



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA  
PARA EL USO ADECUADO DE AMOXICILINA EN  
POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
HOUSTON - NUEVO CHIMBOTE, SETIEMBRE 2016**

**– MARZO 2017**

**Tesis para optar el Título Profesional de Químico  
Farmacéutico**

**AUTOR**

**CASTILLO GONZALES JENIFFER MILDRED**

**ORCID: 0000-0003-3744-5866**

**ASESOR**

**Mgtr. ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA**

**ORCID: 0000-0003-2547-9831**

**Chimbote - Perú**

**2019**

## **TÍTULO**

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA  
PARA EL USO ADECUADO DE AMOXICILINA EN  
POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
HOUSTON - NUEVO CHIMBOTE, SETIEMBRE 2016  
– MARZO 2017**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Castillo Gonzales Jeniffer Mildred

ORCID: 0000-0003-3744-5866

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Chimbote,

Perú

### **ASESOR**

Mgtr. Zevallos Escobar Liz Elva

ORCID: 0000-0003-2547-9831

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de La Salud,

Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, Chimbote, Perú

### **JURADO**

Dr. DIAZ ORTEGA JORGE LUIS

ORCID: 0000-0002-6154-8913

Mgtr. RAMIREZ ROMERO TEODORO WALTER

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Mgtr. VASQUEZ CORALES EDISON

ORCID: 0000-0001-9059-6394

**JURADO EVALUADOR DE TESIS**

---

**Dr. Jorge Luis Díaz Ortega**

**Presidente**

---

**Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero**

**Miembro**

---

**Mgtr. Edison Vásquez Corales**

**Miembro**

---

**Mgtr. Liz Elva Zevallos Escobar**

**Asesor**

## **AGRADECIMIENTO**

Con mucho amor a Dios, mis padres Juan y Mery, mis hermanos quienes me acompañaron a seguir en este camino.

A mi novio y mis hijos Emilio y Sayumi que estuvieron apoyándome en todo este transcurso de mi carrera y brindarme su apoyo incondicional, que han hecho que sea una mejor persona.

## **DEDICATORIA**

Con mucho amor a Dios por permitirme llegar a este día tan especial, por los triunfos obtenidos y por los malos momentos en los que aprendí a valorar cada responsabilidad y salir adelante con su bendición brindada día a día.

A mis padres Juan y Mery, quienes me impulsan a seguir en este camino y así estar conmigo en las buenas y malas enseñándome lo valioso que es la familia y el apoyo incondicional que se obtiene en él.

A mis hijos Emilio y Sayumi que son mi mayor motivo e inspiración de salir adelante en lograr mis metas y ser para ellos un ejemplo.

A mi novio Eduardo por ser el amor más lindo de apoyo sin fronteras enseñándome lo que es la perseverancia y lucha por sacar adelante una familia haciéndome ver lo afortunada que soy de tenerlos.

A mi asesora Liz Zevallos Escobar por su enseñanza y dedicación en apoyarme hasta conseguir presentar mi tesis y convertirme en un profesional con su misma calidad.

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en los pobladores del asentamiento humano Houston - Nuevo Chimbote, setiembre 2016 marzo 2017. Se desarrolló un estudio de tipo longitudinal, pre experimental con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo. La determinación del impacto de la intervención educativa se inició usando la técnica de charlas referidas al uso adecuado de amoxicilina para mejorar sus conocimientos, luego mediante la aplicación de una encuesta antes y después de la intervención a través de la prueba estadística de McNemar se midió la significancia del estudio. Como resultados se halló en varios ítems evaluados mejoras sobre las indicaciones de amoxicilina en un 47%, frecuencia de administración en un 40 %, en la dosificación se mejoró un 67 %, en cuanto a las reacciones adversas una mejora del 76 %, la identificación de una reacción adversa mejoro en un 46 %, mientras que el lugar de adquisición de su medicamento se mantuvo en un 100 %,con respecto a la fuente de recomendación para el uso del medicamento se mejoró un 10%, en la discriminación entre genérico y comercial se mejoró un 33%,y a través de la prueba estadística de McNemar se halló que la intervención educativa muestro una ( $p < 0.0005$ ).Se concluye que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina en la población estudiada.

**Palabras clave:** Amoxicilina, impacto, intervención educativa.

## ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the impact of an educational intervention for the proper use of amoxicillin in the inhabitants of the Houston human settlement. Nuevo Chimbote, September 2016 - March 2017. A longitudinal, pre-experimental study was developed with a quantitative approach research level. The determination of the impact of the educational intervention was initiated using the technique of talks referring to the appropriate use of amoxicillin to improve their knowledge, then by applying a survey before and after the intervention through the McNemar statistical test, the significance of the study. As results were found in several items evaluated improvements on the indications of amoxicillin in 47%, frequency of administration in 40%, in the dosage was improved 67%, in terms of adverse reactions an improvement of 76%, identification of an adverse reaction improved by 46%, while the place of acquisition of his medication remained at 100%, with respect to the source of recommendation for the use of the drug was improved by 10%, in the discrimination between generic and Commercial improvement was 33%, and through the McNemar statistical test it was found that the educational intervention showed one ( $p < 0.0005$ ). It is concluded that the educational intervention has a positive impact on the knowledge of the appropriate use of amoxicillin in the studied population.

Keywords: Amoxicillin, impact, educational intervention.



## INDICE

AGRADECIMIENTO.....	v
DEDICATORIA.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN: .....	11
II. REVISION LITERARIA.....	15
2.1. Antecedente.....	15
2.2. Bases Teóricas de la Investigación.....	19
2.2.1. Medicamento.....	19
2.2.2. Patrones de uso de medicamentos .....	19
2.2.3. Antimicrobianos.....	21
2.2.4. Amoxicilina.....	22
2.2.5. Intervención educativa y sanitaria .....	24
III. HIPOTESIS.....	26
IV. METODOLOGIA.....	27
4.1. Diseño de la investigación: .....	27
4.2. Población y muestra: .....	27
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores: .....	29
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos: .....	30
4.5. Plan de análisis: .....	31
4.6. Matriz de consistencia: .....	32
4.7. Principios éticos: .....	33
V. RESULTADOS.....	34
5.1. Resultados: .....	34
5.2. Análisis de Resultados: .....	36
VI. CONCLUSIÓN: .....	39
VII. RECOMENDACIONES:.....	39

## INDICE DE TABLA

Tabla 1: Patrones de uso de amoxicilina entre el antes y después de la intervención educativa del Asentamiento Humano Houston - Nuevo Chimbote, Setiembre 2016 – Marzo 2017.....	27
Tabla 2: Evaluación del uso adecuado de amoxicilina entre el antes y después de la intervención educativa del Asentamiento Humano Houston - Nuevo Chimbote, setiembre 2016 – marzo 2017.....	28

## **I. INTRODUCCIÓN**

Hoy en día para mejorar la calidad de vida, el medicamento se ha convertido en un producto muy indispensable, es tanto de interés que con los años ha conseguido ayudar en la prevención, diagnóstico, cura, como tratamiento de una diversa cantidad de enfermedades, con ello surge tras su uso una cultura de consumo para la vida saludable, pero también surgen errores que originan sobredosificación, efectos adversos, intoxicaciones hasta la propia muerte.<sup>1</sup>

Según la política de cada país este puede definir a la salud como un derecho y al acceso a un medicamento como algo indispensable para mantenerse pleno, lo que no precisa es la unificación de estos conceptos en cada espacio, lo perfecto sería que también trabajara sobre la información que se les brinda sobre ello a su población, pues un problema actual es el uso irracional de fármacos para encontrar bienestar.<sup>2</sup>

La educación es un todo donde se construye un comportamiento correcto, desde lo social hasta lo sanitario debe comprender reglas, normas que orienten a un resultado final frente a un problema, que se vive y suscita a niveles inimaginables como los fallos terapéuticos, luego de administrar antibióticos de primera línea que antes eran eficaces y ahora pasan a ser inseguros.<sup>3</sup>

En el Perú la automedicación y la compra de antibióticos se ha visto crecer con los años de auge o apertura de boticas y farmacias en sitios céntricos de la capital como rurales, hasta en pueblos de joven registro así lo deja evidente la investigación hecho por el Ministerio de salud (MINSA) para esta organización en el año 2017 la compra de antibióticos se observó en 43 % sin receta médica y todas fueron mayormente adquiridas en establecimientos privados de salud, es aquí donde incide más esta realidad. <sup>4</sup>

Los antimicrobianos como la amoxicilina según la necesidad surgen como fármacos innovadores derivados desde el descubrimiento de la penicilina basados en el anillo penicilínico que proporciona un máximo beneficio con mejor efectividad, así disminuyeron los costos del tratamiento, pero consecuentemente no evita trágicos efectos en el ser humano, de forma hereditaria nació una alergia contra ellos, un arrastre de flora bacteriana necesaria y peligroso desarrollo de resistencia.<sup>5</sup>

Se está encaminando en los últimos tiempos a los países latinoamericanos al uso exclusivo de amoxicilina tras la atención médica ante los problemas infecciosos, pues la anticipación a afecciones comunes y su toma se han arraigado entre la percepción de necesidad contra cualquier sintomatología, cuando este principio activo no es inocuo pues genera alguna reacción en el organismo. <sup>6</sup>

Determinado así automedicarse es el acto más irresponsable, pues si no se hace un manejo cuidadoso de la dosis, frecuencia, reconocimiento de indicación, en un exacto momento se provocara un efecto negativo que a escala mundial está como una alerta mundial y levanta un sinnúmero de estrategias para luchar frente a ese problema. <sup>7</sup>

En solución a ello el trabajo del farmacéutico ha ido muy bien con su intervención directa hacia el cambio de esas actitudes, obteniendo en sesiones educativas en base a charlas, mejores conocimientos dejando al grupo de trabajo una conciencia razonada entorno al uso y cuidado de medicamentos.<sup>8</sup>

El conocimiento de los patrones de uso se encuentran a través de cuestionarios, el impacto se mide tras la diferencia de un antes y después, estudios modernos procesan los datos y se validan con la ayuda de una estadística descriptiva como lo requiere el Test de McNemar con un índice positivo al mantener una igualdad o ser menor a una significancia abreviada como  $p = 0.05$  equivalente a un 5 % del total, siendo la fórmula idónea para evaluar estos tipos de estudios.<sup>9</sup>

El impacto de disminuir el consumo de fármacos posterior a una atención médica ha contribuido un mundo mejor, pues abarcar el tema disminuye los daños e incrementa los años de seguridad de los medicamentos y su acción terapéutica.<sup>10</sup>

**Planteamiento del problema:**

¿Tendrá impacto la intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en los pobladores del asentamiento humano Houston - Nuevo Chimbote, setiembre 2016 -marzo 2017?

El estudio presenta los siguientes objetivos:

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en los pobladores del asentamiento humano Houston - Nuevo Chimbote, setiembre 2016 -marzo 2017

### **Objetivos específicos**

- Determinar los patrones del uso de amoxicilina antes y después de la intervención educativa en los pobladores del asentamiento humano Houston - Nuevo Chimbote, setiembre 2016 - marzo 2017
- Evaluar el uso adecuado de amoxicilina antes y después de la intervención educativa en los pobladores del asentamiento humano Houston - Nuevo Chimbote, setiembre 2016 - marzo 2017

## II. REVISION DE LITERATURA

### 2.1 Antecedentes

Santolaya <sup>11</sup> quien avaluó el impacto de la intervención educativa en adolescentes de la comuna Barnechea sobre el uso adecuado de antimicrobianos. Aplicó una encuesta antes y después para conocer el nivel de conocimiento, también realizó la intervención educativa con talleres tanto teórico como prácticos en un periodo de 4 meses. Como resultados antes de la intervención se obtuvo 40,2% de uso adecuado, luego de ella vario positivamente a 74,5% (p: 0,0001), concluyendo una buena significancia en el estudio.

Catenaccio <sup>12</sup> el año 2014 estudio la situación del uso de antibióticos en la comunidad usando como método una intervención educativa con escolares Se aplicó una encuesta a los escolares. Como resultado se observó que la intervención logro un mejor conocimiento siendo favorable para el uso adecuado.

Colomina J. <sup>13</sup> el año 2010 utilizo un modelo para el uso racional de antimicrobianos por medio de intervenciones cada 3 meses con el fin de mejorar la información de médicos, farmacéuticos y pacientes, y evaluando el impacto del estudio. Como resultado encontró un descenso del 15 % en la dosis de habitante por día de antibióticos, con una significancia menor a (p<0.05).

Tarrillo O. <sup>14</sup> el año 2019 demostró el impacto de las intervenciones educativas del profesional Químico farmacéutico para mejorar el uso apropiado de amoxicilina, para ello aplico el estudio en una organización social del comedor San Quirze, Chimbote. Desarrollo encuestas antes y después de la intervención, que trabajo el conocimiento por

medio de charlas grupales y entrega de folletos informativos. Como resultados presento que el estudio obtuvo una significancia de  $p = 0,0001$  por la prueba estadística de McNemar, detallando un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina.

Huertas M.<sup>15</sup> el año 2018 detallo en su estudio el impacto de su intervención educativa en pobladores del asentamiento humano José Sánchez Milla del distrito de Chimbote, sobre el uso correcto de amoxicilina. Aplico encuestas domiciliarias en 80 pobladores sobre el tema antes y después, la intervención por medio de charlas educativas trabajo en la mejora de sus conocimientos. Como resultados presento que la intervención educativa logro cambio favorable significativo de  $p < 0,01$ ; sobre el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina.

Quinde R.<sup>16</sup> el año 2019 describe en su estudio el impacto de su intervención educativa en el uso adecuado de amoxicilina en pobladores del asentamiento humano Nuevo Horizonte, Nuevo Chimbote. Se aplicó encuestas para determinar los patrones de uso de amoxicilina antes y después la intervención por medio de charlas educativas trabajo en la mejora de sus conocimientos por 4 meses. Como resultados el conocimiento de las indicaciones, la frecuencia y la dosificación mejoro un 14%, mientras que las reacciones adversas un 27%; identificación de una reacción adversa mejoro un 90%, en tanto que el impacto de la intervención logro un significativo valor de  $p < 0,01$  mejorando el uso adecuado de amoxicilina.



Paredes K. <sup>17</sup> Demostró el año 2019 el impacto de su estudio tras la intervención educativa con respecto al uso adecuado de amoxicilina en los pobladores del pueblo joven San Isidro, Chimbote. Se aplicó encuestas para determinar los patrones de uso de amoxicilina antes y después la intervención por medio de charlas educativas trabajo en la mejora de sus conocimientos por 4 meses. Como resultados se halló que la intervención educativa mejoró con un impacto significativo en el uso adecuado de amoxicilina de ( $P < 0,01$ ).

Molero J, et al. <sup>18</sup> Evaluaron el año 2018 el impacto de su intervención educativa sobre la prescripción de los antibióticos a más de 5 años después de la elección del antibiótico de primera línea. Tomo para su estudio 210 médicos de atención primaria, mediante sesiones en relación a la prescripción razonada. Como resultados se obtuvo que amoxicilina fué prescrito 6,2% menos a anteriores años.

Jícaro R. <sup>19</sup> impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimientos del uso adecuado de antibióticos en madres de familia de estudiantes del colegio “Roceed Nobel”, Trujillo. Se usó como método un cuestionario en forma de pre test y pos test en 20 madres de familia, para conocer si el uso de antibióticos era adecuado, para la mejora del conocimiento tras la intervención educativa se realizó charlas informativas. Como resultados se halló una mejora de 36.5% a 78.5% después de la intervención en el uso adecuado de antibióticos con una significancia de ( $p < 0.05$ ).

Llalle C. <sup>20</sup> el 2018 mostro el impacto que tiene una intervención educativa en el uso adecuado de amoxicilina en pobladores del asentamiento humano 3 de octubre Chimbote. Se aplicó una encuesta domiciliaria a 100 pobladores y para la intervención educativa se empleó charlas informativas. Como resultados se obtuvo que el nivel de conocimientos logro un cambio beneficioso en el uso adecuado de amoxicilina de  $p = 0.0000$ .

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. Medicamento**

Es el compuesto producto de la mezcla de un principio activo, excipientes que garantizan una cura, un tratamiento, una recuperación o un diagnóstico, también ocasiona una acción terapéutica.<sup>21</sup>

### **Prescripción médica**

Es el acto que solo puede ser recreado por un médico, luego de elegir el tratamiento y transcribirlo que se presenta en toda oficina farmacéutica o establecimiento de salud con servicio de farmacia.<sup>22</sup>

### **2.2.2. Patrones de uso de medicamentos**

#### **Patrón**

Un patrón es un conjunto de elementos que forman una unidad diferenciada. Puede tomarse como punto de partida, ya que constituye un modelo de comportamiento que brinda perfiles y tendencias, elemento este que lo convierte en referencia para el desarrollo de estrategias particulares de cada país o localidad.<sup>23</sup>

#### **Tipos de patrones**

Entre los rasgos o características que se deben conocer o se han estudiado para listar los patrones, se resumen en estos comportamientos de forma poco apropiada que se reflejan aspectos.<sup>23</sup>

- a. Persona:** relación que refuerza esa decisión de consumirlo por la alta o menor edad, el sexo, su grado educativo, económico como cultural.<sup>24</sup>

- b. Medicamento:** cantidad de medicamentos consumidos, genérico, de marca, la forma farmacéutica, la dosis, también la frecuencia de consumo, el tiempo de duración del tratamiento, el tipo de medicamento, la indicación hecha o pensada, hasta la fuente de obtenerlo. <sup>24</sup>
- c. Actitudes:** poca orientación, nivel de voluntad para administrarse, poca o nula información del medicamento, incumplimiento, aceptación de uso sin receta.<sup>24</sup>
- d. Prescriptor autorizado y no autorizado:** Profesional de salud u otro no autorizado para prescribir, que consigue Confianza, oferta una solución, no deja indecisión, garantía de seguridad, influencia al uso correcta o no. <sup>24</sup>

### **Uso irracional de medicamentos**

Es el consumo sin prescripción médica de un fármaco, por algún síntoma, acto que influye en la naturaleza de los servicios médicos, que prevalece en la comunidad ante enfermedades comunes, que puede llevar a múltiples consecuencias, dosis terapéutica disminuida, creando fallo terapéutico. <sup>25</sup>

### **Medicamento de venta libre**

Es toda forma de adquirir y dispensar sin solicitar prescripción médica, donde se da información sobre fármaco sin el cumplimiento de presentar de antemano una receta médica, pues está libre requisitos que se diferencian frente a los medicamentos de uso con receta y supervisión médica. <sup>26</sup>

## **Automedicación**

La automedicación es un comportamiento irresponsable sin razón o exageración de administración de medicamentos sin conocimiento de efectos, correcta toma y hasta malas indicaciones, poniendo en riesgo de sobredosis, toxicidad y gasto económico.<sup>27</sup>

## **Reacción negativa o adversa**

Son episodios donde todo fármaco puede ocasionar intrínsecamente por naturaleza un daño o evento que aparece cuando este sobrepasa su uso o duplica, cuando se equivoca la forma de administración hasta ser mortal.<sup>28</sup>

### **2.2.3. Antimicrobiano**

Son un grupo de sustancias con determinada estructura química que difieren de ser derivados de microorganismos o plantas, con la capacidad de detener la multiplicación de patógenos infecciosos, estos pueden dividirse en clases que inician su labor en controlar su existencia o darles muerte por distintos sitios de ataque desde membrana hasta núcleo de los microbios.<sup>29</sup>

## **Tipos de antimicrobianos**

Estos pueden ser clasificados por grupo terapéutico, por mecanismo de acción y por actividad.<sup>29</sup>

### **Según espectro**

#### **Bactericida**

Cuando aniquila o elimina dejando sin vida a los microorganismo como bacterias.<sup>30</sup>

#### **Bacteriostático**

Cuando solo detiene el crecimiento o proliferación de las colonias de bacterias.<sup>30</sup>

### **Según mecanismo de acción**

Según donde actúen sobre pared, sobre núcleo o sobre la formación de ácido fólico, en las etapas de replicación o traducción del ADN, interrumpiendo todo los procesos desde enzimas hasta metabolitos necesarios para sobrevivir o replicarse.<sup>31</sup>

- Los inhibidores de la formación de la pared bacteriana
- Los inhibidores de la síntesis proteica
- Los inhibidores de la membrana
- Los inhibidores de vías metabólicas l. <sup>31</sup>

### **Resistencia bacteriana**

Este es un mecanismo de poder impedir por parte de las bacterias que los medicamentos con efecto de matarlo no puedan interferir en su desarrollo o supervivencia de detener su avance o eliminar su presencia.<sup>32</sup>

### **Efectos adversos de los antimicrobianos**

Trastornos gastrointestinales, náuseas y asfixia, leucopenia, trombocitopenia, prolongación del tiempo de protrombina, edema, sensibilidad extrema, escozor, urticaria.

32

#### **2.2.4. Amoxicilina**

Es fármaco con un poder bactericida que va derivar del hongo penicilium y cambiar su estructura agregándolo al anillo penicilínico un grupo radical, su acción se da sobre los síntomas mejorando estados de salud. <sup>33</sup>

## **Indicaciones**

Entre los procesos en que se receta este medicamento es estados infecciosos faringitis, amigdalitis, infecciones dérmicas, de vías respiratorias como bronquitis, dentales. <sup>33</sup>

## **Dosis**

El uso según dosis recomendada es de 15 mg por Kilogramo de peso de 3 a 4 veces al día, su toxicidad supera los 5000 mg. <sup>34</sup>

## **Farmacocinética**

Se absorbe de manera rápida después de la administración vía oral, concentraciones máximas en el plasma es a los 30 minutos. La vida media es de 2 horas, alta unión a proteínas plasmáticas, se metaboliza vía el hígado y se excreta en la orina. <sup>34</sup>

## **Mecanismo de acción**

Este fármaco se inserta en la proteína de confinamiento en el receptor a la penicilina 1A (PBP-1A) dentro de la célula bacteriana, interfiriendo en los productos químicos de liberación que logran acilar la enzima transpeptidasa del lugar C-terminal de la estructura en el fluyente desarrollo de la capa que cubre su integridad muy sensible a la penicilina., destruyendo el anillo de la lactama que le da su espectro infeccioso. <sup>35</sup>

## **Contraindicaciones**

Este medicamento estará contraindicado en alérgicos al principio, problemas hepáticos, con problemas intestinales, con historia de resistencia. <sup>36</sup>

## **Precauciones**

Los problemas estomacales pueden ser severos, aumentar el nivel de glucosa en diabéticos, presión arterial en hipertensos, exacerbar a pacientes asmáticos, forjar alergia, etc.<sup>37</sup>

## **Interacciones**

Entre las interacciones más potenciales y riesgosas se tiene por el hecho de que este medicamento es metabolizado por el citocromo P450 tipo 3A4, que también metaboliza a otros Fármacos que pueden inducir su inhibición o inducción.<sup>38</sup>

### **2.2.5. Intervención educativa y sanitaria**

La idea de intercesión instructiva es usar intervenciones identificando el tema informativo carente en un grupo, para persuadir los vacíos intelectuales o prácticos, las contemplaciones se verán y encontraran en el momento de actuar en la preparación de un punto explícito, hacia más específicos, tomando como fin sujetos o participantes en cualquier investigación para comprender mejor una situación o parte de la totalidad.<sup>39</sup>

### **Intervención en educación sanitaria**

Así una intervención educativa en bien de la salud propia o de un paciente, por ello se perfecciona el saber del individuo hasta el punto de conocer la práctica del uso o defecto de un mismo cuidado, proceso o responsabilidad medida desde su buen comportamiento frente a ese deber o situación.<sup>39</sup>

## **Método directo**



Estos suelen ser más efectivos pues se tiene más contacto con ellos, estos puede ser tanto para particulares, grupo o conjuntos, eso ayuda a poder tener durante más tiempo su atención y entablar dialogo. Se compone de las siguientes técnicas:

Un diálogo educativo

- Unas clases
- Brindar Charlas.
- Discusión grupal.<sup>40</sup>

### **Método indirecto**

Esto puede ser para grupo extensos o numerosos, son menos efectivas y las técnicas que suelen usarse son: Medios impresos como folletos, carteles. Medio audiovisual como internet, radio, televisión, cine.<sup>40</sup>

## **III. HIPÓTESIS**

La intervención educativa tiene un impacto positivo porque mejora el nivel del conocimiento respecto al uso adecuado de amoxicilina en los pobladores del asentamiento humano Houston - Nuevo Chimbote, setiembre 2016-marzo 2017.

#### **IV. METODOLOGÍA** (Tomado de Zevallos L.) 41

El presente trabajo de investigación corresponde a un estudio de tipo longitudinal, pre-experimental con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo.

#### **4.1 Diseño de la investigación**

El esquema a seguir es el siguiente:

GE= OI-----X-----O2

Dónde:

GE= Grupo experimental

O= Pobladores

OI= Pre-test para la evaluación del uso adecuado de amoxicilina antes de la intervención educativa

O2= Pos-test para la evaluación del uso adecuado de amoxicilina después de la intervención educativa

X= Intervención educativa

#### **4.1. POBLACIÓN Y MUESTRA:**

**Población:** El tamaño del universo se determinó teniendo como referente la información brindada por el dirigente de la población del asentamiento humano Houston distrito de Nuevo Chimbote considerando una población estimada para el año 2016 de 500 pobladores.

**Muestra:** Para la estimación del tamaño muestral (n), se aplicó los siguientes criterios:

P= Proporción de prevalencia 50% de la población

Q = Probabilidad de fracaso (No prevalencia): 1 – P

d = Precisión: 5 % (cuanto se aleja la muestra del verdadero porcentaje del universo)

z = 1.96. (Nivel de confianza 95% para un nivel de significación del 5%)

n = tamaño de muestra

N = Universo que corresponde a 30 pobladores participantes.

Luego se aplicó la fórmula:

$$n = \frac{z^2 * P * Q * N}{d^2(N-1) + z^2 * P * Q}$$

**Criterios de inclusión y exclusión:**

**Criterios de inclusión:**

- Pobladores que usaron amoxicilina por alguna enfermedad o alguna situación en particular.
- Pobladores que aceptan su participación
- Pobladores sin enfermedades mentales o terminales

**Criterios de exclusión:**

- Pobladores con enfermedades terminales o mentales
- Pobladores que no aceptaron a participar en el estudio
- Pobladores que no participaron en la encuesta final por diversos motivos

Finalmente en base a estos criterios de la muestra se seleccionó a 30 pobladores a quienes se realizaron la intervención educativa.

### 4.3 Definición y operacionalización de variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Subvariables o dimensión	indicador
<b>Dependiente:</b> Uso adecuado de amoxicilina	Es el conjunto de información, ideas, conceptos y datos que adquiere una persona a lo largo de la vida acerca del uso de la amoxicilina través del aprendizaje y la experiencia	Se realizó y aplicó una encuesta que contiene un cuestionario de 8 preguntas a los pobladores donde se midió antes y después el conocimiento adecuado del uso de amoxicilina	Conocimiento adecuado de indicaciones de amoxicilina	Si / No
			Conocimiento adecuado de la dosis de amoxicilina	Si / No
			Conocimiento adecuado de la frecuencia de amoxicilina	Si / No
			Conocimiento adecuado de reacciones adversas de amoxicilina	Si / No
			Identificación de reacciones adversas de amoxicilina	Si / No
			Conocimiento adecuado de la recomendación profesional de amoxicilina	Si / No
			Conocimiento adecuado del lugar de adquisición de Amoxicilina	Si / No
			Conocimiento adecuado de la discriminación de genérico y marca de amoxicilina	Si / No
<b>Independiente:</b> Intervención Educativa	Estrategias educativas y materiales para llegar a la población común, incluyen el uso de trípticos, folletos informativos, charlas, dibujos, etc.	Se realiza una charla educativa, en cada visita se expone las definiciones de amoxicilina se entregan trípticos a los estudiantes, y una charla con lenguaje sencillo.		Asistió a la intervención educativa



#### **4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

La presente investigación se desarrolló en dos fases: en la primera se consideró una identificación de cuantos usaban amoxicilina de forma correcta y quienes tenían conocimientos básicos respecto al uso adecuado del medicamento en evaluación o pre prueba en toda la población, esto como objetivo nos permitió la base de información.

La encuesta presento 8 preguntas relacionadas sobre el conocimiento de las indicaciones del fármaco, conocimiento adecuado de la dosis, identificación reacciones adversas, conocimiento adecuado de la reacciones adversas, recomendación profesional, lugar de adquisición.

Se usó un consentimiento informado donde la investigadora notificó al entrevistado los objetivos del mismo y sus fines.

La intervención educativa se dio atreves de una presentación adecuada, a los participantes mediante charla educativa, así como también a través de material impreso centrado sobre temas específicos relacionados con el uso adecuado y correcto de amoxicilina. El contenido de las ponencias y la presentación del material impreso tuvieron en cuenta un lenguaje sencillo y claro con ideas y mensajes concretos. La evaluación por post prueba se llevó luego de un mes de estudio desde la intervención a través de un cuestionario validado para evaluar el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina.

#### **Valoración del impacto de la intervención educativa**

Criterios de aceptación: Según el cuestionario se debe responder 7 preguntas de 8 preguntas (87.5 % de respuesta adecuada = uso adecuado, menos de 87.5% uso inadecuado). Con estas respuestas se realizó un análisis descriptivo de frecuencias

(antes/después) de acuerdo a los criterios mencionados anteriormente que permitieron comprobar el avance de conocimientos de forma individual.

#### **4.5 Plan de análisis.**

Los datos fueron recabados, registrados y analizados en el programa de Excel 2016, los mismos fueron procesados con uso de herramientas estadísticas y análisis de las mismas características los patrones de uso del determinado medicamento encuestado.

Se ejecutó una tabla de recurrencias de acuerdo a la agrupación anterior, esta lista pudo presentar de manera porcentual los conocimientos y también la frecuencia de información de las personas, comparó, contrastó el aprendizaje anterior y el aprendizaje tras el seguimiento de su participación en el estudio.

Se utilizó la prueba estadística de chi-cuadrado de McNemar para determinar la efectividad de la intervención educativa dada a la población en una tabla en la que se compara antes de la charla y después de la misma con la estimación de la significancia (P) por debajo de  $<0.05$ .



#### 4.6 Matriz de consistencia

Titulo	Pregunta de investigación	Objetivos	Hipótesis	Tipo de investigación	Plan de Analisis
<p>Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en la población del asentamiento humano Houston - Nuevo Chimbote, setiembre 2016 -marzo 2017</p>	<p>¿Cuál será el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en la población del asentamiento humano Houston- Nuevo Chimbote, setiembre 2016 -marzo 2017?</p>	<p><b>General</b></p> <p>Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en la población del asentamiento humano Houston- Nuevo Chimbote, setiembre 2016 -marzo 2017?</p> <p><b>Específicos</b></p> <p>-Determinar los patrones del uso de amoxicilina antes y después de la intervención educativa en los pobladores asentamiento humano Houston-Nuevo Chimbote, setiembre 2016 - marzo 2017</p> <p>-Evaluar el uso adecuado de amoxicilina antes y después de la intervención educativa en los pobladores del asentamiento humano Houston- Nuevo Chimbote, setiembre 2016 - marzo 2017</p>	<p>La intervención educativa tiene un impacto positivo porque mejora el nivel del conocimiento respecto al uso adecuado de amoxicilina en la población del asentamiento humano Houston- Nuevo Chimbote, setiembre 2016 -marzo 2017?</p>	<p>Longitudinal, pre experimental con enfoque cuantitativo.</p>	<p>Estadística descriptiva ( Mac Nemar)</p>

#### **4.7 Principios éticos**

Se realizó el estudio manteniendo las recomendaciones de la declaración de Helsinki, adoptado por la Institución académica que orienta el trabajo de investigaciones como bien social, académico y cultural.<sup>42</sup>

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados

**Tabla 01. Patrones de uso de amoxicilina entre el antes y después de la intervención educativa en la población del Asentamiento Humano**

**Houston- Nuevo Chimbote, Setiembre 2016 - Marzo 2017.**

CONOCIMIENTOS	USO ADECUADO DE AMOXICILINA							
	ANTES				DESPUÉS			
	SI		NO		SI		NO	
	n	%	N	%	n	%	n	%
<b>Indicaciones</b>	12	40	18	60	26	87	4	13
<b>Frecuencia</b>	15	50	15	50	27	90	3	10
<b>Dosis</b>	10	33	20	67	30	100	0	0
<b>Reacciones adversas</b>	5	17	25	83	28	93	2	7
<b>Identificación de una reacción adversa</b>	8	27	22	73	22	73	8	27
<b>Por recomendación profesional</b>	26	87	4	13	29	97	1	3
<b>Lugar de adquisición</b>	30	100	0	0	30	100	0	0
<b>Discriminación entre genérico y comercial</b>	18	60	12	40	28	93	2	7

**Fuente:** cuestionario aplicado a participantes del estudio

**Tabla 2. Evaluación del uso adecuado de amoxicilina entre el antes y después de la intervención educativa del Asentamiento Humano Houston - Nuevo Chimbote, Setiembre 2016- marzo 2017**

Después de la intervención educativa	Antes de la intervención educativa				TOTAL	%	Significancia (p)
	Uso adecuado de amoxicilina	%	Uso inadecuado de amoxicilina	%			
Uso adecuado de amoxicilina	16	19.3	12	80.7	28	93.3	0.0005
Uso inadecuado de amoxicilina	0	0.0	2	00.0	2	6.7	
<b>TOTAL</b>	16	53.3	14	46.7	30	100.0	

**Fuente:** cuestionario aplicado a participantes del estudio

Leyenda: P=(<0.01)

## 5.2. Análisis de resultados

Luego de la aplicación de las encuestas y la intervención educativa las frecuencias de respuestas variaron en ciertos ítems evaluados así tenemos:

De acuerdo a la tabla 01 sobre los patrones del uso de amoxicilina entre el antes y después de la intervención educativa en del Asentamiento Humano Houston. Chimbote, setiembre 2014 a Marzo 2015, respecto a las indicaciones del uso de amoxicilina vario de 40 % a 87 %, mejorando un 47 %, en la frecuencia de administración varia de 50% a 90%, mejorando un 40 %, también la dosificación paso de 33 % a 100 %, mejorando un 67 %. En cuanto a las reacciones adversas cambio de 17 % a 93 %, mejorando un 76 %. Mientras que la identificación de una reacción adversa fue de 27% a 73% mejorando un 46 %, mientras en el lugar adonde se debe adquirir su medicamento no varió del 100%, también en la fuente de recomendación para el uso del medicamento paso de 87 % a 97 % mejorando 10% y si discrimina entre un medicamento genérico y un comercial vario de 60% a 93 %, mejorando hasta un 33% en ese ítems.

Datos que difieren por lo encontrado por Tarrillo O. <sup>14</sup> el año 2016 demostró el impacto de las intervenciones educativas para mejorar el uso apropiado de amoxicilina, en una organización social del comedor San Quirze, Chimbote, donde la indicación mejoro un 83%, en la frecuencia de administración mejoro un 20 %, en cuanto a las reacciones adversas mejorando un 77%, la identificación de una reacción adversa mejoro un 76%, mientras que en el lugar adonde se debe adquirir su medicamento mejoro un 33%, también en la fuente de recomendación para el uso del mejoro un 50%, si discrimina entre un genérico y un comercial un 10%.

En tanto estos datos se acercan a la investigación de Huertas M.<sup>15</sup> el año 2018 donde su intervención educativa en pobladores del asentamiento humano José Sánchez Milla del distrito de Chimbote, sobre el uso correcto de amoxicilina logro variar en las indicaciones hasta mejorar un 33%; la frecuencia mejoro un 23%; la dosificación mejoro un 41%, en las reacciones adversas mejoro un 60%; en la identificaba una reacción adversa mejoro un 53%.

Mientras que para Quinde R.<sup>16</sup> su intervención educativa en el uso adecuado de amoxicilina en pobladores del asentamiento humano Nuevo Horizonte, Nuevo Chimbote, las frecuencias de las respuestas aumentaron los aciertos en varios de los ítems evaluados como en las indicaciones de amoxicilina mejoro un 14%; la frecuencia que debe ser administrado mejoro un 14%; la dosificación mejoro un 14%. En cuanto a las reacciones adversas mejoro un 27%; la identificación de una reacción adversa mejoro un 90%, el uso por recomendación de un profesional mejoro un 47%; el lugar de adquisición mejoro solo un 7%, discrimina entre un genérico y un comercial mejoro un 4%.

La prueba de McNemar se usa para medir la eficacia de algo propuesto o hecho, ello sirve para darle valor estadístico a un estudio en grupos que se busca un cambio, la estimación de la significancia (P) para ser positiva tiene ser siempre por debajo de  $<0.05$

Tras la prueba de McNemar que se utilizó para decidir si hubo o no un cambio significativo, observamos en la tabla 2, que antes de la intervención educativa el 19.3% indicaron un uso adecuado de amoxicilina, lo que significa que 16 personas contestaron más de 07 respuesta correctas del cuestionario aplicado.

Luego de la intervención educativa se puede observar que un 93.3% mejora su nivel de conocimientos dando un total de 28 de personas que conocen el uso adecuado de la amoxicilina.

De los resultados en la tabla 2, se determinó un valor de  $p = 0,0005$ ; siendo este valor menor que 0,05 ( $p < 0,05$ ), por tanto se evidencia que existe diferencia significativa entre el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa, por lo que nuestros resultados tiene un impacto positivo

Datos que coinciden por lo encontrado por Tarrillo O.<sup>14</sup> en su estudio obtuvo una significancia de  $p = 0,0001$  por la prueba estadística de McNemar, detallando un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina.

Llalle C.<sup>20</sup> el 2018 logro que el nivel de conocimientos logro un cambio beneficioso en el uso adecuado de amoxicilina de  $p = 0.0000$ . En tanto Jícaro R.<sup>19</sup> halló una mejora de 36.5% a 78.5% después de la intervención en el uso adecuado de antibióticos con una significancia de ( $p < 0.05$ ). Otros autores como Paredes K.<sup>17</sup> halló que la intervención educativa mejoró con un impacto significativo en el uso adecuado de amoxicilina de ( $P < 0,01$ ). También la investigación de Huertas M.<sup>15</sup> con su intervención educativa logro cambio favorable significativo de  $p < 0,01$  sobre el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina.

En relación a lo mostrado por las tablas los resultados han conseguido un cambio en el patrón de uso de amoxicilina siendo este ahora más razonado más preciso sin volver a fallar en ítems que ponían a la población en posibles efectos negativos desde la automedicación como la mala práctica de adquirir los medicamentos en bodegas el cual no es el sitio de referencia para hacerlo logrando que pueda mejorar aspectos y comportamientos que luego serán compartidos al resto de la sociedad

## **VI CONCLUSIONES**

### **6.1 Conclusiones**

1. La intervención educativa dirigida a los pobladores del Asentamiento Humano Houston - Nuevo Chimbote, tuvo un impacto positivo sobre el uso adecuado de amoxicilina.
2. Se obtuvo un resultado positivo entre el antes y después de la intervención educativa de los patrones de uso de amoxicilina en los pobladores del Asentamiento Humano Houston - Nuevo Chimbote, mejorando el conocimiento en las indicaciones, frecuencia, dosificación, reacciones adversas, identificación de una reacción adversa, recomendación de un profesional idóneo, lugar de adquisición y si discrimina entre un genérico y comercial.
3. Se pudo establecer que existió un cambio significativo entre el conocimiento previo a la intervención farmacéutica y posterior a esta, obteniendo un valor significativo de  $p= 0.0005$ .

### **6.1. Recomendaciones**

Se puede mejorar el estudio usando otro tipo de material, como uso de redes sociales, que mantenga la conexión a la población y repetir más sesiones de charlas.

## **VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**



1. Arnau J, Laporte J. Promoción del uso racional de los medicamentos y preparación de guías farmacológicas. Principios de Epidemiología del Medicamento. 2a ed. Barcelona: Editorial Masson-Salvat Medicina, 1993:49-66. Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/profile/Jose\\_Arnau2/publication/255619277\\_Promocion\\_del\\_uso\\_racional\\_de\\_los\\_medicamentos\\_y\\_preparacion\\_de\\_guias\\_farmacologicas/links/53fc32f50cf22f21c2f3a8a9/Promocion-del-uso-racional-de-los-medicamentos-y-preparacion-de-guias-farmacologicas.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Jose_Arnau2/publication/255619277_Promocion_del_uso_racional_de_los_medicamentos_y_preparacion_de_guias_farmacologicas/links/53fc32f50cf22f21c2f3a8a9/Promocion-del-uso-racional-de-los-medicamentos-y-preparacion-de-guias-farmacologicas.pdf)
2. Collazo M. Farmacoeconomía. Eficiencia y uso racional de los medicamentos. Braz. J. Pharm. Sci, 2004;40(4): Disponible en:  
<http://www.scielo.br/pdf/rbcf/v40n4/v40n4a02>
3. García A, Delgado I. Promoción racional de medicamentos, una necesidad de estos tiempos. Rev Cubana Farm [Internet]. 2003 Abr [citado 2019 Jun 25];37(1): Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75152003000100005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152003000100005&lng=es)
4. Zavala M. Efectividad de las intervenciones para mejorar la prescripción de medicamentos en atención primaria. Atención Primaria. España. 2017;49(1):13-20. Disponible en :  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656716300956>
5. Vargas W. Intervenciones educativas en pacientes asmáticos no controlados en un hospital público de Costa Rica: estudio observacional,

- prospectivo. *Pharmaceutical Care*. España.2018; 20(2):13-34. Disponible en :  
[.http://pharmcareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/427](http://pharmcareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/427)
6. González M. Efectividad de una intervención educativa para incrementar la notificación de reacciones adversas a medicamentos en Galicia: ensayo aleatorio por conglomerados. [Tesis Doctoral].Universidad de Santiago de Compostela.2016. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=126854>
7. Jiménez F. Impacto de una acción formativa en la prevalencia de automedicación del alumnado de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Málaga. *Educación Médica*. España. 2016; 17(4):186-192.Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181316300274>
8. Alós J. Resistencia bacteriana a los antibióticos: una crisis global. *Revista eimc*. España. 2015; 33 (10):692-699. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213005X14003413>
9. Feris J. Prescripción de antimicrobianos antes y después de una intervención educativa en un país donde el proceso de re-certificación no es obligatorio. *Revista Médica de Risaralda*, Colombia. 2015;21(1)Disponible en:  
[.http://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/viewFile/10581/665](http://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/viewFile/10581/665)
- 1
10. Alvo V., Téllez G., Sedano M., Fica C. Conceptos básicos para el uso racional de antibióticos en otorrinolaringología. *Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza*

Cuello. Chile 2016; 76(1): 136-147. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48162016000100019>.

11. Santolaya M. Elena. Impacto de una intervención educativa en el conocimiento sobre uso adecuado de antimicrobianos en infecciones respiratorias en un grupo de adolescentes. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2012; 29(5): 499-503. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182012000600003>.

12. Catenaccio P. Uso de antibióticos en la comunidad: el Plan Ceibal como herramienta para promover un uso adecuado. Rev. Méd. Urug. [Internet]. 2014;30(2):104-111. Disponible en:  
[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-03902014000200005&lng=en](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902014000200005&lng=en).

13. Tarrillo O. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en la organización social del comedor San Quirze de Chimbote, Ancash setiembre–diciembre 2016. Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.2019.Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11723>

14. Colomina J. Impacto de un modelo integrado para el uso racional de antimicrobianos (proyecto miura) en un área de salud. Rev Esp Salud Pública 2010; 84: 281-291. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272010000300006](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272010000300006)

15. Huerta M. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en pobladores del asentamiento humano José Sánchez Milla–Chimbote, abril-diciembre 2015. Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.2018.Disponible en:  
  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6385>
16. Quinde R. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en pobladores del asentamiento humano Nuevo Horizonte. Nuevo Chimbote. Setiembre 2014-setiembre 2015.Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019.Disponible en:  
  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11890>
17. Paredes K. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en los pobladores del pueblo joven San Isidro. Distrito Chimbote, abril-diciembre 2015.Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: 2019.<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8317>
18. Molero J. Uso de antibióticos de primera línea 6 años después de una intervención multifacética. Revista Española de Quimioterapia, 2018;31(6): 520.Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6254481/>
19. Jícaro R. Impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimientos del uso adecuado de antibióticos en madres de familia de estudiantes del colegio “Roceed Nobel” distrito La Esperanza–Trujillo. Setiembre–Diciembre 2017. Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Disponible en:  
  
[2019.http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10652](http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10652)

20. Llalle S. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en la población del asentamiento humano 3 de Octubre-Chimbote. Abril 2015-diciembre 2015. Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7515>
21. Cunza L. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antibióticos en pobladores del distrito de Marcará provincia de Carhuaz-Ancash, setiembre 2014-Setiembre 2015. Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3803>
22. Grandez J. Situación del mapeo microbiológico de uro cultivos en un hospital referencial de Perú 2013-2015. *Journal of the Faculty of Medicine. Perú.* 2018;18(1): Disponible en:  
<http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1268>
23. Yábar M. Multiresistencia y factores asociados a la presencia de betalactamasas de espectro extendido en cepas de *Escherichia coli* provenientes de urocultivos. *Rev. peru. med. exp. salud pública.* Perú. 2017; 34(4):660-665. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.2922>.
24. Genoud. Evaluación del impacto de una intervención educativa en indicadores de gestión de un servicio médico de urgencias de Argentina. *Journal of Healthcare Quality Research.* Argentina. 2018;1(1): Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2603647918300502>
25. Melgarejo L. Impacto de intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en pobladores del asentamiento humano Ramiro Priale. Casma,

- Abril–Diciembre 2015. [Tesis]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Perú. 2016. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2063>
26. Zeballos L. Impacto de una intervención educativa para el uso de amoxicilina en los pobladores del Asentamiento Humano Corazón de Jesús–Chimbote, 2015. [Tesis]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Perú. 2016. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1580>
27. Pérez J. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en pobladores del asentamiento humano San Juan. Chimbote, abril-diciembre 2015. [Tesis]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Perú. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1580>
28. Montenegro M. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ciprofloxacino en pobladores del Pueblo Joven 3 de Octubre-Nuevo Chimbote, 2015. 2016. [Tesis]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Perú. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/202>
29. Flores M. "Impacto de una intervención educativa en madres de familia para el uso adecuado de amoxicilina en niños menores de 05 años del pueblo joven Víctor Raúl Haya de la Torre. Chiclayo, abril-diciembre 2015.[Tesis]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Perú. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1417>
30. Solórzano E. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antibióticos en pobladores del pueblo joven Alto Perú-Chimbote. Durante

- setiembre 2014-setiembre 2015. [Tesis]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Perú. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1476>
31. Lema S. Acceso a los medicamentos: las patentes y los medicamentos genéricos: las consecuencias de considerar al medicamento como un bien de mercado y no social. *Rev. Bioética y Derecho* .España.2015; (34): 81-89. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1886-58872015000200008&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872015000200008&lng=es). <http://dx.doi.org/10.1344/rbd2015.34.12068>.
32. Mafra P. Perfil de acceso y uso de medicamentos en un municipio del sur de Brasil. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2017;44 (1):12-14. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/787>
33. Cisneros Y., Milián P., Quiroz M. Los estudios de utilización de medicamentos como contenido de la superación profesional de los médicos. *MediSur*. Chile. 2014;12(1): Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/1800/180032233016/>
34. Blanco R.. Utilización de fármacos en niños en cuidados intensivos: estudio de las prescripciones off-label. *Medicina Intensiva*.España.2016; 40(1):1-8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0210569114002617>
35. Castro M., Valencia M. Consumo de drogas en México. Patrones de uso en la población escolar. *Salud Pública de México*. Mexico. 2014;20(5):585-590. Disponible en: <http://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/1017>

36. Beltrán Y. Implementación del Programa de Notificación de Efectos Adversos por Pacientes en Guantánamo. *Revista de Información Científica*. Cuba. 2018; 97(2): 281-297. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6322368>
37. García C. Erupción cutánea tras toma de amoxicilina en paciente con fiebre y odinofagia. *Revista clínica española*. España. 2008; 208(9):471-473. Disponible en: <http://www.revclinesp.es/es-erupcion-cutanea-tras-toma-amoxicilina-articulo-S0014256508760211>
38. Correa E. Nivel De Conocimientos Relacionado Con Prácticas Sobre Infecciones Respiratorias Agudas En Madres De Niños Menores De 5 Años. Centro De Salud Morales. [Tesis].Universidad Nacional De San Martín. Tarapoto .Perú. 2012. Disponible en: [http://www.unsm.edu.pe/spunsm/archivos\\_proyector/archivo\\_103\\_Binder1.pdf](http://www.unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyector/archivo_103_Binder1.pdf)
39. Anguita J, Labrador J, Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (II). Atención primaria. España. 2003;31(9):592-600. Disponible en: <http://www.unidadocentemfyclaspalmas.org.es/resources/10+Aten+Primaria+2003.+La+Encuesta+II.+Cuestionario+y+Estadistica.pdf>
40. Quispe D, Sánchez G. Encuestas y entrevistas en investigación científica. *Rev. Act. Clin. Med* [revista en la Internet]. [citado 2018 Nov 07]. Disponible en: [http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-37682011000700009&lng=es](http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682011000700009&lng=es).



41. Escobar L. Meta análisis de una intervención educativa para el uso adecuado de Medicamentos, 2014. In Crescendo. Perú. 2017; 8(1)30-40. Disponible en : <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/1501>
42. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de Ética para la Investigación. Versión 1 [Artículo en línea] Chimbote, Perú. 2016[citado 21 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://erp.uladech.edu.pe/sigec/moduloinvestigacion/?dom=03&mod=012>

## **ANEXOS**

### **ANEXO 8.1. Consentimiento Informado - Declaración**

**TITULO DEL ESTUDIO:** IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE AMOXICILINA EN LA POBLACIÓN DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON - NUEVO CHIMBOTE, SETIEMBRE 2016-MARZO 2017.

**INVESTIGADOR RESPONSABLE:** Jeniffer Mildred Castillo Gonzales

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo utilizan habitualmente la amoxicilina. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que Ud. toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quién le recomendó, razones por las que no acude al médico o farmacéutico, etc.

Si Ud. decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que le voy a hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con la de los demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

---

NOMBRE, DNI Y FIRMA DEL PACIENTE

FECHA: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2017

**Anexo 8.2.Cuestionario del Asentamiento Humano Houston - Nuevo Chimbote.  
Durante Setiembre 2016 a Marzo 2017.**

**Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y responda.**

**1. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones de sales de amoxicilina?**

CONOCE ( )

NO CONOCE ( )

**2. ¿Usted en qué medida sabe respecto a la frecuencia de cada que tiempo debe tomar amoxicilina?**

CONOCE ( )

NO CONOCE ( )

**3. ¿Usted en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad de la amoxicilina?**

CONOCE ( )

NO CONOCE ( )

**4. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas de la amoxicilina?**

CONOCE ( )

NO CONOCE ( )

**5. ¿Usted identificó alguna reacción adversa o efecto no deseado a consecuencia del uso de amoxicilina?**

No ( )

Si ( )

¿Cuál o cuáles?.....

**6. Usted adquiere estos medicamentos por:**

Recomendación de un profesional idóneo ( )

Recomendación de otro que no es profesional ( )

**7. ¿Dónde acude a comprar sus medicamentos?**

Establecimiento de salud o farmacéuticos ( )

Otros establecimientos ( )

**8. ¿Considera usted que el genérico tiene menos efecto que la amoxicilina de marca?**

SI ( )

NO ( )

**Anexo 8.3. Fotos de los pacientes encuestados del AA.HH Houston - Nuevo Chimbote. . Durante Setiembre 2016 a Marzo 2017.**







**ULADECH**  
CATOLICA

**RECOMENDACIONES EN EL USO DEL MEDICAMENTOS**

El medicamento es un producto indispensable que mejora nuestra calidad de vida, permitiendo prevenir, diagnosticar, tratar o curar enfermedades. Sin embargo, si no se hace un uso responsable del mismo, podría tener consecuencias negativas para la salud. A continuación, se describen algunas recomendaciones para un uso adecuado de los medicamentos:

Es aconsejable conservar el medicamento en su envase original y con su prospecto. De esta forma, podrá consultar en todo momento la fecha de caducidad y la dosis adecuada de medicamento que debe administrarse, a la vez que le permite identificar correctamente el producto en caso de ingreso accidental o aparición de reacciones adversas.

Siga siempre las recomendaciones de su médico o farmacéutico al usar un medicamento, en especial en cuanto a las dosis que debe tomar y sus intervalos y la duración del tratamiento.

2018

www.familiaschilena.cl

2018

Es recomendable conservar el medicamento en su envase original y con su prospecto. De esta forma, podrá consultar en todo momento la fecha de caducidad y la dosis adecuada de medicamento que debe administrarse, a la vez que le permite identificar correctamente el producto en caso de ingreso accidental o aparición de reacciones adversas.

Siga siempre las recomendaciones de su médico o farmacéutico al usar un medicamento, en especial en cuanto a las dosis que debe tomar y sus intervalos y la duración del tratamiento.

2018

www.familiaschilena.cl

2018

