



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Programa educativo “No te automediques” y uso irracional de
antibióticos de un asentamiento humano de Piura, 2024

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Enfermería

AUTOR:

Pasapera Berru, Oclides (orcid.org/0000-0003-3023-9648)

ASESORA:

Mg. Encalada Ruiz, Guadalupe Elizabeth (orcid.org/0000-0002-8502-6247)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas en Gestión y Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2024



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ENCALADA RUIZ GUADALUPE ELIZABETH, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Programa educativo "No te automediques" y uso irracional de antibióticos de un asentamiento Humano de Piura,2024", cuyo autor es PASAPERA BERRU OCLIDES, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 30 de Octubre del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ENCALADA RUIZ GUADALUPE ELIZABETH DNI: 48509869 ORCID: 0000-0002-8502-6247	Firmado electrónicamente por: GUADALUPEEN el 30-10-2024 23:02:08

Código documento Trilce: TRI - 0890411



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, PASAPERA BERRU OCLIDES estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Programa educativo "No te automediques" y uso irracional de antibióticos de un asentamiento Humano de Piura,2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
OCLIDES PASAPERA BERRU DNI: 45983675 ORCID: 0000-0003-3023-9648	Firmado electrónicamente por: OPASAPERA el 30-10- 2024 22:33:51

Código documento Trilce: TRI - 0890409

Dedicatoria

Esta investigación está dedicada a Dios, ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera profesional, a mis padres , hermanos , la familia de mi esposa porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome todo su apoyo en esta largo proceso, y en especial a mi esposa y mi hijo Nicolas quienes han sido mi motor y motivo para salir adelante, por su palabras y su confianza , su amor y por brindarme el tiempo necesario para realizarme profesionalmente, a mis amigos y compañeros que de una u otra manera contribuyeron para lograr mis objetivos.

Agradecimiento

Al concluir esta etapa maravillosa de mi vida quiero extender un profundo agradecimiento, a quienes fueron parte de este hermoso sueño, para aquellos que caminaron junto a mí en todo momento y siempre fueron mi inspiración, apoyo y fortaleza, a Dios, mis padres y hermanos, mi esposa y mi hijo por su apoyo incondicional a lo largo de mis estudios, de su constante aliento que fue fundamental para superar los retos y obstáculos que se presentaron en el camino. Agradezco de manera muy especial a mi asesora de tesis Mg. Encalada Ruiz Guadalupe Elizabeth, por ser guía y apoyo incondicional en este proceso de investigación, por sus conocimientos y experiencia que fueron fundamentales para el éxito de este trabajo.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Declaratoria de autenticidad del asesor	ii
Declaratoria de originalidad del autor	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas.....	vii
Resumen	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA	15
III. RESULTADOS.....	19
IV. DISCUSIÓN	22
V. CONCLUSIONES	26
VI. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS	28
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1: Efecto del programa del uso irracional de antibióticos antes y después del programa educativo.....	19
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre uso irracional de antibióticos antes y después del programa educativ.....	20
Tabla 3: Actitudes sobre el uso irracional de antibióticos antes y después del programa educativo.....	21

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general: Determinar el efecto del Programa educativo “No te automediques” sobre el uso irracional de antibióticos en adultos del asentamiento humano de Piura, 2024. Así mismo, el estudio fue de enfoque cuantitativo y de diseño preexperimental y transversal. La muestra fue de 52 adultos. La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Los resultados fueron que antes del programa educativo “No te automediques”, en el nivel de conocimiento, el 17% presentó un nivel alto, el 73% nivel medio y el 10% nivel bajo; después del programa educativo, se observó que el 75% presentó un nivel alto, el 19% nivel medio y el 6% nivel bajo. Y para actitudes, en el pretest, el 37% presentaban actitudes adecuadas y el 63% inadecuadas, y en el posttest se mostró que el 87% mostraron actitudes adecuadas y el 13% inadecuadas. Estos resultados se respaldan en la prueba estadística de Wilcoxon con un valor de Sig=0.000. Concluyendo: el programa educativo “No te automediques” fue efectivo para mejorar el conocimiento y actitudes sobre el uso irracional de antibióticos en adultos del asentamiento humano de Piura.

Palabras clave: Uso irracional de antibióticos, programa educativo, automedicación.

Abstract

The general objective of this research work was to determine the effect of the educational program "Do not self-medicate" on the irrational use of antibiotics in adults in the human settlement of Piura, 2024. Likewise, the study had a quantitative approach and a pre-experimental and cross-sectional design. The sample was 52 adults. The technique used was the survey and the instrument was the questionnaire. The results were that before the educational program "Do not self-medicate", in the level of knowledge, 17% presented a high level, 73% a medium level and 10% a low level; after the educational program, it was observed that 75% presented a high level, 19% a medium level and 6% a low level. And for attitudes, in the pretest, 37% presented adequate attitudes and 63% inadequate, and in the posttest it was shown that 87% showed adequate attitudes and 13% inadequate. These results are supported by the Wilcoxon statistical test with a value of Sig = 0.000. Concluding: the educational program "Do not self-medicate" was effective in improving knowledge and attitudes about the irrational use of antibiotics in adults in the human settlement of Piura.

Keywords: Irrational use of antibiotics, educational program, self-medication.

I. INTRODUCCIÓN

La automedicación y autoprescripción con fármacos antibacterianos son prácticas arraigadas que muchas personas emplean para sanarse sin tener conciencia de los efectos adversos y su utilidad real de los fármacos, y esto sigue aumentando enormemente en diferentes comunidades, provocando una mala adherencia terapéutica (1). Los antimicrobianos se ubican entre los medicamentos más utilizados en el ámbito hospitalario y en las comunidades. La utilización de manera irracional e inadecuada trae consigo graves repercusiones para los pacientes, provocando el aumento de la farmacorresistencia antimicrobiana (2).

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), menciona que una de los 10 principales desafíos de salud pública que enfrentan las personas a nivel mundial es la resistencia a los antibióticos y que anualmente ocurren más de 700 mil fallecimientos a nivel mundial debido a diferentes infecciones causadas por patógenos multirresistentes, y en los próximos 25 años podría ocasionar los 10 millones de muertes, dejando grandes pérdidas económicas para el 2050 (3). En Estados Unidos, el Centro de Prevención de Patologías informó que la resistencia a los antibacterianos es la principal causante de enfermedades bacterianas de 2 millones al año, con una mortalidad de 23 000 personas. Otros estudios informan que en países de bajos ingresos son muchos más afectados con esta problemática (4).

En Sudamérica, los antimicrobianos son comercializados de venta libre, lo cual permite su utilización de manera incorrecta y el abuso excesivo de las personas en general, por lo cual se estima que el 78% de medicamentos antibacterianos de América Latina son expendidos sin receta médica. Ecuador es muy susceptible ante el aumento de la farmacorresistencia antimicrobiana, esto debido a la división entre los sistemas de salud, provocando inconvenientes y problemas para un apropiado acceso a una atención digna y de calidad (5).

En Perú, se ha informado que hasta el 53,4 % de los clientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos obtienen medicamentos sin receta médica; en las regiones de Cajamarca y Loreto, esas cifras pueden alcanzar hasta el 85 % y 95% respectivamente. Debido a las deficientes regulaciones que tienen los

establecimientos farmacéuticos, el comité de expertos de supervisar y evaluar el plan mundial contra la resistencia bacteriana ha informado que hasta el 25 % de las personas compra antibióticos por su cuenta y sin receta médica (6).

En Huancayo se encontró causas que hacen que parte de la población acudan a los establecimientos farmacéuticos para automedicarse sin antes acudir al médico, entre ellos el excesivo costo y tiempo que dura una consulta médica 20.6%, la promoción de nuevos medicamentos mediante los medios de comunicaciones 20,1%, y el 17,5% el no estar inscrito a un seguro del estado ni privado (7).

El Ministerio de Salud (MINSA) y la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), de Piura, en el marco de la “Semana mundial de concientización sobre el uso irracional de los antibióticos”, señalan acerca de que la autoprescripción y el uso inapropiado de medicamentos antibacterianos para atacar patologías virales como el resfriado o la gripe pueden ocasionar que tanto bacterias, virus, hongos y parásitos experimenten cambios en su estructura molecular, haciéndolos que sean resistentes a los fármacos que son utilizados para combatirlos, disminuyendo su efectividad, ocasionando un alto riesgo para la salud de las poblaciones (8).

Es imprescindible estudiar urgentemente esta problemática sobre el uso irracional de antibióticos de los pobladores del Asentamiento Humano Villa Canadá de Chulucanas, ya que muchos de ellos acuden a los establecimientos farmacéuticos como farmacias y boticas para adquirir medicamentos antimicrobianos sin antes acudir al médico o tener el conocimiento acerca de las reacciones adversas y el tratamiento; automedicándose sin medir las consecuencias que a largo tiempo puedan tener. Algunos pobladores de la zona mencionan que ciertos medicamentos que solían comprar en los establecimientos farmacéuticos para problemas de la gripe o el resfriado ya no les hacen efecto, para lo cual tienen que recurrir a fármacos “más fuertes” sin tener ninguna precaución e información del farmacéutico que se los expende, afectando su salud, su organismo puede desarrollar resistencia antibacteriana, una causa muy grave en donde los tratamientos con antibióticos serían deficientes. Por otro lado, los puntos farmacéuticos más cercanos de la zona, hacen mención a que los fármacos antibacterianos son los más vendidos en sus establecimientos sin receta médica y sin tener previo conocimiento acerca de las reacciones adversas que tienen estos medicamentos,

A nivel teórico, la investigación actual se sustentó con la teoría de Nola Pender con su modelo de promoción de la salud, en donde refiere que el comportamiento está motivado por la aspiración de obtener la capacidad y el bienestar de las personas. Se apasionó en establecer un modelo de enfermería que brinda respuestas en la forma como los individuos adquieren decisiones en cuanto al cuidado de su propia salud. Este modelo incita a que las personas adopten comportamientos para alcanzar niveles más altos de salud y bienestar y reconocer aquellos factores que influyen en las conductas que promueven la salud (9).

En lo que concierne a nivel práctico, se buscó comprender en qué medida la población adulta comprende el tema mediante programas educativos, creando conocimiento y concientización a la vez y lograr en qué medida la población en estudio disminuye el uso irracional de antibióticos.

A nivel metodológico, la presente investigación se justificó como sustento para futuros estudios y forme parte de los antecedentes donde se ejecutó la investigación y es un precedente para el establecimiento de salud de la jurisdicción para que pueda tomar como una estrategia y pueda hacer un seguimiento y mediante ello la realidad problemática se mejore a mediano y largo plazo. A nivel social, se creará un impacto positivo al concientizar a los pobladores sobre el uso irracional de antibióticos, logrando disminuir la automedicación y a su vez la resistencia bacteriana mejorando la salud de las personas.

Por ello, este proyecto está enfocado al objetivo de desarrollo sostenible (ODS) 3 de la agenda 2030 en América Latina y el Caribe, en donde garantiza una vida saludable y promueve el bienestar para todos y todas las personas de diferentes edades a lo largo de su vida (10). Es por ello que busca disminuir el uso irracional de antibióticos mediante un programa educativo que me ayudará a mejorar las actitudes que tienen las personas al consumir de forma excesiva e inadecuada los fármacos antibacterianos, además de informar sobre los peligros, reacciones adversas y la resistencia antibacteriana que conlleva un alto consumo de estos fármacos, es por ello que se incita a que se sigan con los planes de acción para el control de estos medicamentos en los establecimientos farmacéuticos o lugares en donde se expendan de forma libre, y con ello mejorar la salud de la población (11).

Ante lo mencionado, se planteó el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es el efecto del programa educativo “No te automediques” sobre el uso irracional de antibióticos en adultos en un asentamiento humano de Piura, ¿2024?

Se determinó el objetivo: Determinar el efecto del programa educativo “No te automediques” sobre el uso irracional de antibióticos en adultos de un asentamiento humano de Piura, 2024. Los objetivos específicos planteados fueron: 1) Identificar el nivel de conocimientos sobre el uso irracional de antibióticos antes y después de aplicar el programa educativo. 2) Describir el tipo de actitud sobre el uso irracional de antibióticos en el uso de penicilinas, cefalosporinas, macrólidos, quinolonas, sulfamidas, antes y después de aplicar el programa educativo.

Respecto a la búsqueda de precedentes sobre las variables de estudio de esta investigación se encontró que, a nivel internacional, en Colombia, en el 2022, Villadiego J, Lorza S, Montes M, et al. buscaron definir los conocimientos que tienen los clientes que acuden a la Droguería Pronto Alivio de la localidad de Bello en la ciudad de Antioquia, en el primer trimestre del año 2022. La metodología fue descriptiva y observacional, mediante un enfoque cuantitativo; la muestra fue 84 clientes; la técnica fue la encuesta. Los resultados fueron que los fármacos utilizados están la azitromicina con un 17%, siguiente la cefalexina en un 15% y amoxicilina con un 13%; el antibiótico menos usado es la dicloxacilina con un 5%. Se pudo evidenciar que un 61% de las personas tiene el conocimiento de lo que es un antibiótico, y un 62% tiene desconocimiento sobre el tratamiento correcto de los fármacos. Por otro lado, el 71% no conoce a qué tipo de bacterias combate los antibióticos. De lo evidenciado se puede destacar que los usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos desconocen el uso correcto de los antibióticos, es por ello que es indispensable tratar este tema acerca del uso correcto de este grupo de medicamentos con la finalidad de disminuir los efectos adversos y la resistencia antibacteriana(12).

Por otro lado, en Paraguay, en el año 2023, Ramírez L, realizó una investigación para evaluar el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de antimicrobianos en estudiantes. La metodología utilizada fue observacional y descriptiva, la técnica fue la encuesta. Se contó con una muestra de 160 participantes. Los resultados obtenidos

fueron que el 83,75% tuvieron un conocimiento adecuado en el uso de antibióticos y el 79,37% mostraron una actitud positiva, en lo cual se pudo evidenciar que los conocimientos sobre el uso de antimicrobianos fueron adecuados y en lo que concierne a las actitudes fueron positivas (13).

Asimismo, en Chile, en el año 2022, Ross P, Barrera J, Ivys P, et al. realizaron un estudio que buscó definir el grado de conocimiento y conductas acerca del uso de antibióticos en adultos de Santiago de Chile. La metodología utilizada fue descriptiva y transversal. La técnica fue la encuesta. Se contó con 300 personas. Los resultados fueron que el 65% tiene conocimientos sobre que los antibióticos son eficaces frente a los virus, el 51% estima que los antibacterianos sirven para combatir los resfriados comunes; un 51% ha escuchado acerca de la farmacorresistencia antibacteriana, mientras que el 33% tiene el conocimiento correcto de la resistencia bacteriana. De los resultados descritos, se puede observar que las personas aún no tienen el conocimiento sobre el uso adecuado de los antibióticos y algunos desconocen la efectividad y el uso (14).

Por otro lado, en Ecuador, en el año 2020, Guevara K. buscó evaluar el uso racional de antimicrobianos betalactámicos en los establecimientos farmacéuticos comunitarios en la localidad de Ambato. La metodología fue cuantitativa, descriptiva y transversal, se contó con 128 clientes, la técnica fue encuestas y entrevistas, los resultados fueron que se realizaron 1937 ventas y el 81,52% compraron fármacos del grupo de las penicilinas sin receta médica, así mismo, el 64,8% de los clientes se autoprescribían estos fármacos para cualquier tipo de enfermedad. Por otro lado, el 69,5% de los pacientes que acudían al médico no cumplían con el tratamiento y el 63,3% se automedicaba debido a la falta de tiempo o dinero para acudir al médico. De los resultados descritos, se puede observar que existe un gran porcentaje de usuarios que se automedican con antibióticos del grupo de las penicilinas sin prescripción médica, sin medir las graves consecuencias que le puede causar (15).

A su vez, en México en el año 2021, Fernández A, Fajardo S & Arismendi E. buscaron definir los conocimientos que tienen relación a actitudes y prácticas de los antimicrobianos en los pobladores de la región de Morelos. La metodología fue observacional, analítico y transversal, se contó con una muestra de 250 personas, la técnica fue la encuesta. Los resultados fueron: en cuanto al conocimiento, el 63,5%

toman menos antibióticos de lo prescrito al presentar mejoría, el 60,75% conocen acerca de la acción de los medicamentos, el 45,6% toman antibióticos para resfriados y enfermedades inflamatorias, el 68% tienen un adecuado uso de los antibióticos y el 78% conocen los fármacos y sus reacciones adversas. De lo evidenciado, se puede observar que los pobladores no culminan con el tratamiento indicado debido a presentar mejoras y otros los toman para otros problemas sin indicación médica (16).

Por otro lado, en Ecuador, en el año 2019, Hernández M y Guillen F, tuvieron como objetivo describir el conocimiento, actitudes y prácticas de los pacientes en lo que respecta al uso de antimicrobianos. se utilizó un estudio no experimental, observacional y transversal. Se conto con una muestra de 388 personas a quien se les aplicó un cuestionario, en lo cual se obtuvieron resultados con un 37,11% mostro un nivel de conocimientos adecuados, por otro lado, el 69,33% consideran que la resistencia bacteriana es dañina para la población y, el 46,65% consideran que el profesional de la salud es la única fuente de información y mientras tanto, el 32,47% tuvieron un nivel de prácticas adecuadas. En la cual se pudo evidenciar que la población estudiada tiene un inadecuado conocimiento en el uso de antibióticos, ya que existe poca información en lo que respecta al uso de antibióticos (17).

A nivel nacional se encontró una investigación, en Trujillo, en el año 2023, Olortegui M. buscó definir el conocimiento sobre el uso racional de amoxicilina en clientes atendidos en puesto de salud San Miguel, El Porvenir, abril-junio 2023. Se utilizó la metodología básica, descriptiva, transversal, no experimental y cuantitativa. Se contó con 327 pacientes. Los resultados fueron: que el 56,6% tiene un conocimiento regular. Por otro lado, el 28% mostró un buen conocimiento y el 15% presentó una gran desinformación acerca del tema. De acuerdo con el nivel sociodemográfico, el sexo femenino fue el más predominante con un 72% y 71%, mientras que entre las edades de 18 y 40 años fue de un 54% (18).

Asimismo, Abregú F. en Ica, en el año 2023, buscó definir el nivel de conocimientos en la autoprescripción de antibacterianos en los clientes que acuden al establecimiento de salud La Angostura. La metodología fue cualitativa, diseño observacional, no experimental, transversal. Se contó con 385 clientes que asistieron al centro de salud La Angostura. La técnica fue la encuesta, el resultado fue: De los encuestados, el 47% presentó un conocimiento medio acerca de los antimicrobianos.

Por otro lado, el 87,3% se automedican con antibióticos, el 37,1% se automedicaron con amoxicilina para problemas de gripe o resfriado. La razón fundamental para el uso de antimicrobianos fue la sugerencia en los puntos farmacéuticos con un 59,8%. De los resultados, cabe destacar que los pacientes acuden a los establecimientos farmacéuticos para adquirir antibióticos para problemas de resfriados o gripales y también por recomendación del personal de farmacia (19).

Por otro lado, Yacjoa R, en Pisco, en el año 2023, evaluó el nivel de conocimiento sobre el uso de antimicrobianos en las madres de vaso de leche. La metodología utilizada para este estudio fue de tipo aplicado, de enfoque cuantitativo. La muestra fue de 51 madres, se les aplicó una encuesta para evaluar el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa. Se obtuvo como resultado que antes del programa educativo las madres mostraban un nivel de conocimiento de 31,4% y en el postest mostraron 56,9% (20). En lo cual se evidencia que al aplicar intervenciones educativas las personas toman conciencia con respecto al uso de antibióticos.

A su vez, Olivera S, en Bagua en el año 2022, realizó un estudio para evaluar el conocimiento y actitud en el uso de antibióticos. La metodología fue descriptiva, cuantitativa y transversal. Se utilizó técnica de encuesta, la muestra fue de 361 usuarios. Los resultados fueron: que el 49,58% de los usuarios tienen un nivel de conocimiento medio sobre la autoprescripción con antibióticos, y acerca de las actitudes son favorables ante la automedicación, mientras tanto en la dimensión de reacciones adversas el 49,86% son favorables y, por otro lado, en la dimensión de patologías el 42,4% son favorables (21).

También, en Lima, en el 2022, Chávez J. & Villanueva F. realizaron un estudio que buscó medir el conocimiento y causas de riesgo asociados a la autoprescripción con antimicrobianos en los clientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos en San Juan de Lurigancho, julio 2022. El método fue cualitativo y no experimental. El instrumento fue la encuesta, se contó con 215 usuarios. Los resultados fueron que el 33,0% mostró conocer acerca de la autoprescripción con antimicrobianos, el 60% mostró un aceptable conocimiento, mientras que el 7% mostró desinformación acerca del tema. La principal causa en la autoprescripción con antibacterianos fue una previa experiencia en un 47,0% y los antimicrobianos más usados por los usuarios fueron la

amoxicilina en un 45,6%. El origen de información acerca del uso de antibacterianos fue el personal farmacéutico, con un 45,1%. De los resultados se destaca que el personal farmacéutico es la principal guía para enseñar a las personas acerca del uso apropiado de los antibióticos, con ello evitar la farmacorresistencia antibacteriana (22).

Por otro lado, en el departamento de San Martín, en año 2021, un estudio realizado por Vásquez E, que buscó demostrar que mediante la aplicación de la intervención educativa influye en los niveles de conocimiento y actitudes en el uso inadecuado de antimicrobianos en los pobladores de Ramal-San Martín 2021. La metodología fue explicativo, cualitativo y transversal, y de diseño pre-experimental, la técnica utilizada fue la encuesta, la población fue de 822 pobladores y la muestra fue de 230 pobladores, los resultados fueron que se logró un nivel de conocimiento bueno, en el cual logró mejorar que de un 7,8% fue a un 73,5% y, por otro lado, la percepción de actitudes logró mejorar de un 32,3% a un 98,3%. Por lo visualizado, se puede identificar que se deben fomentar programas e intervenciones para promover el uso racional de antibióticos y evitar la resistencia bacteriana, en lo cual se recomienda educar acerca del uso de antimicrobianos como una política de Estado (23).

A nivel regional, en Piura, en el año 2022, Córdova Y & Villegas F. realizaron una investigación que buscó definir el nivel de conocimiento acerca de la medicación racional antibacteriana y analgésico en los médicos dentistas de Piura, la metodología fue descriptiva, no experimental y transversal, se contó con 130 cirujanos odontólogos, la técnica fue la encuesta. Los resultados fueron: que el 48,46% presento un mal desconocimiento, mientras que 25,38% con experiencia profesional mostraron un conocimiento malo, por otro lado el 56,92% no tenían estudios de posgrado de los cuales el 30% mostraron un mal desconocimiento, además el 20,77% tenían estudios especializados entre ellos el 11,54% mostraron un conocimiento regular, el 20,77% tenían estudios de especialidad y el 11,54% tenían un conocimiento regular, el 16,15% que tenían estudios de especialidad mostraron un conocimiento malo y, el 6,15% que presentaban estudios de doctorado manifestaron un conocimiento bueno. El antibacteriano más usado fue la amoxicilina + ácido clavulánico con 37,69%, y con el 30 % fue el naproxeno (24).

A nivel local, no se han encontrado investigaciones relacionadas al tema, siendo una razón más para estudio y conocer la realidad local, siendo propósito para realizar intervenciones adecuadas y, a la vez, sirva de fundamento para próximas investigaciones. Ahora bien, respecto a los aspectos teóricos de las variables de estudio, se describe al programa educativo como grupo de acciones que se ejecutan en lugares, tiempos y recursos determinados con el objetivo de orientar y organizar mediante procesos de aprendizaje con la finalidad de brindar conocimientos y prácticas en personas, familias y comunidades con respecto a su salud, con actividades, intervenciones y procedimientos, brindando información en relación a los contenidos, desarrollando actividades de enseñanza y así conseguir los objetivos. El proyecto elegido tiene que ser la mejor opción para la respectiva solución problemática. Para ello, se debe hacer un previo estudio y diagnóstico de la realidad problemática para así alcanzar los logros requeridos de dicho programa (25).

Un programa educativo se da mediante una planificación y ejecución, realizados con temas en periodos de tiempo determinados, orientados a lograr los objetivos, partiendo de las necesidades de los individuos, instituciones o conjuntos, con el propósito de satisfacer sus necesidades y a la vez beneficiarse, incrementar o favorecer ciertas competencias. El programa educativo cuenta con distintas fases como: Analizar el contexto, identificar necesidades, formular objetivos, planificar el programa, ejecutar el programa y evaluar el programa (26).

Sellés J & Gallardo F. 2019, definen como conocimiento como una ciencia filosófica que se encarga de estudiar cómo son las personas y sus niveles; el conocimiento describe en diferentes planos, organizados. Además, se identifican estudios en cuatro distintos niveles del conocimiento de las personas como: el sensible, el intelectual, el personal y el racional, así mismo, se investiga la verdad y la rectificación de los errores comúnmente contra ella (27).

Quintero P & Zamora O, 2020, mencionan que el conocimiento se da por medio de una habilidad en la cual se relaciona una persona que conoce y un objeto a conocer, en lo cual se adquiere mediante diversas maneras y niveles de acuerdo con los enfoques culturales. Mediante el conocimiento, la persona adquiere por medio de la realidad, la experiencia, la percepción del sentido y la razón que confiere inferir

conceptos e intuición, permitiendo una comprensión profunda a través de la historia. El conocimiento se da en diferentes tipos como: el empírico que se logra mediante la experiencia, el racional que se adquiere mediante la razón, filosófico, el cual es un conocimiento crítico, metafísico y universal, el científico es un conocimiento metodológico, selectivo y objetivo, técnico emplea herramientas en la solución de la problemática (28).

Tener conocimiento sobre el uso irracional de antibióticos es muy importante, ya que permite que las personas tengan el criterio necesario para poder adquirir de manera correcta y adecuada los fármacos antimicrobianos, y con el conocimiento ya adquirido evitar las reacciones adversas y la farmacorresistencia (29).

Con respecto a la variable, actitudes se definen como una acción mental y emocional que se da de una persona hacia un objeto o persona, que se evidencia a través de pensamientos, emociones, comportamientos y creencias, que impactan en cómo una persona comprende o reacciona frente a situaciones o eventos frente a su salud mediante comportamientos preventivos y estilos de vida saludable. Las actitudes establecen la vida emocional de cada individuo y se representan por sus acciones (30).

Las actitudes comprenden tres componentes, como el componente cognitivo que refieren los pensamientos y creencias de las personas hacia un objeto o persona, así mismo el componente afectivo refiere a los sentimientos y emociones que una persona percibe hacia un objeto, persona o situación, que pueden ser positivos, negativos o neutros, por otro lado, el componente conductual se refiere a las tendencias de comportamiento de una persona en relación con un objeto, persona o situación. Además, cuenta con 4 distintos tipos, la actitud positiva se enfoca mediante aspectos favorables de una situación o persona, la actitud negativa cuando una persona se enfoca a aspectos desfavorables de una situación o persona, actitud neutral se da mediante una inclinación bien positivo o negativo y la actitud bivalente se da cuando un individuo comienza a experimentar pensamientos y sentimientos contradictorios hacia un objeto, persona o situación (30).

La automedicación con antibióticos es una costumbre que prevalece ya hace muchos años en donde las personas al presentar una sintomatología acuden a los

establecimientos farmacéuticos para adquirir los fármacos sin prescripción médica y frente a ello , la actitud que deben hacer las personas ante la presencia de una sintomatología ya sea en cualquier condición, es acudir al médico ya que es el único quien establece si es una infección causada por virus, hongos o bacterias ya que son los únicos autorizados para prescribir los medicamentos antibacterianos , dando el tratamiento adecuado y dando el medicamento adecuado de acuerdo a la patología, evitando que largo periodo puedan hacer resistencia bacteriana (31).

Los antibióticos son un componente químico originado por un microorganismo que desarrolla una actividad antibacteriana. Estos fármacos son utilizados para prevenir y combatir una serie de infecciones causadas por microorganismos. Los antibióticos se comportan de diferentes maneras, como bactericidas cuando producen la muerte de la bacteria que ocasiona el proceso infeccioso, o también puede ser bacteriostático cuando inhiben el crecimiento de los microorganismos, aunque la bacteria permanece viable, es decir, que cuando se suspende el tratamiento, las bacterias pueden volver a recuperarse y multiplicarse considerablemente (32).

El empleo excesivo e inadecuado de antibióticos trae consigo consecuencias muy elevadas en la salud de las poblaciones, como daños renales, hepáticos, etc. e incluso puede ser mortal aumentando la farmacorresistencia antibacteriana que se produce en los patógenos como bacterias, virus y parásitos. La gran parte de esta problemática se debe al uso inadecuado de antibacterianos, bien sea el cambio de tratamiento, abandono terapéutico, tratamientos incompletos, o por desconocimiento de sus efectos a largo tiempo, afectando la vida y salud de los pacientes por deficiencias en los tratamientos, infecciones persistentes y a su vez incrementando el costo terapéutico (33).

El uso irracional de antibióticos, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), detalla que el uso irracional de antibiótico es la condición en la cual las personas hacen del uso inadecuado y excesivo de estos fármacos antibacterianos, adecuándose a sus necesidades, automedicándose sin antes tener el conocimiento y una prescripción médica adecuada (34). Para ello, es necesario que los pacientes no se automediquen sin antes conocer el medicamento adecuado, dosis y periodo de

duración de tratamiento, y que se expendan con la necesaria orientación y responsabilidad por parte de los farmacéuticos.

Respecto a las Penicilinas, fue descubierta por Alexander Fleming en 1928, las penicilinas conforman un grupo de productos tanto naturales como semisintéticos, originados del ácido 6-aminopenicilánico. Intervienen en el último periodo de síntesis en la pared celular; actúan uniéndose a proteínas que ejercen su acción en la biosíntesis a nivel celular, entre ellas las transpeptidasas y carboxipeptidasas. Las penicilinas tienen un gran uso en la parte clínica, como en infecciones a nivel tegumentario, partes blandas, infecciones de vías respiratorias, meningitis, etc. Además de infecciones ocasionadas por microorganismos anaerobios como la gangrena gaseosa (35).

El uso inadecuado y excesivo de penicilinas, trae consigo muchas consecuencias como la resistencia bacteriana en donde las bacterias sobreviven y se multiplican haciéndose resistentes a pesar de la presencia de antibióticos, así mismo conllevan a infecciones más graves y prolongadas, aumentando el riesgo de muchas complicaciones en donde existe la necesidad de intervenciones médicas más complejas. Por otro lado, el excesivo uso de los antibacterianos tiene una gran repercusión negativa en la salud individual de los individuos, como reacciones alérgicas, alteración de la microbiota intestinal y riesgo de enfermedades crónicas, además del impacto de los costes económicos y sanitarios en los sistemas de salud (36).

En relación con las cefalosporinas, fue descubierta en 1945 y representa un conjunto de antimicrobianos que forman parte de la familia de los beta-lactámicos, que en su mayoría derivan del ácido 7- aminocefalosporánico; son antibacterianos bactericidas que se interponen en el último periodo a nivel celular, dada por el enlace de receptores enzimáticos ubicados en la parte externa de la membrana citoplasmática. Este grupo de antibióticos está indicado en: los de primera línea son útiles para bacterias gram negativas o en pacientes ambulatorios, en infecciones en la piel o partes blandas originadas por estafilococos. Los de segunda generación tienen buena actividad en bacterias como *Streptococcus pneumoniae*, *influenzae* y *Moraxella catarrhalis*, siendo una gran opción en tratamientos de vías respiratorias. Los de tercera y cuarta generación son de gran utilidad en infecciones altamente graves, entre ellas la meningitis, infecciones nosocomiales causadas por bacilos gram negativos, como

también en infecciones graves de piel y tejidos blandos, además de neumonía y otras infecciones complicadas (37).

El uso inapropiado y el alto consumo de cefalosporinas sin indicación médica dan lugar infecciones por microorganismos con cepas multirresistentes y la consecuencia más crítica es la farmacorresistencia antibacteriana, un grave riesgo para el éxito de los antibióticos para combatir a estos patógenos causantes de muchas infecciones, siendo uno de los problemas primordiales llegando a afectar la salud pública en la mayoría de países del mundo (38).

Sobre los macrólidos son antibióticos utilizados considerablemente en la parte clínica, para combatir un gran número de bacterias, y están en segundo lugar como grupo antibacteriano más empleado en diferentes países. Su indicación es muy frecuente y se ubica después de los otros grupos de antibióticos como los betalactámicos, las fluoroquinolonas y las tetraciclinas. En general, este tipo de antimicrobianos combaten principalmente microorganismos Gram positivas y microorganismos atípicas, pero tiene poca acción con microorganismos Gram negativas (39). Las consecuencias que se suelen dar en los macrólidos por su uso indebido y excesivo, frecuentemente son la farmacorresistencia bacteriana donde los microorganismos causantes de infecciones como los estreptococos y los estafilococos se hacen resistentes a los tratamientos con antibióticos, permitiendo la utilización de otros antibióticos de otros grupos, además de los altos costos de los fármacos, las estancias hospitalarias prolongadas, y los tratamientos deficientes aumentando la mortalidad (40).

Respecto a las quinolonas y fluoroquinolonas son antibacterianos de amplio espectro que obstaculizan la replicación del ADN del microorganismo y realizan un mecanismo bactericida ante bacterias Gram negativas y Gram positivas. Las quinolonas tienen utilidad ya hace más de 30 años para tratar ciertas infecciones causadas por bacterias; entre ellas las infecciones graves de vías urinarias, próstata y otras infecciones hospitalarias (41). Estudios han mostrado que el mal uso e inapropiado de las quinolonas tiene graves consecuencias como reacciones adversas prolongadas e irreversibles potencialmente afectando al sistema musculoesquelético, al sistema nervioso y periférico, además de la resistencia bacteriana, es por ello que

se deben prescribirse con mucha precaución a las personas que utilicen este grupo de antibióticos, sobre todo las personas de edad avanzada (42).

En relación a las sulfamidas, fueron descubiertas en 1960, la combinación de sulfametoxazol con trimetoprim son la unión de dos antibacterianos que trabajan inhibiendo de forma secuencial la síntesis antimicrobiana. El sulfametoxazol con trimetoprim tienen efecto de amplio espectro en tratamientos de infecciones de vías urinarias, partes blandas gastrointestinales y de vías respiratorias además de infecciones causadas por bacterias del toxoplasma gondii y entre otras infecciones en el ámbito hospitalario (43). Estudios indican que la automedicación y su uso excesivo con sulfametoxazol + trimetoprim tiene consecuencias muy graves en la salud de las personas como abortos espontáneos en el primer trimestre de embarazo, probabilidades de causar defectos en el nacimiento, además de parto prematuro y bebés con bajo peso al nacer, por otro lado, mencionan que el uso de estos fármacos afecta la fertilidad o causar defectos en el nacimiento y la farmacorresistencia antibacteriana (44).

En efecto la hipótesis alterna será: El Programa educativo “No te automediques” será efectivo sobre el uso irracional de antibióticos en adultos de un Asentamiento Humano de Piura, 2024, mientras la hipótesis nula será: El Programa educativo “No te automediques” no será efectivo sobre el uso irracional de antibióticos en adultos de un Asentamiento Humano de Piura, 2024.

II. METODOLOGÍA

Esta investigación fue de tipo cuantitativa, porque se analizó la información recolectada a través de la cuantificación estadística y de tipo aplicada, ya que aprovechará los conocimientos obtenidos para generar posibles soluciones. La investigación cuantitativa es toda aquella en la que se recolectan y se analizan los datos cuantitativos sobre las variables en estudio (45). Además, la investigación a efectuar fue de tipo aplicada, también conocida como práctica o empírica, este tipo de estudio se caracteriza ya que busca en empleo y la utilización de los conocimientos que se quiere conseguir (46).

Así mismo la investigación fue corte transversal debido a que la información será recolectada en un periodo de tiempo específico (47). Descriptivo, dado que pretende caracterizar el fenómeno estudiado, explicar algunas características primordiales de grupos homogéneos de fenómenos (48). Preexperimental ya que realizará una intervención de la variable independiente sobre la dependiente y evaluará los posibles cambios efectuados (46).

Esquema: G. Exp: $O_1 - X - O_2$

Dónde: O_1 : Pre-Test.

X: Tratamiento.

O: Post-test

La variable independiente fue Programa educativo “No te automediques” que es definida conceptualmente como un grupo de acciones que se ejecutan en lugares, tiempos y recursos determinados con el objetivo de orientar y organizar mediante procesos de aprendizaje con la finalidad de brindar conocimientos y prácticas en personas, familias y comunidades con respecto a su salud, con actividades, intervenciones y procedimientos, brindando información en relación a los contenidos, desarrollando actividades de enseñanza y así conseguir los objetivos (25).

Operacionalmente, el Programa Educativo se efectuó mediante 4 sesiones educativas para personas adultas de un Asentamiento humano de Piura, para

disminuir el uso irracional de antibióticos; se evaluó la efectividad de estos programas mediante un pre test y un pos test. La escala de medición fue nominal, dado que se evaluó de acuerdo a la efectividad ($p\text{-value}<0.05$) y no efectividad ($p\text{-value}>0.05$) del Programa educativo “No te automediques”.

Por otro lado, la variable dependiente uso irracional de antibióticos, se define conceptualmente como una condición en la cual las personas hacen del uso inadecuado y excesivo de fármacos antibacterianos, adecuándose a sus necesidades, automedicándose sin antes tener el conocimiento y una prescripción médica adecuada (34). Operacionalmente, la variable fue medida en base a un cuestionario con 2 dimensiones: conocimiento y actitud que aborda el uso irracional de antibióticos de forma dicotómica para conocimiento y politómica para práctica, que consta de 30 preguntas/enunciados. El conocimiento tuvo los siguientes indicadores: conocimiento general de los antibióticos y conocimiento de la adquisición y manejo de los antibióticos con sus indicadores. Se midió en base a 15 preguntas, cuyas puntuaciones serán: Sí (1 punto) y No (2 puntos). La medición fue de tipo ordinal, debido a que se evaluará en base a 3 niveles: alto (27-30 puntos), medio (21 - 26 puntos), y bajo (15 - 20 puntos).

La actitud tuvo los siguientes indicadores: uso irracional de penicilinas, uso irracional de cefalosporinas, uso irracional de macrólidos, uso irracional de quinolonas, y uso irracional de sulfas. Se midió en base a 15 enunciados cuyas puntuaciones serán: siempre (1 punto), A veces (2 puntos), Nunca (3 puntos). La medición fue nominal, debido a que evaluará en base a 2 características: adecuadas (31 – 45 puntos) e inadecuadas (15 – 30 puntos).

Población a la totalidad de personas a quienes se extenderán los resultados (49). Por lo mencionado la población estuvo conformada por 52 personas de un Asentamiento humano de Piura. Teniendo en cuenta los criterios de inclusión: personas de 18 a 50 años y personas que otorguen su autorización previa firma del consentimiento informado. Además, los criterios de exclusión fueron: personas menores de 18 años y mayores 50 años y personas que no otorguen su autorización, personas con problemas de atención, lectura y comprensión.

El Muestreo fue no probabilístico por conveniencia, debido a que se seleccionó a los participantes según la posibilidad de asistencia al evento programado, de acuerdo con Hernández, se emplea para crear muestras de estudio de acuerdo al fácil acceso

y disponibilidad de los individuos de conformar parte de la muestra (50). Las técnicas son métodos organizados operativos que son útiles para el resultado de los problemas prácticos (49). La técnica de recolección empleada fue la encuesta ya que es un método empleado para recolectar información entre la población (46). Un instrumento de recolección de datos es un medio para recolectar y graficar los datos que se obtienen mediante las técnicas (49).

El encabezado del instrumento estuvo conformado por una breve presentación que describe el objetivo de la investigación, seguido a ello se encontraron los datos generales del participante y para finalizar se ubicaron las preguntas según las dimensiones descritas con anterioridad.

Se solicitó autorización a la universidad para la realización de la investigación y revisión por Comité de ética; además, se solicitó permiso para la ejecución del Programa Educativo en el Asentamiento humano. Una vez obtenido los datos, el método de procesamiento de resultados fue ejecutado a través de los programas IBM SPSS Statistics y 26 y Microsoft Excel Office 2019, los que ayudaron en el diseño de gráficas y/o tablas para interpretación de los resultados obtenidos acorde a los objetivos planteados.

Respecto a los aspectos éticos, son normas que guían en el comportamiento humano y determinan lo que se considera de manera correcta e incorrecta, además, los principios éticos ayudan a los individuos a tomar decisiones morales y proporcionan un plan para estimar las acciones y sus efectos. Se sustentan en valores como la justicia, el respeto, la honestidad y la responsabilidad. (51)

Autonomía: Principio ético que respalda la libertad individual de cada persona para decidir sus propias acciones personales (52). En esta oportunidad, se buscó brindar información a los participantes acerca de los instrumentos para la recopilación de los datos. Se aplica el principio al permitirle al usuario participar de forma voluntaria previo a un consentimiento informado donde se le brinda conocimiento de los fines de la investigación.

Justicia: Se establece como el trato digno en donde las personas reciben un trato sin diferenciación y no ser discriminado por edad, raza, sexo, clase u otros, estableciendo la equidad e igualdad ante los demás (52). Se busco que todos los participantes

obtengan un trato digno y respetuoso, brindando beneficios de forma igualitaria sin discriminación.

Beneficencia: Es definido como la acción en donde se trata a las personas de manera digna, en donde no solo se respeta sus decisiones amparándolas ante cualquier daño, si no también asegurando su bienestar (52). En esta oportunidad se buscó que mediante este principio se proteja el bienestar de los participantes, mediante el respeto y la empatía, ya que a través de la investigación se divulgará información que permitirá generar un beneficio hacia la población al establecer bases para la toma de decisiones que permitan abordar la realidad problemática.

No maleficencia: Este principio resalta en la obligación de no causar daño a otros, de tal manera que no se ponga en riesgo o se utilice la violencia a las personas (52). Este estudio emplea este principio al ofrecer la total confidencialidad a la información de los participantes, evitando la confusión de datos o su uso en otros fines diferentes a los académicos.

III. RESULTADOS

Tabla 1: Efecto del programa del uso irracional de antibióticos antes y después del programa educativo

NIVEL	ANTES		DESPUÉS		WILCOXON
	f	%	f	%	
ALTO	9	17 %	39	75 %	,000
MEDIO	38	73 %	10	19 %	
BAJO	5	10 %	3	6 %	
TOTAL	52	100 %	52	100 %	

Nota: Tabla 1 muestra el efecto del programa del uso irracional de antibióticos en adultos antes y después de la aplicación del programa educativo.

En la tabla 1, se evidenció que el uso irracional de antibióticos mostro una gran variación antes y después del programa educativo. Durante el pretest, se evidencio que en el nivel alto obtuvo un 17% de conocimiento, por otro lado 73% un nivel medio y 10% un nivel bajo, sin embargo, en el postest, obtuvieron un nivel alto un 75%, en el nivel medio 19% y el nivel bajo obtuvo 6%. Estos resultados se sustentaron en la prueba estadística de Wilcoxon, la cual arrojó un valor de Sig= <,000, que es menor que la significancia de la prueba $p= 0,05$ con un nivel de confianza del 95%.

Asimismo, se pudo evidenciar que la población estudiada, al presentar un nivel de conocimiento medio a bajo sobre el uso irracional de antibióticos, puede generar graves consecuencias entre ellas infecciones recurrentes, estancia hospitalaria prolongada, además, pueden causar efectos adversos como reacciones alérgicas y una consecuencia muy grave que es la resistencia bacteriana, dificultando el tratamiento para las infecciones. Por otro lado, una persona con conocimiento alto sobre el uso adecuado de antibióticos puede controlar sus acciones, disminuyendo riesgos y complicaciones, Por lo tanto, se corroboró que el programa educativo “No te automediques” evidenció un efecto de mejora significativa sobre el uso irracional de antibióticos en adultos de un asentamiento humano de Piura.

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre uso irracional de antibióticos antes y después del programa educativo.

NIVEL	ANTES		DESPUÉS		WILCOXON
	f	%	f	%	
ALTO	10	19 %	38	75 %	,000
MEDIO	40	77 %	11	19 %	
BAJO	2	4 %	3	6 %	
TOTAL	52	100	52	100 %	
		%			

Nota: La tabla 2 muestra el nivel de conocimiento sobre el uso irracional de antibióticos encontrados en el antes y después.

En la tabla 2, se evidenció que el conocimiento sobre uso irracional de antibióticos mostró una gran variación antes y después de aplicar el programa educativo. Durante el pretest, los adultos mostraron un nivel de conocimiento alto con un 19%, en el nivel medio de 77% y en un nivel bajo de 4%. Sin embargo, en el posttest obtuvieron un nivel alto un 75%, en el nivel medio 19% y en un nivel bajo con un 6%. Estos resultados se sustentaron en la prueba estadística de Wilcoxon, la cual arrojó un valor de Sig= <,000, que es menor que la significancia de la prueba $p= 0,05$ con un nivel de confianza del 95%.

De acuerdo a los resultados obtenidos, se considera necesario implementar programas educativos para así mejorar la situación problemática identificada sobre el uso irracional de antibióticos, ya que mediante estas sesiones las personas mejoran sus conocimientos y toman conciencia de su uso adecuado, con ello evitaban complicaciones en su organismo y optaran por cambios positivos en su salud.

Tabla 3: Actitudes sobre el uso irracional de antibióticos antes y después del programa educativo.

NIVEL	PRETEST		POSTEST		WILCOXO N
	f	%	f	%	
ADECUADAS	19	37 %	45	87 %	,000
INADECUADAS	33	63 %	7	13 %	
TOTAL	52	100 %	52	100 %	

Nota: La tabla 3 muestra las actitudes sobre el uso irracional de antibióticos encontrados en el pretest y postest.

En la tabla 3, se pudo identificar que el tipo de actitud mostró una gran variación predominante antes y después de aplicar el programa. Durante el pretest, los adultos mostraron actitudes adecuadas en un 37% y inadecuadas en un 63% con respecto al uso irracional de antibiótico. Mientras tanto, en el postest se muestra, que los adultos mostraron prácticas adecuadas en un 87% y inadecuadas con un 13% en el uso de estos medicamentos.

Estos resultados se sustentaron en la prueba estadística de Wilcoxon, la cual arrojó un valor de Sig= <,000, que es menor que la significancia de la prueba $p= 0,05$ con un nivel de confianza del 95%.

Por lo cual, se reconoce que al implementar actividades educativas a las personas favorecen la educación y práctica adecuadas en el uso de estos fármacos, ya que al comparar las frecuencias, se observó un cambio significativo en los adultos que presentaban actitudes inadecuadas acerca del uso de antibióticos, ya que estas disminuyeron después de la ejecución, incrementando actitudes adecuadas con un alto porcentaje, determinando así que el programa educativo mostró un impacto positivo en la población estudiada.

IV. DISCUSIÓN

De los resultados obtenidos en la investigación, se puede señalar que el programa educativo “No te automediques” mostró un efecto de gran relevancia en la mejora del uso irracional de antibióticos en adultos de un asentamiento humano de Piura, 2024. Para obtener este objetivo, se empleó un programa realizado por 4 sesiones educativas de manera presencial, en donde se involucró a la población.

En el objetivo general, se comprobó que el programa educativo “No te automediques” tuvo un impacto significativo sobre el uso irracional de antibióticos en adultos de un asentamiento humano de Piura, de los resultados encontrados durante el pre y postest al implementar el programa educativo. Durante el pretest, se evidenció que el 10% de las personas mostraba un nivel bajo, y el 73% tuvo un nivel medio y, por otro lado, el 17% restante presentaba un nivel alto. En cambio, en el postest, se logró un resultado considerable en el nivel alto, alcanzando un 75% de los adultos. Por otro lado, el 19% mostró un nivel medio y el 6% evidenció un nivel bajo (Tabla 1). Estos resultados se sustentaron en la prueba estadística de Wilcoxon, la cual arrojó un valor de $Sig = <,000$ que es menor que la significancia de la prueba $p = 0,05$ con un nivel de confianza del 95%.

Este resultado concuerda con el estudio de Idrogo Viton, quien en su investigación demostró un impacto positivo de una intervención educativa para mejorar el conocimiento sobre el uso racional de antibióticos mediante un pretest y postest, en donde evidenció que en el pretest presentaron un 93,7% en el nivel medio de conocimiento sobre el uso racional de antimicrobianos y el 6,7% nivel bajo, en cambio en el postest se observó que mostraron un nivel alto en un 53,3% de conocimiento en el uso racional de antimicrobianos, y un 40% nivel medio y un 6,7% nivel bajo (1). De lo evidenciado se puede destacar que, al implementar estrategias de intervención, las personas optan por tener prácticas adecuadas en lo que respecta al uso racional de antibióticos, con ello pueden evitar complicaciones y estancias hospitalarias por periodos largos, además de aumentar los conocimientos sobre su uso adecuado.

De manera similar, los resultados concuerdan con el estudio de Vásquez E, quien aplicó una intervención educativa para evaluar el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de antibióticos, evidenciando que el 54% de las personas tuvieron un nivel medio de conocimiento y el 91,5% mostraron una actitud positiva (23). Se demuestra que al aplicar intervenciones educativas las personas toman conciencia.

de las consecuencias que conlleva la automedicación, por ello es fundamental promocionar el uso responsable de antibióticos para mitigar y proteger la efectividad de estos fármacos.

Así mismo, los resultados se relacionan con el estudio de Ramírez L, quien desarrollo un estudio para evaluar el conocimiento y actitud sobre el uso de antimicrobianos, realizó un estudio observacional y descriptivo, en el cual se evidenció que el 83,75% tuvieron un nivel de conocimiento adecuado y el 79,37% mostraron una actitud positiva (13). En el cual demostró cambios significativos en la mejora del conocimiento y la actitud frente al uso de antibióticos y concientización de las personas para su uso adecuado. Por otro lado, en el estudio de Pérez R, Quiroz J, Palma I, et al hubo diferencias ya que en su investigación en el cual evaluaron el conocimiento y conductas del uso de antibióticos en adultos, encontraron que el 65% de las personas encuestadas tiene conocimiento bajo ya que tienen la idea errónea en que los antibióticos son eficaces frente a virus; por otro lado el 51% piensa que tienen efecto para tratar resfriados comunes y el 33% utiliza estos fármacos sin receta médica (14). Se evidencia que existe gran deficiencia acerca de conocimientos en la utilidad de antibióticos, favoreciendo su uso inapropiado de estos fármacos, por lo cual se debe implementar más intervenciones de promoción y prevención en las familias y comunidades para evitar complicaciones en la salud de las personas.

Según Alderete L, define programa educativo como grupo de acciones que se ejecutan en lugares, tiempos y recursos determinados con el objetivo de orientar y organizar mediante procesos de aprendizaje con la finalidad de brindar conocimientos y prácticas en personas, familias y comunidades con respecto a su salud, con ello las personas tomen conciencia sobre las graves consecuencias a las que se exponen al utilizar los antibióticos de forma inadecuada (25).

En relación al objetivo específico 1, se pudo evidenciar que las personas mostraron un nivel medio en lo que respecta al uso irracional de antibióticos, en el cual durante el pretest se evidenció que el 10 % tuvo un nivel alto de conocimiento en uso irracional de antibióticos, por otro lado, el 40% mostró un nivel medio y el 4% mostro un nivel bajo. Sin embargo, en el postest se logró una mejora significativa de conocimiento sobre el uso irracional de antimicrobianos, en la cual se obtuvo que el 75% mostró un nivel alto frente al uso de antimicrobianos, el 19% tuvo un nivel medio y 6% obtuvo nivel bajo (Tabla 2).

Estos resultados concuerdan con el estudio Yacjoa R, quien evaluó el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos, encontrando como resultado en el pre y postest de 31,4% a 56,9%, encontrando gran variabilidad favorable frente al uso adecuado de antibióticos (20). Evidenciando que el programa educativo tiene gran significancia con respecto al conocimiento sobre el uso adecuado de antimicrobianos. Así mismo, Vásquez E, quien determinó el nivel de conocimiento y actitudes en el uso irracional de antibióticos encontrando que en el nivel de conocimiento logro mejorar favorablemente de un 7,8 a 73,5% y en actitudes mejoró de un 32,3% a 98,3% (23). Los resultados demuestran un impacto positivo, por lo cual se recomienda implementar intervenciones sobre educación frente al uso de antibióticos como una política de Estado.

Los hallazgos encontrados se diferencian con el estudio de Abregu F, en el cual determinó el nivel de conocimiento sobre la autoprescripción de fármacos antimicrobianos, encontrando que 47% de las personas obtuvieron conocimiento medio, por otro lado, el 87,3% se automedicaron sin prescripción médica, además que el 37,1% los utilizaron para problemas de resfriados y el 58,8% fueron recetados por el profesional farmacéutico (19). Evidenciando que existe deficiencia de gran relevancia en la automedicación de antibióticos en las personas, por lo cual se deben realizar intervenciones de promoción y prevención para el uso adecuado de estos fármacos. Así mismo en el estudio de Guevara K, quien evaluó el uso irracional de antibióticos, donde evidenció que existe un alto porcentaje de personas que adquirirían fármacos antibacterianos sin receta médica y por otro lado adquirirían estos medicamentos para tratar cualquier patología y además otro gran porcentaje se autoprescribían debido a la falta de tiempo y/o dinero para acudir al centro de salud (15). Evidenciando que existe gran relevancia de automedicación en las personas, tanto por desconocimiento y el fácil acceso de estos fármacos en los establecimientos farmacéuticos, por lo cual se deben implementar intervenciones de promoción y prevención en el uso racional de antibióticos.

Esta investigación nos lleva a reflexionar sobre la importancia de hacer uso adecuado de los antibióticos, ya que esto permite llevar a cabo acciones en beneficio para la salud de las personas y evitar graves complicaciones. Jiménez J, Cushpa E, Romero J et al refieren que las personas al tener conocimiento sobre el uso irracional de antibióticos son muy importantes, ya que permite que las personas tengan el criterio necesario para poder adquirir de manera correcta y adecuada de los fármacos

antimicrobianos, y con el conocimiento ya adquirido evitar las reacciones adversas y la farmacorresistencia bacteriana (29).

Finalmente, respecto al objetivo específico 2, los resultados obtenidos en actitudes sobre el uso irracional de antibióticos, muestran que el programa educativo fue efectivo, puesto que se evidenció que durante el pretest las personas mostraban actitudes inadecuadas frente al uso de antibióticos, sin embargo, en el postest se evidenció un cambio significativo, ya que las personas mostraron actitudes adecuadas en lo que respecta al uso de estos fármacos. Estos resultados se sustentaron en la prueba estadística de Wilcoxon, la cual arrojó un valor de Sig= <,000, que es menor que la significancia de la prueba $p= 0,05$ con un nivel de confianza del 95%.

Estos hallazgos se relacionan con el estudio de Fernández A, Fajardo S & Arismendi E, quienes realizaron una investigación para evaluar el nivel de conocimiento en actitudes y prácticas sobre el uso de antimicrobianos, en el cual pudieron evidenciar que el 60,75% tienen conocimiento acerca del uso de antibióticos, el 78% conocen acerca de sus reacciones adversas y el 68% tienen un uso adecuado de estos fármacos (16). Lo cual evidencia que los programas de promoción en salud influyen de manera efectiva en la mejora de conocimientos y actitudes que favorecen la salud de las personas. Así mismo, un estudio realizado por Vásquez E, que buscó demostrar que mediante la aplicación de la intervención educativa influye en los niveles de conocimiento y actitudes en el uso inadecuado de antimicrobianos, encontró que en el nivel de conocimiento logró mejorar de un 7,8 % a un 73,5% y en el nivel de actitudes obtuvo de 32,3 % a un 98,3% (23). El cual demostró cambios significativos en la mejora del conocimiento y actitudes sobre el uso adecuado de antibióticos.

Este estudio nos lleva a reflexionar que es de suma importancia que se realicen actividades de promoción, prevención y sensibilización de las personas acerca del uso adecuado de antibióticos, ya que de esta manera contribuirá de manera significativa a los esfuerzos para erradicar el uso inapropiado de los antibacterianos. Mamani O, refiere que una actitud es una acción mental y emocional que se da de una persona hacia un objeto o persona, que se evidencia a través de pensamientos, emociones, comportamientos y creencias, que impactan en cómo una persona comprende o reacciona frente a situaciones o eventos (30).

V. CONCLUSIONES

Se logró determinar que el programa educativo “No te automediques” fue efectivo en base a la prueba estadística de Wilcoxon con un valor de 0,000 y logrando un cambio de gran relevancia antes y después sobre conocimiento y actitudes sobre el uso irracional de antibióticos.

Tras realizar el programa educativo “No te automediques”, en el nivel de conocimiento fue efectivo con un Wilcoxon de 0,000, puesto que se evidenció en el pretest con un 19% en el nivel alto, 77% nivel medio y el 4% nivel bajo y en el posttest se obtuvieron el 75% en el nivel alto, 19% nivel medio y 6% nivel bajo logrando una mejoría significativa sobre el uso irracional de antibióticos (tabal 2).

Al implementar el programa educativo “No te automediques”, en el nivel actitudes fue efectivo con un Wilcoxon de 0,000, en el posttest se obtuvieron actitudes inadecuadas en un 63% y adecuadas de 37%, y en posttest se evidenció una mejoría significativa, mostrando que en nivel actitudes obtuvo un 13% en inadecuadas y el 87% en adecuadas (tabla3)

VI. RECOMENDACIONES

Realizar seguimiento a las personas que fueron parte del programa educativo “No te automediques” con el propósito de llevar continuidad y seguimiento frente al uso inapropiado de antibióticos para evitar graves complicaciones para un efecto positivo en la salud de las personas.

Incentivar a que se implementen programas educativos estructurados relacionados con el uso irracional de antibióticos, ya que en gran medida contribuyen en fortalecer o aportar nuevos conocimientos y actitudes con la finalidad de controlar el uso inapropiado de estos fármacos.

Se recomienda la intervención del Ministerio de Salud y la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas de regular y supervisar la entrega de antibióticos sin receta médica en los diferentes puntos farmacéuticos, además que los farmacéuticos y/o técnicos en farmacia ser más conscientes de las consecuencias de la entrega de antibióticos sin prescripción médica.

REFERENCIAS

1. Idrogo Viton R. Effectiveness of an educational intervention to improve the level of knowledge about the rational use of antibiotics, Chachapoyas, 2021. Toribio Rodríguez de Mendoza National University of Amazonas; 2023. [Internet], [Cited 15 de feb de 2024]. Available at: <https://hdl.handle.net/20.500.14077/3629>
2. Sacida WU. SELF-MEDICATION OF ANTIBIOTICS: A WIDESPREAD PROBLEM IN SECTOR 2 OF BOCA DE SÁBALOS, EL CASTILLO MUNICIPALITY, RÍO SAN JUAN [Internet]. Edu.ni. [cited Feb 16, 2024]. Available at: https://revistajireh.uml.edu.ni/wp-content/uploads/v2n1_2022/AutomedicacionAntibioticos.pdf
3. Mar 3. La resistencia antimicrobiana pone en riesgo la salud mundial [Internet]. Paho.org. [citado el 16 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/3-3-2021-resistencia-antimicrobiana-pone-riesgo->
4. Ross J, Larco D, Colon O, Coalson J, Gaus D, Taylor K, et al. Índices de resistencia a los antibióticos en aislamientos clínicos en Santo Domingo, Ecuador. *Práct fam rural* [Internet]. Paho.org. [citado el 16 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7527411>
5. López Gamboa, Y., Gamboa Pellicier, Y., Rodríguez Cantillo, Y., & Artega Yanez, Y.L. (2022). Microbial Resistance to Antibiotics: A Growing Health Problem. *Revista Científica Hallazgos21*, 7(1), 103-114. [cited 16 de feb 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8474991>
6. Navarrete-Mejía, P. J., Velasco-Guerrero, J. C., & Loro-Chero, L. (2021). Automedicación en época de pandemia: Covid-19. *Revista del Cuerpo Médico del HNAAA*, 13(4), 350–355. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>
7. Aguilar-Urbina EW, Huamán-Rodríguez MR. COVID-19 patient's self-medication risk in Peru: a narrative review. *Trujillo medical review* [Internet]. 2021;16(1):47–53. Available at: <http://dx.doi.org/10.17268/rmt.2020.v16i01.09>
8. La automedicación reduce la efectividad de los fármacos y pone en peligro los tratamientos contra infecciones [Internet]. Gob.pe. [citado el 20 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/314723-la->

automedicacion-reduce-la-efectividad-de-los-farmacos-y-pone-en-peligro-los-tratamientos-contrainfecciones

9. Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Universidad Enferm* [Internet]. 2018;8(4). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2011.4.248>
10. 3. Salud y bienestar [Internet]. *Agenda2030lac.org*. [citado el 01 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://agenda2030lac.org/es/ods/3-salud-y-bienestar>
11. ¿Cómo detener la resistencia a los antibióticos? Siga las recomendaciones de la OMS [Internet]. *Who.int*. [citado el 01 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/how-to-stop-antibiotic-resistance-here-s-a-who-prescription>
12. Julio Villadiego YP, Londoño Lorza SP, Quintero Montes MO, Yepes Bedoya DR. El Uso de Antibióticos y Conocimientos que Manejan los Usuarios que Asisten a la Droguería “Pronto Alivio” en el Municipio de Bello (Antioquia) Durante el Trimestre 1 del Año 2022. 2022 [citado el 3 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/50282>
13. RAMÍREZ DÍAZ, LORENA. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE ANTIBIÓTICOS Y RESISTENCIA BACTERIANA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, AÑO 2023. *Fcmuncaedupy* [Internet]. 2023; Available from: <https://repositorio.fcmunca.edu.py/xmlui/handle/123456789/324>
14. Pérez PR, Quiroz JB, Palma PI, Sierra CR, Scott MB, Reyes MR-T, et al. Knowledge and behaviors regarding community antimicrobial use in a group of adults in Santiago de Chile. *Rev chilena Infectol* [Internet]. 2022 [citado el 10 de marzo de 2024];39(5):517–24. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182022000500517>.
15. Guevara Tucta, K. E. (2020). Evaluación del uso racional de antibióticos betalactámicos en farmacias comunitarias de la ciudad de Ambato, Ecuador [citado el 3 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/14237>

16. Canales ABA. Enfermería: Comprometida con la salud y el bienestar de la población. Universidad Juárez del Estado de Durango; 2021. [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=-J1MEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA52&dq=nivel+de+conocimiento+sobre+uso+irracional+de+antibioticos+en+mexico&ots=R2x1fEDei7&sig=ldjeSHjhScgB0fSswF1RsWBOSTs#v=onepage&q&f=false>
17. Lida M, Patricia. Actitudes, conocimientos y prácticas sobre el uso inapropiado de antibióticos en los cuidadores y/o pacientes con infecciones respiratorias altas, que acuden al Centro de Salud de Cotocollao del Ministerio de Salud Pública de la ciudad de Quito, desde abril a junio del año 2019 [Internet]. Puce.edu.ec. PUCE - Quito; 2019____[citado 09 de marzo]. Available from: <https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/29510>
18. Olortegui Durand M. Nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de amoxicilina en pacientes atendidos en el puesto de salud Miguel Grau, El Provenir Trujillo. Abril - junio 2023. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/34827>
19. Abregú Carrera F. Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un centro de salud, La Angostura, 2023. [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/4485>
20. Jackelyn R. Intervención educativa farmacéutica a madres del vaso de leche sobre uso de antibióticos en menores de 5 años del asentamiento humano Santa Cruz - Pisco 2023 [Internet]. Handle.net. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2024 [cited 2024 Oct 6]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/5257>
21. Olivera S, Angel M. Conocimiento y actitudes frente a la automedicación con antibióticos en usuarios de la Botica Open Farma SAC - Bagua, 2022. Universidad Politécnica Amazónica; 2022. [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12897/124>
22. Chávez López JC, Villanueva Huamán F. Nivel de conocimiento y factores de riesgo asociados a la automedicación con antibióticos en usuarios que asisten a las oficinas farmacéuticas de la avenida Próceres de la Independencia, San Juan

- De Lurigancho, julio 2022. Universidad María Auxiliadora; 2023. [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/1492>
23. Estela Vásquez S. Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento y actitudes en el uso irracional de antibióticos en el poblado el Ramal-San Martín 2021. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6619602>
 24. Córdova Jiménez YD, Villegas Navarro FL. Nivel de conocimiento sobre la prescripción racional antibiótica y analgésica en cirujanos dentistas del distrito de Piura, 2022. Universidad César Vallejo; 2023. [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/109651>
 25. Callupe TAA. LOS PROGRAMAS EDUCATIVOS Y SUS LOGROS [Internet]. Edu.pe. [citado el 17 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/albor/article/download/1115/1532/3319>
 26. a: UEE. Programas de educación para la salud [Internet]. Mheducación.es. [citado el 17 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448176324.pdf>
 27. Bastidas-Tinizaray AJF Sellés, F. Gallardo, Teoría del conocimiento, Manuales ISCR, Eunsa, Pamplona, 2019, 190 pp. Stud Poliana [Internet]. 2020 [citado el 17 de marzo de 2024];248–50. Disponible en: <https://revistas.unav.edu/index.php/studia-poliana/article/view/39463>
 28. Quintero-López P, Zamora-Omaña OL. Tipos de Conocimiento. Uno Sapiens Boletín Científico de la Escuela Preparatoria No 1 [Internet]. 2020 [citado el 18 de marzo de 2024];2(4):23–4. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124>
 29. Jiménez Arriola JM, Cushpa Quinapanta EM, Romero Flórez JO, Guaje Mendoza CA. Addressing inappropriate antibiotic use in clinical practice: current strategies and recommendations. 2023 [cited 19 mar de 2024];7(1):546–55. Available at: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1982>
 30. Benito, OJM (s/f). Actitud hacia la investigación y su importancia en la elección de la modalidad de tesis para optar al título profesional. Edu.pe. Recuperado el 11 de abril de 2024. Disponible: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/151

31. Escolar, DM (2022, 18 de noviembre). Aprende a usar de forma responsable los antibióticos - CinsaSalud. Cinfasalud. Recuperado el 11 de abril de 2024. Disponible: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/uso-responsable-de-antibioticos/>
32. Paredes F. & Roca J. Acción de los de antibióticos. Perspectiva de la medicación antimicrobiana. [Internet]. Unam.mx. [citado el 19 de marzo de 2024]. Disponible en:
https://amyd.quimica.unam.mx/pluginfile.php/10844/mod_folder/content/0/Acci%C3%B3n%20de%20los%20antibioticos.pdf
33. Resistencia a los antimicrobianos [Internet]. Paho.org. [citado el 19 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/resistencia-antimicrobianos>
34. Comisión Nacional de Protección Social en Salud. Uso Indiscriminado de Antibióticos: Uno de los Grandes Retos a Nivel Internacional [Internet]. gob.mx. [citado el 19 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud%7Cseguropopular/articulos/uso-indiscriminado-de-antibioticos-uno-de-los-grandes-retos-a-nivel-internacional?idiom=es>
35. Vigliarolo L, Capítulo 1 Penicilinas. Clasificación, estructura, mecanismo de acción y resistencia, p. 12. Editorial de la universidad de la plata (EDULP);2020 [citado el 19 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://sculapp.com/wp-content/uploads/2023/04/Antibioticos-Clasificacion-estructura-mecanismos-de-accion-y-resistencia.pdf#page=12>
36. Pineau M. El impacto del sobreuso de los antibióticos: causas y medidas preventivas - Campus Vygon España [Internet]. Campus Vygon España. 2023 [citado el 19 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://campusvygon.com/es/impacto-sobreuso-antibioticos-causas-y-medidas-preventivas/>
37. Lopardo HÁ. Antibióticos: Clasificación, estructura, mecanismos de acción y resistencia. Lopardo HÁ, editor. Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (EDULP); 2020. [citado el 19 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/103061>
38. Muñoz De la Torre RJ, Hinojo Véliz DI, Cárdenas Pineda LY, Mendoza Vilcahuaman J. Factores asociados a la resistencia bacteriana por uso de cefalosporinas en pacientes del hospital II EsSalud, Huancavelica. Llamkasun [Internet]. 2020 [citado el 24 de marzo de 2024];1(2):61–8. Disponible en: <https://llamkasun.unat.edu.pe/index.php/revista/article/view/14>

39. Valladales-Restrepo LF, Constain-Mosquera CA, Hoyos-Guapacha MA, Hoyos-Guapacha KL, Gaviria-Mendoza A, Machado-Duque ME, et al. Indicación y prescripción de macrólidos en una población colombiana. *Biomédica* [Internet]. 2022;42(2):302–14. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.7705/biomedica.6116m>
40. Catenaccio DV, Garafoni F, Speranza. N. Uso inapropiado de macrólidos en pediatría: ¿cuánto inuye en su uso su perl antiinflamatorio? [Internet]. Edu.uy. [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/32755/1/BF_13%281%29_Catenaccio%20V%2C%20Garafoni%20F%20y%20Speranza%20N_2022.pdf
41. Juan Roldán Saelzer AQ. Uso adecuado de fluoroquinolonas: reducción de los efectos adversos graves y la resistencia antibiótica [Internet]. Ispch.cl. [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.ispch.cl/newsfarmacovigilancia/15/images/parte03b.pdf>
42. De reacciones adversas incapacitantes Q y. F de USR, De uso de DP y. PI y. R. Comunicación dirigida a profesionales sanitarios [Internet]. Aemps.es. [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://sinaem.aemps.es/CartasFarmacovigilanciaDoc/2019/201904-DHPC-Fluoro-Quinolonas.pdf>
43. Barrera-Salas M, Hernández-Salcedo DR, Valencia-López R. Hipercalemia inducida por trimetoprim sulfametoxazol. *Med Int Mex.* 2019;35(2):308-312. [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=87630>
44. Sulfametoxazol/Trimetoprima (Bactrim® o Septra®). Organización de Especialistas en Información de Teratología; 2023. [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK582967/>
45. Cárdenas J. Investigación cuantitativa [Internet]. Universidad Libre de Berlín; 2018 [citado el 26 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://refubium.fu-berlin.de/handle/fub188/22407>
46. Introducción a la Investigación: guía interactiva [Internet]. www.uv.mx. [citado el 26 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-tipos.html>

47. Manterola Carlos, Hernández-Leal María José, Otzen Tamara, Espinosa María Elena, Grande Luis. Estudios de Corte Transversal. Un Diseño de Investigación a Considerar en Ciencias Morfológicas. *Int. J. Morphol.* [Internet]. 2023 feb [citado 2024 Mar 26]; 41(1): 146-155. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-
48. Alban GPG, Arguello AEV, Molina NEC. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). Anál comport las líneas crédito través corp financ nac su aporte al desarro las PYMES Guayaquil 2011-2015 [Internet]. 2020 [citado el 26 de marzo de 2024];4(3):163–73. Disponible en: <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/860>
49. Ávila CEH, Carpio N. Introducción a los tipos de muestreo. *Alerta* [Internet]. 2019;2(1):76–9. Available from: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/419/4191907012/>
50. Estadística PY, Martínez MG. MUESTREO PROBABILÍSTICO Y NO PROBABILÍSTICO [Internet]. *Gestiopolis.com*. [citado el 3 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.gestiopolis.com/wp-content/uploads/2017/02/muestreo-probabilistico-no-probabilistico-guadalupe.pdf>
51. *Psicológica É.* ¿Qué son los principios éticos? [Internet]. *Eticapsicologica.org*. *Ética Psicológica*; 2018 [citado el 6 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://eticapsicologica.org/index.php/documentos/articulos/item/16-que-son-los-principios-eticos>
52. Camargo Rubio RD. Bioética en el uso de antibióticos. *Acta Colomb Cuid Intensivo* [Internet]. 2018;18(3):131–9. 2020 [citado el 30 de marzo de 2024] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.acci.2018.03.001>

ANEXOS

ANEXO 1: Tabla de operacionalización de variables

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Programa educativo	Se define como programa educativo como grupo de acciones que se ejecutan en lugares, tiempos y recursos determinados con el objetivo de orientar y organizar mediante procesos de aprendizaje con la finalidad de brindar conocimientos y prácticas en personas, familias y comunidades con respecto a su salud, con actividades, intervenciones y procedimientos, brindando información en relación a los contenidos, desarrollando actividades de enseñanza y así conseguir los objetivos (20)	Se ejecutaron 5 sesiones educativas para personas adultas de Un asentamiento humano de Piura, para mejorar el conocimiento acerca del uso irracional de antibióticos; se evaluaron la efectividad o no efectividad de estos programas mediante un pre test y un pos test.	Conocimiento sobre el uso irracional de antibióticos	Sesión educativa 1 Sesión educativa 2 Sesión educativa 3 Sesión educativa 4	La escala de medición fue nominal, dado que se evaluó de acuerdo a la efectividad (p-value<0.05) y no efectividad (p-value>0.05)
			Actitudes del uso irracional de antibióticos		

Uso irracional	El uso irracional de antibióticos, la OMS Organización Mundial de la Salud, detalla que el uso irracional de antibiótico es la condición en la cual las personas hacen del uso inadecuado y excesivo de estos fármacos antibacterianos, adecuándolas a sus necesidades, automedicándose sin antes tener el conocimiento y una prescripción médica adecuada (27).	<p>Para medir el conocimiento, se efectuó un cuestionario dicotómico de 15 preguntas, cuyas puntuaciones serán:</p> <p>Sí (1 punto)</p> <p>NO (2 puntos).</p> <p>Para medir las actitudes, se efectuó un cuestionario politómico de 15 preguntas, en donde las puntuaciones serán</p> <p>Siempre 1 puntos</p> <p>A veces 2 punto</p> <p>Nunca 3 puntos</p>	Conocimiento sobre el uso irracional de antibióticos	Conocimientos generales de los antibióticos	La escala de medición fue ordinal, debido a que evaluó los indicadores propuestos por puntajes.
			Conocimientos de la adquisición y manejo de los antibióticos		
			Actitudes del uso irracional de antibióticos	Uso de penicilinas	
				Uso de cefalosporinas	
				Uso de macrólidos	
				Uso de quinolonas	
Uso de sulfamidas					

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos

Instrumento de valoración N°1

Cuestionario conocimiento en el uso de antibióticos.

El siguiente formato es un cuestionario cuyo objetivo es averiguar el nivel de conocimiento del participante acerca del uso de antibióticos, por lo que se invita al participante a responder de manera sincera. Asimismo, recalcar que esta información será utilizada únicamente de forma académica.

Datos generales:

Edad: _____ años.

Sexo:

- Femenino: ()
- Masculino: ()

Grado de instrucción:

- Sin instrucción ()
- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior ()

Ocupación: _____

A continuación, se le invita al participante a marcar la respuesta, según su criterio teniendo en cuenta: Si (1 punto), No (2 puntos)

Cuestionario N° 01

Pregunta	SI (1 PUNTO)	NO (2 PUNTOS)
Conocimientos generales de los antibióticos.		
¿Todos los antibióticos tienen la misma eficacia?		
¿Es verdad que los antibióticos básicos y los de marca no son eficaces ante las infecciones por bacterias?		
¿Los antibióticos deben usarse cada vez que presento resfriados?		
¿Los antibióticos deben usarse cada vez que tengo algún dolor?		
¿Es falso que el uso inadecuado de antibióticos no produce resistencia bacteriana?		
¿Todas las personas tienen reacciones alérgicas al usar antibióticos?		
¿Los antibióticos deben usarse siempre que se siente enfermo?		
El uso de antibióticos sin receta médica por falta de tiempo en acudir al establecimiento de salud, es un motivo justificado		
El uso de antibióticos sin receta por no disponer de dinero para la consulta médica, es una actitud justificada		
El uso de antibióticos sin receta médica por recomendaciones de familiares o del farmacéutico, es una actitud correcta		
Conocimientos de la adquisición y manejo de los antibióticos.		
Debo tener antibióticos en mi botiquín para tomarlos si me siento enfermo		

Las boticas y farmacias deberían vender antibióticos sin receta médica		
¿Es correcto tomar antibióticos mensualmente y ante cualquier malestar?		
Si le indicaron tratamiento con antibióticos cada 8 horas, pero a veces olvida tomarlo, sería una acción correcta.		
Si le indicaron tratamiento con antibióticos por 7 días y usted a los 5 días sintió mejoría, dejaría de tomar los antibióticos.		

Cuestionario N°02

A continuación, se le invita al participante a marcar la respuesta, según su criterio teniendo en cuenta: Siempre, A veces, Nunca

Pregunta	Siempre (1 puntos)	A veces (2 punto)	Nunca (3 puntos)
Uso de penicilinas			
Debo consumir frecuentemente las penicilinas (amoxicilina, ampicilina, dicloxacilina).			
Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las penicilinas es deficiente.			
Debería consumir penicilinas sin necesidad de prescripción médica.			
Uso de cefalosporinas			
Debo consumir frecuentemente cefalosporinas (Cefalexina, ceftriaxona).			
Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las cefalosporinas es deficiente.			
Debería consumir cefalosporinas sin necesidad de prescripción médica.			
Uso de macrólidos			
Debo consumir frecuentemente macrólidos (Azitromicina, eritromicina, claritromicina).			
Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de los macrólidos es deficiente			
Debería consumir macrólidos sin necesidad de prescripción médica			
Uso de quinolonas			

Consume frecuentemente quinolonas (ciprofloxacino, Norfloxacino, levofloxacino)			
Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las quinolonas es deficiente			
Debería consumir quinolonas sin necesidad de prescripción médica.			
Uso de sulfas			
Consume frecuentemente sulfas (Bactrim forte, sulfametoxazol)			
Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las sulfas es deficiente.			
Debería consumir sulfas sin necesidad de prescripción médica			

Anexo 3: Fichas de validación de instrumentos para la recolección de datos

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO SOBRE USO IRRACIONAL DE ANTIBIÓTICOS

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el presente cuestionario que permitirá recoger los datos para la investigación: Programa educativo "No te automediques" y uso irracional de antibiótico adultos de un Asentamiento Humano de Piura, 2024, cuyo objetivo es averiguar el nivel de conocimiento del participante acerca del uso de antibióticos, por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar este instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El ítem pertenece a la dimensión y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El ítem tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE LA VARIABLE USO IRRACIONAL DE ANTIBIÓTICOS

Definición de la variable: El uso irracional de antibióticos, la OMS Organización Mundial de la Salud, detalla que el uso irracional de antibiótico es la condición en la cual las personas hacen del uso inadecuado y excesivo de estos fármacos antibacterianos, adecuándolas a sus necesidades, automedicándose sin antes tener el conocimiento y una prescripción médica adecuada (27).

Instrumento elaborado en base a los aportes de Idrogo. R en el año 2023 y adaptado por Pasapera Berrú Oclides en el año 2024

Dimensión	Indicador	Ítem o enunciado	SU FIC IEN CIA	CL AR ID AD	CO HE REN CIA	RE LE VAN CIA	Observación
Conocimiento sobre el uso irracional de antibióticos	Conocimientos generales de los antibióticos	1. ¿Todos los antibióticos tienen la misma eficacia?	1	1	1	1	
		2. ¿Los antibióticos genéricos no son eficaces?	1	1	1	1	
		3. ¿Los antibióticos deben usarse cada vez que presento resfriados?	1	1	1	1	
		4. ¿Los antibióticos deben usarse cada vez que tengo algún dolor?	1	1	1	1	
		5. ¿Es falso que el uso inadecuado de antibióticos produce resistencia bacteriana?	1	1	1	1	
		6. ¿Todas las personas tienen reacciones alérgicas al usar antibióticos?	1	1	1	1	
	Conocimientos de la adquisición y manejo de los antibióticos	7. ¿Los antibióticos deben usarse siempre que se siente enfermo?	1	1	1	1	
		8. El uso de antibióticos sin receta médica por falta de tiempo en acudir al establecimiento de salud, es un motivo justificado	1	1	1	1	
		9. El uso de antibióticos sin receta por no	1	1	1	1	

		disponer de dinero para la consulta médica, es una actitud justificada					
		10. El uso de antibióticos sin receta médica por recomendaciones de familiares o del farmacéutico, es una actitud correcta	1	1	1	1	
		11. Debo tener antibióticos en mi botiquín para tomarlos si me siento enfermo	1	1	1	1	
		12. Las boticas y farmacias deberían vender antibióticos sin receta médica	1	1	1	1	
		13. ¿Es correcto tomar antibióticos mensualmente y ante cualquier malestar?	1	1	1	1	
		14. Si le indicaron tratamiento con antibióticos cada 8 horas, pero a veces olvida tomarlo, no afecta en nada al tratamiento	1	1	1	1	
		15. Si le indicaron tratamiento con antibióticos por 7 días y usted a los 5 días sintió mejoría, dejaría de tomar los antibióticos	1	1	1	1	

Instrumento elaborado por Pasapera Berni Oclides en el año 2024

Dimensión	Indicador	Ítem o enunciado	S U F I C I E N C I A	C L A R I D A D	C O H E R E N C I A	R E L E V A N C I A	Observación
Actitudes del uso irracional de antibióticos	Uso de penicilinas	1. Debo consumir frecuentemente las penicilinas (amoxicilina, ampicilina, dicloxacilina).	1	1	1	1	
		2. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las penicilinas es deficiente.	1	1	1	1	
		3. Debería consumir penicilinas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	
	Uso de cefalosporinas	4. Debo consumir frecuentemente cefalosporinas (Cefalexina, ceftriaxona).	1	1	1	1	
		5. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las cefalosporinas	1	1	1	1	

		6. Debería consumir cefalosporinas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	
	Uso de macrólidos	7. Debo consumir frecuentemente macrólidos (Aztromicina, eritromicina).	1	1	1	1	
		8. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de los macrólidos es deficiente.	1	1	1	1	
		9. Debería consumir macrólidos sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1		
	Uso de quinolonas	10. Consume frecuentemente quinolonas (ciprofloxacino, Norfloxacino, levofloxacino).	1	1	1	1	
		11. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las quinolonas es deficiente.	1	1	1	1	
		12. Debería consumir quinolonas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	

	Uso de sulfamidas	13. Debería consumir sulfas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	
		14. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las sulfas es deficiente.	1	1	1	1	
		15. Debería consumir sulfas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	

Ficha de validación de expertos

Nombre del Instrumento	Cuestionario sobre el Uso irracional de antibióticos
Nombre y apellidos del experto	Zayra Marivel More Davis
Documento de identidad	43087979
Años de experiencia	15 años
Máximo grado académico	Magister en Salud Pública con Mención en Salud Familiar y Comunitaria
Nacionalidad	Peruana
Institución laboral	Hospital José Cayetano Heredia
Labor que desempeña	Enfermera Asistencial
Número telefónico	966814556
Correo electrónico	zmoredavis@gmail.com
Firma	 Lic. Zayra M. More Davis ENFERMERA ESPECIALISTA CEP 51948 CEE 025435 REM 00562
Fecha	19-04-2024

REGISTRO DE SUNEDU

Graduado	Grado o Título	Institución
MORE DAVIS, ZAYRA MARIVEL DNI 43087979	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 04/07/2008 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin Información (***) Fecha egreso: Sin Información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES PERU
MORE DAVIS, ZAYRA MARIVEL DNI 43087979	MAGISTER EN SALUD PUBLICA CON MENCION EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA Fecha de diploma: 16/06/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 18/04/2011 Fecha egreso: 04/01/2013	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA PERU
MORE DAVIS, ZAYRA MARIVEL DNI 43087979	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 28/11/2008 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES PERU
MORE DAVIS, ZAYRA MARIVEL DNI 43087979	SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL "AREA DEL CUIDADO DE ENFERMERIA - ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS - ADULTO" Fecha de diploma: 11/11/21 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 18/10/2014 Fecha egreso: 14/04/2016	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO SOBRE USO IRRACIONAL DE ANTIBIÓTICOS

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el presente cuestionario que permitirá recoger los datos para la investigación: Programa educativo "No te automediques" y uso irracional de antibiótico adultos de un Asentamiento Humano de Piura, 2024, cuyo objetivo es averiguar el nivel de conocimiento del participante acerca del uso de antibióticos, por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar este instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El ítem pertenece a la dimensión y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El ítem tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE LA VARIABLE USO IRRACIONAL DE ANTIBIÓTICOS

Definición de la variable: El uso irracional de antibióticos, la OMS Organización Mundial de la Salud, detalla que el uso irracional de antibiótico es la condición en la cual las personas hacen del uso inadecuado y excesivo de estos fármacos antibacterianos, adecuándolas a sus necesidades, automedicándose sin antes tener el conocimiento y una prescripción médica adecuada (27).

Instrumento elaborado en base a los aportes de Idrogo. R en el año 2023 y adaptado por Pasapera Berrú Oclides en el año 2024

Dimensión	Indicador	Ítem o enunciado	S U F I C I E N C I A	C L A R I D A D	C O H E R E N C I A	R E L E V A N C I A	Observación
Conocimiento sobre el uso irracional de antibióticos	Conocimientos generales de los antibióticos	1. ¿Todos los antibióticos tienen la misma eficacia?	1	1	1	1	
		2. ¿Los antibióticos genéricos no son eficaces?	1	1	1	1	
		3. ¿Los antibióticos deben usarse cada vez que presento resfriados?	1	1	1	1	
		4. ¿Los antibióticos deben usarse cada vez que tengo algún dolor?	1	1	1	1	
		5. ¿Es falso que el uso inadecuado de antibióticos produce resistencia bacteriana?	1	1	1	1	
		6. ¿Todas las personas tienen reacciones alérgicas al usar antibióticos?	1	1	1	1	
	Conocimientos de la adquisición y manejo de los antibióticos	7. ¿Los antibióticos deben usarse siempre que se siente enfermo?	1	1	1	1	
		8. El uso de antibióticos sin receta médica por falta de tiempo en acudir al establecimiento de salud, es un motivo justificado	1	1	1	1	
		9. El uso de antibióticos sin receta por no	1	1	1	1	

		disponer de dinero para la consulta médica, es una actitud justificada					
		10. El uso de antibióticos sin receta médica por recomendaciones de familiares o del farmacéutico, es una actitud correcta	1	1	1	1	
		11. Debo tener antibióticos en mi botiquín para tomarlos si me siento enfermo	1	1	1	1	
		12. Las boticas y farmacias deberían vender antibióticos sin receta médica	1	1	1	1	
		13. ¿Es correcto tomar antibióticos mensualmente y ante cualquier malestar?	1	1	1	1	
		14. Si le indicaron tratamiento con antibióticos cada 8 horas, pero a veces olvida tomarlo, no afecta en nada al tratamiento	1	1	1	1	
		15. Si le indicaron tratamiento con antibióticos por 7 días y usted a los 5 días sintió mejoría, dejaría de tomar los antibióticos	1	1	1	1	

Dimensión	Indicador	Ítem o enunciado	S U F I C I E N C I A	C L A R I D A D	C O H E R E N C I A	R E L E V A N C I A	Observación
Actitudes del uso irracional de antibióticos	Uso de penicilinas	1. Debo consumir frecuentemente las penicilinas (amoxicilina, ampicilina, dicloxacilina).	1	1	1	1	
		2. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las penicilinas es deficiente.	1	1	1	1	
		3. Debería consumir penicilinas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	
	Uso de cefalosporinas	4. Debo consumir frecuentemente cefalosporinas (Cefalexina, ceftriaxona).	1	1	1	1	
		5. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las cefalosporinas	1	1	1	1	

		6. Debería consumir cefalosporinas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	
Uso de macrólidos		7. Debo consumir frecuentemente macrólidos (Aztromicina, eritromicina).	1	1	1	1	
		8. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de los macrólidos es deficiente.	1	1	1	1	
		9. Debería consumir macrólidos sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1		
Uso de quinolonas		10. Consume frecuentemente quinolonas (ciprofloxacino, Norfloxacino, levofloxacino).	1	1	1	1	
		11. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las quinolonas es deficiente.	1	1	1	1	
		12. Debería consumir quinolonas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	

Uso de sulfamidas		13. Debería consumir sulfas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	
		14. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las sulfas es deficiente.	1	1	1	1	
		15. Debería consumir sulfas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	

Ficha de validación de expertos

Nombre del Instrumento	Cuestionario sobre el Uso irracional de antibióticos
Nombre y apellidos del experto	Mery Rosa Coloma Cruz
Documento de identidad	02696835
Años de experiencia	38 años
Máximo grado académico	Dra. En ciencias de la educación
Nacionalidad	Peruana
Institución laboral	Hospital Chulucanas
Labor que desempeña	Enfermera pediátrica
Número telefónico	971704060
Correo electrónico	merycolomacruz@gmail.com
Firma	 <p>Ms. Enf. Mery Rosa Coloma Cruz CEP. 17151 RNE. 6522</p>
Fecha	16-04-24

Graduado	Grado o Título	Institución
COLOMA CRUZ, MERY ROSA DNI 02898835	<p>MAESTRA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA</p> <p>Fecha de diploma: 04/04/2008 Modalidad de estudios: -</p> <p>Fecha matrícula: Sin Información (***) Fecha egreso: Sin Información (***)</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU</p>
COLOMA CRUZ, MERY ROSA DNI 02898835	<p>SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA CUIDADOS EN SALUD DEL NIÑO</p> <p>Fecha de diploma: 24/07/2007 Modalidad de estudios: -</p> <p>Fecha matrícula: Sin Información (***) Fecha egreso: Sin Información (***)</p>	<p>UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE PERU</p>

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO SOBRE USO IRRACIONAL DE ANTIBIÓTICOS

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el presente cuestionario que permitirá recoger los datos para la investigación: Programa educativo "No te automediques" y uso irracional de antibiótico adultos de un Asentamiento Humano de Piura, 2024, cuyo objetivo es averiguar el nivel de conocimiento del participante acerca del uso de antibióticos, por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar este instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El ítem pertenece a la dimensión y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El ítem tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE LA VARIABLE USO IRRACIONAL DE ANTIBIÓTICOS

Definición de la variable: El uso irracional de antibióticos, la OMS Organización Mundial de la Salud, detalla que el uso irracional de antibiótico es la condición en la cual las personas hacen del uso inadecuado y excesivo de estos fármacos antibacterianos, adecuándolas a sus necesidades, automedicándose sin antes tener el conocimiento y una prescripción médica adecuada (27).

Instrumento elaborado en base a los aportes de Idrogo. R en el año 2023 y adaptado por Pasapera Berrú Oclides en el año 2024

Dimensión	Indicador	Ítem o enunciado	S U F I C I E N C I A	C L A R I D A D	C O H E R E N C I A	R E L E V A N C I A	Observación
Conocimiento sobre el uso irracional de antibióticos	Conocimientos generales de los antibióticos	1. ¿Todos los antibióticos tienen la misma eficacia?	1	1	1	1	
		2. ¿Los antibióticos genéricos no son eficaces?	1	1	1	1	
		3. ¿Los antibióticos deben usarse cada vez que presento resfriados?	1	1	1	1	
		4. ¿Los antibióticos deben usarse cada vez que tengo algún dolor?	1	1	1	1	
		5. ¿Es falso que el uso inadecuado de antibióticos produce resistencia bacteriana?	1	1	1	1	
		6. ¿Todas las personas tienen reacciones alérgicas al usar antibióticos?	1	1	1	1	
	Conocimientos de la adquisición y manejo de los antibióticos	7. ¿Los antibióticos deben usarse siempre que se siente enfermo?	1	1	1	1	
		8. El uso de antibióticos sin receta médica por falta de tiempo en acudir al establecimiento de salud, es un motivo justificado	1	1	1	1	
		9. El uso de antibióticos sin receta por no	1	1	1	1	

		disponer de dinero para la consulta médica, es una actitud justificada					
		10. El uso de antibióticos sin receta médica por recomendaciones de familiares o del farmacéutico, es una actitud correcta	1	1	1	1	
		11. Debo tener antibióticos en mi botiquín para tomarlos si me siento enfermo	1	1	1	1	
		12. Las boticas y farmacias deberían vender antibióticos sin receta médica	1	1	1	1	
		13. ¿Es correcto tomar antibióticos mensualmente y ante cualquier malestar?	1	1	1	1	
		14. Si le indicaron tratamiento con antibióticos cada 8 horas, pero a veces olvida tomarlo, no afecta en nada al tratamiento	1	1	1	1	
		15. Si le indicaron tratamiento con antibióticos por 7 días y usted a los 5 días sintió mejoría, dejaría de tomar los antibióticos	1	1	1	1	

Dimensión	Indicador	Ítem o enunciado	S U F I C I E N C I A	C L A R I D A D	C O H E R E N C I A	R E L E V A N C I A	Observación
Actitudes del uso irracional de antibióticos	Uso de penicilinas	1. Debo consumir frecuentemente las penicilinas (amoxicilina, ampicilina, dicloxacilina).	1	1	1	1	
		2. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las penicilinas es deficiente.	1	1	1	1	
		3. Debería consumir penicilinas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	
	Uso de cefalosporinas	4. Debo consumir frecuentemente cefalosporinas (Cefalexina, ceftriaxona).	1	1	1	1	
		5. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las cefalosporinas	1	1	1	1	

		6. Debería consumir cefalosporinas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	
	Uso de macrólidos	7. Debo consumir frecuentemente macrólidos (Aztromicina, eritromicina).	1	1	1	1	
		8. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de los macrólidos es deficiente.	1	1	1	1	
		9. Debería consumir macrólidos sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1		
	Uso de quinolonas	10. Consume frecuentemente quinolonas (ciprofloxacino, Norfloxacino, levofloxacino).	1	1	1	1	
		11. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las quinolonas es deficiente.	1	1	1	1	
		12. Debería consumir quinolonas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	

	Uso de sulfamidas	13. Debería consumir sulfas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	
		14. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las sulfas es deficiente.	1	1	1	1	
		15. Debería consumir sulfas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	

Ficha de validación de expertos

Nombre del Instrumento	Cuestionario sobre el Uso irracional de antibióticos
Nombre y apellidos del experto	Acela Edith López Aspajo
Documento de identidad	03664190
Años de experiencia	9 años
Máximo grado académico	Magister
Nacionalidad	Peruana
Institución laboral	Hospital Chulucanas
Labor que desempeña	Licenciada asistencial y docencia
Número telefónico	969099834
Correo electrónico	elopez-30-09@hotmail.com
Firma	
Fecha	22-04-24

Registro de SUNEDU

Graduado	Grado o Título	Institución
LOPEZ ASPAJO, ACELA EDITH DNI 03884190	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 19/10/15 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin Información (***) Fecha egreso: Sin Información (***)	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE PERU
LOPEZ ASPAJO, ACELA EDITH DNI 03884190	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 13/11/15 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE PERU
LOPEZ ASPAJO, ACELA EDITH DNI 03884190	MAESTRA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA Fecha de diploma: 07/11/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 15/03/2016 Fecha egreso: 18/11/2016	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE PERU

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO SOBRE USO IRRACIONAL DE ANTIBIÓTICOS

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el presente cuestionario que permitirá recoger los datos para la investigación: Programa educativo "No te automediques" y uso irracional de antibiótico adultos de un Asentamiento Humano de Piura, 2024, cuyo objetivo es averiguar el nivel de conocimiento del participante acerca del uso de antibióticos, por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar este instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El ítem pertenece a la dimensión y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El ítem tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE LA VARIABLE USO IRRACIONAL DE ANTIBIÓTICOS

Definición de la variable: El uso irracional de antibióticos, la OMS Organización Mundial de la Salud, detalla que el uso irracional de antibiótico es la condición en la cual las personas hacen del uso inadecuado y excesivo de estos fármacos antibacterianos, adecuándolas a sus necesidades, automedicándose sin antes tener el conocimiento y una prescripción médica adecuada (27).

Instrumento elaborado en base a los aportes de Idrogo. R. en el año 2023 y adaptado por Pasapera Berrú Oclides en el año 2024

Dimensión	Indicador	Ítem o enunciado	S U F I C I E N C I A	C L A R I D A D	C O H E R E N C I A	R E L E V A N C I A	Observación
Conocimiento sobre el uso irracional de antibióticos	Conocimientos generales de los antibióticos	1. ¿Todos los antibióticos tienen la misma eficacia?	1	1	1	1	
		2. ¿Los antibióticos genéricos no son eficaces?	1	1	1	1	
		3. ¿Los antibióticos deben usarse cada vez que presento resfriados?	1	1	1	1	
		4. ¿Los antibióticos deben usarse cada vez que tengo algún dolor?	1	1	1	1	
		5. ¿Es falso que el uso inadecuado de antibióticos produce resistencia bacteriana?	1	1	1	1	
		6. ¿Todas las personas tienen reacciones alérgicas al usar antibióticos?	1	1	1	1	
	Conocimientos de la adquisición y manejo de los antibióticos	7. ¿Los antibióticos deben usarse siempre que se siente enfermo?	1	1	1	1	
		8. El uso de antibióticos sin receta médica por falta de tiempo en acudir al establecimiento de salud, es un motivo justificado	1	1	1	1	
		9. El uso de antibióticos sin receta por no	1	1	1	1	

		disponer de dinero para la consulta médica, es una actitud justificada					
		10. El uso de antibióticos sin receta médica por recomendaciones de familiares o del farmacéutico, es una actitud correcta	1	1	1	1	
		11. Debo tener antibióticos en mi botiquín para tomarlos si me siento enfermo	1	1	1	1	
		12. Las boticas y farmacias deberían vender antibióticos sin receta médica	1	1	1	1	
		13. ¿Es correcto tomar antibióticos mensualmente y ante cualquier malestar?	1	1	1	1	
		14. Si le indicaron tratamiento con antibióticos cada 8 horas, pero a veces olvida tomarlo, no afecta en nada al tratamiento	1	1	1	1	
		15. Si le indicaron tratamiento con antibióticos por 7 días y usted a los 5 días sintió mejoría, dejaría de tomar los antibióticos	1	1	1	1	

Dimensión	Indicador	Ítem o enunciado	SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	Observación
Actitudes del uso irracional de antibióticos	Uso de penicilinas	1. Debo consumir frecuentemente las penicilinas (amoxicilina, ampicilina, dicloxacilina).	1	1	1	1	
		2. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las penicilinas es deficiente.	1	1	1	1	
		3. Debería consumir penicilinas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	
	Uso de cefalosporinas	4. Debo consumir frecuentemente cefalosporinas (Cefalexina, ceftriaxona).	1	1	1	1	
		5. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las cefalosporinas	1	1	1	1	

		6. Debería consumir cefalosporinas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	
	Uso de macrólidos	7. Debo consumir frecuentemente macrólidos (Azitromicina, eritromicina).	1	1	1	1	
		8. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de los macrólidos es deficiente.	1	1	1	1	
		9. Debería consumir macrólidos sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1		
	Uso de quinolonas	10. Consume frecuentemente quinolonas (ciprofloxacino, Norfloxacino, levofloxacino).	1	1	1	1	
		11. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las quinolonas es deficiente.	1	1	1	1	
		12. Debería consumir quinolonas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	

	Uso de sulfamidas	13. Debería consumir sulfas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	
		14. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las sulfas es deficiente.	1	1	1	1	
		15. Debería consumir sulfas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	

Ficha de validación de expertos

Nombre del Instrumento	Cuestionario sobre el Uso irracional de antibióticos
Nombre y apellidos del experto	Víctor Luis Sobrevilla Navarro
Documento de identidad	48327502
Años de experiencia	7 años
Máximo grado académico	Magister
Nacionalidad	Peruano
Institución laboral	Hospital de apoyo II-2 Sullana
Labor que desempeña	Enfermero especialista en UCI
Número telefónico	983994012
Correo electrónico	navarro.cie@gmail.com
Firma	
Fecha	25 -04- 24

Registro de SUNEDU

Graduado	Grado o Título	Institución
SOBREVILLA NAVARRO, VICTOR LUIS DNI 48327502	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 25/11/15 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE PERU
SOBREVILLA NAVARRO, VICTOR LUIS DNI 48327502	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 03/03/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE PERU
SOBREVILLA NAVARRO, VICTOR LUIS DNI 48327502	Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud Fecha de diploma: 08/05/2023 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 31/08/2021 Fecha egreso: 01/02/2023	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. PERU
SOBREVILLA NAVARRO, VICTOR LUIS DNI 48327502	TÍTULO DE POSGRADO "LATO SENSU" - SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN UCI DE NEONATOLOGÍA (TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL) Fecha de Diploma: 05/12/2019 TIPO: <ul style="list-style-type: none"> RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento: 22/12/2021 Modalidad de estudios: Presencial Duración de estudios: 11 Meses	UNIVERSIDADE CIDADE DE SÃO PAULO - UNICID BRASIL

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO SOBRE USO IRRACIONAL DE ANTIBIÓTICOS

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el presente cuestionario que permitirá recoger los datos para la investigación: Programa educativo "No te automediques" y uso irracional de antibiótico adultos de un Asentamiento Humano de Piura, 2024, cuyo objetivo es averiguar el nivel de conocimiento del participante acerca del uso de antibióticos, por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar este instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El ítem pertenece a la dimensión y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El ítem tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE LA VARIABLE USO IRRACIONAL DE ANTIBIÓTICOS

Definición de la variable: El uso irracional de antibióticos, la OMS Organización Mundial de la Salud, detalla que el uso irracional de antibiótico es la condición en la cual las personas hacen del uso inadecuado y excesivo de estos fármacos antibacterianos, adecuándolos a sus necesidades, automedicándose sin antes tener el conocimiento y una prescripción médica adecuada (27).

Instrumento elaborado en base a los aportes de Idrogo. R en el año 2023 y adaptado por Pasapera Berrú Oclides en el año 2024

Dimensión	Indicador	Item o enunciado	S U F I C I E N C I A	C L A R I D A D	C O H E R E N C I A	R E L E V A N C I A	Observación
Conocimiento sobre el uso irracional de antibióticos	Conocimientos generales de los antibióticos	1. ¿Todos los antibióticos tienen la misma eficacia?	1	1	1	1	
		2. ¿Los antibióticos genéricos no son eficaces?	1	1	1	1	
		3. ¿Los antibióticos deben usarse cada vez que presento resfriados?	1	1	1	1	
		4. ¿Los antibióticos deben usarse cada vez que tengo algún dolor?	1	1	1	1	
		5. ¿Es falso que el uso inadecuado de antibióticos produce resistencia bacteriana?	1	1	1	1	
		6. ¿Todas las personas tienen reacciones alérgicas al usar antibióticos?	1	1	1	1	
	Conocimientos de la adquisición y manejo de los antibióticos	7. ¿Los antibióticos deben usarse siempre que se siente enfermo?	1	1	1	1	
		8. El uso de antibióticos sin receta médica por falta de tiempo en acudir al establecimiento de salud, es un motivo justificado	1	1	1	1	
		9. El uso de antibióticos sin receta por no	1	1	1	1	

		disponer de dinero para la consulta médica, es una actitud justificada					
		10. El uso de antibióticos sin receta médica por recomendaciones de familiares o del farmacéutico, es una actitud correcta	1	1	1	1	
		11. Debo tener antibióticos en mi botiquín para tomarlos si me siento enfermo	1	1	1	1	
		12. Las boticas y farmacias deberían vender antibióticos sin receta médica	1	1	1	1	
		13. ¿Es correcto tomar antibióticos mensualmente y ante cualquier malestar?	1	1	1	1	
		14. Si le indicaron tratamiento con antibióticos cada 8 horas, pero a veces olvida tomarlo, no afecta en nada al tratamiento	1	1	1	1	
		15. Si le indicaron tratamiento con antibióticos por 7 días y usted a los 5 días sintió mejoría, dejaría de tomar los antibióticos	1	1	1	1	

Instrumento elaborado por Pasapera Bernú Oclides en el año 2024

Dimensión	Indicador	Ítem o enunciado	S U F I C I E N C I A	C L A R I D A D	C O H E R E N C I A	R E L E V A N C I A	Observación
Actitudes del uso irracional de antibióticos	Uso de penicilinas	1. Debo consumir frecuentemente las penicilinas (amoxicilina, ampicilina, dicloxacilina).	1	1	1	1	
		2. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las penicilinas es deficiente.	1	1	1	1	
		3. Debería consumir penicilinas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	
	Uso de cefalosporinas	4. Debo consumir frecuentemente cefalosporinas (Cefalexina, ceftriaxona).	1	1	1	1	
		5. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las cefalosporinas	1	1	1	1	

		6. Debería consumir cefalosporinas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	
	Uso de macrólidos	7. Debo consumir frecuentemente macrólidos (Aztromicina, eritromicina).	1	1	1	1	
		8. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de los macrólidos es deficiente.	1	1	1	1	
		9. Debería consumir macrólidos sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1		
	Uso de quinolonas	10. Consume frecuentemente quinolonas (ciprofloxacino, Norfloxacino, levofloxacino).	1	1	1	1	
		11. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las quinolonas es deficiente.	1	1	1	1	
		12. Debería consumir quinolonas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	

	Uso de sulfamidas	13. Debería consumir sulfas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	
		14. Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las sulfas es deficiente.	1	1	1	1	
		15. Debería consumir sulfas sin necesidad de prescripción médica.	1	1	1	1	

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	CUESTIONARIO DE USO IRRACIONAL DE ANTIBIÓTICOS
Nombres y apellidos del experto	MERCEDES NOEMI PORTERO RAMÍREZ
Documento de identidad	DNI 03364302
Años de experiencia laboral	25 AÑOS
Máximo grado académico	MAESTRO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
Nacionalidad	PERUANA
Institución laboral	MINISTERIO DE SALUD UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO PIURA
Labor que desempeña	ASISTENCIAL DOCENCIA
Número telefónico	968808455
Correo electrónico	mportero@ucvvirtual.edu.pe
Firma	 Mg. Noemi Portero Ramirez: ENFERMERA CEP. 29917
Fecha	27/04/24

Resultado SUNEDU

Graduado	Grado o Título	Institución
PORTERO RAMIREZ, MERCEDES NOEMI DNI 03364302	MAESTRA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION CON MENCION EN INVESTIGACION Y DOCENCIA Fecha de diploma: 02/10/2014 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU
	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU
PORTERO RAMIREZ, MERCEDES NOEMI DNI 03364302	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU
PORTERO RAMIREZ, MERCEDES NOEMI DNI 03364302	TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL - ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA Fecha de diploma: 13/10/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 21/03/2016 Fecha egreso: 31/12/2016	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO PERU

Anexo 04. Resultados del análisis de consistencia interna

Cuestionario N° 01

CUESTIONARIO N° 01		
 Universidad César Vallejo	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
I. DATOS INFORMÁTICOS		
1.1 ESTUDIANTE:	Pasapera Berrú Oclides	
1.2 TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:	Programa educativo "No te automediques" y uso Irracional de antibióticos de un asentamiento Humano de Plura, 2024.	
1.3 ESCUELA PROFESIONAL:	Enfermería	
1.4 TIPO DE INSTRUMENTO:	Cuestionario	
1.5 COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO:	Alfa de Cronbach	
1.6 FECHA DE APLICACIÓN	30 de abril 2024	
1.7 MUESTRA APLICADA	20 personas	
II. CONFIABILIDAD		
INDICE DE CONFIABILIDAD	0.804	
III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO		
Se aplicó el Alfa de Cronbach, que aprobó los resultados de la prueba Inter examinador entre el Ing. Walter Martín Alexander Ramos Agurto y el Investigador Pasapera Berrú Oclides. Obteniéndose el valor de 0.804.		
Conclusión, se observa una concordancia muy buena, por lo tanto, se puede confiar en los datos recolectados por el investigador.		
		
Oclides Pasapera Berrú	Ing. Walter Martín Ramos Agurto	
DNI: 43983675	DNI:	

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,804	15

Estadísticos total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
¿Todos los antibióticos tienen la misma eficacia?	14,2000	,800	,000	,808
¿Es verdad que los antibióticos básicos y los de marca no son eficaces ante las infecciones por bacterias?	14,2000	,800	,000	,808
¿Los antibióticos deben usarse cada vez que presento resfriados?	14,1500	,450	1,000	,718
¿Los antibióticos deben usarse cada vez que tengo algún dolor?	14,1500	,450	1,000	,718
¿Es falso que el uso inadecuado de antibióticos no produce resistencia bacteriana?	14,1500	,450	1,000	,718
¿Todas las personas tienen reacciones alérgicas al usar antibióticos?	14,2000	,800	,000	,808
¿Los antibióticos deben usarse	14,2000	,800	,000	,808

siempre que se sienta enfermo?				
El uso de antibióticos sin receta médica por falta de tiempo en acudir al establecimiento de salud, es un motivo justificado	14,2000	,800	,000	,808
El uso de antibióticos sin receta por no disponer de dinero para la consulta médica, es una actitud justificada	14,2000	,800	,000	,808
El uso de antibióticos sin receta médica por recomendaciones de familiares o del farmacéutico, es una actitud correcta	14,2000	,800	,000	,808
Debo tener antibióticos en mi botiquín para tomarlos si me siento enfermo	14,2000	,800	,000	,808
Las boticas y farmacias deberían vender antibióticos sin receta médica	14,2000	,800	,000	,808
¿Es correcto tomar antibióticos mensualmente y ante cualquier malestar	14,2000	,800	,000	,808
Si le indicaron tratamiento con antibióticos cada 8 horas, pero a veces olvida tomarlo,	14,1500	,450	1,000	,718

sería una acción correcta.				
Si le indicaron tratamiento con antibióticos por 7 días y usted a los 5 días sintió mejoría, dejaría de tomar los antibióticos.	14,2000	,800	,000	,808

Cuestionario N° 02

CUESTIONARIO N° 02

 Universidad César Vallejo	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

I. DATOS INFORMATICOS

1.1 ESTUDIANTE:	Pasapera Bermú Oclides
1.2 TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:	Programa educativo "No te automediques" y uso irracional de antibióticos de un asentamiento Humano de Piura, 2024.
1.3 ESCUELA PROFESIONAL:	Enfermería
1.4 TIPO DE INSTRUMENTO:	Cuestionario
1.5 COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO:	Alfa de Cronbach
1.6 FECHA DE APLICACIÓN	30 de abril 2024
1.7 MUESTRA APLICADA	20 personas

II. CONFIABILIDAD

INDICE DE CONFIABILIDAD	0.809
-------------------------	-------

III. DESCRIPCION BREVE DEL PROCESO

Se aplico el Alfa de Cronbach, que aprobó los resultados de la prueba inter examinador entre el Ing. Walter y el investigador Pasapera Bermú Oclides. Obteniéndose el valor de 0.809.

Conclusión, se observa una concordancia muy buena, por lo tanto, se puede confiar en los datos recolectados por el investigador.



Oclides Pasapera Bermú
DNI: 45983675



WALTER MARTÍN RAMOS AGURTO
INGENIERO INFORMÁTICO
CIP N° 281100

Ing. Walter Martín Ramos Agurto
DNI: 70038206

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,809	15

Estadísticos total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Debo consumir frecuentemente las penicilinas (amoxicilina, ampicilina, dicloxacilina).	28,5000	27,316	,212	,810
Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las penicilinas es deficiente.	28,6500	27,082	,167	,816
Debería consumir penicilinas sin necesidad de prescripción médica.	28,3500	24,555	,661	,783
Debo consumir frecuentemente cefalosporinas (Cefalexina, ceftriaxona).	28,8000	24,063	,526	,790
Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las cefalosporinas es deficiente.	28,9000	26,832	,199	,814

Debería consumir cefalosporinas sin necesidad de prescripción médica.	28,6500	24,450	,496	,792
Debo consumir frecuentemente macrólidos (Azitromicina, eritromicina, claritromicina).	28,5500	25,629	,340	,804
Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de los macrólidos es deficiente	28,6000	25,832	,465	,796
Debería consumir macrólidos sin necesidad de prescripción médica	28,3500	24,661	,546	,789
Consume frecuentemente quinolonas (ciprofloxacino, Norfloxacino, levofloxacino)	28,4000	26,042	,290	,808
Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las quinolonas es deficiente	28,8000	27,221	,167	,815
Debería consumir quinolonas sin necesidad de prescripción médica.	28,6000	24,358	,546	,788
Consume frecuentemente sulfas (Bactrim	28,9500	24,261	,563	,787

forte, sulfametoxazol)				
Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las sulfas es deficiente.	28,9500	24,261	,563	,787
Debería consumir sulfas sin necesidad de prescripción médica	28,7500	24,197	,604	,784

Prueba de normalidad

Análisis referencial

	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
PRETEST	,142	52	,010	,937	52	,009
POSTEST	,280	52	,000	,703	52	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Hipótesis de normalidad:

H0: La variable uso irracional de antibióticos tienen una distribución normal

H1: La variable uso irracional de antibióticos no tienen una distribución normal

Nivel de significancia:

Nivel de confianza: 95%

α : 0.05 (margen de error)

Prueba de normalidad:

Si $n > 50$: Se aplica Kolmogorov - Smirnov

Si $n < 50$: Se aplica Shapiro - Wilk

Prueba de correlación:

No paramétrica: Wilcoxon

Estadístico de prueba (criterio de decisión):

Si p-valor < 0.05 se rechaza la H_0 y se acepta la H_1

Si p -valor ≥ 0.05 se acepta la H_0 y se rechaza la H_1 .

Conclusión: Como P-valor es < 0.010 y 0.000 respectivamente, al ser menor al valor $\alpha: 0.05$, se interpreta que, requiere de una estadística no paramétrica, por lo que se emplea la prueba de Wilcoxon

Cuestionario 02

Prueba de normalidad

Análisis referencial

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
PRETEST	,280	52	,000	,703	52	,000
POSTEST	,140	52	,012	,943	52	,015

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Hipótesis de normalidad:

H_0 : La variable actitudes del uso irracional de antibióticos tienen una distribución normal

H_1 : La variable actitudes del uso irracional de antibióticos no tienen una distribución normal

Nivel de significancia:

Nivel de confianza: 95%

α : 0.05 (margen de error)

Prueba de normalidad:

Si $n > 50$: Se aplica Kolmogorov - Smirnov

Si $n < 50$: Se aplica Shapiro - Wilk

Prueba de correlación:

No paramétrica: Wilcoxon

Estadístico de prueba (criterio de decisión):

Si $p\text{-valor} < 0.05$ se rechaza la H_0 y se acepta la H_1

Si $p\text{-valor} \geq 0.05$ se acepta la H_0 y se rechaza la H_1 .

Conclusión: Como $P\text{-valor}$ es < 0.000 y 0.012 respectivamente, al ser menor al valor α : 0.05, se interpreta que, requiere de una estadística no paramétrica, por lo que se emplea la prueba de Wilcoxon

Anexo 05: Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Programa educativo "No te automediques" y uso Irracional de antibióticos en adultos de un Asentamiento Humano de Plura ,2024.

Investigador: Pasapera Berrú Oclides

Propósito del estudio

Le invitamos a participar del Programa educativo "No te automediques" y uso Irracional de antibióticos en adultos de un Asentamiento Humano de Plura, 2024.cuyo objetivo es: Determinar el efecto del programa educativo "No te automediques" y uso Irracional de antibióticos en adultos de un Asentamiento Humano de Plura, 2024.

Esta Investigación es desarrollada por estudiantes del programa de estudio de Enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Plura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de un Asentamiento Humano de Plura.

Actualmente, muchas personas acuden a los establecimientos farmacéuticos como farmacias y boticas para adquirir medicamentos antimicrobianos sin antes acudir al médico o tener el conocimiento acerca de las reacciones adversas y tratamiento; automedicándose sin medir las consecuencias que a largo tiempo puedan tener, como tratamientos prolongados y sobre todo un problema grave que es la resistencia bacteriana, en donde los antibióticos indicados para dicha enfermedad no surgen efecto. A partir de este estudio se busca indagar sobre esta temática para buscar alternativas de solución que puedan aplicarse en otras investigaciones.

Procedimiento

Si usted decide participar en la Investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en el local comunal de un Asentamiento Humano de Plura.
3. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el investigador (a): Pasapera Berrú Oclides, email: pasapera@ucvvirtual.edu.pe y el asesor (a): Guadalupe Elizabeth Encalada Ruiz, email: guadalupeen@ucvvirtual.edu.pe.

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Firma(s):

Fecha y hora:

ANEXO 6: Reporte de similitud en software Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?no=103&o=2512706359&u=108802488&lang=es&ts=1

feedback studio OCLIDES PASAPERA BERRU Programa educativo "No te automediques" y uso irracional de antibióticos de un asentamiento Humano de Piura,2024 /100 3 de 72

Universidad César Vallejo
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
Programa educativo "No te automediques" y uso irracional de antibióticos de un asentamiento humano de Piura, 2024
TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
AUTOR:
Pasapera Berrú, Oclides (Orcid.org/0000-0003-3023-9648)
ASESORA:
Mg. Encalada Ruiz, Guadalupe Elizabeth (Orcid.org/0000-0002-8502-6247)
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Políticas y gestión en Salud
LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:
Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria
Piura - Perú
2024

Resumen de coincidencias
18 %
Se están viendo fuentes estándar
Ver fuentes en inglés

Coincidencias

Rank	Source	Percentage
1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	11 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
3	repositorio.uwienner.edu... Fuente de Internet	1 %
4	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
5	repositorio.uladach.ed... Fuente de Internet	<1 %
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
7	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
8	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
9	hyperu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
10	www.perlego.com Fuente de Internet	<1 %
11	Entregado a Mondrago... Trabajo del estudiante	<1 %

Página: 1 de 30 Número de palabras: 9172 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado 09:28 8/11/2024

ANEXO 07: Análisis complementario

Esquema: G. Exp: $O_1 - X - O_2$

Dónde: O_1 : Pre-Test.

X: Tratamiento.

O: Post-test



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Piura, 23 de abril de 2024

OFICIO N° 92-2024-UCV-VA-P12-F02/CCP

Sra. **MARÍA DEL PILAR REVOLLEDO CASTILLO.**
Teniente Gobernador de la localidad.

SOLICITO: Permiso para desarrollo de prueba piloto.

Tengo el agrado de saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar vallejo -Piura, y al mismo tiempo conocedores de su alto espíritu de apoyo a la formación de estudiantes, se informa que la estudiante: **Pasapera B. Oclides** (del IX ciclo de Enfermería), tiene como objetivo aplicar su prueba piloto en el proyecto de "No te automediques".

Motivo por el cual, se solicita brinde su consentimiento para que la estudiante apliquen prueba piloto a 20 personas del A.H La Inmaculada concepción Chulucanas, jurisdicción que dirige.

Reiterando nuestro más sincero agradeciendo, quedo de Usted.

Atentamente,



Mg. Clansa Gómez Romero
Coordinadora de escuela Profesional de Enfermería
Universidad Cesar Vallejo-Piura

Maria del Pilar Revollo Castillo
031023807

JURISDICCION A.H. INMACULADA CONCEPCION
MARIA DEL PILAR REVOLLEDO CASTILLO
PRESIDENTE DE JUNTA LOCAL

Anexo 08: Autorización para el desarrollo del proyecto de investigación

Solicitud de autorización para realizar la investigación en institución

Piura, 30 de abril de 2024

Señor (a):

Milagros Calle Quiroga

Teniente gobernador

A.H Villa Canadá - Chulucanas

Presente. -

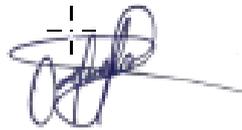
Es grato dirigirme a usted para saludarlo, y a la vez manifestarle que dentro de mi formación académica en la experiencia curricular de investigación del IX ciclo, se contempla la realización de una investigación con fines netamente académicos para la obtención de mi título profesional al finalizar mi carrera (X ciclo).

En tal sentido, considerando la relevancia de su organización, solicito su colaboración, para que pueda realizar mi investigación en su representada y obtener la información necesaria para poder desarrollar la investigación titulada Programa educativo "No te automediques" y uso irracional de antibióticos en adultos de un Asentamiento Humano de Piura, 2024. En dicha investigación me comprometo a mantener en reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa, salvo que se crea a bien su socialización.

Se adjunta la carta de autorización de uso de información en caso que se considere la aceptación de esta solicitud para ser llenada por el representante de la empresa.

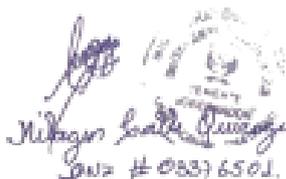
Agradeciéndole anticipadamente por vuestro apoyo en favor de mi formación profesional, hago propicia la oportunidad para expresar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Pasapera Berrú Oclides

DNI:49983673



Milagros Calle Quiroga
DNI # 03376501

Autorización de uso de información del Asentamiento Humano

Yo, Milagros Calle Quiroga, identificado con DNI N° 03376301, en mi calidad de teniente gobernadora, del A.H. Villa Canadá con R.U.C.N° 10033763016, ubicada en la ciudad de Chulucanas:

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

Al señor Pasapera Bermú Oclides Identificado con DNI: N° 43983673 de la Carrera profesional Enfermería para que utilice la siguiente información de la institución: Con los pobladores de un Asentamiento Humano de Piura y pueda llevar a cabo sus programas educativos en el local comunal de la zona y lleve a cabo su la investigación denominada Programa educativo "No te automediques" y uso irracional de antibióticos en adultos de un Asentamiento Humano de Piura, 2024 con la finalidad que pueda desarrollar su Tesis para optar el Título profesional.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

- Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
 Mencionar el nombre de la empresa.



Firma y sello del Representante Legal

DNI: 03376301

El Estudiante declara que los datos emitidos en esta carta y en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Estudiante será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.

Atentamente,



Pasapera Bermú Oclides

DNI: 43983673

Anexo 09: Otras evidencias

Programa educativo “No te automediques” y uso irracional de antibióticos de un asentamiento Humano de Piura,2024.

I. DATOS GENERALES

1.1 Denominación

1.2 Lugar

A.H Villa Canadá, Chulucanas

1.3 Beneficiarios

Adultos del A.H Villa Canadá

1.4 Estudiante responsable

Pasapera Berrú, Oclides

1.5 Duración

4 sesiones

1.6 Fecha

Del 04/08/2024 al 25/08/2024



II. PROBLEMÁTICA

La realidad problemática es sobre el uso excesivo e inadecuado de antibióticos en los pobladores del A.H Villa Canadá, lo cual es imprescindible estudiar urgentemente esta problemática sobre el uso irracional de antibióticos, ya que muchos de ellos acuden a los establecimientos farmacéuticos como farmacias y boticas para adquirir medicamentos antimicrobianos sin antes acudir al médico o tener el conocimiento acerca de las reacciones adversas y tratamiento; automedicándose sin medir las consecuencias que a largo tiempo puedan tener.

III. JUSTIFICACIÓN

a) Teórica

la investigación actual se sustentó con la teoría de Nola Pender con su modelo de promoción de la salud, en donde refiere que el comportamiento está motivado por la aspiración de obtener la capacidad y el bienestar de las personas. Se apasionó en establecer un modelo de enfermería que brinda respuestas en la forma como los individuos adquieren decisiones en cuanto al cuidado de su propia salud. Este modelo incita a que las personas adopten comportamientos a

alcanzar niveles más altos de salud y bienestar y reconocer aquellos factores que influyen en las conductas que promueven la salud

b) Practica

Se buscó comprender en qué medida la población adulta comprende el tema mediante programas educativos, creando conocimiento y concientización a la vez y lograr en qué medida la población en estudio disminuye el uso irracional de antibióticos.

c) Social

Se creará un impacto positivo al concientizar a los pobladores sobre el uso irracional de antibióticos, logrando disminuir la automedicación y a su vez la resistencia bacteriana mejorando la salud de las personas

IV. OBJETIVOS

➤ **GENERAL**

Determinar el efecto del Programa educativo “No te automediques” sobre el uso irracional de antibióticos en adultos de un Asentamiento Humano de Piura, 2024.

➤ **ESPECIFICOS**

- Identificar el nivel de conocimientos sobre el uso irracional de antibióticos antes y después de aplicar el programa educativo.
- Describir el tipo de actitud sobre el uso irracional de antibióticos en el uso de penicilinas, cefalosporinas, macrólidos, quinolonas, sulfamidas, antes y después de aplicar el educativo.

V. COMPETENCIAS

Competencias Genéricas	Competencias específicas
Trabajo en equipo	Saber tomar decisiones
Comunicación activa	Saber trabajar en equipo
Resolución de problemas	Comunicarse de forma efectiva
Creatividad	Flexibilidad y adaptación al cambio
Proactividad	Responsabilidad

VI. METODOLOGÍA

Se realizó dos cuestionarios que se evaluó el conocimiento del uso irracional de antibióticos, antes y después de aplicar el programa educativo, este programa "NO TE AUTOMEDIQUES" consiste de 4 sesiones educativas.

- Sesión 01: Conociendo los antibióticos, diferencia entre bacterias y virus, usos e importancia de los antibióticos.
- Sesión 02: Consecuencias del uso inadecuado de antibióticos, efectos secundarios y resistencia bacteriana.
- Sesión 03: Los antibióticos por familia farmacológica, promoviendo el uso responsable de antibióticos.
- Sesión 04: Medidas profilácticas para prevenir infecciones, lavado de manos y recomendaciones.

El inicio de las sesiones empezó del 04/08/2023 al 25/08/2023, el tiempo de cada sesión fue de 30 minutos, en la primera sesión se le dio a cada adulto un cuestionario en el cual se evaluó los conocimientos previos y al finalizar el programa se realizó otra encuesta para determinar si el programa fue efectivo para mejorar los conocimientos y las actitudes sobre el uso de antibióticos.

VII. EVALUACIÓN

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO N° 1

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Programa educativo “No te automediques” y uso irracional de antibióticos en adulto de un Asentamiento Humano de Piura, 2024

AUTOR:

Pasapera Berrú, Oclides

El siguiente formato es un cuestionario cuyo objetivo es averiguar el nivel de conocimiento del participante acerca del uso de antibióticos, por lo que se invita al participante a responder de manera sincera. Asimismo, recalcar que esta información será utilizada únicamente de forma académica.

Datos generales:

Edad: _____ años.

Sexo:

- Femenino: ()
- Masculino: ()

Grado de instrucción:

- Sin instrucción ()
- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior ()

Ocupación: _____ A continuación, se le invita al participante a marcar la respuesta, según su criterio teniendo en cuenta: Totalmente en

desacuerdo, Bastante desacuerdo, Ni de acuerdo ni desacuerdo, Bastante de acuerdo, Totalmente de acuerdo.

Questionario N° 01

Pregunta	SI (1 PUNTO)	NO (2 PUNTOS)
Conocimientos generales de los antibióticos.		
¿Todos los antibióticos tienen la misma eficacia?		
¿Es verdad que los antibióticos básicos y los de marca no son eficaces ante las infecciones por bacterias?		
¿Los antibióticos deben usarse cada vez que presento resfriados?		
¿Los antibióticos deben usarse cada vez que tengo algún dolor?		
¿Es falso que el uso inadecuado de antibióticos no produce resistencia bacteriana?		
¿Todas las personas tienen reacciones alérgicas al usar antibióticos?		
¿Los antibióticos deben usarse siempre que se siente enfermo?		
El uso de antibióticos sin receta médica por falta de tiempo en acudir al establecimiento de salud, es un motivo justificado		
El uso de antibióticos sin receta por no disponer de dinero para la consulta médica, es una actitud justificada		
El uso de antibióticos sin receta médica por recomendaciones de familiares o del farmacéutico, es una actitud correcta		
Conocimientos de la adquisición y manejo de los antibióticos.		

Debo tener antibióticos en mi botiquín para tomarlos si me siento enfermo		
Las boticas y farmacias deberían vender antibióticos sin receta médica		
¿Es correcto tomar antibióticos mensualmente y ante cualquier malestar?		
Si le indicaron tratamiento con antibióticos cada 8 horas, pero a veces olvida tomarlo, sería una acción correcta.		
Si le indicaron tratamiento con antibióticos por 7 días y usted a los 5 días sintió mejoría, dejaría de tomar los antibióticos.		

Cuestionario N°02

A continuación, se le invita al participante a marcar la respuesta, según su criterio teniendo en cuenta: Siempre, A veces, Nunca

Pregunta	Siempre (1 puntos)	A veces (2 punto)	Nunca (3 puntos)
Uso de penicilinas			
Debo consumir frecuentemente las penicilinas (amoxicilina, ampicilina, dicloxacilina).			
Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que la efectividad de las penicilinas es deficiente.			
Debería consumir penicilinas sin necesidad de prescripción médica.			
Uso de cefalosporinas			
Debo consumir frecuentemente cefalosporinas (Cefalexina, ceftriaxona).			

Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que le efectividad de las cefalosporinas es deficiente.			
Debería consumir cefalosporinas sin necesidad de prescripción médica.			
Uso de macrólidos			
Debo consumir frecuentemente macrólidos (Azitromicina, eritromicina, claritromicina).			
Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que le efectividad de los macrólidos es deficiente			
Debería consumir macrólidos sin necesidad de prescripción médica			
Uso de quinolonas			
Consume frecuentemente quinolonas (ciprofloxacino, Norfloxacino, levofloxacino)			
Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que le efectividad de las quinolonas es deficiente			
Debería consumir quinolonas sin necesidad de prescripción médica.			
Uso de sulfas			
Consume frecuentemente sulfas (Bactrim forte, sulfametoxazol)			
Debo consumir un antibiótico más fuerte cuando siento que le efectividad de las sulfas es deficiente.			
Debería consumir sulfas sin necesidad de prescripción médica			

VIII. BIBLIOGRAFIA

Código de biblioteca	Libros / Revistas / Artículos / Tesis / Páginas web. Texto
Página web	Farmacéutica JC. Antibióticos. Uso adecuado para evitar resistencias [Internet]. Farmaceuticonline. 2021. Available from: https://www.farmaceuticonline.com/es/antibioticos-uso-adecuado/ [cited 2024 agosto 11];
Artículo de investigación	Bairan G, Bravo EC, Guido CR, Torres E. Resistencia bacteriana: un problema latente de salud mundial. RD-ICUAP [Internet]. 2022 Jan 31;1–12. Available from: https://rd.buap.mx/ojs-dm/index.php/rdicuap/article/view/663/882 [cited 2024 agosto 11];
Revista de investigación	Serrano Paredes K de L, Pacheco Sarmiento JA, Mesa Cano IC, Rea Hermida DF. Desarrollo de una aplicación móvil como asistente para el manejo adecuado de antibióticos. Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación. 2019 Dec 27;3(29):1–8. [cited 2024 agosto 11];
Artículo de investigación	Miranda IC da S, Vieira RMS, Souza TFMP. Consequências do uso inadequado de antibióticos: uma revisão de literatura. Research, Society and Development. 2022 Jun 5;11(7):e58411730225. [cited 2024 agosto 11];
	María J, Manuel E, Romero O, Guaje A. Abordaje del uso inapropiado de antibióticos en la práctica clínica: estrategias y recomendaciones actuales. RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento [Internet]. 2023 [cited 2024 agosto 11];7(1):546–55. Available from: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8932361

IX. ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES

SESION N° 1

a). Datos generales

1.1 TEMA: Los antibióticos

1.2 Título de la sesión: "Maneja los antibióticos con cuidado"

1.3 Dirigido: Adultos del A.H Villa Canadá, Chulucanas

1.4 Fecha: 04/08/2024

1.5 Lugar: Local comunal del A.H Villa Canadá, Chulucanas

1.6 Responsables: Oclides Pasapera Berrú

b). Resultados de aprendizaje

RESULTADO DE APRENDIZAJE	CONTENIDO/TEMATICA	EVIDENCIA DE APRENDIZAJE
Dar a conocer a los adultos, en diferencia entre bacterias y virus, definición de antibióticos, usos e importancia	Diferencia entre virus y bacterias, definición de antibióticos, usos e importancia del uso adecuado de antibióticos.	Lluvia de ideas

c). Recursos Materiales

- Laptop
- Proyector
- Diapositivas
- Encuestas
- Trípticos
- Lapiceros
- Imágenes

d). Secuencia metodológica

Actividades de inicio	Estrategias	Técnicas	Duración
<p>Me presento ante el público y se presenta el programa “No te automediques” y los objetivos a lograr, se plantea la temática a desarrollar durante la sesión N° 1 según lo programado, así como resultado del aprendizaje a lograr, evidencias de aprendizaje y el instrumento de evaluación a utilizar.</p> <p>Posteriormente, se iniciará preguntando a los participantes si conocen acerca del tema a tratar o si hay inquietudes sobre la presentación previa al programa y sus objetivos, observando de manera permanente la participación de las personas y responder sus dudas e interrogantes.</p>	Exposición	Laptop Proyector	5 minutos
	Dialogo simultaneo	Preguntas intercaladas	
Actividades de proceso	estrategias	técnicas	Duración
<p>Se realiza un breve repaso sobre el tema que se va tratar durante la sesión, y luego se comenzara a exponer el tema preparado para la audiencia, en lo cual se basa en, diferencia entre virus y bacterias, definición de antibióticos, usos e importancia del uso adecuado de antibióticos, con la finalidad de desarrollar nuevos conocimientos a cada persona.</p> <p>El proceso realizado o expuesto, servirá como base para la evaluación para el pretest.</p>	Exposición	Proyector	15 minutos
Actividades de cierre	Estrategias	Lluvias de ideas	Duración
<p>Después de la participación de cada persona, se realizará la explicación y retroalimentación pertinente. Además, los adultos responden a la evaluación sobre sus conocimientos aprendidos durante la sesión.</p> <p>Finalmente, se hace uso del instrumento de evaluación.</p>	Aprendizaje activo	Lluvias de ideas	10 MINUTOS
	Evaluación	Escala de estimación	

SESION N° 2

e). Datos generales

1.1 TEMA: Consecuencias del uso de antibióticos

1.2 Título de la sesión: “Tómatelos en serio”

1.3 Dirigido: Adultos del A.H Villa Canadá, Chulucanas

1.4 Fecha: 11/08/2024

1.5 Lugar: Local comunal del A.H Villa Canadá, Chulucanas

1.6 Responsables: Oclides Pasapera Berrú

f). Resultados de aprendizaje

RESULTADO DE APRENDIZAJE	CONTENIDO/TEMÁTICA	EVIDENCIA DE APRENDIZAJE
Dar a conocer a los adultos, sobre las consecuencias del uso inadecuado de antibióticos, efectos secundarios y resistencia bacteriana	Consecuencias del uso inadecuado de antibióticos, efectos secundarios y resistencia bacteriana	Lluvia de ideas

g). Recursos Materiales

- Laptop
- Proyector
- Diapositivas
- Encuestas
- Trípticos
- Lapiceros
- Imágenes

h). Secuencia metodológica

Actividades de inicio	Estrategias	Técnicas	Duración
<p>Me presento ante el público y se presenta el programa “No te automediques” y los objetivos a lograr, se plantea la temática a desarrollar durante la sesión N° 2 según lo programado, así como resultado del aprendizaje a lograr, evidencias de aprendizaje y el instrumento de evaluación a utilizar.</p> <p>Luego de inicio con una recolección de saberes previos sobre las consecuencias de la automedicación.</p>	Exposición	Laptop Proyector	5 minutos
	Dialogo simultaneo	Preguntas intercaladas	
Actividades de proceso	estrategias	técnicas	Duración
<p>Se realiza un breve repaso sobre el tema que se va tratar durante la sesión, y luego se comenzara a exponer el tema preparado para la audiencia, en lo cual se basa en, consecuencias del uso inadecuado de antibióticos, efectos secundarios y resistencia bacteriana, con la finalidad de desarrollar nuevos conocimientos a cada persona.</p>	Exposición	Proyector	15 minutos
Actividades de cierre	Estrategias	Lluvias de ideas	Duración
<p>Al finalizar se solicitó a cada persona que mencione alguna consecuencia de las mencionadas durante la exposición que conlleva el uso inadecuado de antibióticos, se entregó trípticos con la información brindada. Además, las personas exponen sus conocimientos mediante un resumen oral, respondiendo las preguntas ¿Qué aprendí? ¿Qué dudas quedan?</p>	Aprendizaje activo	Lluvias de ideas	10 MINUTOS

SESION N° 3

i). Datos generales

1.7 TEMA: Los antibióticos por grupo farmacológico y resistencia bacteriana

1.8 Título de la sesión: “Protege tu salud, úsalos de manera responsable”

1.9 Dirigido: Adultos del A.H Villa Canadá, Chulucanas

1.10 Fecha: 18/08/2024

1.11 Lugar: Local comunal del A.H Villa Canadá, Chulucanas

1.12 Responsables: Oclides Pasapera Berrú

b). Resultados de aprendizaje

RESULTADO DE APRENDIZAJE	CONTENIDO/TEMÁTICA	EVIDENCIA DE APRENDIZAJE
Dar a conocer a los adultos, sobre los antibióticos por familia farmacológica, promoviendo el uso responsable de antibióticos.	Los antibióticos por familia farmacológica, promoviendo el uso responsable de antibióticos.	Lluvia de ideas

j). Recursos Materiales

- Laptop
- Proyector
- Rotafolio
- Diapositivas
- Encuestas
- Trípticos
- Lapiceros
- Imágenes

k). SECUENCIA METODOLOGICA

Actividades de inicio	Estrategias	Técnicas	Duración
Se inicio con una dinámica denominada “La pastilla saltarina”, con una recolección de saberes previo sobre la temática anteriormente expuesta, además se preguntó cuál es el motivo por el cual utilizan los antibióticos.	Exposición	Laptop Proyector	5 minutos
	Dialogo simultaneo	Preguntas intercaladas	
Actividades de proceso	estrategias	técnicas	Duración
Seguido, se presentó información sobre los antibióticos por cada familia farmacológica, se mostró en imágenes los antibióticos más conocidos y se les pedio a los participantes que marcaran cual es el antibiótico que más utilizan.	Exposición	Proyector Rotafolio	15 minutos
Actividades de cierre	Estrategias	Lluvias de ideas	Duración
Al finalizar se realizó una serie de preguntas sobre el tema expuesto, de los antibióticos que pertenecen a cada grupo farmacológico, se premió al participante que respondió las preguntas	Aprendizaje activo	Lluvias de ideas	10 MINUTOS

SESION N° 4

l). Datos generales

- 1.13 TEMA: Recomendaciones para su uso responsable
- 1.14 Título de la sesión: “Antibióticos protegernos es tu trabajo, el tuyo usarlos correctamente”
- 1.15 Dirigido: Adultos del A.H Villa Canadá, Chulucanas
- 1.16 Fecha: 25/08/2024
- 1.17 Lugar: Local comunal del A.H Villa Canadá, Chulucanas
- 1.18 Responsables: Oclides Pasapera Berrú

m). Resultados de aprendizaje

RESULTADO DE APRENDIZAJE	CONTENIDO/TEMÁTICA	EVIDENCIA DE APRENDIZAJE
Dar a conocer a los adultos, sobre medidas profilácticas para prevenir infecciones, lavado de manos y recomendaciones.	Medidas profilácticas para prevenir infecciones, lavado de manos y recomendaciones.	Lluvia de ideas

n). Recursos Materiales

- Laptop
- Proyector
- Rotafolio
- Diapositivas
- Encuestas
- Trípticos
- Lapiceros
- Imágenes

o). SECUENCIA METODOLOGICA

Actividades de inicio	Estrategias	Técnicas	Duración
Se inició mediante una lluvia de ideas, se preguntó si hay inquietudes sobre la presentación previa del Taller y sus objetivos, observando de manera permanente la participación de los adultos y responde a sus dudas e interrogantes.	Exposición	Laptop Proyector	5 minutos
	Dialogo simultaneo	Preguntas intercaladas	
Actividades de proceso	estrategias	técnicas	Duración
Se realiza un repaso teórico sobre el tema que se va a tratar la sesión, y luego comenzamos a exponer el tema que hemos preparado para los participantes, en lo cual se basa medidas profilácticas para prevenir infecciones, lavado de manos y recomendaciones.	Exposición	Proyector Rotafolio	15 minutos
Actividades de cierre	Estrategias	Lluvias de ideas	Duración
Después de la participación de cada persona, se realiza una breve explicación y retroalimentación sobre las sesiones expuestas. Además, los participantes exponen sus conocimientos mediante un resumen oral, respondiendo a las preguntas: ¿Qué sabía del tema ?, ¿Qué aprendí?, ¿Qué dudas me quedan?, ¿Qué más me gustaría aprender sobre el tema tratado?, y acuerdos entre los participantes del uso responsable de los antibióticos. Finalizando, se hace uso de un instrumento de evaluación (postest)	Aprendizaje activo	Lluvias de ideas	10 MINUTOS
	Heteroevaluación		

Figura 1 y 2: firma de asistencia y consentimiento informado

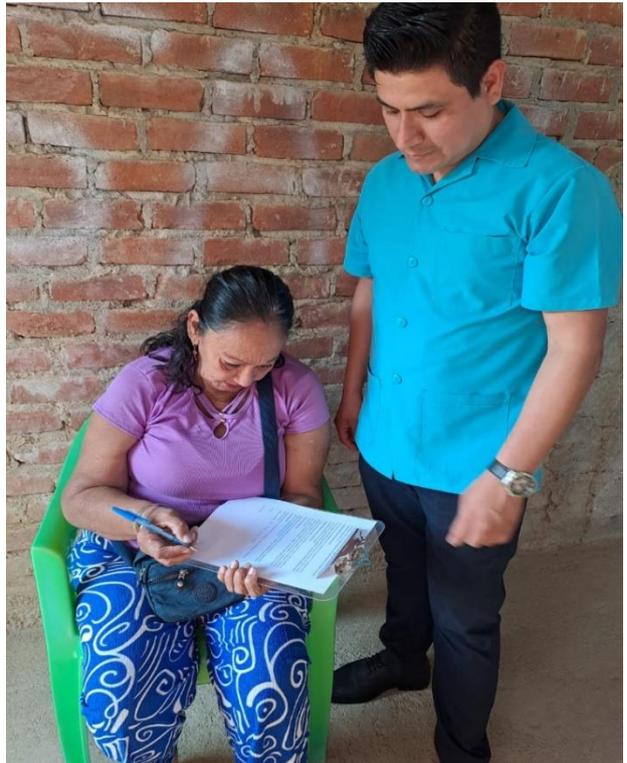


Figura 3 y 4: Llenado de Pretest



Figura 5 y 6: participando en las dinámicas



Figura 7 y 8: Entrega de presentes por la participación



Figura 9,10,11 y 12: ponencia de temas



Figura 13 y 14: Llenado de postest



Figura 15: Entrega de tríptico



Figura 16 y 17: Entrega de refrigerio a los presentes



Figura 18: Baile de marinera por la pequeña Naela

