



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL
CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS EN VIAS
RESPIRATORIAS EN POBLADORES DEL AA.HH.
BAYOVAR, SAN JUAN DE LURIGANCHO,
SEPTIEMBRE, 2022**

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

AUTORES

Bach. TABOADA POMASONCCO, JOSE LUIS

<https://orcid.org/0009-0007-1136-7720>

Bach. SUPO TANTA, ALFONSO HENRY

<https://orcid.org/0009-0005-4823-1769>

ASESOR

Mg. LA SERNA LA ROSA, PABLO ANTONIO

<https://orcid.org/0000-0001-7065-012X>

Lima – Perú

2024

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **TABOADA POMASONCCO JOSE LUIS**, con DNI **42304124**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de “**QUIMICO FARMACEUTICO**” (grado o título profesional que corresponda) de título “**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS DEL CONSUMO DE ANTIBIOTICOS EN VIAS RESPIRATORIAS EN POBLADORES DEL AA.HH. BAYOVAR, SAN JUAN DE LURIGANCHO, SEPTIEMBRE, 2022**”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **18%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 31 días del mes de enero del año 2024.



TABOADA POMASONCCO JOSE LUIS
DNI: 42304124



Mg. PABLO ANTONIO LA SERNA LA ROSA
DNI: 06121495

1. TABOADA POMASONCCO JOSE LUIS
2. DNI: 42304124
3. TITULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO
4. "CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS DEL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS EN VÍAS RESPIRATORIAS EN POBLADORES DEL AA.HH. BAYOVAR, SAN JUAN DE LURIGANCHO, SEPTIEMBRE, 2022"
5. PORCENTAJE DE SIMILITUD DE 18%

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **SUPO TANTA ALFONSO HENRY**, con DNI **46080584**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de **"QUIMICO FARMACEUTICO"** (grado o título profesional que corresponda) de título **"CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS DEL CONSUMO DE ANTIBIOTICOS EN VIAS RESPIRATORIAS EN POBLADORES DEL AA.HH. BAYOVAR, SAN JUAN DE LURIGANCHO, SEPTIEMBRE, 2022"**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**² que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **18%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 31 días del mes de enero del año 2024.



SUPO TANTA ALFONSO HENRY
DNI: 46080584



Mg. PABLO ANTONIO LA SERNA LA ROSA
DNI: 06121495

1. SUPO TANTA ALFONSO HENRY
2. DNI: 46080584
3. TITULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO
4. "CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS DEL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS EN VÍAS RESPIRATORIAS EN POBLADORES DEL AA.HH. BAYOVAR, SAN JUAN DE LURIGANCHO, SEPTIEMBRE, 2022"
5. PORCENTAJE DE SIMILITUD DE 18%

² Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

TESIS FINAL TABOADA - SUPO 05 DIC 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%	17%	1%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	12%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	docplayer.es Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad de Guayaquil Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad de Cartagena Trabajo del estudiante	1%
7	repository.unad.edu.co Fuente de Internet	1%
8	repository.cesa.edu.co Fuente de Internet	1%
9	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

DEDICATORIA

A Dios por su presencia, a mi familia y padres, hermanos que me dan las fuerzas para vencer los obstáculos y desafíos. También agradezco a mi esposa que está conmigo en las buenas y las malas. A mis hijas que son mis anhelos, que por ellas soy cada día más fuerte, porque ellas son la luz que enciende las llamas de mi corazón. También a mis profesores y amigos que me apoyaron en el transcurso de estudiante.

TABOADA POMASONCCO, JOSE LUIS

A Dios por su grata presencia que lo llevo dentro de mi alma, a mis padres y hermanos que son mis motores para romper desafíos y obstáculos para lograr mis objetivos que me he propuesto. También a una persona que ya no está con nosotros, pero vive dentro de mí y sé que me está cuidando este dónde este, a mis verdaderos amigos que siempre me han apoyado con consejos de no rendirse.

A los Docentes que me han compartido sus conocimientos, valores y actitud para ser una persona de bien y luchar por lo que es correcto.

SUPO TANTA, ALFONSO HENRY

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecer a Dios, porque nos cuidó y también a nuestra familia durante la pandemia. En segundo lugar, a nuestra querida familia por su apoyo incondicional para culminar satisfactoriamente la universidad.

En tercer lugar, a nuestros docentes quienes nos forjaron de conocimientos, valores y actitudes; especialmente al Mg Pablo Antonio La Serna La Rosa, por su asesoramiento y a los docentes Mg. Gerson Córdoba Serrano, Mg. Acaro Chuquipiondo y la Mg. Elisa Dionicio Escalante de la Universidad María Auxiliadora por sus enseñanzas y habernos brindado su apoyo en el transcurso de nuestra vida universitaria.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	9
II.1 Enfoque y diseño de la investigación.....	9
II.2 Población, muestra y muestreo.....	9
II.3 Variables de la investigación.....	10
II.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.....	11
II.5 Plan metodológico para la recolección de datos.....	12
II.6 Procesamiento del análisis estadístico.....	12
II.7 Aspectos éticos.....	13
III. RESULTADOS	14
IV. DISCUSIÓN	35
IV.1 Discusión de resultados.....	36
IV.2 Conclusiones.....	37
IV.3 Recomendaciones.....	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
ANEXOS	42
ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos.....	43
ANEXO B: Matriz de consistencia.....	48
ANEXO C: Operacionalización de las variables.....	49
ANEXO D: Carta de presentación del Decano de la Facultad.....	50
ANEXO E: Carta de aprobación para la ejecución del proyecto de Tesis.....	51

ANEXO F: Consentimiento informado.....	52
ANEXO G: Fichas de validación de los cuestionarios (solamente en casos de aplicación de cuestionarios)	53
ANEXO H: Evidencias fotográficas del trabajo de campo.....	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas.....	14
Tabla 2. Tabla repartimiento de las preguntas del 1-10.....	17
Tabla 3. Nivel de conocimiento del consumo de antibióticos en vías respiratorias.....	24
Tabla 4. Tabla repartimiento de las preguntas del 11-15.....	25
Tabla 5. Actitud de los pobladores encuestados del AA.HH. Bayovar, respecto al consumo de antibióticos en vías respiratorias.....	28
Tabla 6. Tabla repartimiento de las preguntas del 16 – 20.....	29
Tabla 7. Prácticas de pobladores encuestados del AA.HH. Bayovar, respecto al consumo de antibióticos en vías respiratorias.....	33

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. sexo del encuestado	15
Figura 2. Edad del encuestado.....	15
Figura 3. Grado de instrucción.....	16
Figura 4. Estado civil.....	16
Figura 5. Ocupación.....	17
Figura 6. Pregunta 1.....	19
Figura 7. Pregunta 2.....	19
Figura 8. Pregunta 3.....	20
Figura 9. Pregunta 4.....	20
Figura 10. Pregunta 5.....	21
Figura 11. Pregunta 6.....	21
Figura 12. Pregunta 7.....	22
Figura 13. Pregunta 8.....	22
Figura 14. Pregunta 9.....	23
Figura 15. Pregunta 10.....	23
Figura 16. Nivel de conocimiento del consumo de antibióticos en vías respiratorias De los pobladores del AA.HH. Bayovar-SJL-Lima.....	24
Figura 17. Pregunta 11.....	26
Figura 18. Pregunta 12.....	26
Figura 19. Pregunta 13.....	27
Figura 20. Pregunta 14.....	27
Figura 21. Pregunta 15.....	28
Figura 22. Actitud sobre el consumo de antibióticos en vías respiratorias en los Pobladores del AA.HH. Bayovar-SJL-Lima.....	28
Figura 23. Pregunta 16.....	30
Figura 24. Pregunta 17.....	31
Figura 25. Pregunta 18.....	31
Figura 26. Pregunta 19.....	32
Figura 27. Pregunta 20.....	32
Figura 28. Practicas sobre el consumo de antibióticos en vías respiratorias en los Pobladores del AA.HH. Bayovar-SJL-Lima.....	33

RESUMEN

Objetivo: Evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas del consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022.

Materiales y métodos: La presente investigación tiene un enfoque cualitativo, no experimental, de tipo descriptivo, de corte transversal y prospectivo. La población de estudio fue de 1 600 habitantes del AA.HH Bayovar, la muestra estuvo conformada por 228 personas adultas de ambos sexos entre las edades de 18 a 70 años.

Resultado: Los pobladores encuestados presentaron un conocimiento medio con 48%, resaltando la actitud positiva con 46%, con relevancia sobre las prácticas del consumo de antibióticos con denominación casi siempre en un 32%.

Conclusiones: Se logró evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas del consumo de antibióticos en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022.

Palabras claves: *Conocimiento, actitudes, prácticas, antibióticos y vías respiratorias.*

ABSTRACT

Objective: To evaluate the knowledge, attitudes and practices of antibiotic consumption in the respiratory tract in the inhabitants of the Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, September, 2022.

Materials and methods: The present research has a qualitative, non-experimental, descriptive, cross-sectional and prospective approach. The study population was 1600 inhabitants of the AA.HH Bayovar, the sample consisted of 228 adults of both sexes between the ages of 18 and 70 years.

Result: The surveyed inhabitants presented an average knowledge with 48%, highlighting the positive attitude with 46%, with relevance on the practices of antibiotic consumption with denomination almost always in 32%.

Conclusions: It was possible to evaluate the knowledge, attitudes and practices of antibiotic consumption in the inhabitants of the Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, September, 2022.

Key words: *Knowledge, attitudes, practices, antibiotics and respiratory tract.*

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) un grave problema de salud pública es la resistencia a los antibióticos que está en incremento en todo el mundo a niveles preocupantes, de consecuencias graves en la salud de las personas, debido al alto consumo y acceso de antibióticos. Actualmente, los antibióticos se pueden adquirir sin receta médica propagando la farmacorresistencia.

Ante este problema global, el uso racional de antibióticos en conjunto con los servicios farmacéuticos es una estrategia que incentiva el uso adecuado de los medicamentos entre los profesionales de la salud y el público en general. Para optimizar la prescripción y el consumo de antibióticos, se necesitan esfuerzos de comunicación, educación e información, con el objetivo de lograr las actitudes y comportamientos de los trabajadores de la salud y el público (1).

La evidencia científica sugiere que hay un problema del conocimiento, actitudes y prácticas de los antibióticos en los pacientes, el desconocimiento hacia los antibióticos y los bajos recursos económicos conlleva a la automedicación y uso incorrecto de los antibióticos (2).

Un factor determinante para malas prácticas en el uso de antibióticos está relacionado con el bajo nivel de organización de la atención médica, que puede conducir a polifarmacia, uso indiscriminado de antibióticos, prescripción no guiada por pautas, al mal conocimiento y excesiva terapéutica. Esto puede derivar en el uso abusivo, insuficiente o inadecuado de los antibióticos, lo que ocasiona daños a la población, además de derrochar recursos públicos (3).

Los hábitos culturales también influyen mucho y la excesiva población en los establecimientos de salud sumado a la inadecuada atención. Debido a ello, los pacientes también recurren a malas prácticas en el empleo de antibióticos y por un inadecuado control de las autoridades; por lo tanto, van a adquirir sus antibióticos en establecimientos farmacéuticos (boticas, farmacias o en cadenas de boticas) comprando los antibióticos sin receta médica e incluso por la recomendación del personal técnicos en farmacia (2).

Investigaciones en Paraguay muestran un vínculo entre el uso excesivo de medicamentos antibacterianos y su resistencia. Los antibióticos más utilizados

son amoxicilina y amoxicilina + abroxol para tratar infecciones respiratorias y cefalosporina para tratar infecciones urinarias, con farmacias que sirven como principal fuente de suministro. La venta de antibióticos sin prescripción médica es una práctica habitual en las farmacias, y es aquí donde el farmacéutico juega un papel crucial en el asesoramiento y seguimiento del uso adecuado de los antibióticos (4).

Al este de Lima, el distrito de San Juan de Lurigancho tiene una población considerable de inmigrantes en las regiones de la sierra y selva. La limitada disponibilidad de servicios sanitarios de alta calidad, que sólo son proporcionados por centros de salud estatales, los pacientes que padecen cualquier tipo de infección, desde la más leve hasta la más grave, con frecuencia acuden a las farmacias u otras droguerías para adquirir medicamentos antibióticos sin consultar primero a un profesional de la salud. Como resultado, cuando las bacterias se transforman en respuesta al uso de estos antibióticos, se produce resistencia antibacteriana a ellos. Los organismos que se vuelven resistentes a los antibióticos son bacterias, no seres humanos o animales. Las bacterias pueden causar infecciones tanto en seres humanos como en animales, y dichas infecciones son más difíciles de tratar que las infecciones no resistentes. El costo de la atención médica aumenta, las estancias hospitalarias se prolongan y las tasas de mortalidad aumentan como resultado de la resistencia a los antibióticos.

Por ello, ante esta situación es muy importante evaluar el mal conocimiento, actitudes y prácticas que tienen los pacientes y los hábitos de consumo de los antibióticos de los pobladores del AA.HH. Bayovar en el distrito de San Juan de Lurigancho (2).

Los estudios de conocimiento, conducta y prácticas han sido aplicados a una variedad de temas relacionados con la salud y se consideran la base fundamental de las pruebas de diagnóstico utilizadas para proporcionar información a instituciones u organizaciones encargadas de desarrollar, implementar y evaluar la salud. Una variedad de temas relacionados con la salud, y son considerados como la base fundamental de las pruebas de diagnóstico utilizadas para proporcionar información a las instituciones u organizaciones encargadas de desarrollar, implementar y evaluar programas de promoción y prevención de la salud (5).

La pregunta general de investigación es:

“¿Cuál es el conocimiento, actitudes y prácticas del consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022?”

Presentando como preguntas secundarias de investigación:

- “¿Cuál es el conocimiento sobre el consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022?”
- “¿Cuáles son las actitudes sobre el consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022?”
- “¿Cuáles son las prácticas del consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022?”

Los conocimientos, comportamientos y prácticas de una población en particular son factores en estudios cuantitativos que proporcionan información sobre el conocimiento y comportamiento de la población y su relación con un determinado tema, y sus comportamientos o forma de vida (4).

El conocimiento es el consciente capacidad y habilidad intencional que tienen los seres humanos para reconocer, observar y evaluar lo que ocurre en la realidad y aplicarlo en su beneficio (6).

Una actitud es una tendencia o predisposición que evalúa algo de cierta manera basándose en creencias sobre ello, lo que lleva a responder favorable o desfavorablemente hacia esa cosa o situación (de acuerdo con esa evaluación). aprendidos y relativamente estables, pueden ser más duraderos que los hábitos. La práctica es la acción de ciertos conocimientos y/o experiencias adquiridas a través del desempeño continuo de una actividad (7).

Los antibióticos son fármacos producidos por microorganismos que desarrollan una actividad antimicrobiana. Según su origen son naturales o biológicos, semisintéticos y quimioterápicos; usados para la prevención y tratamiento de las infecciones bacterianas.

Clasificados en:

“Inhibidores de la síntesis de la pared celular: beta-lactámicos”

- Penicilinas
- Cefalosporinas
- Monobactames
- Carbapenemes
- Inhibidores de las beta-lactamasas

“Otros inhibidores de la síntesis de la pared celular”

- Glucopéptidos
- Fosfomicina

“Antibióticos que alteran las membranas celulares”

- Polimixinas
- Lipopéptidos

“Inhibidores de la biosíntesis de proteínas”

- Tetraciclinas
- Anfenicoles
- Aminoglucósidos y aminociclitolos
- Oxazolidinonas
- Macrólidos, lincosamidas y estreptograminas
- Ácido fusídico
- Mupirocina

“Antibióticos que alteran la estructura o el metabolismo de los ácidos nucleicos”

- Rifamicinas
- Quinolonas
- Nitroimidazoles
- Nitrofuranos

“Inhibidores de la síntesis del folato”

- Sulfamidas
- Trimetoprima y trimetoprima-sulfametoxazol

“Drogas antituberculosas”

- Isoniacida
- Etambutol
- Pirazinamida

“Mecanismo de acción de los antibióticos usados en patologías de vías respiratorias”

Dos mecanismos principales por los cuales los agentes antibióticos (agentes bactericidas) producen sus efectos son:

- Inhibe la síntesis de las paredes bacterianas
- Induce la autólisis de las bacterias

La pared celular es resistente y su componente primordial es la proteína de las bacterias grampositivas. Las bacterias tienen una forma más refinada de la capa exterior formada por una capa interna de peptidoglucano lábil y una externa de lípidos y proteínas.

Las paredes celulares de las bacterias acidorresistentes son similares a las de los microorganismos grampositivos, pero tienen una fina capa de peptidoglucano y una capa rica en lípidos en el exterior. La columna vertebral del peptidoglucano consta de largas cadenas de carbohidratos formadas por moléculas repetidas de ácido N-acetilmurámico y N-acetilglucosamina. El ácido murámico, por otro lado, ancla las cadenas tetrapeptídicas, uniéndose y formando una red.

Los componentes del peptidoglucano se metabolizan en el citoplasma y se transportan por la membrana citoplasmática hasta el espacio entre las paredes celulares (espacio periplásmico), donde se ensamblan para formar las estructuras descritas anteriormente. El paso final en la síntesis de la pared bacteriana, que implica la formación de un tetrapéptido a partir de un pentapéptido (pérdida del aminoácido terminal), lo que requiere la acción de enzimas presentes en este espacio.

El anillo betalactámico tiene una similitud estructural con la región pentapeptídica a la que se unen estas enzimas, por lo que se une covalentemente a ellas, impidiendo la formación de la pared celular.

Por lo tanto, estas enzimas también se denominan PBP (proteínas fijadoras de penicilina). Sin la pared, las bacterias quedarían expuestas al entorno circundante y morirían debido a cambios en la presión osmótica coloidal. Para que los betalactámicos funcionen, las bacterias deben estar en la fase proliferativa, ya que es el momento de la síntesis de la pared celular.

En situaciones clínicas (como los abscesos), cuando la mayoría de las poblaciones bacterianas están en equilibrio, la actividad antibiótica se reduce. (8).

Como antecedentes internacionales, tenemos:

Villadiego Y. y col. (2022), en Colombia, “describieron los conocimientos que poseen los usuarios que acuden a una Droguería. Mostrando como resultados que los usuarios adquieren una gran variedad de antibióticos, siendo la azitromicina el antibiótico principal con un 17%, seguido de la cefalexina con 15%, el antibiótico de menor compra fue la dicloxacilina en un 5%; también se muestra que un 61% de los usuarios tiene conocimiento sobre los antibióticos y el 62% la frecuencia e indicaciones de uso. Concluyendo, que existe desinformación frente al uso adecuado de antibióticos en los usuarios” (9).

Baquero A. y col (2021), en Colombia, “establecieron el nivel de conocimientos y prácticas de los antibióticos en los estudiantes de odontología de una universidad. Mostrando como resultados que el nivel de conocimientos fue medio con 82% y en la práctica también se indica un nivel medio con 78%” (10).

Guillén L. y col (2019), en Quito, Ecuador, “analizaron el conocimiento, las actitudes y prácticas de los pacientes frente al uso de antibióticos en infecciones respiratorias agudas de un Centro de Salud. Indicando como resultados, que los pacientes presentan un nivel de conocimientos adecuados con 37,11% y un nivel de prácticas adecuado, con 32,47%. Concluyendo que la población estudiada posee un nivel de conocimiento inadecuado y en consecuencia actitudes y prácticas inadecuadas” (11).

Y como antecedentes nacionales:

Huarote E. y col (2023), en Chincha, “determinaron los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la automedicación con antibióticos en el personal de establecimientos farmacéuticos. Evidenciando como resultados que los conocimientos sobre la automedicación con antibióticos fueron adecuados con un 55.1%; la actitud fue positiva con 78% y el nivel de prácticas fue buena con 78%” (12).

Ramírez S (2022), en Ayacucho, “caracterizó los conocimientos, actitudes y prácticas de los pacientes relacionados al uso de antibióticos. Indicando como resultados que el 82,1% tienen conocimiento regular a deficiente, el 93,4%

poseen prácticas regular a deficiente, y sólo el 15% usan los antibióticos de manera responsable” (13).

Salazar M (2022), en Bagua Grande, “describieron el nivel de conocimiento y actitudes frente a la automedicación con antibióticos en usuarios de una oficina farmacéutica. Presentando como resultados que el conocimiento de los usuarios es de nivel medio con 49,58% y respecto a las actitudes son favorables, para la dimensión reacciones adversas con 49,86% y la dimensión enfermedades con 42,4%” (14).

Este estudio tiene valor teórico y práctico relacionado con la salud y tiene implicaciones para un gran grupo de personas que pueden reflexionar y adquirir conocimientos relacionados con las prácticas, actitudes y prácticas de medicación mediante estrategias de prevención y promoción. Además, en este estudio los resultados forman un proceso innovador que puede ser significativo para la institución, las comunidades y la sociedad si se promueven y popularizan los conocimientos, actitudes y prácticas médicas.

Este trabajo se realiza en el marco de la política médica nacional, uno de sus componentes es el uso adecuado de los medicamentos, el cual se incluye en las medidas para desarrollar el uso adecuado de los medicamentos, tratando así de reducir el problema de la creciente morbilidad en la sociedad.

También lo es el contexto social dentro de la comunidad AA.HH. Bayóvar, San Juan de Lurigancho, presenta un programa que promueve, a través del proceso educativo, medidas promocionales y preventivas encaminadas a cambiar o alterar los factores de riesgo asociados al uso inadecuado de drogas, incentivando así la participación pública en la identificación de necesidades y propuesta de acciones a tomar. La acción también busca empoderar a las comunidades locales para que los planes de mejora sean sostenibles.

Por lo tanto, esta investigación sirvió como material informativo para sensibilizar a los profesionales de la salud y a las personas mediante la implementación de un programa de conferencias sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre drogas, centrándose en áreas donde el acceso a los medicamentos es más difícil. Afecta la vida cotidiana de los habitantes de la capital, como el distrito de San Juan de Lurigancho, donde la mayoría de la gente no cuenta con recursos económicos.

Por lo expuesto con anterioridad, existió una razón suficiente para propiciar un estudio que permitió construir un plan de mejoramiento para el uso adecuado de antibióticos en los habitantes del AA.HH. Bayovar del distrito de San Juan de Lurigancho.

El objetivo general de investigación es:

“Evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas del consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022.”

Presentando los siguientes objetivos secundarios:

- “Determinar el conocimiento sobre el consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022.”
- “Identificar las actitudes sobre el consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022.”
- “Reconocer las prácticas del consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022.”

II. MATERIALES Y MÉTODOS

II.1 Enfoque y diseño de la investigación

La presente investigación utilizó un nivel de investigación de enfoque cualitativo porque se analizó y describió las características, conocimientos, actitudes y prácticas del consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del AA.HH. Bayovar.

Es una investigación no experimental, debido a que no se manipuló las variables; de tipo descriptivo pues explicó de manera detallada los resultados obtenidos, de corte transversal porque medirá el conocimiento, actitudes y prácticas del consumo de antibióticos en vías respiratorias de los pobladores del AA.HH. Bayovar, en un solo momento. Es prospectivo porque la recolección de información se obtuvo durante el estudio (15).

II.2 Población, muestra y muestreo

Población:

El tamaño de la población del AA.HH. Bayóvar fue de 1 600 habitantes.

Muestra:

La muestra estuvo conformada por 228 personas adultas de ambos sexos entre las edades 18 a 70 años del AA.HH. Bayóvar del distrito San Juan De Lurigancho. "Para el cálculo del número de muestra se tomó en consideración un nivel de significancia del 95%, una precisión permitida del 6% y el tamaño total de la población de 1600 habitantes."

$$n = \frac{N * Z_{Crit}^2 * p(1 - p)}{E^2 * N + Z_{crit}^2 * p(1 - p)}$$

Dónde:

N: tamaño de la población (1600).

P: porcentaje de existencia de un evento o condición (50%) =0.5

Zcrit: Criterio de significancia deseado (valor extraído de la tabla z normal) = 1.96

E: máximo porcentaje de error requerido (precisión esperada) = 0.06”

$$n = \frac{1600 * 1.96^2 * 0.5 (1 - 0.5)}{0.06^2 * 1600 + 1.96^2 * 0.5(1 - 0.5)}$$

$n = 228$

La cantidad de muestra calculada fue de 228 personas adultas de ambos sexos del AA.HH. Bayovar del distrito de San Juan de Lurigancho.

Muestreo: No probabilístico (por conveniencia), es una técnica de muestreo donde la muestra de estudio es seleccionada según el juicio de los investigadores.

Criterios de inclusión

- Pobladores del AA. HH Bayovar que desean participar voluntariamente
- Población de 18 a 70 años de edad del AA. HH Bayovar
- Personas que tengan las facultades necesarias para entregar voluntariamente su consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Personas menores de 18 años de edad
- Población que no habiten en el AA. HH Bayovar
- Personas que no tengan las facultades necesarias para poder recibir la información.

II.3 Variables de investigación

Variable 1: “Conocimiento, actitudes y prácticas en los pobladores del AA.HH. Bayovar, San Juan De Lurigancho”

Definición conceptual: El conocimiento; es el conjunto de hechos o certezas de una población en relación al consumo de antibióticos; su disposición frente al uso de estos y las actividades relativas al consumo de tales medicamentos. Las actitudes son predisposiciones, tendencias o acciones adquiridas por medio del ambiente en que se vive, de las experiencias personales. Y las prácticas son acciones que se desarrollan con la aplicación de ciertos conocimientos (16-17).

Definición operacional: Estimación del conocimiento, actitudes y prácticas de los habitantes del AA.HH. Bayovar, San Juan de Lurigancho; la descripción de su disposición o su posición frente al uso de antibióticos en vías respiratorias que será medida mediante una encuesta de opción múltiple con 15 preguntas y escala de Likert con 05 preguntas.

Variable 2: “Consumo de antibióticos en vías respiratorias de los pobladores del AA.HH. Bayovar, San Juan De Lurigancho”

Definición conceptual: Es el efecto de utilizar un antibiótico para el tratamiento farmacológico de enfermedades en las vías respiratorias (18).

Definición operacional: Características del consumo de antibióticos de los pobladores del AA.HH. Bayovar San Juan de Lurigancho.

II.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

La técnica que se usó durante la recopilación de datos fue la encuesta (19). El instrumento de recogida de información fue un cuestionario con 25 ítems y 4 dimensiones (20). La elegibilidad se evaluó con base en una puntuación máxima de 20 puntos; donde se registraron datos básicos para validar las variables relacionadas con el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de los residentes de San Juan de Lurigancho AA. HH Bayobar respecto al uso de antibióticos respiratorios, incluyendo 25 ítems divididos en cuatro dimensiones: La primera dimensión contiene preguntas relacionadas con las características sociodemográficas. La dimensión de conocimiento tuvo como objetivo evaluar el conocimiento sobre el uso de antibióticos y constó de diez ítems.

Tabla 1: Nivel de conocimiento

NIVEL	PUNTAJE
“Bajo”	00 – 10
“Medio”	11 - 15
“Alto”	16 – 20

La dimensión de actitudes estuvo conformada de cinco ítems, medido por una escala de Likert. Y la dimensión de práctica consta de cinco ítems, cada

uno medido con preguntas de opción múltiple. “La validez del cuestionario fue realizado por diferentes profesionales de la salud con grado de maestría de la Facultad de Farmacia en la Universidad María Auxiliadora”.

Validación de los instrumentos de recolección de datos

La validación del instrumento se realizó mediante el juicio crítico de expertos del plan de bachiller.

“En el procedimiento se proporcionó ejemplares del cuestionario, ficha de validación y matriz del proyecto, realizándolo de la siguiente manera.”

- “Los docentes expertos que validaron el instrumento fueron tres docentes de la Escuela Profesional de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.”
- “Luego de la evaluación los docentes hicieron llegar a los alumnos los resultados del instrumento validado para ejecutar la encuesta”.

II.5 Plan metodológico para la recolección de datos

- **Autorización:** Se solicitó la carta de presentación a la Universidad María Auxiliadora para el permiso correspondiente; estableciendo el objetivo de la investigación para analizar y recopilar información de los habitantes del AA.HH. Bayovar.
- **Aplicación del instrumento:** A los pobladores que desearon participar en el estudio se les proporcionó un formulario de consentimiento informado, para luego ser firmados. Antes de comenzar la recopilación de datos, se realizó una capacitación previa para mejorar la precisión de los resultados.
- **Revisión de los datos:** Cada instrumento de recopilación de datos utilizado en el estudio fue examinado para obtener resultados confiables sobre conocimientos, actitudes y niveles de práctica del uso de antibióticos respiratorios entre la población AA.HH. Bayobar, San Juan de Lurigancho.

II.6 Procesamiento del análisis estadístico

El método de análisis estadístico de las variables de estudio utilizado, fueron pruebas estadísticas descriptivas de frecuencia absoluta y frecuencia relativa. Además, para analizar los resultados se utilizó el software de análisis estadístico SPSS, versión 21.

II.7 Aspectos éticos

Para proteger a los participantes del estudio, se tuvo en cuenta los principios bioéticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Principio de autonomía

Este principio se refiere a la evaluación de las posturas y criterios de los individuos, también regula las relaciones entre las instituciones y las personas involucradas en sus actividades. Por consecuencia, el sujeto de investigación fue considerado un sujeto independiente.

Principio de beneficencia

Se refiere al deber de no causar daño, promover los intereses legítimos de otros y prevenir daños; también tiene el deber de prevenir o mitigar el daño. Por lo tanto, los participantes recibieron información sobre los beneficios que se pueden obtener al realizar esta investigación.

Principio de no maleficencia

Este principio se refiere a una conducta que no dañar ni causa daño y que tiene el deber de minimizar los riesgos para evitar dañar a otros. Explicamos a los habitantes que la participación no conllevará problemas ni riesgos en la salud.

Principio de justicia

Se trata de igualdad y no discriminación en la selección de muestras de estudio. Todos los participantes en este estudio fueron tratados por igual, sin preferencia alguna, con cordialidad y respeto.

III. RESULTADOS

Se presentan los resultados que contienen los hallazgos obtenidos de nuestro estudio. Se midió el conocimiento sobre el consumo de antibióticos en vías respiratorias, de igual manera, se midió la actitud en base al riesgo de consumo de antibióticos en vías respiratorias, el cual se consideró una actitud: positiva, neutra y negativa; sobre la recomendación, implementación y la importancia de los antibióticos en la salud. Finalmente se midió la frecuencia en relación a la práctica que realizan los pobladores sobre el consumo de antibióticos en vías respiratorias.

Tabla 1. Características Sociodemográficas

Sexo del encuestado			
		Frecuencia	porcentaje
Válido	Varón	91	40
	Mujer	137	60
Edad del encuestado			
		Frecuencia	porcentaje
Válido	18 a 27 años	60	26.3
	28 a 37 años	76	33.3
	38 a 47 años	56	24.6
	48 a 57 años	30	13.2
	más de 58 años	6	2.6
Grado de instrucción			
		Frecuencia	porcentaje
Válido	Primaria	30	13.8
	Secundaria	93	42.7
	Técnico	70	32.1
	Universitario	25	11.5
Estado Civil			
		Frecuencia	porcentaje
Válido	Soltero (a)	115	50.4
	Casado (a)	75	32.9
	Viudo (a)	18	7.9
	Divorciado (a)	20	8.8
Ocupación actual			
		Frecuencia	porcentaje
Válido	Ama de casa	56	25
	Empleado	48	21
	Comerciante	75	32.6
	Estudiante	49	21.4
	Total	228	100

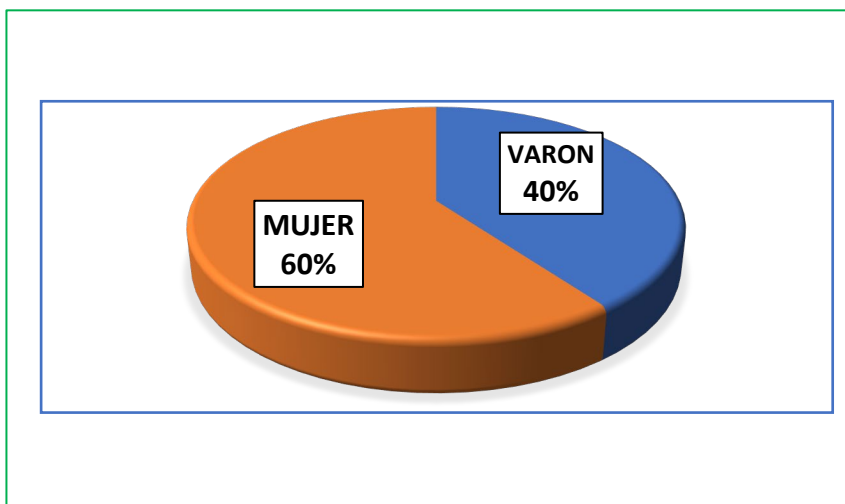


Figura 1. Sexo del encuestado

Según la figura 1, la mayoría de los pobladores fueron del sexo femenino con un porcentaje de 60% en comparación con los hombres los cuales tienen un 40%.

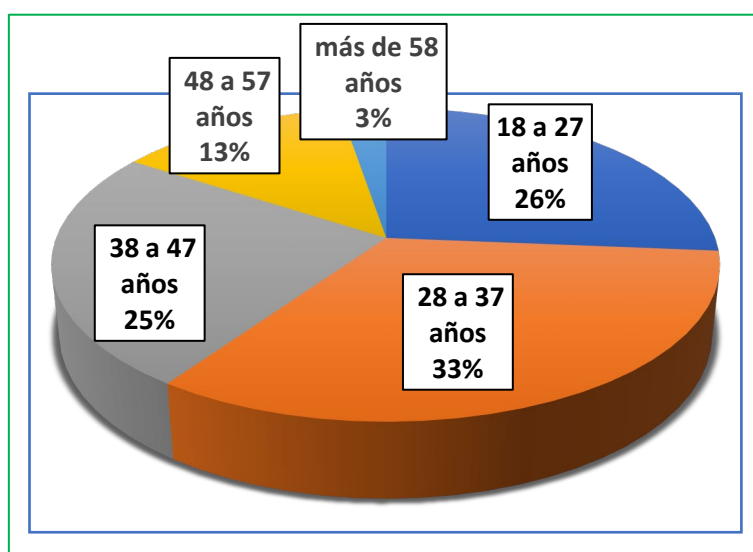


Figura 2. Edad del encuestado

En la figura 2, el grupo de encuestados mayores de 28 a 37 años representa la mayoría de la muestra, con un porcentaje del 33.3 %, seguido de 18 a 27 años con 26.3%, continuó de 38 a 47 años con 24.6%, posteriormente de 48 a 58 años con 13.2% y más 58 años con 2.6%.

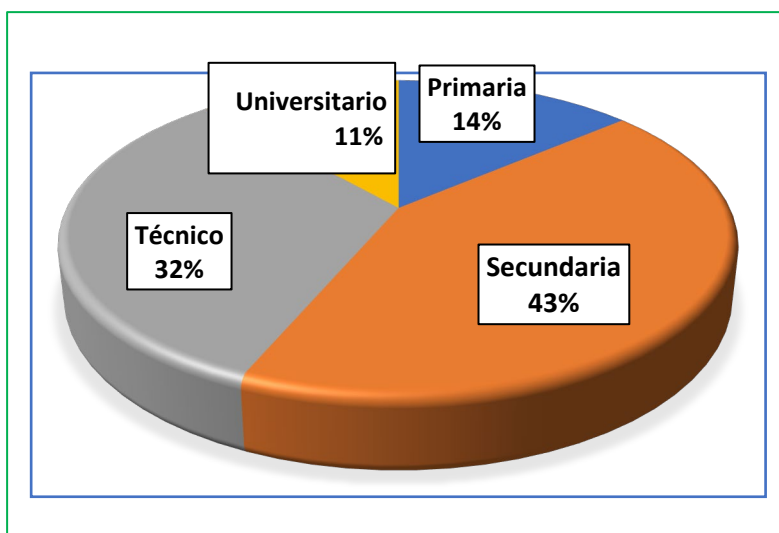


Figura 3. Grado de instrucción

De acuerdo con la figura 3, el grado de instrucción mayor fue para el nivel secundario con 50.9%, seguido del nivel técnico con 35.1%, continuó el nivel universitario con 7.9% y posteriormente el nivel primario con 6.1%.

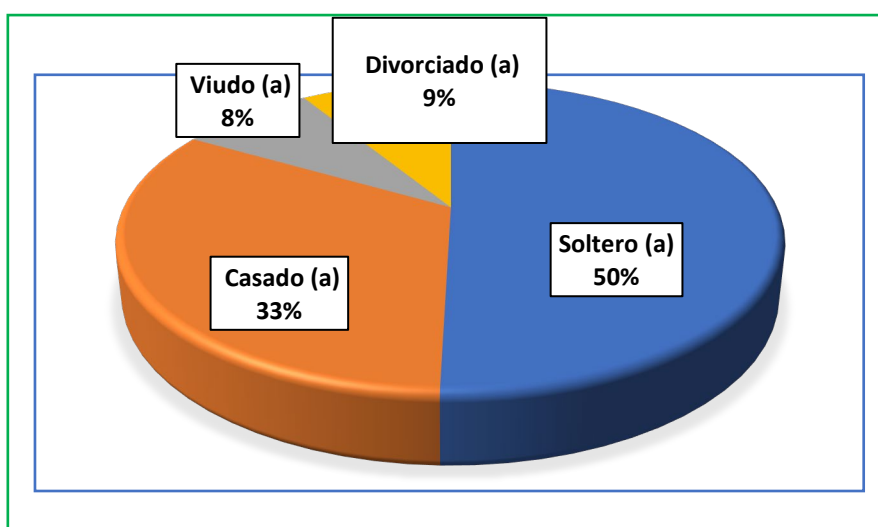


Figura 4. Estado Civil

Según la figura 4, la mayoría de los pobladores fueron solteros (a) con 50.4%, seguido del casado (a) con 32.9%, continuó el divorciado (a) con 8.8% y posteriormente el viudo (a) con 7.9%.

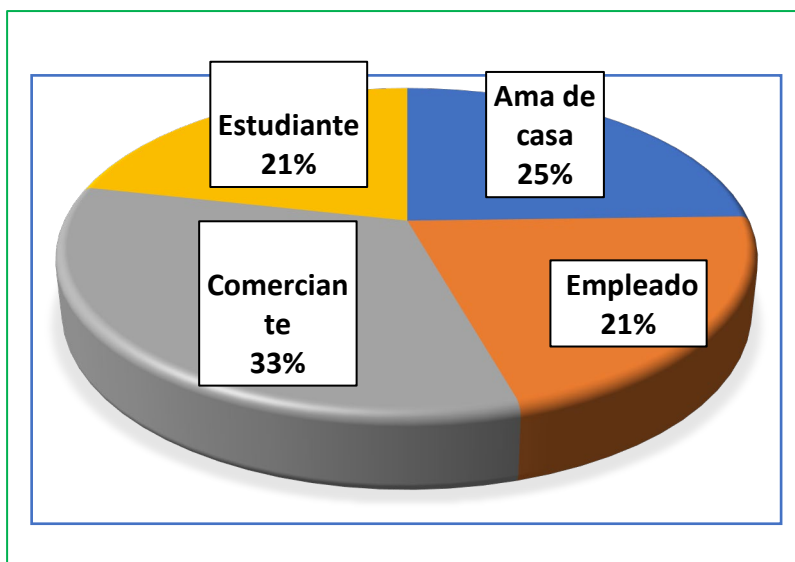


Figura 5. Ocupación

En la figura 5, la ocupación predominante fue para los comerciantes con 32.9%, seguido de las amas de casa con 24.6%, continuó los estudiantes con 21.5% y posteriormente los empleados con 21.1%.

CONOCIMIENTO DEL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS EN VÍAS RESPIRATORIA

Tabla 2. Tabla de repartimiento de las preguntas del 1 – 10

1. ¿De qué fuente usted obtiene conocimiento sobre el uso de antibióticos?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Del Medico	40	17.5%
	Del Farmacéutico	53	23.2%
	De Familiares	50	21.9%
	De Los Amigos	38	16.7%
	Medios de comunicación	47	20.6%
2. En la neumonía los antibióticos que se utilizan son:			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Claritromicina	33	14.5%
	Azitromicina	90	39.5%
	Amoxicilina	50	21.9%
	Moxifloxacino	55	24.1%
3. Sabe usted que antibióticos tomar para una faringitis			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Penicilina	48	21.1%
	Amoxicilina	127	55.7%
	Ampicilina	25	11.0%

	Eritromicina	28	12.3%
4. En la laringitis los antibióticos que se utilizan son			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Eritromicina	106	46.5%
	Penicilina	67	29.4%
	claritromicina	55	24.1%
5. Los antibióticos están indicados para el tratamiento de:			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Infecciones gripe	31	57.5%
	Infecciones por bacterias	139	17.1%
	Malestar general	58	25.4%
6. Sabe usted que el uso inadecuado de antibióticos produce:			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Resistencia Bacteriana	80	35.1%
	Cura La Enfermedad	20	8.8%
	Muerte De Las Bacterias	128	56.1%
7. Que puede pasar si contraigo una infección resistente a los antibióticos			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Infecciones causado por bacteria	70	30.7%
	Infecciones Como la gripe	130	57.0%
	Malestar general o fiebre	28	12.3%
8. Sabe Ud. Cuáles son las causas para que los antibióticos no tengan un efecto adecuado			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No Cumplir Con El Tratamiento médico	90	39.5%
	Usos Inadecuados De antibióticos	60	26.3%
	Ambas respuestas son correctas	78	34.2%
9. ¿Cuál es la reacción adversa más frecuente de los antibióticos?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Diarrea	90	39.5%
	Trastorno Gástrico	60	26.3%
	Infección micótica vaginales	48	21.1%
	Totas Las Anteriores	30	13.2%
10. Sabe usted a qué hora se toma los antibióticos de manera general			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Cada 8 Horas	50	21.9%
	En La Mañana Y Tarde	80	35.1%
	Solo En La Mañana	70	30.7%
	En La Mañana Y Noche	28	12.3%
	TOTAL	228	100

¿De qué fuente usted obtiene conocimiento sobre el uso de antibióticos?

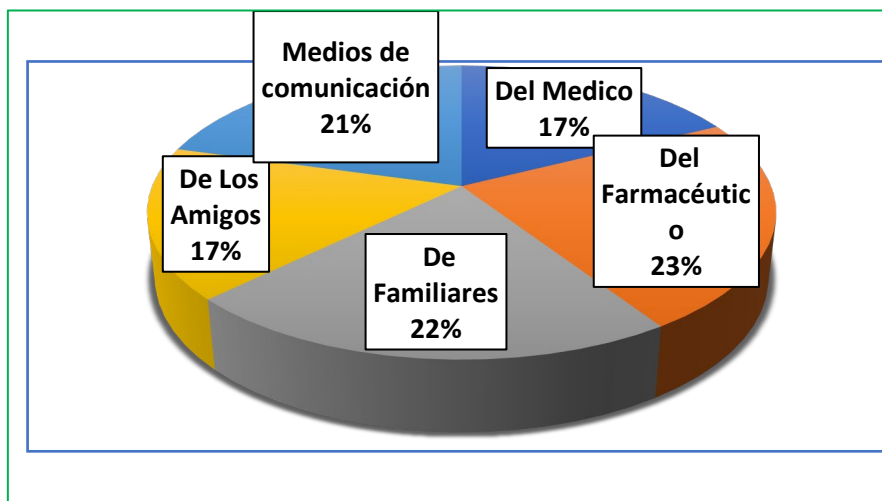


Figura 6. Pregunta 1

En la figura 6, se observa que una fuente predominante obtiene conocimiento del farmacéutico con 23.2%, seguido de familiares con 21.9%, continuó los medios de comunicación con 20.6%, prosigue del médico con un 17.5% y posteriormente los amigos con 16.7%.

En la neumonía los antibióticos que se utilizan son:

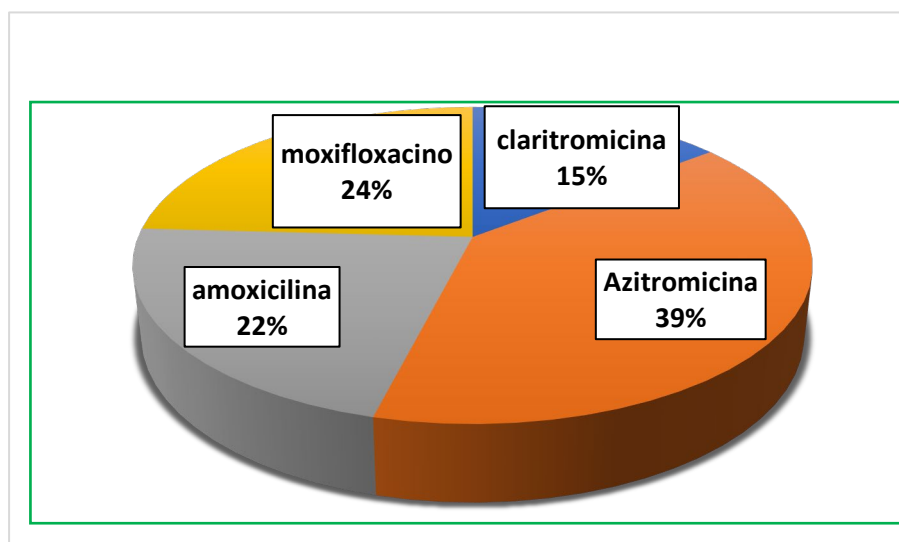


Figura 7. Pregunta 2

En la figura 7 se muestra que los antibióticos que utilizaron para la neumonía de mayor consumo fue la azitromicina con 39%, seguido del moxifloxacino con 24%, continuó la amoxicilina con 22% y posteriormente la claritromicina 15%.

Sabe usted que antibióticos tomar para una faringitis

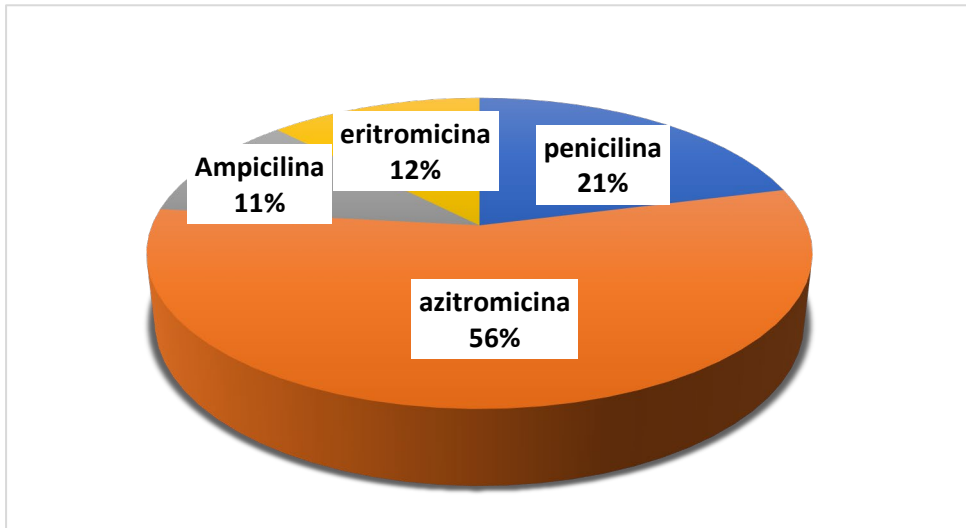


Figura 8. Pregunta 3

En la figura 8 se muestra que los antibióticos que tomaron para la faringitis de mayor uso fue la azitromicina con 55.7%, seguido de la penicilina 21.1%, continuó la eritromicina con 12.3% y posteriormente la ampicilina con 11.0%.

En la laringitis los antibióticos que se utilizan son

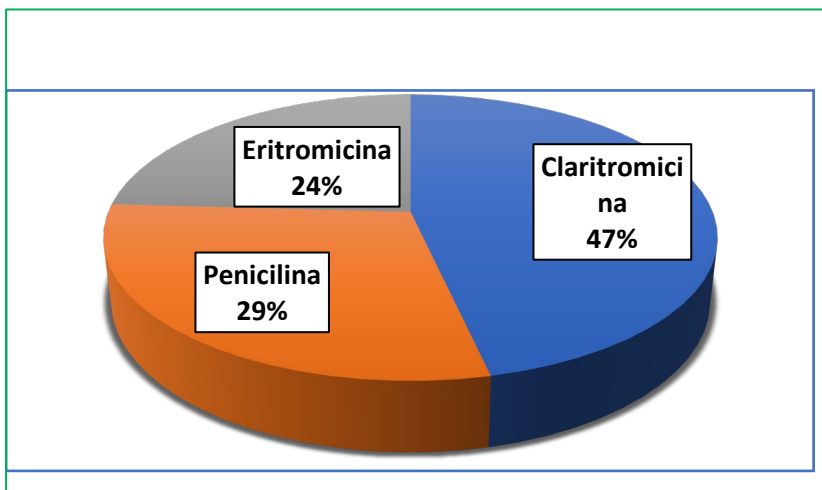


Figura 9. Pregunta 4

En la figura 9 se observa que los antibióticos para la laringitis de mayor uso fue la claritromicina 47%, seguido de la penicilina con 29% y posteriormente la eritromicina con 24%.

Los antibióticos están indicados para el tratamiento de:

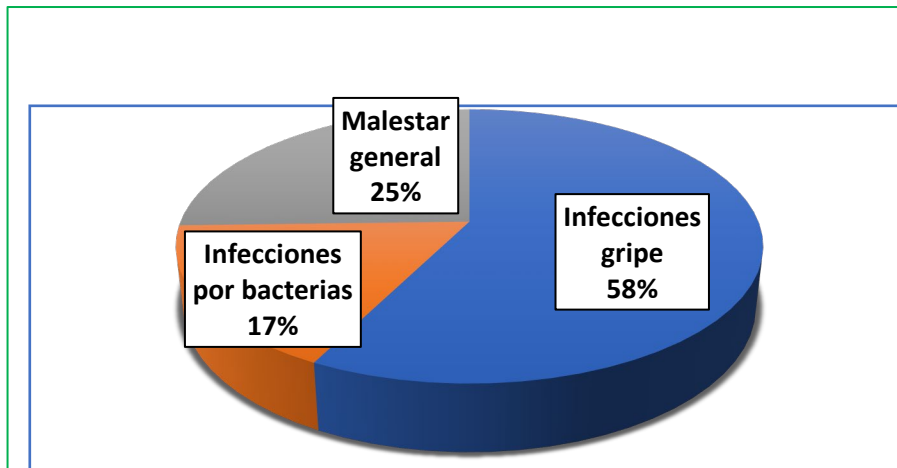


Figura 10. Pregunta 5

En la figura 10 se muestra que los antibióticos más indicados para el tratamiento fue las infecciones de gripe con 58%, seguido de malestar general con 25% y posteriormente las infecciones bacterianas con 17%.

Sabe usted que el uso inadecuado de antibióticos produce:

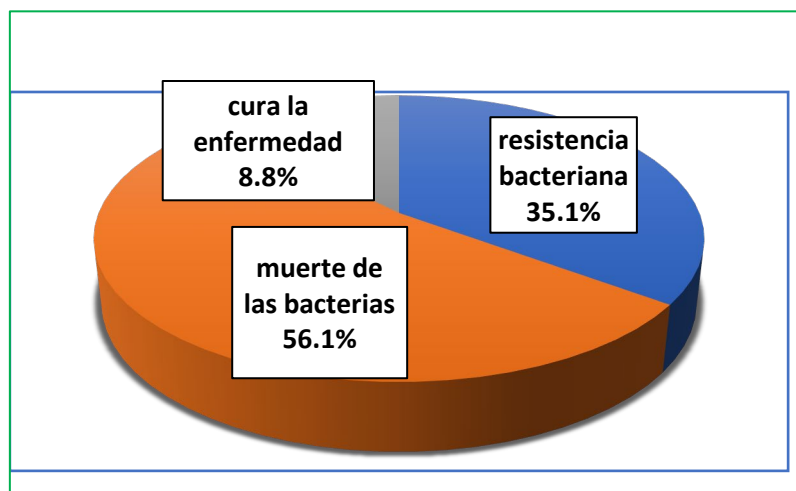


Figura 11. Pregunta 6

En la figura 11 se observa que el mayor uso inadecuado de antibióticos fue de muerte de las bacterias con 56.1%, seguido de la resistencia bacteriana con 35.1% y continuó cura la enfermedad con 8.8%.

Que puede pasar si contraigo una infección resistente a los antibióticos

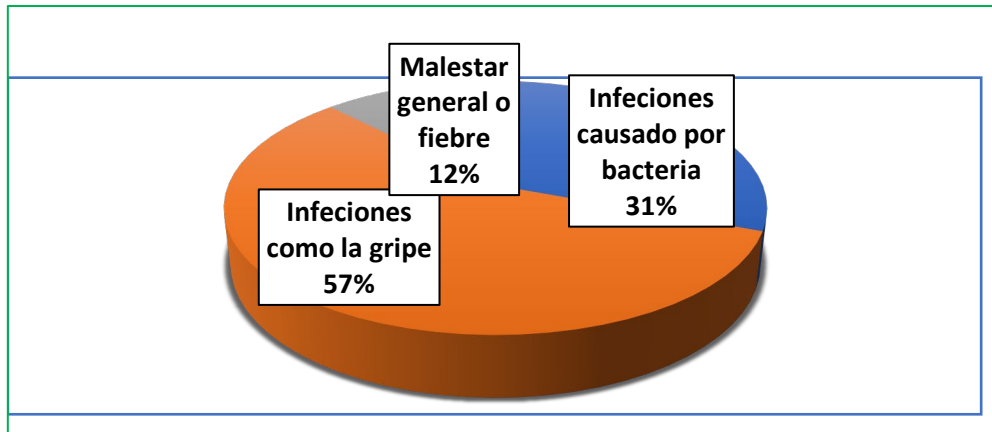


Figura 12. Pregunta 7

En la figura 12 se muestra que la mayor infección resistente a los antibióticos fue infecciones como la gripe con 57%, seguido de infecciones causado por bacterias con 31% y posteriormente de malestar general o fiebre con 12%.

Sabe Ud. Cuáles son las causas para que los antibióticos no tengan un efecto adecuado

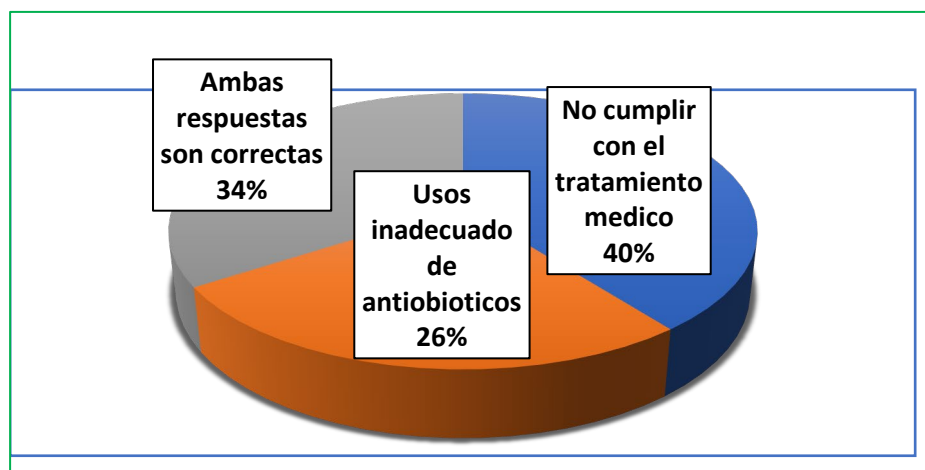


Figura 13. Pregunta 8

En la figura 13 se observa que la mayor causa para que los antibióticos no tengan efecto adecuado fue no cumplir con el tratamiento médico con 40%, seguido de ambas respuestas son correctas con 34% y posteriormente de usos inadecuados de antibióticos con 26%.

¿Cuál la reacción adversa más frecuente de los antibióticos?

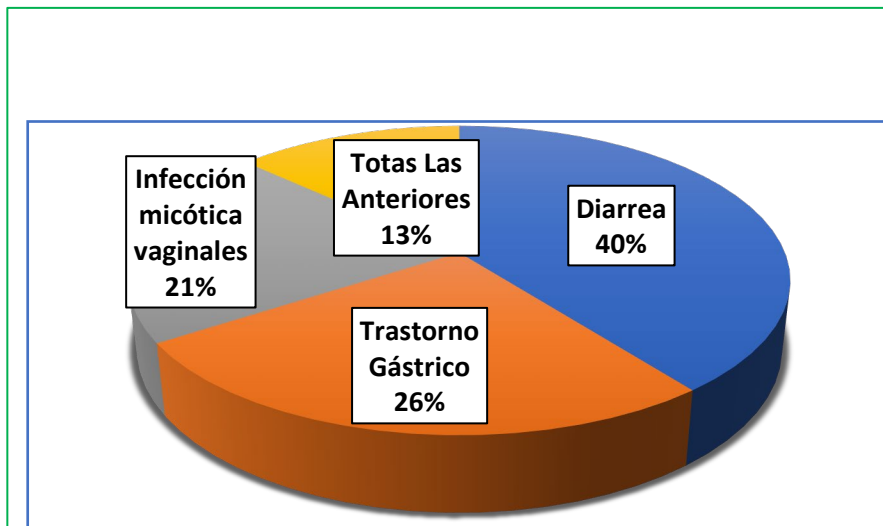


Figura 14. Pregunta 9

En la figura 14 se observa que la mayor reacción adversa más frecuente de los antibióticos fue diarrea con 40%, seguido de trastorno gástrico con 26%, continúo las infecciones micóticas vaginales con 21% y posteriormente todas las anteriores con 13%.

Sabe usted a qué hora se toma los antibióticos de manera general

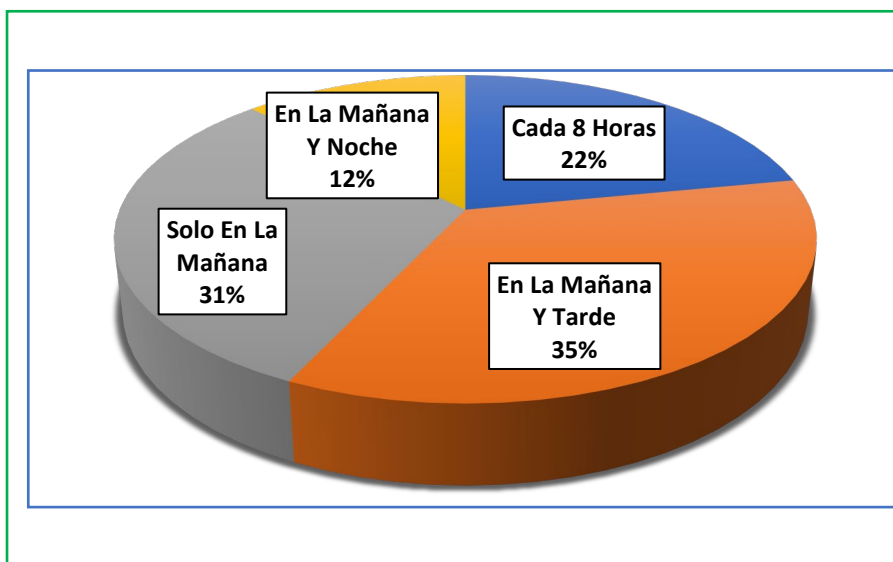


Figura 15. Pregunta 10

En la figura 15 se muestra que la mayoría toma los antibióticos de manera general en la mañana y tarde con 35%, seguido de solo en la mañana 31%, continuó cada 8 horas con 22% y posteriormente en la mañana y noche con 12%.

Tabla 3. Nivel de conocimiento del consumo de antibióticos en vías respiratorias

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALTO	53	23%
MEDIO	110	48%
BAJO	65	29%
Total	228	100%

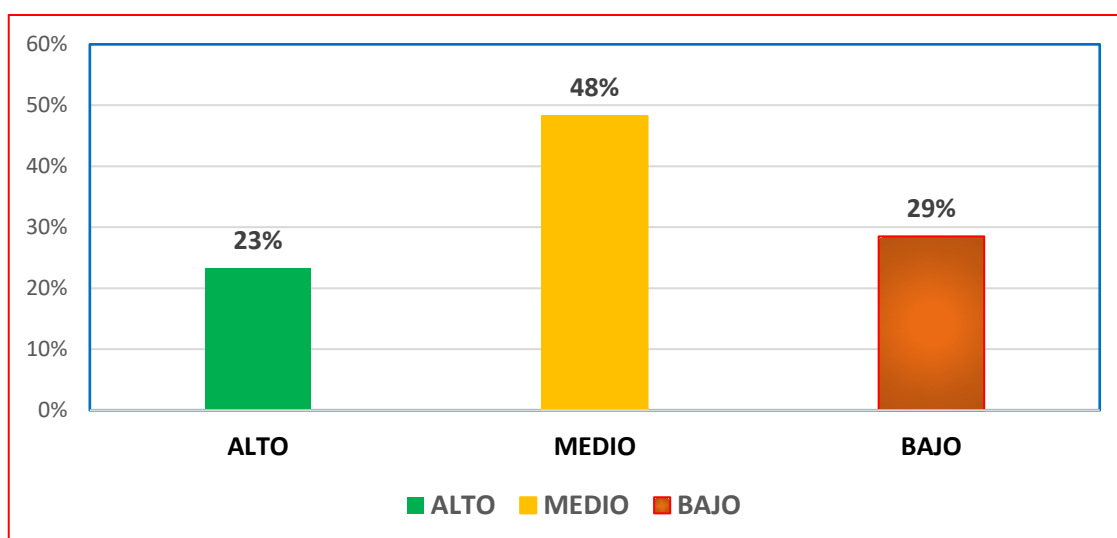


Figura 16. Nivel de conocimiento del consumo de antibióticos en vías respiratorias de los pobladores del AA.HH. Bayovar-SJL-Lima

En la tabla 3 y figura 16, se observa el nivel de conocimiento de los encuestados sobre el consumo de antibióticos en vías respiratorias de los pobladores del AA.HH. Bayovar-SJL-Lima, se evidencia un predominante conocimiento medio con 48% de los encuestados.

Esto indica que la mayoría de los participantes tienen cierto grado de comprensión sobre estos antibióticos y su uso en el tratamiento de la enfermedad, seguido de un 29% de los encuestados que tiene un nivel de conocimiento bajo y un 10.8% de los encuestados tiene un nivel de conocimiento alto. Esto significa que un pequeño grupo de participantes está bien informado sobre los antibióticos utilizados para tratar la enfermedad, sus propiedades y cómo deben ser administrados.

ACTITUD DEL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS EN VÍAS RESPIRATORIAS

Tabla 4. Repartimiento de las preguntas del 11 - 15

11. Cuando compra un antibiótico, usted tiene en cuenta el precio			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Mediana Mente De Acuerdo	80	35%
	Totalmente De Acuerdo	100	44%
	Totalmente en desacuerdo	22	10%
	Ni Acuerdo Ni Desacuerdo	26	11%

12. ¿considera usted que es importante consumir antibióticos únicamente con receta médica?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Mediana Mente De Acuerdo	70	37%
	Totalmente De Acuerdo	110	46%
	Totalmente en desacuerdo	15	8%
	Ni Acuerdo Ni Desacuerdo	33	9%

13. ¿Cuándo usted toma un antibiótico tiene la confianza de consumirlo y siente que le ayudará para su malestar?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Mediana Mente De Acuerdo	85	36%
	Totalmente De Acuerdo	105	42%
	Totalmente en desacuerdo	18	7%
	Ni Acuerdo Ni Desacuerdo	20	14%

14. Según su consumo de los antibióticos. Usted cree que eso cura más rápido las enfermedades			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Mediana Mente De Acuerdo	83	37%
	Totalmente De Acuerdo	95	46%
	Totalmente en desacuerdo	17	8%
	Ni Acuerdo Ni Desacuerdo	33	9%

15. Cree usted que loa antibióticos son confiables y eficaces para tratar enfermedades y dolencias			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Mediana Mente De Acuerdo	75	33%
	Totalmente De Acuerdo	115	50%
	Totalmente en desacuerdo	10	4%
	Ni Acuerdo Ni Desacuerdo	28	12%
Tota		228	100

Cuando compra un antibiótico, usted tiene en cuenta el precio

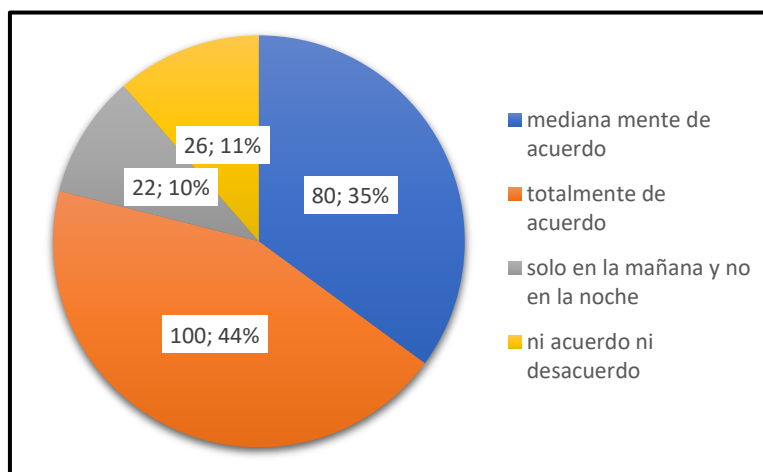


Figura 17. Pregunta 11

En la figura 17 se aprecia un porcentaje mayoritario con un 44% quienes estuvieron totalmente de acuerdo, seguido de un 35% medianamente de acuerdo y porcentajes menores para el resto de alternativas.

¿Considera usted que es importante consumir antibióticos únicamente con receta médica?

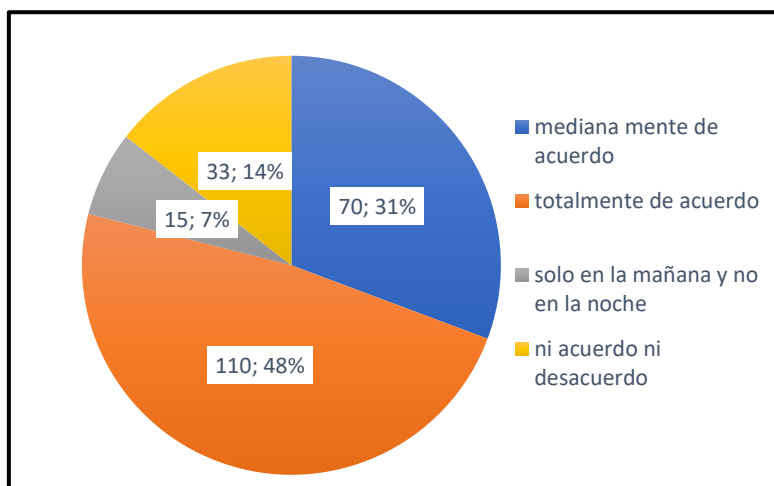


Figura 18. Pregunta 12

En la figura 18 se observa un porcentaje mayoritario con un 48% quienes estuvieron totalmente de acuerdo, posteriormente con un 31% medianamente de acuerdo y porcentajes menores para el resto de alternativas.

¿Cuándo usted toma un antibiótico tiene la confianza de consumirlo y siente que le ayudará para su malestar?

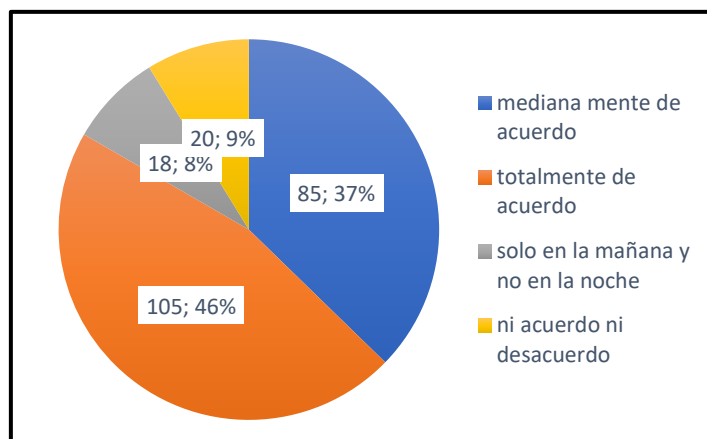


Figura 19. Pregunta 13

En la figura 19 se aprecia un porcentaje mayoritario con un 46% quienes estuvieron totalmente de acuerdo, continuó con un 37% medianamente de acuerdo y porcentajes menores para el resto de alternativas.

Según su consumo de los antibióticos. Usted cree que eso cura más rápido las enfermedades

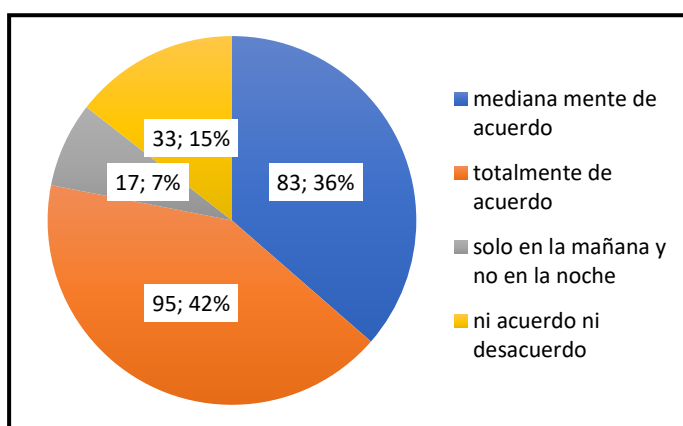


Figura 20. Pregunta 14

En la figura 20 se muestra un porcentaje mayoritario con un 42% quienes estuvieron totalmente de acuerdo, posteriormente con un 36% medianamente de acuerdo y porcentajes menores para el resto de alternativas.

Cree usted que loa antibióticos son confiables y eficaces para tratar enfermedades y dolencias

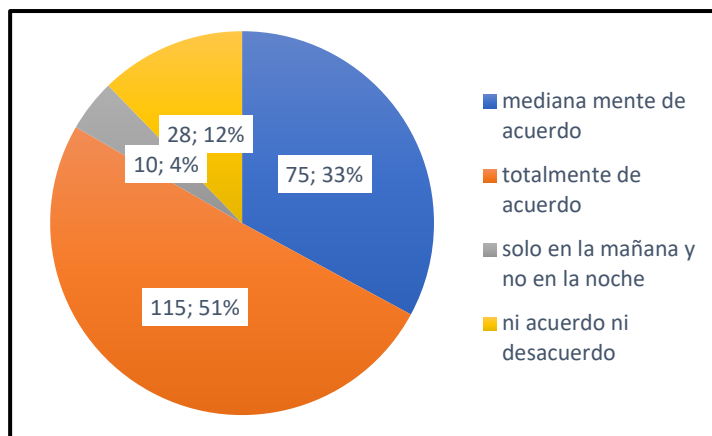
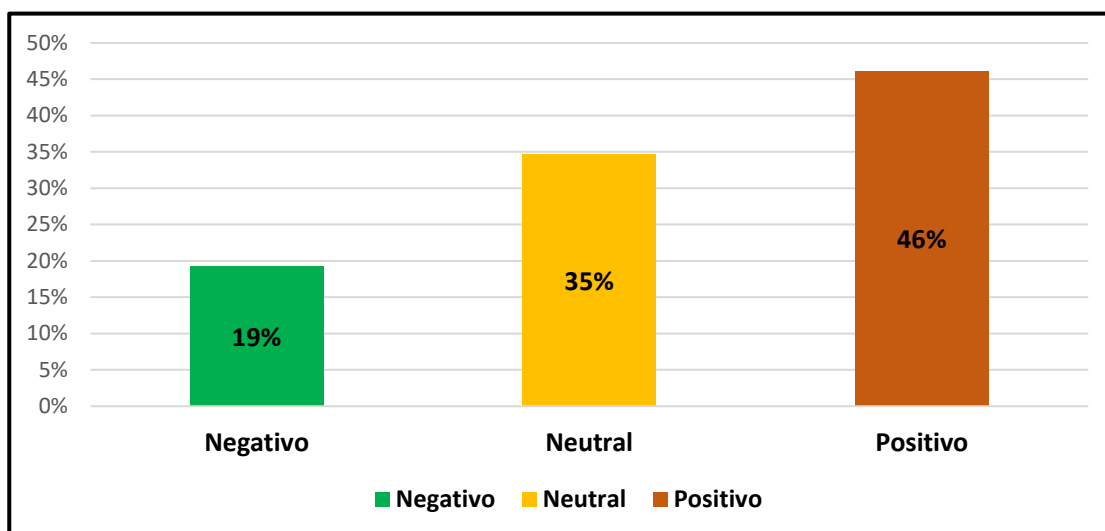


Figura 21. Pregunta 15

En la figura 21 se observa un porcentaje mayoritario con un 51% quienes estuvieron totalmente de acuerdo, continuó con un 33% medianamente de acuerdo y porcentajes menores para el resto de alternativas.

Tabla 5. Actitud de los pobladores encuestados del AA. HH. Bayovar, respecto al consumo de antibióticos en vías respiratorias

ACTITUD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Negativa	44	19%
Neutral	79	35%
Positiva	105	46%
Total	228	100%



En la tabla 5 y figura 22, respecto al nivel actitud del consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del AA.HH. Bayovar-SJL-Lima, se evidencia un predominante 46% en actitud positiva. Esta cifra resalta una confianza generalizada en la capacidad de los antibióticos para contribuir a la recuperación y control de la enfermedad, seguido de un 35% de una actitud neutral y un 19% ha manifestado una actitud negativa.

PRÁCTICAS DEL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS EN VÍAS RESPIRATORIAS

Tabla 6. Tabla de repartimiento de las preguntas del 16 – 20

16. ¿Ud. Busca consejo de un profesional de la salud antes de tomar antibióticos para el tratamiento de las vías respiratorias?

Siempre	54	24%
Casi siempre	75	33%
A veces	64	28%
Casi nunca	20	9%
Nunca	15	6%

17. ¿Ud. se informa de fuentes confiables sobre el uso y tratamiento de antibióticos en vías respiratorias?

	Frecuencia	porcentaje
Siempre	50	22%
Casi siempre	82	36%
A veces	68	30%
Casi nunca	18	8%
Nunca	10	4%

18. ¿Es factible conseguir los antibióticos para el tratamiento de la vía respiratoria en su localidad?

	Frecuencia	porcentaje
Siempre	48	21%
Casi siempre	84	37%
A veces	67	29%
Casi nunca	19	8%
Nunca	10	4%

19. ¿su elección de antibióticos en las vías respiratorias se basa en el precio y la marca?

	Frecuencia	porcentaje
Siempre	52	23%
Casi siempre	78	34%
A veces	63	28%

Casi nunca	20	9%
Nunca	15	6%
20. ¿Ud. sé a tratado a si mismo con antibióticos en el último año?		
	Frecuencia	porcentaje
Siempre	60	26%
Casi siempre	50	22%
A veces	63	29%
Casi nunca	35	15%
Nunca	18	8%
Total	228	100

¿Ud. Busca consejo de un profesional de la salud antes de tomar antibióticos para el tratamiento de las vías respiratorias?

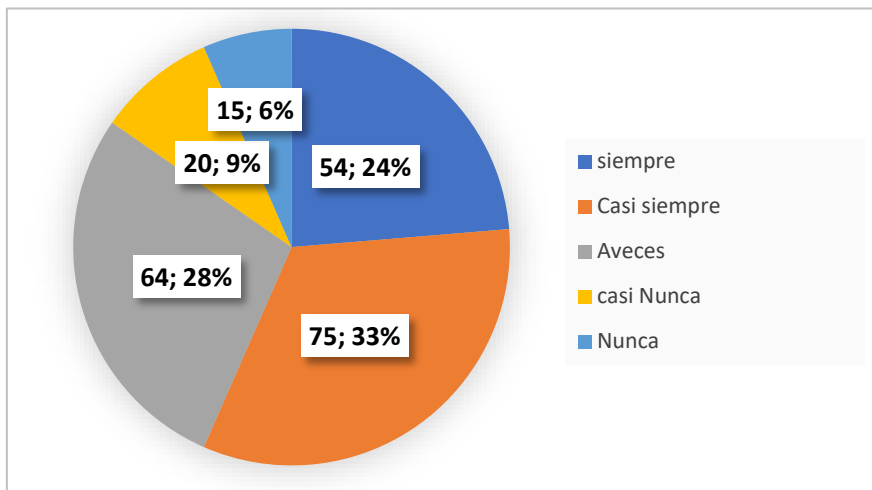


Figura 23. Pregunta 16

En la figura 23 se aprecia un porcentaje mayoritario con un 33% quienes buscan casi siempre, posteriormente con un 28% de aspecto a veces y porcentajes menores para el resto de alternativas.

¿Ud. se informa de fuentes confiables sobre el uso y tratamiento de antibióticos en vías respiratorias?

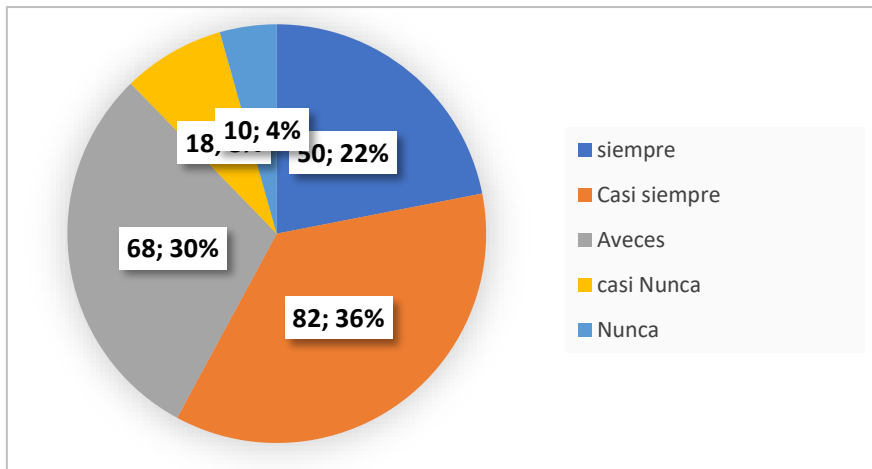


Figura 24. Pregunta 17

En la figura 24 se muestra un porcentaje mayoritario con un 33% quienes se informan casi siempre, seguido de un 28% de aspecto a veces y porcentajes menores para el resto de alternativas.

¿Es factible conseguir los antibióticos para el tratamiento de la vía respiratoria en su localidad?

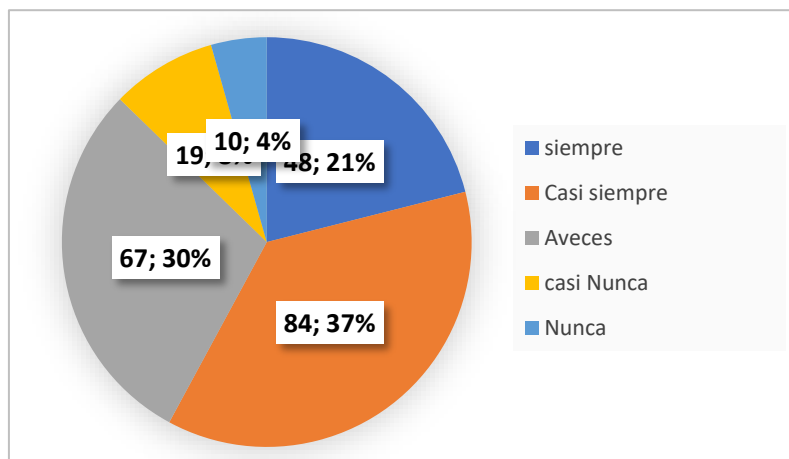


Figura 25. Pregunta 18

En la figura 25 se observa un porcentaje mayoritario con un 37% quienes sí es factible casi siempre, posteriormente con un 30% de aspecto a veces y porcentajes menores para el resto de alternativas.

¿Su elección de antibióticos en las vías respiratorias se basa en el precio y la marca?

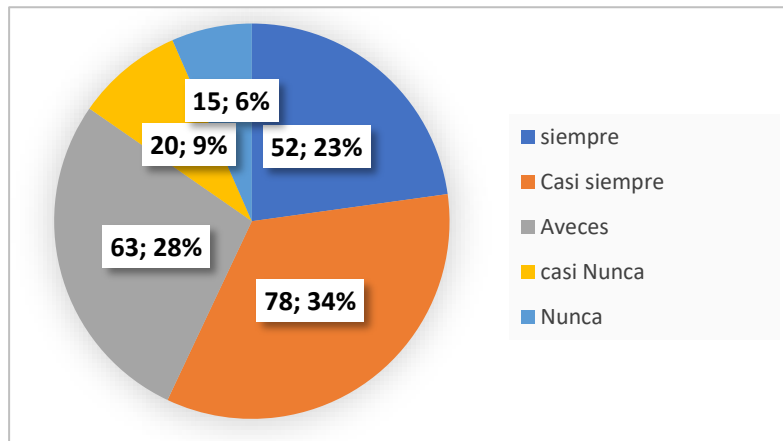


Figura 26. Pregunta 19

En la figura 26 se evidencia un porcentaje mayoritario con un 34% quienes su elección es casi siempre, seguido de un 28% de aspecto a veces y porcentajes menores para el resto de alternativas.

¿Ud. se ha tratado a si mismo con antibióticos en el último año?

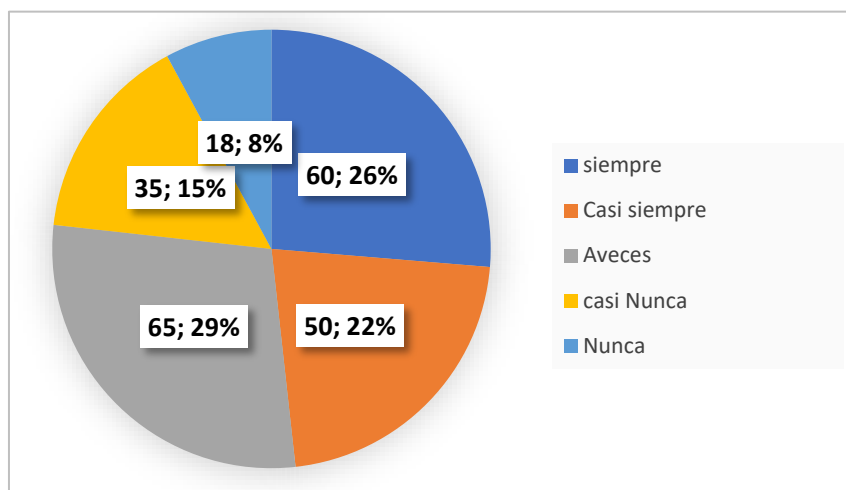


Figura 27. Pregunta 20

En la figura 26 se aprecia un porcentaje mayoritario con un 29% quienes se han tratado casi siempre, posteriormente con un 26% de aspecto a veces y porcentajes menores para el resto de alternativas.

Tabla 7. Prácticas de los pobladores encuestados del AA. HH. Bayovar, respecto al consumo de antibióticos en vías respiratorias

	porcentaje
VÁLIDO Siempre	23%
Casi siempre	32%
A veces	29%
Casi nunca	10%
Nunca	6%
TOTAL	100%

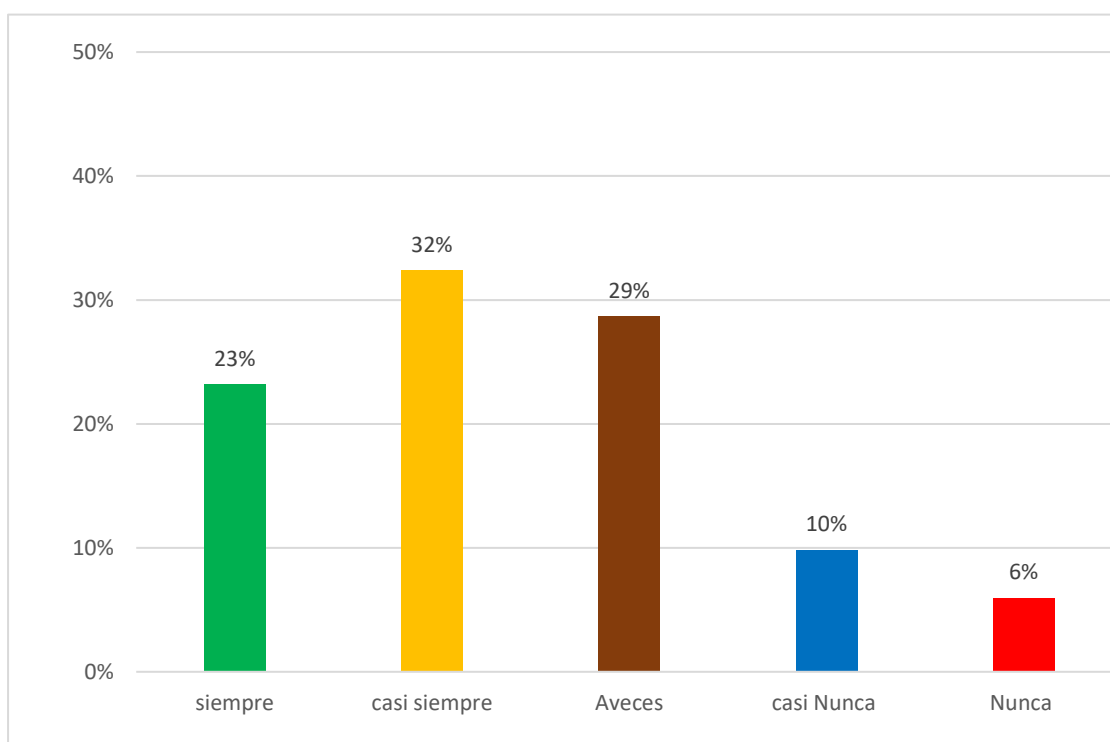


Figura 28. Prácticas sobre el consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del AA.HH. Bayobar–S JL-Lima

En la tabla 7 y figura 28, se muestra los resultados de las prácticas del consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del AA.HH. Bayovar-SJL-Lima, un predominante 32% de los encuestados afirmó que casi siempre consumen antibióticos en vías respiratorias, esto significa que más de un tercio de los participantes recurre al uso de antibióticos de manera constante en su tratamiento; seguido de un 29% que tiende a utilizar antibióticos con aspecto a veces, luego un 23% mencionaron que siempre utilizan antibióticos en su tratamiento, mientras que el 10% afirmaron que utilizan estos antibióticos de manera casi nunca y solo el 6% de participantes no recurre nunca al uso de antibióticos para esta enfermedad.

IV. DISCUSIÓN

a. Discusión de resultados

El presente estudio fue ejecutado en pobladores del AA.HH. Bayovar, del distrito de San Juan De Lurigancho durante el mes de septiembre del año 2022; sobre el conocimiento, actitudes y prácticas del consumo de antibióticos en vías respiratorias.

Se muestran los siguientes resultados; la mayoría de los pobladores encuestados fueron del sexo femenino con un porcentaje de 60% y del sexo masculino en un 40% y en cuanto al grupo etáreo, los mayores de 28 a 37 años representan la mayoría de la muestra, con un porcentaje del 33.3 %, seguido de 18 a 27 años con 26.3%; en comparación con el estudio de Villadiego et al (9) en el año 2022, realizada a usuarios de una droguería en Colombia, donde se evidencia que los usuarios encuestados corresponden al sexo femenino en un 60%, y al sexo masculino en 40% y entre los rangos de edad de mayor incidencia fueron entre los 46 y 60 años con un 33%, seguido de usuarios mayores a 61 años con un 30%.

En lo referente al nivel de conocimiento de los encuestados sobre el consumo de antibióticos en vías respiratorias se evidencia un predominante conocimiento medio con 48% de los encuestados; en contraste con el estudio de Ramírez S (13), en el año 2019, en pobladores de Ayacucho, donde la población participante evidenciaba un conocimiento regular con 47,7%, el 34,4% poseen conocimiento deficiente y el 17,9% tiene conocimiento bueno.

Los antibióticos que utilizaron los pobladores encuestados para la neumonía de mayor consumo fue la azitromicina con 39%, seguido del moxifloxacino con 24%, continuó la amoxicilina con 22% y posteriormente la claritromicina con el 15%; en comparación con la investigación de Villadiego et al (9) donde los usuarios adquirieron la azitromicina como principal antibiótico con un 17%, seguido de la cefalexina con un 15% y la amoxicilina en un 13%; el antibiótico de menor compra fue la dicloxacilina con 5%.

Respecto al nivel actitud del consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del AA.HH. Bayovar-SJL-Lima, se muestra un predominante 46% de actitud positiva, seguido de un 35% de una actitud neutral y un 19% de actitud

negativa; en comparación de resultados con la investigación de Ramírez S (13), donde la actitud de la población participante es del 50,3% con actitud neutral, el 42,8% presentaron una actitud negativa y sólo 7,5% una actitud positiva.

En las prácticas del consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores, el 32% de los encuestados afirmó que casi siempre consumen antibióticos, un 28% que tiende a utilizar antibióticos a veces y un 23% indicaron que siempre utilizan antibióticos en su tratamiento farmacológico; en contraste con el estudio de Ramírez S (13) donde las prácticas de la población encuestada fue del 54,9% con prácticas regulares, con el 41,8% que presentaron prácticas no responsables y sólo el 13,1% usan responsablemente los antibióticos; y el 38,5% presentaron prácticas deficientes, donde el 36,6% usan los antibióticos en forma no responsable y sólo 1,9% usan en forma responsable.

b. Conclusiones

- Se logró evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas del consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022.
- Se logró determinar el conocimiento sobre el consumo de antibióticos en los pobladores en vías respiratorias del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022; predominando el conocimiento medio con 48%.
- Se logró identificar las actitudes sobre el consumo de antibióticos en los pobladores en vías respiratorias del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022; predominando la actitud positiva con 46%.
- Se logró reconocer las prácticas del consumo de antibióticos en los pobladores en vías respiratorias del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022; predominando las prácticas sobre el consumo con denominación casi siempre en un 32%.

c. Recomendaciones

- ✓ Realizar estudios longitudinales sobre el uso de antibióticos y otros fármacos de importancia clínica.
- ✓ Replicar investigaciones sobre la adecuada farmacoterapia en otros distritos de Lima Metropolitana.
- ✓ Efectuar seguimientos farmacoterapéuticos en la comunidad sobre los medicamentos de uso frecuente.
- ✓ Ejecutar sesiones educativas y charlas sobre el uso correcto y consciente de los antibióticos a fin de prevenir posibles efectos y eventos adversos.
- ✓ Sensibilizar y concientizar a toda la población sobre los riesgos en la salud que conlleva un incorrecto e inadecuado uso de antibióticos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mortara V y col. Responsabilidad social universitaria: el uso racional de medicamentos. [Tesis] Mar de plata-argentina: Universidad Nacional de Mar de Plata, 2018.
2. Loyola R. Factores asociados a la automedicación con antibióticos AA.HH. 1° de mayo Villa María del Triunfo – 2016. [Tesis] Lima-Perú: Universidad inca Garcilaso de la vega, 2016.
3. Claudia P. Uso irracional de medicamentos: una perspectiva cultural. Brazilian-Brasil: Universidade Vale do Rio Doce- UNIVALE, 2021.
4. Yegros P y col. Uso inapropiado de antibióticos en pobladores Ciudad del Este, Paraguay. Un. fac. Ciencia. Medicina. (Asunción) [Internet]. Junio de 2014 [consultado el 30 de agosto de 2023]; 47(1): 61-72. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1816-89492014000100005&lng=en
5. Henao R. Promoción de uso racional de medicamentos. Bogotá-Colombia: Universidad Nacional abierta y a distancia, 2011.
6. Zabaleta K. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Pensacola, Chimbote. Agosto - diciembre 2014. [Tesis] Chimbote-Perú: Universidad Católica los ángeles de Chimbote, 2016.
7. Torres S. Promoción del uso racional de medicamentos en adolescentes de la institución educativa nuestra señora del Carmen de la ciudad de Cartagena de indias. [Tesis] Cartagena de indias-Colombia: Universidad de Cartagena, 2018.
8. Minchon C. Política farmacéutica nacional: impacto en el uso racional de medicamentos en el Perú. [Tesis] Trujillo-Perú: Universidad Nacional de Trujillo, 2011.
9. Villadiego Y y col. El Uso de Antibióticos y Conocimientos que Manejan los Usuarios que Asisten a la Droguería “Pronto Alivio” en el Municipio de Bello (Antioquia) Durante el Trimestre 1 del Año 2022. [Tesis]. Colombia: Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD), Escuela de Ciencias de la Salud, Tecnología en Regencia de Farmacia, 2022.
10. Baquero A y col. Conocimientos y Prácticas de los antibióticos en los estudiantes de quinto a décimo semestre de la Universidad Antonio Nariño

- en el año 2020 - 2021. [Tesis] Villavicencio - Meta, Colombia: Universidad Antonio Nariño, Facultad de Odontología, 2021.
11. Guillén L y col. Actitudes, conocimientos y prácticas sobre el uso inapropiado de antibióticos en los cuidadores y/o pacientes con infecciones respiratorias altas, que acuden al centro de salud de Cotocollao del ministerio de salud pública de la ciudad de Quito, desde abril a junio del año 2019. [Tesis] Quito-Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Facultad de Medicina, 2019.
 12. Huarote E y col. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la automedicación de los antibióticos en el personal de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Grocio Prado, Chincha, setiembre 2022. [Tesis] Lima-Perú: Universidad Interamericana, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, 2023.
 13. Ramírez S. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados al uso de los antibióticos en la población del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2019. [Tesis] Ayacucho-Perú: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, 2022.
 14. Salazar M. Conocimiento y actitudes frente a la automedicación con antibióticos en usuarios de la botica Open Farma Sacbagua, 2022. [Tesis] Bagua Grande, Amazonas-Perú: Universidad Politécnica Amazónica, 2022.
 15. Torres S. Promoción del uso racional de medicamentos en adolescentes de la institución educativa nuestra señora del Carmen de la ciudad de Cartagena de indias. [Tesis] Cartagena de indias-Colombia: Universidad de Cartagena, 2018.
 16. Minchon C. Política farmacéutica nacional: impacto en el uso racional de medicamentos en el Perú. [Tesis] Trujillo-Perú: Universidad Nacional de Trujillo, 2011.
 17. Solórzano E. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antibióticos en pobladores del pueblo joven alto Perú-Chimbote. Durante setiembre 2014-setiembre 2015. [Tesis] Chimbote – Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016.
 18. Cruzado C y col. Uso racional de medicamentos en pobladores con riesgo cardiovascular que acuden al puesto de salud del distrito de Jesús. [Tesis] Cajamarca – Perú: Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo, 2021.

19. Saavedra T. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Manuel Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo. [Tesis] Trujillo - Perú: Universidad Católica los Ángeles Chimbote, 2018.
20. Monzón K. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Santa Verónica, Distrito la Esperanza – Trujillo. [Tesis] Trujillo - Perú: Universidad Católica los Ángeles Chimbote, 2019.
21. Ramírez N. Intervención Educativa sobre el uso racional de medicamentos a madres de familia del programa Nacional Cuna Mas – Jaén. [Tesis] Trujillo – Perú: Universidad Católica los Ángeles Chimbote, 2018.
22. Valderrama J. Prevalencia del uso de antibióticos en la población del Pueblo Joven el Acero, Distrito de Chimbote. [Tesis] Chimbote – Perú: Universidad Católica los Ángeles Chimbote, 2015.

ANEXOS

ANEXO A: Técnicas e instrumentos de recolección de datos

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL AA.HH. BAYOVAR SAN JUAN DE LURIGANCHO, PERIODO 2022-I

Su participación es totalmente voluntaria. Toda la información que nos brinde será confidencial y su nombre no será usado en ningún reporte que se publique de esta encuesta. Agradecemos el tiempo prestado y su aporte.

CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS

1. Sexo:

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

2. Edad:

- a) 18 a 27 años ()
- b) 28 a 37 años ()
- c) 38 a 47 años ()
- d) 48 a 57 años ()
- e) más de 58 años ()

3. Nivel de estudio

- a) Carrera universitaria ()
- b) Carrera técnica ()
- c) Secundaria ()
- d) Primaria ()

4. Estado Civil:

- a) Casada/o ()
- b) Soltera/o ()
- c) Divorciada/o ()
- d) Viuda/o ()

5. Ocupación actual:

- a) Empleado público ()
- b) Empleado privado ()
- c) Ama de casa ()
- d) Comerciante ()
- e) Estudiante ()

CONOCIMIENTO SOBRE EL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS

6. ¿De qué fuentes usted obtiene conocimiento sobre el uso de antibióticos?

- a) Del medico
- b) Del farmacéutico
- c) De familiares
- d) De amigos
- e) Medios de comunicación
- f) Del vademécum (libros, internet)

7. En la neumonía los antibióticos que se utilizan son:

- a) Azitromicina
- b) Levofloxacino
- c) Amoxicilina
- d) Claritromicina
- e) Moxifloxacino

8. Sabe Ud. que antibióticos tomar para una faringitis:

- a) Penicilina benzatina
- b) Amoxicilina/Ácido clavulánico
- c) Ampicilina
- d) Eritromicina

9. En la laringitis los antibióticos que se utilizan son:

- a) Eritromicina.
- b) Penicilina.
- c) Claritromicina.

10. Los antibióticos están indicados para el tratamiento de:

- a) Infecciones como la gripe.
- b) Infecciones causadas por bacterias.
- c) Malestar general o fiebre.

11. Sabe Ud. que el uso inadecuado de antibióticos produce:

- a) Cura de la enfermedad
- b) Resistencia bacteriana
- c) Muerte de las bacterias

12. ¿Qué puede pasar si contraigo una infección resistente a los antibióticos?

- a) Puedo estar enfermo más tiempo.
- b) Es posible que tenga que ir al médico más veces.
- c) Puede que necesite medicamentos más caros.
- d) Todo lo anterior.

13. Sabe Ud. Cuales son causas para que los antibióticos, no tengan un efecto adecuado:

- a) Uso inadecuado de antibióticos.
- b) No cumplir con el tratamiento médico.
- c) Ambas respuestas son correctas

14. ¿Cuál es la reacción adversa más frecuente de los antibióticos?

- a) Trastorno gástrico
- b) Diarrea
- c) Infecciones micóticas vaginales (mujeres)

d) Todas las anteriores.

15. ¿Sabe usted a qué hora se toma los antibióticos de manera general?

- a) Cada 8 horas
- b) En la mañana y tardes cada 6 horas
- c) En la mañana y noche cada 14 horas
- d) Solo en la mañana y no en la noche

ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS

16. ¿Cuándo compra un antibiótico, usted tiene en cuenta el precio?

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Medianamente de acuerdo
- c) Ni en acuerdo/ni en desacuerdo
- d) Totalmente en desacuerdo

17. ¿considera usted que es importante consumir antibióticos únicamente con receta médica?

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Medianamente de acuerdo
- c) Ni en acuerdo/ni en desacuerdo
- d) Totalmente en desacuerdo

18. ¿Cuándo usted toma un antibiótico tiene la confianza de consumirlo y siente que le ayudará para su malestar?

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Medianamente de acuerdo
- c) Ni en acuerdo/ni en desacuerdo
- d) Totalmente en desacuerdo

19. ¿Según su consumo de los antibióticos, usted cree que estos curan más rápido las enfermedades?

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Medianamente de acuerdo

- c) Ni en acuerdo/ni en desacuerdo
- d) Totalmente en desacuerdo

20. ¿cree usted que los antibióticos son más confiables y eficaces para tratar las enfermedades y dolencias?

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Medianamente de acuerdo
- c) Ni en acuerdo/ni en desacuerdo
- d) Totalmente en desacuerdo

PRÁCTICA SOBRE EL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	siempre
1	2	3	4	5

N.º	ITEMS	1	2	3	4	5
VARIABLE 3: PRACTICA						
21.	¿Ud. Busca consejo de un profesional de la salud antes de tomar antibióticos para el tratamiento de las vías respiratorias?					
22.	¿Ud. se informa de fuentes confiables sobre el uso y tratamiento de antibióticos en vías respiratorias?					
23.	¿Es factible conseguir los antibióticos para el tratamiento de la vía respiratoria en su localidad?					
24.	¿su elección de antibióticos en las vías respiratorias se basa en el precio y la marca?					
25.	¿Ud. sé a tratado a si mismo con antibióticos en el último año?					

ANEXO B: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
¿Cuál es el conocimiento, actitudes y prácticas del consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022?	Evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas del consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022.	NO APLICA
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas
¿Cuál es el conocimiento sobre el consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022?	Determinar el conocimiento sobre el consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022.	NO APLICA
¿Cuál son las actitudes sobre el consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022?	Identificar las actitudes sobre el consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022.	NO APLICA
¿Cuál son las prácticas del consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022?	Reconocer las prácticas del consumo de antibióticos en vías respiratorias en los pobladores del Asentamiento Humano Bayovar, San Juan de Lurigancho, septiembre, 2022.	NO APLICA
PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO		
Para el desarrollo del proceso de recolección de datos se solicitará la carta de presentación correspondiente a la Universidad María Auxiliadora, a través de la dirección de la escuela Farmacia y Bioquímica, se gestionará el permiso para acceder a los pobladores del AA.HH Bayobar, haciendo mención sobre la finalidad del proyecto de investigación y así poder analizar y recolectar la información de los resultados de la encuesta en los usuarios de 18 a 70 años de edad de los pobladores del AA.HH Bayobar.		

ANEXO C: Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN	Nº DE ÍTEMS	UNIDADES DE MEDIDA
CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS	El conocimiento; es el conjunto de hechos o certezas de una población en relación al consumo de antibióticos; su disposición frente al uso de estos y las actividades relativas al consumo de tales medicamentos. Así mismo, la actitud; es una predisposición, una tendencia a una acción adquirida por medio del ambiente en que se vive, de las experiencias personales y la práctica; es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos (16-17).	Estimación de la cantidad de conocimientos, actitudes y prácticas de los pobladores del AA.HH. Bayovar San Juan de Lurigancho, los cuales serán valorados mediante una encuesta de opción múltiple y escala de Likert	Características sociodemográficas	Cualitativa	Nominal	Ítems 1 al 5	Alternativa de opción múltiple
			Conocimientos	Cualitativa	Nominal	Ítems 6 al 15	Alternativa de opción múltiple
			Actitudes	Cualitativa	Nominal	Ítems 16 al 20	Alternativa de opción múltiple
			Prácticas	Cualitativa	Nominal	Ítems 21 al 25	Alternativa de opción múltiple
CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS EN VÍAS RESPIRATORIAS	Es el efecto de utilizar un antibiótico para el tratamiento farmacológico de enfermedades en las vías respiratorias (18).	Características del consumo de antibióticos de los pobladores del AA.HH. Bayovar San Juan de Lurigancho.					

ANEXO D: Carta de presentación del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UMA



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

San Juan de Lurigancho 20 de setiembre del 2023

CARTA N°081-2023/ EPFYB-UMA

Sr.

RUBBINSNIK CABEZAS ALEJO

DNI 41197493

SECRETARIO GENERAL DE LA TERCERA ZONA DEL AA.HH. BAYOVAR

SAN JUAN DE LURIGANCHO

Presente –

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: JOSE LUIS TABOADA POMASONCCO con DNI 42304124 y ALFONSO SUPO TANTA con DNI 46080584, puedan recopilar datos de información; para su proyecto de tesis titulado:

“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS EN VIAS RESPIRATORIAS EN POBLADORES DEL AA.HH. BAYOVAR, SAN JUAN DE LURIGANCHO, SEPTIEMBRE, 2022”.

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.



Dr. Jhonnell Samaniego Joaquin
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad María Auxiliadora

Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho
Telf: 389 1212
www.umaperu.edu.pe

ANEXO E: Carta de aprobación de la Institución, Empresa o Comunidad para la ejecución del Proyecto de Tesis

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Lima, 23 de septiembre del 2023

Dr. JHONNEL SAMANIEGO JOAQUIN

Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica
Universidad María Auxiliadora

Presente. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LA TESIS DE PREGRADO EN EL DEPARTAMENTO DE LIMA, DEL AA.HH. BAYOVAR DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO

Es grato dirigirme a usted para brindarle un cordial saludo y brindar la autorización para la ejecución y recopilación de datos del Proyecto de Tesis de Pregrado Titulado:

"CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS EN VIAS RESPIRATORIAS EN POBLADORES DEL AA.HH. BAYOVAR, SAN JUAN DE LURIGANCHO, SEPTIEMBRE, 2022" que desarrollarán los señores Bachilleres **Jose Luis Taboada Pomasoncco y Alfonso Supo Tanta**, Tesistas de la Escuela de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora. Se facilitará la información necesaria y el apoyo a los Bachilleres para que desarrollen de manera adecuada y amplia el Estudio en el Departamento de Lima, del AA.HH. Bayovar del Distrito de San Juan de Lurigancho.

Me despido de usted expresándole mi deferencia y alta estima.

Atentamente,



RUBBINSNIK CABEZAS ALEJO

Secretario General de la Tercera Zona del AA.HH. Bayovar del Distrito de San
Juan de Lurigancho
DNI: 41197493

ANEXO F: Consentimiento informado

   <p>UMA Universidad María Auxiliadora FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica</p>
HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
<p>Al firmar este documento doy mi consentimiento para participar del proyecto de investigación que busca evaluar los “CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL AA.HH. BAYOBAR SAN JUAN DE LURIGANCHO-2022”, la información que se obtenga luego de haber participado será confidencial y no se usará para ningún otro propósito que no fuera de los de esta investigación misma.</p> <p>La información de cada participante se mantendrá en el más estricto anonimato. Cada cuestionario será archivado bajo un código o número de ficha que serán asignados por los investigadores que han realizado esta investigación. Los participantes acceden a rellenar el cuestionario de manera voluntaria.</p> <p>Si uno de los participantes, posterior a la encuesta realizada, decide desistir de su participación, deberá ponerse en contacto con los investigadores, para la sucesiva destrucción de la ficha-encuesta realizada.</p> <p>La investigación estará a cargo de los investigadores TABOADA POMASONCCO JOSE LUIS y SUPO TANTA ALFONSO, quienes son BACHILLERES de la UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA y pertenecen a la ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA.</p> <p>Si los participantes tienen alguna pregunta o duda durante el proceso de la encuesta, están libres de hacer las consultas del caso en todo el proceso a los investigadores. El tiempo prudente que se tome cada participante garantizará que se haga una correcta evaluación.</p> <p style="text-align: right;">_____ FIRMA DEL PARTICIPANTE</p> <p>Iniciales y/o nombre completo: <input data-bbox="949 1798 1356 1827" type="text"/></p>

ANEXO G: Fichas de validación de los cuestionarios

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del Instrumento de evaluación	Autores del Instrumento
Ficha de Recolección de datos Escala de Likert	- Taboada Pomasoncco José Luis - Supo Tanta Alfonso
Título de investigación: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL AA.HH. BAYOVAR SAN JUAN DE LURIGANCHO – 2022.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(X)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

... Ninguno

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

..... Ninguno.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

..... Ninguno.....

Fecha: 19 de Abril del 2022

Validado por: Siancas Tao, Norío

Firma:



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
 FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
 Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del Instrumento de evaluación	Autores del Instrumento
Ficha de Recolección de datos Escala de Likert	- Taboada Pomasoncco José Luis - Supo Tanta Alfonso
Título de investigación: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL AA.HH. BAYOVAR SAN JUAN DE LURIGANCHO – 2022.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	(x)	()	()	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	(x)	()	()	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	(x)	()	()	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	(x)	()	()	()	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	(x)	()	()	()	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	(x)	()	()	()	()

II. SUGERENCIAS

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
Ninguno.
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
Ninguno.
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
Ninguno.

Fecha: 23/04/22

Validado por: Dr. Ernesto Acaro

Firma:

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD Escuela
Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del Instrumento de evaluación	Autores del Instrumento
Ficha de Recolección de datos Escala de Likert	Taboada Pomasoncco Jose Luis Supo Tanta Alfonso
Título de investigación: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL AA.HH. BAYOVAR SAN JUAN DE LURIGANCHO – 2022.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(X)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

I. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....

Fecha: 10 de octubre del 2023

Validado por: MSc. CORDOVA SERRANO GERSON

Firma:

Validado

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

MSc. Gerson Cordova Serrano
Investigación Formativa UDI/FCS
C.Q.F.P. 16621

ANEXO H: Evidencias fotográficas del trabajo de campo



Trabajo de campo en la zona del AA. HH. Bayovar San Juan de Lurigancho



Recolección de Datos



Recolección de Datos



Recolección de Datos