



ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SAN GENARO DE VILLA CHORRILLOS - 2025

**Línea de investigación:
Salud Pública**

Tesis para optar el Grado Académico de Maestra en Salud Pública

Autor

Vilca Ríos, Jessica Mirian

Asesora

Chiong Lam, Lucy del Pilar

ORCID: 0000-0002-5847-0692

Jurado

Alvitez Morales, Juan Daniel

Sánchez Ramírez, Mery Isabel

Ávila Vargas Machuca, Jeannette Giselle

Lima - Perú

2026

EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SAN GENARO DE VILLA CHORRILLOS - 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%	17%	7%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	revistas.urp.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	1%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	1%
5	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
6	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uide.edu.ec Fuente de Internet	1%
8	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	hdl.handle.net Fuente de Internet	



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSTGRADO

EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y
PRÁCTICAS DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES
ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SAN GENARO DE
VILLA CHORRILLOS - 2025

Línea de investigación:
Salud Pública

Tesis para optar el Grado Académico de Maestra en Salud Pública

Autora
Vilca Ríos, Jessica Mirian

Asesora
Chiong Lam, Lucy del Pilar
ORCID: 0000-0002-5847-0692

Jurado
Alvitez Morales, Juan Daniel
Sánchez Ramírez, Mery Isabel
Ávila Vargas Machuca, Jeannette Giselle

Lima-Perú

2026

Dedicatoria

A Dios por ser mi guía y darme la fuerza
para superar los desafíos de la vida,
A mi hija Lía por ser el motivo de superación,
felicidad y el pilar esencial en el desarrollo
y termino de mi tesis.

Agradecimiento

A mi Universidad, por los conocimientos,

A mi asesora, Mg. C.D. Lucy Chiong Lam

Por compartir sus experiencias, comprensión,

paciencia, motivación y apoyo constante.

ÍNDICE

RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Descripción del problema.....	2
1.3. Formulación del problema.....	3
<i>1.3.1. Problemas general.....</i>	<i>3</i>
<i>1.3.2. Problemas específicos.....</i>	<i>4</i>
1.4. Antecedentes.....	4
<i>1.4.1. Antecedentes internacionales.....</i>	<i>4</i>
<i>1.4.2. Antecedentes nacionales.....</i>	<i>6</i>
1.5. Justificación de la investigación.....	7
1.6. Limitaciones de la investigación.....	8
1.7. Objetivos.....	8
1.7.1. Objetivo general.....	8
1.7.2. Objetivos específicos.....	8
1.8. Hipótesis.....	9
II. MARCO TEÓRICO	10
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación.....	10
<i>2.1.1. Uso de antibióticos.....</i>	<i>10</i>
<i>2.1.2. Conocimientos, actitudes y prácticas.....</i>	<i>11</i>
<i>2.1.3. AA.HH. San Genaro de Villa.....</i>	<i>12</i>
III. MÉTODO.....	14
3.1. Tipo de investigación.....	14

3.2. Población y muestra	14
3.3. Operacionalización de variables.....	15
3.4. Instrumentos.....	16
3.5. Procedimientos	16
3.6. Análisis de datos.....	18
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	24
VI. CONCLUSIONES.....	27
VII. RECOMENDACIONES.....	28
VIII. REFERENCIAS.....	29
IX. ANEXOS.....	32
Anexo A. Matriz de Consistencia.....	32
Anexo B. Instrumento de recolección de datos – encuesta.....	33
Anexo C. Solicitud de autorización para la ejecución del proyecto de investigación al Centro de Salud.....	37
Anexo D. Consentimiento informado.....	38
Anexo E. Evidencia de ejecución del proyecto de investigación.....	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Estadística descriptiva de las variables intervencionistas en adultos atendidos en el Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos, Lima-Perú en abril del 2025.....	19
Tabla 2. Nivel de conocimientos en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos, Lima-Perú en abril del 2025.....	20
Tabla 3. Nivel de actitudes en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos, Lima-Perú en abril del 2025.....	21
Tabla 4. Nivel de prácticas en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos, Lima-Perú en abril del 2025.....	22
Tabla 5. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de antibióticos y su asociación entre ellas, en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa, Chorrillos, Lima-Perú en abril del 2025.....	23

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de conocimientos en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos, Lima-Perú en abril del 2025.....	20
Figura 2. Nivel de actitudes en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos, Lima-Perú en abril del 2025.....	21
Figura 3. Nivel de prácticas en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos, Lima-Perú en abril del 2025.....	22

RESUMEN

La presente investigación fue llevada con el principal objetivo de evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de antibióticos y su asociación entre ellas, en pacientes adultos que asisten al Centro de Salud San Genaro de Villa en el distrito de Chorrillos. Fue una investigación de nivel descriptivo, con diseño observacional, prospectiva y transversal. Para su ejecución, participaron 277 adultos de manera voluntaria y respondieron un cuestionario de sus datos de filiación y preguntas que evaluarían tanto el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que ellos tenían frente al uso de antibióticos. Se determinó cuantitativamente que el 2.5% de los encuestados presentaba conocimientos sobre los antibióticos en un nivel adecuado, mientras que el 42.6% presentó un nivel deficiente; en cuanto a las actitudes solo el 7.9% de los participantes presentan un nivel bueno, sin embargo, el 69% tiene actitudes deficientes. En cuanto a la práctica en el uso de antibióticos solo el 12.6% tiene un nivel bueno, pero ningún encuestado presentó prácticas deficientes. Se pudo concluir del presente trabajo de investigación, que la población que acude al Centro de Salud San Genaro en Chorrillos presenta conocimientos en nivel regular o deficiente, lo que influye en un nivel regular de las prácticas, pero no tiene impacto en el nivel de actitudes, ya que no se encontraron diferencias significativas estadísticamente ($p > 0.05$).

Palabras clave: Conocimientos, actitudes, prácticas y antibióticos

ABSTRACT

The present study was conducted with the main objective of evaluating the level of knowledge, attitudes, and practices regarding antibiotic use, and their association with each other, in adult patients attending on “Centro de Salud San Genaro de Villa” in Chorrillos, Lima - Perú. The study was descriptive, observational, prospective, and cross-sectional. A total of 277 adults volunteered to participate and answered a questionnaire containing their personal information and questions assessing their knowledge, attitudes, and practices regarding antibiotic use. It was quantitatively determined that 2.5% of respondents had adequate knowledge of antibiotics, while 42.6% had deficient knowledge. Regarding attitudes, only 7.9% of participants had a good level, while 69% had deficient attitudes. Regarding antibiotic use practices, only 12.6% had a good level, but no respondents presented deficient practices. It was concluded from this research work that the population that attends the San Genaro Health Center in Chorrillos presents knowledge at a regular or deficient level, which influences a regular level of practices, but has no impact on the level of attitudes, since no statistically significant differences were found ($p > 0.05$).

Keywords: Knowledge, attitudes, practices and antibiot

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema

La automedicación se ha posicionado en los últimos tiempos como uno de los problemas más grandes en el campo de la salud pública. Esta problemática se define como la ingesta de medicamentos basada en los deseos del paciente de controlar su sintomatología y/o paliar alguna dolencia, claramente sin la correcta supervisión de un profesional de la salud autorizado para prescribir medicamentos. (Alós, 2014)

En los últimos años, se ha investigado el mal uso de fármacos, teniendo en sus primeros puestos a los antibióticos; ya que son medicamentos importantes para el tratamiento de enfermedades, pero se les prescribe en gran demanda, haciendo de su uso una costumbre incluso en cuadros clínicos infecciosos virales como gastroenteritis (rotavirus), resfriado común (rinovirus) y tos. (Sirekbasan et al., 2021)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2025) más del 50% de los fármacos se están prescribiendo, dispensando y colocando en venta de forma inadecuada; y la mitad de los usuarios consumidores incluso no cumplen las indicaciones, es decir, presentan un uso excesivo, insuficiente o indebido. Esta situación, en algunos casos, repercute con efectos nocivos a la salud de un paciente.

A lo largo de los años se ha investigado sobre los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las personas involucradas en un proceso de prescripción farmacológica (profesionales de la salud con capacidad de prescripción y pacientes o usuarios). En cuanto a médicos con capacidad de prescribir fármacos, en Norteamérica, se tuvo una investigación con una muestra de 36 médicos que realizaban teleconsultas, donde se encontró que tenían una clara predilección por la prescripción de antibióticos de amplio espectro. De igual manera, en China, se evaluaron a médicos que trabajaban en diferentes niveles de atención, y se encontró que los conocimientos sobre la medicación correcta de antibióticos eran más claros en los

médicos de niveles más especializados; mientras que en los médicos con menos conocimientos se identificaban claras limitaciones en la prescripción de antibióticos. (Sánchez et al., 2014; Bai et al., 2016)

Desde el enfoque del paciente, se realizó un estudio en Colombia al personal de centros farmacéuticos y se encontró que casi el 43% de pacientes no presentaban receta para las compras de antibióticos. Se reconoció que estos antibióticos eran comprados por recomendación de familiares, por creencia propia o por recomendación del farmacéutico. En el Perú, los números son más alarmantes, ya que los pacientes que consumen antibióticos sin receta médica conformaban el 75% de la muestra del estudio, dentro de este grupo, se tienen a los que se automedican, y a los que toman el antibiótico por recomendación de familiares, amigos o del personal de la farmacia. Esto deja un claro panorama de que existen diferentes factores influyentes en las actitudes y prácticas de automedicación de antibióticos. (Ortíz Rodríguez et al., 2011; Sánchez y Sosa, 2006)

1.2. Descripción del problema

La automedicación de antibióticos es un problema de salud pública relevante y de alerta para los entes sanitarios, ya que se relaciona con el uso indebido o incorrecto de estos medicamentos sin supervisión médica adecuada. Este fenómeno se presenta cuando las personas toman antibióticos para tratar infecciones sin necesidad, sin la dosis correcta o durante un periodo inapropiado. Actualmente, esta problemática es una práctica muy común a nivel mundial. (Fajardo et al., 2013)

El uso no supervisado de medicamentos, en especial de antibióticos, se relaciona con problemas específicos como: la resistencia bacteriana, tratamientos inadecuados efectos y reacciones adversas, diagnósticos imprecisos o incorrectos y latente falta de educación de salud pública. La antibioticoterapia autodeterminada es frecuente en todos los países; sin embargo,

por sus características, no es igual en todos los países, generando que países en vías de desarrollo sean los más afectados por dicha práctica. (Gonzáles Mendoza et al., 2019)

En el caso de países de bajos niveles de educación y difícil acceso a sistemas de salud de calidad, como el Perú, la autoprescripción de distintos fármacos se convierte en el primer recurso de atención y se reconoce por la comunidad como un factor de ayuda a las políticas sanitarias para aminorar la carga de los servicios de salud del estado, especialmente en casos clínicos que los médicos consideran dolencias menores. Esta costumbre termina por represarle al estado una reducción de inversión en recursos económicos para elevar la calidad de los servicios sanitarios y el implementar sistemas de disponibilidad del personal médicos.

En las zonas rurales o desatendidas del Perú, el conocimiento sobre el correcto empleo de los antibióticos es limitado, pero también es una cultura arraigada que se influencia por factores como frecuencia de enfermedades virales, fácil acceso a los fármacos por el poco o nulo control en los centros distribuidores, falta de requerimiento de una receta para su adquisición, aspectos de solvencia económica, interpretación errónea de los tratamientos, poco tiempo para visitas médicas, mala calidad de atención en las instituciones de salud, pérdida de confianza en los profesionales médicos y el acceso a la información en espacios de internet.

Lo preocupante es que de seguir con estas prácticas de automedicación se seguirán generando un aumento de casos de resistencia bacteriana que complican tratamientos de enfermedades más complejas y el consecuente aumento en las tasas de morbilidad por dicha razón. Es por ello, la necesidad de investigar los conocimientos, actitudes y practicas sobre el uso de antibióticos en la población del AA. HH. San Genaro de Villa en Chorrillos, una comunidad con acceso a sistemas de salud limitados.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de antibióticos y su asociación entre ellas, en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa Chorrillos - 2025?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimientos en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa Chorrillos - 2025?
- ¿Cuál es el nivel de actitud en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa Chorrillos - 2025?
- ¿Cuál es el nivel de práctica en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa Chorrillos - 2025?

1.4. Antecedentes

1.4.1. Antecedentes internacionales:

Sarmiento-Cruz et al. (2024) realizaron un estudio con la finalidad principal de analizar los niveles de conocimientos de una población adulta de Veracruz sobre antibióticos y resistencia antimicrobiana. Este estudio fue de carácter observacional y transversal y se emplearon 400 encuestas que permitían evaluar los conocimientos y acceso a la información de los antibióticos y la resistencia microbiana (RM), se encontró que un 27% de la población estudiada tenía conocimiento de calidad sobre los temas en cuestión; mientras que casi el 60% tenía un nivel regular o bajo y el 13% un nivel deficiente. Se asoció mucho el conocimiento con el nivel de escolaridad, la edad y la profesión. Se concluyó que la mayor parte de la población tiene un conocimiento regular sobre el uso de antibióticos y la RM, por lo que es necesario implementar canales de difusión de información.

Sarango et al. (2023) publicaron una investigación con el objetivo de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas en la prescripción de antibioticoterapia en estudiantes de últimos ciclos de odontología; el estudio fue transversal analítico y recolecto los datos en 109

estudiantes tomados en una muestra no probabilística mediante una encuesta por Google Forms y luego se ingresaron los datos para analizarse en el programa estadístico SPSS v. 26.0. Se obtuvieron como resultados que el 43% de estudiantes presentaron un conocimiento insuficiente sobre prescripción de antibióticos, un 48% se encontraban en un nivel intermedio y el resto si tenía conocimientos en niveles aceptables. Se concluyó, que mostraron mejores niveles de conocimiento las mujeres y que no existe una diferencia significativa en los semestres de los alumnos participantes.

Mustafa et al. (2022) realizaron una investigación con el propósito de evaluar el entendimiento sobre el uso de antibióticos, la resistencia a los antimicrobianos y los programas de optimización de antimicrobianos entre los técnicos de farmacia que trabajan en centros de atención ambulatoria en Pakistán. Se llevó a cabo una encuesta entre técnicos de farmacia en 144 centros de atención ambulatoria utilizando un cuestionario validado. Un total de 376 técnicos completaron la encuesta, lo que representa una tasa de respuesta del 85,8%. La mayoría eran hombres (89,1%), con edades entre 25 y 35 años (45,1%), que trabajaban en servicios de urgencias (43,9%) y que procesaban entre 31 y 60 recetas al día (37,5%). La mayoría (79,5%) sabía que los antibióticos eran de los medicamentos más recetados, mientras que el 59,8% opinaba que los antibióticos no aceleraban la recuperación del resfriado común. Las causas reportadas fueron la duración inadecuada (59,6%) y las dosis incorrectas (57,7%) del tratamiento antibiótico. El 42 %, el 25,3% y el 20,7% de los participantes, respectivamente, conocían términos como "superbacterias", "resistencia a múltiples fármacos" y "resistencia extensa a fármacos". Sin embargo, menos del 10% estaba familiarizado con los programas de optimización, incluidos sus componentes y objetivos. Este estudio muestra que, aunque los técnicos de farmacia tienen un conocimiento adecuado sobre el uso de antibióticos, carecen de información sobre resistencia antimicrobiana y sus programas de optimización.

Perez et al. (2022) realizaron un estudio de investigación para describir el nivel de conocimientos y conductas sobre el uso de antibióticos en pacientes adultos de la ciudad de Santiago de Chile; para este estudio se realizaron 300 encuestas a personas dentro del rango etareo de 18 a 81 años, teniendo como mayoría a adultos mayores de 45 años y que por razones

externas a la investigación se eliminaron tres muestras. Se encontraron en los resultados que el 65% de los adultos encuestados creen que los antibióticos se deben emplear en enfermedades desencadenadas por virus, el 51% considera que sirven para paliar el resfriado común y el 32% reconoce haberlos comprado sin empleo de receta médica. En conclusión, el conocimiento sobre los casos en los que son útiles los antibióticos es deficiente y existe una latente preocupación por su uso inadecuado.

1.4.2. Antecedentes nacionales

Almidón y Chura (2024) realizaron una investigación científica para evaluar el estado de los conocimientos, prácticas y actitudes acerca del empleo de antibióticos en estudiantes peruanos de la carrera de enfermería. El estudio tuvo una metodología descriptiva, trasversal constituida por una muestra de 114 estudiantes del primer año de carrera de enfermería en una universidad peruana del sector privado, para la presente investigación se validó un cuestionario de 20 preguntas que tenía opción de respuesta múltiple. Se encontraron como resultados de la investigación, que más de 92% de los participantes tenía presente que el uso inadecuado de antibioterapia es causa de la resistencia antibacteriana; pero, por otro lado, solo el 30,7% de ellos considera que las bacterias no se relacionan en patologías como resfriado común y/o gripe.

Requejo y De Priego (2023) presentaron una investigación para determinar el nivel de conocimientos de estudiantes de salud sobre la prescripción de analgésicos, antiinflamatorios (AINES) y antibióticos en pacientes pediátricos, el estudio de tipo trasversal, observacional y descriptivo tuvo una muestra de 84 estudiantes de ciencias de salud con un cuestionario validado de 22 preguntas. Se encontró que el nivel de conocimiento que presentaron en relación con los antibióticos fue insuficiente en el 85,7% de los alumnos que cursaban el ciclo VIII, un valor de 68,6% de los que cursaban el ciclo X y un 61,9% en los del ciclo XII. Se concluye que en incluso que en personal de salud y en diferentes ciclos de la carrera se tienen conocimientos

insuficientes sobre los antibióticos. La gran mayoría de los encuestados reconocieron como practicas comunes la automedicación. Se concluye que, pese a que la gran mayoría tiene conocimientos de alto nivel sobre los antibióticos, estos no guardan una relación coherente con sus actitudes y prácticas.

Cano-Gómez et al. (2022) en su estudio tuvo como objetivo identificar la percepción de riesgo, automedicación, mitos y creencias de prevención respecto al COVID-19 en adultos jefes de hogar del distrito Gregorio Albarracín de Tacna en el 2020, con una metodología descriptiva, conformada por una población de 250 integrantes, obteniendo como resultados que el 14,8 % se automedicaba y en este grupo, los productos usados fueron Ivermectina (48,6 %) y dióxido de cloro (45,9 %). Los mitos y creencias más frecuentes fueron rociarse con alcohol o cloro mata el virus y los remedios caseros pueden curar o prevenir el coronavirus, concluyendo en que la automedicación estuvo fuertemente asociada con elevada percepción de riesgo ($p<0,001$) y presencia de mitos y creencias ($p<0,001$). El nivel de instrucción estuvo altamente asociado con la presencia de mitos y creencias ($p<0,001$).

1.5. Justificación

En el nivel teórico-científico, la presente investigación significará un aporte de conceptos actualizados sobre los antibióticos, resistencia antimicrobiana y su relación negativa en enfermedades y/o dolencias de carácter viral. Así mismo, esta investigación se basó en la necesidad de comprender las interrelaciones entre conocimiento, actitudes y prácticas, y cómo estos factores influyen en el uso adecuado de los antibióticos. Al hacerlo, se pueden identificar posibles áreas de intervención para reducir la resistencia a los antimicrobianos, mejorar los resultados de salud y promover una gestión más racional de estos medicamentos en la población adulta.

En el nivel práctico, la presente investigación se focalizo en determinar el grado de conocimiento para que seamos capaces de identificar las falencias en las actitudes y prácticas

del tipo de población estudiada y corregirlo para mejorar la conciencia en el uso de antibióticos de manera correcta y reducir la resistencia microbiana en la población a mediano y largo plazo.

Finalmente, a nivel metodológico se justifica en el aporte como antecedente en el tema para que a futuro se pueda desarrollar el mismo método de estudio en poblaciones más grandes donde el impacto social y las mediciones sean a un nivel más distrital y/o regional e incluso nacional.

1.6. Limitaciones

El presente estudio tuvo como limitación que solo se consideraran a los pacientes que serán atendidos en un cierto periodo de tiempo y en un espacio específico que es el Centro de Salud “San Genaro de Villa”, lo que impiden que se tengan valores a un nivel distrital; sin embargo, el estudio nos permite predecir la situación distrital e incluso extrapolar los resultados y sus inferencias en poblaciones con similares características.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general

Evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de antibióticos y su asociación entre ellas, en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa Chorrillos - 2025

1.7.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimientos en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa Chorrillos - 2025
- Determinar el nivel de actitud en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa Chorrillos - 2025
- Determinar el nivel de práctica en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud, San Genaro de Villa Chorrillos – 2025

1.8. Hipótesis

Debido a las características metodológicas de la investigación, este trabajo no presenta hipótesis.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. *Uso de antibióticos*

En la medicina moderna, el uso de fármacos denominados antibióticos es un pilar en los tratamientos de una gama de infecciones bacterianas variadas; sin embargo, el manejo adecuado de estos fármacos es relevante para evitar la creación de una resistencia bacteriana e incluso los efectos secundarios que pueden conllevar.

Es importante resaltar en los profesionales de la salud y sociedad que los antibióticos no tienen efecto positivo sobre infecciones virales, como los resfriados y gripe. (Sirekbasan et al., 2021)

Las drogas llamadas antibióticos son empleados por médicos en sus diferentes niveles de servicio como en una consulta externa, emergencias y en el nivel de hospitalización. En algunos casos como en los centros de cuidado del adulto mayor personal de enfermería o técnico de enfermería también tiene un manejo de antibióticos, es de esa primicia de donde nace la importancia de reforzar conocimientos sobre el uso de los antibióticos en personal de salud y en la comunidad. (Jump et al., 2015)

El uso extensivo e inapropiado de antibióticos es una de las principales causas a desarrollar resistencia a los antibióticos entre los patógenos causantes de enfermedades. Los patrones de prescripción irracionales, la falta de instalaciones de diagnóstico estándar, el conocimiento inadecuado del uso de los antibióticos, las prácticas preventivas y de control de infecciones insuficientes y la falta de pautas de tratamiento se consideran factores destacados en el empleo incontrolado de estos medicamentos. Los entornos hospitalarios, en particular en los países de ingresos bajos a medios (LMIC), son muy vulnerables a consumir antibióticos ambulatoriamente debido al uso excesivo de antibióticos, donde se informa que al menos el 20-50% de la utilización de antibióticos es irracional. (Mustafa et al., 2022)

2.1.1.1. Resistencia a los antibióticos. Es un fenómeno por el cual las bacterias entran en un estado de evolución, de forma que, los microorganismos ya no tienen reacción frente al actuar de ciertos antibióticos que en teoría están diseñados como bactericidas o bacteriostáticos. En resumen, eliminan el efecto de los antibióticos para tratar dolencias causadas por bacterias.

La resistencia a los antibióticos se desarrolla como un proceso natural de selección en el cual las bacterias mutan cambiando su carga genética y sobreviven al efecto antibiótico. Cuando estos microbios sobreviven, se multiplican y las nuevas bacterias desarrollan resistencia desde su carga genética. Esta situación es una problemática importante en la salud pública e impacta en la salud de la población, como en la economía de los estados porque necesita más recursos durante la atención médica. (Sierra et al., 2019)

2.1.2. Conocimientos, actitudes y prácticas

2.1.2.1. Conocimientos. Se define como un conjunto de información, habilidades, hechos y/o experiencias que adquiere un ser humano a lo largo de su vida y que le permite extrapolar formas de actuar, responder y experimentar situaciones. (Guerrero, 2009)

Entendemos entonces, que el conocimiento es básicamente la comprensión y la capacidad de conciencia en relación con ciertos temas o sucesos secuenciales de un evento. Los conocimientos adquiridos por una persona durante su experiencia de vida son bases fundamentales para que la persona pueda gestionar decisiones frente a situaciones específicas, resolver problemas ante dificultades presentadas y el desarrollo tanto en ámbito, profesional y su capacidad de desenvolverse socialmente.

El conocimiento se viene considerando un recurso importante para el desarrollo intra e interpersonal; entendiéndose que no significa únicamente una acumulación de información, sino comprenderla, analizarla y aplicarla en situaciones de la vida diaria de manera efectiva. También lo podemos considerar como un proceso adaptativo.

2.1.2.2. Actitudes. Se define como predisposiciones internas que rigen la conducta de una persona en respuesta a ciertas situaciones y/o personas. Las actitudes reflejan un estado psicológico de los sentimientos, pensamientos y forma de pensar sobre un algo o alguien. Una actitud puede dirigir como percibimos las cosas y como somos capaces de relacionarnos con los demás.

En la literatura, la actitud es un comportamiento cotidiano en diferentes situaciones, tienden a ser repetitivas.

2.1.2.3. Prácticas. Se define como la acción, para poder ser desarrollada requiere tener conocimientos previamente adquiridos. Es un estilo de proceder en base a conductas, reacciones, es decir todo lo que hace parte de un individuo y genera que este tenga determinado accionar en situaciones regulares. Las practicas cuando suelen arraigarse en la cultura y ser de forma repetitiva, se empieza a denominar hábitos. (OMS, 2025)

2.1.3. AA.HH. San Genaro

2.1.3.1. Ubicación. El AA.HH. San Genaro se localiza en la zona austral de Chorrillos, cuenta zonas de recreación, vías de acceso y calles en estado muy rural. Su área total es de 145627.11 m² y por 190 menos encima del nivel del mar.

2.1.3.2. Clima. El clima en el AA.HH. es de características marcadas en dos estaciones (verano e invierno), generalmente, en el día tiene una temperatura de 28 a 32°C y en la noche un frío característico.

2.1.3.3. Características geológicas y topográficas del terreno. La topografía es de característica accidentada, lo que dificulta un fácil acceso a ciertas zonas y no hace que la zona sea segura para personas menores o mayores de edad.

2.1.3.4. Tipología de la vivienda. El estilo de vivienda en la zona es con elementos de construcción como la madera y/o ladrillo en la zona de las paredes; y en los techos, predominan los materiales como las calaminas, maderas y otro material de poca especialización.

2.1.3.5. Servicios públicos y sanitarios. En el presente trabajo se seleccionó la población del AA. HH. San Genaro por estar constituida por pobladores de un estrato medio – bajo a nivel socioeconómicos. Este tipo de sociedades, por lo general, tiene limitado acceso a servicios públicos y sanitarios, lo que limita o condiciona los conocimientos, actitudes y prácticas que pueden tener frente a ciertos fármacos.

El acceso al servicio de agua, por ejemplo, es muy rudimental y artesanal con una distribución por bloques y horas. Para el derecho de acceso, cada hogar paga 6.00 nuevos soles al camión cisterna, ya que no existe otra forma de abastecerse de agua para consumo y uso diario. El acceso a servicios de salud incluye solo los niveles maternos – infantil por su alta tasa de natalidad, y servicios sanitarios de primer nivel. Las enfermedades más frecuentes son las enfermedades diarreicas agudas (EDA), otitis, dermatitis, hongos en la piel, dengue, resfriado y tos. Estas enfermedades por lo general no requieren de antibióticos, pero los pobladores suelen creer que su empleo si es útil.

2.1.3.6. Usos y costumbres. La población no tiene costumbres de limpieza y/o almacenamiento correcto de agua en sus envases (tanques, cilindros y/o bidones), estas costumbres y agentes externos como insectos, malos olores, animales domésticos (sin control sanitario) y cercanía a depósitos de desechos desencadenan enfermedades por lo general virales, donde los antibióticos no tienen efectividad.

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación es de nivel descriptivo, porque su finalidad radica en describir cuales son los conocimientos, actitudes y prácticas de los pacientes adultos que asisten al Centro de Salud San Genaro de Villa en el distrito de Chorrillos. El estudio tiene un diseño observacional, ya que se estudia el fenómeno en su estado natural sin manipulación.

Según el momento de ocurrencia de los eventos, la presente investigación es prospectiva, ya que el fenómeno a tener en consideración no ha pasado hasta el momento en que se decidió investigar y según las veces que se miden las variables es transversal ya que son medidas en simultaneo, pero en una sola ocasión.

El presente estudio científico fue realizado en las instalaciones del consultorio de odontología del Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos durante el mes de abril del 2025.

3.2. Población y muestra

La población del presente estudio estuvo conformada por todos los pacientes y/o tutores que asisten al servicio de odontología del Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos durante el mes de abril del 2025.

Teniendo en cuenta el número de pacientes que son atendidos de manera diaria por el Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos servicio de odontología y considerando que, incluso los pacientes pediátricos deben venir con un adulto como responsable; se conforma una muestra de 277 adultos que participaron en el presente estudio.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Adultos en los rangos etareos de 18 a 69 años.
- Adultos que sean pacientes y/o acompañantes del paciente.

- Adultos que firman el consentimiento informado de manera correcta.
- Adultos que refieran haber tenido una situación de enfermedad en los últimos 2

años.

Criterios de exclusión

- Personas fuera de los rangos etarios de 18 a 69 años.
- Adultos que no sean pacientes y/o acompañantes de pacientes.
- Adultos que sean personal de salud y/o personal administrativo del Centro de

Salud.

- Adultos que decidieron no participar en el estudio
- Adultos que no refieran haber tenido una situación de enfermedad en los últimos

2 años.

3.3. Operacionalización de variables

3.3.1. Variable dependiente

Uso de los antibióticos

3.3.2. Variable independiente

- Grado de conocimientos
- Caracterización de las actitudes
- Caracterización de las prácticas

3.3.3. Variables Intervinientes

Características sociodemográficas

VARIABLE INTERVINIENTE	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	EDAD	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	Indicadores	Escala
			Tiempo de vida	Tiempo medido en años	18 - 25 años 26- 35 años 36- 45 años 46- 55 años 56 a más	Ordinal
		GÉNERO	Conjunto de características diferenciadas en condiciones biológicas	Género	Femenino Masculino	Nominal
		ESTADO CIVIL	Condición civil sobre vínculos personales	Estado civil	Casado Soltero Viudo Divorciado	Nominal
		GRADO DE INSTRUCCIÓN	Conjunto de conocimiento adquiridos	Instrucción	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	Ordinal
		PROCEDENCIA	Lugar u origen de una persona	Procedencia	Urbano Urbano marginal Rural	Nominal
		OCUPACIÓN	Función que desempeña en la sociedad	Ocupación	Obrero /Profesional Comerciante /Jubilado Ama de casa / Estudiante Otro	Nominal
VARIABLE INDEPENDIENTE	CONOCIMIENTOS		Conjunto de informaciones que se posee	Información sobre los antibióticos	Respuesta correcto Respuesta Incorrecta	Nominal
	ACTITUDES		Forma de actuar de una persona en una situación	Actitud sobre el consumo de antibióticos	Respuesta correcto Respuesta Incorrecta	Nominal
	PRÁCTICAS		Acción aplicada en base a conceptos	Prácticas sobre el uso de antibióticos	Respuesta correcto Respuesta Incorrecta	Nominal
VARIABLE DEPENDIENTE	USO DE ANTIBIÓTICOS		Bactericidas o bacteriostáticos empleados por una persona	Razón ideológica o de costumbre del usuario	Uso responsable Uso irresponsable	Nominal

3.4. Instrumentos

Se empleó una encuesta (ANEXO B) de 6 preguntas de datos personales y 22 preguntas sobre conocimientos, actitudes y practicas sobre el uso de antibióticos; dicha encuesta fue validada en un trabajo de investigación en el territorio nacional. (Ramírez, 2022)

3.5. Procedimientos

3.6.1. Gestión de permisos

Se solicitó permisos al Médico Jefe del Centro de Salud San Genaro de Villa, el M.C. Daniel Pérez Montaña con atención al Coordinador de la estrategia sanitaria de salud bucal el Mg. Esp. C.D. Eduardo Ramírez Córdova para la autorización y respectiva ejecución del proyecto de investigación. (ANEXO C)

Una vez autorizado por mesa de partes se logró que se pueda ejecutar la recolección de datos mediante encuestas.

3.6.2. Recolección de datos mediante encuestas

Se asistió en el mes de abril del 2025 al departamento de odontología, que cuenta con dos consultorios en turnos mañana y tarde donde se realizaron las encuestas a pacientes adultos y en caso de pacientes pediátricos se encuestaron a sus tutores responsables.

Para la realización, primero se les comento el título de la investigación, la metodología que se usaría, los objetivos y la justificación de nuestro estudio. Los que se encontraban prestos a poder ser parte de la muestra, firmaron un consentimiento informado en donde se les indicó información del estudio y se les resaltó que sus datos eran confidenciales con fines científicos. (ANEXO D)

3.6.3. Evaluación de las encuestas

Durante todos los días se les apoyo con el llenado de encuestas, e incluso se les ayudo con la lectura de las preguntas sin emisión alguna de juicio propio y/o opinión. En algunos casos, se les dejo el cuestionario con un lapicero y se estuvo alerta a si presentaban alguna duda o consulta.

Se recolectaron un total de 280 encuestas, de las cuales 3 de ellas se eliminaron de la muestra debido a que los encuestados no cumplían con los criterios de inclusión para el presente estudio. Se archivaron las encuestas en folders manila y se rotularon con las fechas. Posteriormente, se colocaron en orden y se ingresaron los datos obtenidos en una base de datos

en Microsoft Excel (ANEXO E); se le asignó valores positivos de 1 punto a las respuestas correctas y 0 puntos a las respuestas consideradas no correctas.

3.6. Análisis de datos

Los datos de filiación y las puntuaciones de las encuestas fueron recolectados en una base de datos en Microsoft Excel 2019 y se subieron a un programa estadístico SPSS v. 2.0. para su estudio mediante gráficos y tablas que permitan una mejor interpretación de los resultados. Se obtuvieron medidas estadísticas descriptivas como mediana, desviación intercuartil, frecuencia absoluta y relativa; mientras que, para la estadística inferencia se utilizó la prueba Chi Cuadrado para determinar la asociación entre las variables. La presente investigación fue guiada de manera estricta por lo estipulado en las declaraciones de la asociación mundial de Helsinki (1964) y en paralelo concordante con normas internacionales estipuladas por entidades veladoras por los derechos humanos en investigaciones con humanos. Se mantuvieron en absoluta discreción los datos recopilados y los resultados durante el proceso de estudio. Se siguieron los principios regidos por el comité de ética de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

IV. RESULTADOS

En la presente investigación, se estudiaron un total de 277 encuestas realizadas por adultos que fueron atendidos o son tutores de pacientes del departamento de odontología del Centro de Salud San Genaro de Villa en el Chorrillos, Lima – Perú, y se encontraron los siguientes resultados:

Tabla 1.

Estadística descriptiva de las variables intervencionistas en adultos atendidos en el Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos, Lima-Perú en abril del 2025

Variables		Me/n	DIQ/%
Edad°		34	11.0
Sexo	Femenino	147	53.1
	Masculino	130	46.9
Estado civil	Casado(a)	135	48.7
	Divorciado(a)	4	1.4
	Soltero(a)	136	49.1
	Viudo(a)	2	0.7
Procedencia	Rural	30	10.8
	Urbano	52	18.8
	Urbano Marginal	195	70.4
Grado de instrucción	Sin instrucción	2	0.7
	Primaria	5	1.8
	Secundaria	239	86.3
	Superior	31	11.2
Total		277	100.0

**Me: Mediana, DIQ: Desviación intercuartil, n: Frecuencia absoluta y %: Frecuencia relativa.*

Interpretación. En el presente estudio se evaluaron 277 pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa que tenían una edad mediana de 34 ± 11 años. La mayoría fueron mujeres (53.1%), solteros/as (49.1%) y procedentes de zonas urbano-marginales (70.4%). Respecto al nivel educativo, predominó el nivel secundario (86.3%), mientras que solo el 11.2% tenía educación superior.

Tabla 2.

Nivel de conocimientos en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos, Lima-Perú en abril del 2025

Nivel de conocimientos	n	%
Bueno	7	2.5
Regular	152	54.9
Deficiente	118	42.6
Total	277	100.0

n: Frecuencia absoluta y %: Frecuencia relativa.

Interpretación. Se encontró que el nivel de conocimientos en la mayoría de los participantes fue regular (54.9%), seguido por un 42.6% con nivel deficiente y 2.5% con nivel bueno.

Figura 1.

Nivel de conocimientos en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos, Lima-Perú en abril del 2025

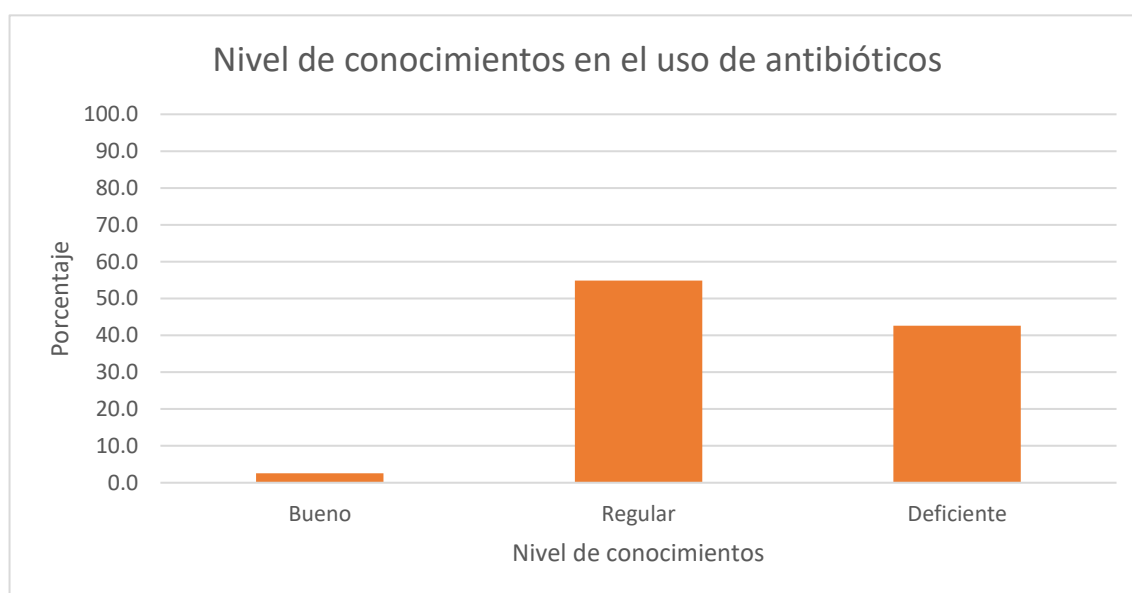


Tabla 3.

Nivel de actitudes en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos, Lima-Perú en abril del 2025

Nivel de actitudes	n	%
Bueno	22	7.9
Regular	191	69.0
Deficiente	64	23.1
Total	277	100.0

n: Frecuencia absoluta y %: Frecuencia relativa.

Interpretación. Respecto a las actitudes se observó que la mayoría presentó un nivel regular (69%), seguido por un nivel deficiente (23.1%) y bueno (7.9%).

Figura 2.

Nivel de actitudes en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos, Lima-Perú en abril del 2025

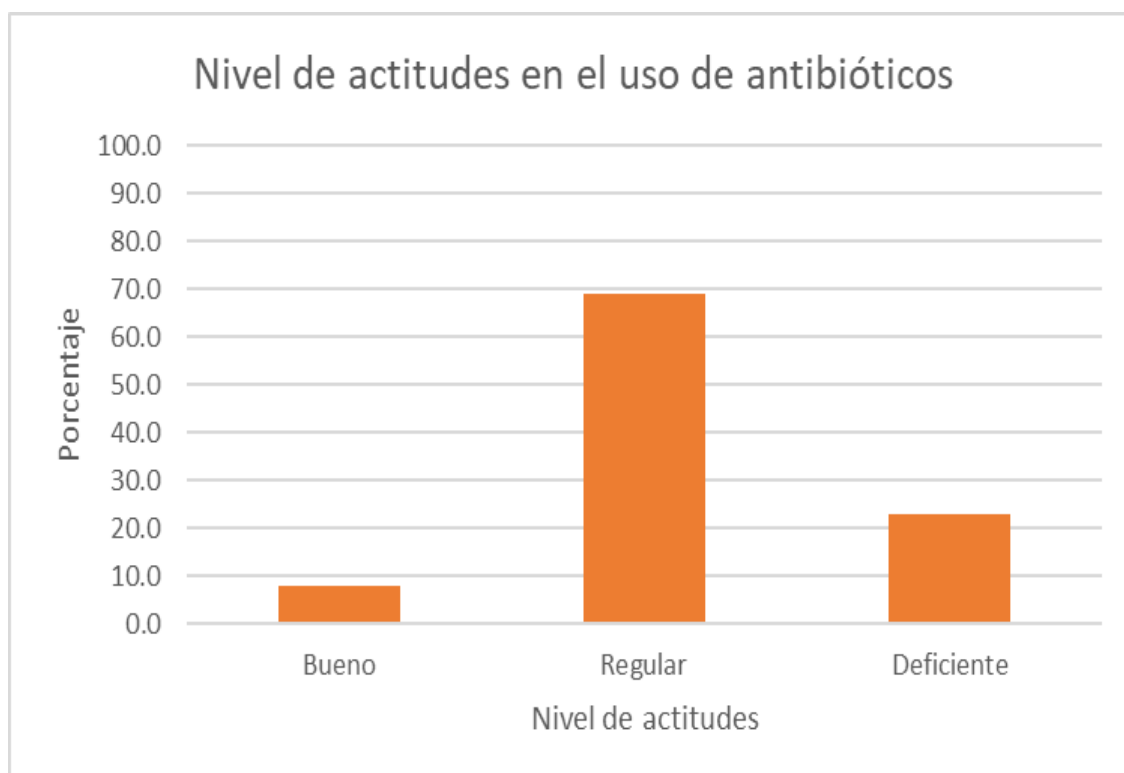


Tabla 4.

Nivel de prácticas en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud San

Genaro de Villa en Chorrillos, Lima-Perú en abril del 2025

Nivel de prácticas	n	%
Bueno	35	12.6
Regular	242	87.4
Total	277	100.0

n: Frecuencia absoluta y %: Frecuencia relativa.

Interpretación. Se evidencia que el 87.4% presentó un nivel regular de prácticas en el uso de antibióticos y el 12.6% un nivel bueno.

Figura 3.

Nivel de prácticas en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud San

Genaro de Villa en Chorrillos, Lima-Perú en abril del 2025

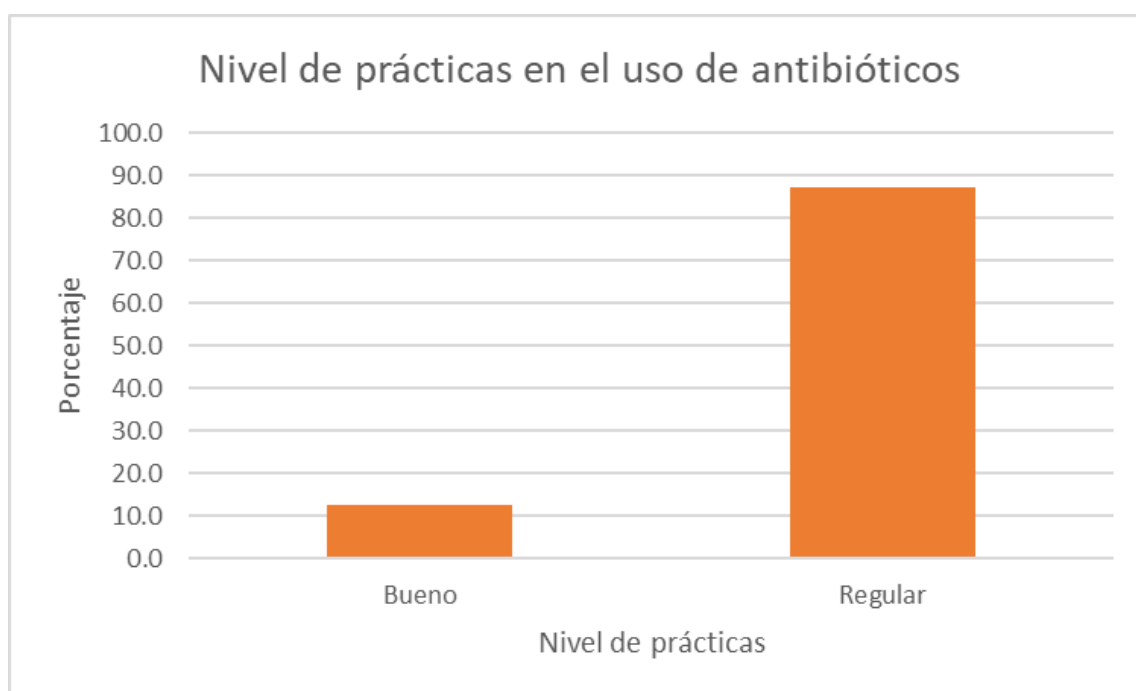


Tabla 5.

Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de antibióticos y su asociación entre ellas, en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa, Chorrillos, Lima-Perú en abril del 2025

Nivel de actitudes	Nivel de prácticas				p*
	Bueno		Regular		
	N	%	n	%	
Nivel de conocimientos bueno					
Regular	1	25.0	3	75.0	0.350
Deficiente	0	0.0	3	100.0	
Nivel de conocimientos regular					
Bueno	2	16.7	10	83.3	0.985
Regular	15	15.2	84	84.9	
Deficiente	6	14.6	35	85.4	
Nivel de conocimientos deficiente					
Bueno	0	0.0	10	100.0	0.407
Regular	8	9.1	80	90.9	
Deficiente	3	15.0	17	85.0	
Total	35	12.6	242	87.4	

n: Frecuencia absoluta y %: Frecuencia relativa.

*Prueba Chi-cuadrado

Interpretación. Se observó que la mayoría de los pacientes con nivel de conocimientos bueno, regular o deficiente presentaron un nivel de prácticas regular independientemente de su nivel de actitudes. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p>0.05$).

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La automedicación es una práctica sumamente frecuente en países, regiones y/o distritos donde el acceso a los servicios de salud es limitado y no se basan en buenos conceptos culturales. La importancia de poder erradicar y generar una mejora en los conocimientos y por ende las prácticas y actitudes de una población sobre el uso adecuado de antibióticos es una preocupación latente para la salud pública (Gonzales Mendoza et al., 2019)

Para efectuar cambios y crear programas a niveles macrosociales es importante realizar un sondeo del estado o nivel en el que se encuentra la población en cada ítem con el fin de tener una medición inicial y una posterior a las actividades de intervención (Bai et al., 2016).

La presente investigación se centró en determinar el nivel de los conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de antibióticos y su asociación entre estas mismas en pacientes adultos atendidos del Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos, Lima- Perú durante abril del 2025. Para la encuesta se aplicaron criterios de inclusión y exclusión, los mismos que se hicieron valer para la eliminación de tres encuestas de personas que no se encontraban dentro del rango etario establecido.

En este caso al realizar la evaluación inferencial, se encontró que no existe diferencia significativa en la asociación de los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas que presentaron los encuestados sobre el uso de antibióticos.

De igual manera como lo referenciaba Fajardo et al. (2013) la automedicación mantiene en alerta a los sistemas sanitarios, sobre todo los de carácter público, ya que son practicas que tienden a generar resistencia antibacteriana y complicar los tratamientos de patologías futuras.

A diferencia del estudio realizado por Sarmiento – Cruz et al. (2024) se encontraron que en la muestra estudiada en la presente investigación se encontró menor porcentaje de conocimientos de calidad sobre el uso de antibióticos, ya que en el antecedente se obtuvo un

27%; mientras que en el presente estudio solo se obtuvo un 2.5%. Se puede concluir que al ser en un 86.3% de población que solo termino la secundaria y no cuenta no estudios superiores, el nivel de conocimiento es inferior. De igual manera, el bajo nivel de conocimientos óptimos puede guardar relación con la procedencia de la muestra que es en un 70.4% urbano marginal.

De igual manera, Sarango et al. (2023) y Pérez et al. (2022) encontraron porcentajes de 43% y 65% en conocimientos deficientes de sus muestras poblacionales respectivamente; en el presente trabajo se encontró un valor de 42.6% con conocimientos deficientes y un 54.9% con conocimientos regulares. La situación es similar al nivel de actitudes ya que el 69% de los encuestados tiene actitudes regulares sobre el uso de antibióticos. El porcentaje de actitudes y conocimientos es muy similar ya que se encuentran íntimamente relacionados.

En el presente estudio se encontró que 265 encuestados (95.66%) afirmaron que acostumbraban a consumir antibióticos sin receta médica; caso muy opuesto al que se obtuvo en la investigación de Pérez et al. (2022) realizada en Santiago de Chile donde solo 32% de 300 encuestados afirmo comprar antibióticos sin empleo de receta médica.

A nivel nacional, Almidon y Chura (2024) encuestaron 114 persona que iniciaban la carrera de enfermería, y pese a ser personas que se encontraban relacionadas directamente a la salud, por aún no haber adquirido los conocimientos de los cursos de carrera, ya que se encontraban en los dos primeros ciclos, su nivel de conocimientos sobre la antibioterapia del 92% de ellos fue deficiente; mientras que en nuestro estudio al ser una muestra más grande se encontró que el 87.4% de encuestados presentaron un bajo nivel de conocimientos. De ellos podríamos interpolar, que existe en genera una pobre educación sobre el uso adecuado de antibióticos en la población en general y que incluso afecta a la población involucrada en las ciencias de la salud, teniendo a las universidades como primer contacto para adquisición de conocimientos básicos de antibioticoterapia. Ello nos permite resaltar la importancia de proponer líneas y programas de mejora educativa en los colegios, centros de salud y campañas

sin ubicación específica para reducir los altos valores de desconocimientos sobre los antibióticos y su adecuado uso.

Prueba de que la educación y el refuerzo con charlas puede ser esencial en la mejoría de los conocimientos es el estudio de Requejo y De Priego (2023) que a medida que los alumnos de ciencias de la salud migraban de ciclo VIII a ciclo IX y posteriormente a ciclo X, el nivel de conocimientos sobre antibióticos fue aumentando de un 14.3% a un 31.4% y finalmente a un 38.1% respectivamente. Sin embargo, el porcentaje para lo que ya se consideraría un egresado de una carrera profesional de salud, que es quién en futuro impartirá los conocimientos adecuados con la población, aún resulta menor al 50%.

Pese a que el presente trabajo no encontró de manera estadística una asociación entre los conocimientos, las prácticas y actitudes del uso de antibióticos; si resalto la realidad de una población compuesta por personas en su mayoría sin estudios superiores y de procedencia urbano marginal, donde más del 95% de ellos tienen conocimientos regulares y deficientes, pero presentan prácticas y actitudes en su uso de antibióticos con más del 69% en nivel regular. Ello podría suponer que, ante una adecuada intervención de charlas educativas y concientización de salud pública, los resultados podrían revertirse con notables mejorías.

VI. CONCLUSIONES

6.1. Se pudo concluir que la gran mayoría de los encuestados con nivel de conocimientos bueno, regular y/o deficiente, presentaron un nivel de prácticas regular (87.4%) independientemente de su nivel de actitudes ya sea bueno (7.9%), regular (69%) y deficiente (23.1%); sin embargo, no se encontraron diferencias estadísticas significativas en su asociación entre ellas.

6.2. Entre los encuestados se encontró un 53.1% del género femenino y un 46.9% del masculino, encontrándose entre ellos un promedio de edad de 34 ± 11 años. De los encuestados el 49.1% es soltero(a) y el 48.7% es casado(a) mientras que el resto es divorciado(a) o viudo(a).

6.3. Se encontró que el 70.4% de los encuestados en el Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos tienen una procedencia de tipo urbano – marginal y el 86.3% tienen como máximo grado de instrucción la secundaria completa, mientras que solo el 11.2% ha recibido educación superior ya sea técnica y/o profesional.

6.4. En cuanto al nivel de conocimientos en el uso de antibióticos se encontró que solo un 2.5% (n=7) presentan un nivel de conocimientos bueno; mientras que el 42.9% (n=118) posee un nivel de conocimientos deficiente.

6.5. Con respecto al nivel de actitudes en el uso de antibióticos, se obtuvo un 69% (n=191) con actitudes en un nivel regular, seguido de un 23.1% (n=64) con nivel deficiente y solo un 7.9% (n=22) presentaron actitudes en un rango óptimo.

6.6. Con referencia al nivel de prácticas, no se encontraron encuestados con nivel deficiente, pero se obtuvo un alto porcentaje de 87.4%, es decir 242 de 277 personas, en un nivel regular de prácticas en el uso de antibióticos.

VII. RECOMENDACIONES

7.1. En base a los resultados obtenidos en el presente estudio, se recomienda repetir más trabajos con muestras poblacionales de similares características para evaluar si el comportamiento es el mismo en ellas.

7.2. Repetir el estudio a una escala mayor, como a nivel distrital o provincial, e incluso tener un seguimiento exhaustivo en tiempo mayores como trimestres, semestres o años.

7.3. Generar nuevas investigaciones en poblaciones con limitado acceso a los servicios de salud en otros temas de interés para la salud pública como automedicación de Antiinflamatorios no esteroideos (AINES), dieta balanceada según rango etario, enfermedades infecciosas, medidas de prevención de enfermedades no transmisibles, etc.

7.4. Proponer charlas educativas y campañas de concientización en la población estudiada y realizar un nuevo estudio que sirva como estudio comparativo en base a los resultados obtenidos en esta primera oportunidad.

VIII. REFERENCIAS

- Almidón, M. M., y Chura, E. Z. (2024). Conocimientos, actitudes y prácticas asociadas la resistencia a antibióticos en estudiantes peruanos de enfermería. *Horizonte de Enfermería*, 35(3), 1161-1170.
- Alós, J.I. (2014). Resistencia bacteriana a los antibióticos: una crisis global. *Enferm Infecc Microbiol Clin.*,33(10), 692-699.
- Bai, Y., Wang, S., Yin, X., Bai, J., Gong, Y., y Lu, Z. (2016). Factors associated with doctors' knowledge on antibiotic use in China. *Scientific reports*, 6, 23429. <https://doi.org/10.1038/srep23429>.
- Cano-Gómez, L., Castillo-Tejada, R., & Mena-Ordoñez, S. (2022). Percepción de riesgo, automedicación, mitos y creencias relacionados con COVID-19 entre jefes de hogar peruanos. *Salud UIS*, 54(1). <https://doi.org/10.18273/saluduis.54.e:22003>
- Fajardo-Zapata, Á. L., Méndez-Casallas, F. J., Hernández-Niño, J. F., Molina, L. H., Tarazona, A. M., Nossa, Nossa, C., Tejeiro, J.L., y Ramírez, N. (2013). La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. *Revista Salud Uninorte*, 29(2), 226-235.
- González Mendoza, J., Maguiña Vargas, C., y González Ponce, F.M. (2019). La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio. *Acta Méd Perú.*, 36(2), 145-151
- Guerrero S, Raigoza M. (2009). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre antibióticos por parte de la población adulta del barrio Nuevo Kennedy, Bogotá, primer semestre, 2009* [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Javeriana]. Repositorio Institucional de la Pontificia Universidad Javeriana. <https://n9.cl/fm1tq>
- Jump, R. L., Heath, B., Crnich, C. J., Moehring, R., Schmader, K. E., Olds, D., y Higgins, P. A. (2015). Knowledge, beliefs, and confidence regarding infections and antimicrobial stewardship: a survey of Veterans Affairs providers who care for older adults. *American journal of infection control*, 43(3), 298-300.

- Mustafa, Z. U., Nazir, M., Majeed, H. K., Salman, M., Hayat, K., Khan, A. H., Meyer, J., y Godman, B. (2022). Exploring knowledge of antibiotic use, resistance, and stewardship programs among pharmacy technicians serving in ambulatory care settings in Pakistan and the implications. *Antibiotics*, 11(7), 921-937
- Organización Mundial de la Salud. (5 de febrero de 2025). *Global research agenda for antimicrobial resistance in human health*.
- Ortiz Rodríguez, S. P., Buitrago, M. T., Eslava Albarracín, D. G., Caro, Á., y Henríquez Iguarán, D. (2011). Caracterización de la compra de antibióticos en droguerías de Bogotá: una mirada desde los usuarios. *Investig. segur. soc. salud*, 15-29.
- Pérez, P. R., Quiroz, J. B., Palma, P. I., Sierra, C. R., Scott, M. B., Reyes, M. R. T., Blanc, J., Kline, M., y Bralic, R. A. (2022). Conocimiento y conductas asociadas al uso comunitario de antimicrobianos en adultos en Santiago de Chile. *Revista chilena de infectología*, 39(5), 517-524.
- Requejo-Bustamante, A. P., y De Priego, G. A. P. M. (2023). Nivel de conocimiento en estudiantes de pregrado de odontología sobre prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría. *Revista Científica Odontológica*, 11(4), e173.
- Sánchez, G., Roberts, R., Albert, A., Johnson, D., y Hicks, L. (2014). Effects of knowledge, attitudes, and practices of primary care providers on antibiotic selection, United States. *Emerg Infect Dis.*, 20(12), 2041-2047.
- Sánchez, M., y Sosa, A. (2006). *Estudio sobre los factores determinantes del uso de antibióticos entre consumidores de El Callao, Perú*. Ministerio de Salud. <https://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/lildbi/textcomp/PD10090706.pdf>

- Sarango, G.J.S., Miranda, M.E.P., y Luna, J.A.C. (2023). Conocimiento sobre la prescripción de antibióticos entre estudiantes de odontología del octavo y noveno semestre. *Universitas Odontologica*, 42. <https://doi.org/10.11144/javeriana.uo42.kape>
- Sarmiento-Cruz, M., Rentería-Hernández, M., Torres-Hernández, R. M., Hernández-Romano, P. A., y López-Balderas, N. A. (2024). Conocimientos y actitudes hacia el consumo de antibióticos y la resistencia antimicrobiana en población Veracruzana. *Revista Biomédica*, 35(2), 85-92.
- Sierra, E., Hernández, C.J., y Bravo, A. (2019). Antibiotic resistance: Microbiological profile of urinary tract infections in Mexico. *Cir Cir*, 87(2), 176-182. <http://dx.doi.org/10.24875/CIRU.18000494>
- Sirekbasan, S., Oglakci Ilhan, A., y Baydemir, C. (2021). Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de escuelas vocacionales de servicios de salud respecto a COVID-19. *Gaceta médica de México*, 157(1), 74-79.
- Ramírez Rojas, S. P. (2022). *Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados al uso de los antibióticos en la población del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2019*. [Tesis para obtener el título de Químico farmacéutico, Universidad Nacional de San Cristobal de Huamanga]. Repositorio Institucional UNSCH. <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/5292>

IX. ANEXOS

Anexo A. Matriz de Consistencia

Autor: Jessica Mirian Vilca Ríos

Título: EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SAN GENARO DE VILLA CHORRILLOS - 2025

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	INSTRUMENTO	DISEÑO	ANÁLISIS ESTADÍSTICO
¿Cuáles el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de antibióticos y su asociación entre ellas, en pacientes adultos del Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos, 2025?	Objetivo General	Los pacientes adultos del Centro de Salud “San Genaro de Villa” en Chorrillos tienen un nivel deficiente de conocimientos, actitudes negativas y prácticas incorrectas en el uso de antibióticos y tiene una relación significativa	Dependientes	Se empleo una encuesta de 6 preguntas de datos personales y 22 preguntas sobre conocimientos, actitudes y practicas sobre el uso de antibióticos; dicha encuesta fue validada en un trabajo de investigación en territorio nacional.	La presente investigación es de nivel descriptivo con un diseño observacional, prospectiva y transversal.	Los datos de filiación y las puntuaciones de las encuestas fueron recolectados en una base de datos en Microsoft Excel 2019 y se subieron a un programa estadístico SPSS v. 2.0. para su estudio mediante gráficos y tablas que permitan una mejor interpretación de los resultados.
	Evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de antibióticos y su asociación entre ellas, en pacientes adultos del Centro de Salud “San Genaro de Villa” en Chorrillos, 2025		Uso de los antibióticos			
	Objetivos Específicos		Intervinientes			
	Determinar el nivel de conocimientos en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud “San Genaro de Villa” en Chorrillos, 2025		Características sociodemográficas			
	- Determinar el nivel de actitud en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud “San Genaro de Villa” en Chorrillos, 2025		Independiente			
	- Determinar el nivel de práctica en el uso de antibióticos en pacientes adultos del Centro de Salud “San Genaro de Villa” en Chorrillos, 2025		Grado de conocimientos Caracterización de las actitudes Caracterización de las prácticas			

Anexo B. Instrumento de recolección de datos – encuesta

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSTGRADO

INTRODUCCIÓN

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación titulado: “EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE ANTIBIÓTICO”. Se necesita su colaboración. La información que nos proporcione es estrictamente confidencial.

CUESTIONARIO

Fecha:

I. Características sociodemográficas:

1.1 Edad: _____

1.2 Sexo: Masculino () Femenino ()

1.3 Estado civil: Casado () Soltero () Viudo () Divorciado ()

1.4 Procedencia: Urbano () Urbano marginal () Rural ()

1.5 Grado de instrucción: Sin instrucción () Primaria () Secundaria ()

Superior ()

1.6 Ocupación: Obrero () Profesional () Desempleado () Comerciante ()

Jubilado () Ama de Casa () Estudiante () Otros: _____

II. Conocimiento sobre uso de antibióticos:

2.1 Según su conocimiento que es para usted la AMOXICILINA

- a. Es un calmante
- b. Es un antibiótico
- c. Es un parche
- d. No sabe

2.2 De donde viene el conocimiento que Ud. Tiene sobre los antibióticos

- a. Del medico

- b. Del farmacéutico
- c. De familiares
- d. De amigos
- e. De medios de comunicación. ¿Cuáles? _____

2.3 Según su conocimiento ¿Qué enfermedades se pueden tratar con ANTIBIÓTICOS?

- a. Infecciones
- b. Dolores
- c. Gripe
- d. Inflamaciones
- e. Para prevenir enfermedades

2.4 Si la respuesta anterior es infecciones ¿Qué tipo de infecciones se trata con ANTIBIÓTICOS?

- a. Infecciones respiratorias
- b. Infecciones digestivas
- c. Infecciones urinarias
- d. Gripe

2.5 ¿A qué tipo de gérmenes atacan los ANTIBIÓTICOS?

- a. Bacterias
- b. Virus
- c. Hongos
- d. No sabe

2.6 ¿En qué momento de las enfermedades cree Ud. Que tiene que acudir al médico?

- a. Cuando no puede controlar los síntomas por sí mismo
- b. Cuando la enfermedad se agrava
- c. Cuando presenta enfermedades poco comunes
- d. Cuando la enfermedad está empezando

2.7 Según su criterio una persona USA DE MANERA ADECUADA un ANTIBIÓTICO

- a. Cuando cumple con las indicaciones del médico
- b. Cuando deja de consumir el medicamento porque desaparecen los síntomas
- c. Cuando deja de consumir el medicamento al presentar reacciones adversas
- d. Cuando se automedica

2.8 ¿Sabe Ud. Cual es la diferencia entre un fármaco genérico y uno comercial?

Si () No ()

2.9 Si la pregunta anterior es afirmativa, especifique ¿Cuál sería esta diferencia?

- a. Seguridad
- b. Eficacia
- c. Calidad
- d. Precio
- e. No sabe

2.10 Sabe Ud. Si existe algún decreto, resolución o ley que regula la venta de los ANTIBIÓTICO en el Perú

Si () No ()

III. Actitudes sobre uso de antibióticos

3.1 ¿Tiene Ud. ¿Un botiquín en casa?

Si () No ()

3.2 ¿Cree Ud. Que todas las familias deben tener un ANTIBIÓTICO en su botiquín?

Si () No ()

3.3 ¿Le tiene Ud. Confianza a un ANTIBIÓTICO al momento de consumirlo?

Nunca () A veces () Siempre ()

3.4 ¿Cuándo compra un ANTIBIÓTICO, Ud. Tiene en cuenta?

- a. Precio
- b. Marca
- c. Laboratorio
- d. Presentación
- e. Empaque

3.5 Según su experiencia en el consumo de ANTIBIÓTICO, ¿Ud. Cree que estos son?

- a. Los de mayor consumo
- b. Que son milagrosos
- c. Curan más rápido las enfermedades
- d. Son más fáciles de adquirir

3.6 Cree Ud. Que los ANTIBIÓTICOS comerciales son más confiables y eficaces para tratar las enfermedades y dolencias que los ANTIBIÓTICOS genéricos

Si () No () ¿Por qué? _____

IV. Prácticas sobre uso de antibióticos

4.1 ¿Ud. O alguien de su familia ha utilizado algún ANTIBIÓTICO?

Si () No ()

4.2 ¿Quién le receto o sugirió el ANTIBIÓTICO?

- a. Médico
- b. Un amigo
- c. El farmacéutico
- d. Un familiar
- e. Un hierbatero
- f. Yo mismo

4.3 ¿Ud. Acostumbra a consumir ANTIBIÓTICOS?

- a. Con receta médica
- b. Sin receta médica

4.4 ¿Cuál es el ANTIBIÓTICO que Ud. Más utilizo sin receta médica?

- a. Ciprofloxacino
- b. Azitromicina
- c. Amoxicilina
- d. Bactrin
- e. Uroxidil
- f. Penicilina

4.5 ¿Cómo adquirió el ANTIBIÓTICO?

- a. Lo compra en farmacias
- b. Lo compro en un almacén
- c. Se lo administro ESSALUD o MINSA
- d. Lo compro en el mercado

4.6 Cuando Ud. Compro el ANTIBIÓTICO, ¿le pidieron receta médica para vendérselo?

Si () No ()

*Calificación de los ítems presentados:

Respuesta o afirmación correcta = 1 punto

Respuesta o afirmación incorrecta = 0 punto

De acuerdo al puntaje se considerará: TP/TA (TP: Respuestas correctas; TA: Respuestas totales respondidas)

Ramírez Rojas, S. P. (2022). “Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados al uso de los antibióticos en la población del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2019”.

Anexo C. Solicitud de autorización para la ejecución del proyecto de investigación al

Chorrillos, 18 de marzo del 2025

Solicito: **AUTORIZACIÓN PARA LA
EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN**

M.C. Daniel Lisandro Pérez Montaña
MEDICO JEFE CENTRO MATERNO INFANTIL SAN GENARO DE VILLA

Con atención:
COORDINADOR DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE SALUD BUCAL
Mg. Esp. C.D Eduardo Alfredo Ramírez Córdova

Yo, Jessica Mirian Vilca Rios identificado con N° DNI 09783982, estudiante de la maestría de Salud Pública de la Escuela de Postgrado de la Universidad Nacional Federico Villarreal de Lima, ante Ud. con el debido respeto me presento y solicito:

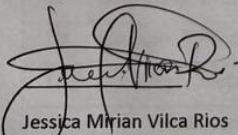
Se me permita ejecutar en su centro de salud mi proyecto de tesis titulado: "EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO MATERNO INFANTIL "SAN GENARO DE VILLA" – CHORRILLOS, 2025" entre los días 07 de abril del 2025 al 11 de abril del 2025, por lo que recurro a su autoridad solicitando se me brinde la autorización.

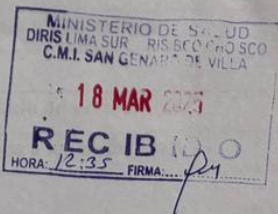
La presente investigación se realiza ya que se ha detectado como problema de salud pública la automatización de los pacientes con poca cultura de salud, lo que repercute en la resistencia antimicrobiana que encuentra el personal de salud al momento de tratar una enfermedad. El estudio tiene como objetivo conocer la situación actual de los pacientes con relación a el uso de antibióticos para que a futuro se puedan implementar programas de mejora. Se empleada una metodología retrospectiva transversal para averiguar la prevalencia de la población en estudio.

Cabe resaltar que el presente proyecto cuenta con los principios éticos que ya fueron aprobados por el COMITÉ DE ÉTICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL y que la participación de los pacientes será de forma voluntaria y con el empleo del consentimiento informado.

Adjunto el instrumento que se utilizará para el presente estudio.

Por lo expuesto,
Ruego a Ud. Acceder a mi petición.


Jessica Mirian Vilca Rios
DNI: 09783982



Centro de Salud.

Anexo D. Consentimiento informado



Universidad Nacional
Federico Villarreal

EUPG | ESCUELA
UNIVERSITARIA
DE POSGRADO
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSTGRADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ identificado (a)
con N° DNI / CE _____ autorizo mi participación en la
investigación titulada: “EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTO,
ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN
PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SAN GENARO DE
VILLA – CHORRILLOS, 2025”, realizada por el maestrando Jessica Mirian
Vilca Ríos; así mismo, afirmo haber sido informado (a) de los objetivos del
estudio y comprendido la importancia de la investigación ya que el
compromiso del encuestador es que estos datos serán confidenciales donde
sólo servirán con fines de investigación.

Firma

Anexo E. Evidencia de ejecución del proyecto de investigación



Figura 4. Ingreso al Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos



Figura 5. Entrada a la Sala de Admisión



Figura 6. Área del departamento de odontología y odontología preventiva del Centro de Salud San Genaro de Villa en Chorrillos

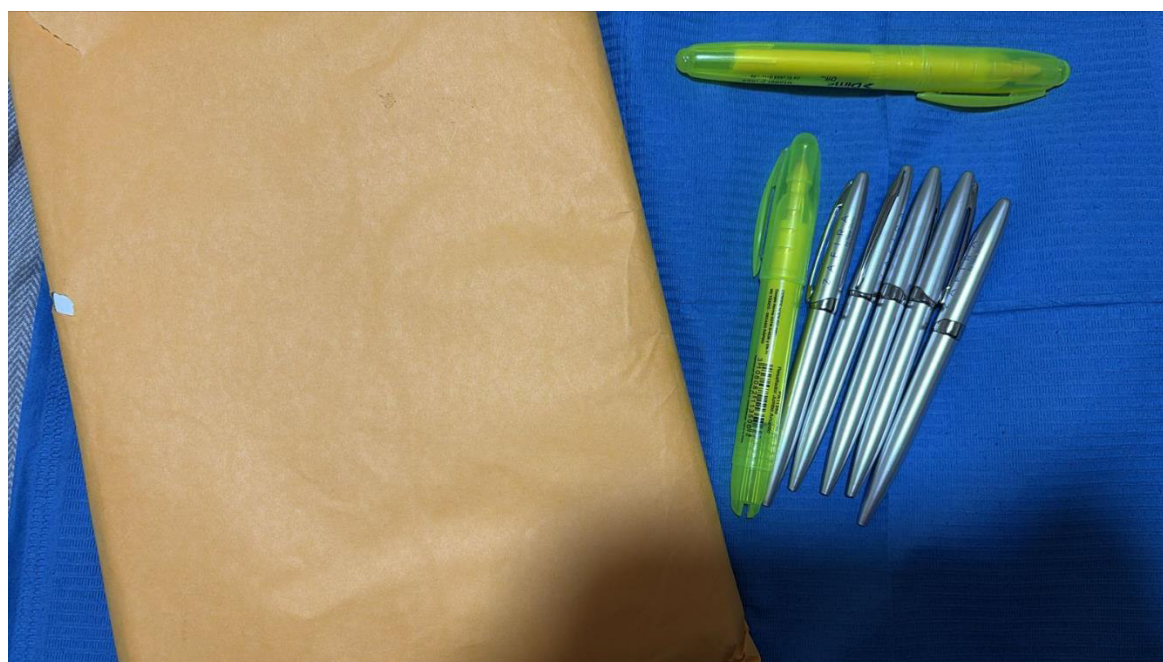


Figura 7. Mesa de trabajo con los consentimientos informados, encuestas, lapiceros y resaltadores.



Figura 8. Apoyo con el llenado a encuestados adultos que se encontraban en la sala de espera del departamento de odontología del Centro de Salud San Genaro de Villa Chorrillos.



Figura 9. Explicación de los objetivos de la investigación y la confidencialidad de los datos.



Figura 10. Apoyo con la lectura y llenado de la encuesta en adultos con menores en brazos.



Figura 11. Explicación de los criterios del consentimiento informado y la relevancia de la investigación a los participantes para su apoyo voluntario.



Figura 12. Firma del consentimiento informado para iniciar la encuesta de investigación

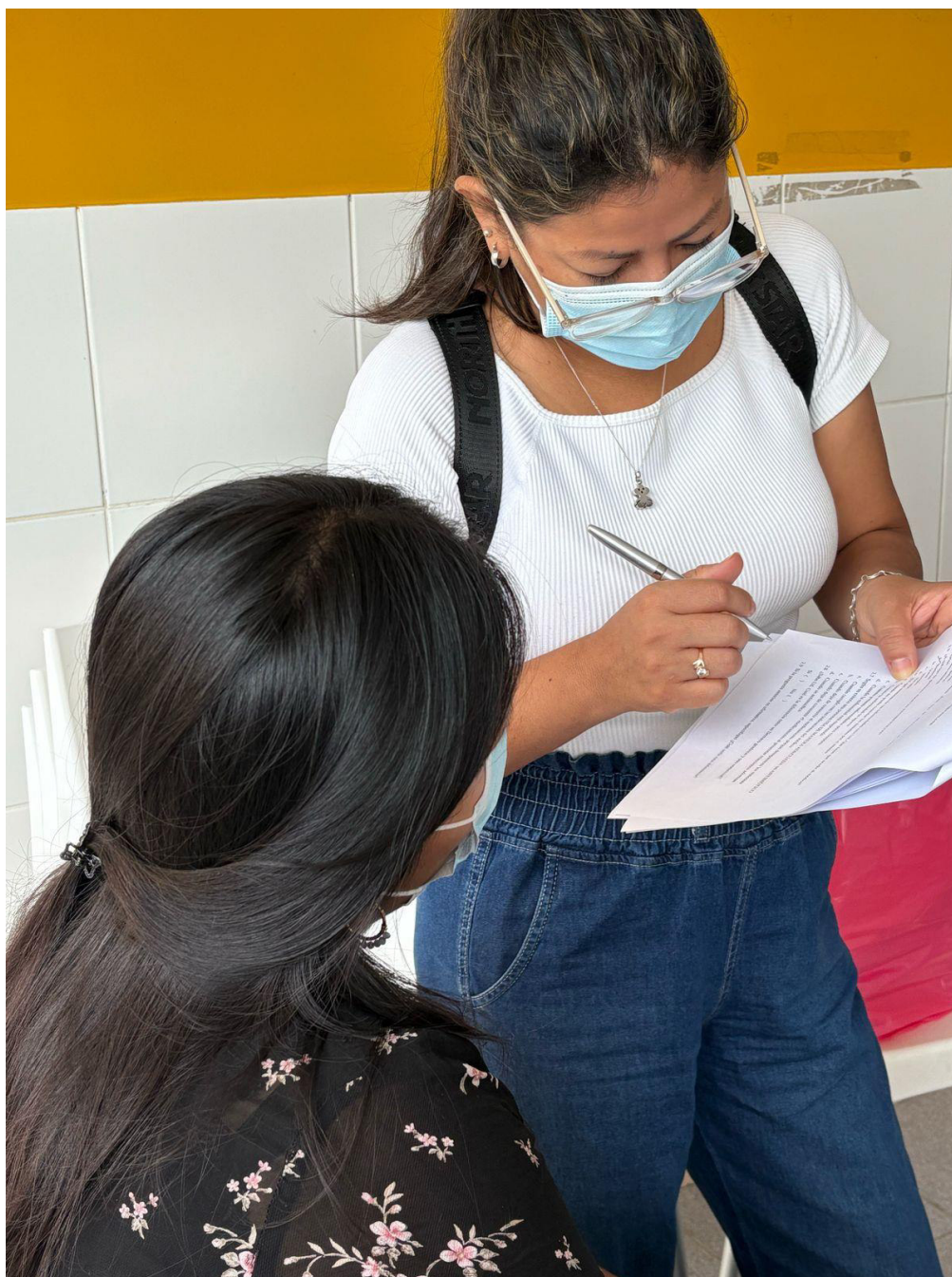


Figura 13. Explicación del correcto llenado de la encuesta para evitar errores