

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

**FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA VETERINARIA
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA VETERINARIA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE AFOXOLANER EN CANINOS EN LA
POBLACIÓN ADULTA DE LA URBANIZACIÓN LOS ÀNGELES – SAN JUAN DE
LURIGANCHO, 2021.**

LINEA DE INVESTIGACION CIENCIAS VETERINARIAS

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO VETERINARIO

TESISTA:

Bach. Doris Katherine CASTRO LLUNCOR

ASESOR:

DR. Magno GÓNGORA CHÁVEZ

HUÁNUCO – PERU
2022

Dedicatoria

El presente trabajo lo dedico a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

Todo este esfuerzo está dedicado a mi madre amada María del Rosario que siempre se encuentra a mi lado, por su apoyo incondicional, por su fe, su generosidad y su incansable ayuda en todo momento, gracias a ella he llegado a culminar un peldaño más de mi vida.

En memoria a mi recordada abuelita Francisca Lady que desde el cielo me acompaña y a pesar de no estar físicamente, sus enseñanzas y buenos ejemplos influyeron de enorme manera para seguir adelante siempre hasta obtener mi título profesional.

Agradecimiento

Gracias a Dios por permitirme tener y disfrutar a mi familia, quienes me apoyan en cada decisión y proyecto.

De igual manera por haberme enviado un hijito perruno; Clifford, quien está conmigo desde mi niñez y fue mi inspiración en el estudio de la profesión más noble del mundo.

Un agradecimiento especial a mi asesor el Dr. Magno Góngora Chávez, por el apoyo técnico en mi proyecto, su enseñanza y recomendaciones en cumplir con excelencia en el desarrollo de esta tesis. Gracias por creer en mí y guiarme en este tramo final previo a la culminación de mis estudios académicos.

Gracias a la universidad Nacional Hermilio Valdizán por haberme permitido formar parte de ella y culminar esta etapa en mi vida profesional. Gracias a todas las personas por su valioso apoyo.

Resumen

La presente investigación se llevó a cabo en la urbanización Los Ángeles, distrito de San Juan de Lurigancho correspondiente a la región Lima situada en la parte central y occidental del territorio peruano a 152 mt sobre el nivel del mar; limita por el norte con Ancash y Huánuco: por el este Pasco y Junín por el Sur Ica, Huancavelica y por el Oeste con el Océano Pacífico. El trabajo se realizó con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento respecto al uso de Afoxolaner en caninos en la población adulta de la urbanización Los Ángeles del distrito de San Juan de Lurigancho periodo octubre-diciembre 2021; para tal finalidad se utilizó como técnica de estudio la encuesta presencial y virtual empleando un cuestionario de once preguntas como instrumento de investigación intencional dirigidos a los propietarios de caninos situados en un rango de edad de 18 años a más, para ello se tomó una muestra a 170 personas propietarios de caninos de diferentes edades y razas, cuyas respuestas luego de ser tabuladas se obtuvo los siguientes resultados : 91 % de dueños señalaron que sí utilizan productos antiparasitarios externos (antipulgas y antigarrapaticida) entre shampoo, pipeta, spray, talco y pastillas, 89 % indicó que a partir de su participación en el presente estudio empezaron a valorar la importancia de la información respecto a los productos a utilizar con el objetivo de buscar el de mayor efectividad que no represente riesgos para su can, 65% manifestaron no llevan un control de desparasitación, 56.5% señalaron llevar a su perro solo cuando se enferma y 39 % señaló conocer el Afoxolaner en su presentación comercial y haberlo usado en tratamientos para sus perros. De acuerdo a estos resultados, se concluye que la población adulta de propietarios caninos de la urbanización Los Ángeles no tiene un adecuado nivel de conocimiento respecto al uso de Afoxolaner y sus propiedades, esto debido a la escasa información que los propietarios suelen tener al momento de adquirir nuevas alternativas de solución frente a los productos tradicionales y esto se refleja en los resultados obtenidos donde se observa que la conducta del propietario es más curativa que preventiva no dando la importancia necesaria a temas de parasitación.

Palabras claves: *Afoxolaner, nivel de conocimiento, antiparasitario, antipulgas*

Abstract

The present investigation was carried out in the Los Ángeles urbanization, district of San Juan de Lurigancho corresponding to the Lima region located in the central and western part of the Peruvian territory at 152 meters above sea level; It limits to the north with Ancash and Huánuco: to the east Pasco and Junín to the south Ica, Huancavelica and to the west with the Pacific Ocean. The work was carried out with the objective of determining the level of knowledge regarding the use of Afoxolaner in canines in the adult population of the Los Angeles urbanization in the district of San Juan de Lurigancho for the period October-December 2021; For this purpose, the face-to-face and virtual survey was used as a study technique, using a questionnaire of eleven questions as an intentional research instrument aimed at the owners of canines located in an age range of 18 years or more, for which a sample was taken from 170 owners of canines of different ages and races, whose answers after being tabulated, the following results were obtained: 91% of owners indicated that they do use external antiparasitic products (antifleas and antiticker) between shampoo, pipette, spray, talc and pills, 89% indicated that from their participation in this study they began to value the importance of information regarding the products to be used in order to find the most effective one that does not represent risks for their dog, 65% stated they do not carry a deworming control, 56.5% said they only take their dog when they get sick and 39% said they knew about Afoxolaner in its commercial presentation and have used it in treatments for their dogs. According to these results, it is concluded that the adult population of canine owners of the Los Angeles urbanization does not have an adequate level of knowledge regarding the use of Afoxolaner and its properties, due to the limited information that owners usually have at the time of acquire new solution alternatives compared to traditional products and this is reflected in the results obtained where it is observed that the owner's behavior is more curative than preventive, not giving the necessary importance to parasitic issues.

Keywords: *Afoxolaner, level of knowledge, antiparasitic, flea*

INDICE

CARÁTULA

CONTENIDO INTERIOR

Dedicatoria

Agradecimiento

Resumen

Traducción del Resumen en idioma extranjero o lengua nativa

Índice

Introducción

CAPÍTULO

11

I.....

ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....

11

Fundamentación del problema de investigación..... 11

1.2. Fundamentación del problema de general y específico..... 12

1.2.1. Problema general..... 12

1.2.2 Problemas específicos..... 12

1.3. Fundamentación de objetivos generales y específicos..... 12

1.3.1. Objetivo general..... 12

1.3.2. Objetivos específicos..... 12

1.4. Justificación..... 13

1.5. Limitaciones..... 14

CAPITULO II. ASPECTOS OPERACIONALES.....

14

2.1. Formulación de hipótesis general..... 14

2.1.1. Hipótesis específicas.....	14
.....	
2.2. Variables.....	15
.....	
2.3. Definiciones teórica y Operacionalización de variables.....	15
CAPITULO III. MARCO TEÓRICO	19
3.1. Antecedentes de la investigación.....	19
3.1.2 Antecedentes de investigación internacional.....	19
3.2. Bases teóricas.....	24
.....	
3.2.1. Afoxolaner.....	24
.....	

3.2.2. Estructura química.....	24
3.2.3. Nombre (IUPAC) sistemático.....	25
3.2.4. Identificaciones.....	25
3.2.5. Datos químicos.....	25
3.2.6. Propiedades farmacodinámicas.....	26
3.2.7. Propiedades farmacocinéticas.....	26
3.2.8. Mecanismos de acción.....	27
3.2.9. Sobredosificación (síntomas, medidas de urgencia, antídotos) en Caso sea necesario.....	27
3.2.10 Riesgos.....	28
3.2.11. Síntomas de intoxicación, efectos indeseables del Afoxolaner.....	28
3.2.12. Antídoto, tratamiento de intoxicaciones de Afoxolaner.....	29
3.2.13. Efectividad.....	29
3.2.14. Precauciones especiales de uso.....	29
3.2.15. Uso durante la gestación, la lactancia.....	29
3.2.16. Posología y vía de administración.....	30
3.2.17. Modo de administración.....	30
3.2.18. Pauta de	

tratamiento.....	31
3.2.19. Naturaleza y composición del envase primario.....	31
3.2.20. Precauciones especiales para su uso en animales.....	31
3.2.21. Toxicidad y tolerancia.....	31
3.3. Definición de términos básicos.....	32
3.3.1. Nivel de conocimiento.....	32
3.3.2. Medidas de prevención sanitaria.....	33
3.3.3. Encuesta.....	33
3.3.4. V de Aiken.....	33
3.3.5. Escala de Likert.....	33
3.3.6. Alfa de Cronbach.....	33
3.3.7. Distrito de San Juan de Lurigancho.....	33

3.4.	Bases epistemológicas, bases filosóficas y/o bases antropológicas....	34
CAPÍTULO IV.		
METODOLOGÍA.....		
		37
4.1.	Ámbito.....	37
4.2.	Población y selección de la muestra.....	37
4.3.	Nivel, tipo y diseño de estudio.....	37
4.4.	Métodos, técnicas e instrumentos (incluye la validación y Confiabilidad del instrumento.....)	38
4.5.	Procedimiento.....	38
4.6.	Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos.....	39
4.7.	Consideraciones éticas.....	39
CAPÍTULO V. RESULTADOS		
5.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO		
		40
Cuadro	1.....	40
Cuadro	2.....	41
Cuadro	3.....	42
Cuadro	4.....	43
Cuadro	5.....	44
Cuadro	6.....	45

Cuadro 7.....	46
Cuadro 8.....	47
Cuadro 9.....	48
Cuadro 10.....	49
Cuadro11.....	50
5.2. ANÀLISIS INFERENCIAL.....	52
PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL.....	52
FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS ESTADÍSTICOS.....	52
Cuadro 12.....	52
PRUEBA DE HIPÒTESIS ESPECIFICA 1.....	54
FORMULACIÒN DE HIPÒTESIS ESTADÍSTICOS.....	54

Cuadro 13.....	54
.....	
PRUEBA DE HIPÒTESIS ESPECÌFICA 2	55
.....	
FORMULACIÒN DE HIPÒTESIS ESTADISTICOS.....	55
Cuadro 14.....	55
.....	
PRUEBA DE HIPÒTESIS ESPECIFICA 3	56
FORMULACIÒN DE HIPÒTESIS ESTADISTICOS.....	56
Cuadro 15.....	56
.....	
CAPÍTULO VI. DISCUSIÒN	57
.....	
CONCLUSIONES	59
.....	
RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	61
.....	
ANEXOS	65
• Matriz de consistencia.....	66
.....	
• Consentimiento informado.....	69
• Carta de autorización para realización del proyecto de Estudio	70
• Instrumentos de recolección de datos.....	71
Encuesta	71
.....	
• Validación del (de los) Instrumento (s) por jueces.....	74
• Nota biográfica.....	76
.....	
• Fotos	78
.....	

Introducción

El presente trabajo se realizó con la finalidad de saber cuál es el conocimiento previo que tienen los propietarios caninos, respecto al uso de antipulgas y antigarrapaticidas al momento de enfrentar procesos de infestaciones en sus perros; en este caso el estudio se centra en el uso de Afoxolaner como antiparasitario oral para el tratamiento y control de pulgas y garrapatas.

Para tal efecto se desarrolló un estudio en la urbanización Los Ángeles-San Juan de Lurigancho; donde se tomó una muestra de 170 personas que a su vez fueran propietarios de canes situados en un rango de edad de 18 años a más a quienes se les se le aplicó una encuesta presencial la cual determinaría el conocimiento que tienen los propietarios respecto al uso de antiparasitarios entre ellos el Afoxolaner, además de conocer otros aspectos importantes que permitan analizar comportamientos tales como frecuencia de visitas preventivas al médico veterinario, control de desparasitación, productos antipulgas más usados, conocimiento de riesgos ante el uso de algunos productos, entre otros, precisamente con los datos conseguidos se elaboraron tablas estadísticas que permitieron determinar un enfoque frontal de la realidad sanitaria de la urbanización en estudio. El trabajo marca la premisa para futuros estudios relacionados al uso de productos nuevos y a la valoración de la efectividad de los mismos pese a tener un costo mayor frente a los productos tradicionales.

I. ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema de investigación.

Visto el alto índice de la población canina con ácaros, pulgas y garrapatas en el distrito de San Juan de Lurigancho y las consecuencias negativas que origina en las mascotas la transmisión de enfermedades tales como la dipilidiosis, enfermedad causada por las tenías o gusanos planos (cestodos) hemoplasmosis, bartonelosis, etc. y otras enfermedades de mayor peligrosidad como la erliquiosis canina, enfermedad transmitida por las garrapatas que afecta el sistema inmunológico la cual de no ser tratada a tiempo es letal, la anaplasmosis, entre otras. Importante señalar que estas últimas también pueden ser transmitidas al ser humano de ahí la importancia del control y desarrollo de estos ectoparásitos para preservar la salud pública. En tal sentido los propietarios de perros utilizan productos para combatir ectoparásitos, tales como selamectina, fipronil, imidacloprid y afoxolaner en sus presentaciones de pipetas, spray, shampoo y pastillas, respectivamente. En el mercado se encuentran el Afoxolaner en presentación de comprimidos masticables de administración oral con duración real de 30 días de protección, como todo medicamento se debe administrar bajo fórmula del médico veterinario. El producto está indicado para el control de pulgas y garrapatas en perros adultos y cachorros a partir de 8 semanas y con un peso mayor a 2 kg. Entre otras utilidades también se recomienda en el tratamiento contra la demodicosis. De acuerdo a todo lo señalado el presente trabajo busca sustentar el nivel de discernimiento de las personas al momento de elegir un adecuado tratamiento para combatir los ectoparásitos (pulgas y garrapatas), que a su vez sea de menor riesgo para la salud de sus mascotas caninos.

1.2 Fundamentación del problema de investigación general y específico

1.2.1 Problema general

PG. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la población adulta sobre el uso de Afoxolaner en caninos de la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021?

1.2.2 Problemas específicos

PE1. ¿Cuál será el interés de usar el Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021?

PE2. ¿Cuáles serán los riesgos para los caninos respecto al uso de Afoxolaner en la población adulta de la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021?

PE3 ¿Cuál será el efecto del Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021?

1.3 Fundamentación del objetivo general y específicos

1.3.1 Objetivo general

OG. Determinar el nivel de conocimiento de la población adulta de la urbanización Los Ángeles del distrito de San Juan de Lurigancho, sobre el uso de Afoxolaner, 2021.

1.3.2 Objetivos específicos.

OE1. Medir cuál será el interés de usar el Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021

OE2. Conocer cuáles serán los riesgos para los caninos respecto al uso de Afoxolaner en la población adulta de la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021

OE3. Describir cuál será el efecto del Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021

1.4. Justificación.

Actualmente se ha visto incrementado las infestaciones de ectoparásitos en muchas partes de nuestro país; esto no es solamente un problema parasitario como tal sino sanitario, por las implicancias de comportamiento, alteraciones nerviosas y estrés que habría que considerar en caninos, así como las consecuencias negativas para la salud pública, puesto que varias de las enfermedades ocasionadas por pulgas y garrapatas son transmisibles al ser humano, de ahí la importancia de combatir los ectoparásitos de nuestros perros que como animales de compañía para las personas deben mantenerse en buen estado de modo que no represente un riesgo para la salud del propietario.

Por ello siguen surgiendo nuevos medicamentos en el ámbito local, siendo una de estas el Afoxolaner. Es por esta razón que en base a estudios locales y regionales se pretende con el presente trabajo de investigación evaluar desde el punto de vista del propietario o poblador poseedor de mascotas con estas infestaciones el nivel de conocimiento sobre el uso de Afoxolaner como antiparasitario en caninos y su percepción en la población adulta de la localidad en evaluación, en el periodo octubre-diciembre 2021.

1.5 Limitaciones.

No se presentaron limitaciones en el desarrollo del trabajo, pues la metodología y técnica aplicada se adecuaron a la coyuntura actual.

II. ASPECTOS OPERACIONALES

2.1 Hipótesis general

Ha: El nivel de conocimiento respecto al uso de Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021 es alto (mayor al 50%).

Ho: El nivel de conocimiento respecto al uso de Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021 es bajo (menor al 50%).

2.1.1 Hipótesis específicas

Ha1. Existe un el interés de usar el Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021

Ho1: No existe un interés de usar el Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021

Ha2: Existen riesgos nulos para los caninos en el uso de Afoxolaner en la población adulta de la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021

Ho2: No existen riesgos nulos para los caninos en el uso de Afoxolaner en la población adulta de la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho,2021.

Ha3. Existe un efecto positivo del uso de Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho,2021.

Ho3: No existe un efecto positivo del uso de Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021.

2.2 Variables:

Variable independiente

El nivel de conocimiento de la población adulta en la urbanización Los Ángeles.

Variable dependiente.

El uso de Afoxolaner en caninos

2.3 Definición teórica y Operacionalización de variables

NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE AFOXOLANER EN CANINOS EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LA URBANIZACIÓN LOS ANGELES – SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021.					
Variable	Definición teórica	Indicadores	Instrumento de diagnóstico	Escala	Fuente
Nivel de conocimiento	facultad en individuos que hace posible comprender: entorno- vínculos mediante el raciocinio,	- Alto; mayor a 50% - Bajo; menor a 50%	Encuestas	Ordinal , escalar	Propietarios de mascotas
Afoxolaner	Acaricida utilizado en el tratamiento y control de pulgas y garrapatas en perros adultos y cachorros, desde las 8 semanas de edad y para pesos	- Marca. -Procedencia. -Efecto bueno. -Efecto malo.	Encuestas	Ordinal , escalar	Propietarios de mascotas

	de 1,8 kilogramos a más. Se aplica una vez al mes, a diferencia de otros plaguicidas; Afoxolaner se administra en forma oral.				
Ectoparásitos	son organismos que viven en el exterior de otro organismo, alimentándose de él beneficiándose así de esta relación.	-Pulgas -Garrapatas -Ácaros	Encuestas	Ordinal , escalar	Propietarios de mascotas
Accesibilidad	Se refiere a ser de fácil acceso para cualquier persona.	-Puntos de venta más cercanos. -Tiempo estimado de compra.	Encuestas	Ordinal , escalar	Propietarios de mascotas

Riesgo	Se refiere a cualquier situación que sugiera que una persona pudiese incrementar su posibilidad de sufrir algún daño.	<ul style="list-style-type: none"> - Riesgo alto. - Riesgo moderado. - Riesgo bajo 	Encuestas	Ordinal , escalar	Propietarios de mascotas
Prevención	Acción de anticiparse a un hecho y evitar que este ocurra.	<ul style="list-style-type: none"> -Llevar un calendario de desparasitación -Acudir a consultas médicas preventivas 	Encuestas	Ordinal , escalar	Propietarios de mascotas

III. MARCO TEORICO

3.1. Antecedentes de investigación

3.1.2. Antecedentes de investigación internacional

- ✓ Beugnet *et al.*, 2016. Efficacité de l'afoxolaner dans une étude de terrain clinique, chez des chiens infestés naturellement par *Sarcoptes scabiei*.

En París, 2016, se señala: La eficacia de Afoxolaner (Nexgard[®], Merial) se evaluó en un estudio de eficacia de campo, cuando se administra por vía oral a una dosis mínima de 2,5 mg/kg. Los perros tratados por vía oral con Afoxolaner tenían recuentos de ácaros significativamente ($p < 0,001$) más bajos que los animales de control no tratados en los días 28 y 56 sin que se recuperaran ácaros de los perros tratados en estos momentos (eficacia del 100% basada en los recuentos de ácaros).

- ✓ Wesley *et al.* (2014). Descubrimiento y modo de acción del Afoxolaner, un nuevo parasiticida de isoxazolina para perros. USA.

En Newark, USA, 2014, Wesley *et al.*, señalan: Afoxolaner es un compuesto de isoxazolina caracterizado por un buen perfil de seguridad y una eficacia prolongada. Datos del ensayo de alimentación por membrana *in vitro*, *in vivo*, los estudios farmacocinéticos en perros establecieron una concentración de Afoxolaner en sangre de 0,1-0,2 µg/ml. Los perfiles farmacocinéticos en perros después de una dosis oral de 2,5 mg/kg demostraron concentraciones plasmáticas de Afoxolaner uniformes y predecibles por encima de los niveles umbral requeridos para la eficacia durante más de un mes. El rango de dosis y un estudio experimental de dosis múltiples de 5 meses en perros, establecieron que la dosis oral de 2.5 mg/kg era altamente efectiva y produjo una farmacocinética predecible y reproducible después de la administración

repetida. Los estudios del modo de acción mostraron que el Afoxolaner bloqueaba los canales de cloruro activados por GABA nativos y expresados en insectos con potencia nanomolar. El Afoxolaner tiene una potencia comparable entre los canales de tipo salvaje y los canales que poseen la mutación A302S (resistencia a la dieldrina). La falta de resistencia cruzada de ciclodieno para Afoxolaner se confirmó en comparación *drosophil a estudios* de toxicidad, y se concluye que el Afoxolaner bloqueaba los canales de cloruro activados por GABA a *través de* un sitio distinto de los ciclodienos.

- ✓ Vletendre (2014). La farmacocinética intravenosa y oral del Afoxolaner utilizado como antiparasitario masticable mensual para perros. Duluth, GA 30096, USA. En Georgia, Duluth, 2014, Letendre *et al.*, señalan: La farmacocinética de Afoxolaner en los perros se evaluó sea intravenosa o administración oral de NEXGARD[®]. Afoxolaner es una de las clases más nuevas de agentes antiparasitarios, conocidos como isoxazolinas antiparasitarias. La formulación blanda masticable se disolvió rápidamente y el Afoxolaner se absorbió rápidamente posterior a la dosis mínima efectiva de 2,5 mg/kg, con concentraciones plasmáticas máximas (C max) de 1655 ± 332 ng/ML observadas en 2-6 h (T max) después del tratamiento. La vida media plasmática terminal fue de 15,5 ± 7,8 días y la biodisponibilidad oral fue del 73,9%. Las curvas de concentración plasmática versus tiempo se ajustan a un modelo de 2 compartimentos y aumentan proporcionalmente con la dosis en el rango de dosis oral de 1.0 a 4.0 mg / kg y en el rango de dosis oral de 1.0 a 40 mg / kg. Después de una dosis intravenosa de 1 mg / kg, el volumen de distribución (V d) fue de 2,68 ± 0,55 L / kg y el aclaramiento sistémico fue de 4,95 ± 1, 20 ml / h / kg. La unión a proteínas plasmáticas de

Afoxolaner fue > 99,9% en perros. Se identificó un metabolito principal, formado después del hidroxilación del Afoxolaner, en el plasma, la orina y la bilis del perro. Cuando el Afoxolaner se administra por vía oral, existe una fuerte correlación entre la concentración plasmática de Afoxolaner y la eficacia con la CE₉₀ valores de 23 ng / ml. Las propiedades farmacocinéticas del Afoxolaner son adecuadas para un producto de administración mensual porque la rápida absorción y la larga vida media terminal apoyan un inicio rápido de la acción a largo plazo que garantizan una eficacia durante un mes.

- ✓ Beugnet. (2016). Eficacia del Afoxolaner oral para el tratamiento de la demodicosis generalizada canina. (Ecuador)

En un estudio en Balao, Ecuador: en una población canina con problemas dermatológicos, los cuales vienen con problemas de origen: mal-nutrición, condiciones ambientales (desfavorables), uso de productos químicos fuertes para la piel, endoparásitos y ectoparásitos que comprometen a inmunodepresión. Teniendo en cuenta que de 119 perros menores a nueve meses de edad en el cantón Balao se produjo un margen positivo de 68 casos. La eficacia del tratamiento oral con una tableta masticable que contiene Afoxolaner 2.27% (nexgard[®], Merial) administrado por vía oral se evaluó en ocho perros. Se administró Afoxolaner a la dosis recomendada (al menos 2,5 mg / kg) los días 0, 14, 28 y 56. Las reducciones porcentuales de los recuentos de ácaros fueron del 99,2%, 99,9% y 100% los días 28, 56 y 84, respectivamente. Los resultados de este estudio demostraron que el Afoxolaner, administrado por vía oral, fue eficaz en el tratamiento de perros con demodicosis generalizada en un período de dos meses.

- ✓ Beugnet (2016). Eficacia del Afoxolaner oral para el tratamiento de la demodicosis generalizada canina

En Sudamérica, el uso de Afoxolaner se registra desde el 2013, año en también llegó a nuestro país; en tal sentido países como Argentina, realizaron un minucioso estudio a fin de evaluar su efectividad y posibles efectos secundarios. Para ello se tomó una muestra con canes comprendidos entre los 4 y 14 años de edad, con cuadros severos de demodicosis, incluso con supuración y alta carga parasitaria externa a los que se les dividió en dos grupos a los sabuesos; administrándose Afoxolaner al primer grupo y al segundo el producto amitraz de uso externo que en ese momento era el único usado en ese tipo de cuadros. El estudio arrojó que al cabo del día 14 y 22 se ve una recuperación de más del 50% frente a un 30% de mejoría con el otro medicamento. Al cabo de 80 días la recuperación fue del 100% entre los canes tratados con Afoxolaner con casi nulos cuadros de efectos secundarios durante su uso. De esta manera en nuestro país también se está utilizando el producto y en función a ello planteamos el presente estudio a fin de saber el grado de conocimiento de los beneficios del producto entre la población adulta de la urbanización Los Ángeles. San Juan de Lurigancho.

- ✓ Junquera P. (2021). Afoxolaner: ficha toxicológica para uso veterinario en canes y felinos: envenenamiento, intoxicación, síntomas, sobredosis, margen de seguridad y tolerancia.

Tras administrar oralmente en caninos, el Afoxolaner evidenció poseer un alto índice absorción sistémica. La biodisponibilidad plena ha sido del 74 %. La densidad máxima media (Cmax) ha sido 1.655 ± 332 ng/ml en plasma a las 2–4 horas (Tmax) luego de la gestión de dosis de 2,5 mg/kg de Afoxolaner; éste

logra expandirse hacia los tejidos con una capacidad de difusión de $2,6 \pm 0,6$ l/kg y un aclaramiento sistémico de $5,0 \pm 1,2$ ml/h/kg. La existencia promedio terminal en plasma se sitúa en un promedio de 2 semanas en caninos; sin embargo, la existencia media de Afoxolaner podría variar de acuerdo a las razas (ej. la $t_{1/2}$ en collies de 25 mg/kg de peso fue hasta 47,7 días).

- ✓ La FDA es el ente responsable de controlar los medicamentos veterinarios; sin embargo, algunos productos para el control de parásitos externos entran dentro de la jurisdicción de la EPA. La FDA y la EPA trabajan de la mano para asegurar el cumplimiento de todas las leyes y reglamentos correspondientes. En general, los productos para eliminar pulgas y garrapatas que se administran por vía oral. Son moléculas que pertenecen al grupo de las Isoxazolininas. Las isoxazolininas son plaguicidas descubiertos en el año 2.000. Se introdujeron como ectoparasiticidas para pulgas y garrapatas, aunque también sirve para otros ectoparásitos y plaguicida agrícola.

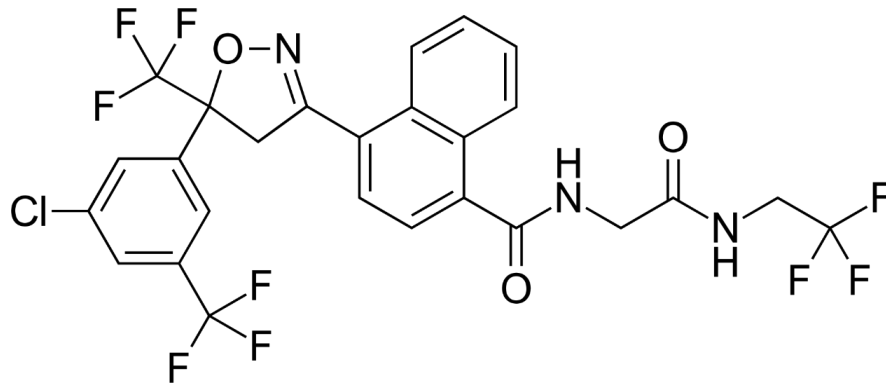
Las Isoxazolininas actúan en los canales de cloro regulados por un ligando, en particular en los canales del GABA y por el glutamato. De los moduladores del canal de cloro, las Isoxazolininas se unen a un único y distinto lugar diana en los GABACIS del insecto, bloqueando así la transferencia pre- y post-sináptica de los iones cloruro a través de las membranas celulares. La hiperexcitación prolongada produce una actividad.

3.2 Bases teóricas

3.2.1. Afoxolaner

Está indicado para el tratamiento y prevención de ectoparásitos, en perros y cachorros desde las 8 semanas de edad o más. A diferencia de la mayoría de otros tratamientos de pulga que son aplicados de forma tópica sobre la piel del animal, Afoxolaner se administra de forma oral como pastillas con sabor a carne, empezando el envenenamiento de los parásitos tan pronto se empieza a alimentar el animal. Se utiliza por si solo o en un tratamiento combinado junto a milbemycin oxime (Yarto E, *et al.* 2020).

3.2.2. Estructura química



3.2.3. Nombre (IUPAC) sistemático

4--{5-[3-Chloro-5-(trifluoromethyl)phenyl]-5-(trifluoromethyl)-4,5-dihydro-1,2-oxazol-3-yl}-N-{2-oxo-2-[(2,2,2-trifluoroethyl)amino]ethyl}naphthalene-1-carboxamide

3.2.4 Identificadores

Numero CAS: 1093861-60-9

PubChem: 25154249

Chem Spider: 28651525

UNII: 02L07H6D0U

KEGG: D10361

ChEMBL: 2219412

3.2.5. Datos químicos

Formula:

C₁₆H₁₉N₃O₅S Peso

mol.: 365,4 g/mol

SMILES:

Farmacocinética: Unión proteica: 74%

Vida media: 14 horas.

Datos clínicos: Vías de adm: Oral

Afoxolaner es insecticida acaricida utilizado en perros. Indicado en tratamiento y prevención de pulgas, garrapatas, ácaros; en perros y cachorros desde 8 semanas de edad a más, pesos de 1,8 kilogramos a más. Aplicación una vez al mes (WHO. 2013).

3.2.6. Propiedades farmacodinámicas

El Afoxolaner es un acaricida e insecticida perteneciente a la familia de las isoxazolinas, tras su administración en forma oral interacciona con los canales de cloro regulados por ligando, principalmente con los conductos del neurotransmisor ácido gamma-aminobutírico (GABA), impidiendo de esta manera la secuencia pre- y post-sináptica de los iones cloruro a través de las membranas celulares. Como se produce una actividad incontrolada del sistema nervioso central y la muerte de los insectos y ácaros. La toxicidad selectiva del Afoxolaner entre insectos/ácaros y mamíferos se puede inferir por la sensibilidad diferencial de los receptores GABA de los insectos/ácaros con respecto a los receptores de los mamíferos. El Afoxolaner es activo frente a pulgas adultas, así como también frente a varias especies de garrapatas tales como *Dermacentor reticulatus* y *D. variabilis*, *Ixodes ricinus* e *I. scapularis*, *Rhipicephalus sanguineus*, *Amblyomma americanum* y *Haemaphysalis*

longicornis. El medicamento veterinario mata las pulgas antes de la producción de huevos y por lo tanto previene la contaminación del hogar (MERIAL, 2020; Shoop L, *et al.*, 2014; Beugnet F *et al.*, 2014).

3.2.7. Propiedades farmacocinética,

Posterior a la ingesta de Afoxolaner, el medicamento evidenció poseer un alto índice absorción sistémica. La biodisponibilidad plena ha sido del 74 %. La densidad máxima media (Cmax) ha sido 1.655 ± 332 ng/ml en plasma a las 2–4 horas (Tmax) luego de la gestión de dosis de 2,5 mg/kg de Afoxolaner; éste logra expandirse hacia los tejidos con una capacidad de difusión de $2,6 \pm 0,6$ l/kg y un aclaramiento sistémico de $5,0 \pm 1,2$ ml/h/kg. La existencia promedio terminal en plasma se sitúa en un promedio de 2 semanas en caninos; sin embargo, la existencia media de Afoxolaner podría variar de acuerdo a las razas (ej. la $t_{1/2}$ en collies de 25 mg/kg de peso fue hasta 47,7 días). metabolizándose en el canino en compuestos más hidrofílicos y luego se eliminan. Tanto los metabolitos como el progenitor son eliminados del cuerpo a través de la excreción urinaria y biliar, siendo mayoritaria la excreción por la bilis. Hasta el momento no se evidencia ciclo enterohepático. (Junquera P. 2021).

3.2.8. Mecanismo de acción

El Afoxolaner es miembro de la isoxazolininas su mecanismo de acción se basa en el bloqueo pre y pos sináptico del pasaje de iones cloruro a través de las membranas celulares (por los neurotransmisores GABA). Una hiperexcitación prolongada inducida por el Afoxolaner resulta en actividad descontrolada del sistema nervioso central y la muerte de ectoparásitos y ácaros. La toxicidad del Afoxolaner es específica para los invertebrados, contribuyendo para el margen de seguridad en mamíferos (Medicine Center for Veterinary. 2020).

3.2.9. Sobredosificación (síntomas, medidas de urgencia, antídotos), en caso necesario

A diferencia de otros tratamientos de aplicados de forma tópica sobre piel animal, Afoxolaner se administra de forma oral como pastillas (sabor a carne), empezando el envenenamiento de ectoparásitos tan pronto se empieza a alimentar el animal. Se utiliza por si solo o en un tratamiento combinado junto a milbemycin oxime (MERIAL, 2020).

Hasta la actualidad no se ha presentado ningún cuadro de reacciones adversas en crías de Beagle en buen estado de salud a partir de los 2 meses de edad con tratamiento de 6 veces con espacios de dos a cuatro semanas administrándose 5 veces la máxima dosis. (25 mg/kg de peso) se presentó diarrea y vómito en Collies (Shoop L, *et al.*, 2014; Beugnet F *et al.*, 2014).

3.2.10. Riesgos

La FDA reporta que fármacos de esta clase (isoxazoline o isoxazoles) puede tener efectos neurológicos adversos en algunos perros, como temblores, ataxia, y convulsiones (Junquera P. 2021).

3.2.11. Síntomas de intoxicación, efectos indeseables del afoxolaner

Los efectos adversos del Afoxolaner más frecuentes en estudios de tolerancia y de campo fueron: Vómito (4%), Piel seca (3%), Diarrea (3%), Letargo (1.5%), Anorexia (1.2%). En general los perros toleran muy bien el Afoxolaner a la dosis terapéutica (3.0 a 6.8 mg/kg) aparte del vómito y la diarrea esporádicas. Un error potencial al tratar perros que puede causar sobredosis y por ello ha de evitarse es la administración a perros pequeños de tabletas aprobadas sólo para perros grandes. En septiembre de 2018 la Federal Drug Administration (FDA) de los EEUU ha

publicado alerta para dueños de mascotas y veterinarios sobre posibles reacciones neurológicas tras el uso de productos con isoxazolininas en perros. Algunos animales tratados han mostrado reacciones adversas como temblores musculares, ataxia (falta de coordinación de movimientos musculares) y convulsiones. Esto afecta a todos los productos con isoxazolininas. La mayoría de los animales tratados no mostrarán tales reacciones adversas, pero algunos pueden verse afectados (Beugnet F, *et al.*, 2016).

3.2.12. Antídoto, tratamiento de intoxicaciones de afoxolaner

El Afoxolaner no tiene un antídoto específico. Proceder a tratamientos sintomáticos y de apoyo según los síntomas predominantes. En caso de intoxicación por ingestión un lavado del estómago o la administración de carbón activo podrían ser aconsejable (Beugnet F, *et al.*, 2016).

3.2.13. Efectividad

El Afoxolaner pertenece al grupo químico de las isoxazolininas. No se emplea (aún) en la agricultura, ni en la higiene pública o doméstica. No se emplea en medicamentos humanos. No se emplea en el ganado. Se acopla a los canales de cloro de neuronas y células musculares bloqueando la transmisión de los impulsos nerviosos. Los parásitos afectados quedan paralizados y mueren rápidamente. Pero la afinidad de las isoxazolininas por los receptores GABA en artrópodos es mucho mayor que en mamíferos. Por ello el Afoxolaner es sustancialmente menos tóxico para mamíferos que para insectos y garrapatas. (Beugnet F, *et al.*, 2016).

3.2.14. Precauciones especiales de uso

Para prevenir que los niños tengan acceso al medicamento veterinario, retirar los comprimidos masticables del blíster de uno en uno. Conservar el blíster con los

comprimidos masticables restantes en la caja. Lavarse las manos después de su uso, uso exclusivo para caninos (Gasparetto N, et al., 2018).

3.2.15. Uso durante la gestación, la lactancia

Los estudios de laboratorio efectuados en ratas y conejos no han demostrado evidencia de efectos teratogénicos ni ningún efecto adverso en la capacidad reproductiva de machos y hembras. No ha quedado demostrada la seguridad del medicamento veterinario durante la gestación y la lactancia o en perros en periodo de reproducción. Utilícese únicamente de acuerdo con la evaluación beneficio/riesgo efectuada por el veterinario responsable (Dwight y Bowman, 2014).

3.2.16. Posología y vía de administración

La dosis administrarse es de 2,7–6,9 mg/kg de peso, según la tabla siguiente:

Peso del perro (kg)	Concentración y número de comprimidos masticables administrar			
	Afoxolaner 11 mg	Afoxolaner 28 mg	Afoxolaner 68 mg	Afoxolaner 136 mg
2-4	1			
4-10		1		
10-25			1	
25-50				1

En canes mayores a los 50 kg de peso, se debe emplear la composición apropiada de tabletas masticables de similar o diferente densidad. Las tabletas no se deberán fragmentar, pues su uso correcto es administrarse de acuerdo al peso del sabueso y en la presentación correspondiente para tal efecto. (Gómez N. 2015).

3.2.17. Modo de administración

Las tabletas son masticables y palatables al paladar canino. Si se presentara el caso que el perro no aceptase las tabletas a voluntad propia, se puede ofrecer con el alimento (Dwight y Bowman, 2014).

3.2.18. Pauta de tratamiento

A intervalos mensuales a lo largo de la estación de pulgas y/o garrapatas, según la situación epidemiológica local (Muller and Kirk's. 2013).

3.2.19. Naturaleza y composición del envase primario

Las tabletas de Afoxolaner en su presentación comercial están contenidas en un blister termoformado de PVC laminado, respaldado con papel aluminio (Aclar/PVC/Alu). Según su presentación en una caja puede venir blísteres de 1, 3 ó 6 tabletas masticables (Muller and Kirk's. 2013).

3.2.20. Precauciones especiales para su uso en animales:

No se registra datos para tratamiento en crías menores a los 2 meses de edad y/o de canes con menos de 2 kg, por lo que deberá basarse en la evaluación beneficio/riesgo que realizará por el médico veterinario responsable (Muller and Kirk's. 2013).

3.2.21. Toxicidad y tolerancia

DL50 aguda en rata: p.o. >1000 mg/kg; DL50 aguda en rata: dermal > 2000 mg/kg.

En ratas tratadas a dosis de 100, 300 y 1000 mg/kg pv se observaron efectos en el peso corporal. A dosis tóxicas de 2000 mg/kg se dieron efectos secundarios tales como paso incierto, tono corporal disminuido, piloerección). Estos efectos no fueron graves ni irreversibles. En cachorros tratados a 1x, 3x y 5x la dosis máxima recomendada una vez al mes durante 3 meses, seguidos de 3 tratamientos más a

intervalos de 2 semanas no hubo muertes ni se observaron cambios en los parámetros clínicos, en el consumo de comida, en el peso corporal o en parámetros hematológicos, químicos o urinarios. En estudios de toxicidad, se trataron por vía oral perros a 40, 120 y 200 mg/kg de Afoxolaner (es decir a aprox. 8x, 20x, y 35x la dosis recomendada) 3 veces a intervalos de 8 semanas. Perros tratados a 120 y 200 mg/kg PV mostraron vómito dentro de las 24 horas tras el tratamiento. Algunos perros mostraron diarrea. Las hembras en el grupo tratado consumieron menos comida, pero no se observó pérdida de peso. Los parámetros hematológicos, químico-clínicos y el examen físico no mostraron cambios dependientes de la dosis. De un estudio de toxicidad dermal en gatos se concluyó que Afoxolaner puede tener efectos hepáticos negativos (vacuolización centro-lobular, hiperplasia biliar y/o necrosis hepatocelular, sólo en hembras) a todas las dosis investigadas, incluida la más baja de 10 mg/kg. No obstante, se reconoce que el sistema metabólico felino es diferente del de ratas, perros o seres humanos. Así por ejemplo los gatos poseen una glucoronización deficiente. Por ello los efectos hepáticos observados en dicho estudio en gatos no se consideran relevantes para el uso en perros (Beugnet F, *et al.*,2016).

3.3 Definición de términos básicos

3.3.1. Nivel de conocimiento:

Facultad en individuos que hace posible comprender: entorno-vínculos mediante el raciocinio, pueden ser conceptuales (destreza del ser humano para elaborar ideas, por medio de representaciones *de entendimiento grupal*) y holísticos (*acontecimientos desde diferentes puntos de vista, comprensión absoluta*) (Alan D, Cortez L. 2018).

3.3.2. Medidas de prevención sanitaria:

Medidas que evitan propagación de enfermedades (Martínez A. 2018).

3.3.3. Encuesta:

Cuestionario ordenado de preguntas cerradas para respuestas inmediatas de encuestados y para su fácil procesamiento y expresión en tablas, cuadros, diagramas (Carrasco S. 2007).

3.3.4. V de Aiken:

Coeficiente que permite cuantificar relevancia de ítems respecto a dominio de contenido, parte de las valoraciones de jueces y combina la facilidad del cálculo y la evaluación de los resultados a nivel estadístico (Ruiz, K. 2019).

3.3.5. Escala de Likert:

Grupo de ítems, proposicionales, positivas, de hechos y/o fenómenos naturales basados en la realidad, comportamiento individual o colectivos de individuos e instituciones. Permitiendo a observados, manifestar su opinión objetiva y precisa (Sampieri H, 2018).

3.3.6. Alfa de Cronbach:

Coeficiente que mide fiabilidad de escala de medida, realizada originalmente por Cronbach en 1951 (Institute of medicine, 2003)

3.3.7. Distrito de San Juan de Lurigancho:

Es uno de los 43 distritos de la provincia de Lima, ubicada en el departamento de Lima en Perú. Está ubicado en la zona noreste de la ciudad de Lima. Límites: por el

Norte: con distrito de Carabayllo y San Antonio de Chaclla (provincia de Huarochirí). Por el Este: con el distrito de Lurigancho-Chosica. Por el Sur: con distritos de El Agustino, Cercado de Lima y Rímac. Por el Oeste: con distritos de Independencia y Comas. Con una superficie total de 131.25 km². Las condiciones meteorológicas de San Juan de Lurigancho se describen a continuación: Distrito ubicado en la zona se desierto subtropical. Clima Con una altitud media de 205 msnm. Con una temperatura promedio anual de 24,5°C (verano 29°C, invierno 20°C). Humedad relativa anual de entre 80 - 85%. Con precipitaciones promedio anual de: 21.57 mm. Con vientos que fluyen de zonas costeras hacia el interior del continente, siendo la velocidad media de 2 — 4 m/s, con dirección Sur y Suroeste principalmente. El distrito se encuentra en la cuenca del valle del río Rímac. Según proyecciones del INEI para 2020 su población llegaría a 1117629 habitantes (distrito más poblado del país). Es un distrito habitado por familias de nivel socioeconómico medio, medio bajo y bajo, representando el 11.5 % de la población total de la provincia de Lima. El asentamiento humano tiene una población estimada para el 2020 de 3000 jóvenes adultos (18 – 35 años) (INEI. (2017).

3.4 Bases epistemológicas, bases filosóficas y/o bases antropológicas

La medicina veterinaria y el uso de cada vez de mejores insecticidas desarrollados para el control de ectoparásitos, ha tenido grandes progresos y como en toda ciencia es necesario hacer una revisión a la formación de sus fundamentos e iniciadores. Las teorías que fundamentan las investigaciones y desarrollo de fármacos y nuevas drogas son construcciones que ayudan a entender la realidad, esto significa que cada investigador desarrolla una forma de entender las enfermedades y sus tratamientos respectivos, además de utilizar y elaborar nuevas investigaciones y data de los objetos de estudio.

La Medicina Veterinaria y el uso de nuevos fármacos posee un conocimiento integrativo y propio en cuanto a la enfermedad se refiere. Observa de forma indivisa al animal que está enfermo y ya no como dolor o quizás una enfermedad. Se propone una completa terapia. Es así que el diagnóstico individual en cuanto se refiere a las reacciones de cada ejemplar y el medio en el que este se puede desenvolver. Observa formas posibles de reacción entorno a la enfermedad, las formas en las que se pueden responder a los estímulos del ambiente, los cuales son aprovechados para el proceso de la curación, se ayuda respetando las reacciones defensivas, así como el mismo organismo promueve sus propias formas de autocuración, así también como la forma de su autoregulación. Es así que durante la crisis se tiene especial énfasis a una fisiología de auto organización biológicamente hablando.

El principio de la capacidad curativa del organismo es base fundamental de la Medicina Veterinaria. En muchos casos se puede ver claramente que una salud accionada por la naturaleza misma del individuo es la mejor y la más duradera.

Un modelo basado en la terapia mediada por respuestas sistémicas (el organismo siempre responde en bloque y no como aparatos aislados). Utilización de recursos naturales, terapéutica, física natural, dietética y nutricional. Modelos que se integran con la aportación propia dentro de un sistema sanitario integral. La medicina veterinaria en la actualidad promueve el conocimiento en salud global y terapia, así como participar en las terapias médicas para la salud, pudiendo así trabajar en este punto de una salud global bajo el enfoque de las ciencias veterinarias.

La evolución de los fármacos, así como la Medicina de las Ciencias veterinarias integral e integrada cuyo fin de medición viene a ser el paciente. El punto más imperante en un tratamiento es el no causar daño. Las enfermedades son un contexto

y cadena natural en cuanto a la curación, el cual la Medicina Veterinaria promueve y respeta.

Así también, se abarcan con tratamiento los síntomas y se analizan sus causas. Es importante un diagnóstico total, a parte del específico en cuanto a la enfermedad. Los puntos naturales son muy importantes para poder llegar a una curación. Ayudar en el equilibrio de la vida enfocado en los parámetros de la naturaleza. El enfoque del profesional y su ética es un índice para mejorar las condiciones de la vida. El tratamiento está dentro de las consideraciones para tratar la salud animal. Aplicar la intervención en minoría con la tecnología que amerita que no es invasiva en cuanto sea posible. El sistema en conjunto es un ser de dinamismo, en el enfoque general se denota como un proceso a la enfermedad y a la incapacidad. Al preocuparnos por llegar a obtener el bienestar máximo, la mejor vida y que la prevención es un punto muy importante para el desarrollo y la vida en conjunto.

En este trabajo se revisarán diversas investigaciones y posturas fenomenológicas, así como su integración de estos conocimientos en la sociedad a la cual nos abocamos.

IV. METODOLOGIA

4.1 Ámbito

La presente investigación se llevó a cabo en el distrito de San Juan de Lurigancho, urbanización Los Ángeles, perteneciente a la Provincia de Lima, en el departamento y región Lima, que se encuentra en el noreste de la ciudad capital. El distrito se caracteriza por ser pujante, comercial y de alto crecimiento y actividades diversas económicas.

4.2 Población.

En este estudio se eligió el muestreo deliberado, crítico o por juicio que es una técnica de muestreo no probabilístico en la que los miembros de la muestra se eligen sólo sobre la base del conocimiento y el juicio del investigador. Para lo cual trabajaremos con una población muestral de 170 propietarios de canes

Como el conocimiento del investigador es instrumental en la creación de una muestra, hay posibilidades de que los resultados obtenidos sean altamente precisos con un mínimo margen de error.

El proceso de selección de una muestra mediante el muestreo deliberado, crítico o por juicio implica que los investigadores seleccionen cuidadosamente a cada individuo para que forme parte de la muestra. El conocimiento del investigador es fundamental en este proceso de muestreo, ya que los miembros de la muestra no se eligen al azar.

4.3. Muestra.

Población Muestral = 170 encuestados.

4.4. Nivel, tipo y diseño de estudio.

3.4.1 Nivel de estudio.

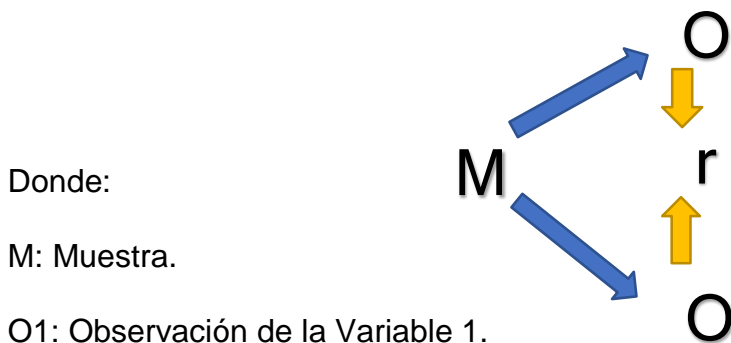
La investigación por su naturaleza presentó un nivel de estudio relacional ya que el análisis estadístico en este nivel permite cuantificar la relación entre las dos variables.

3.4.2. Tipo de estudio.

Es de un Tipo de estudio Pura o Básica ya que busca aumentar los conocimientos científicos y lograr la mejor comprensión sobre qué factor indica la determinación de la Hemiplejía Laríngea por diagnóstico sintomatológico y examen físico en los caballos pura sangre de carrera perteneciente al hipódromo de Monterrico.

3.5 Diseño de investigación.

El diseño de la presente investigación fue no experimental de carácter transversal ya que la investigación es de tipo descriptivo relacional o correlacional.



4.5. Métodos, Técnicas e instrumentos (incluye la validación y confiabilidad del instrumento).

Para las técnicas de procesamiento de datos para la presente investigación las categorizo de la siguiente manera:

- Técnicas de Entrada: Hoja de encuesta, hoja de entrevista.
- Técnicas de Procesamiento: Análisis documental, análisis estadístico.
- Técnicas de Salida. Análisis y Validación final de la información.

Instrumentos.

- Instrumentos de Entrada: Cuestionario, hoja de encuesta.
- Instrumentos de Procesamiento: Programa SPSS Statistics, Programa Microsoft Excel.
- Instrumentos de Salida. Informe Final de Tesis según esquema por UNHEVAL.

4.6. Procedimiento.

El instrumento que se usó para obtener la información sobre el nivel de conocimiento de las medidas de prevención de ectoparásitos es encuesta (presencial o virtual según las condiciones sanitarias decretadas por el gobierno nacional para el momento que se tenga aprobada la encuesta para su realización).

- i. La encuesta fue validada por 03 Médicos Veterinarios, los cuales, vía una tabla de información elaborada y brindada a los mismos, se aplicará la V de Aiken para determinar o cuantificar la conveniencia de la encuesta o proceder a su actualización.
- ii. La encuesta se desarrolló siguiendo el modelo de la Escala de Likert.
- iii. Se procedió a analizar y procesar toda la información para obtener los resultados.

- iv. El nivel de confiabilidad se expresó a través del coeficiente alfa de Cronbach, para determinar el nivel de conocimiento mediante un índice.
- v. Se elaboraron tablas de resultados.

4.7. Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos

Para la presente investigación en el aspecto de Tabulación y análisis de datos estadísticos que serán determinados por el Análisis Estadístico se utilizará el programa SPSS Statistics versión 26 así como del programa Microsoft Excel.

4.8. Consideraciones éticas.

En el presente estudio se tomó en cuenta todos los aspectos que garanticen el bienestar de las personas, su pensamiento, religión y todas las consideraciones socioculturales que implican el tratamiento confidencial de la información proporcionada por los mismos agentes involucrados en torno a esta investigación.

V. RESULTADOS.

5.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE VARIABLES EN INVESTIGACION

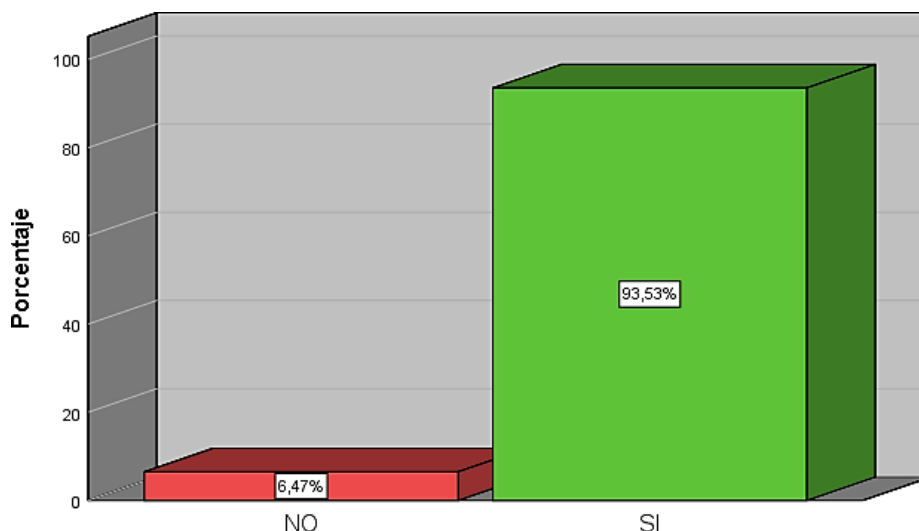
Tabla 1.

¿Conoce Ud. o ha realizado en algún momento producto antiparasitarios (antipulgas para su mascota)?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NO	11	6,5	6,5	6,5
SI	159	93,5	93,5	100,0
Total	170	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta de recolección de datos.

Gráfico 1. ¿Conoce Ud. o ha utilizado en algún momento productos antiparasitarios (antipulgas) para su mascota?



Fuente: Programa SPSS Statistics.

Interpretación.

En el cuadro y gráfico 1 podemos analizar y validar que de un total de 170 encuestados sobre si conoce o ha utilizado en algún momento productos antiparasitarios (antipulgas) para su mascota; 159 personas refieren que si conocen o han utilizado productos antiparasitarios para sus mascotas y por su otra parte existe un total de 11 personas que refieren no conocer o haber utilizado productos antiparasitarios para sus mascotas.

Dándonos así un análisis positivo sobre el conocimiento y utilización de productos antiparasitarios en mascotas, aunque no es el óptimo ya que existe un índice de personas que ni siquiera conocen que es un antiparasitario, influyendo esto negativamente en la tenencia responsable de sus mascotas

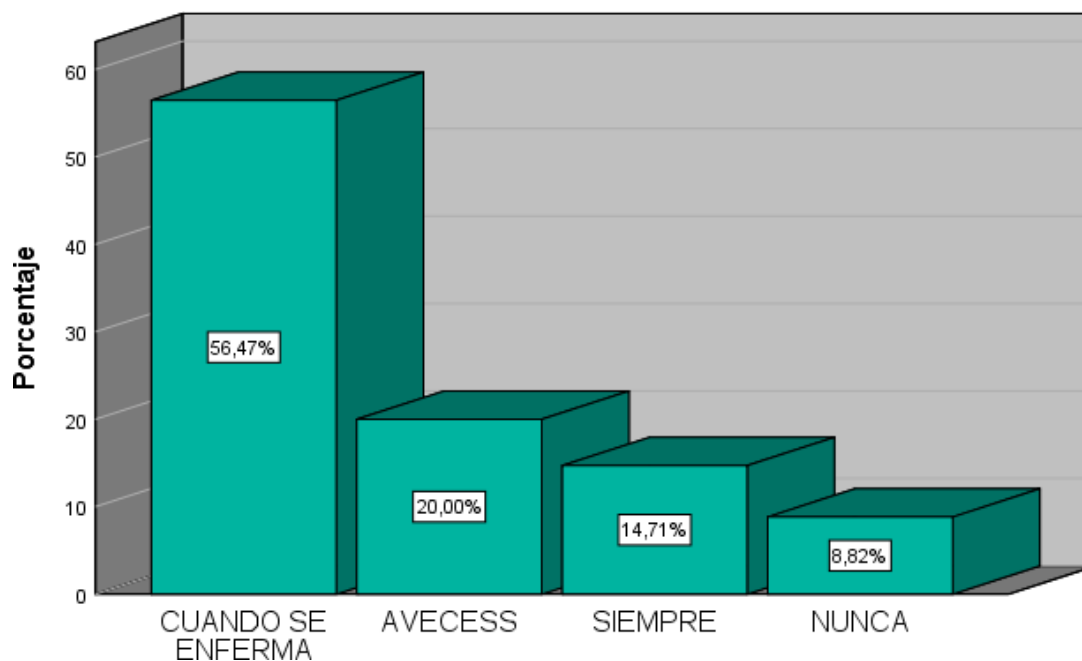
Tabla 2.

¿Con que frecuencia lleva a su perro al médico veterinario?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CUANDO SE ENFERMA	96	56,5	56,5	56,5
	AVECESS	34	20,0	20,0	76,5
	SIEMPRE	25	14,7	14,7	91,2
	NUNCA	15	8,8	8,8	100,0
	Total	170	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta de recolección de datos.

Gráfico 2 *¿Con qué frecuencia lleva a su perro al médico veterinario?*



Fuente: Programa SPSS Statistics.
Interpretación.

Después de interpretar el cuadro y gráfico 2 podemos analizar y validar que de un total de 170 encuestados para saber con qué frecuencia llevan a su perro al médico veterinario; 15 personas respondieron que nunca los llevan, 25 respondieron que siempre los llevan, 34 respondieron que a veces los llevan, y la mayor parte de personas (96) 56% sólo llevan a sus mascotas cuando éstas se enferman, dándonos así la referencia importante de que la salud animal no es preventiva, sino, curativa y esto se ve reflejado en la presencia de ectoparásitos en las mascotas y por consecuencia estando muy lejos de una tenencia responsable de las mascotas.

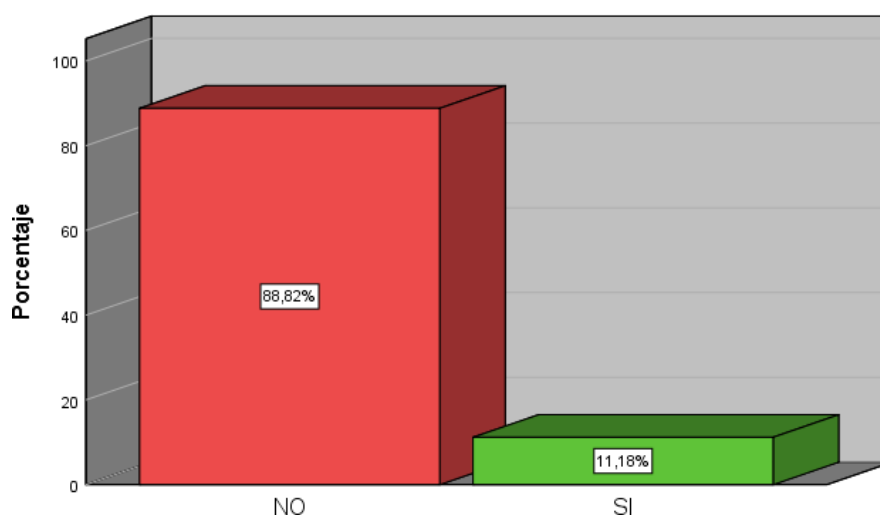
Tabla 3.

¿Sabe Ud. que el uso incorrecto de algunos antiparasitarios causan graves consecuencias secundarias?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	151	88,8	88,8	88,8
	SI	19	11,2	11,2	100,0
	Total	170	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta de recolección de datos.

Gráfico 3. ¿Sabía Ud. que el uso incorrecto de algunos antiparasitarios causa graves consecuencias secundarias?



Fuente: Programa SPSS Statistics

Interpretación.

Al interpretar el cuadro y gráfico 3 podemos analizar y validar que de un total de 170 encuestados sobre si conoce que los usos incorrectos de algunos antiparasitarios causan graves consecuencias secundarias; sólo 19 personas refieren que conocen que los usos incorrectos de algunos antiparasitarios causan graves consecuencias secundarias y por su otra parte existe un total de 151 personas que refieren no conocer que los usos incorrectos de algunos antiparasitarios causan graves consecuencias secundarias Llegando a un análisis negativo sobre este aspecto ya que al desconocer sobre los efectos secundarios de los antiparasitarios se afectaría la salud de sus mascotas siendo efecto del desconocimiento de que antiparasitario corresponde dosificar según diagnóstico.

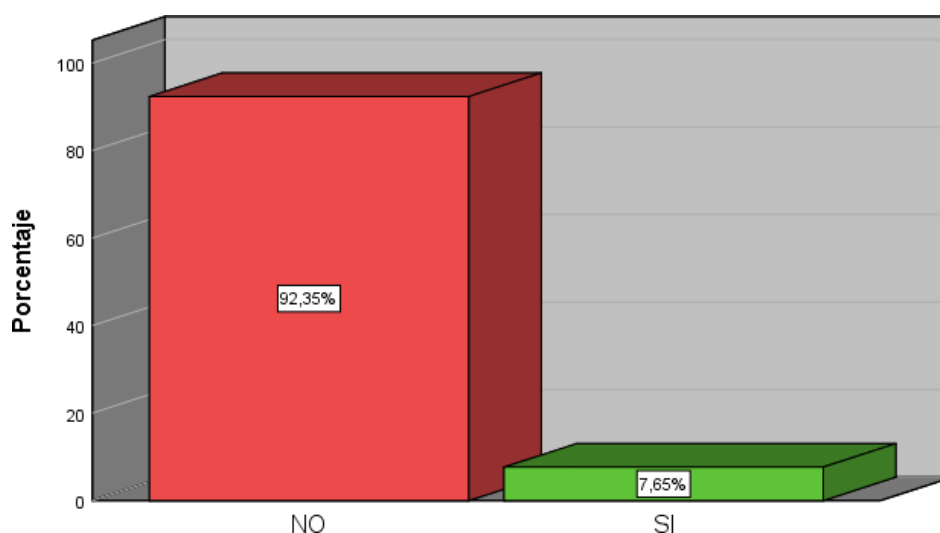
Tabla 4.

¿Tiene conocimiento de algún caso de efecto secundario por uso inadecuado de antipulgas o antigarrapaticidas?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	157	92,4	92,4	92,4
	SI	13	7,6	7,6	100,0
	Total	170	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta de recolección de datos.

Gráfico 4. ¿Tiene conocimiento de algún caso de efecto secundario por uso inadecuado de antipulgas o antigarrapaticidas?



Fuente: Programa SPSS Statistics

Interpretación.

En consecuencia, de meditar el cuadro y gráfico 4, podemos analizar y validar que de un total de 170 encuestados sobre si tiene conocimiento de algún caso de efecto secundario por uso inadecuado de antipulgas y/o antigarrapaticida.

De un total de 170 personas encuestadas, 157 respondieron que no tienen ese conocimiento llegando a representar un 92,4% del total, mientras que por otra parte 13 personas encuestadas respondieron que sí tienen conocimiento llegando a ser un 7,6% del total. De esta manera se aprecia el escaso nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios que un producto antipulgas o antigarrapaticida puede causar a la salud de sus mascotas, y necesitamos trabajar concienzudamente como profesionales de la salubridad y bienestar animal

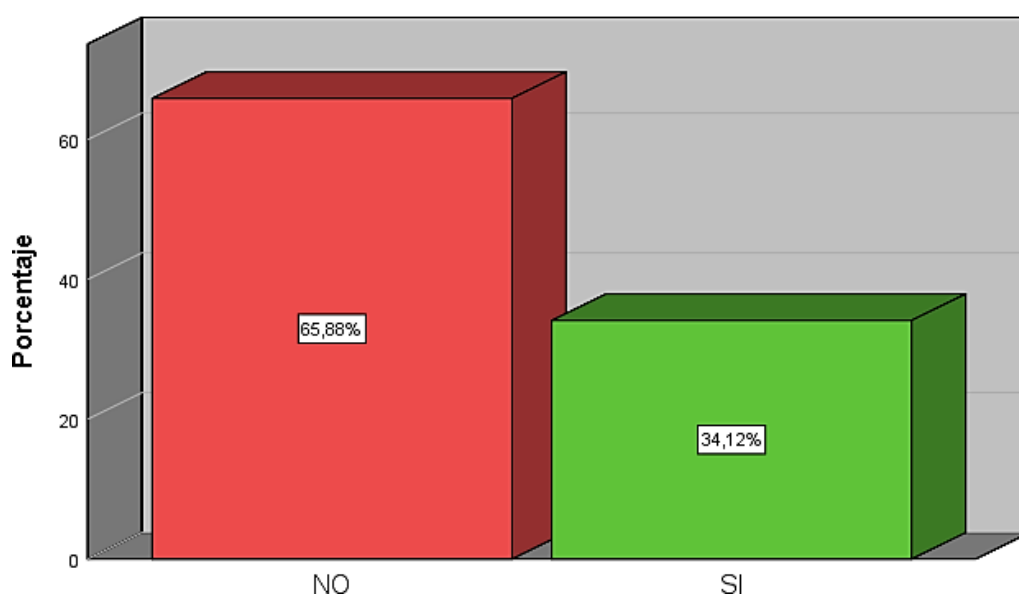
Tabla 5.

¿Ha escuchado sobre el medicamento Afoxolaner?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	112	65,9	65,9	65,9
	SI	58	34,1	34,1	100,0
	Total	170	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta de recolección de datos.

Gráfico 5. ¿A escuchado sobre el medicamento Afoxolaner?



Fuente: Programa SPSS Statistics

Interpretación.

Observando el cuadro y gráfico 5, podemos analizar y validar que de un total de 170 encuestados sobre si ha escuchado sobre el medicamento Afoxolaner; 58 personas refieren que sí conocen al medicamento Afoxolaner y de otro lado un total de 112 personas refieren no conocer el medicamento Afoxolaner. Es así que se llega a la conclusión que el medicamento Afoxolaner tiene un rango moderado de identificación en los residentes del Complejo habitacional Los Ángeles. La presente investigación buscando el cumplimiento de sus objetivos ayudará a que el medicamento Afoxolaner sea más conocido, utilizado y recomendado por los residentes de este complejo habitacional para el cuidado de las mascotas.

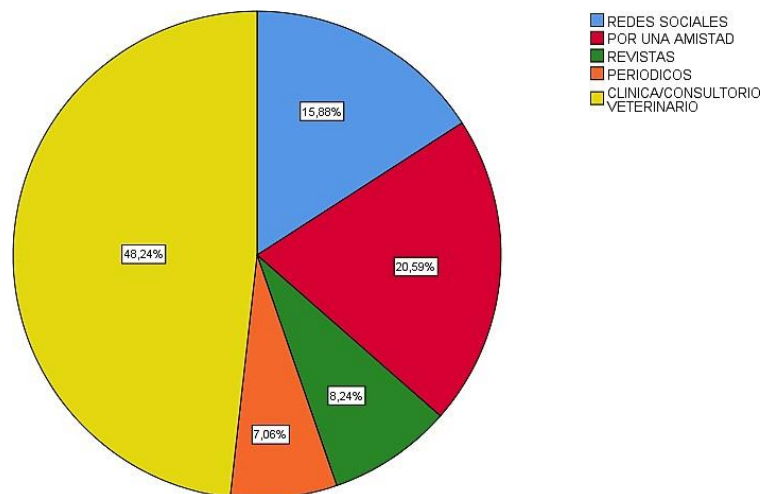
Tabla 6.

Si en caso tiene conocimiento sobre el medicamento. ¿Dónde recibió dicha información?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido REDES SOCIALES	27	15,9	15,9	15,9
POR UNA AMISTAD	35	20,6	20,6	36,5
REVISTAS	14	8,2	8,2	44,7
PERIODICOS	12	7,1	7,1	51,8
CLINICA VETERINARIA	82	48,2	48,2	100,0
Total	170	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta de recolección de datos.

Gráfico 6. Si en caso tiene información sobre el medicamento Afoxolaner. ¿Dónde recibió dicha información?



Fuente: Programa SPSS Statistics Interpretación.

Se puede llegar a un análisis luego de observar e interpretar el cuadro y gráfico 6 que de un total de 170 encuestados sobre dónde recibió dicha información del Afoxolaner, 7 refirieron haberlo conocido por redes sociales siendo el 7,12 %, 14 respondieron haberlo conocido por referencia de una amistad siendo el 14,24 %, 9 lo conocieron en revistas siendo el 9,16 %, 2 por periódicos con un 2,3 % y 26 encuestados refieren haberlo llegado a conocer luego de una visita a una clínica o consultorio veterinario siendo finalmente un 26,45 %.

Fuente: Encuesta de recolección de datos.

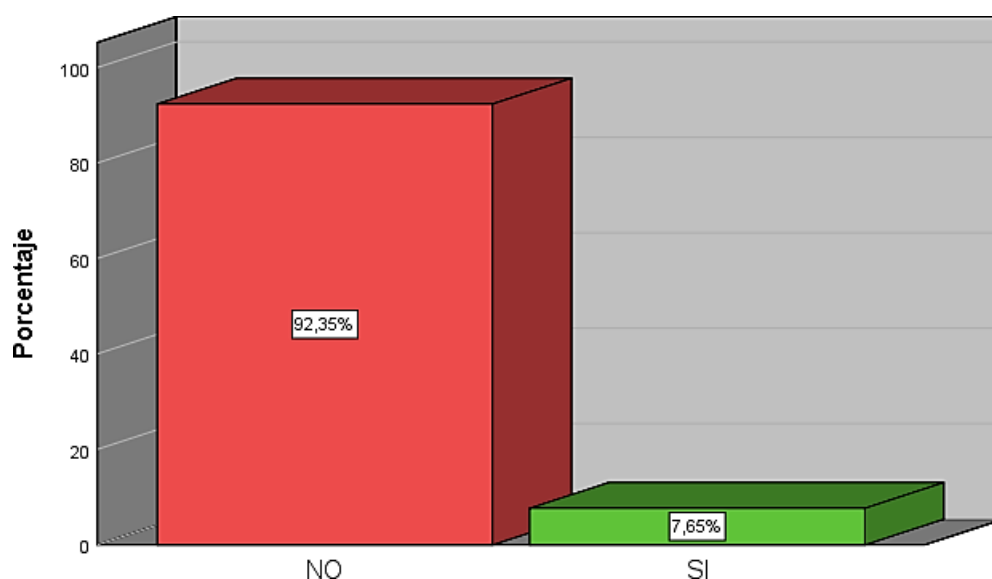
Tabla 7.

¿Lleva Ud. calendario de desparasitación de su mascota?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	157	92,4	92,4	92,4
	SI	13	7,6	7,6	100,0
	Total	170	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta de recolección de datos.

Gráfico 7. ¿Lleva Ud. un calendario de desparasitación de su mascota?



Fuente: Programa SPSS Statistics

Interpretación.

Al interpretar el cuadro y gráfico 7 podemos detallar que de un total de 170 encuestados al responder sobre si llevan un calendario de desparasitación de sus mascotas. Un total de 108 personas respondieron que no llevan un calendario de desparasitación de sus mascotas, representando un 63,5% del total; por otra parte 62 personas respondieron que sí llevan un calendario de desparasitación de sus mascotas viniendo a ser un 36,5% del total.

Es meritorio desarrollar campañas de charlas y capacitaciones a los dueños de mascotas para así poder tener una mayor concientización que se vea reflejada en una mejoría en este aspecto y en consecuencia contribuir a una adecuada tenencia responsable de mascotas de la Urbanización Los Ángeles.

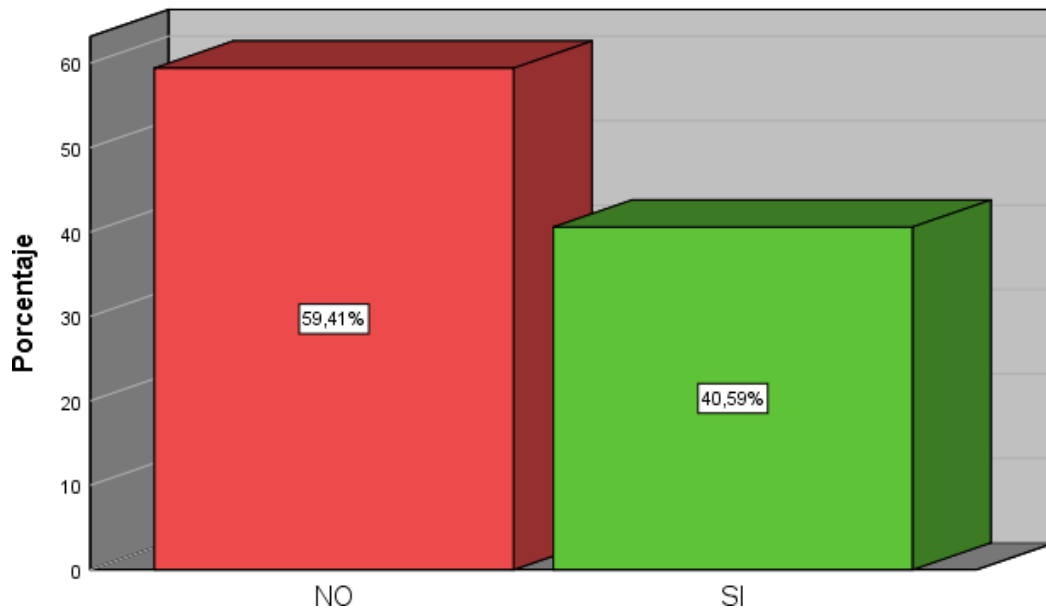
Tabla 8.

¿Sabía Ud. que existía un medicamento oral no invasivo para eliminar pulgas, garrapatas y ácaros?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	101	59,4	59,4	59,4
	SI	69	40,6	40,6	100,0
	Total	170	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta de recolección de datos.

Gráfico 8. ¿Sabía Ud. que existe un medicamento oral no invasivo para eliminar pulgas, garrapatas y ácaros?



Fuente: Programa SPSS Statistics Interpretación.

En consecuencia, de meditar el cuadro y gráfico 8, podemos analizar y validar que de un total de 170 encuestados sobre si conoce. que existe un medicamento oral no invasivo para eliminar pulgas, garrapatas y ácaros; 69 personas refieren que sí conocen que existe un medicamento oral no invasivo para eliminar pulgas, garrapatas y ácaros y por su otra parte un total de 101 personas refieren no conocer que existe un medicamento oral no invasivo para eliminar pulgas, garrapatas y ácaros. Llegando a un análisis que aún nos falta concientizar a los residentes de la urbanización Los Ángeles sobre la existencia de productos antiparasitarios para eliminar pulgas, garrapatas y ácaros y así poder disminuir la brecha que separa estos dos estándares de nivel de conocimiento.

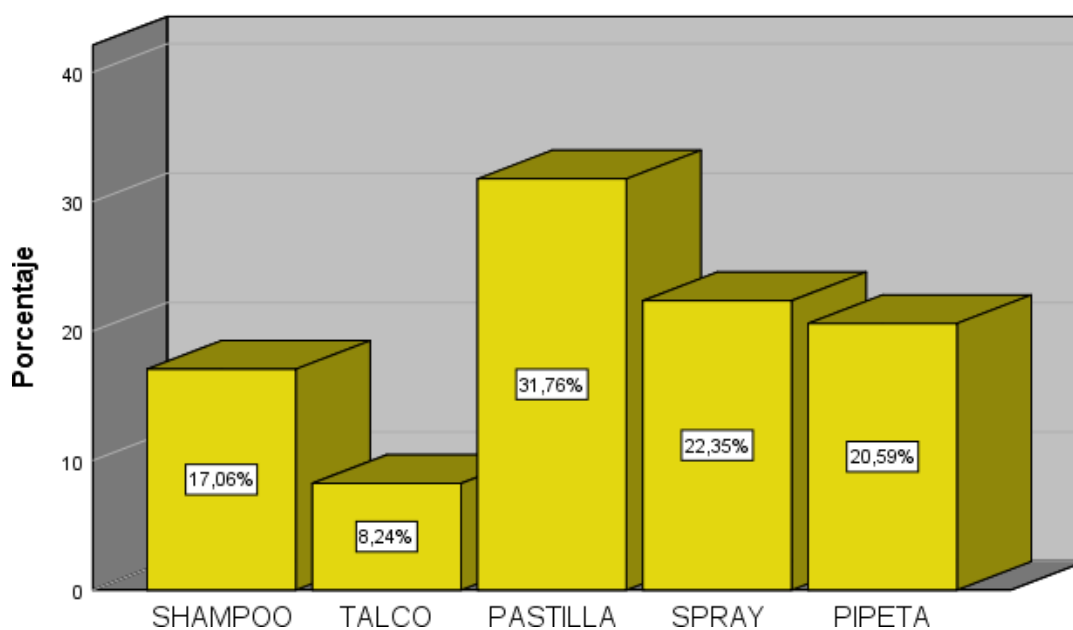
Tabla 9.

En cuanto a su experiencia. ¿Utiliza algún antipulgas o antigarrapatici para su mascota?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaj eválido	Porcentaje acumulado
Válido SHAMPOO	29	17,1	17,1	17,1
TALCO	14	8,2	8,2	25,3
PASTILLA	54	31,8	31,8	57,1
SPRAY	38	22,4	22,4	79,4
PIPETA	35	20,6	20,6	100,0
Total	170	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta de recolección de datos.

Gráfico 9. En cuanto a su experiencia. ¿Utiliza algún antipulgas o antigarrapaticida para su mascota?



Fuente: Programa SPSS Statistics

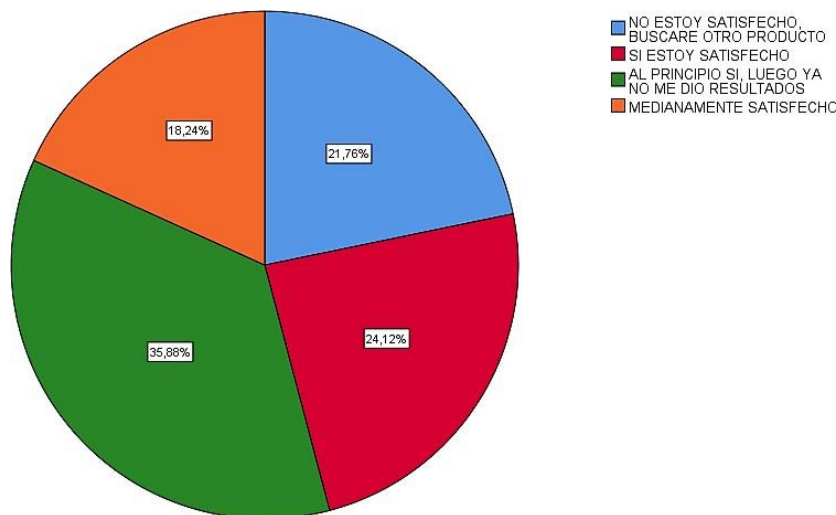
Interpretación.

Una vez interpretada el cuadro y gráfico 9, podemos decir que, de un total de 170 encuestados, en razón a si usa algún antipulgas o antigarrapaticida para su mascota 29 personas respondieron utilizan shampoo (17,1%) 14 utilizan talco (8,2%); 54 personas respondieron emplean pastilla (Afoxolaner) lo que representa un 31,8%; entre tanto 38 personas usan spray (22,4%) finalmente 35 personas usan pipeta siendo un 20,6%

Tabla 10.*¿Está satisfecho en cuánto al producto que utiliza?*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO ESTOY SATISFECHO,BUSCARE OTRO PRODUCTO	37	21,8	21,8	21,8
	SI ESTOY SATISFECHO	41	24,1	24,1	45,9
	AL PRINCIPIO SI, LUEGO YA NO ME DIO RESULTADOS	61	35,9	35,9	81,8
	MEDIANAMENTE SATISFECHO	31	18,2	18,2	100,0
	Total	170	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta de recolección de datos.

Gráfico 10. ¿Está satisfecho en cuánto al producto que utiliza?

Fuente: Programa SPSS Statistics

Interpretación.

Al interpretar el cuadro y gráfico 10 podemos deducir y validar que de un total de 170 encuestados sobre si está satisfecho en cuanto al producto que utiliza, 37 personas respondieron que no y que buscarán otro producto siendo un 21,8%; 41 personas respondieron que si están satisfechos llegando a ser un 24,1%; 61 personas respondieron que al principio sí estuvieron satisfechos pero luego ya no les dio resultados siendo un 36,9% y finalmente 31 personas encuestadas respondieron que se encuentran medianamente satisfechos llegando a representar un 18,2%.

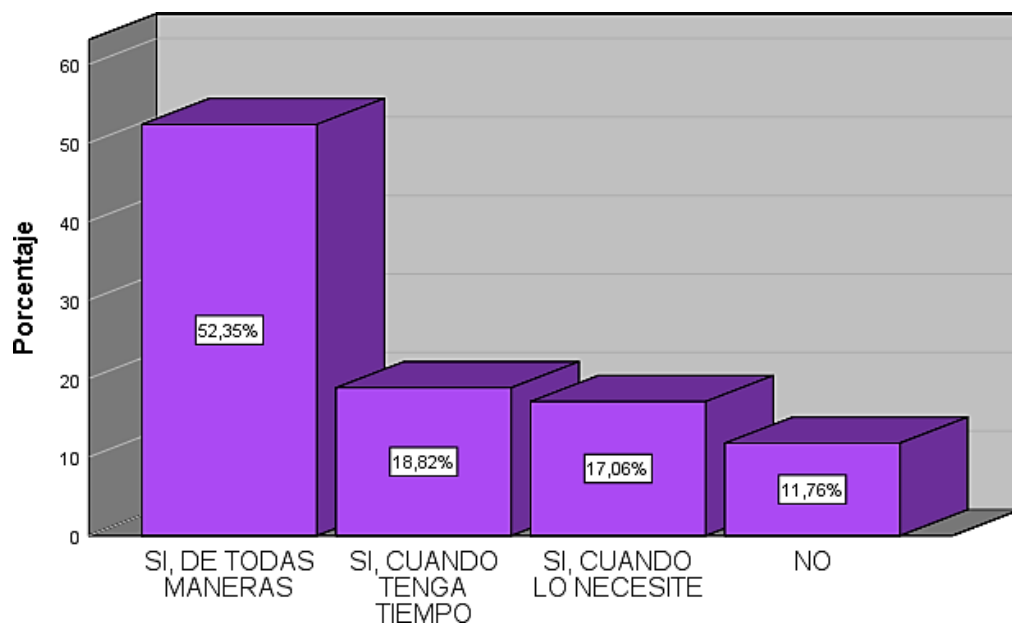
Tabla 11.

Después de esta encuesta. ¿Averiguaría más respecto al uso de antipulgas y antigarrapaticidas para evitar efectos secundarios en la salud de sus mascota?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI, DE TODAS MANERAS	89	52,4	52,4	52,4
	SI, CUANDO TENGA TIEMPO	32	18,8	18,8	71,2
	SI, CUANDO LO NECESITE	29	17,1	17,1	88,2
	NO	20	11,8	11,8	100,0
	Total	170	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta de recolección de datos.

Gráfico 11. Después de esta encuesta. ¿Averiguaría más al respecto del uso correcto de antipulgas y antigarrapatas?



Fuente: Programa SPSS Statistics Interpretación.

Del gráfico 11 vemos que de un total de 170 encuestados sobre si después de haber realizado la encuesta, averiguarían más al respecto del uso correcto de antipulgas y antigarrapatas 20 personas respondieron que no siendo un 11,8%; 89 personas respondieron que si de todas maneras siendo un 52,4%; 32 personas llegaron a responder que si cuando tengan tiempo representando un 18,8% y finalmente 29 personas encuestadas respondieron que si cuando lo necesiten llegando a ser un 17,1 % del total.

5.2. ANALISIS INFERENCIAL

PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL.

FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS ESTADÍSTICOS

HGa: El nivel de conocimiento respecto al uso de Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021 es alto (mayor al 50%).

HGo: El nivel de conocimiento respecto al uso de Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021 es bajo (menor al 50%).

Tabla 12.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,266	1	,001		
Corrección de continuidad	9,589	1	,002		
Razón de verosimilitud	17,174	1	,000		
Prueba exacta de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	11,200	1	,001		
N de casos válidos	170				

Fuente: Programa SPSS Statistics
Prueba Chi Cuadrado de Pearson.

Interpretación:

Luego de haber utilizado como herramienta el Programa SPSS Statistics para la elaboración de la Prueba de Hipótesis general, podemos deducir que:

Como el valor de significancia (valor crítico observado) para la Hipótesis general según la Prueba Chi cuadrado de Pearson es de 0,001 y es menor a 0,05, es así que aceptamos la hipótesis nula y en consecuencia rechazamos la hipótesis alterna.

Por lo tanto, validamos que: El nivel de conocimiento respecto al uso de Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021 es alto (mayor al 50%).

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1.

FORMULACION DE HIPOTESIS ESTADISTICAS

Ha1. Existe un interés de usar el Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021

Ho1: No existe un interés de usar el Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021

Tabla 13.

Pruebas de chi-cuadrado.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	29,273	1	,000		
Corrección de continuidad	27,269	1	,000		
Razón de verosimilitud	42,205	1	,000		
Prueba exacta de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	29,101	1	,000		
N de casos válidos	170				

Fuente: Programa SPSS Statistics
Prueba Chi Cuadrado de Pearson.

Interpretación:

Luego de haber utilizado como herramienta el Programa SPSS Statistics para la elaboración de la Prueba de Hipótesis específica 1, podemos deducir que:

Como el valor de significancia (valor crítico observado) para la Hipótesis específica 1 según la Prueba Chi cuadrado de Pearson es de 0,001 y es menor a 0,05, entonces rechazamos la hipótesis nula específica 1 y en consecuencia aceptamos la hipótesis alternativa específica 1.

Por lo tanto, validamos que: Existe un interés de usar el Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2.

FORMULACION DE HIPOTESIS ESTADISTICAS

Ha2: Existen riesgos nulos para los caninos en el uso de Afoxolaner en la población adulta de la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021.

Ho2: No existen riesgos nulos para los caninos en el uso de Afoxolaner en la población adulta de la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021.

Tabla 14.

Pruebas de chi-cuadrado.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,971 ^a	1	,001		
Corrección de continuidad	10,279	1	,001		
Razón de verosimilitud	18,205	1	,000		
Prueba exacta de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	11,901	1	,001		
N de casos válidos	170				

Fuente: Programa SPSS Statistics
Prueba Chi Cuadrado de Pearson.

Interpretación:

Luego de haber utilizado como herramienta el Programa SPSS Statistics para la elaboración de la Prueba de Hipótesis específica 2, podemos deducir que:

Como el valor de significancia (valor crítico observado) para la Hipótesis específica 1 según la Prueba Chi cuadrado de Pearson es de 0,001 y es menor a 0,05, entonces rechazamos la hipótesis nula específica 2 y en consecuencia aceptamos la hipótesis alternativa específica 2.

Por lo tanto, validamos que: Existen riesgos nulos para los caninos en el uso de Afoxolaner en la población adulta de la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021.

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3.

FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS ESTADÍSTICAS.

Ha3: Existe un efecto positivo del uso de Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho,2021.

Ho3: No existe un efecto positivo del uso de Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho,2021.

Tabla 15.

Pruebas de chi-cuadrado.

	Valor	df	Significación asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	49,268	3	,000
Razón de verosimilitud	67,560	3	,000
Asociación lineal	43,401	1	,000
N de casos válidos	170		

Fuente: Programa SPSS Statistics
Prueba Chi Cuadrado de Pearson.

Interpretación:

Luego de haber utilizado como herramienta el Programa SPSS Statistics para la elaboración de la Prueba de Hipótesis específica 3, podemos deducir que: Como el valor de significancia (valor crítico observado) para la Hipótesis específica 1 según la Prueba Chi cuadrado de Pearson es de 0,000 y es menor a 0,05, entonces rechazamos la hipótesis nula específica 3 y en consecuencia aceptamos la hipótesis alternativa específica 3.

Por lo tanto, validamos que: Existe un efecto positivo del uso de Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho,2021.

DISCUSIÓN

✓ En el estudio realizado se logró obtener información confiable respecto al nivel de conocimiento de las personas mayores de 18 años en una muestra tomada en una de las urbanizaciones del distrito de San Juan de Lurigancho en relación al uso de Afoxolaner, como antiparasitario externo para caninos. De igual manera se supo que el 91 % de las personas encuestadas utilizan productos antiparasitarios, entre shampo, spray, talcos, pipetas y pastillas (afoxolaner), siendo estas últimas las que demuestran un menor nivel de conocimiento con respecto a sus propiedades.

✓ Ante el resultado obtenido se establece como premisa la desinformación de los propietarios respecto a los beneficios de los productos que utilizan, esto básicamente por la no continuidad de visitas a las clínicas veterinarias reflejados en un 36.5 % de propietarios de canes que llevan un debido control sanitario preventivo, frente a un 65.5 % que sólo acuden cuando el perro sufre alguna enfermedad, minimizando la importancia del control de pulgas y garrapatas que ocasionan gran parte de enfermedades en el sector canino.

✓ Entre tanto Beugnet (2016) señala la eficacia del Afoxolaner también en el tratamiento de la demodicosis canina, quien manifiesta que en un estudio realizado en el cantón de Balao-Ecuador de 119 perros menores a 9 meses con problemas dermatológicos ocasionados por aplicación de químicos fuertes, mala nutrición y alta carga de ectoparásitos se administró tabletas masticables de Afoxolaner al 2.27% (Nexgard / Merial) observándose al día 56 una reducción porcentual de los recuentos de ácaros fueron del 99,2%, y 99.9 % al día 84. De igual manera en Argentina se realizó un estudio a fin de evaluar efectividad y posibles efectos secundarios ; Para ello se tomó una muestra de canes comprendidos entre los 4 y 14 años de edad

con severos cuadros de demodicosis incluso con supuración y alta carga parasitaria externa; a los se administró tabletas masticables, arrojando como resultado entre el día 14 y 22 una recuperación de más 50% y Al cabo de 80 día la recuperación fue del 100% entre los canes tratados con Afoxolaner con casi nulos cuadros de efectos secundarios durante su uso.

✓ Cabe resaltar que en estudios previos realizados en poblaciones caninas además de la efectividad de los resultados positivos en la erradicación de ectoparásitos; Shoop, 2014, añade información respecto a la aceptación ante la palatabilidad del producto para que el can acepte a voluntad propia el medicamento sin ser forzado a su consumo.

CONCLUSIONES

Después de haber realizado el trabajo de investigación y desarrollar los cuadros de interpretación de resultados; se llegó a las siguientes conclusiones:

- ✓ La población adulta de propietarios caninos de la urbanización Los Ángeles no tiene un adecuado nivel de conocimiento respecto al uso de Afoxolaner y sus propiedades, esto como consecuencia de una escasa información previa al momento de elegir un producto sin tener en cuenta las propiedades del medicamento y sus efectos secundarios.
- ✓ Existe un efecto positivo del Afoxolaner en caninos pertenecientes al grupo que utilizan el producto en la urbanización Los Ángeles - distrito de San Juan de Lurigancho, 2021.
- ✓ Existe una adecuada accesibilidad de los propietarios de canes en la urbanización Los Ángeles distrito de San Juan de Lurigancho al producto Afoxolaner.
- ✓ No existen riesgos para los caninos en la población adulta de la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho para el uso de Afoxolaner.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

- ✓ Mantener una información actualizada en forma permanente, respecto a los beneficios y contraindicaciones de los productos antiparasitarios de uso externo, teniendo en cuenta que los avances científicos se realizan constantemente, para ello se sugiere a las autoridades sanitarias y ediles compartir información breve y específica al respecto mediante afiches o trípticos en los Centros de salud del distrito: de igual manera por parte de la comuna a través de la gerencia de desarrollo urbano hacia la población.
- ✓ Cultivar la sana costumbre de la prevención en el cuidado de las mascotas, realizando consultas médicas de salud preventivas a la clínica veterinaria.
- ✓ No auto medicar a la mascota, ni administrar remedios de uso humano, ni caseros para tratar de curar a sus mascotas, tener en cuenta que todo medicamento siempre debe usarse bajo prescripción médica.
- ✓ De igual manera se recomienda a los propietarios actuar con prontitud ante cualquier indicio de presencia de ectoparásitos en sus canes.
- ✓ Por ser uno de los pilares de la universidad la proyección social, recomiendo que mediante la facultad de medicina veterinaria y zootecnia se realicen charlas, asistencia técnica y capacitaciones en torno a la sensibilización del uso adecuado del Afoxolaner, la salud y el manejo animal para el adecuado bienestar de las mascotas

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alan D, Cortez L. (2018). Procesos y fundamentos de la investigación científica.
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiagcionCientifica.pdf>.
2. Beugnet F, de Vos C, Liebenberg J, Halos L, Fourie J. (2014). Afoxolaner Against Fleas: Immediate Efficacy and Resultant Mortality After Short Exposure on Dogs. *Parasite* 21: 42. PMC 4141545. PMID 25148564. doi:10.1051/parasite/2014045.
3. Medicine, Center for Veterinary. CVM. (2020). Updates - Animal Drug Safety Communication: FDA Alerts Pet Owners and Veterinarians About Potential for Neurologic Adverse Events Associated with Certain Flea and Tick Products. www.fda.gov.
4. Beugnet, F., Halos, L., Larsen, D.y De Vos, C. (2016). Eficacia del afoxolaner oral para el tratamiento de la demodicosis generalizada canina. *Parasite* <https://doi.org/10.1051/parasite/2016014>.
5. Benner N. (2014). Descubrimiento y modo de acción del afoxolaner, un nuevo parasiticida de isoxazolina para perros. <https://doi.org/10.1016/j.vetpar.2014.02.020>
6. Carrasco S. (2007). Metodología De La Investigación Científica. 2da Edición. Editorial San Marcos E.I.R.L.
7. Carithers, D., Crawford, J. y De Vos C. (2016). Evaluación de la eficacia del afoxolaner contra las infestaciones de perros por *Otodectes cynotis*. Vectores de parásitos. <https://doi.org/10.1186/s13071-016-1924-4>.
8. Dwight D, Bowman G. (2014). Parásitología para veterinarios (10ª ED.).

9. Gallejo N. (2019) Actualización bibliográfica de los principios activos Imidacloprid, permetrina, moxidectina, spinosad, afoxolaner, sarolaner y fluralaner presentes en antiparásitos pour on y tabletas orales para caninos. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales.
10. Gasparetto N, Almeida A, Nakazato L, França E, França A, Fagundes D, Sousa V. (2018). Density measurement of *Demodex canis* by qPCR and analysis of serum cytokine levels in dogs with different clinical forms of demodicosis. *Veterinary parasitology*, 257, 1-4.
11. Gómez N. (2015). *Clínica Médica de Animales Pequeños*. Primera edición, agosto
12. INEI. (2017). La población de Lima supera los nueve millones y medio de habitantes. <http://m.inei.gov.pe/prensa/noticias/la-poblacion-de-lima-supera-los-nueve-millones-y-medio-de-habitantes-12031/>
13. Junquera P. (2021). Afoxolaner: ficha toxicológica para uso veterinario en perros y gatos (Nexgard®): Intoxicación, envenenamiento, sobredosis, síntomas, tolerancia, margen de seguridad y tolerancia. https://parasitipedia.net/index.php?option=com_content&view=article&id=533:afoxolaner-tox-esp&catid=212&tmpl=component&Itemid=493.
14. Martínez A. (2018). *Conceptos: Salud pública, estrategias preventivas: Manual de ciencias de la salud*. 2a Ed. Barcelona: Elsevier Health Sciences.
15. MERIAL. (2020). NexGard (afoxolaner) Chewables. Full Prescribing Information. Frontline Vet Labs, a Division of Merial, Inc. Duluth, GA 30096-4640 USA.
16. Muller and Kirk's. (2013). *Small Animal Dermatology - 7th Edition*.

17. Yarto E, Romero C, Álvarez M, Zavala E, Cruz E, Rangel J, Díaz L, Contreras M, Galicia E, Heredia R, Cárdenas R. (2020). Uso de afoxolaner en diferentes géneros y especies del oeste de México. *Parasitología veterinaria*, Volumen 280, 109065.
18. Vletendre, L., Huang, R., Kvaternick, V., Harriman, J., Drag, M. y Soll, M., (2014). La farmacocinética intravenosa y oral del afoxolaner utilizado como antiparasitario masticable mensual para perros. USA. <https://doi.org/10.1016/j.vetpar.2014.02.021>.
19. Wesley L, Shoop E, Hartline R, Gould E, Waddell G. Mcdowell B. Kinney P, Lahm K. Long Xu, Wagerle S, Jones F, Dietrich D, Cordova M, Schroeder F, Eric A, Eric A, Benner N. Descubrimiento y modo de acción del afoxolaner, un nuevo parasiticida de isoxazolina para perros. DuPont Crop Protection, Stine-Haskell Research Center, 1090 Elkton Rd., Newark, DE 19714, United States. Available online 14 March 2014. hallado en: <https://doi.org/10.1016/j.vetpar.2014.02.020>
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304401714000934>.
20. World Health Organization WHO. (2013). International Nonproprietary Names for Pharmaceutical Substances (INN). Recommended International Nonproprietary Names: List 70». World Health Organization. pp. 276-7.
21. Ruiz, K. (2019). Percepción, actitud y conocimientos éticos sobre investigación con animales en estudiantes de medicina veterinaria – 2019.
22. Sampieri H. (2018). Metodología de la investigación. Mc GRAQW-HILL. 6ª ed.
23. Institute of medicine. (2003). The future of the Public's Health in the 21st century. Washington DC. National Academies Press.

24. Shoop L, Hartline E, Gould B, Waddell M, McDowell R, Kinney J, Lahm G, Long J. (2014). Discovery and Mode of Action of Afoxolaner, a New Isoxazoline Parasiticide for Dogs. *Veterinary Parasitology* 201 (3-4): 179-89. PMID 24631502. doi: 10.1016/j.vetpar.2014.02.020.

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE AFOXOLANER EN CANINOS EN POBLACION ADULTA DE LA URBANIZACION LOS ANGELES – SAN JUANE DE LURIGANCHO, 2021.							
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Operacionalización de Variables			
				Indicador	Instrumento	Escala	Fuente
<p>PG. ¿Cuál será el nivel de conocimiento del uso de Afoxolaner en caninos en la población adulta de la Urbanización Los ángeles en el Distrito de San Juan de Lurigancho 2021?</p>	<p>OG. Determinar cuál será el nivel de conocimiento del uso de Afoxolaner en caninos en la población adulta de la Urbanización Los ángeles en el Distrito de San Juan de Lurigancho 2021 .</p>	<p>Ha: El nivel de conocimiento respecto al uso de Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021 es alto (mayor al 50%).</p> <p>Ho: El nivel de conocimiento respecto al uso de Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito</p>	<p>Nivel de Conocimiento de la población adulta de la Urb.Los Ángeles.</p>	<p>--Alto (0 a 5 preguntas)</p> <p>-Medio (6 a 10 preguntas)</p> <p>-Bajo (11 a 15 preguntas)</p>	<p>Encuestas</p>	<p>Ordinal, escala</p>	<p>Propietarios de mascotas</p>

		de San Juan de Lurigancho, 2021 es bajo (menor al 50%).						
--	--	---	--	--	--	--	--	--

<p>PE1. ¿Cuál será el interés de usar el Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021?</p>	<p>OE1. Medir cuál será el interés de usar el Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021</p>	<p>Ha1. Existe un interés de usar el Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021</p> <p>Ho1. No existe un interés de usar el Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021</p>	<p>-Efecto de Afoxolaner.</p>	<p>-Marca. -Procedencia. -Efecto bueno. -Efecto malo.</p>	<p>Encuestas</p>	<p>Ordinal, escala r</p>	<p>Propietarios de mascotas</p>
---	---	--	-------------------------------	---	------------------	----------------------------------	---------------------------------

<p>PE2. ¿Cuáles serán los riesgos para los caninos respecto al uso de Afoxolaner en la población adulta de la urbanización Los Ángeles en el distrito de San</p>	<p>OE2. Conocer cuáles serán los riesgos para los caninos respecto al uso de Afoxolaner en la población adulta de la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021</p>	<p>Ha2. Existen riesgos nulos para los caninos en el uso de Afoxolaner en la población adulta de la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021.</p> <p>Ho2. No existen riesgos nulos para los caninos en el uso de Afoxolaner en la</p>	<p>- Accesibilidad del Afoxolaner.</p>	<p>-Puntos de venta más cercanos. -Tiempo estimado de compra.</p>	<p>Encuestas</p>	<p>Ordinal, escalares</p>	<p>Propietarios de mascotas</p>
---	---	--	--	---	------------------	---------------------------	---------------------------------

Juan de Lurigancho, 2021?		población adulta de la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021.					
<p>PE3. ¿Cuál será el efecto de la Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021?</p>	<p>OE3. Describir cuál será el efecto del Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021</p>	<p>Ha3. Existe un efecto positivo del uso de Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho,2021.</p> <p>Ho3. No existe un efecto positivo del uso de Afoxolaner en caninos de la población adulta en la urbanización Los Ángeles en el distrito de San Juan de Lurigancho,2021.</p>	<p>-Riesgo de la Afoxolaner.</p>	<p>-Riesgo alto. -Riesgo moderado. -Riesgo bajo</p>	<p>Encuestas</p>	<p>Ordinal, escala</p>	<p>Propietarios de mascotas</p>

Lurigancho, 2021?							
----------------------	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La presente investigación se titula **NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE AFOXOLANER EN CANINOS EN POBLACIÓN ADULTA DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁNGELES – SAN JUAN DE LURIGANCHO, periodo octubre- diciembre 2021.** y ha sido elaborado por la Bach. Doris Katherine Castro Lluncor, dentro del marco del proyecto de Tesis para obtener el título universitario en medicina veterinaria. Este proyecto está dirigido por el Dr. Magno Góngora Chávez, Decano de la facultad de Medicina veterinaria y zootecnia de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, se le solicita participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna consulta sobre la investigación, puede formularla cuando lo estime conveniente. Su identidad será tratada de manera anónima, es decir, el investigador no conocerá la identidad de quién completó la encuesta. Asimismo, su información será analizada de manera conjunta con la respuesta de los demás habitantes propietarios de canes de la urbanización Los Ángeles-San Juan de Lurigancho. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre : _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma _____

CARTA DE AUTORIZACIÓN DIRIGIDA A LA UNIVERSIDAD:

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA VETERINARIA
CARRERA DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

Carta de autorización para realización del proyecto de Estudio

Yo, DORIS KATHERINE CASTRO LLUNCOR, identificado con DNI 76990260, BACHILLER de Escuela Profesional de Medicina Veterinaria, solicito autorización para la realización del proyecto de estudio y tesis intitulada: "**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE AFOXOLANER EN CANINOS EN POBLACION ADULTA DE LA URBANIZACION LOS ANGELES – SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021,**" con la finalidad de obtener el título profesional de Médico Veterinario.

Atte.

CASTRO LLUNCOR KATHERINE DORIS

DNI.....

ANEXO 3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ENCUESTA

Estimado participante la presente encuesta tendrá como finalidad recolectar información en forma anónima, respecto al **NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE AFOXOLANER EN CANINOS EN POBLACIÓN ADULTA DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁNGELES – SAN JUAN DE LURIGANCHO, periodo 2021**; de su respuesta sincera dependerá obtener una información veraz que nos permita realizar un correcto estudio de salud pública.

Marque con una X su respuesta:

Información social demográfica:

Género: **FEMENINO ()** **MASCULINO ()** **EDAD :**

Nivel de estudio: **ESTUDIANTE ()** **TÉCNICO ()** **SUPERIOR ()**

1. ¿Conoce Ud. o ha utilizado en algún momento productos antiparasitarios antipulgas y antigarrapaticidas para su mascota?

SI ()

NO ()

2. ¿Sabía Ud. que el uso incorrecto de antiparasitarios causa graves consecuencias secundarias?

SI ()

NO ()

3. ¿Con qué frecuencia lleva a su perro al médico veterinario?

Nunca ()

Siempre ()

Nunca ()

Siempre ()

Cuando se enferma ()

A veces ()

4. ¿Tiene conocimiento de algún caso de efecto secundario por uso inadecuado de antipulgas y/o antigarrapaticida?

SI ()

NO ()

5. ¿Ha escuchado respecto al uso del medicamento Afoxolaner?

SI ()

NO ()

6. Si en caso tiene conocimiento sobre el medicamento Afoxolaner, ¿Dónde recibió dicha información?

Redes sociales ()

Por una amistad ()

Revistas ()

Periódicos ()

Clínica veterinaria ()

7. ¿Lleva Ud. un calendario de desparasitación de su mascota?

SI ()

NO ()

8. ¿Sabía Ud. que existe un medicamento oral no invasivo para eliminar pulgas, garrapatas y ácaros?

SI ()

NO ()

9. En cuanto a su experiencia particular. ¿Utiliza algún antipulgas o antigarrapaticida para su mascota?

Shampoo ()

Talco ()

Spray ()

Pastilla ()

Pipeta ()

10. ¿Está satisfecho en cuanto al producto que utiliza?

No, buscaré otro producto ()

Si, estoy satisfecho ()

Al principio si, luego ya no me dio resultado ()

Medianamente satisfecho ()

11. Después de haber realizado esta encuesta, averiguaría más respecto al usoCorrecto de antipulgas y antigarrapatas ?

Sí, de todas maneras ()

Sí, cuando tenga tiempo ()

Sí, cuando lo necesite ()

No averiguaré ()

VALIDACION DE INSTRUMENTO

Nombre del Experto Magno Góngora Chávez Especialidad Médico Veterinario y Zootecnista
 "Calificar con 1,2,3 o 4 cada ítem de acuerdo a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad".

DIMENSIÓN	ITEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
NIVEL DE CONOCIMIENTO POBLACIÓN DE URB LOS ANGELES	¿Lleva Ud. un calendario de desparasitación de su mascota?	4	4	4	4
	¿Sabía Ud. que existe un medicamento oral no invasivo para eliminar pulgas garrapatas y ácaros?	4	4	4	4
	En cuanto a su experiencia particular. ¿Utiliza algún antipulgas o antigarrapaticida para su mascota?	4	4	4	4
	¿Está satisfecho en cuanto al producto que utiliza?	4	4	4	4
	Después de haber realizado esta encuesta, ¿averiguaría más respecto al uso correcto de antipulgas y antigarrapatas?	4	4	4	4
ACCESIBILIDAD DEL AFOXOLANER	¿Conoce Ud. o ha utilizado en algún momento productos antiparasitarios (antipulgas) para su mascota?	4	4	4	4
	¿Con qué frecuencia lleva a su perro al médico veterinario?	4	4	4	4
RIESGO DEL AFOXOLANER	¿Sabía Ud. que el uso incorrecto del uso de antiparasitarios causan graves consecuencias secundarias?	4	4	4	4
	¿Tiene conocimiento de algún caso de efecto secundario por uso inadecuado de antipulgas y/o antigarrapaticida?	4	4	4	4
EFECTO DEL AFOXOLANER	¿Ha escuchado del medicamento Afoxolaner?	4	4	4	4
	Si en caso tiene conocimiento sobre el medicamento Afoxolaner. ¿Dónde recibió dicha información?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO En caso de Sí, ¿Cuál dimensión o ítem falta? _____

DESICIÓN DEL EXPERTO: Instrumento validado y aplíquese. EI INSTRUMENTO DEBE SER APLICADO SI NO ()


Firma y sello del Experto

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Nombre del Experto WALTER COLLANTES CUBAS Especialidad MÉDICO VETERINARIO

"Calificar con 1,2,3 o 4 cada ítem de acuerdo a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad".

DIMENSIÓN	ITEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
NIVEL DE CONOCIMIENTO POBLACIÓN DE URB LOS ANGELES	¿Lleva Ud. un calendario de desparasitación de su mascota?	4	4	4	4
	¿Sabía Ud. que existe un medicamento oral no invasivo para eliminar pulgas, garrapatas y ácaros?	4	4	4	4
	En cuanto a su experiencia particular. ¿Utiliza algún antipulgas o antigarrapaticida para su mascota?	4	4	4	4
	¿Está satisfecho en cuanto al producto que utiliza?	4	4	4	4
	Después de haber realizado esta encuesta, ¿averiguaría más respecto al uso correcto de antipulgas y antigarrapatas?	4	4	4	4
ACCESIBILIDAD DEL AFOXOLANER	¿Conoce Ud. o ha utilizado en algún momento productos antiparasitarios externos (antipulgas y/o garrapaticida) para su mascota?	4	4	4	4
	¿Con qué frecuencia lleva a su perro al médico veterinario?	4	4	4	4
RIESGO DEL AFOXOLANER	¿Sabía Ud. que el uso incorrecto del uso de antiparasitarios causan graves consecuencias secundarias?	4	4	4	4
	¿Tiene conocimiento de algún caso de efecto secundario por uso inadecuado de antipulgas y/o antigarrapaticida?	4	4	4	4
EFECTO DEL AFOXOLANER	¿Ha escuchado del medicamento Afoxolaner?	4	4	4	4
	Si en caso tiene conocimiento sobre el medicamento Afoxolaner. ¿Dónde recibió dicha información?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO En caso de Sí, ¿Cuál dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: INSTRUMENTO VALIDADO Y APLICARSE.

EL INSTRUMENTO DEBE SER APLICADO SI NO ()


 Walter Hugo Collantes Cubas
 C.M.V.P. 9493
 Firma y sello del Experto

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Nombre del Experto MARCO ANTONIO RIOJAS CASTRO Especialidad MÉDICO VETERINARIO

"Calificar con 1,2,3 o 4 cada ítem de acuerdo a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad".

DIMENSIÓN	ITEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
NIVEL DE CONOCIMIENTO POBLACIÓN DE URB LOS ANGELES	¿Lleva Ud. un calendario de desparasitación de su mascota?	4	4	4	4
	¿Sabía Ud. que existe un medicamento oral no invasivo para eliminar pulgas, garrapatas y ácaros?	4	4	4	4
	En cuanto a su experiencia particular. ¿Utiliza algún antipulgas o antigarrapaticida para su mascota?	4	4	4	4
	¿Está satisfecho en cuanto al producto que utiliza?	4	4	4	4
	Después de haber realizado esta encuesta, ¿averiguaría más respecto al uso correcto de antipulgas y antigarrapatas?	4	4	4	4
ACCESIBILIDAD DEL AFOXOLANER	¿Conoce Ud. o ha utilizado en algún momento productos antiparasitarios externos (antipulgas y/ o garrapaticida) para su mascota?	4	4	4	4
	¿Con qué frecuencia lleva a su perro al médico veterinario?	4	4	4	4
RIESGO DEL AFOXOLANER	¿Sabía Ud. que el uso incorrecto del uso de antiparasitarios causan graves consecuencias secundarias?	4	4	4	4
	¿Tiene conocimiento de algún caso de efecto secundario por uso inadecuado de antipulgas y/o antigarrapaticida?	4	4	4	4
EFECTO DEL AFOXOLANER	¿Ha escuchado del medicamento Afoxolaner?	4	4	4	4
	Si en caso tiene conocimiento sobre el medicamento Afoxolaner. ¿Dónde recibió dicha información?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO En caso de Sí, ¿Cuál dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: INSTRUMENTO
VALIDADO Y
APLIQUESE

EL INSTRUMENTO DEBE SER APLICADO SI NO ()


M.V. Marco Antonio Riojas Castro
C.M.V.P. 10116

Firma y sello del Experto

NOTA BIOGRAFICA

CASTRO LLUNCOR, DORIS KATHERINE. Nací un 8 de diciembre en la ciudad de Lima. Desde niña mis padres me enseñaron el amor por la naturaleza y el respeto hacia los animales. Cursé mis estudios primarios en la I.E.P. Daniel Alcides Carrión, mis estudios secundarios lo realicé en la I.E.P. Pamer. Estudié en la facultad de Ciencias Agropecuarias, obteniendo el grado de Bachiller en Medicina Veterinaria, culminando mis estudios superiores en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Fotos





UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia, que suscribe, hace constar:

Que el Informe de Tesis titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE AFOXOLANER EN CANINOS EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LA URBANIZACIÓN LOS ÀNGELES – SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021.** Presentado, por la Bachiller en Medicina Veterinaria, **CASTRO LLUNCOR, DORIS KATHERINE**, tiene un índice de similitud del **19 %**, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Se concluye que las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con uno de los requisitos estipulados en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional "Hermilio Valdizán" de Huánuco.

Huánuco, 04 de abril del 2022

Dr. José Goicochea Vargas
Director de Investigación. FMVZ



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Asociada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDUICD
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE MEDICO VETERINARIO

En la ciudad de Huánuco-Distrito de Pillo Marca, a los treinta días del mes de abril del 2022, siendo las 11:00 am, en cumplimiento al Reglamento de Grados y Títulos, y a través de la Plataforma de Video Conferencia Cisco Webex en el Aula Virtual <http://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=md38f5da9ff6ff272e1208cb794a34b068> se reunieron los miembros del jurado designados según *RESOLUCION DECANATO N°59-2022-UNHEVAL-FMVZD*, de fecha de 29 de abril del presente año, para participar en la Sustentación de Tesis Titulado, *NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE AFOXOLANER EN CANINOS EN POBLACION ADULTA DE LA URBANIZACION LOS ANGELES - SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021.*, de la Bachiller **CASTRO LLUNCOR DORIS KATHERINE**, para **OBTENER EL TITULO DE MEDICO VETERINARIO**, integrado por los siguientes Jurados:

Dr. MIGUEL ANGEL CHUQUIYAURI TALENAS	PRESIDENTE
Dr. WILDER JAVIER MARTEL TOLENTINO	SECRETARIO
Dr. ROSEL APAESTEGUI LIVAQUE	VOCAL

ASESOR DE TESIS: DR. MAGNO GÓNGORA CHÁVEZ

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado y público asistente.

Concluido el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante a Médico Veterinario, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:.....

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del Jurado procedieron a la calificación, cuyo resultado fue: **APROVADO** con la Nota de QUINCE (15) con la mención de **BUENO**

Con lo que se dio por finalizado el proceso de Evaluación de Sustentación de Tesis. Siendo las 12.45 horas, en fe de la cual firmamos.

Dr. MIGUEL ANGEL CHUQUIYAURI TALENAS
PRESIDENTE

Dr. WILDER JAVIER MARTEL TOLENTINO
SECRETARIO

Dr. ROSEL APAESTEGUI LIVAQUE
VOCAL

Leyenda:

*Resultado: Aprobado o Desaprobado

**Mención según escala de calificación: (19 a 20: Excelente); (17 a 18: Muy Bueno); (14 a 16: Bueno)

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICA DE PREGRADO

IDENTIFICACIÓN PERSONAL (especificar los datos de los autores de la tesis)

Apellidos y Nombres: Doris Katherine Castro LLuncor

DNI.: 76990260

Correo Electrónico:

Teléfono Casa: 3870094

Celular: 999890605

Oficina: _____

Apellidos y Nombres: Doris Katherine Castro LLuncor

DNI.: 76990260

Correo Electrónico: dcastrolluncor@gmail.com

Teléfono Casa: 3870094

Celular: 999890605

Oficina: _____

IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Pregrado
Facultad de MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
E.P.: MEDICINA VETERINARIA

Título Profesional obtenido:

TITULO PROFESIONAL DE MEDICO VETERINARIO

Título de la tesis:

NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE AFOXOLANER EN CANINOS EN LA POBLACION ADULTA DE LA URBANIZACION LOS ANGELES – SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021

Tipo de acceso que autoriza(n) el (los) autor (es):

Marcar "X"	Categoría de Acceso	Descripción de Acceso
	PÚBLICO	Es público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
X	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica más no al texto completo.

Al elegir la opción "Público", a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al Repositorio Institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web repositorio.unheval.edu.pe, por un plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso haya (n) marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

Solicito se me conceda la opción de acceso restringido en relación a la tesis de mi autoría, por razones puntuales de carácter técnico, ya que corresponde a un estudio iniciado en el ámbito de mi jurisdicción y deseo ampliarla hacia otros grupos etarios involucrados en la misma, razón por la cual deseo continuar la labor con mi autoría y así contribuir con mayores resultados en relación al tema del uso de Afoxolaner en caninos.

Asimismo, pedimos indicar el período de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:

- 1 año
- 2 años
- 3 años
- 4 años

Luego del período señalado por usted (es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

Fecha de firma: 14/07/2022

Firma del autor y/o autores:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Katharina", enclosed within a circular scribble.

