



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

**INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE
EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO RACIONAL DE
ANTIBIÓTICOS EN MADRES DEL PROGRAMA DEL VASO
DE LECHE DEL SECTOR TAPARACHI - JULIACA,
JUNIO – JULIO 2021**

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

AUTORES

Bach. CRUZ CHUQUIPIUNTA, DINA CARINA

<https://orcid.org/0000-0002-9218-0058>

Bach. LUCANA TIPO, NILVA LOURDES

<https://orcid.org/0000-0003-0397-2078>

ASESOR:

Mg. PINEDA PÉREZ, NEUMAN MARIO

<https://orcid.org/0000-0001-6818-7797>

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

Dedico a Fabián Liam con mucho cariño, quien ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para él.

Dina Carina Cruz Chuquiunta.

Dedico esta tesis a Dios por darme vida, salud, sabiduría y poder realizar uno más de mis propósitos que es ser Químico Farmacéutico.

Nilva Lourdes Lucana Tipo

AGRADECIMIENTO

A Dios quien me ha guiado y me ha dado la Fortaleza de seguir adelante.

A mi familia por el estímulo constante y apoyo incondicional a lo largo de mis estudios y en especial a mi madre Martha Quispe Ch.

Dina Carina Cruz Chuquiunta.

Primeramente, agradezco a la Universidad María Auxiliadora, por haberme aceptado ser parte de ella y así mismo a mi asesor de tesis Mg. Neuman Pineda por el tiempo, dedicación y paciencia en el desarrollo de la tesis.

Nilva Lourdes Lucana Tipo.

ÍNDICE GENERAL

Páginas

RESUMEN.....	1
ABSTRACT.....	2
I. INTRODUCCIÓN.....	3
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	9
II.1 Enfoque y diseño de investigación.	9
II.2 Población, muestra y muestreo.	9
II.3. Variable de la investigación.	12
II.4. Técnica e instrumentos para la recolección de datos.	13
II.5. Plan metodológico para la recolección de datos.	13
II.6. Procedimiento de análisis estadístico.	14
II.7. Aspectos éticos	14
III. RESULTADOS.....	15
IV. DISCUSIÓN.....	23
IV.1 Discusión de resultados	23
IV.2. Conclusiones	25
IV.3. Recomendaciones	26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	28
ANEXO A: Instrumento de recolección de datos	30
ANEXO B: Matriz de consistencia	34
ANEXO C: Operacionalización de variables	35
ANEXO D: Consentimiento informado	40
ANEXO E: Validación de instrumentos de recolección de datos	45
ANEXO F: Cartas de presentación	51
ANEXO G: Evidencias fotográficas del trabajo de campo	59

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA		Páginas
1	Edad de Madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi Juliaca, junio – julio 2021, pre test y post test.	17
2	Conocimiento de antibióticos y su uso antes y después de la intervención educativa.	18
3	Conocimiento frente al acceso a los antibióticos antes y después de la intervención educativa.	20
4	Prescripción de antibióticos antes y después de la intervención educativa.	21
5	Satisfacción y asimilación de la intervención educativa.	22
6	Nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos en Madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi – Juliaca, junio – julio 2021.	23

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA		Páginas
1	Variación del puntaje del nivel de conocimiento por cada indicador en el uso racional de antibióticos en Madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi – Juliaca, junio – julio 2021.	24

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la influencia de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos en madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, junio - julio del 2021.

Materiales y Métodos: Investigación cualitativa de diseño descriptivo, tipo transversal y nivel causal experimental.

Resultados: Se identificó que el nivel de conocimiento de antibióticos y su uso antes de realizar una intervención educativa a las madres del programa del Vaso de Leche el sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, era deficiente, esta concepción mejoró después de la intervención educativa; el conocimiento frente al acceso a los antibióticos antes de la intervención educativa también era deficiente, mejorando una vez que se realizó la intervención educativa, respecto a la prescripción de antibióticos, el conocimiento, logró mejoras porcentuales significativas, evidenciando que la población poseía un conocimiento básico por lo que es muy eficiente impartir nuevos conocimientos. En la encuesta de satisfacción de la intervención educativa el 92.2% refirieron que la participación fue agradable, el 86.3% manifestó que los materiales fueron adecuados, el 76.6% refirió que comprendieron el tema y el 83.9% manifestó que el capacitador fue bueno.

Conclusiones: El nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos, antes de aplicar una intervención educativa era deficiente y después de la intervención educativa fue bueno ya que los indicadores mejoraron sustancialmente.

Palabras clave: Intervención educativa, uso racional de antibióticos, nivel de conocimiento.

ABSTRACT

Objective: To evaluate the influence of the educational intervention on the level of knowledge in the rational use of antibiotics in mothers of the Glass of Milk Program of the Taparachi sector of the city of Juliaca, June - July 2021.

Materials and methods: Quantitative research of descriptive design, cross-sectional type and experimental causal level.

Results : It was identified that the level of knowledge of antibiotics and their use before carrying out an educational intervention to the mothers of the Glass of Milk program in the Taparachi sector of the city of Juliaca, was deficient, this conception improved after the educational intervention to good; the knowledge regarding access to antibiotics before the educational intervention was also deficient, improving once the educational intervention was carried out, regarding the prescription of antibiotics, the knowledge, achieved very significant percentage improvements, evidencing that the population had a basic knowledge so it is efficient to impart new knowledge. In the survey of satisfaction of the educational intervention, 92.2% reported that the participation was pleasant, 86.3% said that the materials were adequate, 76.6% said that they understood the subject and 83.9% said that the trainer was good.

Conclusions: It was concluded that the level of knowledge in the rational use of antibiotics, before applying an educational intervention was deficient and after the educational intervention was good since the indicators improved substantially.

Keywords: Educational intervention, rational use of antibiotics, level of knowledge.

I. INTRODUCCIÓN

Los medicamentos en general, constituyen la herramienta fundamental empleada en el tratamiento de dolencias y enfermedades en el mundo actual, estos, al ser utilizados luego de los diagnósticos específicos, permiten prevenir, curar, atenuar y tratar las diferentes enfermedades y sus síntomas. Por lo tanto, cuando son utilizados de una manera no adecuada pueden convertirse en una potencial amenaza que repercute en la salud del individuo que los consume y para la colectividad, el uso inadecuado de los medicamentos se deriva principalmente de la falta de conocimiento de los efectos adversos que estos pueden ocasionar, trayendo consecuencias muy negativas que afectan a la salud de los consumidores. Según acuerdos tomados en la conferencia de expertos en salud promulgada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en Nairobi, definieron el término “racional” o “apropiado” como una “situación en la que la correcta utilización del medicamento tiene como resultado el cumplimiento de un conjunto de requisitos” (1). Al referirnos al uso racional de medicamentos (URM), debemos tomar en cuenta que los pacientes usuarios de medicamentos, reciban la prescripción y medicación apropiada y adecuada a sus necesidades patológicas, mediante una dosificación que cumpla con sus requerimientos durante un tiempo adecuado y con un costo razonable (1).

En todo el mundo existe una gran facilidad para adquirir los antibióticos de venta libre sin prescripción médica y el acceso fácil a estos fármacos generalmente pueden provocar consecuencias negativas y errores en su administración. La gente ha hecho parte de su rutina diaria tomar medicamentos para cualquier dolencia, los pacientes se han acostumbrado a automedicarse con todo tipo de medicamentos sin tomar en cuenta las consecuencias que pueden causar a su salud. Según información estadística de la OMS, “en el mundo, un porcentaje de medicamentos mayor al 50 %, se prescriben inadecuadamente, aproximadamente un tercio de la población mundial no puede tener acceso a los medicamentos esenciales y más del 50% de las personas consumen medicamentos de forma incorrecta”(2).

En el Perú, la promoción del uso racional de medicamentos emitida por el Ministerio de Salud (MINSA), fomenta y publica un listado de medicamentos esenciales, así como promueve la formación y el fortalecimiento de comités farmacológicos en las entidades prestadoras de salud tales como hospitales, institutos de especialización y direcciones regionales de salud (DIRESA), igualmente el MINSA, considera de vital importancia utilizar la Denominación Común Internacional (DCI) en las prescripciones o recetas. El uso racional de medicamentos está normado por las Buenas Prácticas de Dispensación de Medicamentos (BPD) que constituye un conjunto de normas y reglamentos establecidos que aseguran el buen uso de estos productos. La implementación de Buenas Prácticas de dispensación garantiza que se entregue a cada paciente, el medicamento correcto y necesario, respetando la dosis y tiempos de administración (1).

La estrategia más efectiva para promover el uso racional de medicamentos es una educación efectiva dirigida a los pacientes o usuarios, esto se realiza empleando estrategias específicas y efectivas especialmente involucrando los productos farmacéuticos más comunes y usados con mayor frecuencia en las enfermedades más prevalentes. Se ha podido ver que, las actividades y la educación informativa individual no es suficiente para poder solucionar este problema, la población es consciente y está dispuesta a ser educada y dar como resultado, una población más responsable y menos susceptible a cometer errores respecto al consumo inadecuado de medicamentos, es por todo esto que, el uso irracional de medicamentos y básicamente antibióticos no es un problema particular de las madres usuarias del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi, es obvio que es muy frecuente en todo el país. Las causas innumerables, la automedicación y el consumo irracional dependen del conocimiento que tenga cada individuo al respecto, es muy poco lo que se conoce y se ha estudiado sobre este tema en la región y aunque el gobierno actual ha reivindicado el derecho que tienen las personas a la salud, todavía hay muchas brechas que se deben vencer para garantizar la medicina adecuada y oportuna por las diferentes dolencias de las personas.

El propósito del estudio es determinar como la intervención educativa puede influir en el uso racional de antibióticos en las madres usuarias del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, priorizando la opinión de las madres.

Intervención educativa; es una acción intencional empleada para la ejecución de actividades específicas que conllevan al logro de un objetivo en un determinado tema o en muchos casos integral del educando, en este ínterin, existe un agente educando y uno educador y se realiza una acción para lograr un fin u objetivo vinculando conocimientos en los acontecimientos (3). Las intervenciones educativas se pueden clasificar en: Intervenciones educativas sin la participación activa, intervenciones educativas activas, Guías de práctica clínica, Intervenciones multifactoriales.

El conocimiento, es el desarrollo por el cual el hombre obtiene presentaciones intrínsecas de un objeto, también es sucesión de construcción de conceptos que permiten hacer referencias a los fenómenos que se representan en la realidad. El conocimiento representa a las capacidades y aptitudes individuales y de grupos que están asociados a la comprensión y al desarrollo de habilidades para organizar, interpretar y asimilar información.(4).

El uso racional de medicamentos, se refiere a la medicación apropiada, adecuada y de acuerdo a las necesidades clínicas del paciente en cuanto a dosis individualizadas, período de tratamiento y economía de cada persona (5).

El Programa nacional del Vaso de Leche, es una acción de asistencia alimentaria de carácter social creado por el estado peruano mediante la Ley N° 24059 y que fue complementado por la normativa de la Ley N° 27470, con el objeto de proveer a la población de mayor vulnerabilidad una ración diaria de alimentos y que puedan de alguna manera ayudarles a superar la inseguridad y carencia de alimentos por la que atraviesan. El programa es viabilizado mediante la participación comunitaria, teniendo como objetivo general elevar el nivel nutricional de los participantes y contribuir a una mejora de la calidad de vida de este grupo social con dificultades para atender sus necesidades elementales básicamente de carácter alimentario y nutricional (6)

Según estudios realizados por Huarte, J. et al (2021) en España, quienes realizaron una investigación a fin de evaluar cuál es el impacto de las intervenciones educativas colectivas realizadas por profesionales farmacéuticos sobre el conocimiento y el uso del medicamento así como sobre las creencias respecto a la sobre medicalización y los peligros que esta produce en 17 provincias de España, de acuerdo a los resultados se halló que la aplicación de esta acción mejoró el conocimiento y las creencias respecto a los medicamentos de un grupo de estudiantes sin que influya el nivel educativo del estudiante (7).

De acuerdo a los estudios realizados por Rivera K. en el año 2018 en la Paz Bolivia, quien desarrolló un trabajo con el objeto de evaluar los resultados de una intervención farmacéutica a un grupo de madres conformantes del Programa asistencial “Creciendo con Nuestros Hijos” en la ciudad de Riobamba en la Paz Bolivia respecto al Uso de Medicamentos Pediátricos. Los resultados determinaron que antes de realizar la intervención, el 68% presenta escaso conocimiento, el 24% tienen un conocimiento razonable, el 8% tenía un conocimiento adecuado, estos porcentajes cambiaron notablemente luego de la intervención, el 92% presentó un conocimiento adecuado mientras que el 8% presentó un conocimiento razonable por lo que se demostró que una intervención educativa referente a aspectos farmacéuticos, tiene un impacto positivo en cuanto se refiere al uso racional de medicamentos pediátricos en el grupo de madres estudiadas (8).

Según el estudio realizado por Naranjo A. en el año 2017 en Ambato Ecuador, quien realizó una evaluación dirigida al conocimiento adecuado sobre el uso de medicamentos que posee el personal del servicio de salud pediátrico del Hospital Provincial Puyo en Ambato. Según el resultado, el incremento del conocimiento mediante la prueba t de Student de un promedio de 5.79 ± 1.28 , antes de la capacitación a 9.33 ± 0.67 después de la capacitación, evidencia la existencia de una diferencia significativa, concluye que, una intervención educativa en temas de capacitación farmacéutica, incrementa sustancialmente el conocimiento y las actitudes que tienen los intervenidos en el uso de medicamentos, también determinó que los factores de edad, género y ocupación o profesión no son variables influyentes en el conocimiento del grupo de investigación (9).

De acuerdo al estudio realizado por Ramírez N. en el año 2018 en la ciudad de Jaén Cajamarca, quien realizó una investigación siendo el objeto la evaluación del efecto que causa una intervención de carácter educativa en el Uso Racional de Medicamentos en un grupo de madres de familia pertenecientes al Programa Nacional Cuna Más de la ciudad de Jaén en Cajamarca. Los resultados muestran que: el 100% de las participantes antes de la intervención mostraron un nivel de conocimiento muy escaso, después de la intervención se obtuvo que un 80% tiene un conocimiento adecuado, el 20% presentó un conocimiento razonable. La intervención educativa causó un impacto en el total de las participantes, incrementando sus conocimientos en el tema de Uso Racional de Medicamentos (10).

Según estudios realizados por Aguilar Y. en el año 2017 en Trujillo con el objeto de evaluar el nivel de conocimiento luego de una intervención educativa en el tema de uso racional de medicamentos en madres integrantes del Club de Madres de familia Santa Isabel y María de la ciudad de Trujillo, los resultados obtenidos en el pre test, muestran que el 16.7% tienen un nivel de conocimiento muy razonable, el 83.3% presenta un escaso nivel de conocimiento. Durante el post test las madres presentaron un razonable nivel de conocimiento de 27.8% y un nivel de conocimiento adecuado del 72.2 %. El 83.3% manifestó que los materiales que se emplearon en la intervención fueron adecuados, didácticos y agradables (11).

Según estudios realizados por Villavicencio N. en el año 2017 en Trujillo, quien realiza un estudio sobre el efecto que causa una intervención educativa referente al uso racional de medicamentos, esta fue aplicada a las madres que integran el club de madres “María del Socorro” del poblado El Milagro de la ciudad de Trujillo. Los resultados del pre test mostraron que, el 75% tienen un escaso nivel de conocimiento, el 25% tienen un nivel razonable. En el post test se determinó que el nivel de conocimiento razonable se incrementa a 87,5% y un 12,5 % presentó un nivel adecuado. Los resultados mostraron una significancia con un valor $p < 0,05$ (12).

El presente trabajo de investigación se justifica desde el punto de vista teórico debido al incremento del uso de antibióticos que viene acompañado también de un

incremento de la resistencia bacteriana, cuya principal causa es la destrucción del medicamento antibacteriano por la bacteria que ocasiona la infección(13). Por ello una intervención educativa adecuada y profesional podrá sensibilizar y generar una cultura responsable sobre el uso racional de antibióticos. Desde el punto de vista de una justificación práctica, el estudio permitirá brindar mediante la educación sanitaria sobre el uso adecuado y la automedicación con antibióticos, a las madres del Programa del Vaso de Leche del sector de Taparachi de la ciudad de Juliaca, una práctica responsable sobre el uso racional de antibióticos e incentivar el cumplimiento terapéutico prescrito por un profesional médico. Tomando en cuenta una justificación metodológica, el estudio tiene por finalidad identificar la relación existente entre una intervención educativa y el nivel de conocimiento en el grupo de estudio.

De lo descrito y mencionado anteriormente se formula el objetivo general:

Evaluar la influencia de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos en madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, junio - julio del 2021.

Se planteó la siguiente hipótesis general:

La influencia de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos en madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, junio - julio del 2021 es altamente significativa

II. MATERIALES Y MÉTODOS

II.1 Enfoque y diseño de investigación.

El enfoque empleado en la investigación fue cualitativo, puesto que analizó las dos variables de estudio para obtener resultados referentes a la indagación del problema planteado y los indicadores se midieron en la escala nominal y ordinal.

El diseño de investigación, correspondió a una investigación descriptiva y transversal, fue descriptiva puesto que primeramente se definen las preguntas, la muestra a encuestar y el método empleado en el análisis antes de empezar la recopilación de datos. Tomando en cuenta la profundidad de la investigación esta fue causal experimental, ya que estudió la influencia que tiene una intervención educativa en el uso racional de antibióticos en las madres pertenecientes al Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca.

El tipo de investigación fue transversal o transeccional debido a que el investigador se dedicó a observar a los participantes en un tiempo determinado.

II.2 Población, muestra y muestreo.

La población de estudio estuvo constituida por todas las madres integrantes del Programa del Vaso de Leche que acuden de manera regular a los salones de los ocho clubes de madres del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, el número total de madres que conforman la población fue de 458 madres, la distribución de la población se muestra en el cuadro siguiente:

N° DE INTEGRANTES DE LOS CLUBES DE MADRES DEL SECTOR TAPARACHI

CLUB DE MADRES	N° DE INTEGRANTES
Sector Taparachi I.- San Juan de Dios	45
Sector Taparachi II.- Niño San Salvador	71
Sector Taparachi III.- APIRAJ	79
Sector Taparachi IV.- Virgen de Fátima	74
Sector Taparachi V.- Amauta	43
Sector Taparachi VI. - Jesús Nazareno	39
Sector Taparachi VII.- Satélite	48
Sector Taparachi VIII.- Villa Florida	59
TOTAL	458

La muestra fue probabilística con una seguridad estadística del 95%, teniendo en cuenta que la población estuvo conformada por 458 integrantes del club de madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, para tal fin, se realizó las coordinaciones con las presidentas de cada club de madres, se solicitó la autorización para obtener permiso a fin de que puedan participar en el trabajo de investigación; el número total de madres que conforman la muestra fue de 205 madres de familia.

El muestreo fue probabilístico y voluntario y por tratarse de muestras finitas se utilizó la relación matemática siguiente:

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

Donde:

n: (Es el tamaño de muestra)	=?
Q: (Es la proporción de fracaso)	= 0.5
Z: (Es el valor de confianza)	= 95 % (1.96)
N: (Es la población accesible)	= 458
P: (Es la proporción de éxito)	= 0.5
E: (Es el error de muestreo)	= 0.05

$$n = \frac{(1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5) \times (458)}{(0.05)^2 \times (458-1) + (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

$$n = \frac{439.8632}{1.1425+0.9604}$$

$$n = \frac{430.8632}{2.1029}$$

$$n = 204.89 = 205 \text{ Madres de familia.}$$

Tamaño de muestra de cada estrato o sector

$$n_i = \frac{nN_i}{N}$$

Dónde: n_i = Muestra del estrato

n = muestra general

N_i = Población de estrato

N = Población Total

$$n_{i(01)} = \frac{(205)(45)}{458} = 20 \text{ (Madres del club 01)}$$

$$n_{i(02)} = \frac{(205)(71)}{458} = 32 \text{ (Madres del club 02)}$$

$$n_{i(03)} = \frac{(205)(79)}{458} = 35 \text{ (Madres del club 03)}$$

$$n_{i(04)} = \frac{(205)(74)}{458} = 33 \text{ (Madres del club 04)}$$

$$n_{i(05)} = \frac{(205)(43)}{458} = 19 \text{ (Madres del club 05)}$$

$$n_{i(06)} = \frac{(205)(39)}{458} = 18 \text{ (Madres del club 06)}$$

$$n_{i(07)} = \frac{(205)(48)}{458} = 22 \text{ (Madres del club 07)}$$

$$n_{i(08)} = \frac{(205)(59)}{458} = 26 \text{ (Madres del club 08)}$$

Criterios de Inclusión: En el estudio se incluyó a:

- Mujeres madres de familia menores de 60 años.
- Madres de familia pertenecientes al club de madres del sector Taparachi.
- Mujeres que aceptaron participar en forma voluntaria.
- Personas que puedan leer, escribir y con capacidad de comprensión.

Criterios de Exclusión: Se excluyó del estudio a:

- Mujeres que tengan capacidades disminuidas para comprender o comunicarse.
- Mujeres que no sean madres de familia
- Faltar a intervención educativa.

II.3. Variable de la investigación.

Variable 1: Intervención educativa sobre el uso racional de antibióticos.

Definición conceptual: Acción de carácter intencional para la ejecución de actividades que conllevan al logro de un objetivo en un determinado tema.

Definición operacional: las intervenciones se miden de acuerdo al nivel de participación, calidad del material empleado, comprensión del tema y calidad del capacitador.

Variable 2: Nivel de conocimiento sobre el uso racional de antibióticos.

Definición conceptual: Es el desarrollo por el cual el hombre obtiene presentaciones intrínsecas de un objeto, también es sucesión de construcción de conceptos que permiten hacer referencias a los fenómenos que se representan en la realidad., en este caso referente a los antibióticos.

Definición operacional: El nivel conocimiento sobre antibióticos está en función al uso, acceso y prescripción.

II.4. Técnica e instrumentos para la recolección de datos.

La técnica utilizada fue la encuesta, que nos ayudó a recolectar los datos necesarios para determinar el objetivo planteado. La encuesta estuvo constituida por preguntas que incluyeron la edad y 20 ítems que midieron el nivel de conocimiento respecto al uso racional de antibióticos y otros 4 ítems que midieron el grado de satisfacción de la intervención educativa. Como instrumento se utilizó un cuestionario pre diseñado sobre el nivel de conocimiento respecto al uso de antibióticos el mismo que estuvo validado por tres profesionales expertos de la salud.

II.5. Plan metodológico para la recolección de datos.

El plan empleado para la recolección de datos tuvo tres etapas:

Primera etapa: se realizó una evaluación mediante un PRE –TEST a fin de medir el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos que constituyó una línea de base o referencial.

Segunda etapa: se realizó la intervención educativa a todas las pertenecientes del Club de madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, para lo cual se contó con los materiales didácticos: trípticos, diapositivas, papelotes, gigantografía y muñeco animador. La sesión educativa se inició con lluvia de ideas y preguntas sueltas donde las madres participaron dando opiniones sobre el tema y se realizó la exposición sobre el uso racional de antibióticos.

Tercera etapa: se realizó una segunda evaluación mediante un POST-TEST. Se aclaró que estos pasos son escalonados y con intervalos de tiempo razonables.

II.6. Procedimiento de análisis estadístico.

Para procesar y analizar la información se utilizó el programa estadístico SPSS – 25; la información obtenida fue sistematizada y organizada adecuadamente tomando en cuenta los criterios y parámetros elegidos siguientes: Para valorar el nivel de conocimiento, se aplicó una calificación de 0 (cero) por cada pregunta contestada incorrectamente y 3 (tres) por cada pregunta contestada correctamente. La escala de valoración adoptada es la siguiente:

Nivel deficiente de conocimiento: 0 Rptas. correctas a 5 Rptas. correctas o
0 puntos a 3,075 puntos

Nivel regular de conocimiento: 6 Rptas. correctas a 10 Rptas. correctas o
3,690 puntos a 6,150 puntos

Nivel bueno de conocimiento: 11 Rptas. correctas a 15 Rptas. correctas o
6,765 puntos a 9,225 puntos

Nivel muy bueno de conocimiento: 16 Rptas. correctas a 20 Rptas. correctas o
9,840 puntos a 12,300 puntos

La presentación de los resultados se realizó a través de cuadro estadísticos y gráficos que permitieron consolidar los resultados e interpretarlos de la manera más didáctica posible.

II.7. Aspectos éticos

Se consideraron principios profesionales y éticos, los que fueron aplicados en todo el trabajo de investigación a fin de mantener los datos estrictamente confidenciales, así como los nombres de las personas, la información recopilada se gestionó de forma reservada y no se utilizó en el estudio la identificación de ninguna de las participantes. En el estudio se aplicó la intervención educativa activa, garantizando el logro de un aprendizaje significativo en los pobladores. A fin de conseguir resultados significativos fue imprescindible que son dos condiciones fundamentales de evaluación el PRE –TEST y el POST-TEST.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Edad de Madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi – Juliaca, junio – julio 2021, pre test y post test

EDAD	N PRE TEST	% PRE TEST	N POST TEST	% POST TEST
Menos de 20 años	47	22.9	61	29.8
De 21 a 30 años	73	35.6	96	46.8
De 31 a 50 años	62	30.2	36	17.6
De 51 a 60 años	23	11.2	12	5.9
TOTAL	205	100.0	205	100.0

La Tabla 1 muestra que la línea basal antes de la intervención educativa a la Madres del Programa del Vaso de Leche del Sector Taparachi – Juliaca, junio – julio 2021 el pre test, estuvo constituida por 22.9% de mujeres cuyas edades eran menores de 20 años, 35.6% con edades que fluctuaban entre 21 y 30 años, 30.2% con edades de 31 a 50 años y 11.2% con edades de 51 a 60 años; en la etapa del post test, las edades de las madres intervenidas fueron de 29.8% menores de 20 años, 46.8% con edades de 21 a 30 años, 17.6% con edades de 31 a 50 años y 5.9% con edades de 51 a 60 años.

Tabla 2. Conocimiento de antibióticos y su uso antes y después de la intervención educativa

DIMENSIÓN: CONOCIMIENTO DE ANTIBIÓTICOS Y SU USO					
INDICADOR: Conocimiento sobre las bacterias		N PRE TEST	% PRE TEST	N POST TEST	% POST TEST
¿Qué son las bacterias?	– Microorganismos	39	18.9	115	55.9
	– Hongos	92	44.9	39	19.0
	– Parásitos	74	36.2	51	25.1
¿Las bacterias hacen daño a nuestro organismo?	– Si	140	68.3	169	82.4
	– No	65	31.7	36	17.6
INDICADOR: Conocimiento sobre antibióticos		N PRE TEST	% PRE TEST	N POST TEST	% POST TEST
Con referencia a los antibióticos	– Son medicamentos que eliminan las bacterias	29	14.1	115	56.1
	– Siempre es bueno usarlos	44	21.5	34	16.6
	– Son medicamentos que eliminan los virus	28	13.7	32	15.6
	– Son medicamentos que eliminan los virus y bacterias	104	50.7	24	11.7
¿Para qué se utilizan los antibióticos?	– Para tratar fuertes dolores de cabeza	42	20.5	20	9.8
	– Para tratar infecciones bacterianas	30	14.5	128	62.4
	– Para proteger a nuestro organismo de los virus	53	25.9	33	16.1

	– Para tratar el COVID - 19	80	39.0	24	11.7
El uso inadecuado de antibióticos produce	– La resistencia bacteriana	24	11.7	104	50.7
	– La eliminación de las enfermedades	62	30.2		
	– La muerte de las bacterias	27	13.2	40	19.5
	– Infección intestinal	92	44.9	61	29.8
INDICADOR: Resistencia bacteriana a los antibióticos		N	%	N	%
		PRE TEST	PRE TEST	POST TEST	POST TEST
La resistencia bacteriana a los antibióticos es	– Cuando el antibiótico hace resistencia a las bacterias y así detiene la infección	86	42.0	32	15.6
	– Un mecanismo de defensa que encontraron las bacterias	39	19.0	99	48.3
	– Un mecanismo de defensa que usan los virus/hongos/parásitos	36	17.6	54	26.3
	– Mecanismo para defendernos de los virus/hongos/parásitos	44	21.4	20	9.8
¿Cuándo se produce la resistencia bacteriana?	– Cuando uso un antibiótico para enfermedades no bacterianas	27	13.2	89	43.4
	– Cuando uso dosis inadecuadas y suspendo el tratamiento	39	19.0	62	30.2
	– Cuando tomo un antibiótico en cuanto me siento resfriado	99	48.3	22	10.7
	– Cuando no cumplo con los horarios establecidos	22	10.7	32	15.6
	– Todas	18	8.8		
¿Cuáles son las consecuencias de la resistencia bacteriana?	– La inutilización progresiva de los antibióticos	39	19.0	148	72.2
	– Aumenta la eficiencia del antibiótico	44	21.5	41	20.0
	– Que el tiempo de enfermedad se acorta, sano más rápido	122	59.5	16	7.8
INDICADOR: Conocimiento de administración de antibióticos		N	%	N	%
		PRE TEST	PRE TEST	POST TEST	POST TEST
¿Cómo deben tomarse los antibióticos?	– Los antibióticos deben tomarse según indicación médica: Dosis, frecuencia y duración	52	25.4	106	51.7
	– Aumentando la dosis para aumentar su eficiencia	30	14.6	25	12.2
	– Se debe suspender cuando el paciente se siente mejor	11	5.4	45	22.0
	– Adquiriendo solo antibióticos de marca, puesto que estos dan más garantía	112	54.6	29	14.1
Con respecto a la dosis del antibiótico	– Es la cantidad de medicamento necesario para que logre su efecto deseado	25	12.2	81	39.5
	– Es la cantidad de medicamento en función de la talla de la persona	51	24.9	29	14.1
	– Depende de la edad y peso del paciente	24	11.7	66	32.2
	– Es la cantidad de medicamento que viene en un blíster o envase	105	51.2	29	14.1
Con respecto a la frecuencia	– Es la cantidad de medicamento necesario para que logre su efecto deseado	49	23.4		
	– Es el número de veces que se debe administrar el medicamento	19	9.3	101	49.3
	– Es el tiempo que el antibiótico tarda en actuar en nuestro cuerpo	39	19.0	22	10.7
	– Es el número de días necesario para combatir la infección	73	35.6	62	30.2
	– Es equivalente a la duración del tratamiento	26	12.7	20	9.8

La Tabla 2 muestra la variación del conocimiento de antibióticos y su uso, tomando como línea base los registros antes de la intervención educativa o pre test, respecto a la etapa de post test, apreciándose que el 18.9% sabían que las bacterias son

microorganismos y en la etapa del post test este porcentaje aumentó a 55.9% respecto a su conocimiento de que, si las bacterias hacen daño a nuestro organismo, en la etapa de pre test, 68.3% refirieron que Si, 31.7% refirieron que No, respecto a la etapa de post test que 82.4% manifestaron que Si y 17.6% manifestaron que No, evidenciándose un incremento en el conocimiento sobre bacterias; la variación del conocimiento sobre antibióticos muestra que, en el pre test 14.1% refirieron que son medicamentos que eliminan las bacterias, 50.7% manifestaron que son medicamentos que eliminan los virus y las bacterias, en la etapa de post test, 56.1% manifestaron que son medicamentos que eliminan las bacterias, 11.7% manifestaron que son medicamentos que eliminan los virus y las bacterias, diferencia que evidencia una mejora en el conocimiento sobre antibióticos, igualmente en la etapa de pre test el 14.5% refirieron que los antibióticos sirven para tratar infecciones bacteriana, valor que incrementa a 62.4% en la etapa de post test, así mismo el 11.7% refirió que el uso inadecuado de antibióticos produce la resistencia bacteria, porcentaje que se incrementa a 50.7% en la etapa de post test; en cuanto a la variación del concepto de la resistencia bacteriana a los antibióticos, en el pre test, el 19.0% refirió que es un mecanismo de defensa que encontraron las bacterias, incrementando este concepto a 48.3% en la etapa de post test, así mismo el concepto equivocado que tenían de que la resistencia bacteriana a los antibióticos es cuando el antibiótico hace resistencia a las bacterias y así detiene la infección, disminuyó de 42.0% a 15.6%; el 13.2% refirió que la resistencia bacteriana se produce cuando usan un antibiótico para enfermedades no bacterianas en el pre test, incrementando este valor a 43.4% en el post test, el 19.0% manifestó que la resistencia bacteriana se produce cuando usan dosis inadecuadas y suspenden el tratamiento en el pre test y en el post test fue de 30.2%; en el pre test, el 19.0% manifestó que una de las consecuencias de la resistencia bacteriana es la inutilización progresiva de los antibióticos y en el post test fue de 72.2%; respecto al conocimiento de administración de antibióticos, 25.4% refirió en el pre test que, los antibióticos deben tomarse según indicación médica de dosis, frecuencia y duración y en el post test fue de 51.7%, en el pre test, el 12.2% manifestó que la dosis de antibióticos es la cantidad de medicamento necesario para que logre su efecto deseado incrementando este valor en el post test a 39.5%, en el pre test, solamente el 9.3% refirió que la frecuencia es el número de veces que se debe administrar el medicamento y en el post test manifestaron lo mismo el 49.3%.

Tabla 3. Conocimiento frente al acceso a los antibióticos antes y después de la intervención educativa.

DIMENSIÓN: CONOCIMIENTO FRENTE AL ACCESO A LOS ANTIBIÓTICOS					
INDICADOR: Medios de acceso		N PRE TEST	% PRE TEST	N POST TEST	% POST TEST
Si presentas alguna molestia en tu salud	- Toma antibióticos por tu propia cuenta	29	14.1	34	16.6
	- Recorro a la botica o farmacia	126	61.5	44	21.5
	- Recorro a un centro de salud	50	24.4	127	61.9
Si te sientes mal y necesitas un antibiótico	- Voy a la farmacia o botica a comprar medicamentos	123	60.0	64	31.2
	- Voy al centro comercial o a la bodega de mi barrio	38	18.5	25	12.2
	- Acudo a una consulta médica	44	21.5	116	56.6
¿Los establecimientos farmacéuticos deberían vender antibióticos sin receta médica?	- Estoy de acuerdo	92	44.9	24	11.7
	- No estoy de acuerdo	68	33.2	128	62.4
	- A veces	45	22.0	53	25.9
INDICADOR: Decisión de consumo de antibióticos		N PRE TEST	% PRE TEST	N POST TEST	% POST TEST
Si alguna vez consumiste un antibiótico, fue por:	- Porque un vecino o amigo te recomendó	42	20.5	26	12.7
	- Porque tu farmacéutico te recomendó	110	53.7	57	27.8
	- Porque tu médico te recomendó	53	25.9	122	59.5

En tabla 3 se aprecia la variación del conocimiento frente al acceso a los antibióticos antes y después de la intervención educativa, mostrando que en el pre test el 24.4% recurren a un centro de salud si presentan alguna molestia en su salud y en la etapa de post test este valor fue de 62.0%, así mismo en el pre test, el 21.5% acuden a una consulta médica si se sienten mal y necesitan un antibiótico, en el post test el valor se incrementa a 56.6%; en el pre test, el 33.2% no está de acuerdo con que los establecimientos farmacéuticos deberían vender antibióticos sin receta médica y el 62.4% manifestó lo mismo en el post test; respecto a la decisión de consumo de antibióticos, en el pre test el 25.9% refirió que si alguna vez consumió un antibiótico, fue porque su médico le recomendó y en el post test respondieron la misma pregunta el 59.5%.

Tabla 4. Prescripción de antibióticos antes y después de la intervención educativa

DIMENSIÓN: PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS					
INDICADOR: Conocimiento de dosis		N PRE TEST	% PRE TEST	N POST TEST	% POST TEST
¿Tomas los antibióticos en la cantidad, a la hora y por los días que indica la receta médica?.	- Si	91	44.4	105	51.2
	- No	71	34.6	67	32.7
	- A veces	43	21.0	33	16.1
Tomas antibióticas considerando	- Peso	68	33.2	20	9.8
	- Edad	99	48.3	56	27.3
	- Índice de masa corporal	38	18.5	129	62.9
INDICADOR: Conocimiento de automedicación		N PRE TEST	% PRE TEST	N POST TEST	% POST TEST
Si vas a una farmacia con tu receta médica, y por sugerencia del expendedor, ¿aceptas que te atiendan con un medicamento similar al que dice tu receta médica?	- Si	105	51.2	29	14.1
	- No	45	22.0	124	60.5
	- A veces	55	26.8	52	25.4
Recetaron a una amiga 14 pastillas de antibióticos, pero ella tomó solo 7 porque se sintió recuperada	- ¿Estás de acuerdo con la amiga?	46	22.4	34	16.6
	- ¿No estás de acuerdo con la amiga?	116	56.6	118	57.6
	- Si se sintió bien ya no necesita el antibiótico	43	21.0	53	25.9
Cuando acudes a una farmacia con receta médica a comprar un antibiótico y si la farmacia no tiene el antibiótico en stock	- Te retiras y no compras	54	26.3	71	34.6
	- Aceptas que te entreguen un antibiótico parecido	112	54.6	37	18.0
	- Consultas con tu médico tratante.	39	19.0	97	47.4

En la tabla 4 se muestra la variación de los conocimientos respecto a la prescripción de antibióticos antes y después de la intervención educativa, mostrando que, en el pre test, el 44.4% refirieron que toman los medicamentos en la cantidad, a la hora y por los días que indica la receta, en el caso del post test el valor se incrementó a 51.2%, en el pre test el 18.5% manifestaron que toman los antibióticos considerando el índice de masa corporal, en el post test este valor aumenta a 62.9%. En cuanto a los conocimientos de automedicación, en el pre test, el 22.0% manifestaron que, si van a una farmacia con su receta médica, no aceptan que les atiendan con un medicamento similar al que dice su receta médica, en el post test este valor se incrementó a 60.5%; igualmente en el pre test, el 56.6% refirieron que en el caso de que si a una amiga le recetaron 14 pastillas de antibióticos, pero ella tomó solo 7 por que se sintió recuperada, no están de acuerdo con la amiga, en el post test este valor se incrementó ligeramente a un valor de 57.6%; en el pre test, el 19.0% manifestaron que cuando acuden a una farmacia con receta médica a comprar un antibiótico y si la farmacia no

tiene el stock de antibióticos, consultan con su médico, en el post test este valor se incrementó a 47.3%.

Tabla 5. Satisfacción y asimilación de la intervención educativa

DIMENSIÓN: Satisfacción y asimilación de la intervención educativa			
INDICADOR: Participación		N PRE TEST	% PRE TEST
¿Fue agradable la participación en las charlas impartidas?	- Regulares	189	92.2
	- Adecuados	16	7.8
INDICADOR: Calidad del material empleado		N PRE TEST	% PRE TEST
¿Los materiales empleados en la capacitación consideras que fueron?	- Regulares	28	13.7
	- Adecuados	177	86.3
INDICADOR: Comprensión del tema		N PRE TEST	% PRE TEST
¿Comprendiste el tema y las ideas?	- Si	157	76.6
	- Más o menos	36	17.6
	- No	12	5.9
INDICADOR: Calidad del capacitador		N PRE TEST	% PRE TEST
¿Cómo calificarías el rol de la persona capacitadora?	- Bueno	172	83.9
	- Regular	33	16.1

La Tabla 5 muestra los resultados de satisfacción y asimilación de la intervención educativa por parte de las Madres del programa del Vaso de Leche del sector Taparachi, el 92.2% refirieron que les fue agradable la participación en las charlas impartidas, el 7.8% manifestaron que no; el 86.3% refirieron que los materiales empleados en la capacitación fueron adecuados, el 13.7% refirieron que fueron inadecuados; 76.6% manifestaron que Si comprendieron el tema y las ideas, el 17.6% más o menos y el 5.9% no comprendieron; el 83.9% manifestaron que fue bueno el rol de la persona capacitadora y el 16.1% manifestaron que fue regular.

Tabla 6. Nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos en Madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi – Juliaca, junio – julio 2021.

N° DE RESPUESTA	RESPUESTAS CORRECTAS PRE TEST	PUNTAJE PRE TEST	RESPUESTAS CORRECTAS POST TEST	PUNTAJE POST TEST
R 01	39	117	115	345
R 02	140	420	169	507
R 03	29	87	115	345
R 04	30	90	128	384
R 05	24	72	104	312
R 06	39	117	99	297
R 07	27	81	89	267
R 08	39	117	132	396
R 09	52	156	106	318
R 10	25	75	81	243
R 11	19	57	101	303
R 12	50	150	127	381
R 13	44	132	116	348
R 14	68	204	128	384
R 15	53	159	122	366
R 16	91	273	105	315
R 17	38	114	129	387
R 18	45	135	124	372
R 19	116	348	118	354
R 20	39	117	97	291
TOTAL	1,007	3,021 < 3,075	2,305	6,915 > 6,765
CALIFICACIÓN		Deficiente		Bueno

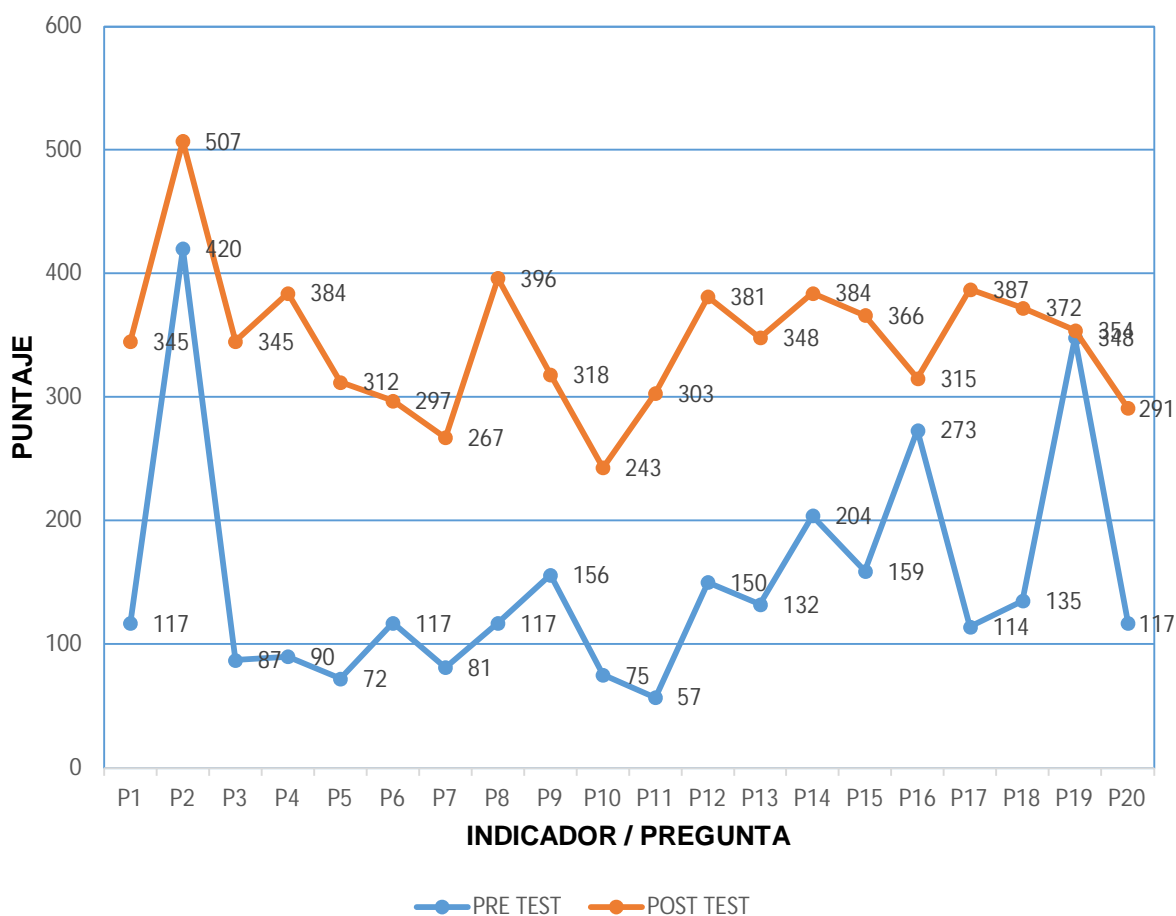


Figura 1. Variación del puntaje del nivel de conocimiento por cada indicador en el uso racional de antibióticos en Madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi – Juliaca, junio – julio 2021

En la Tabla 6 y Figura 1, se muestra el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos en Madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi – Juliaca, junio – julio 2021, determinándose que, en la etapa de pre test, el nivel fue deficiente por presentar un valor ponderal de 3,021 puntos menor al límite de 3,075 puntos y en la etapa de post test esta concepción se incrementó a un conocimiento bueno con un valor de 6,915 puntos mayor que el límite de 6,765 puntos.

IV. DISCUSIÓN

IV.1 Discusión de resultados

- Los resultados de la identificación del nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos, antes de aplicar una intervención educativa a las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, se registraron mediante una evaluación Pre test y considerando los indicadores propuestos, se evidenció que, tienen un conocimiento deficiente, debido que el 14.1% tienen conocimiento sobre los antibióticos ya que solo ese porcentaje saben que son medicamentos que eliminan las bacterias, igualmente el 14.5% saben que son medicamentos para tratar infecciones bacterianas, así mismo solamente el 11.7% saben que el uso inadecuado de antibióticos produce resistencia bacteriana, respecto a los demás indicadores del conocimiento de antibióticos, estos presentan valores muy bajos. Estos resultados coinciden con el estudio realizado por Rivera K. el 2018, en donde los resultados determinaron que antes de realizar la intervención, el 68% presenta escaso conocimiento, el 24% tienen un conocimiento razonable, el 8% tenía un conocimiento adecuado.
- En la TABLA 3, se muestra una realidad aún más preocupante puesto que respecto al conocimiento frente al acceso a los antibióticos, el 61.5% recurre a las boticas o farmacias si presentan algún malestar en su salud, igualmente el 60.0% va a la farmacia o botica a comprar medicamentos si se sienten mal y necesitan un antibiótico, así mismo están de acuerdo un 44.9% que los establecimientos farmacéuticos deben vender antibióticos sin receta médica, lo que evidencia una percepción negativa en el conocimiento frente al acceso y prescripción de antibióticos. Estos resultados son similares a Ramírez N. el 2018, quien concluyó que, el 100% de las participantes antes de la intervención mostraron un nivel de conocimiento muy escaso, así mismo de acuerdo al estudio realizado por Aguilar Y. el 2017, el 83.3% presentó un escaso nivel de conocimiento, resultado que se asemeja al encontrado en la presente investigación.

- Los resultados de la Identificación del nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos, después de aplicar una intervención educativa a las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, se registraron mediante un Post test, se debe rescatar el gran incremento porcentual en el nivel de conocimiento sobre antibióticos puesto que el concepto de los antibióticos son medicamentos para eliminar las bacterias, se incrementó de 14.1% en el pre test a 56.1% en el post test, igualmente el 14.5% refirieron sobre la utilización de antibióticos para tratar las enfermedades bacterianas, se incrementó a 62.4%; en lo referente a las causas del uso inadecuado de antibióticos, en el pre test, el 11.7% mencionaban que produce resistencia bacteriana, porcentaje que se incrementa en el post test a 50.7%; los conocimientos referentes a la resistencia bacteriana a los antibióticos y la administración, también tuvieron un considerable incremento lo que significa un aumento en el nivel de conocimiento después de la intervención educativa, estos resultados guardan mucha similitud con Huarte J. et al 2021, quien concluye que la aplicación de la intervención educativa colectiva, mejoró el conocimiento y las creencias respecto a los medicamentos de un grupo de estudiantes. Los resultados también son similares a los encontrados por Naranjo A. el 2017, quien concluye que una intervención educativa en temas de capacitación farmacéutica, incrementa sustancialmente el conocimiento y las actitudes que tienen los intervenidos en el uso de medicamentos; Villavicencio N. el 2017, también llegó a resultados similares, concluyendo que, En el post test se determinó que el nivel de conocimiento razonable se incrementa a 87,5% y un 12,5 % presentó un nivel adecuado.
- Respecto al grado de satisfacción y asimilación de la intervención educativa, las madres en un 92.2% manifestaron que fue agradable, el 86.3% mencionaron que el material empleado fue el adecuado, el 76.6% comprendieron el tema y el 83.9% calificaron como bueno al rol de la persona capacitadora, estos resultados son similares a los encontrados por Aguilar Y. el 2017, quien en su investigación encontró que el 83.3% manifestó que los materiales que se emplearon en la intervención fueron adecuados, didácticos y agradables.

IV.2. Conclusiones

- Se evaluó la influencia de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos a las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, junio- julio del 2021. Donde se realizó la primera evaluación de pre test y luego de la intervención educativa la segunda evaluación post test, logrando que las madres se concienticen sobre la importancia del uso racional de los antibióticos y eviten en un futuro cometer errores de medicación.
- Se identificó que, el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos antes de aplicar una intervención educativa a las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca es deficiente puesto que los conocimientos sobre antibióticos y su uso, conocimientos frente al acceso a los antibióticos y los conocimientos sobre prescripción de antibióticos presentan porcentajes muy bajos, en la etapa pre test, el 18.9% sabían que las bacterias son microorganismos, igualmente el 31.7% refirieron que las bacterias hacen daño a nuestro organismo, en el pre test, solamente el 14.1% refirieron que los antibióticos son medicamentos que eliminan las bacterias; se evidenció que también era deficiente el conocimiento, el 14.5% manifestaron que los antibióticos sirven para tratar infecciones bacterianas; respecto a la resistencia bacteriana, un 11.7% indicaron que el uso inadecuado de antibióticos produce la resistencia bacteria, igualmente un porcentaje pequeño de 19.0% manifestaron que una de las consecuencias de la resistencia bacteriana es la inutilización progresiva de los antibióticos, todos estos porcentaje bajos evidenciaron un deficiente conocimiento en el uso racional de antibióticos.
- Se determinó que, el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos después de aplicar una intervención educativa a las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca es bueno, debido a que los indicadores que explican el conocimiento en el uso de antibióticos, en muchos casos se incrementaron sustancialmente, es así que el conocimiento

de que las bacterias hacen daño a nuestro organismo, aumentó hasta un porcentaje del 82.4%, igualmente el porcentaje referente al conocimiento de que los antibióticos son medicamentos que eliminan las bacterias, se mejoró a un 56.1%, de la misma manera el conocimiento de que los antibióticos sirven para tratar infecciones bacterianas, se elevó hasta un 62.4%, respecto a la resistencia bacteriana, este conocimiento también tuvo un incremento significativo, hechos como los descritos evidencian que después de la intervención educativa en nivel de conocimiento mejoró a 6,915 respuestas bien contestadas de un óptimo de 12,300 respuestas bien contestadas.

- Se comparó el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos antes y después de aplicar una intervención educativa a las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca. En la etapa pre test, el nivel de conocimiento fue deficiente por presentar un valor ponderal de 3,021 puntos menor al límite de 3,075 puntos y en la etapa post test esta concepción incrementó a un conocimiento bueno con un valor de 6,915 puntos mayor a límite de 6,765. Evidenciándose que la edad de las madres también influyó, puesto que el intervalo de 21 a 30 años tienen la capacidad de mayor comprensión frente al acceso, uso y prescripción de antibióticos y logrando una diferencia significativa.

IV.3. Recomendaciones

- Dirigido a los Químicos Farmacéuticos, a Estandarizar, regularizar y supervisar la prescripción de antibióticos y las prácticas referidas al uso adecuado de estos medicamentos.
- Sugerir a los Químicos Farmacéuticos y estudiantes de Farmacia y Bioquímica, promover el uso racional de antibióticos a la población y así evitar futuras resistencias antibióticas mediante una intervención farmacéutica.

- Por parte de DIREMID Puno, Realizar prohibiciones muy rigurosas respecto al acceso sin prescripción médica a los antibióticos, tanto en establecimientos de farmacias y boticas.
- Realizar coordinaciones con las autoridades del MINSA y DIRESA para Implementar campañas de vacunación con cierta frecuencia a fin de evitar enfermedades producidas por bacterias más que todo en las niños y adulto mayor.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carrasco OV. Uso Racional de Medicamentos y Normas para las Buenas Prácticas de Prescripción. Educación médica continua. 2020;26(2):79–80.
2. OMS. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS [Internet]. 2002;5:6. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67532/WHO_EDM_2002.3_spa.pdf;jsessionid=D617F4B0991FF7D3766BA237F05506AB?sequence=1
3. Touriñán López JM. Where There Is Education , There Is Risk : in Addition To Teaching , It Is Necessary To Educate. Voces de la Educación. 2016;1:108–18.
4. Ruiz HMartinez, Guerrero Guadalupe. Introduccion a las ciencias sociales/ Introduction to Social Science. 2007 [cited 2022 Oct 9]; Available from: https://books.google.com/books/about/Introducci%C3%B3n_a_Las_Ciencias_Sociales.html?hl=es&id=6Qsjp1YBTEC
5. Lozada Ariz Y. Utilización de antibióticos orales en el ASIC - Area de Salud Integral Comunitaria. Ministerio de Salud Pública Estado de Tachira Barrio Adentro. 2021;
6. Ministerio de Economía y Finanzas. Programa del Vaso de Leche. Nota de Prensa. 2021.
7. Huarte Royo J, Moranta Ribas F. Impacto de intervenciones educativas en el uso racional del medicamento por farmacéuticos comunitarios en estudiantes de bachiller. Farmacéuticos Comunitarios. 2021;13(1):11–24.
8. Rivera Arevalo KA. Desarrollo De Un Plan De Intervención Farmacéutica Sobre Uso Racional De Medicamentos En Pacientes Pediátricos Dirigido a Las Madres Del Programa Creciendo Con Nuestros Hijos (Cnh) Riobamba La Paz 2013. 2018.
9. Naranjo Andrade AA. Evaluación del conocimiento de la utilización de medicamentos luego de realizar capacitación farmacéutica en el servicio de pediatría del Hospital Provincial Puyo, 2016. Unversidad Regional Autónoma de los Andes -Ambato Ecuador; 2017.
10. Ramírez Fernández NN. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos a madres de familia del programa nacional Cuna Más - Jaén. Enero - abril 2018. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
11. Aguilar Acevedo YE. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en el club de madres “Santa Isabel y María” - Trujillo, 2014. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017.

12. Villavicencio Gonzalez NE. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos a las integrantes del club de madres “María del Socorro” del centro poblado El Milagro – Trujillo. Abril – julio 2016. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote; 2017.
13. Durich OJ. Resistencia Bacteriana a Los Antibióticos. Medicina Integral. 2020;36(7):367–70.

ANEXO A: Instrumento de recolección de datos

Estimada Sra.: El presente cuestionario es completamente anónimo, por lo que le sugerimos ser lo más honesta posible al responder cada una de las preguntas que se le formula, con su ayuda podremos obtener información importante referente a la medicación con antibióticos que suelen usar las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca y que servirán para solucionar problemas al respecto.

Elija una alternativa de respuesta para cada pregunta y márkela con una X.

Edad: Menores de 20 años de 21 a 30 años
 de 31 a 50 años De 51 a 60 años

ENCUESTA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS		
01	¿Qué son las bacterias?	<input type="checkbox"/> Células propias de nuestro organismo. <input type="checkbox"/> Microorganismos. <input type="checkbox"/> Hongos. <input type="checkbox"/> Parásitos.
02	¿Todas las bacterias hacen daño a nuestro organismo?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
03	Con referencia a los antibióticos	<input type="checkbox"/> Son medicamentos que eliminan las bacterias. <input type="checkbox"/> Siempre es bueno usarlos. <input type="checkbox"/> Son medicamentos que eliminan los virus. <input type="checkbox"/> Son medicamentos que eliminan los virus y bacterias.
04	¿Para qué se utilizan los antibióticos?	<input type="checkbox"/> Para tratar fuertes dolores de cabeza. <input type="checkbox"/> Para tratar infecciones bacterianas. <input type="checkbox"/> Para proteger a nuestro organismo de los virus. <input type="checkbox"/> Para tratar el COVID – 19.
05	El uso inadecuado de antibióticos produce	<input type="checkbox"/> La resistencia bacteriana. <input type="checkbox"/> la eliminación de las enfermedades. <input type="checkbox"/> La muerte de las bacterias. <input type="checkbox"/> Infección intestinal.
06	La resistencia bacteriana a los antibióticos es:	<input type="checkbox"/> Cuando el antibiótico hace resistencia a las bacterias y así detiene la infección.

		<input type="checkbox"/> Un mecanismo de defensa que encontraron las bacterias. <input type="checkbox"/> Un mecanismo de defensa que usan los virus/hongos/paracitos. <input type="checkbox"/> un mecanismo para defenderse de los virus/hongos/paracitos que nos atacan.
07	¿Cuándo se produce la resistencia bacteriana?	<input type="checkbox"/> Cuando uso un antibiótico para enfermedades no bacterianas. <input type="checkbox"/> Cuando uso dosis inadecuadas y suspendo el tratamiento antes de tiempo. <input type="checkbox"/> Cuando tomo un antibiótico en cuanto me siento resfriado. <input type="checkbox"/> Cuando no cumplo con los horarios establecidos. <input type="checkbox"/> Todas.
08	¿Cuáles son las consecuencias de la resistencia bacteriana?	<input type="checkbox"/> La inutilización progresiva de los antibióticos. <input type="checkbox"/> Aumenta la eficiencia del antibiótico. <input type="checkbox"/> Que el tiempo de enfermedad se acorta, es decir sana más rápido.
09	¿Cómo deben tomarse los antibióticos?	<input type="checkbox"/> Los antibióticos deben tomarse según indicación médica: Dosis, frecuencia y duración. <input type="checkbox"/> Aumentando la dosis para aumentar su eficiencia. <input type="checkbox"/> Se deben suspender cuando el paciente se siente mejor. <input type="checkbox"/> Adquiriendo solo antibióticos de marca puesto que estos dan más garantía.
10	Con respecto a la DOSIS del antibiótico.	<input type="checkbox"/> Es la cantidad de medicamento necesario para que logre su efecto deseado. <input type="checkbox"/> Es la cantidad de medicamento en función a la talla de una persona. <input type="checkbox"/> Depende de la edad, peso del paciente. <input type="checkbox"/> Es la cantidad de medicamento que viene en un blíster o envase.
11	Con respecto a la FRECUENCIA.	<input type="checkbox"/> Es la cantidad de medicamento necesario para que logre su efecto deseado. <input type="checkbox"/> Es el número de veces que se debe administrar el medicamento en un día

		<input type="checkbox"/> Es el tiempo que el antibiótico tarda en actuar en nuestro cuerpo. <input type="checkbox"/> Es el número de días necesario para combatir la infección. <input type="checkbox"/> Es equivalente a la duración del tratamiento.
12	Si presentas alguna molestia en tu salud.	<input type="checkbox"/> Tomas antibióticas por tu propia cuenta. <input type="checkbox"/> Recuro a la botica y/farmacia. <input type="checkbox"/> Recuro a un centro de salud.
13	Si te sienta mal y necesitas un antibiótico.	<input type="checkbox"/> Voy a la farmacia o botica a comprar medicamentos. <input type="checkbox"/> Voy al centro comercial o a la bodega de mi barrio. <input type="checkbox"/> Acudo a una consulta médica.
14	¿Los establecimientos farmacéuticos deberían vender antibióticos sin receta médica?	<input type="checkbox"/> Estoy de acuerdo. <input type="checkbox"/> No estoy de acuerdo. <input type="checkbox"/> A veces.
15	Si alguna vez consumiste un antibiótico, fue por:	<input type="checkbox"/> Porque un amigo o vecino te recomendó. <input type="checkbox"/> Porque tu farmacéutico te recomendó. <input type="checkbox"/> Porque tu médico te recomendó.
16	Tomas los antibióticos en la cantidad, a la hora y por los días que indica la receta médica.	<input type="checkbox"/> Si. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> A veces.
17	Tomas un antibiótico considerando:	<input type="checkbox"/> Peso. <input type="checkbox"/> Edad. <input type="checkbox"/> Índice de masa corporal.
18	Si vas a una farmacia con tu receta médica, y por sugerencia del expendedor, ¿aceptas que te atiendan con un medicamento similar al que dice tu receta médica?	<input type="checkbox"/> Si. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> A veces.
19	Recetaron a una amiga 14 pastillas de antibióticos, pero ella tomó solo 7 porque se sintió recuperada.	<input type="checkbox"/> ¿Estás de acuerdo con la amiga? <input type="checkbox"/> ¿No estás de acuerdo con la amiga? <input type="checkbox"/> Si se sintió bien ya no necesita el antibiótico.
20	¿Cuándo acudes a una farmacia con receta médica a comprar un	<input type="checkbox"/> Te retiras y no compras.

	antibiótico y si la farmacia no tiene el antibiótico en stock	<input type="checkbox"/> Aceptas que te entreguen un antibiótico parecido. <input type="checkbox"/> Consultas con tu médico tratante.
ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION EDUCATIVA		
*NOTA: debe ser llanada después de la intervención educativa		
21	¿Fue agradable la participación en las charlas impartidas?	<input type="checkbox"/> Adecuados <input type="checkbox"/> Regulares
22	¿Los materiales empleados en la capacitación consideras que fueron?	<input type="checkbox"/> Regulares. <input type="checkbox"/> Adecuados.
23	¿Comprendiste el tema y las ideas?	<input type="checkbox"/> Si. <input type="checkbox"/> Más o menos. <input type="checkbox"/> No.
24	¿Cómo calificarías el rol de la persona capacitadora?	<input type="checkbox"/> Bueno. <input type="checkbox"/> Regular.

ANEXO B: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
¿Cómo influye la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos en madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, junio – julio del 2021	Evaluar la influencia de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos en madres del Programa del Vaso de Leche de la Urbanización Taparachi de la ciudad de Juliaca, junio – julio del 2021	La influencia de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos en madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, junio - julio del 2021 es altamente significativa
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas
¿Cuáles es el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos, antes de aplicar una intervención educativa a las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, junio – julio del 2021?	Identificar el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos, antes de aplicar una intervención educativa a las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, junio – julio del 2021.	El nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos, antes de aplicar una intervención educativa a las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca es deficiente.
¿Cuáles es el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos, después de aplicar una intervención educativa a las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, junio – julio del 2021?	Determinar el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos, después de aplicar una intervención educativa a las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, junio – julio del 2021.	El nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos, después de aplicar una intervención educativa a las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca es adecuado.
¿Cuáles es la diferencia del nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos, antes y después de aplicar una intervención educativa a las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, junio – julio del 2021?	Comparar los niveles de conocimiento en el uso racional de antibióticos, antes y después de aplicar una intervención educativa a las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, junio – julio del 2021.	Los niveles de conocimiento en el uso racional de antibióticos, antes y después de aplicar una intervención educativa a las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca tienen una diferencia significativa.
PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO		
<p>El plan empleado para la recolección de datos tuvo tres etapas:</p> <p>Primera etapa: realizar una evaluación mediante un PRE –TEST a fin de medir el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos que constituye una línea de base o referencial.</p> <p>Segunda etapa: realizar la intervención educativa a todas las madres del Club de madres del Programa del Vaso de Leche de la urbanización Taparachi, para lo cual se contó con trípticos y charlas informativas.</p> <p>Tercera etapa: se realizó una segunda evaluación mediante un POST-TEST. Se aclaró que estos pasos son escalonados y con intervalos de tiempo razonables la reunión se absolverán todas las interrogantes planteadas.</p>		

ANEXO C: Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	Nº DE ÍTEMS	VALOR			
VARIABLE DEPENDIENTE Nivel de conocimiento sobre el uso racional de antibióticos.	Es el desarrollo por el cual el hombre obtiene presentaciones intrínsecas de un objeto, también es sucesión de construcción de conceptos que permiten hacer referencias a los fenómenos que se representan en la realidad, en este caso referente a los antibióticos.	El grado de conocimiento sobre antibióticos está en función al uso, acceso y prescripción	1. Conocimiento de antibióticos y su uso.	Conocimiento sobre las bacterias.	Nominal	1 - 2	De intervalo			
				Conocimiento sobre antibióticos.	Nominal	3 - 5	De intervalo			
				Resistencia bacteriana a los antibióticos.	Ordinal	6 - 8	De intervalo			
				Conocimiento de administración de antibióticos.	Ordinal	9 - 11	De intervalo			
						2. Conocimiento frente al acceso a los antibióticos	Medios de acceso.	Nominal	12 - 14	De intervalo
							Decisión de consumo de antibióticos.	Nominal	15	De intervalo
						3. Prescripción de antibióticos	Conocimiento de dosis	Nominal	16 - 17	De intervalo
							Conocimiento de automedicación	Nominal	18 - 20	De intervalo
			VARIABLE INDEPENDIENTE. Intervención educativa sobre el uso racional de antibióticos.	Acción intencional para la realización de actividades que conducen al logro de un desarrollo en un determinado tema.	Las intervenciones se miden de acuerdo al nivel de participación, calidad del material empleado, comprensión del tema y calidad del capacitador.	1. Satisfacción y asimilación de la intervención educativa	Participación.	Nominal	21	De intervalo
							Calidad del material empleado.	Nominal	22	De intervalo
Comprensión del tema.	Nominal	23					De intervalo			
Calidad del capacitador	Nominal	24					De intervalo			

ANEXO D: Consentimiento informado

Título de la Investigación: INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS EN MADRES DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE DEL SECTOR TAPARACHI - JULIACA, JUNIO – JULIO 2021.

Investigadores principales: Bach. Cruz Chuquiunta, Dina Carina
Bach. Lucana Tipo, Nilva Lourdes

Sede dónde se realizará el estudio: Clubes de madres del sector de Taparachi de la ciudad de Juliaca.

Nombre del participante: _____

A Usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con la libertad absoluta para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma **voluntaria**, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Una de las estrategias para promover el uso racional de medicamentos sugeridas, es la educación dirigida a los usuarios finales, mediante estrategias educativas específicas y que involucren a los medicamentos comunes más usados y para las enfermedades más prevalentes, diversos autores coinciden en concluir que la población está dispuesta a ser informada y este potencial puede canalizarse hacia la introducción sistemática de estrategias que permitan educarla.

Es por todo esto que, el uso irracional de medicamentos y básicamente antibióticos no es un problema particular de las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi, es obvio que es muy frecuente en todo el país. Las causas innumerables, la automedicación y el consumo irracional dependen del conocimiento que tenga cada individuo al respecto, es muy poco lo que se conoce y se ha estudiado sobre este tema en la región.

El propósito del estudio pretende determinar como la intervención educativa puede influir en el uso racional de antibióticos en las madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, priorizando la opinión de las madres.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Evaluar la influencia de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos en madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi de la ciudad de Juliaca, junio - julio del 2021.

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

La intervención educativa planteada proporcionará a la población en estudio beneficios más que todo referentes a su educación en el manejo de una medicación responsable, volviéndolos más alertas y menos susceptibles a cometer errores en su medicación.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

El procedimiento empleado para la recolección de datos tendrá tres etapas:

Primera etapa: se realizará una evaluación mediante un PRE –TEST a fin de medir el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos que tiene Ud. Para esto

se las reunirá a todas las madres integrantes del Programa del Vaso de Leche y se les entregará la hoja del Pre Test a fin de que sean llenadas.

Segunda etapa: se realiza la intervención educativa a todas las madres del Club de madres del Programa del Vaso de Leche del sector Taparachi, para lo cual se les entregará trípticos y se les proporcionará charlas informativas, en la reunión se absolverán todas las interrogantes planteadas.

Tercera etapa: se realiza una segunda evaluación mediante un POST-TEST. Se aclara que estos pasos son escalonados y con intervalos de tiempo razonables.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

El único riesgo asociado con el estudio es la falta de asistencia a las reuniones por parte de las integrantes de cada club de madres y en algunos casos la incomodidad por participar, causada principalmente por la carencia de tiempo de las participantes.

6. CONFIDENCIALIDAD

Sus datos e identificación serán mantenidas con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados serán publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

7. ACLARACIONES

- Es completamente **voluntaria** su decisión de participar en el estudio.
- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual sepa respetada en su integridad.

- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.
- Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:
 - Dina Carina Cruz Chuquiunta, al teléfono 980871172, al correo electrónico: dinacz1245@gmail.com
 - Nilva Lourdes Lucana Tipo, al teléfono 940040319, al correo electrónico: nilvalucanatipo@gmail.com
 - Miguel Ángel Inocente Camones, al teléfono 928920380, al correo electrónico: miguel.inocente@uma.edu.pe
- Si considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.

8. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación en forma **voluntaria**. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellido del investigador:

Firma del investigador: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellido del testigo: _____

Firma del testigo: _____

Documento de identidad: _____

Lima, _____ de _____ del 2021

ANEXO E: Validación de instrumentos de recolección de datos

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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: “INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS EN MADRES DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE DEL SECTOR TAPARACHI - JULIACA, JUNIO – JULIO 2021”;	
Tesistas	<ul style="list-style-type: none">• BACH. CRUZ CHUQUIPIUNTA DINA CARINA• BACH. LUCANA TIPO NILVA LOURDES

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							X
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							X
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?							X

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
Ninguno

2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?

Ninguno

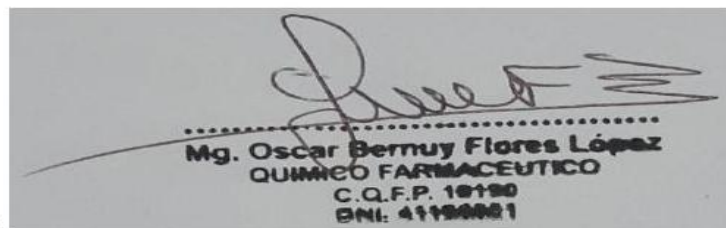
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

Ninguno

Fecha: 25 de agosto 2021

Validado por: Mg.Q.F. Oscar Flores Lopez

Firma:



Mg. Oscar Bernuy Flores López
QUIMICO FARMACEUTICO
C.Q.F.P. 18180
ONI: 41190001

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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: “INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS EN MADRES DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE DEL SECTOR TAPARACHI - JULIACA, JUNIO – JULIO 2021”;	
Tesistas	<ul style="list-style-type: none"> • BACH. CRUZ CHUQUIPIUNTA DINA CARINA • BACH. LUCANA TIPO NILVA LOURDES

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						X	
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						X	
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?					X		
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?					X		
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?						X	

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse? Ninguna
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse? Ninguna
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse? Ninguna

Fecha: 27 de agosto 2021

Validado por: Dra. Rosa Danitza Moyano Legua



Firma:

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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: “INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS EN MADRES DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE DEL SECTOR TAPARACHI - JULIACA, JUNIO – JULIO 2021”;	
Tesistas	<ul style="list-style-type: none"> • BACH. CRUZ CHUQUIPIUNTA DINA CARINA • BACH. LUCANA TIPO NILVA LOURDES

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							X
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							X
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?							X

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?

NINGUNA

2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?

NINGUNA

3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

NINGUNA

Fecha: 25/08/2021

Validado por: DR. FLORENCIO NINANTAY DE LA VEGA


FLORENCIO NINANTAY DE LA VEGA
QUIMICO FARMACEUTICO
C.Q.F.P. 16989

Firma:

ANEXO F: Cartas de presentación



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

San Juan de Lurigancho 22 de diciembre del 2021

CARTA N°046-2021/ EPFYB-UMA

Sra.

Amanda Ponce Mogrovejo

Presidenta del Club de Madres del Sector Taparachi I.- SAN JUAN DE DIOS

Juliaca

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: CRUZ CHUQUIPIUNTA, Dina Carina, DNI 76013938 y LUCANA TIPO, Nilva Lourdes, DNI 44343547 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: "INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS EN MADRES DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE DEL SECTOR TAPARACHI- JULIACA, JUNIO – JULIO 2021".

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

Atentamente,




Dr. Jheron Zambrano Joaquin
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



Av. Campo Bello 433, San Juan de Lurigancho
Telf: 389 1212
www.umapcrs.edu.pe



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

San Juan de Lurigancho 22 de diciembre del 2021

CARTA N°046-2021/ EPFYB-UMA

Sra.

Hilda Quispe Apaza

Presidenta del Club de Madres del Sector Taparachi II.- NIÑO SAN SALVADOR

Juliaca

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: CRUZ CHUQUIPUNTA, Dina Carina, DNI 76013938 y LUCANA TIPO, Nilva Lourdes, DNI 44343547 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **"INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS EN MADRES DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE DEL SECTOR TAPARACHI- JULIACA, JUNIO – JULIO 2021"**.

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

Atentamente,



HILDA QUISPE APAZA
Presidenta Club de Madres
Sector Taparachi II.- Niño San Salvador



Dr. Javier Samaniego Jorjani
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica





UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

San Juan de Lurigancho 22 de diciembre del 2021

CARTA N°046-2021/ EPFYB-UMA

Sra.

Sonia Ccapa Quispe

Presidenta del Club de Madres del Sector Taparachi III.- APIRAJ

Juliaca

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: CRUZ CHUQUIPUNTA, Dina Carina, DNI 76013938 y LUCANA TIPO, Nilva Lourdes, DNI 44343547 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: "INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS EN MADRES DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE DEL SECTOR TAPARACHI- JULIACA, JUNIO – JULIO 2021".

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

Atentamente,





Dr. Florio Zamateo Zamateo
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



**PROGRAMA VASO DE LECHE
TAPARACHI III.- APIRAJ**

SONIA CCAPA QUISPE
- PRESIDENTA -

Av. Campo Belleo 431, San Juan de Lurigancho
Telf: 388 1282
www.umayma.edu.pe



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

San Juan de Lurigancho 22 de diciembre del 2021

CARTA N°046-2021/ EPFYB-UMA

Sra.

Bona Pari Mamani

**Presidenta del Club de Madres del Sector Taparachi IV.- TAPARACHI CUARTO SECTOR
(Virgen de Fátima de la Urb. Taparachi)**

Juliaca

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: CRUZ CHUQUIPIUNTA, Dina Carina, DNI 76013938 y LUCANA TIPO, Nilva Lourdes, DNI 44343547 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: "INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS EN MADRES DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE DEL SECTOR TAPARACHI- JULIACA, JUNIO – JULIO 2021".

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

Atentamente,


BONA PARI MAMANI


Dr. Daniel Coronado Joaquín
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



Av. Cristo Bello 431, San Juan de Lurigancho
Telf: 389 1111
www.umapoma.edu.pe



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

San Juan de Lurigancho 22 de diciembre del 2021

CARTA N°046-2021/ EPFYB-UMA

Sra.

Yudith Condori Cutimbo

Presidenta del Club de Madres del Sector Taparachi V.- AMAUTA

Juliaca

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: CRUZ CHUQUIPIUNTA, Dina Carina, DNI 75013938 y LUCANA TIPO, Nilva Lourdes, DNI 44343547 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: "INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS EN MADRES DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE DEL SECTOR TAPARACHI- JULIACA, JUNIO – JULIO 2021".

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

Atentamente,


YUDITH CONDORI CUTIMBO
Presidenta Club de Madres
Sector Taparachi V - Amauta


Dr. Daniel Zambrano Lopez
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

San Juan de Lurigancho 22 de diciembre del 2021

CARTA N°046-2021/ EPFYB-UMA

Sra.

Rosa Mamani Quispe

Presidenta del Club de Madres del Sector Taparachi VI. – JESUS NAZARENO

Juliaca

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.

Srva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: CRUZ CHUQUIPIUNTA, Dina Carina, DNI 76013938 y LUCANA TIPO, Nilva Lourdes, DNI 44343547 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: "INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS EN MADRES DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE DEL SECTOR TAPARACHI- JULIACA, JUNIO – JULIO 2021".

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

Atentamente,


Dr. Aurora Samaniego Jacquin
Directora de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica




Rosa Mamani Quispe
Presidenta Club de Madres
Sector Taparachi VI - Jesús Nazareno

Av. Cristo Rey 431, San Juan de Lurigancho
Telf: 389 1212
www.unma.edu.pe



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

San Juan de Lurigancho 22 de diciembre del 2021

CARTA N°046-2021/ EPFYB-UMA

Sra.

Noemí Marleny Quispe Mamani

Presidenta del Club de Madres del Sector Taparachi VII. – SATÉLITE

Juliaca

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.

Srva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: CRUZ CHUQUIPIUNTA, Dina Carina, DNI 76013938 y LUCANA TIPO, Nilva Lourdes, DNI 44343547 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: "INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS EN MADRES DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE DEL SECTOR TAPARACHI- JULIACA, JUNIO – JULIO 2021".

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

Atentamente,


Dr. Jhonel Sarango Joaquin
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica




CLUB DE MADRES
SECTOR TAPARACHI VII. – JULIACA
Noemí Marleny Quispe Mamani
PRESIDENTA

Av. Carró Belle 418, San Juan de Lurigancho
Telf: 399 1212
www.umapeva.edu.pe



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

San Juan de Lurigancho 22 de diciembre del 2021

CARTA N°046-2021/ EPFYB-UMA

Sra.

Natividad Huacasi Condori

Presidenta del Club de Madres del Sector Taparachi VIII. – VILLA FLORIDA

Juliaca

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.

Srva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: CRUZ CHUQUIPIUNTA, Dina Carina, DNI 76013938 y LUCANA TIPO, Nilva Lourdes, DNI 44343547 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: "INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS EN MADRES DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE DEL SECTOR TAPARACHI- JULIACA, JUNIO – JULIO 2021".

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

Atentamente,

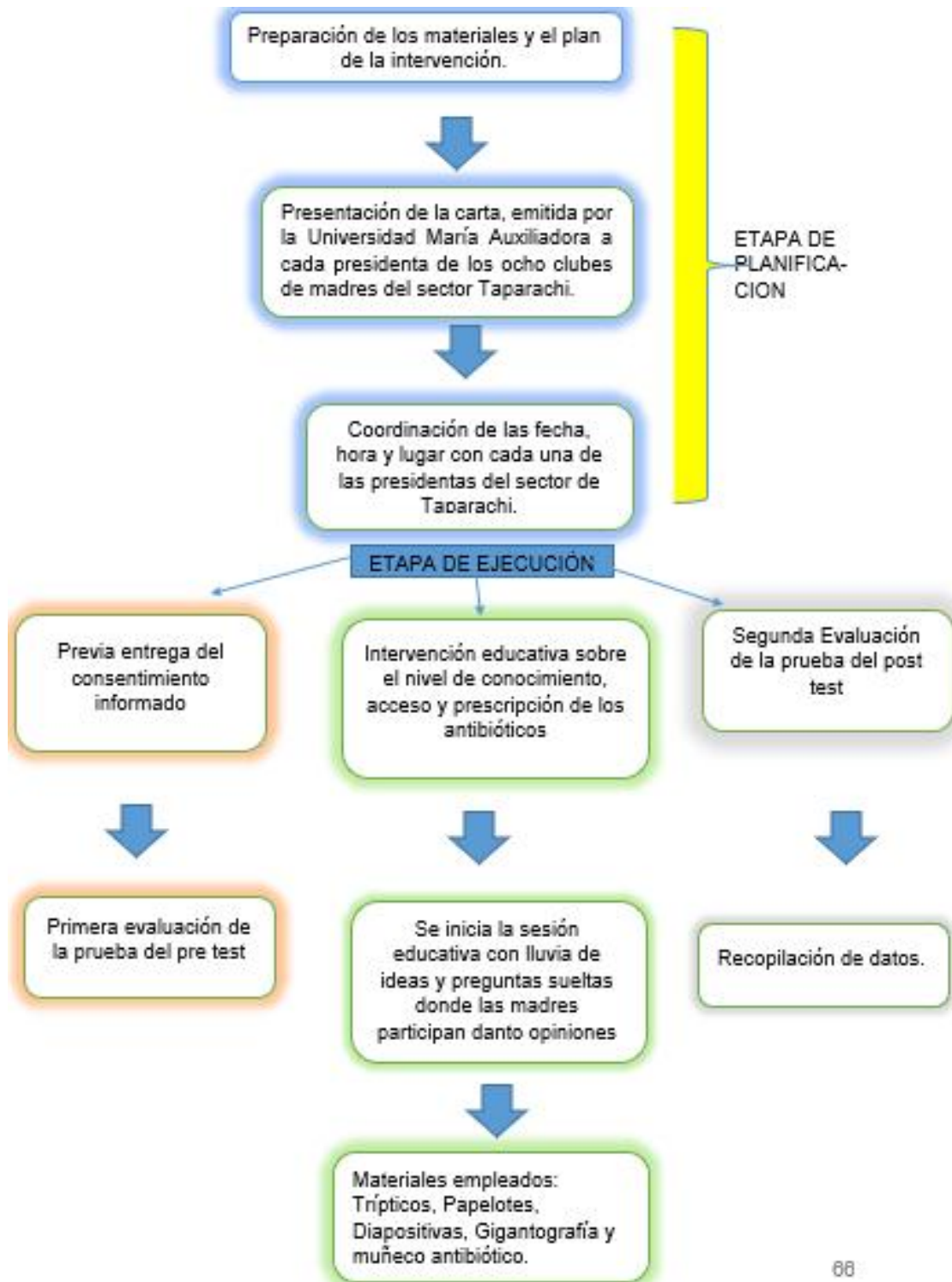


Dr. Juan Carlos Casero Jucá
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



Ao. Camo-Bello 431, San Juan de Lurigancho
Télf. 389 1112
www.unma.org.pe

ANEXO G: Evidencias fotográficas del trabajo de campo



1. Club de Madres del Programa del Vaso de Leche del sector 01 Taparachi Juliaca.



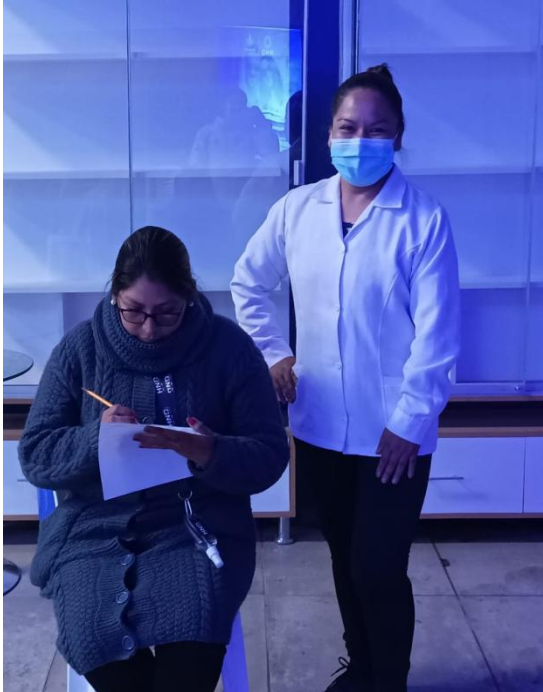
2. Club de Madres del Programa del Vaso de Leche del Sector 02 Taparachi – Juliaca.



3. Club de Madres del Programa del Vaso de Leche del Sector 03 Taparachi – Juliaca.



4. Club de Madres del Programa del Vaso de Leche del Sector 04 Taparachi – Juliaca.



5. Club de Madres del Programa del Vaso de Leche del Sector 05 Taparachi – Juliaca.



6. Club de Madres del Programa del Vaso de Leche del Sector 06 Taparachi – Juliaca.



7. Club de en Madres del Programa del Vaso de Leche del Sector 07 Taparachi – Juliaca.



8. Club de Madres del Programa del Vaso de Leche del Sector 08 Taparachi - Juliaca.



Material (díptico) empleado en la intervención educativa de las madres del Club de Madres del Programa del Vaso de Leche del Sector Taparachi – Juliaca.

Mito vs verdad

CONSUMIR MEDICAMENTOS SIN INDICACIÓN MÉDICA PODRÍA SER MÁS PERJUDICIAL QUE LA PROPIA ENFERMEDAD.

MITO: LO QUE FUNCIONÓ EN MI AMIGO, FUNCIONARÁ EN MÍ.

VERDAD: CADA PERSONA Y TRATAMIENTO ES DIFERENTE. EL MÉDICO DECIDIRÁ EL MEDICAMENTO, LA CANTIDAD Y DURACIÓN DEL TRATAMIENTO.

MITO: NO PASA NADA SI TOMO UNA PASTILLA.

VERDAD: EL USO DE MEDICAMENTOS SIN RECETA PUEDE ENCUBRIR SÍNTOMAS DE ALERTA DE PROBLEMAS SERIOS, GENERAR RIESGOS A LA SALUD Y RETRASAR EL INICIO DEL TRATAMIENTO.

MITO: CUANDO ME RECETAN UN MEDICAMENTO, ME SIRVE PARA TODA LA VIDA.

VERDAD: LAS RECETAS SON ÚNICAS PARA CADA PACIENTE Y ENFERMEDAD.

MITO: LOS MEDICAMENTOS CAROS SON MEJORES.

VERDAD: LOS MEDICAMENTOS DE MARCA Y GÉNERICOS TIENEN EL MISMO BENEFICIO TERAPÉUTICO.

MITO: SE PUEDEN USAR LOS MEDICAMENTOS QUE SOBRARON DE OCASIONES ANTERIORES.

VERDAD: LA AUTOMEDICACIÓN PUEDE OCASIONAR QUE LOS TRATAMIENTOS SEAN MÁS PROLONGADOS Y GENERAR REACCIONES ADVERSAS.

Contactos Teléfono:

980871172 Dra. Dina Carina Cruz Chuquiunta

940040319 Dra. Nilva Lourdes Lucana Tipo

JUNTOS CONTRA EL CORONAVIRUS

UMA
Universidad María Auxiliadora



¡NO TE AUTOMEDIQUES!

USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS

¿Sabías que?

JUNTOS CONTRA EL CORONAVIRUS

TOMAR ANTIBIÓTICOS SIN RECETA

PONE EN RIESGO LA SALUD DE TODOS


Si una persona toma un antibiótico cuando **NO le corresponde**, aumenta la resistencia de las bacterias.

Las bacterias resistentes a los antibióticos son mucho más **difíciles de tratar** y pueden afectar a cualquier persona.





EL USO CORRECTO DE ANTIBIÓTICOS ES NUESTRA RESPONSABILIDAD



*La gripe o el resfrío en general son provocados por virus y no por bacterias. En esos casos los antibióticos **NO SIRVEN** para curarse ni mejorar los síntomas.*

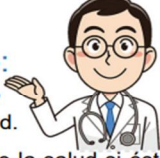
Prevencción y Control

La resistencia a los antibióticos se acelera el uso indebido y abusivo de los mismos. Así también disminuye la **EFICACIA** en la prevención y control de las infecciones.

Para reducir el impacto de este fenómeno, se pueden adoptar medidas en todos los niveles de la sociedad.

La población en general debe:

- ✓ **Tomar** antibióticos únicamente cuando los prescriba un profesional de la salud.
- ✓ **Aceptar** la indicación del profesional de la salud si éste le dice que no requiere antibióticos.
- ✓ **Seguir** las instrucciones de los profesionales de la salud con respecto al uso de los antibióticos.
- ✓ **Descartar los antibióticos** que le hayan sobrado a otros.



Contactos 980871172
940040319