



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de Tesis es:

Intervención educativa para el uso responsable de los antibióticos en pobladores que acuden al Centro de salud CLAS Pachacútec - Ica 2019

Presentado por:

QUISPE PAREDES, EXAVED WILMER

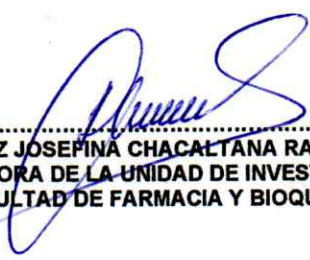
Bachiller del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **0%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones:

Ica, 10 de Febrero de 2022


.....
LUZ JOSEFINA CHACALTANA RAMOS
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de Farmacia y Bioquímica



**Intervención educativa para el uso responsable de los antibióticos
en pobladores que acuden al Centro de salud CLAS Pachacútec -
Ica 2019**

**Línea de Investigación
Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente**

BACHILLER EXAVED WILMER QUISPE PAREDES

Ica – Perú

2022

Dedicatoria:

A mis queridos padres por acompañarme, por su apoyo incondicional, por siempre motivarme en la culminación de mi carrera y por compartir conmigo alegrías y tristezas.

Exaved

Agradecimientos:

Un agradecimiento muy especial a mi Alma Mater, a los docentes de mi Facultad y a todas aquellas personas que, de alguna forma, contribuyeron para la culminación de este trabajo.

Un agradecimiento especial a mi asesora Dra. Q.F. Elizabeth Julia Melgar Merino.

Exaved

Índice

Índice de contenidos	
Índice de tablas	4
Índice de figuras	5
Resumen	6
Abstract	7
I. Introducción	8
II. Estrategia metodológica	15
2.1 Tipo, nivel y diseño de Investigación	15
2.2 Población, muestra y muestreo	15
2.3 Criterios de inclusión y exclusión	15
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
2.5 Procedimiento de recolección de datos	17
2.6 Técnica de procesamiento, análisis e interpretación de datos	18
2.7 Aspectos éticos	18
III. Resultados	19
IV. Discusión	31
V. Conclusiones	33
VI. Recomendaciones	34
VII. Referencias bibliográficas	35
VIII. Anexo	38

Índice de tablas

- Tabla N°1. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN GRUPO ETÁREO
- Tabla N°2. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN SEXO
- Tabla N°3. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN
- Tabla N°4. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN SITUACIÓN LABORAL
- Tabla N°5. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN ESTADO CIVIL
- Tabla N°6. DISTRIBUCION DE LA MUESTRA SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS POR GRUPOS ETÁREOS
- Tabla N°7. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS POR SEXO
- Tabla N°8. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS DE POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC POR GRADO DE INSTRUCCIÓN
- Tabla N°9. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN LAS ACTITUDES SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS DE POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC POR GRADO DE INSTRUCCIÓN
- Tabla N°10. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN LAS PRÁCTICAS SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC POR GRADO DE INSTRUCCIÓN
- Tabla N°11 EFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS EN LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC
- Tabla N°12. EFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LAS ACTITUDES SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC
- Tabla N°13. EFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA PRÁCTICA SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC

Índice de figuras

Figura N°1. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN GRUPO ETÁREO

Figura N°2. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN SEXO

Figura N°3. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN

Figura N°4. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN SITUACIÓN LABORAL

Figura N°5. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN ESTADO CIVIL

Figura N°6. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS POR SEXO

Figura N°7. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS DE POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC POR GRADO DE INSTRUCCIÓN

Figura N°8. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN LAS ACTITUDES SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS DE POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC POR GRADO DE INSTRUCCIÓN

Figura N°9. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN LAS PRÁCTICAS SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC POR GRADO DE INSTRUCCIÓN

Figura N°10. EFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS EN LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC

Figura N°11. EFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LAS ACTITUDES SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC

Figura N°12. EFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA PRÁCTICA SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo: Determinar si la aplicación de una intervención educativa mejora el uso responsable de los antibióticos en los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec – Ica - 2019. Metodología: Es un estudio descriptivo, longitudinal, cuasi experimental. Se trabajo con 94 pobladores mayores de edad que acudieron al Centro de Salud durante, y que aceptaron participar voluntariamente, se les aplicó un cuestionario de preguntas en la fase de diagnóstico para conocer los niveles de conocimiento, actitudes, prácticas, y seleccionar los temas para la intervención educativa. Para las intervenciones educativas se realizó la invitación a 35 pobladores que presentaron en la fase de diagnóstico conocimientos medios y bajos, se aplicó un cuestionario de preguntas antes (primera intervención pre-test) y después de las intervenciones (evaluación post-test); que permitió evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso responsable de los antibióticos en los pobladores.

Resultados: Antes de la intervención educativa pre-test, el 62.86% tienen un nivel de conocimientos medio, 25.71% bajo y 11.43% alto, el 65.71% tienen actitudes positivas, el 34.29% presentan actitudes negativas, el 45.71% realizan prácticas preventivas en forma regular, el 42.86% prácticas deficientes, el 11.43% buenas prácticas. Se realizaron dos intervenciones educativas y una tercera reunión para aplicar el post-test, se observó el incremento de los niveles de conocimiento después de la intervención educativa post-test en 71.43 % el nivel medio, en 20.0% el alto, y disminuyendo a 8.57% el conocimiento bajo; en actitudes post-test encontramos una mejora en la actitud positiva en 85.71%, y una disminución de la negativa a 14.29%; en prácticas post-test se incrementa la realización de las prácticas preventivas regular en 62.86%, las buenas prácticas en 20.0%, disminuyendo las deficientes a 17.14%.

Conclusión: La aplicación de una intervención educativa mejora significativamente el uso responsable de los antibióticos en el conocimiento, actitudes y prácticas de los pobladores del distrito de Pachacútec: $p < 0,05$.

Palabra Clave: Uso responsable, antibióticos, intervención educativa, conocimientos.

ABSTRACT

The objective of this research study was to: Determine if the application of an educational intervention improves the responsible use of antibiotics in the residents who attend the CLAS Pachacútec Health Center - Ica - 2019. Methodology: It is a descriptive, longitudinal, quasi-experimental. We worked with 94 elderly residents who attended the health Center during, and who agreed to participate voluntarily, a questionnaire of questions was applied to them in the diagnostic phase to know the levels of knowledge, attitudes, practices, and select the topics for study. educational intervention. For the educational interventions, an invitation was made to 35 residents who presented medium and low knowledge in the diagnostic phase, a questionnaire of questions was applied before (first pre-test intervention) and after the interventions (post-test evaluation); that allowed to evaluate the knowledge, attitudes and practices on the responsible use of antibiotics in the inhabitants.

Results: Before the pre-test educational intervention, 62.86% have a medium level of knowledge, 25.71% low and 11.43% high, 65.71% have positive attitudes, 34.29% have negative attitudes, 45.71% carry out preventive practices in regularly, 42.86% poor practices, 11.43% good practices. Two educational interventions and a third meeting were carried out to apply the post-test, the increase in knowledge levels was observed after the post-test educational intervention in 71.43% the average level, in 20.0% the high level, and decreasing to 8.57 % low knowledge; In post-test attitudes we found an improvement in the positive attitude in 85.71%, and a decrease in the negative to 14.29%; in post-test practices, the performance of regular preventive practices increases by 62.86%, good practices by 20.0%, while deficient practices decrease to 17.14%.

Conclusion: The application of an educational intervention significantly improves the responsible use of antibiotics in the knowledge, attitudes and practices of the inhabitants of the Pachacútec district: $p < 0.05$.

Keywords: Responsible use, antibiotics, educational intervention, knowledge.

I. INTRODUCCIÓN

La llegada de los antibióticos y su utilización en la práctica clínica se convirtió en una intervención importante para el control de múltiples enfermedades infecciosas, su descubrimiento ha permitido salvar millones de vidas en el mundo, generando así mismo; una gran revolución en la medicina. Sin embargo, el utilizar de forma inadecuada los antibióticos se puede convertir en una gran amenaza para la salud de la población, generando la resistencia bacteriana, actualmente una creciente amenaza que daña la eficacia de estos medicamentos.

Hoy en día, la resistencia bacteriana de ser una amenaza ha pasado a convertirse en una realidad de magnitudes imprevisibles para la población del mundo, que en poco tiempo podría afrontar situaciones fatales provocadas por un gran número de bacterias letales que han generado resistencia a los antibióticos, por lo que es necesario realizar cambios radicales en los protocolos de uso de los antibióticos, así como también trabajar nuevas estrategias para la innovación de otros antibióticos.

Ante esta situación la Organización Mundial de Salud en el año 2011 considera en la Estrategia Global de Contención de la Resistencia a los Antibióticos, incluir principalmente la educación y capacitación, que son los principales soportes para la toma de decisiones terapéuticas utilizando para ello los servicios de diagnóstico y guías de tratamiento. También indica limitar y auditar la prescripción, resalta lo importante que es regular la calidad, dispensación y promoción de antibióticos por los profesionales del sistema de salud.

El Perú presenta actualmente grandes problemas de resistencia bacteriana que afectan a un gran sector de la población, especialmente a los de bajos recursos económicos. El consumo irresponsable de antibióticos, de acuerdo a estudios realizados, se realiza con mucha frecuencia en los pobladores de la región Ica; y se relaciona con el poco conocimiento que tienen sobre cómo administrarlo, cual es la dosis y en que enfermedades se deben utilizar; teniendo como consecuencia la automedicación, ya que utilizan los antibióticos recomendados por familiares o amigos; así mismo, se observa que más de la mitad de los antibióticos que se dispensan o se compran en las farmacias y boticas, se hacen en forma inadecuada al incumplir las normas vigentes para su comercialización; siendo necesario también señalar, la mínima la asistencia de los pobladores a los centros de salud, para el tratamiento de enfermedades infecciosas; lo que contribuye al incremento de la resistencia bacteriana a enfermedades infecciosas en la población. Con este trabajo buscamos conocer ¿En qué medida la aplicación de una intervención educativa mejora el uso responsable de los antibióticos en los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec – Ica - 2019?

A pesar de que nuestro país cuenta con Leyes y Normas aprobadas para regular la compra y utilización de antibióticos solo con prescripción médica, los pobladores de nuestra región muchas

veces lo adquieren en las farmacias y boticas sin receta médica, generándose el incremento de la resistencia bacteriana.

Este estudio se justificó porque, cumplió su objetivo determinar si la aplicación de una intervención educativa mejora el uso responsable de los antibióticos en los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec – Ica – 2019, permitió identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los pobladores, sobre el consumo de antibióticos, datos que se utilizaron como herramientas para trabajar la implementación de las intervenciones educativas sobre el uso responsable de los antibióticos, con la finalidad de prevenir el incremento de la resistencia bacteriana y reducir los gastos que ocasionan a la población la utilización de antibióticos más agresivos, escasos y caros para combatir las enfermedades infecciosas, además este estudio servirá como antecedente para otras investigaciones contribuyendo a que más personas tengan conocimiento sobre el tema de estudio.

Entre los antecedentes tenemos a, Pineda A., López K., que realizaron un estudio de educación sanitaria sobre uso racional de antibióticos en padres de familia, que respondieron un cuestionario de preguntas (pre test) al inicio de la actividad educativa, como resultado obtuvieron: Que no tienen conocimiento completo sobre los antibióticos, no hay cuidados al momento de su administración; se realizaron las charlas educativas con la finalidad de hacer llegar la información pertinente sobre los antibióticos a los padres de familia. Después de las charlas educativas, se procedió con la evaluación (post-test) obteniéndose: Los conocimientos de los padres de familia se incrementaron entre la primera y segunda intervención educativa, con un valor significativo del 15%. La prueba de t de Student, obtuvo un valor $P=0.0001$. ⁽¹⁾

Pallares C, Cataño J, et al, realizaron un estudio en Medellín en una clínica de tercer nivel, para determinar el impacto que tendría un programa en el uso racional de los antibióticos en la resistencia bacteriana y su consumo. Estudio cuasi experimental, se trabajó sobre el consumo y la resistencia a antimicrobianos de las bacterias hospitalarias, comparando dos períodos de tiempo una pre intervención que se realizó de octubre de 2012 a septiembre de 2013 y otra post intervención de octubre de 2013 a septiembre de 2014. Resultados: En el período post intervención se observó que la adherencia a las guías institucionales para el manejo de la patología infecciosa se incrementó en un 82%, así mismo se redujo el consumo de medicamentos como la ceftriaxona, meropenem, vancomicina y colistín, así también se dio un incremento en el consumo del imipenem, daptomicina y linezolid. La resistencia de las *Pseudomonas aeruginosa* a los antimicrobianos, incluyendo los carbapenémicos sufrieron una disminución significativa. Conclusión: Se logra un efecto provechoso al producirse una disminución del consumo de antimicrobianos y resistencia bacteriana por la utilización del programa en el uso racional de los antibióticos en la resistencia bacteriana. ⁽²⁾

Solórzano E., realizó un estudio en pobladores del pueblo Joven Alto Perú, Chimbote para evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el uso adecuado de antibióticos, de setiembre 2014

a setiembre 2015, un estudio longitudinal, pre experimental, aplicó una encuesta pre test elaborada por el autor a 80 pobladores en su domicilio, posteriormente realizó una intervención educativa con visitas domiciliarias y entrega de material informativo. La intervención educativa mejoro favorablemente el conocimiento del uso adecuado de Antibióticos en los pobladores, de manera altamente significativa $p < 0,01$.⁽³⁾

Martínez I., en su estudio prospectivo observacional, descriptivo y transversal, donde la muestra utilizada fue de 369 personas tuvo como finalidad identificar las percepciones sobre la automedicación con antibióticos en usuarios del consultorio externo del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, en el mes de noviembre del año 2011. Resultados: el 58% de los participantes se automedican con antibióticos, los problemas respiratorios son la causa más común para la automedicación, el 84,5% manifiesta que utiliza los antibióticos en el tratamiento de resfrió común. Los antibióticos más utilizados son betalactámicos, quinolonas y aminoglucósidos. El 49,3% se automedica con antibióticos por comprar directamente en la farmacia y el 33,3% lo hace por sugerencias del farmacéutico. Conclusión: el 58% de los usuarios practica la automedicación con antibióticos, las infecciones respiratorias es la principal causa para el consumo.⁽⁴⁾

Urure et al., realizó un estudio descriptivo de corte trasversal en 136 estudiantes del I al IX ciclos de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, de octubre 2011 a Setiembre 2012. La finalidad del estudio fue determinar los factores que condicionan la automedicación en las estudiantes de enfermería. Resultados: el 82,4% identificaron a la automedicación como la utilización del medicamento sin prescripción médica y que es riesgoso para la salud, el 81,6% considera que la automedicación tiene efectos negativos, el 39,0% acude al médico al encontrarse mal de salud, el 74,3% manifiesta la influencia de los medios de comunicación en la automedicación, los medicamentos más utilizados son analgésicos y antiinflamatorios con el 75,7%, en los últimos 6 meses el 35% se automedico. Concluyendo: que los factores tanto sociales, culturales y económicos tienden a condicionar la automedicación.⁽⁵⁾

Con relación a los antibióticos, son sustancias producidas por diversas especies de microorganismos como las bacterias, hongos y actinomicetos, conocidos también como antimicrobiano, presentan propiedades físicas, químicas y farmacológicas, así como diferentes mecanismos de acción y espectros antibacterianos; el uso muy frecuente ha incrementado la utilización de antibióticos a antibacterianos sintéticos, no sintetizados por microorganismos como las sulfonamidas y las quinolonas.⁽⁶⁾

Los antibióticos tienen como finalidad destruir o impedir el crecimiento de microorganismos conocidos como bacterias. Tienen un amplio espectro de acción en los seres humanos, animales y vegetales, actúan reduciendo infecciones producidas por microorganismos patógenos. La Organización Mundial de la Salud, en el año 2011 indica, que la resistencia de algunas bacterias a los antibióticos se ha convertido en un grave problema de salud pública a nivel mundial.⁽⁷⁾

Los antibióticos que se utilizan en el Centro de Salud se pueden clasificar:

Según su efecto bacteriano tenemos:

Los bacteriostáticos que inhiben la multiplicación bacteriana, que se reanudan cuando el tratamiento es suspendido por el paciente, dentro de los cuales tenemos: Eritromicina., sulfonamida, tetraciclinas.

Los bactericidas, poseen la propiedad de destruir la bacteria con una acción terapéutica irreversible, dentro de ellos están los aminoglucósidos, ciclosporinas, penicilinas, quinolonas, rifampicina.

Según su mecanismo de acción tenemos:

Los Inhibidores de la síntesis de la pared bacteriana, son los antibióticos que desaparecen o debilitan la pared de la bacteria, y estallan por la presión osmótica. Se conocen también como bactericidas.

Por alteración de la permeabilidad de la membrana celular, por esta alteración salen los compuestos intracelulares, imprescindibles para la vida de la bacteria, y se les conoce también como bactericidas.

Por Inhibidores de la síntesis de proteínas, estos inhibidores alteran el desarrollo de las bacterias no crecen ni se reproducen. Se conoce como bacteriostáticos.

Y a los inhibidores del metabolismo del germen que se comportan como bacteriostáticos. ⁽⁸⁾

Los antibióticos utilizados responsablemente pueden salvar muchas vidas, pero si no, pueden causar en la población graves efectos adversos, teniendo en cuenta que las enfermedades virales y las infecciones bacterianas son enfermedades de duración restringida por sus propias características, y no necesitan del uso de los antibióticos. ⁽⁹⁾

El problema principal ocasionado por la mala utilización o abuso de los antibióticos es que, las bacterias se vuelven resistente al antibiótico; modifican su mecanismo de acción celular lo que permite eliminar o modificar el antibiótico específico, y este ya no tiene participación en la destrucción o en la detención del desarrollo de la bacteria que causa la infección. ⁽⁷⁾

La escasa o inadecuada información sobre la terapia que reciben los pacientes; las creencias erróneas que tienen sobre los antibióticos; el limitado acceso a la consulta médica y la automedicación, son algunos factores que se relacionan con el uso no responsable de los antibióticos. ⁽¹⁰⁾

Según la Organización Mundial de Salud (OMS) al año se producen 440.000 casos nuevos de tuberculosis multirresistente, causantes 150.000 muertes en el mundo. En la actualidad ha variado el panorama de las enfermedades infecciosas en el mundo, debido la llegada y propagación de las bacterias que desarrollan resistencia a los antibióticos. ⁽¹¹⁾ Así la OMS resalta la importancia de educar a los pacientes y a la comunidad sobre el uso responsable de los medicamentos, sobre todo el uso responsable de los antibióticos; las medidas preventivas contra las infecciones para aliviar síntomas y desmotivar el consumo de antibióticos por iniciativa propia, evitando así la automedicación con estos. ⁽¹²⁾

Los antibióticos no causan la resistencia antimicrobiana, lo hacen cuando son utilizadas inadecuadamente. La utilización de antibióticos apropiados o no; generan una presión selectiva en los microorganismos; cuantos más antibióticos se utilicen, se incrementará más la presión selectiva. Es importante alcanzar el mayor efecto curativo de los antibióticos, reducir el uso de antibióticos para evitar que se desarrollan la resistencia bacteriana. ⁽¹³⁾

En la “Estrategia Mundial para contener la Resistencia a los Antimicrobianos”, la Organización Mundial de la Salud, ⁽¹¹⁾ ha desarrollado una serie de intervenciones con la finalidad de reducir la llegada y propagación de microorganismos resistentes. Medidas aplicadas en todos los países:

- Cada país debe trabajar en reducir la carga de morbilidad y propagación de las infecciones.
- Se debe mejorar el acceso y utilización de los antibióticos en la población.
- Mejorar los sistemas de salud y vigilancia sanitaria.
- Cada país debe cumplir los reglamentos y la legislación.
- Incentivar el desarrollo de nuevos medicamentos y vacunas.

Los mecanismos de resistencia bacteriana pueden valorarse molecular y bioquímicamente; se conoce tres principales mecanismos de resistencia:

En el primer mecanismo de resistencia bacteriana, se produce la inactivación del antibiótico por la producción de enzimas, lo que ocasiona la destrucción o modificación de su estructura química de la bacteria. ⁽¹⁴⁾ Las beta-lactamasas como la ceftriaxona o la ceftazidima poseen la capacidad de inactivar a los antibióticos. ⁽¹⁵⁾

En el segundo mecanismo de resistencia bacteriana, las bacterias cambian los sitios específicos de acción en la célula bacteriana, membrana, pared celular, ribosomas 50s o 30s debido a que mutan genéticamente. ⁽¹⁶⁾

En el tercer mecanismo de resistencia bacteriana, se alteran sus barreras de permeabilidad producida por los cambios en los receptores de los antibióticos, por alteraciones en su envoltura, por bloqueo del transporte activo o por las bombas de eflujo situadas en la membrana; cambios que producen la impermeabilización del microorganismo. Los gram negativos tienen 40% de lípidos en sus membranas externas, lo que impide el paso de los antibióticos en forma normal, algunas bacterias tienen también bombas de eflujo que expulsan al agente antimicrobiano de la célula. ⁽¹⁵⁾

Dentro de las principales causas de la resistencia bacteriana tenemos:

- La inadecuada prescripción de los antibióticos para infecciones no bacterianas, la utilización de antibióticos en el crecimiento de animales, en productos de limpieza que han generado bacterias resistentes.
- Asociaciones farmacológicas incorrectas que permiten la continuidad de microorganismos resistentes.

- La decidía de las autoridades en la solución integral y coordinada del problema, el poco interés de los sistemas de vigilancia públicos por el suministro ininterrumpido de medicamentos para la población.
- El poco conocimiento, y participación de la población, el incremento de las publicidades de la industria farmacéutica.
- Escasez de medios de diagnóstico, que no permite al profesional de salud tomar decisiones correctas en la prescripción de antibióticos.
- Poco interés en nuevas investigaciones y escaso desarrollo de nuevos antibióticos en la industria farmacéutica. ⁽¹⁷⁾

Con relación a la educación para la salud de la población, es difícil tomar una definición que sea aplicable a todas las situaciones y que sea aceptada por todos los que las practican. En el Informe de la Organización Panamericana de la Salud sobre la educación para la salud, indica que es un proceso que sirve de puente entre la información de la salud y las prácticas de la salud. Otra definición, señala que un programa de educación para la salud, debería ayudar al paciente a sentirse bien en relación a otras personas y tener un sentido de responsabilidad hacia sus vecinos y seres humanos. ⁽¹⁸⁾

Las intervenciones educativas son estrategias únicas, la difusión de materiales educativos, vía red, charlas o métodos pasivos, no mejoran significativamente el nivel de conocimientos de la persona; en cambio las estrategias educativas que combinan charlas, talleres interactivos y material audiovisual, considerando los intereses y necesidades específicas, tienen un mejor impacto en el nivel de conocimientos de la población intervenida.

Estas estrategias de intervención educativa para mejorar el uso responsable de los antibióticos requieren un abordaje integral que involucre a los actores y a los procesos involucrados, para ello es necesario identificar el uso inadecuado de los antibióticos por los pobladores de Pachacútec, como uno de los problemas más graves en salud pública. ^(19, 20)

En este trabajo de investigación, el primer capítulo describe como la resistencia bacteriana se ha convertido en un problema de salud pública como consecuencia del uso irresponsable y excesivo de los antibióticos por la población, producida muchas veces por la poca información, recomendaciones basadas en las experiencias de familiares y amigos, también por la influencia para su consumo por los medios de comunicación, ocasionando estos factores el uso irresponsable de los Antibióticos. La realización del presente estudio se justificó porque permitió ampliar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso responsable de los antibióticos y sus consecuencias en los pobladores que acudieron al Centro de Salud, además servirá como antecedente para otras investigaciones contribuyendo a que más personas tengan conocimiento sobre el tema de estudio.

El segundo capítulo, describe el marco metodológico, el diseño, tipo y nivel que requirió esta investigación, además de la población y muestra necesaria para conocer los niveles de

conocimientos, las actitudes y prácticas sobre el uso responsable de los antibióticos que tienen los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec. Como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario de 28 preguntas cerradas, de tipo politómicas, que permitió evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso responsable de los antibióticos, con 12 preguntas que permitieron conocer los conocimientos, 8 preguntas para conocer cuáles son las actitudes que tienen, y 8 preguntas que evaluaron las acciones preventivas y participación comunitaria de los pobladores. Este capítulo detalla la intervención educativa realizada, las técnicas de procesamiento de datos y aspectos éticos.

El tercer y cuarto capítulo, se detalla los resultados obtenidos y la discusión de la investigación.

Finalmente, en el quinto y sexto capítulo se hallan las conclusiones y recomendaciones

II. Estrategia metodológica

2.1. Tipo, nivel y diseño de Investigación.

Tipo : Básico

Nivel : Descriptivo, longitudinal se aplica un pre-test y post-test al mismo grupo de pobladores que participan en la intervención educativa.

Diseño: Cuasi experimental

2.2. Población, muestra y muestro.

Población

La población está constituida por todos los pobladores mayores de edad, que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec, en el mes programado.

Muestra

La muestra quedo constituida por 94 pobladores mayores de edad que acudieron al Centro de Salud CLAS Pachacútec, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión; y aceptaron participar en el estudio. Se aplicó la encuesta a los 94 pobladores en la fase de diagnóstico; para determinar su nivel de conocimiento, actitudes y prácticas. Para las intervenciones educativas se invitó a 38 (50%) de los pobladores que presentaron niveles de conocimientos medios y bajos, número apropiado para desarrollar mejor un proceso de enseñanza aprendizaje.

2.3. Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Pobladores que viven en el Distrito de Pachacútec
- Pobladores mayores de edad
- Pobladores que deseen participar en la investigación.
- Pobladores que hayan consumido antibióticos en los últimos 6 meses.

Criterios de Exclusión:

- Pobladores que no viven en el Distrito de Pachacútec.
- Pobladores menores de edad.
- Pobladores que no deseen participar en la investigación.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Técnicas

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de encuestas.

Se elaboró un cuestionario de preguntas para conocer los niveles de conocimientos, las actitudes y prácticas sobre el uso responsable de los antibióticos que tienen los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec Ica - 2019.

Instrumentos de recolección de datos

Se elaboró un cuestionario de 28 preguntas cerradas, de tipo politómicas, que permitió evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso responsable de los antibióticos. Se dividió en:

a. Preguntas de Conocimientos

Fueron 12 preguntas (del 1 al 12) que permitieron conocer los conocimientos de los pobladores, que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec, sobre la utilización correcta de antibióticos, resistencia bacteriana, tratamiento: duración, frecuencia y dosis, y reacciones adversas. Cada pregunta correcta 1 punto.

Conocimientos:

- Nivel de conocimiento Bajo (0 a 4 puntos)
- Nivel de conocimiento Medio (5 a 8 puntos)
- Nivel de conocimiento Alto (9 a 12 puntos)

b. Preguntas de Actitudes

Conformado por 8 preguntas (del 21 al 28) que evaluaron el uso responsable de los antibióticos, que tienen los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec; se aplicó la escala de Likert.

Actitudes:

Negativa: (0 a 20 puntos)

Positiva: (21 a 40 puntos)

Preguntas Positivas: 22, 24, 26, 28

Totalmente de acuerdo (5)

De acuerdo (4)

No sabe/ No opina (3)

En desacuerdo (2)

Totalmente en desacuerdo (1)

Preguntas Negativas: 21, 23, 25, 27

Totalmente de acuerdo (1)

De acuerdo (2)

No sabe/ No opina (3)

En desacuerdo (4)

Totalmente en desacuerdo (5)

c. Preguntas de Prácticas sobre el uso de antibióticos

Conformado por 8 preguntas (del 13 al 20) que evaluó las acciones preventivas y participación comunitaria de los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec, sobre el uso responsable de los antibióticos. Cada pregunta bien contestada 1 punto.

Prácticas sobre el uso de antibióticos:

Deficiente (0 a 2 puntos)

Regular (3 a 5 puntos)

Bueno (6 a 8 puntos)

El instrumento para su validación, fue sometido a juicio de 3 expertos en la materia, con 5 años de experiencia; y, evaluado su nivel de confiabilidad, por el coeficiente alfa de Cronbach, obteniéndose un indicador de 0,895.

2.5. Procedimiento de recolección de datos

El estudio comprendió:

- a) Fase de diagnóstico, que permitió tener una información base sobre los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso responsables de los antibióticos; así mismo permitió seleccionar los temas para las intervenciones educativas.
- b) Fase de Aplicación de la Intervención Educativa
- c) Fase de Evaluación Post -test

Fase de diagnóstico

Al Centro de Salud acudieron 122 pobladores según la programación del cronograma, solo 94 aceptaron participar en el estudio firmando el consentimiento (Ver Tabla 1), se aplicó el cuestionario de 28 preguntas que permitió tener una información base, sobre los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas, en el uso responsables de los antibióticos; así mismo permitió seleccionar los temas para las intervenciones educativas. Como resultado de la aplicación del cuestionario de preguntas en relación a los conocimientos, 75 (79,79%) de los pobladores presentaron niveles de conocimientos medios y bajos (Ver Tabla 7), de los cuales se invitó a 38 (50,0%) pobladores a participar en las intervenciones educativas programadas. Se consideró 38 pobladores para las intervenciones educativas, por ser un número apropiado para interactuar y llevar a cabo un mejor desarrollo de las intervenciones educativas.

Intervención educativa

Con la finalidad de mejorar el conocimiento, actitudes y prácticas del poblador que acude al Centro de Salud CLAS Pachacútec, frente a la problemática por el uso no responsable de los antibióticos; se realizó dos intervenciones educativas.

Se recibió el permiso correspondiente del Centro de Salud CLAS Pachacútec, para la realización de las intervenciones educativas.

- El sábado 28 de diciembre del 2019, se realizó la primera intervención educativa a las 6:00 p.m.; solo acudieron 35 pobladores se respetó, como en el caso anterior, la negativa de los pobladores a participar. Se aplicó el pre-test para conocer los niveles de conocimientos, las actitudes y prácticas que tienen los pobladores sobre el uso responsable de los antibióticos. Luego se inició a la primera sesión educativa, donde se expuso sobre conocimientos de los antibióticos, bacterias, uso responsable de los

antibióticos, resistencia bacteriana, sus efectos en el paciente, en la economía y en la sociedad; así como, ejemplos vivenciales.

- El sábado 11 de enero del 2020, se realizó la segunda intervención educativa a las 6:00 p.m.; con la asistencia de los mismos 35 pobladores; se inició la sesión educativa, previamente se realizó un conversatorio, sobre los temas tratados en la primera intervención, con la finalidad de que no quedará ninguna duda, luego se procedió a exponer sobre las prácticas y actitudes del uso de los antibióticos.

Evaluación Post -test

Se citó nuevamente a los participantes el día viernes 16 de enero a la misma hora, de las otras reuniones; y se realizó el post-test, a los mismos 35 pobladores, con la finalidad de valorar los cambios en cuanto a conocimiento, actitudes y prácticas. El post-test tenía los mismos parámetros del pre-test (Ver Tabla 11).

2.6. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos.

Con los resultados de la investigación, se elaboraron tablas y gráficos, de acuerdo al tipo de las variables en estudio. Para el procesamiento de los datos se utilizó las pruebas estadísticas de Chi cuadrado, considerando la normalidad de los datos. El valor obtenido de $p < 0,05$ considera que es estadísticamente significativo.

2.7. Aspectos éticos

El estudio se llevó a cabo teniendo en cuenta el principio de beneficencia, ya que las sesiones educativas realizadas benefician a los pobladores del distrito de Pachacútec, ayudándolos a incrementar sus conocimientos sobre el uso responsable de los antibióticos, con la finalidad de prevenir y disminuir la resistencia bacteriana; y, sin maleficencia para el poblador, debido a que no lo daña, ni física, ni psicológicamente.

III. Resultados

Tabla N°1. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN GRUPO ETÁREO

EDAD	n	%
18 - 27 años	21	22.3%
28 - 37 años	26	27.7%
38 - 47 años	13	13.8%
48 - 57 años	20	21.3%
58 - 67 años	10	10.6%
68 - 77 años	3	3.2%
78 a más	1	1.1%
TOTAL	94	100.0%

Fuente: Fichas de recolección de datos

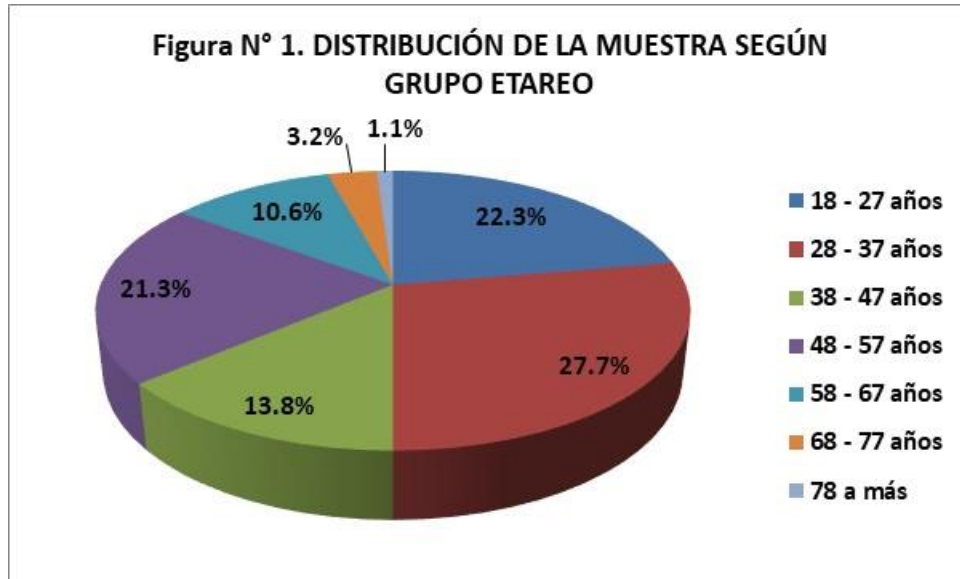


Tabla y figura N°1. En la muestra analizada según grupo etéreo se observa que el 27.7% corresponde al grupo de 28 a 37 años, el 22.3% al grupo de 18 a 27 años y el 1.1% a 78 a más años.

Tabla N°2. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN SEXO		
SEXO	n	%
Femenino	51	54.3%
Masculino	43	45.7%
TOTAL	94	100.0%

Fuente: Fichas de recolección de datos

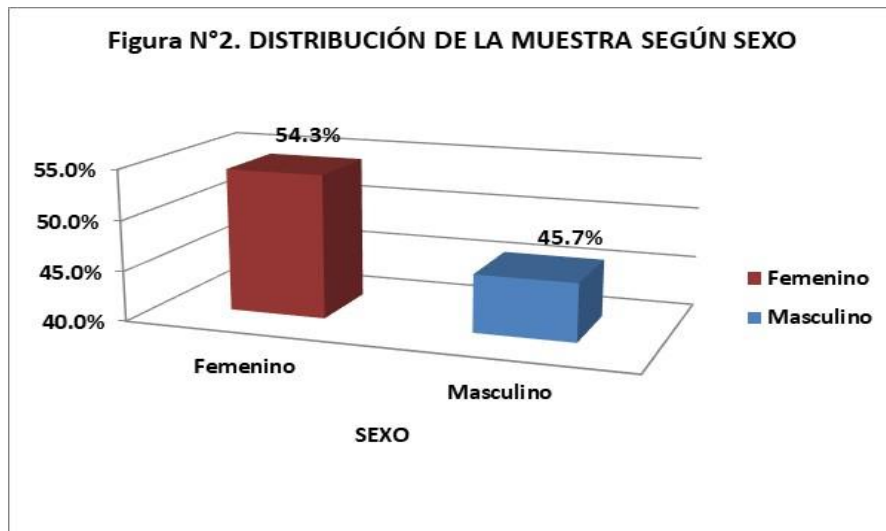


Tabla y figura N°2. En la muestra según sexo se observa que el 54.3% corresponde al sexo masculino y el 45.7% al femenino.

Tabla N°3. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN		
INSTRUCCIÓN	n	%
Primaria	24	25.5%
Secundaria	48	51.1%
Estudios Superiores Universitario	10	10.6%
Estudios Superiores no Universitario	12	12.8%
TOTAL	94	100.0%

Fuente: Fichas de recolección de datos

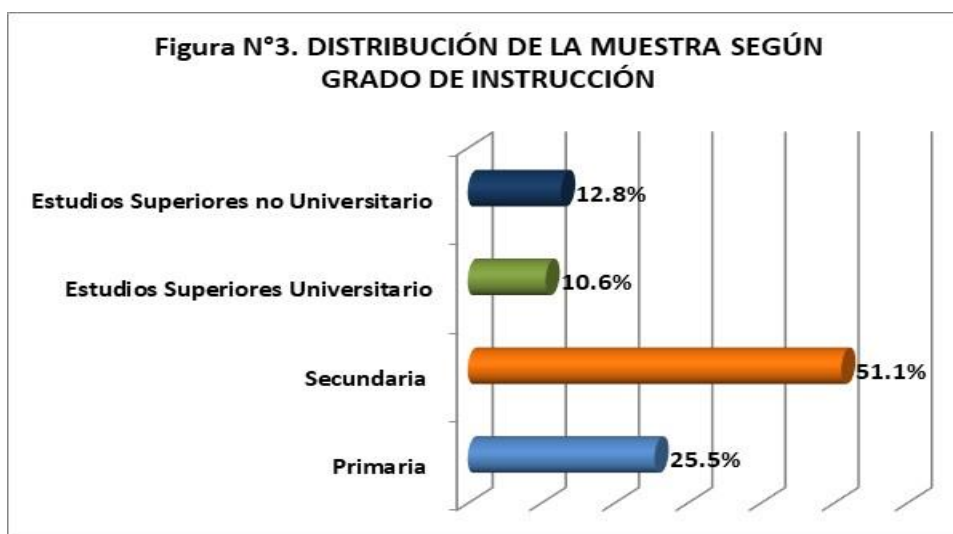


Tabla y figura N°3. Según el grado de instrucción se observa que el 51.1% tienen estudios secundarios, 25.5% estudios primarios y el 10.6% estudios superiores universitarios.

Tabla N°4. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN SITUACIÓN LABORAL		
SITUACION LABORAL	n	%
Asalariado	21	22.3%
Independiente	32	34.0%
Desempleado	16	17.0%
Ocasional	20	21.3%
Pensionista	5	5.3%
TOTAL	94	100.0%

Fuente: Fichas de recolección de datos



Tabla y figura N°4. Según el grupo ocupacional de los pobladores el 34.0% son trabajadores independientes, 22.3% son asalariados, 21.3% laboran ocasionalmente y el 17.0% se encuentran desempleados.

Tabla N°5. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN ESTADO CIVIL		
ESTADO CIVIL	n	%
Soltero	10	10.6%
Casado	33	35.1%
Conviviente	35	37.2%
Divorciado	9	9.6%
Viudo	7	7.4%
TOTAL	94	100.0%

Fuente: Fichas de recolección de datos

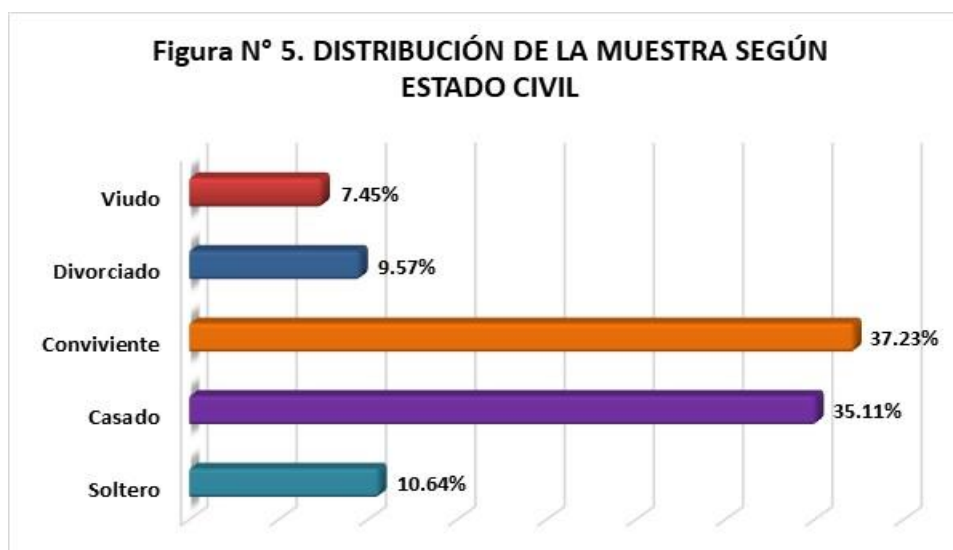


Tabla y gráfico 5. Se observa que el 37.23% de los pobladores son convivientes, el 35.11% se encuentran casados, el 9.57% están divorciados y el 7.54% son viudos.

Tabla N°7. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS POR SEXO							
GRADOS	CRITERIOS	SEXO				TOTAL	
		FEMENINO		MASCULINO			
		n	%	n	%	n	%
CONOCIMIENTO	ALTO	12	12.8%	7	7.4%	19	20.21%
	MEDIO	26	27.7%	20	21.3%	46	48.94%
	BAJO	13	13.8%	16	17.0%	29	30.85%
TOTAL		51	54.3%	43	45.7%	94	100.00%
ACTITUD	POSITIVA	33	35.1%	28	29.8%	61	64.89%
	NEGATIVA	18	19.1%	15	16.0%	33	35.11%
TOTAL		51	54.3%	43	45.7%	94	100.00%
PRÁCTICA	BUENA	10	10.6%	7	7.4%	17	18.09%
	REGULAR	28	29.8%	18	19.1%	46	48.94%
	DEFICIENTE	13	13.8%	18	19.1%	31	32.98%
TOTAL		51	54.3%	43	45.7%	94	100.00%

Fuente: Fichas de recolección de datos

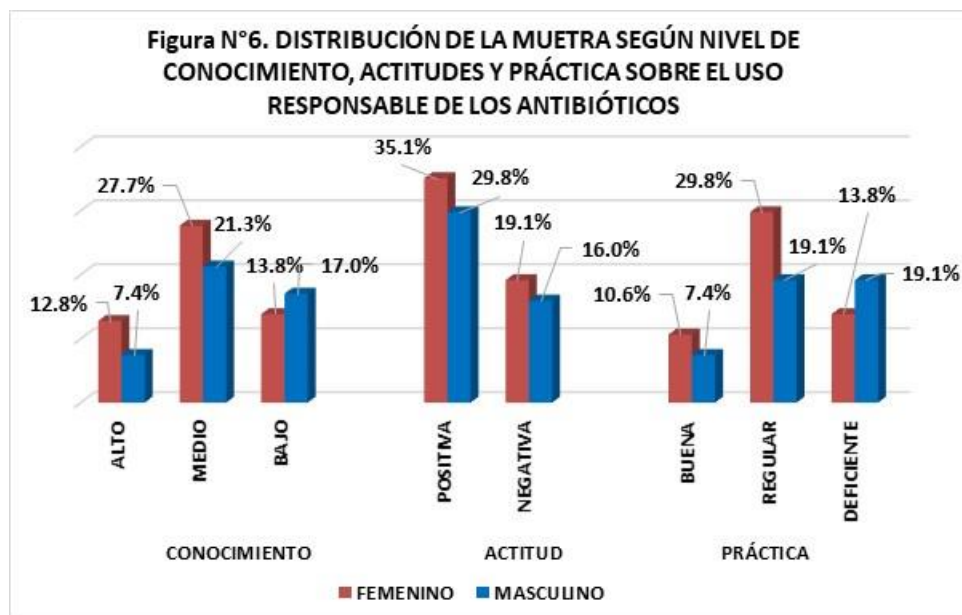


Tabla 7 y figura N°6. Se observa en el sexo femenino el 27.7% tiene conocimiento medio y el 13.8% bajo, el 35.1% presenta una actitud positiva mientras que el 19.1% negativa, el 29.8% presenta una práctica regular y el 13.83% deficiente. En relación al sexo masculino el 21.8% tiene conocimiento medio y 17.0% bajo, el 29.8% presenta actitud positiva mientras que el 16.0% negativa, el 19.1% presenta una práctica tanto regular como deficiente en el mismo porcentaje.

Tabla N°8. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS DE POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC POR GRADO DE INSTRUCCIÓN

CONOCIMIENTO	GRADO DE INSTRUCCIÓN								TOTAL	
	PRIMARIA		SECUNDARIA		ESTUDIOS SUPERIORES UNIVERSITARIOS		ESTUDIOS SUPERIORES NO UNIVERSITARIOS			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
ALTO	0	0.00%	5	5.32%	8	8.51%	6	6.38%	19	20.21%
MEDIO	9	9.57%	30	31.91%	2	2.13%	5	5.32%	46	48.94%
BAJO	15	15.96%	13	13.83%	0	0.00%	1	1.06%	29	30.85%
TOTAL	24	25.5%	48	51.06%	10	10.64%	12	12.77%	94	100.00%

Fuente: Fichas de recolección de datos

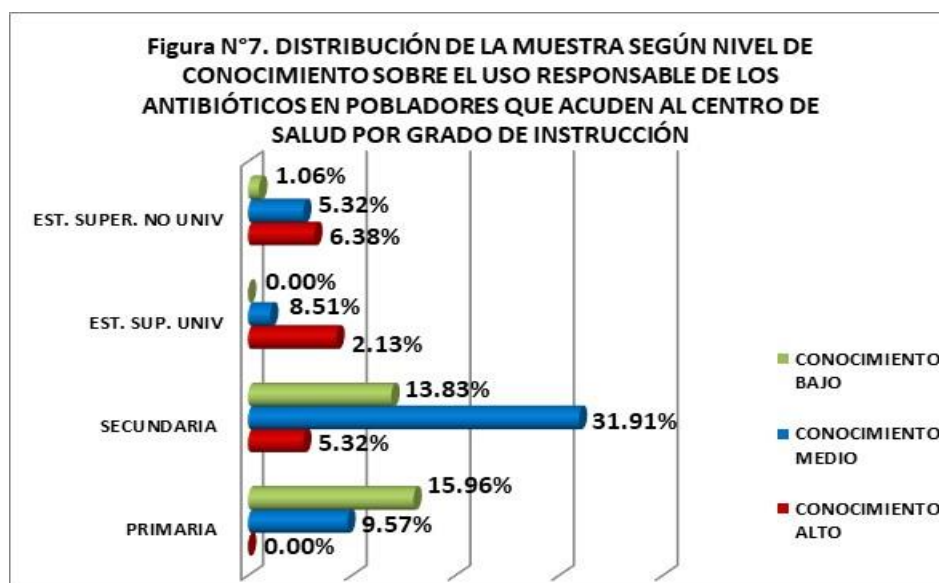


Tabla 8 y figura N°7. Se observa en pobladores con estudios primarios el 15.96% tiene conocimiento bajo y el 9.57% medio, con estudios secundarios el 31.91% tiene conocimiento medio y el 13.83% bajo, con estudios universitarios el 8.51% tienen conocimientos altos y con estudios superior no universitario el 6.38% presentan también conocimientos alto.

Tabla N°9. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN LAS ACTITUDES SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS DE POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC POR GRADO DE INSTRUCCIÓN

ACTITUD	GRADO DE INSTRUCCIÓN								TOTAL	
	PRIMARIA		SECUNDARIA		ESTUDIOS SUPERIORES UNIVERSITARIOS		ESTUDIOS SUPERIORES NO UNIVERSITARIO			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
POSITIVA	7	7.45%	36	38.30%	9	9.57%	9	9.57%	61	64.89%
NEGATIVA	17	18.09%	12	12.77%	1	1.06%	3	3.19%	33	35.11%
TOTAL	24	25.53%	48	51.06%	10	10.64%	12	12.77%	94	100.00%

Fuente: Fichas de recolección de datos

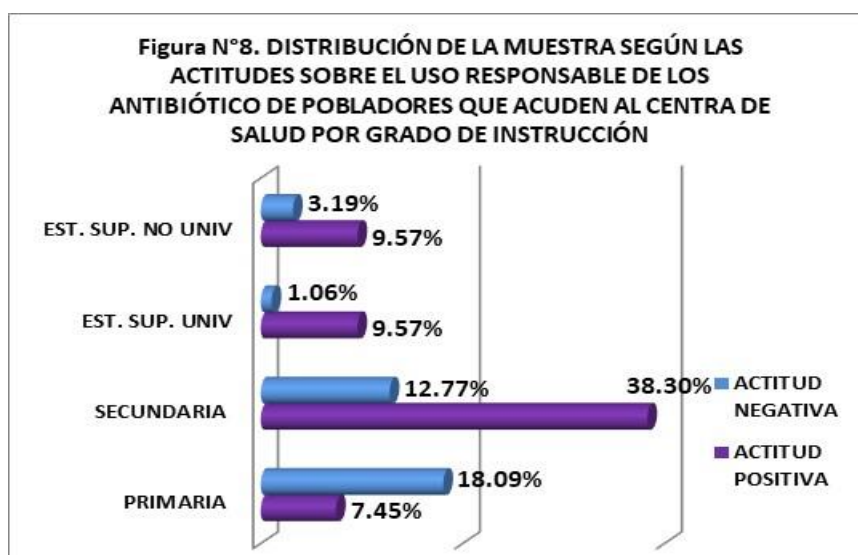


Tabla 9 y figura N°8. Se observa en pobladores con estudios primarios el 18.09% tiene una actitud negativa y el 7.45% positiva, con estudios secundarios el 38.30% tienen actitud positiva y el 12.77% negativa, con estudios universitarios el 9.57% presentan actitud positiva y con estudios superior no universitario el 9.57% tienen también actitud positiva.

Tabla N°10. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN LAS PRÁCTICAS SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC POR GRADO DE INSTRUCCIÓN

PRÁCTICA	GRADO DE INSTRUCCIÓN								TOTAL	
	PRIMARIA		SECUNDARIA		ESTUDIOS SUPERIORES UNIVERSITARIOS		ESTUDIOS SUPERIORES NO UNIVERSITARIOS			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
BUENA	1	1.06%	5	5.32%	6	6.38%	5	5.32%	17	18.09%
CRITERIOS REGULAR	13	13.83%	26	27.66%	3	3.19%	4	4.26%	46	48.94%
DEFICIENTE	10	10.64%	17	18.09%	1	1.06%	3	3.19%	31	32.98%
TOTAL	24	25.53%	48	51.06%	10	10.64%	12	12.77%	94	100.00%

Fuente: Fichas de recolección de datos

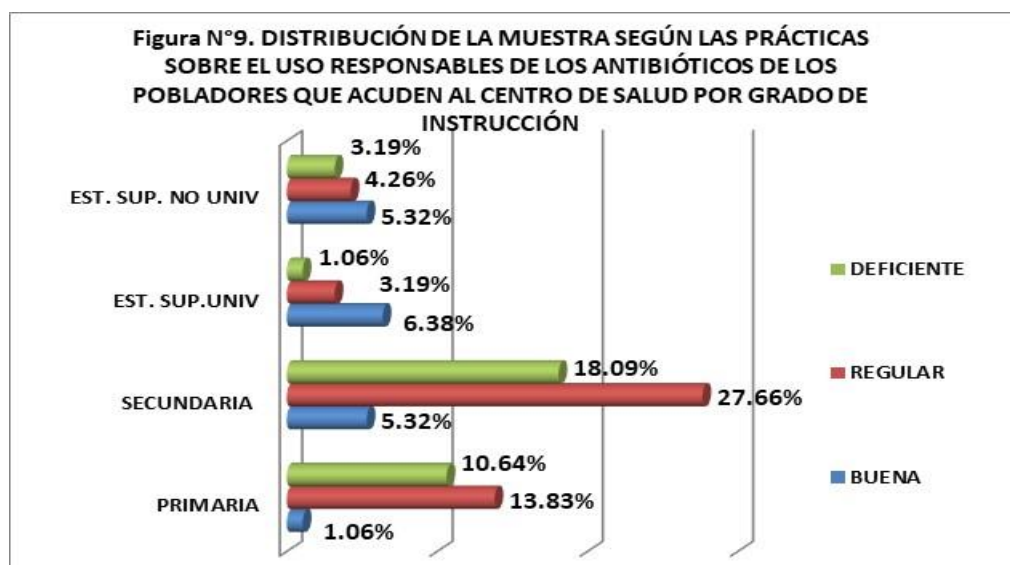


Tabla 10 y gráfico 9. Se observa en pobladores con estudios primarios el 13.83% realizan prácticas regulares y el 10.64% deficientes, con estudios secundarios el 27.66% realizan prácticas regulares y el 18.09% deficientes, con estudios universitarios el 6.38% realizan buenas prácticas y con estudios superior no universitario el 5.32% tienen también buenas prácticas.

Tabla N°11. EFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS EN LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC											
CONOCIMIENTO	POST-TEST						TOTAL		GRADOS DE LIBERTAD	X ²	SIGNIFICANCIA (p)
	ALTO	MEDIO		BAJO		n	%				
	n	%	n	%	n	%	n	%			
ALTO	4	11.43%	0	0.00%	0	0.00%	4	11.43%	4	33.87	p<0.05
PRE-TEST MEDIO	0	0.00%	22	62.86%	0	0.00%	22	62.86%			
BAJO	3	8.57%	3	8.57%	3	8.57%	9	25.71%			
TOTAL	7	20.00%	25	71.43%	3	8.57%	35	100.00%			

Fuente: Fichas de recolección de datos

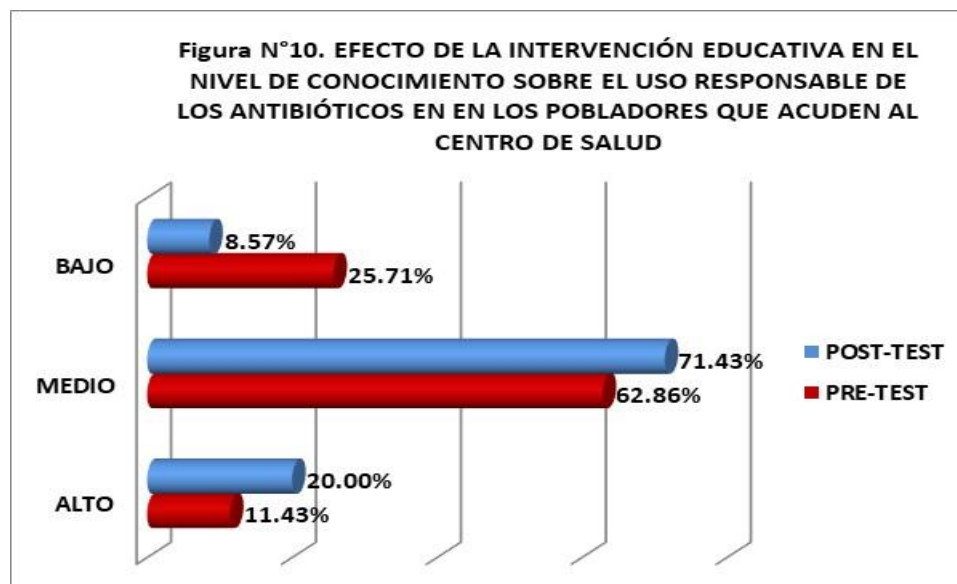


Tabla 11 y figura N°10. Efecto de la intervención educativa: el pre-test mostró que 62.86% tienen un nivel de conocimientos medio, 25.71% bajo y 11.43% alto, incrementándose en el post-test en 71.43 % el nivel medio, en 20.0% el alto y disminuyendo en 8.57% el conocimiento bajo.

De los resultados en la tabla 11, se evidencia una mejora significativamente del nivel de conocimiento sobre el uso responsable de los antibióticos en los pobladores, después de la intervención educativa. Observamos que existe una relación significativa entre las variables ($p < 0.05$).

Tabla N°12. EFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LAS ACTITUDES SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC

ACTITUDES	POST-TEST				TOTAL	GRADOS DE LIBERTAD	X2	SIGNIFICANCIA (p)	
	POSITIVA		NEGATIVO						
	n	%	n	%					n
PRE-TEST	23	65.71%	0	0.00%	23	65.71%	1	11.18	p<0.05
	7	20.00%	5	14.29%	12	34.29%			
TOTAL	30	85.71%	5	14.29%	35	100.00%			

Fuente: Fichas de recolección de datos

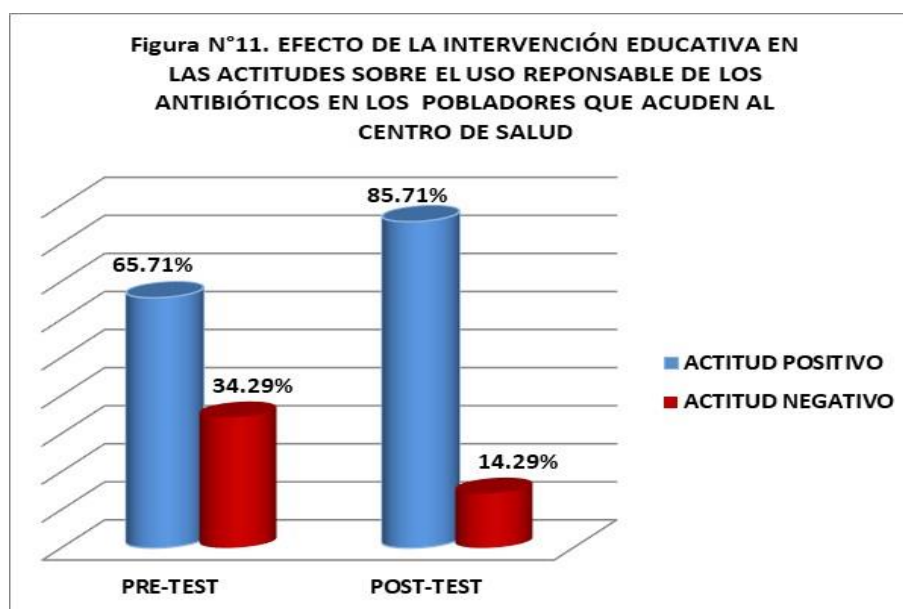


Tabla 12 y gráfico 11. Efecto de la intervención educativa: el pre-test demostró que el 65.71% tienen actitudes positivas frente al uso responsable de los antibióticos, el 34.29% presentan actitudes negativas. En el post-test encontramos una mejora en la actitud positiva de los pobladores en 85.71% y una disminución de la negativa a 14.29%.

De los resultados en la tabla 12, evidenciamos una mejora significativamente en las actitudes sobre el uso responsable de los antibióticos en los pobladores, después de la intervención educativa. Observamos que existe una relación significativa entre las variables ($p < 0.05$).

Tabla N°13. EFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA PRÁCTICA SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC

PRÁCTICA	POST-TEST						TOTAL	GRADOS DE LIBERTAD	X2	SIGNIFICANCIA (p)
	BUENA		REGULAR		DEFICIENTE					
	n	%	n	%	n	%				
BUENA	4	11.43%	0	0.00%	0	0.00%	4	4	31.27	p<0.05
PRE-TEST REGULAR	0	0.00%	16	45.71%	0	0.00%	16			
DEFICIENTE	3	8.57%	6	17.14%	6	17.14%	15			
TOTAL	7	20.00%	22	62.86%	6	17.14%	35			

Fuente: Fichas de recolección de datos

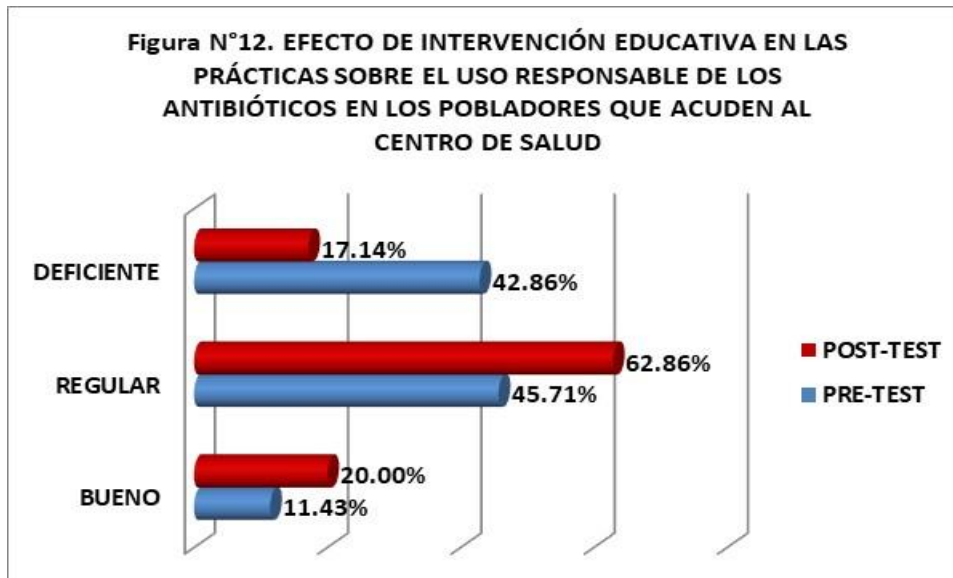


Tabla 13 y gráfico 12. Efecto de la intervención educativa: en el pre-test observamos que el 45.71% realizan prácticas preventivas en forma regular, el 42.86% prácticas deficientes, el 11.43% buenas prácticas. En el post-test se incrementa la realización de las prácticas preventivas regular a 62.86%, las buenas prácticas a 20.0%, disminuyendo las deficientes a 17.14%.

De los resultados en la tabla 13, se evidencia una mejora significativa en las prácticas preventivas después de la intervención educativa en los pobladores de Pachacútec. Observamos que existe una relación significativa entre las variables ($p < 0.05$).

IV. Discusión

Los resultados obtenidos en el presente estudio, nos indica que la intervención educativa fue eficaz en la mejora de los conocimientos, actitudes y prácticas de los pobladores sobre el uso responsable de los antibióticos. A pesar de que la intervención educativa realizada tuvo una corta duración dos sesiones, logro su objetivo, en su desarrollo se utilizó una temática sencilla y concreta, transmitida con un lenguaje claro y fácil de entender y de recordar por los pobladores del distrito de Pachacútec.

Luego de la intervención educativa realizada en 35 pobladores de ambos sexos, se observa en la tabla N°11 que un 7.14% de los pobladores mejoraron su nivel de conocimientos dando un total del 81.43% que conocen el uso responsable de los antibióticos, quedando solo el 7.14% que indican un uso no responsable de los antibióticos. De los resultados obtenidos en la tabla se determina ($p < 0,05$) por tanto, se evidencia una mejora significativamente el nivel de conocimiento sobre el uso responsable de los antibióticos en los pobladores, antes y después de la intervención educativa. Resultados que guardan relación con el estudio realizado por Solórzano ⁽³⁾ que se evidencia que existe diferencia significativa entre el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa. También con el de Pineda A., López K., que realizaron un estudio de educación sanitaria en la que demostraron un incremento significativo después de las intervenciones educativas en el conocimiento sobre uso racional de antibióticos en los padres de familia. ⁽¹⁾

En la tabla N° 12, se puede observar que un 20.0% de los pobladores mejora su actitud positiva dando un total del 85.71% que tienen actitudes positivas frente al uso responsable de los antibióticos, quedando el 14.29% con una actitud negativa. De los resultados en la tabla se determina ($p < 0,05$) por tanto, se evidencia que la intervención educativa mejora significativamente las actitudes sobre el uso responsable de los antibióticos en los pobladores de Pachacútec. Resultados que se relacionan con el estudio de Arce Y. ⁽²¹⁾, que concluye que los niveles de conocimiento y actitudes sobre uso adecuado de los antibióticos de los alumnos, son significativamente diferentes antes y después de la aplicación de la intervención educativa: $p < 0.001$.

En la tabla 13. Observamos que se incrementa la realización de buenas prácticas preventiva en un 20.0% de los pobladores, dando un total del 82.86% que realizan buenas prácticas, quedando el 17.14% con prácticas deficientes en el uso responsable de los antibióticos.

De los resultados en la tabla se determina ($p < 0,05$) evidenciándose una mejora significativa en las prácticas preventivas antes y después de la intervención educativa en los pobladores de Pachacútec. Resultados que tienen similitud con los realizados por Abad J., Flores J., donde determinaron que la intervención educativa resultó estadísticamente efectiva en los

conocimientos, actitudes y prácticas sobre Dengue y Chikungunya. ⁽²²⁾

En el estudio se pudo establecer que los niveles de conocimientos, las actitudes y las prácticas preventivas sobre el uso responsable de los antibióticos en los pobladores, son significativamente diferentes antes y después de la aplicación de la intervención educativa: $p < 0,05$. Resultado que guarda relación con el estudio de Maldonado J, ⁽¹⁹⁾ quien utilizó estrategias de charlas educativas a estudiantes y midió la intervención educativa y concluye que los estudios sobre intervenciones educativas demuestran ser efectivos para ayudar o mejorar el uso adecuado de los medicamentos.

V. Conclusiones

Antes de la intervención educativa pre-test los pobladores presentan: 62.86% un nivel de conocimientos medio, 25.71% bajo y 11.43% alto, el 65.71% tienen actitudes positivas, el 34.29% actitudes negativas, el 45.71% realizan prácticas preventivas en forma regular, el 42.86% prácticas deficientes, el 11.43% buenas prácticas.

Después de la intervención educativa post-test se incrementó en 71.43 % el nivel de conocimiento medio, en 20.0% el alto; disminuyendo a 8.57% el nivel de conocimiento bajo. Así mismo; encontramos una mejora en la actitud positiva en 85.71% y una disminución de la negativa a 14.29%. También se incrementó la realización de las prácticas preventivas regular en 62.86%, las buenas prácticas en 20.0%, disminuyendo las deficientes a 17.14%.

En el estudio se pudo establecer que la aplicación de una intervención educativa mejora significativamente el uso responsable de los antibióticos en los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec – Ica - 2019.

VI. Recomendaciones

Los estudios sobre intervenciones educativas demuestran ser necesarias para ayudar o mejorar en los pobladores sus conocimientos, sus actitudes y las prácticas sobre el uso responsable de los antibióticos; y es importante que se continúe promoviendo, para reducir el incremento de la resistencia bacteriana y así evitar complicaciones y daños a la salud de la población.

Se debe incentivar la conciencia participativa en los pequeños grupos que participan en la intervención educativa con el fin de que los conocimientos, actitudes y practicas mejoradas puedan ser impartidas a sus familias y comunidad; con la finalidad de mejorar la información que tienen sobre el uso responsable de los antibióticos.

El Químico Farmacéutico como profesional de la Salud; debe cumplir su rol de capacitador del medicamento, y es importante su participación en este proceso, para lograr una intervención educativa eficaz y exitosa, que genere una estrategia de impacto en el uso responsable de los antibióticos en nuestra región.

VII. Referencias bibliográficas.

1. Pineda A., López K. Educación sanitaria sobre el uso racional de antibióticos impartida a padres de familia de alumnos en etapa pre-escolar y escolar de centros educativos de Guatemala y Huehuetenango. Universidad de San Carlos de Guatemala; mayo 2014.
2. Pallares C, Cataño J, et. al. “Impacto del uso racional de antimicrobianos en una clínica de tercer nivel en Colombia”. Revista chilena de infectología. versión impresa ISSN 0716-1018.
3. 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. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2015.
4. Martínez I. Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un Hospital Público de Lima. Lima.2013.
5. Urru, I. N., Campos, R., Ramos, R., Orotuma, M., Bernaola, H., & Canales, M. Algunos factores que condicionan la automedicación en estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzalo de Ica. 2013. Rev. Enferm vanguard.
6. Chambers H, Sande M. Quimioterapia de las enfermedades: agentes antimicrobianos. En: Goodman & Gilman. Las bases farmacológicas de la terapéutica. México: McGraw-Hill interamericana. Editores, S.A. de C.V. 9º Ed. en español. 1996. T.2: 1095-1121.
7. Ramírez M. y Díaz A. El mal uso de antibióticos genera resistencia. Saber Más: Revista de divulgación de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, (14), 4-5. <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo código=4761292>.2014
8. Jawetz E. Manual de Microbiología Médica. 25ed. México, DF: Editorial Mc Graw Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V. ,2011. Disponible en: <http://es.slideshare.net/AndresNeiraQuezada7/jawetz-microbiologia-medica-ed-25>.
9. ReAct - Accion on antibiotic resistance. Acción frente a la resistencia bacteriana Latinoamérica. Uso apropiado de antibióticos y resistencia bacteriana.Ecuador. 2014. Pag.14. disponible en: <http://www.reactgroup.org/uploads/react/resources/854/Uso-Apropiado-de-Antibioticos-y-Resistencia-Bacteriana.pdf>.
10. García P. Conocimiento del paciente sobre sus medicamentos. [Tesis Doctoral]. Granada España: 2008. Disponible en: http://www.pharmaceutical care.org/archivos/818/tesis_pilar_garcia_delgado.pdf

11. Pechere J. Parameters important in short antibiotic courses. *J Int.Med Res.* 2000;28 Suppl. 1:3A-12A.
12. Organización Mundial de la Salud. “Estrategia Mundial de la OMS para contener la Resistencia a los Antimicrobianos”. Suiza. 2001. WHO/CDS/CSR/2001.
13. López J, Mena M, Mora E. Estudio de utilización de antibióticos en el servicio de consulta externa de un hospital de tercer nivel de la ciudad de Bogotá. *Rev. Colombiana. Ciencias Químicas Farmacéuticas.* Vol. 37 (2), 224-240, 2008. [Disponible en: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/15256/16054>.
14. Tafur J, Torres J, Villegas M. Mechanisms of antibiotic resistance in Gram negative bacteria. *Infectio.* septiembre de 2008;12(3):227-32.
15. Zowawi H, Harris P, Roberts M, Tambyah P, Schembri M, Pezzani M, et al. The emerging threat of multidrug-resistant Gram-negative bacteria in urology. *Nat Rev Urol.* octubre de 2015;12(10):570-84.
16. De la Fuente C, Dauros S, Bello T, Domínguez Y, Mella M, Sepúlveda A, et al. [Mutations in *gyrA* and *gyrB* genes among strains of Gram-negative bacilli isolated from Chilean hospitals and their relation with resistance to fluoroquinolones]. *Rev Med Chil.* septiembre de 2007;135(9):1103-10.
17. Quizhpe, A., Encalada, L., Sacoto, A. M., (2014). *Uso apropiado de antibióticos y resistencia bacteriana.* (1ra ed.). Ecuador: AFEME.
18. Cerquiera M.: *La promoción de la salud y la educación para la salud en América latina.* ed. De la Universidad de Puerto Rico. O.P.S. 1997. pp.18-23, 31.
19. Maldonado J. *Efectos a corto y largo plazo de una intervención educativa sobre uso adecuado de medicamentos en estudiantes de colegios fiscales de la ciudad de Quito.* EEC-UAM-Colegios. Barcelona, 2004.
20. Ávila A. *Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional.* [Tesis doctoral]. Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra. 2011.
21. Arce Y. “Conocimiento y actitudes sobre el uso adecuado de los antibióticos en alumnos de tercer año de educación secundaria en la Institución Educativa Estatal Gustavo Ries, luego de una intervención educativa”. Universidad Nacional de Trujillo; 2011.
22. Abad J., Flores J. *Efectividad de una intervención educativa en conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue y chikungunya en estudiantes de los colegios 7 de mayo y República el Ecuador, Machala 2015.* Universidad de Cuenca; 2015.

VIII. Anexos.

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIOTICOS EN POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEK - ICA 2019	Problema General ¿En qué medida la aplicación de una intervención educativa mejora el uso responsable de los antibióticos en los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec – Ica - 2019?	Objetivo General Determinar si la aplicación de una intervención educativa mejora el uso responsable de los antibióticos en los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec – Ica - 2019.	Hipótesis Principal Ha: La aplicación de una intervención educativa mejora significativamente el uso responsable de los antibióticos en los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec – Ica - 2019.	Variable 2 Intervención educativa	Estrategias educativas Y materiales didacticos	Motivaciones Charlas educativas Informaciones	Incremento Disminucion
	Problemas Específicos ¿Cuáles son los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso responsable de antibióticos antes una intervención educativa en los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec – Ica - 2019?	Objetivos Específicos · Identificar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso responsable de los antibióticos antes de una intervención educativa en los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec – Ica - 2019.	Hipótesis Específicos Ha: Los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso responsable de los antibióticos antes de una intervención educativa no son aceptables; en los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec – Ica - 2019.	Variable 1	Conocimientos sobre el uso de antibioticos	Dosis Administración Resistencia bacteriana	Alto (9 a 12) Medio (5 a 8) Bajo (0 a 4)
	¿De qué manera los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre uso responsable de los antibióticos; mejoran después de la intervención educativa en los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec – Ica – 2019?	· Determinar si los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso responsable de los antibióticos; mejoran después de la intervención educativa en los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec – Ica - 2019.	Ha: Los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre uso responsable de los antibióticos; mejoraron significativamente después de la intervención educativa de los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec – Ica - 2019.	Uso responsable de los antibióticos	Prácticas sobre el uso de antibioticos	Utilizacion costumbre adquisición recomendación	Bueno (6 a 8) Regular (3 a 5) Deficiente (0 a 2)
	¿Cómo se relacionan el antes y el después de la intervención educativa; los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso responsable de los antibióticos en los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec – Ica - 2019?	· Relacionar el antes y el después de la intervención educativa; los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso responsable de los antibióticos en los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacútec – Ica - 2019.			Actitudes sobre el uso de medicamentos	Predisposición acciones	Escala Likert: Positivo (21 a 40 ptos) Negativo (0 a 20 ptos).

ANEXO 2

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

No:

Objetivo Específico: Identificar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre uso responsable de los antibióticos antes y después de aplicar la intervención educativa de los pobladores que acuden al Centro de Salud CLAS Pachacutec – Ica - 2019.

I. DATOS GENERALES:

Edad: _____ Sexo: Masculino () Femenino ()
Estado civil: () Soltero(a) () Casado(a) () Divorciado(a)
() Viudo(a) () Conviviente
Grado de instrucción:
Primaria () Superior Universitario ()
Secundaria () Superior no Universitario ()
Ninguno ()
Situación Laboral:
Asalariado () Desempleado ()
Independiente () Ocasional ()
Pensionado ()

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIOTICOS

1. ¿Sabe usted, para qué sirven los antibióticos o en qué casos se utilizan?

- a. Para la fiebre
- b. Para la gripe
- c. Para infecciones
- d. Inflamaciones
- e. Para dolores
- f. No sabe

2. Según sus conocimientos, qué enfermedades se pueden tratar con antibióticos?

- a. Infec. tracto gastrointestinal.
- b. Infec. tracto respiratorio.
- c. Infec. tracto urinario.
- d. Infec. de piel y mucosas.
- e. Todo tipo de Infec.
- f. Todo tipo de dolores.
- g. Inflamaciones
- h. Gripe y fiebre
- i. No sabe /No recuerda.

3. Según sus conocimientos, ¿los antibióticos genéricos tienen el mismo efecto que los antibióticos de marca?

- a. Si ()
- b. No ()
- c. No sabe ()

4. ¿Conoce usted que es la resistencia bacteriana (RB)?

- a. Si ()
- b. No ()

5. Sabe Ud. que el uso no adecuado de antibióticos, ¿ocasiona que en el futuro (más adelante) se tenga que utilizar antibióticos más fuertes y más caros?

- a. Sabe ()
- b. No sabe ()

6. Según sus conocimientos, ¿los antibióticos se deben usar con receta médica?

- a. Siempre ()
- b. No sabe ()

7. Ud. Sabe que se debe completar el tratamiento de antibióticos indicado por el médico (ejemplo: ¿por 5, 7 ó 10 días ?)

- a. Siempre ()
- b. No sabe ()

8. Según sus conocimientos, los antibióticos se deben tomar a determinadas horas del día, ¿indicadas por el médico? (frecuencia)

- a. Siempre ()
- b. A veces ()
- c. Otros ()

.....

9. Sabe usted si los antibióticos se deben consumir sólo en las cantidades indicadas por el médico (1 cucharada, 2 tabletas) ? (dosis).

- a. Si ()
- b. No sabe ()

.....

10. Consume el antibiótico, aunque la fecha de vencimiento indique que ya expiró.

- a. Si ()
- b. No ()

11. Sabe Ud. Que los antibióticos pueden tener efectos no deseados como alergias, mareos, dolor de cabeza, diarrea, etc.

- a. Si ()
- b. No ()

12. ¿Los establecimientos farmacéuticos deberían vender antibióticos sin receta médica?

- a. Si ()
- b. No ()

III. MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE EL USO RACIONAL DE LOS ANTIBIOTICOS

13. ¿Cuándo Ud. tiene gripe, qué medicamentos utiliza con frecuencia? Mencione algunos medicamentos.

- a. Medicamentos para la gripe, analgésicos, antipiréticos, antihistamínicos.
- b. Tratamientos naturales.

- c. Antibióticos
- d. No sabe/ no recuerda
- e. No toma medicamentos

14. ¿Cuáles son los antibióticos que más compra, sin consultar con el médico?, mencione algunos antibióticos.

- a. No compra antibióticos.
- b. Compra Antibióticos Genérico, con receta.
- c. Compra Antibióticos de Marca, con receta.
- d. Compra sin receta, Antibióticos Genéricos.
- e. Compra sin receta, Antibióticos de Marca.
- f. No sabe/ No recuerda.

15. Cuando Ud. tiene una infección, ¿pero no tiene receta médica, que hace?

- a. Acude a la botica/farmacia.
- b. Acude al médico.
- c. Otros.

.....

16. Cuando es necesario, ¿Ud. Acostumbra tomar los antibióticos sobrantes de un tratamiento anterior?

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca

17. ¿Cómo acostumbra comprar los antibióticos?

- a. Por recomendación, en la botica/farmacia.
- b. Con receta médica
- c. Por recomendación de un familiar o amigo.
- d. Otros

18. Ud. Deja de tomar los antibióticos, recetados por el médico, cuando siente mejoría de sus malestares o de su enfermedad?

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca

19. ¿Alguna vez, se olvidó de tomar los antibióticos recetados por el médico?

- a. Si
- b. No

20. Que hace, si alguna vez, un antibiótico le produce malestares como por ejemplo: alergias, mareos, dolor de cabeza, diarrea, etc., ¿Ud. deja de tomar el antibiótico?

- a. Deja de tomar.
- b. Deja de tomar y consulta al médico.
- c. Consulta al médico.
- d. Acude a la botica/farmacia.

- e. No sabe que hacer

IV. NIVEL DE ACTITUDES

21. Si te sientes mal, vas a la farmacia y pides que te vendan un antibiótico fuerte que te quite el malestar rápido y así te evitas de ir al médico

Totalmente en desacuerdo ()

En desacuerdo ()

No sabe/No opina ()

De acuerdo ()

Totalmente de acuerdo ()

22. Si vas al doctor y te receta antibióticos; los tomas en la cantidad, a la hora y por los días que indica la receta médica.

Totalmente en desacuerdo ()

En desacuerdo ()

No sabe/No opina ()

De acuerdo ()

Totalmente de acuerdo ()

23. Si vas al doctor y te receta antibióticos; tomas los medicamentos sólo hasta sentirte mejor.

Totalmente en desacuerdo ()

En desacuerdo ()

No sabe/No opina ()

De acuerdo ()

Totalmente de acuerdo ()

24. Si vas al doctor y te receta antibióticos; cumplido el tratamiento y te sobra antibiótico lo desechas para no consumirlo otra vez cuando nuevamente enfermes.

Totalmente en desacuerdo ()

En desacuerdo ()

No sabe/No opina ()

De acuerdo ()

Totalmente de acuerdo ()

25. Si te sientes mal, y tu amigo estuvo igual de mal hace un mes y te presta su receta para que compres lo mismo y te sanes rápido, aprovechas la oportunidad y vas a la farmacia a comprar los mismos antibióticos

Totalmente en desacuerdo ()

En desacuerdo ()

No sabe/No opina ()

De acuerdo ()

Totalmente de acuerdo ()

26. Si vas con tu receta a la farmacia, compras tu antibiótico y lo revisas si está vencido

Totalmente en desacuerdo ()

En desacuerdo ()

No sabe/No opina ()

De acuerdo ()

Totalmente de acuerdo ()

27. Estás de acuerdo en comprar antibiótico de la Farmacia sin receta médica.

Totalmente en desacuerdo ()

En desacuerdo ()

No sabe/No opina ()

De acuerdo ()

Totalmente de acuerdo ()

28. Crees que el consumo excesivo de antibióticos Es malo para nuestro organismo

Totalmente en desacuerdo ()

En desacuerdo ()

No sabe/No opina ()

De acuerdo ()

Totalmente de acuerdo ()

Gracias por su colaboración.

Anexo 3

TABLA N°6. DISTRIBUCION DE LA MUESTRA SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIÓTICOS POR GRUPOS ETÁREOS																	
GRADOS	CRITERIOS	EDAD														TOTAL	
		18 - 27		28 - 37		38 - 47		48 - 57		58 - 67		68 - 77		78 a más		n	%
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
CONOCIMIENTO	ALTO	8	8.51%	6	6.38%	3	3.19%	1	1.06%	1	1.06%	0	0.00%	0	0.00%	19	20.21%
	MEDIO	10	10.64%	15	15.96%	6	6.38%	10	10.64%	4	4.26%	1	1.06%	0	0.00%	46	48.94%
	BAJO	3	3.19%	5	5.32%	4	4.26%	9	9.57%	5	5.32%	2	2.13%	1	100.00%	29	30.85%
TOTAL		21	22.34%	26	27.66%	13	13.83%	20	21.28%	10	10.64%	3	3.19%	1	100.00%	94	100.00%
ACTITUD	POSITIVA	16	17.02%	19	20.21%	8	8.51%	12	12.77%	6	6.38%	0	0.00%	0	0.00%	61	64.89%
	NEGATIVA	5	5.32%	7	7.45%	5	5.32%	8	8.51%	4	4.26%	3	3.19%	1	1.06%	33	35.11%
TOTAL		21	22.34%	26	27.66%	13	13.83%	20	21.28%	10	10.64%	3	3.19%	1	1.06%	94	100.00%
PRÁCTICA	BUENA	7	7.45%	5	5.32%	2	2.13%	3	3.19%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	17	18.09%
	REGULAR	10	10.64%	14	14.89%	8	8.51%	10	10.64%	4	4.26%	0	0.00%	0	0.00%	46	48.94%
	DEFICIENTE	4	4.26%	7	7.45%	3	3.19%	7	7.45%	6	6.38%	3	3.19%	1	1.06%	31	32.98%
TOTAL		21	22.34%	26	27.66%	13	13.83%	20	21.28%	10	10.64%	3	3.19%	1	1.06%	94	100.00%

FUENTE: DATOS OBTENIDOS EN LA INVESTIGACIÓN

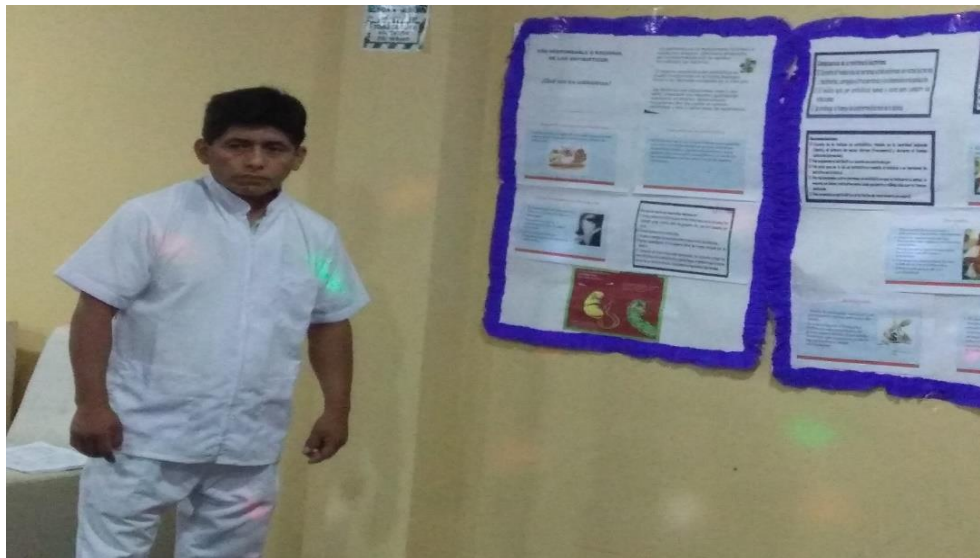
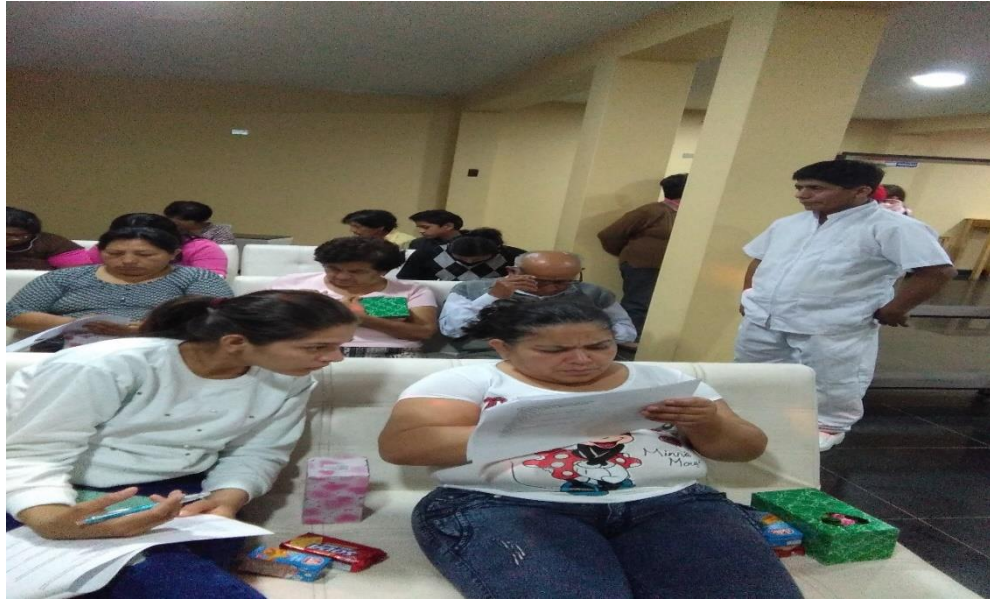
Anexo 4

APLICANDO EL CUESTIONARIO DE PREGUNTAS PRE TEST A PACIENTES EN EL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC



SESIONES EDUCATIVA: PRIMERA Y SEGUNDA

Se aplicó el pre-test para saber que conocimientos tenían los pobladores sobre el uso responsable de los antibióticos antes de iniciar la sesión educativa. Luego se realizó la primera y segunda sesión educativa.





SESIONES EDUCATIVA: EVALUACIÓN POST-TEST

Se les cito nuevamente a los participantes a la misma hora de las otras reuniones y se les entregó el post-test como última evaluación.



CONSTANCIA

Mediante la presente hago constar como asesora, la culminación y originalidad de la investigación titulada: **INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO RESPONSABLE DE LOS ANTIBIOTICOS EN POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CLAS PACHACUTEC - ICA - 2019**, presentado por el Bachiller. **QUISPE PAREDES EXAVED WILMER**, motivo por el cual dejo constancia de mi autorización para la presentación de la tesis mencionada, y continúe con el trámite correspondiente.

Firmo el presente documento para los fines que se estimen convenientes.

Ica, 15 de Junio del 2022



Dra. Elizabeth Julia Melgar Merino
elizabeth.melgar@unica.edu.pe
ASESORA