento sobre la identificación de los antibióticos, el 52% de los pobladores tiene un nivel alto de conocimiento, mientras que el 12% tiene un nivel bajo. Respecto a la utilidad de los antibióticos, el 52% tiene un nivel bajo de conocimiento y solo el 12% tiene un nivel alto. En cuanto al conocimiento de los efectos secundarios de los antibióticos, el 63% tiene un nivel alto y el 13% tiene un nivel bajo. En relación a la resistencia a los antibióticos, el 41% tiene un nivel alto de conocimiento, mientras que el 23% tiene un nivel bajo. Sobre el uso de antibióticos en general, el 49% de los pobladores presentaron un nivel regular de conocimiento. A partir de estos resultados, se concluye que existe un nivel de conocimiento regular sobre el uso de antibióticos entre los pobladores del distrito de Florencia de Mora.

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

Abstract

The general objective of this research work was to evaluate the level of knowledge about the use of antibiotics in the residents of sector 2 of the district of Florencia de Mora. A basic, cross-sectional methodology with a non-experimental design was used. The sample was made up of 304 residents, of legal age and of both sexes, to whom a questionnaire consisting of 12 questions on the level of knowledge and 5 questions on the sociodemographic level was applied. The results showed that according to the level of knowledge about the identification of antibiotics, 52% of the residents have a high level of knowledge, while 12% have a low level. Regarding the usefulness of antibiotics, 52% have a low level of knowledge and only 12% have a high level. Regarding knowledge of the side effects of antibiotics, 63% have a high level and 13% have a low level. In relation to antibiotic resistance, 41% have a high level of knowledge, while 23% have a low level. Regarding the use of antibiotics in general, 49% of the residents presented a regular level of knowledge. From these results, it is concluded that there is a regular level of knowledge about the use of antibiotics among the residents of the Florencia de Mora district.

Keywords: Level of knowledge, use of antibiotics, residents

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Los antibióticos son el arma más importante contra las enfermedades infecciosas que amenazan a la sociedad. La falta de conocimiento y el uso indiscriminado de este grupo de fármacos puede provocar fracaso del tratamiento, aparición de bacterias resistentes, ocultamiento del proceso infeccioso, cronicidad del proceso infeccioso, recurrencia, desarrollo de efectos secundarios de leves a graves y toxicidad; lo que supone una amenaza para la salud mundial. ⁽¹⁾

Se realizaron encuestas a nivel internacional para describir y comprender el conocimiento y el comportamiento del público con respecto al uso de antibióticos. Así tenemos en una encuesta realizada en países de la Unión Europea, un tercio de los encuestados tomó antibióticos prescrito por un médico, principalmente para infecciones del tracto respiratorio superior. Aproximadamente el 40% de las personas creía que los antibióticos eran eficaces contra los virus y aproximadamente el 30% creía que los antibióticos eran eficaces contra los resfriados. De manera similar, en una encuesta realizada en los Estados Unidos, el 29% de los encuestados dijo que los antibióticos eran efectivos contra los virus y el 24% dijo que eran efectivos contra los resfriados y la tos. Demostrando que desconocen la utilidad que ofrece este grupo de fármacos. ⁽²⁾

España es uno de los países en que el consumo de antibióticos es mayor a pesar de haber reducido su uso, registrando una bajada del 32,4% entre 2014 y 2020, y la adquisición sin receta haya disminuido. ⁽³⁾

En América Latina encontramos que se presenta la resistencia en patógenos hospitalarios como *Klebsiella pneumoniae* la cual está en aumento, y la tasa de insensibilidad a los antibióticos carbapenémicos ha aumentado significativamente desde 2014, alcanzando un promedio del 21%. El impacto en el sistema de salud en términos de mortalidad, discapacidad y costos económicos es significativo. En América Latina, más del 25% de los aislamientos de *Stafilococcus aureus* son resistentes a la meticilina. Esto da como resultado un aumento del 45% en la mortalidad atribuible a la resistencia a la meticilina en comparación con las cepas

susceptibles, y un aumento de 6,7 veces y casi 3 veces en el costo del tratamiento con antibióticos y la hospitalización, respectivamente. ⁽⁴⁾

En Perú, un estudio del 2018 titulado "Perfil microbiológico y resistencia a antibióticos en el servicio de pediatría de una clínica privada de Lima" encontró que las bacterias comunes son altamente resistentes a los medicamentos usados de primer y segunda línea. Estos datos son alarmantes porque se necesitarán fármacos y combinaciones más eficaces para combatir estas infecciones comunes. Esto se debe en gran parte a la amplia disponibilidad de antibióticos sin receta médica en la mayoría de los establecimientos privados, lo que sugiere que estos antibióticos se obtienen con frecuencia. ⁽⁵⁾

La OMS declara que el mal uso y uso excesivo de estos fármacos son factores importantes en la aparición de patógenos resistentes a los antibacterianos. El número de enfermedades infecciosas está aumentando y su tratamiento es cada vez más difícil debido a la pérdida de eficacia de los antibióticos. Además de muerte y discapacidad la resistencia a los antibióticos prolonga las estancias hospitalarias y por consiguiente aumenta los costos sanitarios afectando la economía financiera de las personas afectadas. ⁽⁶⁾

Actualmente, más de 700.000 personas mueren cada año a nivel mundial, a causa de la resistencia a los antimicrobianos. Según un informe británico del 2018, más de 10 millones de personas morirán cada año hasta 2050. ⁽⁷⁾

Los antibióticos son los medicamentos que más compran las personas en todo el mundo, principalmente en las naciones que se encuentran en vías de desarrollo. El grupo de los antibacterianos pueden ser expendidos en forma inadecuada, así como también las personas pueden administrarse de manera equivocada, sin tener presente la dosis, horario y tiempo de tratamiento. Existe en nuestra comunidad desinformación y falta de conocimiento de las consecuencias que pueden producir el incorrecto uso de este grupo de fármacos, es así que la prevalencia de estos medicamentos, aumento año tras año. ⁽⁸⁾

Cuba cuenta con un plan nacional para combatir este fenómeno, con cinco principales áreas de acción para mitigar los daños causados por la resistencia a los antimicrobianos. Estos son: mejorar el conocimiento y la comprensión de la resistencia a los antimicrobianos, fortalecer el conocimiento a través del monitoreo y la investigación, optimizar el uso de antimicrobianos para la salud humana y,

finalmente, se propone asegurar la sostenibilidad de la inversión a través de la investigación y el desarrollo.⁽⁹⁾

La pandemia no solo ha favorecido la automedicación con antibióticos, sino que su continuo uso hasta el día de hoy ha creado una preocupante situación de abuso excesivo de estos fármacos que resulta de especial interés para obtener información relevante de la población, acerca del conocimiento del uso de antibióticos.

Por tanto, además de políticas internacionales de medidas restrictivas, de control del uso de antibióticos y las bacterias resistentes, la educación en el paciente es totalmente necesaria. La falta de adherencia al tratamiento, sobre todo por la ausencia de conocimientos necesarios en la población, la cual es una causa del uso inadecuado de estos fármacos.⁽¹⁰⁾

En relación a la información ya mencionada se plantea la siguiente pregunta de investigación.

formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos en los pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora, Trujillo. Marzo – mayo 2024?

Justificación

Esta investigación se origina ante la observación de la notable carencia de conocimiento e información en la población sobre el uso, abuso y mal uso de antibióticos. La existencia de los elevados casos de patologías infecciosas conlleva muchas veces al paciente a caer en la automedicación y posterior uso irracional de los antibióticos, producto del desconocimiento, con la intención de apaciguar los síntomas de dicho malestar, sin tomar en cuenta las reacciones adversas y la resistencia bacteriana que esta familia de medicamentos genera, lo que obviamente, podría agravar e incluso llegar a provocar consecuencias fatales. Basándose en esta realidad, nace la inquietud de elaborar el estudio de investigación, que tiene como fin favorecer a la población, ya que estos resultados no solo identifican las brechas en el conocimiento de los pobladores sobre el uso de antibióticos, sino que también proporcionan una base sólida para la implementación de estrategias educativas y políticas de salud pública que pueden mejorar el uso racional de los antibióticos y, en última instancia, la salud comunitaria.

Objetivo general

Evaluar el nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora. Marzo – mayo 2024.

Objetivos específicos

1. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del sector 2 del distrito de Florencia, según la identificación de los antibióticos.
2. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora, según la utilidad de los antibióticos.
3. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora, según los efectos secundarios de los antibióticos.
4. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora, según la resistencia de los antibióticos.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Vegas,⁽¹¹⁾ en el año **2023**, en España realizó un estudio titulado “Estudio de la percepción del uso de antibióticos de una muestra de la población de Valladolid” tuvo como **objetivo** valorar el conocimiento que tiene la gente acerca del uso y abuso de antibióticos. La **metodología** utilizada tuvo un alcance descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 100 personas que cumplieron con los criterios de participación en la recolección de datos mediante cuestionario. En **conclusión**, Se observa un mayor conocimiento respecto al uso de antibióticos y resistencias antibióticas en el grupo de edad de 18-29 años 100 % respecto a los otros grupos de edad en Valladolid.

Miranda⁽¹²⁾ en el año **2021**, en **Ecuador** realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento de pacientes sobre el uso de antibióticos. unidades de atención odontológica. UNACH, 2021”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento que tienen los pacientes adultos atendidos en la Unidad Atención Odontológica de la Universidad Nacional de Chimborazo sobre el uso de antibióticos. La metodología utilizada fue descriptiva, de corte transversal, y no experimental, se basó en una muestra de 280 encuestados. Esto reveló que el 33% de los encuestados tienen un nivel de conocimiento bueno y el 42. % regular y un 25.4% insuficiente. Llegando a la conclusión de que muchas personas desconocen sobre la indicación y el uso correcto de antibióticos, es decir el nivel de conocimiento determinado fue desfavorable para llevar a cabo un correcto tratamiento antibiótico.

Conte et al⁽¹³⁾ en el **2019**, en Panamá, en su investigación **titulada** “Encuesta de conocimientos y prácticas de la población relacionados al uso responsable de antibióticos” cuyo **objetivo** fue conocer los conocimientos y prácticas de la población sobre el uso responsable de los antibióticos. La **metodología** utilizada fue descriptivo transversal en el que se aplicó el cuestionario a adultos. La muestra estuvo conformada por 1264 participantes. Se **concluyó** que el 76% desconocía la

real indicación de un antibiótico y el 24% de los encuestados declaró que los antibióticos son útiles para combatir infecciones causadas por bacterias.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Chinchay, Ruiz ⁽¹⁴⁾ **2020** en **Lima**. Presentaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento del uso y reacciones adversas de antimicrobianos por parte de los padres de familia prescritos a menores de 5 años en el hospital nacional “Cayetano Heredia” de San Martín de Porres; Lima – Perú 2020. Teniendo como **objetivo** evaluar el nivel de conocimiento del uso y reacciones adversas de antimicrobianos por parte de los padres de familia prescritos a menores de 5 años en el Hospital Nacional “Cayetano Heredia” de San Martín de Porres; Lima – Perú 2020. La investigación utilizó la **metodología** no experimental de tipo descriptiva y de corte transversal. Para la toma de datos se diseñó un cuestionario estructurado con 19 ítems tomados a partir de la variable en mención. Aplicándose la encuesta a 57 pacientes. Como **resultado** respecto al nivel de conocimiento de antibacterianos el 63% de padres de familia tiene conocimiento bueno, el 35% no sabe a profundidad y el 2% no sabe nada (deficiente). Por otro lado, en el nivel de conocimientos de uso de los antibióticos el 67% de los encuestados utilizan los antibióticos en casos de infecciones; mientras tanto el 17% lo utiliza en fiebre, 14% estima que lo emplea en casos de gripe y el 2% lo usa en inflamaciones. Finalmente, en cuanto al nivel de conocimientos de reacciones adversas el 54% de los encuestados ignora las reacciones adversas de los antibióticos y el 46% tienen el conocimiento de las reacciones adversas de los antibióticos.

Paredes ⁽¹⁵⁾ **2019** en **Cusco**, en su tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre antibióticos de uso odontológico de los alumnos de la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco, 2019”. Teniendo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre antibióticos de uso odontológico de los alumnos de la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco. La investigación utilizó como **metodología**, nivel descriptivo, de diseño no experimental, transversal. La muestra fue realizada a 115 estudiantes de la universidad Andina del Cusco. Entre los **resultados** encontrados el 66% de los

encuestados tuvieron un nivel de conocimientos regular sobre el uso de antibióticos y 34% un nivel de conocimiento deficiente. A partir de estos resultados **concluyó** el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos en odontología es regular.

Miranda ⁽¹⁶⁾ en el 2018 en **Piura**, en su tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre el adecuado uso de antibióticos en la población adulta del Centro Poblado de Lancones”. Teniendo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento de la población adulta del centro poblado de Lancones sobre el uso adecuado de antibióticos. La **metodología** utilizada fue descriptiva y de corte transversal. Se aplicó encuestas a la población del distrito de Lancones en la cual se incluyeron a 162 adultos. En cuanto a los **resultados** encontró un nivel de conocimiento bueno solo 38.9%. Sobre el uso adecuado de los antibióticos el 16% tiene un nivel bueno. El 90.7% indica no conocer norma legal que regula la venta o uso de antibióticos. **Concluyó** que es deficiente el nivel de conocimientos que tiene la población adulta del centro poblado de Lancones sobre el uso adecuado de antibióticos.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Bermúdez, Morales ⁽¹⁷⁾ 2022 en Trujillo, realizaron un estudio titulado “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”. Tuvo como **objetivo** determinar el nivel de Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre el uso de antibióticos en el centro poblado de Buenos Aires-Víctor Larco La **metodología** que utilizaron fue descriptiva, observacional y transversal, partiendo de una muestra de 384 habitantes. Como resultados obtuvieron que el 61,5% tuvieron un nivel de conocimiento alto y un 81.55 tenía un nivel de actitudes hacia el uso de antibióticos, llegaron a la **conclusión** que el nivel de conocimiento era alto, del mismo modo el nivel de actitudes fue favorables.

Olortegui ⁽¹⁸⁾ en el año 2023 en **Trujillo**, en su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de amoxicilina en pacientes atendidos en el Centro de Salud El Provenir Trujillo Miguel Grau. Abril-junio 2023”, es un estudio básico, descriptivo, transversal, con diseño no experimental y enfoque cuantitativo,

que tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de la amoxicilina en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau en El Porvenir, abril-junio de 2023, La investigación utilizó como metodología un estudio básico, descriptivo, transversal, con diseño no experimental y enfoque cuantitativo, con una muestra de 347 pacientes de ambos sexos recibió una encuesta de 12 preguntas sobre el uso correcto de amoxicilina. Luego de obtener los resultados, la mayor proporción alcanzó un nivel de conocimiento general del 57%, mientras que el 28% tenía un nivel de conocimientos bueno y el 15% tenía un nivel de conocimientos bajo. El cual concluyeron que el nivel de conocimiento sobre el uso correcto de la amoxicilina es normal y se puede observar que los pacientes conocen los efectos de tomar amoxicilina sin prescripción médica.

Ramírez ⁽¹⁹⁾ en el **2019** en **Ayacucho**, en su tesis titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados al uso de los antibióticos en la población del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2019”. Tuvo como **objetivo** caracterizar los conocimientos, actitudes y prácticas de la población relacionados al uso de antibióticos en el distrito de San Juan Bautista - Ayacucho. La muestra fue 320 pacientes que acudieron al “Centro de Salud de San Juan Bautista”, en el periodo de mayo a octubre de 2019. Teniendo como **metodología**, tipo aplicada, diseño descriptivo de corte transversal. Obteniendo como resultados que el 82% tienen conocimiento regular a deficiente, de ellos 69% poseen uso no responsable de antibióticos. **Concluye** que el conocimiento de la población participante se relaciona significativamente con el uso no responsable de los antibióticos, se halló que utilizaron los antibióticos en forma no responsable, y sólo un pequeño porcentaje usan los antibióticos en forma responsable.

2.2. Bases teóricas

Conocimiento

El conocimiento es una de las habilidades humanas más importantes porque permite comprender la naturaleza, las relaciones y las propiedades de las cosas que nos rodean a través del razonamiento. Desde esta perspectiva, el conocimiento puede considerarse como una colección de conocimientos interconectados y

representaciones abstractas acumuladas a través de la observación y la experiencia. ⁽²⁰⁾ El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial de nuestro entorno, que se desarrolla en comprensión y culmina en razón. La información se puede obtener "por adelantado"; En otras palabras, independientemente de la experiencia, el razonamiento por sí solo es suficiente para conseguirlo. Además, la información se puede recibir "a posteriori"; pero se necesita experiencia para dominarlo. El proceso de conocimiento consta de cuatro elementos: sujeto, objeto, acción y representación interna. ⁽²¹⁾

Nivel de conocimiento

El nivel de conocimiento es el grado alcanzado de saber sobre un tema. Se habla de momentos de abstracción del conocimiento, en el sentido de que la metodología es una ciencia instrumental que nos permite leer la realidad y la filosofía es una disciplina totalizadora que nos ayuda a analizar, sintetizar y conceptualizar teóricamente el conocimiento. Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. ⁽²²⁾

Antibióticos

Los antibióticos se definen como sustancias químicas que pueden destruir las bacterias del cuerpo (efecto bactericida) o impedir su crecimiento (efecto bacteriostático). Los antibióticos se utilizan ampliamente en el hospital, lo que genera costos elevados. Se estima que el 30% de los pacientes que entran a un nosocomio utilizan antibióticos. Los antibióticos se definen como agentes farmacológicos que pueden matar selectivamente bacterias (acción bactericida) o impedir su crecimiento (acción bacteriostática). Los antibióticos que matan las bacterias siempre deben administrarse a pacientes inmunodeprimidos (especialmente neutropénicos), endocarditis - u otras infecciones intravenosas - infecciones protésicas, infecciones del sistema nervioso central (meningitis, absceso cerebral) \ n pacientes con sepsis grave, origen de la intrahospitalario. ⁽²³⁾

Clasificación de antibióticos

Los antibióticos se clasifican de la siguiente manera:

Según su efecto:

Bactericida: provoca la muerte de las bacterias (aminoglucósidos, glicopéptidos B lactámicos, rifampicinas, quinolonas)

Bacteriostático: previene el crecimiento celular de las bacterias (Lincosamidas, Macrólidos, Sulfonamidas, Tetraciclinas)

Según su mecanismo de acción:

Antibióticos que actúan a nivel de la membrana celular: polimixina B y polimixina E, lipopéptidos, protegrina.

Inhibidores de la síntesis de la pared celular: betalactámicos, glicopéptidos, aminopenicilinas, bacitrazina.

Inhibidores de ácidos nucleicos: quinolonas, nitroimidazoles, nitrofuranos, rifamicinas, inhibidores de la síntesis de proteínas: aminoglucósidos, aminociclos, partes amino, licomidas, licomidas, licomidas, licomidas, sustancias inhibidoras de nimalidas. Irosina, macrólidos.

Inhibidores de B-lactamasa: sulbactam, ácido clavulánico, tazobactam.

Inhibición de la síntesis de factores metabólicos: sulfonamidas, diaminopirimidinas, cotrimoxazol.

Según la estructura química

Aminoglucósidos: se unen específica e irreversiblemente al receptor de la subunidad 30S de los ribosomas, tienen un efecto bactericida.

B-lactámicos: impiden la síntesis de peptidoglicanos en la pared bacteriana. Tiene un efecto bacteriano.

Macrólidos: se unen a la subunidad 50S del ARN ribosomal de forma reversible, esto lo hacen los radicales hidroxilos a través de un enlace de hidrógeno. Provoca bloqueo de la transpeptidación y translocación.

Según tinción de Gram:

Antibióticos grampositivos: Tenemos glicopéptidos, lincosamidas, rifampicinas.

Antibióticos gramnegativos: aminoglucósidos, aminociclitolos, polipéptidos.

Antibióticos de amplio espectro: cefalosporinas, carbapenémicos, anfenicoles, macrólidos, Quinolonas, tetraciclinas y β -lactámicos. ^(21,22)

Resistencia bacteriana

La resistencia a los antibióticos se define como la capacidad de las bacterias para sobrevivir la acción de uno o más antibióticos para los cuales estos medicamentos ya no son efectivos. La resistencia de estas bacterias es un fenómeno natural (determinado genéticamente) o adquirido (si existen mutaciones o aumento del ADN que proporciona resistencia), suele deberse al uso incorrecto e irracional de estos fármacos. La resistencia bacteriana es actualmente una de las mayores amenazas para la salud, la seguridad alimentaria y el desarrollo de la población mundial. ⁽²³⁾

Uso o utilidad de los Antibióticos

Los antibióticos son los responsables de matar las bacterias que viven en nuestro cuerpo. Los antibióticos se utilizan principalmente para combatir enfermedades infecciosas causadas por bacterias. El uso inadecuado de medicamentos a menudo puede deberse a indicaciones erróneas o al incumplimiento de la prescripción médica. Otras consecuencias que puede llevar al mal uso de los antibióticos es que un cierto porcentaje de bacterias no se destruyen, esto lleva a que las bacterias no mueran y sigan siendo patógenas si la población usa incorrectamente los antibióticos o si decide tomarlos o no. Sin tratamiento, estás poniendo en riesgo tu cuerpo porque en un futuro cercano estos antimicrobianos ya no serán efectivos para tratar tus infecciones y tu salud requerirá tratamientos más costosos y sensibles para tu salud. ⁽²⁴⁾

Efectos secundarios de los antibióticos

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la reacción adversa como: Es el resultado nocivo y no buscado de una dosis habitualmente usada en el hombre para el tratamiento, profilaxis y diagnóstico. No se toma en consideración como una reacción adversa las intoxicaciones originadas por una dosis elevada de un medicamento. Existen 2 tipos de reacciones adversas a medicamentos: “Tipo cuantitativo o tipo A” son más frecuentes y no graves vinculada con la dosis y son predecible y “tipo cualitativo o tipo B” son de tipo poco frecuentes (hipersensibilidad e idiosincrasia) generalmente no se pueden prevenir, no están relacionadas con la dosis. ⁽²⁵⁾

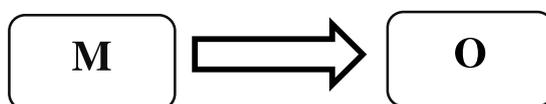
Un efecto secundario se define como la aparición de cualquier efecto secundario no deseado relacionado temporalmente con la utilidad de un compuesto antibacteriano en dosis repetidas, ya sea para uso profiláctico o de diagnóstico, efectos secundarios antimicrobianos que ocurren durante procedimientos médicos. donde contiene muchos compuestos producidos en diferentes departamentos hospitalarios que afectan a una amplia variedad de pacientes adultos y atacan diferentes órganos o sistemas corporales. ⁽²⁶⁾

III. METODOLOGIA

3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

Se realizó una investigación de **nivel descriptivo** debido a que se centró a recolectar datos de la realidad de la población. ⁽²⁷⁾ **Tipo básico** debido a que no se resuelve ningún problema inmediato. El estudio es de **corte Transversal** pues se recogió los datos de la encuesta en un período de tiempo determinado, en un solo momento y solo una vez, **diseño no experimental** ya que no se permitió la manipulación de las variables de estudio. ⁽²⁸⁾

Por lo tanto, la presente investigación se realizó de acuerdo al siguiente diseño:



Donde:

M: Pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora, Trujillo.

O: Estudio sobre el nivel de conocimiento del uso de antibióticos

3.2 Población y muestra.

Población: La población en estudio estuvo conformada por todos los pobladores del sector 2 que residen en el distrito de Florencia de Mora, Trujillo, durante los meses marzo - mayo del 2024, la zona seleccionada consta de 14 manzanas, la cual cuenta con una población de 1450 habitantes, cuyas edades consideradas para el estudio fueron de 18 a 60 años. Los datos fueron extraídos del Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI (2017) ⁽³⁴⁾.

Muestra: La muestra estuvo conformada por 304 pobladores para lo cual se consideró a los habitantes mayores de edad (18 a 60 años) del sector 2 del distrito de Florencia de Mora. La obtención de la muestra se realizó tipo aleatorio simple, que permitió la participación de todos los pobladores, por cuanto todos los participantes tuvieron la misma oportunidad de ser seleccionados. Además, se consideró los criterios de inclusión y exclusión. Para la estimación del tamaño de muestra se consideró la fórmula de poblaciones finitas. ⁽²⁹⁾

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

Donde:

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población

Z = coeficiente para el nivel de confianza = 1.96

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

Q = 100 – P

d = magnitud de error (0.005)

N = universo 5%

Reemplazando:

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 1450 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2(1450 - 1) + (1,96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{3.84 \times 362.5}{3.6225 + 0.96}$$

$$n = \frac{1392}{4.5825}$$

$$n = 304$$

Criterios de inclusión

Pobladores mayores de 18 hasta los 60 años ambos sexos.

Personas que firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Pobladores con enfermedades terminales.

Pobladores que no colaboraron con la investigación.

3.3. Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORACIÓN
Nivel de conocimiento del uso de antibióticos	Es la información que se obtiene mediante la observación, la experiencia adquirida y el producto de un proceso de aprendizaje.	Identificación de antibióticos	Pregunta del 1 al 3	Ordinal	Alto (28-36) Regular (20-27) Bajo (12-19)
		Utilidad de los antibióticos	Pregunta del 4 al 6		
		Efectos secundarios de los antibióticos	Pregunta del 7 al 9		
		Resistencia a los antibióticos	Pregunta del 10 al 12		

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica: Se utilizó una encuesta como técnica de recolección de datos. Entendiéndose como encuesta lo que se utiliza como procedimiento de investigación porque permite la adquisición y el desarrollo de datos de forma rápida y eficiente. Lo que permitió evaluar el nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora, Trujillo.

Procedimiento de la recolección de datos: Para la recolección de datos se encuestó de forma presencial a los habitantes aplicándoles los criterios de inclusión y exclusión para así seleccionar o rechazar a un paciente del estudio, el procedimiento de la encuesta consistió en visitar casa por casa de todas las manzanas que conforman el sector, este proceso duró 4 semanas aproximadamente; así mismo se les explicó a cada participante las metas y objetivos del estudio de investigación; luego de aceptar ser encuestado el poblador firmó el documento de consentimiento informado (Anexo 3), de igual manera, comunicándoles que la información brindada será totalmente confidencial, por consiguiente procedieron a desarrollar todo el cuestionario de preguntas; por último extendí mi agradecimiento por su valioso aporte.

Instrumento de recolección de datos: Se utilizó un cuestionario de preguntas sencillas y confiables. El cuestionario fue sometido a validación por estudios similares realizados por Bermúdez J., Morales C. ⁽¹⁷⁾, donde muestran una adecuada estructura y organización.

Estructura de la encuesta: Consta de dos secciones las cuales son:

- **Datos Sociodemográficos:** Compuesto por 5 ítems (edad, sexo, nivel de instrucción, estado civil y ocupación).
- **Cuestionario sobre el Nivel de Conocimiento:** Se evalúa el nivel de conocimiento; subdividiéndose a su vez en 4 dimensiones los cuales se observan: identificación de antibióticos, utilidad de los antibióticos, efectos secundarios de los antibióticos y resistencia a los antibióticos; cada una de estas dimensiones consta de tres preguntas específicas haciendo un total de 12.

Con respecto a las respuestas se han calificado en base a la escala de puntuación donde el valor de las preguntas va depender si el conteo es directa o inversa (Anexo 2).

Preguntas con puntuación directa (*)

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

Preguntas con puntuación inversa o indirecta ()**

- Desacuerdo (D) = 3 puntos
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N) = 2 puntos
- Acuerdo (A) = 1 punto.

3.5 . Método de análisis de datos

Al finalizar la encuesta, los datos fueron recolectados, se analizó utilizando Microsoft Excel, una base de datos (Anexo 4) primero se evaluaron las respuestas a cada pregunta, luego se puntualizó con los niveles de conocimientos.

Cada dimensión constaba de 3 preguntas, se sumaron y la suma total se calificó en base según la siguiente escala Likert: 7 - 9 = Alto, 5 - 6 = normal y 3 - 4 = bajo. A continuación, se realizó la evaluación de la variable investigada, a la cual se le suman los puntos de cada dimensión y el resultado de esta evaluación se calificó mediante la siguiente escala Likert: así: 28 - 36 = alto, 20 - 27 = normal y 12 - 19 = bajo. ⁽¹⁷⁾ Después de eso, los resultados se compilaron y presentaron como tablas de distribución porcentual.

3.6.Aspectos Éticos

Se tuvo en cuenta los principios éticos estipulados en el reglamento de integridad científica en la investigación versión 001 establecidos por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El principio ético del **respeto y protección de los participantes** se tuvo en cuenta porque se cuidó

el bienestar y seguridad de las personas, protegiendo adecuadamente su identidad, dignidad y privacidad, así mismo se consideró el aspecto de **libre participación y derecho a estar informado**, a todas las personas que participaron en el estudio sostuvimos una comunicación, brindándoles el propósito del estudio e informándoles que los datos o respuestas alcanzados fueron almacenados de manera anónima e incluso los resultados obtenidos solo se utilizó con fines de investigación. **La beneficencia y no maleficencia** durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurar el bienestar de los participantes mediante los criterios de no causar daño, maximizar los beneficios y disminuir los posibles efectos adversos, por lo cual se prioriza la **justicia** y el bien común de los participantes ejerciendo un juicio razonable y ponderable, asegurar que las limitaciones de sus capacidades y conocimientos no de lugar a una práctica injusta. El investigador tuvo la obligación de tratar en forma equitativa a los participantes de la presente investigación, de la misma manera con la **integridad y honestidad**, el investigador evitó engaños entorno al estudio, evaluando y declarándolos riesgos, daños y potenciales de beneficios que pueda perjudicar al participante, de tal manera que el investigador procedió con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos además que garantice la veracidad en todo el proceso de investigación. ⁽³⁴⁾

IV. RESULTADOS

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

Nivel de conocimientos sobre la Identificación de los antibióticos	N	Porcentaje
Alto	159	52,3
Regular	109	35,9
Bajo	36	11,8
Total	304	100,0

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta aplicada a los pobladores. (Anexo 4)

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

Nivel de conocimientos utilidad de los antibióticos	N	Porcentaje
Alto	25	11,5
Regular	111	36,5
Bajo	158	52,0
Total	304	100,0

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta aplicada a los pobladores. (Anexo 4)

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

Nivel de conocimientos efectos secundarios de los antibióticos	N	Porcentaje
Alto	191	62,8
Regular	74	24,4
Bajo	39	12,8
Total	304	100,0

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta aplicada a los pobladores. (Anexo 4)

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

Nivel de conocimiento resistencia a los antibióticos	N	Porcentaje
Alto	125	41,1
Regular	110	36,2
Bajo	69	22,7
Total	304	100,0

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta aplicada a los pobladores. (Anexo 4)

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

Nivel de conocimientos sobre el uso de antibióticos	N	Porcentaje
Alto	120	39,5
Regular	149	49,0
bajo	35	11,5
Total	304	100,0

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta aplicada a pobladores. (Anexo 4)

V. DISCUSIÓN

La investigación realizada llegó a los siguientes resultados, sobre el objetivo general de evaluar el nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora, Trujillo.

Se evidencia en la **tabla 1**, Según identificación de los antibióticos en pobladores del distrito de Florencia Mora, que el 52,3% presentaron un nivel de conocimiento alto, mientras que el 35,9% presentaron un nivel de conocimiento regular y solo el 11,8% presentaron un nivel de conocimiento bajo. Este resultado coincide mucho con Bermúdez. ⁽³⁸⁾, Trujillo 2023, donde reporta que el 60% presentaron un nivel de conocimiento alto, el 38.2% de pobladores presentaron un nivel de conocimiento regular y el 1.8% presentaron un nivel de conocimiento bajo, estos resultados difieren de los de Alva, Castillo ⁽³⁶⁾, en 2021 Callao, reportaron un 58,9% de pobladores que tuvieron un conocimiento medio, y el 75,8% de pobladores evidenciaron un nivel de conocimientos bajo, y solo un 23,3% abordaron un nivel de conocimiento alto. Esto sugiere que, a diferencia del estudio de Alva, la mayoría de la población en Trujillo identificó antibióticos, esto puede deberse a lo acontecido por la pandemia o tal vez a la información adecuada de los profesionales de la salud donde acuden por un tratamiento, es por eso que el nivel de conocimiento sobre la identificación de los antibióticos va mejorando en la población de Trujillo y esto es muy bueno porque los pacientes deben saber que los antibióticos son medicamentos importantes y por lo tanto deben saber para que se utilizan.

Con respecto a la **tabla 2**, en cuanto al nivel de conocimiento de la utilidad de los antibióticos, se identificó que el 52% tienen un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 36,5% tienen un nivel de conocimiento regular, y solo el 11,5% tienen un nivel de conocimiento alto, esto difiere mucho con los resultados de Olortegui. ⁽¹⁸⁾ en el año 2023, reportaron los siguientes resultados que el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento sobre uso de antibióticos regular 56.6%, mientras que el 28% tuvo un nivel de conocimiento bueno y un 15% tuvo un conocimiento malo; así mismo, no guarda relación con los resultados hallados de Miranda ⁽¹⁶⁾ en el año 2019, donde obtuvo que los antibióticos se utilizan de forma regular el 17%, el 39% usa con racionalidad y el 38% no sabe su uso. Estas diferencias sugieren que requieren asesoramiento y conciencia sobre la utilidad de los antibióticos, y se enfatiza la importancia de dar a conocer a los pacientes de tener claro que

los antibióticos solo son útiles contra las bacterias; he aquí el rol necesario del farmacéutico para garantizar un uso más seguro y apropiado de los antibióticos en la población. Los antibióticos son medicamentos que se usan para tratar infecciones causadas por bacterias. No funcionan para enfermedades causadas por virus, hongos o parásitos. Tampoco sirven para tratar reacciones alérgicas. De hecho, tomar antibióticos por razones que no sean una infección bacteriana puede causar problemas.

Tabla 3, respecto al nivel de conocimiento de los efectos secundarios de los antibióticos en los pobladores, se estableció que el 62,8% tienen un nivel de conocimiento alto, mientras que el 24,4% tienen un nivel de conocimiento regular, y solo un 12,8% tienen un nivel de conocimiento bajo, este resultado guarda relación con Chahuín, Díaz ⁽⁴⁰⁾ Lima 2020, quien obtuvo como resultado el 48% tienen un nivel de conocimiento alto sobre la dimensión, el 33% conocimiento medio y el 19% conocimiento bajo sobre los efectos secundarios de los antibióticos. Así mismo Montoya, Ccala J. ⁽⁴¹⁾ en su encuesta, Lima 2019 reportaron en su estudio que el 75,7% presentaron un nivel de conocimiento alto sobre los efectos secundarios de los antibióticos, mientras que el 22,8% reportaron un nivel de conocimiento medio y solo el 1,5% abordaron un conocimiento bajo. Esto indica que la mayor parte de la población tienen un nivel de conocimiento predominantemente alto sobre los efectos secundarios de los antibióticos, lo cual es un resultado favorable, pero también es necesario seguir trabajando para mejorar el conocimiento en aquellos grupos con niveles más bajos la información sobre reacciones adversas de este grupo de medicamentos es fundamental para conocer la seguridad real de los medicamentos, sin embargo, conociendo las posibles reacciones que ocasionan los antibacterianos en su organismo deciden practicar con más frecuencia la automedicación.

Con respecto a la **tabla 4** se estableció que el 41% de los pobladores tienen un nivel de conocimiento alto sobre la resistencia a los antibióticos, posterior a esto el 36% tienen un nivel de conocimiento regular y el 23% tienen un nivel de conocimiento bajo. Sin embargo, todo lo expuesto tiene mucha relación con Bermúdez, ⁽³⁸⁾ Trujillo, 2023 reporta que el 63% de los pobladores tienen un nivel de conocimientos alto, el 31% un nivel de conocimiento regular y el 6% tienen un nivel de conocimiento bajo. Así mismo guarda relación con Anampa, ⁽³⁹⁾ Lima año 2021, reportó como resultado que el 60% de los encuestados tienen un nivel de conocimiento óptimo sobre la resistencia bacteriana, conocimiento regular el

20% y conocimiento deficiente 20%. Por otra parte, no guarda relación con Alva, Castillo ⁽³⁶⁾ Callao año 2021, presentaron que el 45% de la población tienen un nivel de conocimiento medio respecto a la resistencia bacteriana, el 42% de la población reportó un nivel de conocimiento alto y el 13% bajo. Estos resultados muestran algunas diferencias en los hallazgos entre los estudios. Sin embargo, en general se observa que existe un buen nivel de conocimiento sobre resistencia a los antibióticos, con porcentajes significativos de la población en niveles altos u óptimos. Podemos deducir con estos resultados que gran parte de los pobladores conocen sobre la resistencia bacteriana que producen los antimicrobianos, incluso conocen que deben cumplir el tiempo del tratamiento y también que no deben tomar antibióticos sin la prescripción y/o autorización correspondiente, lo consumen libremente sin tomar en cuenta las consecuencias que puede traer e incluso conducir a graves problemas de salud para el futuro. Es importante brindar un enfoque educativo y crear políticas que regulen la disponibilidad y distribución de estos medicamentos, que permitan reducir su uso innecesario. Se debe orientar a la población hacia el uso racional de los antibióticos, evitando así la automedicación.

Tabla 5, en general sobre el nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del sector 2 de Florencia de Mora, Trujillo, se encontró que el 49% tienen un nivel de conocimientos regular, seguido del 39,5% tienen un nivel de conocimientos alto, y sólo el 11,5 % abordaron un nivel de conocimiento bajo, lo cual coincide mucho con Olortegui ⁽¹⁸⁾, Trujillo 2023, obtuvo como resultados que el porcentaje mayor fue de nivel de conocimiento regular 56.6%, mientras que el 28% tuvo un nivel de conocimiento bueno y un 15% tuvo un conocimiento malo, de igual forma encontramos resultados de Chávez y Guardia ⁽⁴²⁾ Lima 2020, donde reportaron que el 59% de encuestados tienen un nivel de conocimiento regular, el 11.2% cuentan con un nivel alto y 29.6 tienen un nivel bajo. Así mismo Alva, Castillo ⁽³⁶⁾ Callao 2021, reportó que el 54% tienen un nivel de conocimiento medio sobre el uso de antibióticos, el 30,6% tienen conocimiento alto y solo el 15% conocimiento bajo. Estos hallazgos coinciden con los resultados de los autores referenciados donde se observa que existe cierto conocimiento sobre el uso de antibióticos, este resultado nos permite reforzar a la población sus conocimientos acerca del uso correcto de los antibióticos, es tan importante conocer el uso responsable de antibióticos porque no solo se obtiene un mejor tratamiento, sino que también contribuye a reducir la amenaza de la resistencia a los antimicrobianos.

Esto sugiere que si bien hay una proporción importante de la población que tiene un buen nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de los antibióticos, todavía existe un margen de mejora, ya que una parte significativa de la población (aproximadamente 50%) solo tiene un conocimiento regular o medio en esta área. Sería importante continuar investigando y promoviendo estrategias educativas para elevar el nivel de conocimiento de la población sobre el uso racional de los antibióticos, con el fin de fomentar prácticas más apropiadas y contribuir a la prevención de resistencia antimicrobiana. En resumen, los hallazgos de estos estudios realizados en diferentes localidades de Perú muestran una tendencia similar en cuanto a los niveles de conocimiento sobre el uso de antibióticos en la población, lo cual brinda información valiosa para orientar futuras intervenciones en esta área.

Los resultados indican que, aunque hay un buen conocimiento en áreas específicas como la identificación de antibióticos y la comprensión de sus efectos secundarios y la resistencia, existe una necesidad notable de mejorar el entendimiento sobre la utilidad y el uso adecuado de los antibióticos en general. Esto destaca la importancia de implementar programas educativos y campañas de concienciación para asegurar un uso racional y efectivo de los antibióticos en la comunidad.

VI. CONCLUSIONES

1. Los pobladores tienen un nivel de conocimiento regular sobre el uso de antibióticos, aunque poseen cierta información, aún existen áreas significativas que requieren una mejora en la educación y la concienciación.
2. Los pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora tienen un nivel alto de conocimiento sobre la identificación de los antibióticos.
3. Existe un nivel de conocimiento bajo entre los pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora sobre la utilidad de los antibióticos.
4. Los pobladores muestran un nivel alto de conocimiento sobre los efectos secundarios de los antibióticos.
5. Los pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora tienen un nivel alto de conocimiento sobre la resistencia a los antibióticos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez P, Quiroz J, Palma P, Sierra C, Scott Matías, Reyes M, et al. Conocimiento y conductas asociadas al uso comunitario de antimicrobianos en adultos en Santiago de Chile. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2022 [citado 2024 abril 09]; 39(5): 517-524.
Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071610182022000500517
2. Rospigliosi P. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antibióticos en estudiantes de 5to año de secundaria de la I.E. La Libertad Chimbote, setiembre - diciembre 2019 [Tesis]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019 [citado 08 abril 2024].
Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19914/intervencion_educativa_rospigliosi%20andrade_%20percy.pdf?sequence=1&isallowed=y
3. Arango K. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los antibióticos de los dispensadores de las droguerías de la localidad Fontibón, Bogotá D.C. [Tesis] Bogotá: Universidad Nacional Abierta y a Distancia. 2023 [citado 9 abril 2024]. Disponible en:
<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/56009/kfarangoa.pdf?sequence>
4. Da Silva J, Espinal M, Ramón-Pardo P. Resistencia a los antimicrobianos: tiempo para la acción. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2020 [citado 09 abril 2024]; 44(23):22.
Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7498292/>
5. Ángeles M, Morales C, Yacarini A. Resistencia a los antibióticos: Agravamiento en la situación de salud pública. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2020 [citado 2024 abril 10];13(1):99-100. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000100017

6. Resistencia a los antimicrobianos [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2021 [citado 10 abril 2024]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/antimicrobial-resistance>
7. Jiménez J, Cushpa E, Romero J, Guaje C. Abordaje del uso inapropiado de antibióticos en la práctica clínica: estrategias y recomendaciones. Recimundo. [Internet]. 2023 [citado 10 abril 2024];7(1): 546-555.
Disponible en:
<file:///C:/Users/hp/Downloads/DialnetAbordajeDelUsoInapropiadoDeAntibioticoEnLaPractic-8932361.pdf>
8. Perozo A. Resistencia a los Antibióticos ¿Amenaza Global, estamos llegando a la era Post-antibiótico? Kasmara [Internet]. 2019 [citado 2024 abril 05]; 42(1): 5-7.
Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S007552222014000100001&lng=es.
9. Delgado S. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos por parte de los dispensadores de medicamentos de la localidad de Ciudad Bolívar en la ciudad de Bogotá. [Tesis] Bogotá: Universidad Abierta y a Distancia – UNAD; 2023. [Citado el 9 de abril del 2024] Disponible en:
<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/57676/Scdelgadam.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Vásquez K, Arráiz C. Conocimiento de la automedicación con antibióticos en adulto. Dialnet [Internet] 2023 [citado 08 abril 2024]; 11(3); 378
Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9071979>
11. Vegas D. Estudio de la percepción del uso de antibióticos de una muestra de la población de Valladolid [Tesis]. España. Universidad de Valladolid. 2022 [citado 10 abril 2024].
Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/60833/tfg-m3020.pdf?sequence=1>
12. Miranda J. Nivel de conocimiento de pacientes sobre el uso de antibióticos. Unidades de atención odontológica. UNACH, 2021 [Tesis]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2022 [citado 10 abril 2024].
Disponible en:

<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9920/1/Miranda%20Fern%C3%A1ndez%2C%20J%20%282022%29Nivel%20de%20conocimiento%20de%20pacientes%20sobre%20el%20uso%20de%20antibi%C3%B3ticos.%20Unidades%20De%20Atenci%C3%B3n%20Odontol%C3%B3gica.%20UNACH%2C%202021%28Tesis%20de%20Pregrado%29%20Universidad%20Nacional%20de%20Chimborazo%2C%20Riobamba%2C%20Ecuador.pdf>

13. Conte E. Morales Y. Herrera V. Zamorano C. Niño C. Gómez B. et al. Encuesta de conocimientos y prácticas de la población relacionados al uso responsable de antibióticos ILAPHAR [Internet]. 2019 [citado 9 abril 2024]. 1(3); 14 - 16

Disponible en:

<https://www.ilaphar.org/encuesta-de-conocimientos-y-practicas-de-la-poblacion-relacionados-al-uso-responsable-de-antibioticos/>

14. Chinchay L, Ruiz J. Nivel de conocimiento del uso y reacciones adversas de Antimicrobianos por parte de los padres de familia prescritos a menores de 5 años en el Hospital Nacional “Cayetano Heredia” de San Martín de Porres [Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora. 2020 [citado 10 mayo 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/311/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Paredes D. Nivel de conocimiento sobre antibióticos de uso odontológico de los alumnos de la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco, 2019-I [Tesis]. Cusco: Universidad Andina del Cusco. 2019 [citado 10 mayo 2024]. Disponible en:

https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3160/Danny_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Miranda J. Nivel de conocimiento sobre el adecuado uso de antibióticos en la población adulta del Centro Poblado de Lancones [Tesis]. Piura: Universidad San Pedro. 2018 [citado 10 mayo 2024]. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/6005#:~:text=Se%20concluye%20que%20es%20deficiente,el%20uso%20adecuado%20de%20antibi%C3%B3ticos.>

17. Bermúdez J., Morales C. Nivel de Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre el uso de antibióticos en el centro poblado de Buenos Aires- Victor Larco. [Tesis] Trujillo-Perú; Universidad Nacional de Trujillo; 2022. [citado el 09 de abril del 2024]

Disponible en:

<https://dspace.unitru.edu.pe/items/a741b83d-e54e-4dea-b348-58c5fd77a292>

18. 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 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 9 abril 2024].

Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34827/NIVEL_DE_CONOCIMIENTO_AMOXICILINA_OLORTEGUI_DURAND_MARIL_U.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Ramírez S. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados al uso de los antibióticos en la población del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2019. [Tesis]. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga. 2022 [citado 12 abril 2024].

Disponible en:

<https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0df80854-d9b5-4de8-b7df-5fb4de28321f/content>

20. Alan D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2018. [citado 09 abril 2024].

Disponible en:

<https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3Niveles%20de%20conocimiento.pdf>

21. González J. Los niveles de conocimiento. Innovación Educativa ISSN. [Internet]. 2015 [citado 10 abril 2024];14(65): 133-142
Disponible en:
<https://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
22. Fernández A. Conocimiento científico. En: Significados. Centro de Prensa. Nota descriptiva. [Internet]. 2023. [citado el 09 abril 2024].
Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento-cientifico/>
23. Bisso A. Fundamentos básicos de la terapia antimicrobiana [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala. 2018 [citado 09 abril 2024].
Disponible en:
<https://medicinainterna.net.pe/sites/default/files/Fundamentos%20ba%CC%81sicos%20de%20la%20terapia%20antimicrobiana%20.pdf>
24. Castro, J., Arboleda J., Samboni, P. Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. Revista Cubana de Farmacia. [internet]. 2018. [consultado 11 abril 2024];48 (1):43-54.
Disponible en:<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubfar/rcf-2014/rcf141f.pdf>
25. Morejón M. Beta-lactamasas de espectro extendido. Rev cubana med [Internet]. Diciembre de 2018 [consultado el 6 de abril de 2024]; 52(4): 272-280. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475232013000400006&lng=es.
26. Centrón D. Antibióticos. Conicet [Internet]. 2020: Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires. [citado 10 abril 2024].
Disponible en:
<https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/202002/C9%20Clase%209%20Anti%20bi%C3%B3ticos%201Centr%C3%B3n%202020.pdf>
27. Plan Nacional para enfrentar la resistencia a los antimicrobianos 2017 -2021 [Internet]. Digemid.minsa.gob.pe. 2022 [citado el 12 de abril 2024]. Disponible en:

<https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Acceso/URM/GestionURMTrabSalud/ReunionTecnica/VIII/Dia2/Antimicrobianos/PlanNacionalATM-2017-2021.pdf>

28. Maguiña C, Ugarte C, Montiel M. Uso adecuado y racional de los antibióticos Acta Med Per. [Internet]. 2019 [citado 10 abril 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v23n1/a04v23n1>
29. Velasco A, Velasco M. Reacciones adversas medicamentosas (RAM). Interacciones Medicamentosas. An Real Acad Med Cir Vall. [Internet]. 2018 [citado 10 abril 2024]. 55(4) 243-267. Disponible en: [Dialnet-ReaccionesAdversasMedicamentosasRAM-7141899 \(1\).pdf](Dialnet-ReaccionesAdversasMedicamentosasRAM-7141899(1).pdf)
30. Guevara P, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación y acción) Recimundo. [Internet]. 2020 [citado 10 abril 2024]; 4(3): 163- 173 Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/860>
31. Marreros J. Metodología de la Investigación. Infomed Instituciones. [Internet]. 2022 [citado 15 abril 2024]; 3(4): 13- 16 Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/ih/metodologia-de-la-investigacion/>
32. ISO 690: INEI, Instituto Nacional de Estadística e Informática. Resultados Definitivos de Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet] 2017. [citado 01 abril 2024] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1575/13TOMO_01.pdf
33. Duffau T. Gastón. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 1999 [citado 2024 abril 16]; 70(4): 314-324. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S03704106199900040009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41061999000400009>.
34. ULADECH Católica. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. [Internet]. 2023: Actualizada el 14 de marzo del 2024. [Citado el 16 abril 2024]. Disponible en:

<https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientosadministrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

35. Medina Torres K, Coronel Zubiata F. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas, Chachapoyas, Perú, 2020. Revista de investigación científica UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2020 [citado 09 abril 2024]
Disponible en: <http://revistas.untrm.edu.pe/index.php/CSH/article/view/683>
36. Alva P. conocimiento y actitudes del uso de antibióticos en la población del distrito de mi Perú. Callao 2021. [Tesis]. Universidad Norbert Wiener. 2022 [citado 9 abril 2024].
Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6947>
37. Sulaiman H, Roberts A, Abdul–Aziz H. Farmacocinética y farmacodinámica de los antibióticos betalactámicos en pacientes críticos. Farm Hosp. [Internet]. 2022 [citado 2024 abril 16]; 46(3): 182-190.
Disponible en
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-63432022000300012&lng=es. Epub 25-Jul-2022.
<https://dx.doi.org/10.7399/fh.13170>.
38. Bermúdez S. Nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Nuevo Florencia, Trujillo. Octubre - diciembre 2023 [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los ángeles de Chimbote; 2023. [citado 10 mayo 2024]. Disponible en:
[file:///D:/Users/hp/Desktop/PROYECTO%20DE%20TESIS%20LIZ/USO ANTIBIOTICOS CASTILLO BERMUDES SOLEDAD.pdf](file:///D:/Users/hp/Desktop/PROYECTO%20DE%20TESIS%20LIZ/USO_ANTIBIOTICOS_CASTILLO_BERMUDES_SOLEDAD.pdf)
39. 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; 2021. [citado 19 de mayo 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/374>

40. Chahuin I, Diaz E. Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamentos (ivermectina, azitromicina) para el tratamiento del Covid-19 en comerciantes del mercado Israelita en San Juan de Lurigancho, 2020 [Tesis]. Lima – Perú: Universidad María Auxiliadora; 2020. [citado 19 mayo 2024]. Disponible en:
[https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/344/TESIS%20DE%20BACHILLER%20DESCRIPTIVA%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=El%20nivel%20de%20conocimiento%20de%20las%20personas%20referente%20a%20reacciones,0.94%25%20\(8\)%20Alto](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/344/TESIS%20DE%20BACHILLER%20DESCRIPTIVA%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=El%20nivel%20de%20conocimiento%20de%20las%20personas%20referente%20a%20reacciones,0.94%25%20(8)%20Alto)
41. Montoya R., Ccala J. Conocimiento y práctica de automedicación con antibióticos en los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad María Auxiliadora, 2019. [Tesis] Lima-Perú: Universidad María Auxiliadora; 2019. [citado 19 mayo 2024] disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/191/322019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
42. Chávez Y, Guardia M. Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos de la urbanización Orbea, Magdalena del Mar. 2020 [Tesis]. Lima. Universidad María Auxiliadora. UMA 2020 [citado 19 mayo 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/381/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20SOBRE%20LA%20AUTOMEDICACION%20CON%20ANTIBIOTICOS%20EN%20ADULTOS%20DE%20LA%20URBANIZACION%20ORBEA%20MAGDALENA%20DEL%20MAR.%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento del uso de antibióticos de los pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora, Trujillo marzo - mayo 2024?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Evaluar el nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora. Marzo – mayo 2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del sector 2 del distrito de Florencia, según la identificación de los antibióticos. 2. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora, según la utilidad de los antibióticos. 3. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora, según los efectos secundarios de los antibióticos. 4. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora, según la resistencia de los antibióticos. 	<p>Variable:</p> <p>Nivel de conocimiento del uso de antibióticos.</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Identificación de antibióticos</p> <p>Utilidad de los antibióticos</p> <p>Efectos secundarios de los antibióticos</p> <p>Resistencia a los antibióticos</p>	<p>Tipo de la investigación:</p> <p>La investigación es de nivel descriptivo, tipo básica y diseño no experimental.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población: Estará conformada por los pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora – Trujillo.</p> <p>Muestra: La muestra estará conformada por los pobladores.</p> <p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

Anexo 02 Instrumento de recolección de información

NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL SECTOR 2 DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, TRUJILLO. MARZO - MAYO 2024

Lectura al encuestado: Se está realizando una encuesta en su zona 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: SOCIODEMOGRÁFICAS

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: CONOCIMIENTOS

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, pueden ser muy difícil tratar las infecciones que causan. *			
	11. Muchas infecciones son cada vez más resistentes al tratamiento con antibióticos. *			
	12. El mal uso de antibióticos puede conducir a la resistencia a los antibióticos. *			

Leyenda de puntuación

Preguntas con puntuación directa (*)

Acuerdo (A) = 3 puntos.

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

Preguntas con puntuación inversa o indirecta ()**

Acuerdo (A) = 1 punto.

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

Anexo 03 Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el trabajo de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: Nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del sector 2 del distrito de Florencia de Mora, Trujillo. Marzo - mayo 2024 y es dirigido por Méndez Rubio Julia Victoria, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 5 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo si desea, también podrá escribir al correo mottaynieve@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Anexo 04 evidencias de ejecución (base de datos)

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS						IDENTIFICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS				CONOCIMIENTO SOBRE EL PAPEL DEL ANTIBIÓTICO				EFECTOS SECUNDARIOS				
ID	Edad	Sexo	Grado de instrucción	Estado civil	Ocupación	Ítem 1	Ítem 2 **	Ítem 3 **	Puntuación parcial	Ítem 4 **	Ítem 5 **	Ítem 6 **	Puntuación parcial	Ítem 7	Ítem 8			
1	25	Masculino	Técnico	Commiante	Vendedor	N/N	2	A	1	N/N	2	5	8	A	3	N/N	2	
2	43	Femenino	Secundaria	Casado	Amo de casa	D	1	N/N	2	D	3	6	N/N	2	A	3	A	3
3	28	Masculino	Superior	Soltero	Estudiante	D	1	D	3	N/N	2	6	A	1	A	1	A	3
4	30	Masculino	Superior	Soltero	Ninguno	A	3	D	3	N/N	2	9	D	3	A	1	A	3
5	22	Masculino	Sin educación	Soltero	Estudiante	A	3	D	3	D	3	9	A	1	D	3	N/N	2
6	37	Femenino	Técnico	Soltero	Otros	A	3	D	3	D	3	9	A	1	D	3	D	3
7	54	Femenino	Superior	Soltero	Amo de casa	A	3	D	3	D	3	9	A	1	D	3	A	3
8	62	Femenino	Superior	Commiante	Otros	A	3	D	3	D	3	9	A	1	D	3	D	3
9	44	Masculino	Secundaria	Casado	Otros	A	3	D	3	D	3	9	A	1	A	1	A	3
10	35	Femenino	Superior	Soltero	Otros	A	3	D	3	N/N	2	8	A	1	A	1	D	3
11	23	Masculino	Superior	Soltero	Estudiante	A	3	D	3	D	3	9	D	3	D	3	N/N	2
12	24	Femenino	Superior	Soltero	Estudiante	A	3	D	3	D	3	9	A	1	D	3	A	3
13	52	Femenino	Superior	Casado	Otros	A	3	D	3	D	3	9	A	1	D	3	D	3
14	30	Masculino	Superior	Soltero	Estudiante	A	3	D	3	N/N	2	8	A	1	N/N	2	D	3
15	44	Masculino	Secundaria	Soltero	Otros	A	3	D	3	D	3	9	A	1	A	1	A	3
16	34	Femenino	Superior	Soltero	Otros	A	3	D	3	N/N	2	8	A	1	A	1	A	3
17	31	Masculino	Secundaria	Divorciado	Vendedor	A	3	D	3	N/N	2	8	A	1	D	3	D	3
18	50	Masculino	Superior	Soltero	Otros	A	3	D	3	N/N	2	8	A	1	N/N	2	D	3
19	30	Masculino	Superior	Soltero	Estudiante	A	3	D	3	N/N	2	8	A	1	A	1	D	3
20	27	Masculino	Superior	Soltero	Estudiante	A	3	D	3	N/N	2	8	A	1	A	1	A	3
21	44	Femenino	Secundaria	Commiante	Otros	A	3	D	3	D	3	9	A	1	D	3	A	3
22	33	Masculino	Técnico	Casado	Vendedor	A	3	D	3	N/N	2	8	A	1	A	1	A	3
23	54	Femenino	Superior	Divorciado	Otros	A	3	D	3	N/N	2	8	A	1	N/N	2	A	3
24	38	Masculino	Primaria	Soltero	Vendedor	N/N	2	D	3	N/N	2	7	N/N	2	A	1	A	3
25	61	Masculino	Primaria	Commiante	Vendedor	A	3	D	3	D	3	9	A	1	A	1	A	3
26	26	Femenino	Superior	Soltero	Estudiante	A	3	D	3	N/N	2	8	A	1	A	1	A	3
27	48	Masculino	Primaria	Commiante	Otros	A	3	D	3	N/N	2	8	D	3	A	1	A	3
28	46	Femenino	Secundaria	Soltero	Amo de casa	A	3	D	3	N/N	2	8	A	1	D	3	A	3
29	15	Femenino	Secundaria	Soltero	Ninguno	N/N	2	N/N	2	D	3	7	D	3	N/N	2	N/N	2
30	68	Femenino	Secundaria	Casado	Amo de casa	D	1	A	1	N/N	2	4	A	1	A	1	A	3
31	54	Masculino	Superior	Casado	Otros	A	3	D	3	D	3	9	A	1	D	3	A	3
32	38	Masculino	Técnico	Commiante	Vendedor	A	3	N/N	2	D	3	7	D	3	N/N	2	N/N	2
33	41	Femenino	Superior	Divorciado	Otros	A	3	D	3	D	3	9	A	1	D	3	N/N	2
34	23	Masculino	Superior	Soltero	Estudiante	A	3	D	3	D	3	9	N/N	2	N/N	2	A	3
35	37	Femenino	Superior	Commiante	Otros	A	3	D	3	N/N	2	8	D	3	D	3	N/N	2
36	27	Masculino	Técnico	Commiante	Otros	A	3	D	3	D	3	9	N/N	2	A	1	N/N	2
37	31	Femenino	Secundaria	Commiante	Amo de casa	A	3	D	3	N/N	2	8	A	1	A	1	A	3
38	18	Femenino	Superior	Soltero	Estudiante	A	3	D	3	D	3	9	D	3	A	1	A	3
39	25	Masculino	Técnico	Commiante	Otros	A	3	N/N	2	A	1	6	A	1	A	1	A	3
40	27	Femenino	Superior	Soltero	Estudiante	A	3	D	3	D	3	9	D	3	A	1	A	3

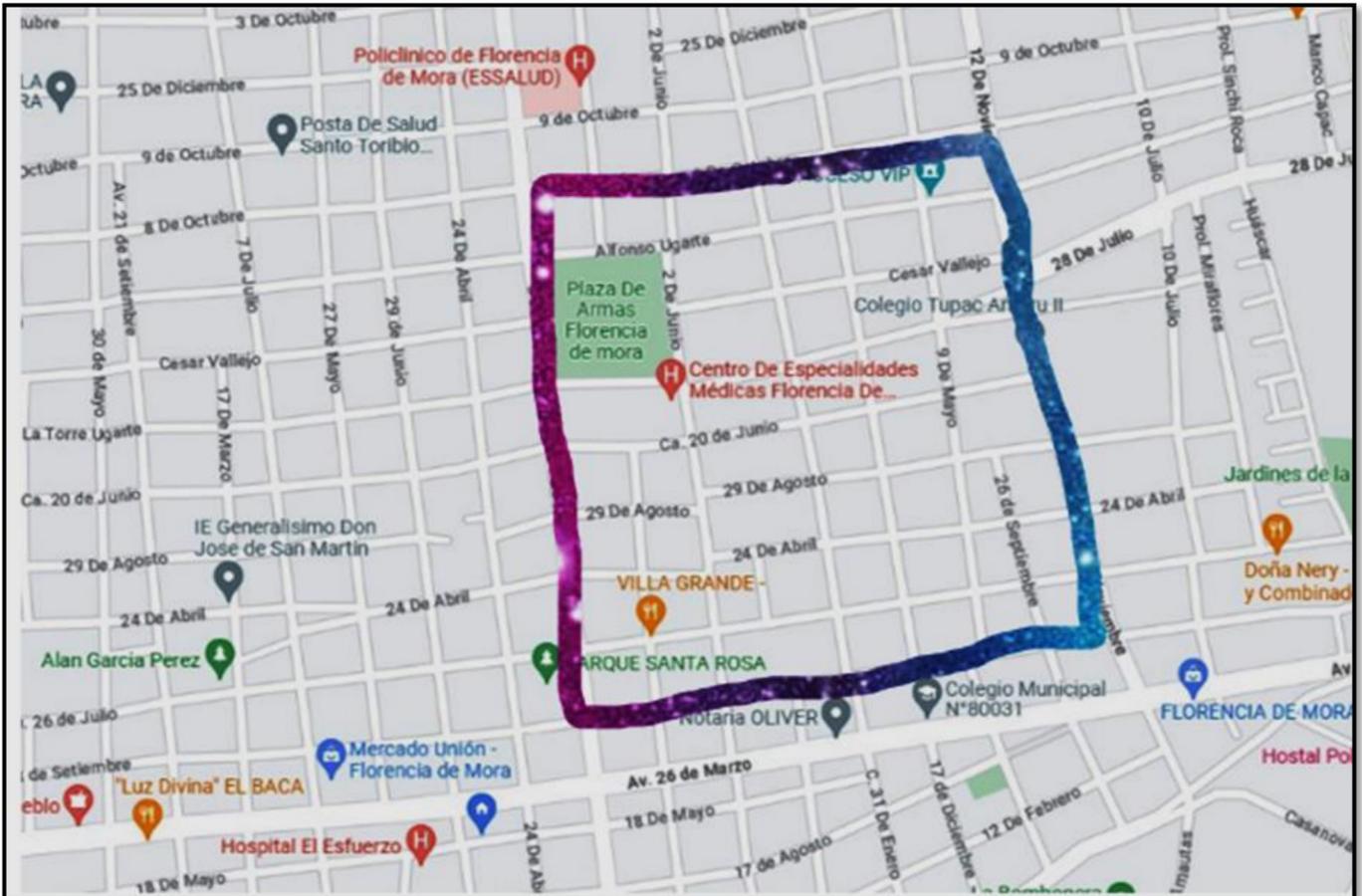
DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS						IDENTIFICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS				CONOCIMIENTO SOBRE EL PAPEL DEL ANTIBIÓTICO				EFECTOS SECUNDARIOS									
ID	Edad	Sexo	Grado de instrucción	Estado civil	Ocupación	Ítem 1	Ítem 2 **	Ítem 3 **	Puntuación parcial	Ítem 4 **	Ítem 5 **	Ítem 6 **	Puntuación parcial	Ítem 7	Ítem 8								
77	53	Masculino	Superior	Casado	Otros	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	A	1	A	1	N/N	2	4	N/N	2	N/N	2
78	30	Femenino	Superior	Soltero	Otros	A	3	A	1	N/N	2	6	A	1	A	1	A	1	3	A	3	D	1
79	51	Masculino	Superior	Soltero	Otros	A	3	D	3	D	3	9	D	3	D	3	D	3	9	A	3	A	3
80	57	Masculino	Superior	Casado	Otros	N/N	2	N/N	2	D	3	7	N/N	2	D	3	N/N	2	7	N/N	2	N/N	2
81	51	Femenino	Técnico	Divorciado	Otros	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2
82	48	Masculino	Superior	Commiante	Vendedor	D	1	D	3	D	3	7	D	3	D	3	D	3	9	D	1	D	1
83	57	Femenino	Superior	Casado	Otros	N/N	2	N/N	2	D	3	7	D	3	D	3	A	1	7	N/N	2	N/N	2
84	33	Femenino	Secundaria	Commiante	Amo de casa	A	3	D	3	N/N	2	8	D	3	A	1	A	1	5	A	3	N/N	2
85	47	Femenino	Técnico	Soltero	Otros	A	3	N/N	2	A	1	6	A	1	N/N	2	A	1	4	N/N	2	N/N	2
86	29	Femenino	Superior	Soltero	Estudiante	A	3	D	3	D	3	9	N/N	2	A	1	A	1	4	A	3	A	3
87	34	Masculino	Primaria	Commiante	Otros	A	3	D	3	D	3	9	A	1	N/N	2	N/N	2	5	N/N	2	A	3
88	50	Femenino	Primaria	Divorciado	Vendedor	D	1	N/N	2	A	1	4	N/N	2	D	3	A	1	6	D	1	N/N	2
89	21	Femenino	Secundaria	Soltero	Otros	A	3	A	1	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	A	3	A	3
90	31	Masculino	Técnico	Commiante	Otros	A	3	A	1	A	1	5	A	1	A	1	A	1	3	A	3	A	3
91	45	Femenino	Superior	Casado	Otros	A	3	D	3	D	3	9	A	1	A	1	A	1	3	A	3	D	1
92	43	Femenino	Secundaria	Casado	Vendedor	A	3	N/N	2	N/N	2	7	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	A	3	D	1
93	40	Femenino	Primaria	Casado	Vendedor	A	3	D	3	N/N	2	8	N/N	2	A	1	A	1	4	A	3	A	3
94	43	Masculino	Primaria	Commiante	Vendedor	A	3	D	3	N/N	2	8	N/N	2	A	1	N/N	2	5	N/N	2	N/N	2
95	32	Femenino	Técnico	Casado	Otros	A	3	N/N	2	N/N	2	7	A	1	A	1	A	1	3	A	3	N/N	2
96	46	Femenino	Superior	Casado	Otros	A	3	D	3	N/N	2	8	A	1	N/N	2	N/N	2	5	D	1	A	3
97	58	Femenino	Secundaria	Casado	Otros	A	3	N/N	2	A	1	6	A	1	A	1	N/N	2	4	N/N	2	N/N	2
98	30	Masculino	Secundaria	Commiante	Otros	D	1	A	1	N/N	2	4	N/N	2	N/N	2	A	1	5	D	1	A	3
99	46	Masculino	Técnico	Commiante	Otros	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	D	3	A	1	A	1	5	N/N	2	A	3
100	32	Femenino	Primaria	Soltero	Vendedor	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	A	1	N/N	2	D	3	6	A	3	N/N	2
101	43	Femenino	Secundaria	Soltero	Otros	A	3	D	3	D	3	9	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	A	3	N/N	2
102	53	Masculino	Sin educación	Commiante	Vendedor	A	3	A	1	A	1	5	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2
103	22	Masculino	Sin educación	Divorciado	Ninguno	N/N	2	N/N	2	D	3	7	A	1	N/N	2	N/N	2	5	N/N	2	D	1
104	25	Masculino	Secundaria	Soltero	Estudiante	A	3	D	3	N/N	2	8	A	1	A	1	A	1	3	N/N	2	N/N	2
105	29	Femenino	Secundaria	Soltero	Otros	A	3	N/N	2	N/N	2	7	A	1	N/N	2	A	1	4	A	3	D	1
106	31	Masculino	Técnico	Casado	Otros	D	1	A	1	D	3	5	N/N	2	N/N	2	A	1	5	A	3	A	3
107	36	Femenino	Técnico	Casado	Otros	A	3	D	3	A	1	7	N/N	2	A	1	N/N	2	5	A	3	A	3
108	38	Masculino	Superior	Casado	Vendedor	A	3	A	1	D	3	7	A	1	N/N	2	N/N	2	5	N/N	2	N/N	2
109	60	Femenino	Secundaria	Commiante	Vendedor	D	1	N/N	2	N/N	2	5	N/N	2	A	1	A	1	4	A	3	A	3
110	21	Femenino	Técnico	Soltero	Estudiante	A	3	N/N	2	N/N	2	7	A	1	A	1	A	1	3	A	3	N/N	2
111	44	Femenino	Superior	Casado	Otros	A	3	N/N	2	N/N	2	7	A	1	D	3	A	1	5	D	1	N/N	2
112	56	Masculino	Secundaria	Casado	Otros	A	3	N/N	2	N/N	2	7	D	3	D	3	D	3	9	A	3	N/N	2
113	35	Femenino	Secundaria	Commiante	Vendedor	A	3	N/N	2	A	1	6	N/N	2	N/N	2	A	1	5	N/N	2	D	1
114	40	Masculino	Primaria	Soltero	Otros	D	1	A	1	A	1	3	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2
115	38	Femenino	Secundaria	Casado	Vendedor	A	3	A	1	N/N	2	6	A	1	A	1	A	1	3	A	3	A	3
116	49	Femenino	Secundaria	Divorciado	Vendedor	A	3	A	1	D	3	7	N/N	2	A	1	A	1	4	A	3	A	3

DATOS SOCIODEMGRÁFICOS					IDENTIFICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS				CONOCIMIENTO SOBRE EL PAPEL DEL ANTIBIÓTICO				EFECTOS SECUNDARIOS					
ID	Edad	Sexo	Grado de instrucción	Estado civil	Ocupación	Item 1	Item 2 **	Item 3 **	Pretestación parcial	Item 4 **	Item 5 **	Item 6 **	Pretestación parcial	Item 7	Item 8			
38	16	Femenino	Suprior	Soltero	Estudiante	A 3	D 3	D 3	3	D 3	A 1	A 1	A 1	3	D 1	D 1		
39	26	Masculino	Técnico	Comentarios	Otros	A 3	N/N	2	6	A 1	A 1	A 1	A 1	3	N/N	2	N/N	2
40	23	Femenino	Suprior	Soltero	Estudiante	A 3	D 3	D 3	3	D 3	A 1	A 1	A 1	3	D 1	D 1		
41	28	Masculino	Suprior	Soltero	Estudiante	A 3	N/N	2	6	A 1	A 1	A 1	A 1	3	A 3	A 3		
42	30	Femenino	Secundaria	Casado	Amo de casa	A 3	N/N	2	6	A 1	A 1	A 1	A 1	3	D 1	D 1		
43	27	Femenino	Técnico	Comentarios	Otros	A 3	D 3	D 3	3	D 3	A 1	A 1	A 1	3	D 1	N/N		
44	44	Femenino	Técnico	Casado	Amo de casa	A 3	D 3	D 3	3	A 1	A 1	A 1	A 1	3	N/N	2	N/N	
45	20	Femenino	Suprior	Soltero	Estudiante	A 3	D 3	D 3	3	A 1	A 1	A 1	A 1	3	N/N	2	N/N	
46	38	Masculino	Técnico	Soltero	Estudiante	A 3	D 3	D 3	3	A 1	A 1	A 1	A 1	3	N/N	2	N/N	
47	38	Masculino	Técnico	Comentarios	Otros	A 3	D 3	D 3	3	A 1	A 1	A 1	A 1	3	N/N	2	N/N	
48	51	Femenino	Técnico	Casado	Otros	A 3	N/N	2	6	N/N	2	A 1	A 1	3	N/N	2	N/N	
49	50	Femenino	Suprior	Soltero	Otros	A 3	D 3	D 3	3	A 1	A 1	A 1	A 1	3	A 3	A 3		
50	48	Femenino	Secundaria	Casado	Otros	A 3	D 3	D 3	3	D 3	D 3	A 1	A 1	3	D 1	A 1		
51	29	Masculino	Técnico	Soltero	Estudiante	A 3	D 3	D 3	3	A 1	A 1	A 1	A 1	3	N/N	2	N/N	
52	60	Masculino	Suprior	Soltero	Otros	A 3	N/N	2	6	A 1	D 3	D 3	D 3	3	N/N	2	N/N	
53	53	Femenino	Secundaria	Comentarios	Amo de casa	A 3	D 3	A 1	7	D 3	A 1	A 1	A 1	3	A 3	A 3		
54	21	Masculino	Suprior	Soltero	Otros	A 3	N/N	2	6	N/N	2	A 1	A 1	3	N/N	2	N/N	
55	28	Masculino	Suprior	Comentarios	Otros	A 3	D 3	D 3	3	N/N	2	A 1	A 1	3	N/N	2	N/N	
56	21	Femenino	Suprior	Soltero	Estudiante	A 3	D 3	A 1	7	A 1	A 1	A 1	A 1	3	A 3	A 3		
57	31	N/N	Técnico	Comentarios	Otros	A 3	N/N	2	6	A 1	A 1	A 1	A 1	3	N/N	2	N/N	
58	55	Masculino	Técnico	Viejo	Otros	A 3	N/N	2	6	N/N	2	A 1	A 1	3	D 1	D 1		
59	66	Femenino	Secundaria	Comentarios	Amo de casa	A 3	N/N	2	6	A 1	A 1	N/N	2	4	N/N	2	D 1	
60	41	Masculino	Técnico	Divorciado	Otros	A 3	A 1	D 3	3	N/N	2	A 1	A 1	3	D 1	D 1		
61	33	Femenino	Suprior	Comentarios	Otros	A 3	D 3	D 3	3	N/N	2	A 1	A 1	3	D 1	D 1		
62	41	Masculino	Técnico	Comentarios	Otros	A 3	D 3	N/N	2	6	A 1	A 1	A 1	3	A 3	N/N		
63	50	Masculino	Suprior	Soltero	Otros	A 3	N/N	2	6	N/N	2	A 1	A 1	3	A 3	A 3		
64	38	Masculino	Secundaria	Soltero	Otros	A 3	N/N	2	6	D 3	N/N	2	A 1	6	A 3	N/N		
65	51	Femenino	Secundaria	Comentarios	Amo de casa	A 3	N/N	2	6	A 1	N/N	2	A 1	3	N/N	2	N/N	
66	19	Femenino	Suprior	Soltero	Estudiante	A 3	D 3	D 3	3	N/N	2	A 1	A 1	3	D 1	D 1		
67	35	Masculino	Técnico	Soltero	Otros	A 3	D 3	N/N	2	6	A 1	A 1	A 1	3	A 3	N/N		
68	44	Masculino	Secundaria	Otros	A 3	D 3	D 3	A 1	6	A 1	A 1	A 1	A 1	3	D 1	D 1		
69	25	Femenino	Técnico	Soltero	Negocio	A 3	D 3	A 1	7	A 1	A 1	D 3	D 3	5	A 3	N/N		
70	32	Masculino	Secundaria	Comentarios	Otros	A 3	D 3	D 3	3	N/N	2	A 1	A 1	3	A 3	A 3		
71	55	Femenino	Suprior	Comentarios	Amo de casa	A 3	D 3	D 3	3	A 1	D 3	D 3	D 3	7	A 3	A 3		
72	23	Femenino	Suprior	Soltero	Otros	A 3	D 3	D 3	3	N/N	2	D 3	A 1	6	A 3	N/N		
73	28	Masculino	Secundaria	Comentarios	Negocio	A 3	A 1	N/N	2	6	A 1	A 1	A 1	3	A 3	A 3		
74	23	Femenino	Suprior	Soltero	Estudiante	A 3	D 3	D 3	3	D 3	A 1	A 1	A 1	3	D 1	D 1		
75	41	Femenino	Técnico	Soltero	Otros	A 3	D 3	N/N	2	6	D 3	D 3	D 3	7	N/N	2	N/N	
76	48	Femenino	Técnico	Comentarios	Vendedor	A 3	D 3	N/N	2	6	D 3	D 3	D 3	3	A 3	N/N		
77	53	Masculino	Suprior	Comentarios	Otros	N/N	2	N/N	2	6	A 1	A 1	N/N	2	4	N/N	2	N/N

DATOS SOCIODEMGRÁFICOS					IDENTIFICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS				CONOCIMIENTO SOBRE EL PAPEL DEL ANTIBIÓTICO				EFECTOS SECUNDARIOS										
ID	Edad	Sexo	Grado de instrucción	Estado civil	Ocupación	Item 1	Item 2 **	Item 3 **	Pretestación parcial	Item 4 **	Item 5 **	Item 6 **	Pretestación parcial	Item 7	Item 8								
188	25	Masculino	Suprior	Soltero	Otros	A 3	N/N	2	D 3	3	A 1	A 1	N/N	2	4	N/N	2	N/N	2				
189	32	Masculino	Secundaria	Soltero	Otros	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	A 1	N/N	2	5	N/N	2	A 3		
190	45	Femenino	Suprior	Comentarios	Otros	A 3	N/N	2	D 3	3	A 1	A 1	A 1	3	A 3	N/N	2	A 3	N/N	2			
191	33	Femenino	Suprior	Divorciado	Otros	A 3	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	5	N/N	2	N/N	2			
192	40	Femenino	Suprior	Comentarios	Otros	A 3	N/N	2	D 3	3	A 1	D 3	D 3	7	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3				
193	23	Femenino	Técnico	Soltero	Vendedor	A 3	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	6	A 3	D 1	D 1	A 3			
194	55	Femenino	Técnico	Comentarios	Otros	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	A 1	N/N	2	N/N	2	5	N/N	2	A 3		
195	45	Femenino	Secundaria	Comentarios	Otros	A 3	D 3	D 3	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	A 3		
196	19	Masculino	Secundaria	Soltero	Estudiante	A 3	D 3	D 3	3	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	
197	37	Femenino	Suprior	Viejo	Otros	A 3	A 1	N/N	2	6	A 1	A 1	A 1	3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3			
198	3	Femenino	Técnico	Comentarios	Otros	A 3	A 1	D 3	3	7	A 1	A 1	A 1	3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3			
199	45	Masculino	Secundaria	Comentarios	Otros	A 3	N/N	2	N/N	2	6	A 1	N/N	2	N/N	2	5	A 3	A 3	A 3	A 3		
200	32	Femenino	Secundaria	Comentarios	Otros	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	A 1	N/N	2	N/N	2	5	N/N	2	D 1	A 3	
201	27	Femenino	Suprior	Viejo	Otros	A 3	N/N	2	D 3	3	7	D 3	D 3	3	D 1	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3			
202	30	Masculino	Secundaria	Soltero	Vendedor	A 3	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	5	A 3	N/N	2	N/N	2		
203	45	Femenino	Técnico	Comentarios	Otros	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	A 1	N/N	2	N/N	2	5	N/N	2	N/N	2	
204	32	Masculino	Secundaria	Comentarios	Vendedor	A 3	D 3	D 3	D 3	3	A 1	A 1	A 1	3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3		
205	51	Femenino	Suprior	Comentarios	Otros	D 1	D 3	D 3	D 3	7	A 1	N/N	2	N/N	2	5	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3		
206	38	Masculino	Secundaria	Comentarios	Otros	A 3	D 3	D 3	D 3	3	D 3	D 3	D 3	3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3		
207	21	Femenino	Secundaria	Soltero	Estudiante	A 3	D 3	D 3	D 3	3	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	A 3	
208	34	Femenino	Secundaria	Comentarios	Amo de casa	A 3	D 3	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	D 3	7	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3		
209	44	Masculino	Secundaria	Soltero	Vendedor	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	N/N	
210	51	Femenino	Técnico	Comentarios	Otros	A 3	A 1	N/N	2	6	A 1	D 3	D 3	3	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	
211	43	Femenino	Técnico	Comentarios	Otros	A 3	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	N/N	2	
212	24	Femenino	Técnico	Comentarios	Otros	N/N	2	N/N	2	D 3	7	A 1	N/N	2	A 1	4	N/N	2	A 3	A 3	A 3	A 3	
213	25	Femenino	Secundaria	Soltero	Amo de casa	A 3	N/N	2	D 3	8	A 1	A 1	A 1	D 3	5	N/N	2	N/N	2	N/N	2	A 3	
214	41	Femenino	Primaria	Comentarios	Otros	A 3	D 3	D 3	D 3	3	A 1	N/N	2	N/N	2	5	N/N	2	N/N	2	N/N	2	
215	41	Masculino	Secundaria	Comentarios	Otros	A 3	D 3	D 3	D 3	3	A 1	N/N	2	N/N	2	5	N/N	2	N/N	2	N/N	2	
216	33	Masculino	Técnico	Comentarios	Otros	A 3	D 3	N/N	2	6	D 3	D 3	D 3	D 3	3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	
217	37	Femenino	Técnico	Comentarios	Otros	A 3	N/N	2	N/N	2	6	D 3	N/N	2	D 3	8	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	
218	45	Masculino	Técnico	Divorciado	Vendedor	A 3	N/N	2	N/N	2	7	N/N	2	A 1	D 3	6	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	
219	37	Femenino	Suprior	Soltero	Otros	A 3	D 3	D 3	D 3	3	A 1	N/N	2	N/N	2	6	D 1	D 1	A 3	A 3	A 3	A 3	
220	51	Masculino	Primaria	Comentarios	Otros	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	N/N	2
221	26	Masculino	Secundaria	Soltero	Vendedor	A 3	N/N	2	N/N	2	7	A 1	D 3	A 1	5	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	
222	36	Femenino	Suprior	Comentarios	Otros	A 3	D 3	D 3	A 1	7	A 1	A 1	A 1	D 3	5	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	
223	33	Masculino	Técnico	Comentarios	Otros	A 3	N/N	2	D 3	8	A 1	N/N	2	D 3	6	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	
224	18	Femenino	Secundaria	Comentarios	Otros	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	N/N	2	N/N	2
225	32	Femenino	Técnico	Soltero	Otros	N/N	2	D 3	D 3	8	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	N/N	2
226	23	Femenino	Secundaria	Soltero	Estudiante	A 3	D 3	D 3	D 3	3	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3
227	39	Femenino	Técnico	Comentarios	Amo de casa	A 3	D 3	D 3	D 3	3	D 3	D 3	D 3	3	N/N	2	N/N	2	N/N	2	N/N	2	N/N

DATOS SOCIODEMGRÁFICOS					IDENTIFICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS				CONOCIMIENTO SOBRE EL PAPEL DEL ANTIBIÓTICO				EFECTOS SECUNDARIOS										
ID	Edad	Sexo	Grado de instrucción	Estado civil	Ocupación	Item 1	Item 2 **	Item 3 **	Pretestación parcial	Item 4 **	Item 5 **	Item 6 **	Pretestación parcial	Item 7	Item 8								
266	43	Masculino	Primaria	Comentarios	Negocio	A 3	D 3	D 3	3	9	A 1	D 3	D 3	7	N/N	2	N/N	2	N/N	2	N/N	2	
267	28	Femenino	Secundaria	Soltero	Negocio	N/N	2	N/N	2	N/N	2	6	N/N	2	N/N	2	6	D 1	D 1	A 3	A 3	A 3	A 3
268	53	Femenino	Suprior	Comentarios	Otros	A 3	N/N	2	D 3	3	9	D 3	D 3	D 3	3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	A 3	
269																							

Anexo 05 Evidencia de ejecución (Panorama de la población)



Anexo 06 Evidencia de ejecución (Carta de recojo de datos)

