



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO ADECUADO
DE AMOXICILINA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL
PUESTO DE SALUD MIGUEL GRAU, EL PORVENIR
TRUJILLO. ABRIL - JUNIO 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTORA

**OLORTEGUI DURAND, MARILU
ORCID: 0000-0002-7864-7248**

ASESOR

**VÁSQUEZ CORALES, EDISON
ORCID: 0000-0001-9059-6394**

TRUJILLO - PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0099-107-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **23:10** horas del día **19** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO Presidente
ALVA BORJAS MARCO ANTONIO Miembro
CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES Miembro
Dr. VASQUEZ CORALES EDISON Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO ADECUADO DE AMOXICILINA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD MIGUEL GRAU, EL PORVENIR TRUJILLO. ABRIL - JUNIO 2023**

Presentada Por :
(1608171153) **OLORTEGUI DURAND MARILU**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO
Presidente

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO
Miembro

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
Miembro

Dr. VASQUEZ CORALES EDISON
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO ADECUADO DE AMOXICILINA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD MIGUEL GRAU, EL PORVENIR TRUJILLO. ABRIL - JUNIO 2023 Del (de la) estudiante OLORTEGUI DURAND MARILU , asesorado por VASQUEZ CORALES EDISON se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 08% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 21 de Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

Dedicatoria

A Dios sobre todas las cosas por darme salud,
Y ser mi fortaleza guiándome en todo momento
A mis padres que en su momento me dieron la
fuerza y fortaleza, actualmente se volvieron
mis ángeles, a ellos decirlos gracias por
enseñarme a luchar por mis sueños.

A mis 4 princesas por tenerme paciencia y
confiaren mí, porque ellas son mi motivo.
A mi padre por su apoyo de aliento y por
Confiar en mí.

Agradecimiento

En primer lugar, agradecer a Dios En cada momento,
por darme salud, conocimiento y sabiduría para poder
realizar este trabajo.

Agradezco a mis hijas, y a mis padres de quienes tengo su
apoyo incondicional porque ellos son la base fundamental
de mis objetivos Alcanzados hasta hoy.

Agradezco a la universidad ULADECH por
Permitirme ser parte de ella para formarme
Profesionalmente, al docente tutor por
Brindarme su apoyo en cada momento.

Índice General

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Lista de Tablas	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1 Antecedentes	4
2.1.1 Antecedentes Internacionales	4
2.1.2 Antecedentes nacionales	5
2.1.3 Antecedentes locales o regionales	5
2.2 Bases teóricas	7
2.3 Hipótesis	12
III. METODOLOGÍA	12
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	12
3.2 Población y muestra	12
3.3 Variables. Definición y operacionalización	14
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	15
3.5 Método de análisis de datos	15
3.6 Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN	18
VI. CONCLUSIONES	19
VII. RECOMENDACIONES	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	21
ANEXO	25
Anexo 01 Matriz de consistencia	25
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	26
Anexo 03 Formato de Consentimiento informado	27
Anexo 04 Matriz de Datos	28
Anexo 05 Evidencias de ejecución	29

Lista de Tablas

TABLA 1 Nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de amoxicilina en Pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau, distrito el Porvenir Trujillo. Abril – junio 2023	14
TABLA 2 Características socioeconómicas en Pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau, distrito el Porvenir Trujillo. Abril _ junio 2023	14
TABLA 3 Frecuencia del conocimiento adecuado del uso de amoxicilina en Pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau, distrito el Porvenir Trujillo. Abril - junio 2023	15

Resumen

El presente trabajo de investigación es un estudio básico, de nivel descriptivo, de corte transversal, con diseño no experimental y enfoque cuantitativo tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de amoxicilina en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau, El Porvenir, abril - junio 2023, la muestra estuvo constituida por 347 pacientes de ambos sexos a los cuales se les realizó una encuesta de 12 preguntas, sobre el uso adecuado de amoxicilina. Obteniendo los siguientes resultados que el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento regular 56.6%, mientras que el 28% tuvo un nivel de conocimiento bueno y un 15% tuvo un conocimiento malo; según las características sociodemográficas el sexo femenino fue la más predominante con un porcentaje de 72% y el 71% fueron de estudios secundarios en caso de las edades fueron entre los 18 a 40 años con un 54%. Concluyéndose así finalmente que el nivel de conocimiento de uso adecuado de amoxicilina fue regular en los pacientes del Puesto de Salud Miguel Grau, se puede acotar que los pacientes son conscientes de las implicancias de que tiene al tomar amoxicilina sin ser prescrito por el profesional.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, amoxicilina, uso adecuado.

Abstract

The present research work is a basic, descriptive, cross-sectional study, with a non-experimental design and a quantitative approach, whose objective was to determine the level of knowledge about the proper use of amoxicillin in patients treated at the Miguel Grau Health Post, El Porvenir, April - June 2023, the sample consisted of 347 patients of both sexes who underwent a 12-question survey on the proper use of amoxicillin. Obtaining the following results that the highest percentage obtained a regular level of knowledge 56.6%, while 28% had a good level of knowledge and 15% had bad knowledge; According to the sociodemographic characteristics, the female sex was the most predominant with a percentage of 72% and 71% were from secondary studies in the case of the ages they were between 18 to 40 years with 54%. Thus finally concluding that the level of knowledge of adequate use of amoxicillin was regular in the patients of the Miguel Grau Health Post, it can be noted that patients are aware of the implications of taking amoxicillin without being prescribed by the professional.

Keywords: Level of knowledge, amoxicillin, proper use.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El inconveniente que se presenta en la población y la mayor parte del mundo en general sobre el uso indiscriminado y prescripción irresponsable de algunos medicamentos que se viene manifestándose públicamente. Con respecto a este tema invitándonos a que por todos los medios promovamos el uso adecuado de medicamentos dentro de ellos está la amoxicilina que en la actualidad se volvió una costumbre muy arraigada, que va en crecimiento continuo, desplazando en ocasiones la consulta médica, ventas sin receta que revelan deficiencias en la reglamentación y la supervisión de estos medicamentos, a los que se suman, la proliferación de antimicrobianos falsificados, malas prácticas de prescripción y la inobservancia de los tratamientos por parte de los pacientes por tanto no podemos esperar asegurar el futuro contra las infecciones farmacorresistentes.⁽¹⁾

Es importante determinar el nivel de conocimiento cómo afecta en la salud su uso inadecuado de la amoxicilina en los pacientes, teniendo en cuenta que varios de ellos no conocen el peligro que obtienen al ingerirlos erróneamente, más aún cuando los efectos adversos no se pueden observar sino incluso verse implicados en otras enfermedades. Por lo cual se obtiene como deducción una población medicalizada, y tiene como efecto el aumento de la demanda de parte de los profesionales en salud competitivos de dicha rama y también futuros expertos en esta ciencia, esto acontece con la mira de exaltar el autoconsumo en los pacientes, que crea fuerza para obstaculizar y no tener un eficiente beneficio de la dispensación y prescripción.⁽²⁾

Es habitual prestar atención a varias convenciones de uso inadecuado de fármacos, sobre todo estos antibióticos e antibacterianos que son manejados en circunstancias no justificadas, fundamentando la prescripción para el tratamiento de infecciones del sistema respiratorio, el uso empleado de amplio espectro o mezclas para el tratamiento de infecciones de causa monobacteriana de sensibilidad conocida y la administración de diseños posológicos incorrectos, el resultado deriva en las innovaciones de los microbios ampliando la perplejidad de infecciones por gérmenes multirresistentes, lo que precisa a indagar opciones de regímenes más elevadas, con mayor peligro de sucesos desfavorables.⁽³⁾

A partir de su descubrimiento de los antibióticos como la amoxicilina establece el grupo farmacológico de mayor disposición para el tratamiento de trastornos infecciosas y antibacteriana, en la actualidad se observa continuamente otras formas de disposición inoportuno como: antibióticos en enfermedades que no están apropiadas tales como gripe, resfriados y otras afecciones vírales y por equivocación en la elección de la dosis, la vía de administración o la permanencia del tratamiento. ⁽⁴⁾

Esto convendría ser un equilibrio para poner en marcha medidas razonables enfocadas a detener la resistencia del antibacteriano, promoviendo la toma de conciencia, plasmando un seguimiento y apaciguando la propagación de su consumo e implantando mejoras en el apoyo informático y en las decisiones clínicas a través de la elevación y uso de diagnósticos desde su inicio. ⁽⁵⁾

Se debería intervenir con instructivos para evaluar el nivel de conocimiento sobre el contenido de importancia de la salud, fundamentando la prescripción para el tratamiento de infecciones del sistema respiratorio y la administración de diseños posológicos incorrectos. ⁽⁶⁾

Las investigaciones de este fármaco han manifestado ser herramientas de calidad que evalúan los efectos del uso de medicamentos con un enfoque epidemiológico en la población, y los principios que intervienen en la frecuencia y el uso adecuado, que se originan a partir de los estudios de investigación, siendo así de gran valor. ⁽⁷⁾

Los Químicos Farmacéuticos deberían proporcionar a la población una ayuda superior de menos riesgo y al mismo tiempo extender sus conocimientos para impedir el incremento de los precios de tratamiento y seguidamente el gasto por muchas veces por motivos de salud ^(8,9)

Según datos del Ministerio de Sanidad, el 90% de los antibióticos se consumen fuera de los hospitales y de ellos, un elevado porcentaje se usa para tratamiento de infecciones respiratorias, la mayoría de las cuales son víricas, por lo que no requieren ni responden a su acción. Además, España es uno de los países con mayor grado de automedicación, un 30% de los antibióticos y antibacterianos se consumen sin receta médica. Según datos extraídos de un estudio realizado por SEFAC dentro del Plan Nacional de Resistencias a Antibióticos, a más de 3.000 usuarios de farmacia comunitaria, aunque el 79% de los encuestados reconocía que el uso inadecuado de estos antibióticos podía crear resistencias y que el 65% consideraba que podían dejar de ser efectivos en el futuro, un 25% había

presionado al médico para que le prescribiera o al farmacéutico para que le dispensará un antibiótico sin saber exactamente de qué patología se trataba. ⁽¹⁰⁾

La presente investigación se justifica en identificar, contribuir y mejorar el nivel de conocimiento de los pacientes sobre uso adecuado de amoxicilina en lo cual nos informaran cómo eligen la amoxicilina y las particularidades de uso , de este modo se contribuirá a través de este estudio consignada a reducir problemas concernientes fortaleciendo de esta manera el trabajo del profesional y mediante lo cual se ayudará a reducir el uso de medicamentos posterior a una atención médica, protegiendo de esa manera su salud.

Por lo antes expuesto me motivo a realizar el siguiente estudio considerándose así la siguiente pregunta.

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de amoxicilina en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau?

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de amoxicilina en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau, El Porvenir, abril - junio 2023.

Objetivos específicos

- ✓ Identificar las características sociodemográficas en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau.
- ✓ Determinar la frecuencia de nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de amoxicilina en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Taybeh, et al. ⁽¹¹⁾ el 2019 en Jordania tuvieron como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y actitudes de personas sobre uso de medicamentos. como instrumento utilizaron un cuestionario basado en Internet, el estudio es de tipo descriptivo con diseño transversal como muestra fueron 274 jordanos. Como resultados mostraron que el 50.4% usaba los medicamentos cuando eran necesario y el 42,4% de las personas acudieron al farmacéutico para que los de información sobre la dosis del medicamento y por último el 53,4% manifestó que es suficiente para tratar dolencias, afección sin necesidad de recurrir a un profesional de la salud. Concluyeron que existe bajo nivel de conocimiento con respecto a los medicamentos.

Panini A. Garraza M et al. ⁽¹²⁾ el 2018 en un estudio en Brasil evaluaron el nivel de conocimiento sobre uso medicamentos a estudiantes de nivel secundario en un establecimiento educativo a través de encuestas, analizaron el grado de formación con respecto a los medicamentos y la muestra estuvo conformada por 94 estudiantes mostrando así que el 69,15% tiene conocimiento bajo sobre el uso de medicamentos, mientras que el 58% ingirieron los medicamentos en los tres meses últimos. Concluyeron que los estudiantes de nivel secundaria demuestran poco conocimiento sobre el uso y los efectos adversos que pueda ocasionar el uso de medicamentos.

Soler R. Perramon M et al. ⁽¹³⁾, en el 2015 en España realizaron un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, de nivel cuantitativo como objetivo tuvo identificar el nivel de conocimiento, respecto al uso de medicamentos en la población general, fue realizado en usuarios de la sanidad pública con mayores de 18 años, establecida a centros de atención primaria. Se realizó un cuestionario propio validado. Como resultado obtuvieron que el 53% son mujeres y el 21.3% universitario y por último el 81% ha tomado medicamentos en los últimos 3 meses, mientras que el 22.7% tiene el conocimiento sobre la contraindicación y el efecto adverso e interacción medicamentosa y solo el 20% con desconocimiento total. Como conclusión tuvieron que los conocimientos de los ciudadanos son bajos sobre los medicamentos.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Caviedes E. ⁽¹⁴⁾, el 2018 tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre antibióticos y su aplicación clínica, el estudio es de tipo cualitativo no experimental de diseño descriptivo de corte transversal. La muestra fue constituida por 92 estudiantes de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. Como resultado se evidenciaron que el nivel de conocimiento sobre antibióticos respecto a indicaciones y contra indicaciones fue regular con un 47,8%, y con un 46.7% malo, con el 4.3% el nivel de conocimiento sobre posología de antibióticos fue malo, Concluyó que el estudio de nivel de conocimientos sobre antibióticos y su aplicación clínica fue predominantemente malo. Esto nos indica que los estudiantes tienen conocimientos teóricos deficientes de tal manera que no se encuentran preparados para el uso correcto de los medicamentos.

2.1.3 Antecedentes locales o regionales

Carhuamanca N. Flores K. ⁽¹⁵⁾, el 2018 en Huancayo tuvo como Objetivos determinar el nivel de conocimiento y consumo de antibióticos sin prescripción médica en establecimientos farmacéuticos del distrito de Chilca. Como resultados se observa que el antibiótico que más consume es la Amoxicilina 55.06%. Grupo terapéutico que más se consume Penicilinas 62.12%, con un Nivel de conocimiento alto 0.94 %, Nivel de conocimiento medio 31.76% Nivel de conocimiento bajo 67.29 %. Concluyeron que el nivel de conocimiento y consumo de antibióticos sin prescripción médica y el bajo nivel de conocimiento sobre uso adecuado del medicamento se convierte en un problema de salud pública.

Miranda J. ⁽¹⁶⁾, el 2017 en Chimbote tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de la población adulta del centro poblado de Lancones sobre el uso adecuado de antibióticos, a través de un estudio observacional, descriptivo y transversal, se incluyeron a 162 adultos en la población. En los resultados se observa que el 51.9% son del sexo masculino, el grupo etario está entre 18 a 29 años de edad, en el nivel de escolaridad la primaria con un 51.2%; las amas de casa con 35.2%. en el caso del antibiótico para tratar cualquier dolor o síntoma con un 37.7%. mientras que el 75.6% manifestaron que los antibióticos son efectivos en la infección, siendo el más usado la amoxicilina 36.4%. concluyó que es poco el nivel de conocimientos que tiene la población adulta del centro poblado de Lancones sobre el uso adecuado de antibióticos.

Chávez F. ⁽¹⁷⁾, en el 2016 en Chimbote tuvo como objetivo establecer la relación entre el Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, en pacientes del Hospital La Caleta. El estudio fue de tipo descriptivo y el nivel aplicado. Como muestra tuvo 400 pacientes y como instrumento fue la encuesta sometida a juicio por expertos para la aprobación. Como resultados obtuvieron que el nivel de conocimiento se ubica en un nivel medio. En cuanto al grado de instrucción secundaria en nivel regular, concluyó que a menor nivel de conocimientos sobre medicamentos mayor es la automedicación.

Paredes D. ⁽¹⁸⁾, el 2019 tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre antibióticos en los alumnos de la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco, el diseño de estudio fue no experimental, del tipo descriptivo, transversal y prospectivo, con 115 estudiantes, como resultados, en el nivel de conocimientos sobre manejo y dosificación de los antibióticos en adultos es regular de 52.6%, El nivel de conocimientos sobre el manejo y dosificación de los antibióticos en niños es malo, con un 57,9%. Concluyó que el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos en odontología es regular en caso de la amoxicilina en su presentación es mala con un 86.1%.

Mendoza L. ⁽¹⁹⁾, el 2017 realizó una investigación en Trujillo que tuvo como objetivo evaluar el conocimiento de uso de amoxicilina, el estudio fue de tipo descriptivo de diseño trasversal de enfoque cuantitativo la muestra estuvo constituida por 328 estudiantes escogidos al azar, resaltando que el uso de amoxicilina en los estudiantes fue de 44,8%, demostrando así los motivos del uso para las infecciones de vías respiratorias superiores con un 79,6%, siendo las farmacias y boticas donde acuden con un 44,2%, enfatizando así que el 95.5% la amoxicilina es la más consumida y el 98,1% de preferencia la genérica y de forma farmacéutica tabletas, siendo la prescripción médica con 55,1%. En conclusión, logró evidenciar que los antecedentes mórbidos que motivan el uso de amoxicilina son infecciones agudas de las vías respiratorias superiores.

2.2 Bases teóricas

Los niveles de Conocimiento en las personas interesadas continuamente involucran un acontecimiento variado que contiene la mezcla de distintas maniobras formativas y materiales, a modo de charlas educativas, catálogos informativos, educación en las escuelas y colegios, revistas, videos y promoción por los medios de comunicación. El fin de este estudio es originar un cambio cultural de conocimiento, cualidades y habilidades, pero notablemente los efectos auténticos de estas maniobras pueden ser extenso, a lo que promueve insuficiente interés por los profesionales encargados de la salud y el nivel político; La mayor parte se vienen manejado por grupos no representativos, sin embargo, varias son por ausencia conocedoras y estimadas, contado por escasez de sustento. La impresión que varias personas han asumido para corregir los usos de dispendio que han sido muy inestables. Lastimosamente, hay pocos estudios para determinar su Nivel de conocimiento encaminando a la población sobre el uso adecuado de este medicamento. ⁽²⁰⁾ Se estima que la policlínica está conexas con el uso y consumo de fármacos por padecimientos no curados adecuadamente, por tratamientos incompletos, reacciones adversas, interacciones o sobre dosis, el poco conocimiento en utilización de productos nativos y la automedicación se considera un inconveniente de preocupación de la salud pública. ⁽²¹⁾

La mejor opción del uso de los fármacos es no auto medicarse porque es la idea equivocada, varias de las infecciones reconocen a los antibióticos. Muchas personas creen que es así, sin embargo, sucede, cuando la persona con infección respiratoria de signo viral se cura ingiriendo amoxicilina, esto por lo general se da por el progreso natural del malestar. Las personas están más seguras si lo dan de ingerir a sus niños o familiares amoxicilina en remplazo de empezar con paracetamol e infusiones naturales.

Los profesionales de salud recetan antibióticos para infecciones vírales simples en personas con oportunas infecciones bacterianas, sabiendo que hay pruebas clínicas de integridad que manifiestan la derogada eficacia de esa profilaxis. ⁽²²⁾

En la actualidad en el mundo los técnicos y farmacéuticos ceden sencillamente antibióticos sin prescripción, porque sus entradas necesitan de las ganancias o de honorarios profesionales, además promueven el negocio de antibióticos libremente dela carencia del paciente, requerido a la rapidez del tratamiento, se suministran en un uso excesivo; las

personas frecuentemente toman antibióticos por iniciativa propia, el uso de antibióticos prolongará aumentando en las naciones de ingresos medios y bajos para indemnizar las exigencias aún no protegidas, su consumo debe vincularse a un uso racional favorable, el uso de los antibióticos en general disponibles en las asociaciones son innecesarios. ^(23,24)

La OMS; los antibióticos principales del 2016, conforman nuevas representaciones sobre qué fármacos se utilizará frente a las infecciones habituales y como conviene economizar para los asuntos más delicados es fundamental que las naciones mejoren hacia el logro de sanitaria universal y han asociado los antibióticos en tres disposiciones recursos, acceso y precaución, se sugiere que los fármacos contenidos en la agrupación de acceso sean libres permanentemente para relacionarse con infecciones comunes, el antibiótico de elección es el antibiótico (amoxicilina) que es considerablemente usado para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas, severas y crónicas requieren fármacos por vía oral lo cual lo recetan en centros de salud. Estos temas obtienen ser determinados y administrados con fármacos orales cómoda nivel urbano por pacientes de salud preparados. Por lo cual también se debe prevenir con una alimentación apropiada para reparar las defensas naturales. ⁽²⁵⁻²⁶⁾

No obstante, es una manifestación originaria de los microbios, la vitalidad puede sujetar si se usa correctamente los antibióticos, deplorablemente inclusive en ciudades bien regularizado, como en Europa, la potencia de pocos agentes patógenos sigue elevándose sin parar, especialmente en el ámbito veterinario. Hay algunos establecimientos de salud divididos, en el sector privado con fines especulativos, benefician el consumo y uso ilícito o excesivo de los antibióticos. Asumimos, conocimientos científicos experimentados de usar moderadamente los antibióticos. Sin embargo, solo son eficientes en contra de algunos de los microorganismos, deberían tomar en dosis precisas y durante un lapso definitivo para la eficacia en las infecciones virales. ⁽²⁷⁾

La amoxicilina, es una penicilina semisintética que se define por tener un espectro de actividad antibacteriana superior. Se menciona de un antibiótico bactericida que está prescrita en tratamientos de infecciones de las vías respiratorias superiores y llegan en presentaciones de 125mg/5ml y 250mg/5ml en suspensión y en tabletas 250y 500mg. ⁽²⁸⁾

Farmacocinética.

Absorción. Se descompone totalmente en solución acuosa. Se impregna bien y ligeramente al ingerir por vía oral. Después de la administración oral, la amoxicilina adquiere la biodisponibilidad aproximada del 70% la época de lograr la densidad máxima es cerca de 1 h.

Distribución. Aproximadamente el 18% de amoxicilina plasmática en general se junta a la proteína. La comercialización ficticia es alrededor de 0,3 a 0,4 l kg, después la colocación endovenosa se manifiesta la amoxicilina en las vías biliares, tejidos musculares, tejido del abdomen, piel grasa, bilis y pus. El antibiótico (amoxicilina) no se divide moderadamente al líquido cefalorraquídeo. ⁽²⁹⁾

Biotransformación. El antibiótico (amoxicilina) se expulsa una gran parte en la orina de forma status de ácido peniciloico equivalente a un 10 - 25% de dosis inicial.

Eliminación. La importante vía de excreción del antibiótico (amoxicilina) es la suprarrenal. El antibiótico (amoxicilina) tiene una semi-vida de excreción media al alrededor de hora a una media de aceleramiento general de unos 25/h en personas de buena salud. Cerca de 60 - 70% de amoxicilina se elimina en forma descompuesta en orina en las primeras 6 h, al ingerir dosis única de amoxicilina de 250 /500 mg.

Muchas investigaciones se han manifestado en la expulsión urinaria es de 50 - 85% de amoxicilina durante un tiempo de 1 día. ⁽³⁰⁾

Edad. La semivida de excreción la amoxicilina es semejante en menores al alrededor de tres meses a dos años, y en los mayores y adultos.

Las reacciones adversas son considerables con frecuencia son la EDA, náuseas e irritación de la piel, las pruebas clínicas, la práctica, pos-programación con fármaco (amoxicilina) se ha manifestado las resistencias adversas listas a continuidad, catalogadas como la base de fichas en categorización. ⁽³¹⁾

En las interacciones están como los: Amino glucósidos: incompatibilidad, aplicar en un espacio, mínimo de una hora. El alimentarse Puede reducir la absorción del fármaco (amoxicilina), no obstante, algunos datos proponen que no es significativo.

El mecanismo de acción, inhibe competitivamente juntándose a unas proteínas específicas llamadas PenicillinBinding Proteins, situadas en la pared celular. Al impedir que la pared

celular se construya perfectamente, la amoxicilina origina, en la final de término, la lisis de la bacteria y su muerte.

La resistencia a los antimicrobianos pone en riesgo la eficacia de la prevención y el tratamiento mayor de infecciones por virus, bacterias etc.

La RAM se produce cuando los microorganismos soportan cambios al verse expuestos a los antimicrobianos a estos se les conocen como ultrarresistentes. Como consecuencia, los medicamentos se revierten ineficaces y las infecciones perduran en el organismo, lo que desarrolla el peligro de propagación a otros individuos. Las labores importantes para contribuir a la contención de la resistencia a los antimicrobianos son la prescripción médica adecuada, la vigilancia de la resistencia, la educación comunitaria, las infecciones confederadas a la atención en salud, y por último el acatamiento de la legislación sobre uso y dispensación de antimicrobianos. ⁽³²⁾

La fecha de vencimiento es una interpretación directa de los conocimientos obtenidos a partir de estudios de estabilidad. Esto se define como la capacidad de un beneficio farmacéutico, para conservar sus propiedades químicas, físicas, microbiológicas y biofarmacéuticas dentro de límites descritos, de su tiempo de conservación. Aunque hay irregularidades, en general el 90 % de la eficacia marcada se reconoce como el nivel de eficacia mínima aceptable. El principio activo deberá estar favorable durante todo el tiempo de almacenamiento. Actualmente se admite el uso de estudios cinéticos y predictivos de estabilidad para instituir las fechas confiables de vencimiento de los productos farmacéuticos. ⁽³³⁾

La dosis más habitual es cada ocho horas, aunque es difícil consumir el intervalo, pero en algunos casos el médico prescribe tomarla dos veces al día y la dosis va ser diferente según el tipo de infección, y aunque existe una tendencia a que cada vez es menor los días necesario, es importante no lo acorte las días y dosis por su cuenta y cumplir el tratamiento indicado. ⁽³⁴⁾

En el Perú existe una norma de no vender antimicrobianos sin receta médica, y no se está cumpliendo pudiendo obtener un antibiótico sin receta médica esto sucede en la mayoría de las farmacias, boticas. Para ello es preciso con la regulación de la venta sin receta, ya que se ha confirmado que en varios estudios la mayoría de casos es la prescripción inadecuada, y por otro lado los padres no prefieren automedicarse con sus niños. Es necesario realizar intervenciones para reducir el uso indiscriminado de antibacterianos. ⁽³⁵⁾

Hay poca información sobre las recomendaciones de antimicrobianos sin prescripción médica para niños menores de cinco años, por el personal de farmacias, boticas privadas y establecimiento de atención primaria una prescripción correcta de medicamentos se debe tener en cuenta otros aspectos, como la elección de determinado medicamento en dosis y tiempo requeridos, considerando su eficacia y conveniencia.

El nivel de conocimiento representa las capacidades y aptitudes individuales y de grupos que están asociadas a la comprensión y al desarrollo de habilidades para organizar, interpretar y asimilar información. El conocimiento, en algunos casos puede ser suficiente para originar cambios de conducta; mientras que, en otros, no es condición necesaria ni suficiente. Cuando el conocimiento es considerado importante, debe ser expresado en términos que resulte significativo para el grupo objetivo.

La transmisión del conocimiento a la labor depende de un extenso rango de factores internos y externos, conteniendo las creencias, las actitudes y los valores. Para ello se requiere del desarrollo de destrezas específicas ya que los valores de una persona conmueven sus patrones de conducta y de pensamiento.

Los factores sociodemográficos son los caracteres que acompañan a los pacientes atendidos es el primer grupo de factores que empezaremos, se trata de factores característicos de una población, que están en proporción con la edad, sexo, grado de instrucción, estado civil, número de integrantes de la familia, entre otros.

Puesto de Salud Miguel Grau

El presente estudio se llevó a cabo en el puesto de Salud Miguel Grau ubicada en la calle San Luis N° 617 distrito el Porvenir departamento La Libertad de nivel 1-2, dando inicio a sus actividades un 28 de julio de 1981, teniendo como horario de atención de 7:30am a 13:30pm. El Puesto de Salud cuenta con un almacén y área de farmacia para dispensación al público en general, cuenta con un personal técnico en farmacia, con dos médicos, tres obstetras, seis enfermeras, dos psicólogos, cuenta con un laboratorio clínico, el establecimiento cuenta con dispensación de medicamentos genéricos y algunas veces de marca, con receta médica, el Puesto de Salud su horario es de lunes a sábado atiende un promedio de 80 pacientes diarios con diferentes enfermedades lo más frecuentes es rinitis, infección de las vías respiratorias, diabetes mellitus, hipertensión arterial.

2.3 Hipótesis

La investigación por ser de nivel descriptiva, no planteó hipótesis; puesto que solo determinó nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de amoxicilina.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

Se realizó una investigación de tipo básica con enfoque cuantitativo de nivel descriptivo, de corte transversal, con diseño no experimental.



M: Muestra de pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau

O: Nivel de conocimiento del uso adecuado de amoxicilina.

3.2 Población y muestra

La población en estudio estuvo constituida por 3583 pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau.

Para la estimación del nivel de muestra, (n), se aplicó la técnica del muestreo no probalístico.

Donde:

n= Tamaño de la muestra

N=Tamaño de la población (3583).

Z= Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador = 1,96.

P= población, para este caso 50%

Q = 100 – P

D = 0,05 Margen de error permisible establecido por el investigador =5%

para lo cual utilizó la siguiente fórmula.

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

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 50 \times (100-50) \times 3583}{(5)^2 (3583-1) + (1.96)^2 \times 50 \times 50}$$

n= 347

Al aplicar la fórmula con una población de 3583 se obtuvo como resultado 347 pacientes atendidos.

Criterios de inclusión

- ✓ Pacientes de ambos generos mayores de 18 años.
- ✓ Pacientes que aceptaron participar en la encuesta.
- ✓ Pacientes en todas sus facultades mentales.

Criterios de exclusión

- ✓ Pacientes con enfermedad mental.
- ✓ Pacientes con dificultad visual y/o auditiva

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensión	subdimensiones	indicador	Escala de medición	Categoría o valoración
Nivel de conocimiento	Se medirá en función a las características sociodemográficas, el lugar donde acude atender sus problemas de salud, donde adquiere la amoxicilina.	Características sociodemográficas	edad	Bueno 0 -4 Regula 5- 8 Malo 9-12	Razón	Polinómica
			genero		Nominal	dicotómica
			Grado de instrucción		ordinal	polinómica
			indicaciones		ordinal	polinómica
			Frecuencia de uso		Razón	polinómica
			dosis		ordinal	polinómica
		Frecuencia de conocimiento	Discriminación genérico y marca		nominal	dicotómica
			Identificación de efecto adverso		nominal	polinómica
			Fuente de obtención		Nominal	polinómica
			Fuente de recomendación		nominal	polinómica
			Resistencia bacteriana		nominal	polinómica
			Receta medica		nominal	dicotómica
			Fecha de vencimiento		nominal	polinómica
			Gérmenes causantes		ordinal	polinómica

3.3 Técnica e instrumentos de recolección de información

El estudio se realizó mediante una encuesta impresa como técnica de recolección de datos que constaban de 12 preguntas coherentes y el cuestionario como herramienta lo cual contaba con una sección relacionada con el consentimiento con el fin de obtener información útil y confiable destinada a conocer cuánto sabía el paciente sobre el uso de amoxicilina lo que nos permitió el nivel de conocimiento en el que se encontraban y quienes tenían conocimientos básicos. Finalmente fue socializado mediante la información y analizada mediante la codificación del programa Microsoft Excel 2016 y todas las respuestas se digitaba según las puntuaciones totales según esta escala.

Tomada de Julianti T⁽³⁸⁾ de estudio sobre nivel de conocimiento.

Bueno 9– 12 respuestas correctas

Regular 5 – 8 respuestas correctas

Malo 0 – 4 respuestas correctas

3.4 Método de análisis de datos

Los datos recogidos se ingresaron en una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2016, donde se incluyeron criterios de selección para evitar posibles errores de digitación, filtrando valores atípicos o no coherentes, en base a las hojas de recolección de datos.

3.5 Aspectos éticos

En el estudio realizado se tuvo en cuenta el reglamento de integridad científica versión 001 del código de ética de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Los principios éticos que se aplicaron fueron la proteger y respetar los derechos de la persona, su dignidad, identidad, diversidad cultural, Búsqueda no maleficencia asegurando el bienestar de las personas involucradas en la investigación, así mismo, la divulgación responsable de la investigación con justicia y veracidad, cumpliendo y respetando la normativa nacional e internacional ,todo investigador deberá trabajar con rigor científico asegurando así la validez de su método fuentes y datos , El trabajo de investigación asegura la integridad científica para permitir la objetividad y transparencia , la justicia a través de juicios razonables que permita la toma de precauciones y limite así también el trato a todo los participantes .⁽³³⁾.

IV. RESULTADOS

TABLA 1 Nivel de conocimiento sobre uso adecuado de amoxicilina en Pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau, Distrito el Porvenir Trujillo. Abril – junio 2023

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N	Porcentaje
Regular	197	56.6
Bueno	96	28
Malo	54	15.4
TOTAL	347	100

Fuente: Datos propios de la investigación

TABLA 2 Características socio-demográficas en los pacientes del Puesto de Salud Miguel Grau, Distrito el Porvenir Trujillo. Abril - junio 2023

Características	N	Porcentaje
Genero		
Femenino	249	72
Masculino	98	28
Edad		
18- 40	186	54
41-50	72	24.9
51 - 60	87	30.1
Grado de instrucción		
Primaria	26	7.3
Secundaria	244	70.1
Técnico	59	17.3
Superior	18	5.3

Fuente: datos propios de investigación

TABLA 4 Frecuencia del conocimiento adecuado de uso de amoxicilina en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau, Distrito el Porvenir Trujillo. Abril - junio 2023

CONOCIMIENTOS	USO ADECUADO DE AMOXICILINA			
	CONOCE		NO CONOCE	
	N	%	N	%
Indicaciones	49	14.1	298	85.9
Frecuencia de administración	192	55.3	155	44.7
Dosis	291	83.9	56	16.1
Reacciones adversas	36	10.4	311	89.6
Identific. de un efecto adverso	56	16.1	298	85.9
Recomendación profesional	278	80.1	69	19.9
Lugar donde acude	186	53.6	61	17.6
Discrimina genérica marca	122	35.2	225	64.8
Receta medica	161	46.4	186	53.6
Fecha de vencimiento	35	10.1	312	89.9
Gérmenes causantes	60	17.3	287	82.7
Resistencia bacteriana	33	9.5	314	90.5

Fuentes: Datos Propios de la investigación

V. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en el presente estudio, determinaron el nivel de conocimiento sobre uso adecuado de amoxicilina, de acuerdo a la tabla 1; nos muestra que el 56.6% contestó entre 5 a 8 preguntas correctas obteniendo así un nivel regular de conocimiento del uso adecuado de amoxicilina. Por otro lado, Chávez en su estudio de 400 pacientes como muestra encontró un nivel de conocimiento regular con 62.7% ⁽¹⁷⁾. Seguido de nivel de conocimiento bueno con 28.0%, Según datos de Rodríguez en su estudio el 24% tienen nivel conocimiento bueno.

solo el 15.4% tiene un conocimiento malo datos que difieren a lo hallado por Romero en pacientes encuestados el 71% tienen un conocimiento malo, Así mismo Rubio sobre el conocimiento de medicamentos que el 82% desconocen el medicamento que utilizan ⁽³⁵⁾.

continuando en la tabla 2, las características sociodemográficas en los pacientes del Puesto de Salud Miguel Grau, tras la encuesta nos indica que el género de sexo femenino es mayoritario con un 72%, en caso del sexo masculino con un 28%. Por otro lado, en la edad el 54% son pacientes de 18 a 40 años. En el grado de instrucción en pacientes del Puesto de salud muestra con nivel secundaria un 70%, de igual manera en su estudio Soler determinó el nivel de conocimiento en su población en general que el 53% es predominante en mujeres. Así mismo Chávez en su estudio sobre nivel de conocimiento de medicamentos en cuanto el grado de instrucción el 50.2% son de nivel secundaria ⁽¹²⁻¹⁷⁾.

Este estudio nos va servir para poder identificar sobre qué grupo y genero se debe seguir investigando para un mejor nivel de conocimiento con respecto a los medicamentos sobre todo en la amoxicilina. En la tabla 3, se observa las frecuencias de conocimiento de uso adecuado de amoxicilina en los pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau nos indica que conocen las indicaciones de amoxicilina solo un 14.1%. Datos que ha encontrado Rubio que si tienen conocimientos sobre frecuencia con un 75.4% en tanto en conocimiento sobre frecuencia de administración de amoxicilina solo el 55.3% conoce, con respecto a la dosis el 83.9% conocen, en las reacciones adversas solo el 10.4% conoce, en la identificación de la reacción adversa del uso de amoxicilina el 16.1% conoce. En caso de la recomendación del uso de amoxicilina el 80.1% conoce, según datos de Taybeh en las personas encuestadas con respecto al uso de medicamentos en Jordania, se observa que solo el 42.4% de los participantes buscó orientación del profesional⁽³⁵⁾ En tanto Soler identifico el nivel de conocimientos, respecto al uso de medicamentos en población general el 22,7% conoce el

significado de efecto adverso, con respecto al nivel de conocimiento del lugar donde acuden el 53.6% conoce y si discrimina entre genérico y de marca 35.2% conoce, sobre el nivel de conocimientos de las recetas médicas 46.4% si conocen, Mientas que en el estudio de Carhuamaca el 55 % de los encuestados manifestó que ha tomado amoxicilina sin receta médica. En lo cual se observa una diferencia de conocimiento sobre la importancia que se tiene que saber sobre la importancia de prescripción médica. Por otro lado, tenemos el conocimiento sobre la fecha de vencimiento con un 10.1% conoce, mientras que en el conocimiento de los gérmenes causantes el 17.3% conoce, estos resultados nos hacen reconocer que aún tenemos que seguir educando, motivando a los pacientes a conocer lo importante que es saber sobre los gérmenes causantes y verificar las fechas de vencimiento antes de adquirir el medicamento, por últimos tenemos el conocimiento de la resistencia bacteriana con el 9.5% conoce. Según nuestros datos demuestra y servirá para crear estrategias que mejoren su nivel de conocimiento en la población de este medicamento que está expuesta a reacciones adversas, efectos secundarios es primordial acudir o pedir apoyo de orientación profesional.

VI. CONCLUSIONES

- Según los datos recopilados en el nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de amoxicilina en pacientes del Puesto de salud Miguel Grau, podemos indicar que fue regular con un 56.6%.
- En las características sociodemográficas, el sexo femenino es el más predominante mientras que en el grado de instrucción el nivel secundario fue notoriamente semejante al género femenino.
- Por otro lado, en la frecuencia de conocimiento sobre el uso adecuado de amoxicilina, se observa la más relevantes las dosis y la recomendación, mientras en lugar de adquisición y en la frecuencia de administración fue de forma regular por otra parte la discriminación entre genérico y marca de igual manera en las recetas médicas ambas con un porcentaje semejante.

VII. RECOMENDACIONES

- ✓ Educar a la población para que tomen adecuadamente la amoxicilina según lo prescrito mediante una educación sanitaria.
- ✓ Es primordial promover el uso adecuado de la amoxicilina a través de charla educativas porque su uso esta para decretar por aspectos conductuales, creencias y conocimientos adquiridos.
- ✓ Orientar al personal de salud con participación del químico farmacéutico y a la comunidad con el fin de prevenir que las personas se auto mediquen y poder disminuir el uso inadecuado de los antimicrobianos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Rev. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. [internet]; 2022[Citado el 03 de mayo del 2023. Accesible desde: <Http://Apps.Who.Int/Medicinedocs/Pdf/S4874s/S4874s.Pdf>.
2. Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso ~~ránd~~ [Tesis doctoral]. Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra. 2011. [Citado el 09 de mayo de 2023]disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/48519/aa1de1.pdf;jsessionid=FB0545B9974A253BFD1B9F63E8C81FEC?sequence=1>
3. Centros de Control y Prevención de Enfermedades. Amenaza de resistencia antibiótica en los Estados Unidos [internet] 2013 [Citado el 09 de junio del 2023. Disponible en: <https://www.cdc.gov/drugresistance/pdf/ar-threats-2013-508.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. Resistencia a los antibióticos. [internet]; 5 de febrero, 2018. [Citado el 17 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-losantibi%C3%B3ticos>
5. De Abajo F. El medicamento como solución y como problema para la salud pública. Una breve incursión a los objetivos de la farmacoepidemiología. Rev.Esp de Salud Pública 2015; 75(4):281-4 [Internet].2001 [1 mayo 2023].Disponible en : <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5275085>
6. Centro Nacional de Documentación e Información de medicamentos. 43% de limeños se automedican y ponen en riesgo su salud [internet]. 22 de octubre 2013. [Citado el 09 de junio del 2023]. Disponible en: <http://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/noticias/50-43-de-limenos-se-automedicay-pone-en-riesgo-su-salud>
7. Espino M, Paredes J. Automedicación en zonas urbanas y urbanas marginales de la provincia de Trujillo de acuerdo a los factores socioeconómicos. UCV-Scientia. 2016; 8(1):49- 56[Internet].2018 [1 mayo 2023]
8. Naranjo Estrategia para prevenir la automedicación del adulto joven del centro de salud Morete Puyo. [Tesis]. Universidad Regional Autónoma de los Andes.2017.Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6458>.
9. García, A; Alonso, L; López, P; Yera, I; Ruiz, A; Blanco, N. Consumo de Medicamentos referidos por la población adulta de Cuba. Revista Cubana Medicina General Integral 2007; 25 (4): 27-36. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000400002
10. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social [Internet]. [citado 2 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.msbs.gob.es/>
11. Taybeh E, Al-Alami Z, Alsous M, Rizi M, Alkhateeb Z. La conciencia de la población jordana sobre los medicamentos de venta libre: un estudio transversal. Investigación y Perspectivas Farmacológicas;2019. [citado 1 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://bpspubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/prp2.553>
12. Del Carmen A, Garraza M, Teves M, Giraudo E, Wendel G, Paredes J, et al. Investigación a escolares de nivel secundario respecto al uso de medicamentos con el objeto de establecer acciones formativas. Revista conexao uepg; 2018. [citado 9 de

mayo del 2023]. Disponible en:
<https://revistas.apps.uepg.br/index.php/conexao/article/view/11075>

13. Soler R, Colet M, Yahni C, García A. Establecimiento de los conocimientos, actitudes y opiniones de la población sobre el uso racional de medicamentos. Atención primaria, 2015. [citado 3 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656714003886>
14. Caviedes E. Nivel de conocimiento sobre antibióticos y su aplicación clínica en estudiantes del vii - x semestre de la escuela profesional de odontología, cusco - 2018. [Tesis] Universidad Nacional De San Antonio Abad Del Cusco, Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Odontología; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/7839>
15. Carhuamanca N, Flores K. Nivel De Conocimiento y Consumo de Antibióticos sin Prescripción Médica en Establecimientos Farmacéuticos del Distrito de Chilca. [Tesis] Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/141>
16. Miranda J. Nivel de conocimientos sobre el adecuado uso de antibióticos en la población adulta del centro poblado de Lancones-2017. [Tesis] Universidad San Pedro Facultad De Medicina Humana Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica. 2018 Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/6005>
17. Chávez F. Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del hospital la caleta de Chimbote; 2016. [citado 10 de mayo del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1070>
18. Paredes D. Nivel de conocimiento sobre antibióticos de uso odontológico de los alumnos de la clínica estomatología Luis vallejo santoni de la universidad andina del cusco, 2019-[Tesis] Universidad Andina del Cusco Facultad De Ciencias de la Salud Escuela Profesional De Estomatología. Disponible en: Danny_Tesis_bachiller_2019.pdf (3.404Mb)
19. Mendoza L. Uso de amoxicilina en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Agosto adiciembre 2016. [Tesis]. Universidad de Perú. 2016. [citado 10 de junio del 2023] Disponible en: [file:///C:/Users/MICROSOFT/Downloads/Uldech_Biblioteca_virtual%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/MICROSOFT/Downloads/Uldech_Biblioteca_virtual%20(2).pdf)
20. Maldonado A, & Quispe H. (2018). Intercambiabilidad de tres medicamentos de amoxicilina 500 mg cápsulas de origen multifuente, comercializadas en la ciudad de Lima, 2018. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/8444>.
21. Gonzales F, Díaz C. Efecto citoreparador de Aloe vera L. “sábila” en tejidos embrionarios de Allium cepa L. “cebolla” con daño cromosómico inducido por amoxicilina. ACC CIETNA Rev la Esc Enfermería. 16 de noviembre de 2018;2(1):513.
22. Chioro A, Coll A, Høie B, Moeloek N, Motsoaledi A, Rajatanavin R, et al. Antimicrobial resistance: A priority for global health action. Vol. 93, Bulletin of the World Health Organization. World Health Organization; 2015. p. 439.
23. Ramos J. Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de ate de la provincia de Lima – marzo 2014. [Tesis]. Universidad Nacional

- Mayor de San Marcos. Perú. 2014. [Citado julio del 2023]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3647/1/Ramos_rj.pdf.
24. García A. Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos por la población adulta de Cuba. 2007- 2010. [Tesis Doctoral]. Escuela Nacional Pública. Cuba. 2011.
 25. La OMS actualiza la Lista de Medicamentos Esenciales con nuevas recomendaciones sobre el uso de antibióticos [Internet]. [citado 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/06-06-2017-who-updates-essential-medicines-list-with-new-advice-on-use-of-antibiotics-and-adds-medicines-for-hepatitis-c-hiv-tuberculosis-and-cancer>.
 26. Del Valle L. Educación Sanitaria sobre el correcto uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) utilizados para tratar el dolor y la fiebre, dirigida a padres de familia de niños de 1-6 años que asisten a colegios ubicados en Ciudad SanCristóbal zona 8 de Mixco. [Tesis]. Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala. 2012. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_3363.pdf
 27. Maldonado J. Efectos a corto y largo plazo de una intervención educativa sobre uso adecuado de medicamentos en estudiantes de colegios fiscales de la ciudad de Quito. [Tesis doctoral]. Universidad Autónoma de Barcelona. Barcelona. 2004. Disponible en: <http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/psicologia/JCMaldonado.pdf>
 28. Digemid Minsa. Formulario nacional de medicamentos esenciales. Perú. 2020. Pag 613-617. [Internet]. [citado 7 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?seccion=3&IdItem=56>
 29. Drugbank. en línea. Disponible en: <https://go.drugbank.com/drugs/DB01060>.
 30. Baquero F, Gonzales J, Martínez D, Olmo V, Orero A. y Prieto J. Importancia de la cobertura antimicrobiana y de las resistencias bacterianas en la elección de antibióticos en pediatría. *Rev Esp Quimioter* 2009; 22(1):38-47. Disponible en: <http://seq.es/seq/0214-3429/22/1/baquero.pdf>
 31. Baes C. El uso racional del medicamento fundamento de la intervención administrativa en el sector farmacéutico. [Tesis Doctoral]. Universidad de Granada. España. 2010. Disponible en: http://www.ugr.es/~sej03266/actividad/red_medicamentos/repositorio/TESIS_CELINE.pdf
 32. La red vigilancia de América latina de la resistencia a los antimicrobianos. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-12-2022-informe-pone-relieve-aumento-resistencia-antibioticos-infecciones-bacterianas>.
 33. Debesa García Francisco, Fernández Argüelles Rogelio, Pérez Peña Julián. La caducidad de los medicamentos: justificación de una duda. *Rev cubana Farm* [Internet]. 2004 Dic [citado 2023 Agos. 19]; 38(3): 1-1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152004000300010&lng=es.
 34. Guzmán L Militza, Albarado I Luzmila, Betancourt José, Medina Belkis. Bacterias patógenas en infecciones del tracto respiratorio: Servicio Autónomo Hospital Universitario “ Antonio Patricio de Alcalá” . Cumaná, Estado Sucre. *Kasmera* [Internet]. 2005 Jun [citado 2023 Ago 21]; 33(1): 16-26. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0075-

- 52222005000100003&lng=es.
35. Ecker Lucie, Ruiz Joaquín, Vargas Martha, Del Valle Luis J, Ochoa Theresa J. Prevalencia de compra sin receta y recomendación de antibióticos para niños menores de 5 años en farmacias privadas de zonas periurbanas en Lima, Perú. *Rev. perú. med. exp. salud pública* [Internet]. 2016 Abr [citado 2023 Ago 21] ; 33(2): 215-223. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200004&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2152>.
 36. Comité institucional de ética en investigación. Código de la ética para la investigación. Versión 1(artículo en línea), Chimbote, Perú 2020. [Citado el 22 de mayo 2023]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
 37. Soler R, Colet M, Yahni C, García A. Establecimiento de los conocimientos, actitudes y opiniones de la población sobre el uso racional de medicamentos. *Atención primaria*, 2015. [citado 3 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656714003886>
 38. Taybeh E, Al-Alami Z, Alsous M, Rizzi M, Alkhateeb Z. La conciencia de la población jordana sobre los medicamentos de venta libre: un estudio transversal. *Investigación y Perspectivas Farmacológicas*;2019. [citado 1 de julio del 2023]. Disponible en: <https://bpspubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/prp2.553>
 39. Rubio J, Delgado P, Ferreira P, Santos H, Martínez F. Medida del conocimiento del paciente sobre su medicamento en farmacia comunitaria en Portugal. *Ciencia y saúde colectiva*;2015. [citado 4 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/csc/2015.v20n1/219-228/es/>
 40. Romero J, García V, Abaurre R, Martínez F, García P. Prevalencia y predictores de conocimiento inadecuado de la medicación del paciente. *Revista de evaluación en la práctica clínica*; 2016. [citado 6 de julio del 2023]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jep.12547>
 41. Miranda J. Nivel de conocimientos sobre el adecuado uso de antibióticos en la población adulta del centro poblado de Lancones [Tesis]. Universidad San Pedro de Piura. [citado el 11 de julio del 2023]. 2017. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/6005>
 42. Julianti T. El nivel de conocimientos y actitudes de los estudiantes de farmacia hacia los usos de corticosteroides. *Jurnal ilmu kesehatan*; 2019. [citado 1 junio del 2023]. Disponible en: <http://journals.umkt.ac.id/index.php/jik/article/view/103>.

ANEXO

Anexo 01 Matriz de consistencia

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO Puesto de Salud Miguel Grau MIGUEL GRAU, EL PROVENIR TRUJILLO. ABRIL - JUNIO 2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de amoxicilina en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau, El Provenir Trujillo. Abril - junio 2023?</p>	<p>Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de amoxicilina en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau, El Porvenir, abril - junio 2023.</p> <p>Objetivos específicos -Identificar las características sociodemográficas en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau -Determinar la frecuencia de nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de amoxicilina en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau.</p>	<p>Por ser una investigación de nivel descriptiva, no se formuló hipótesis</p>	<p>Variable</p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p>Dimensiones</p> <p>Datos del paciente</p> <p>Frecuencia de conocimiento</p>	<p>Investigación de tipo básica, nivel descriptivo y diseño no experimental de enfoque cuantitativo</p> <p>Población: 3583 pacientes atendidos en el Puesto de Salud Miguel Grau,</p> <p>Muestra: 347 usuarios.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: cuestionario aplicado</p>

Anexo 02 Instrumento de recolección de información

NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE AMOXICILINA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD MIGUEL GRAU

INSTRUCCIONES:

I. DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo:

Estado civil:

Grado de instrucción:

Primaria (...)

Secundaria (...)

Superior Universitario (...)

Ninguno (...)

Masculino (...)

Femenino (...)

Soltero(a) (...)

Casado(a) (...)

Divorciado(a) (...)

Viudo(a) (...)

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO ADECUADO DE AMOXICILINA

1. **¿Cuántas veces al día toma usted la amoxicilina?**
 - a. Una vez al día
 - b. tres veces al día
 - c. cuatro veces al día
 - d. No sabe
2. **¿En qué casos se utilizan la amoxicilina?**
 - a. Gripe
 - b. fiebre
 - c. tos
 - d. no sabe
3. **¿sabe usted por cuántos días se debe tomar la amoxicilina?**
 - a. tres días
 - b. cinco días
 - c. siete días
 - d. No sabe
4. **¿sabe usted Quién debe indicarle el uso de amoxicilina?**
 - a. El médico
 - b. el técnico en farmacia
 - c. el odontólogo
 - d. el químico farmacéutico
5. **¿Según sus conocimientos, ¿la amoxicilina genérica tiene el mismo efecto que la amoxicilina de marca?**
 - a. Si ()
 - b. No ()
 - c. No sabe ()
6. **¿Conoce usted que es la resistencia bacteriana (RB)?**
 - a. Si ()
 - b. No ()
7. **¿Sabe Ud. que el uso inadecuado de amoxicilina puede ocasionar daño en el futuro?**
 - a. Sabe ()
 - b. No sabe ()
8. **Según sus conocimientos, ¿la amoxicilina se debe usar con receta médica?**
 - a. Siempre ()
 - b. No sabe ()
9. **Desde su conocimiento ¿Cuáles crees que son los gérmenes causantes de las enfermedades?**
 - a. Bacterias
 - b. virus
 - c. hongos
 - d. todos los gérmenes
10. **Consume la amoxicilina, aunque la fecha de vencimiento indique que ya expiró.**
 - a. Si ()
 - b. No ()
11. **Sabe Ud. que reacciones adversas pueden ocasionar la amoxicilina**
 - a. Si ()
 - b. No ()
12. **¿usted considera que los establecimientos farmacéuticos deberían vender amoxicilina sin receta médica?**
 - a. Si ()
 - b. No ()

Anexo 03 Formato de Consentimiento informado

TITULO DEL ESTUDIO

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO ADECUADO DE AMOXICILINA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD MIGUEL GRAU. EL PROVENIR TRUJILLO ABRIL - JUNIO 2023.

INVESTIGADOR RESPONSABLE:

Olortegui Durand Marilú

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se 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 los de los demás participantes, 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 PARTICIPANTE

FECHA: __de__del 2023

Anexo 04 Matriz de Datos

Nº	DN	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	GRADO DE INSTRUCCIÓN	Cuántas veces al día toma usted la amoxicilina	en que casos se utilizan la amoxicilina	por cuántos días se debe tomar la amoxicilina	sabe usted Quién debe indicarle el uso de amoxicilina	Según sus conocimientos, (¿la amoxicilina genérica tiene el mismo efecto que la amoxicilina de marca	Conoce usted que es la resistencia bacteriana (RB)	Sabe Ud. que el uso inadecuado de amoxicilina puede ocasionar daño en el futuro	Según sus conocimientos, (¿la amoxicilina se debe usar con receta médica	Desde su conocimiento, ¿Cuáles crees que son los gérmenes causantes de las enfermedades	Consumo la amoxicilina, aunque la fecha de vencimiento indique que ya expiró	Sabe Ud. que reacciones adversas pueden ocasionar la amoxicilina	usted considera que los establecimientos farmacéuticos deberían vender amoxicilina sin receta médica?
1	46220676	33	M	CONVIVIENTE	TECNICO	1	TOS	5	MEDICO	SI	NO	NO SABE	SIEMPRE	VIRUS	NO	NO	NO
2	44946308	35	F	CONVIVIENTE	SECUNDARIA	4	GRIPE	3	MEDICO	NO	NO	NO SABE	NO SABE	TODO LOS GERMESES	SI	NO	SI
3	77479892	28	F	SOLTERO	TECNICA	3	GRIPE	5	MEDICO	NO	NO	NO SABE	SIEMPRE	BACTERIA	NO	SI	SI
4	17629300	59	F	CASADO	SUPERIOR	3	TOS	7	MEDICO	NO	NO	NO SABE	SIEMPRE	TODO LOS GERMESES	NO	NO	SI
5	40468239	44	M	CONVIVIENTE	SECUNDARIA	4	TOS	3	MEDICO	NO	NO	NO SABE	SIEMPRE	VIRUS	NO	NO	SI
6	18942060	57	F	CONVIVIENTE	SECUNDARIA	1	TOS	5	MEDICO	NO	NO	NO SABE	SIEMPRE	BACTERIA	NO	NO	SI
7	18061887	60	F	CONVIVIENTE	SECUNDARIA	1	TOS	3	MEDICO	NO	SI	NO SABE	SIEMPRE	VIRUS	NO	NO	SI
8	18221001	45	M	CONVIVIENTE	TECNICO	1	TOS	7	MEDICO	NO	SI	NO SABE	SIEMPRE	VIRUS	NO	NO	NO
9	44621638	35	F	CASADA	SUPERIOR	3	TOS	7	MEDICO	NO	SI	NO SABE	SIEMPRE	VIRUS	SI	NO	NO
10	70197130	27	F	CONVIVIENTE	TECNICA	3	TOS	5	QUIMICO FARMACEU	SI	NO	NO SABE	SIEMPRE	TODO LOS GERMESES	SI	NO	NO
11	47837712	30	F	CONVIVIENTE	TECNICA	3	TOS	3	QUIMICO FARMACEU	SI	SI	NO SABE	SIEMPRE	TODO LOS GERMESES	SI	NO	NO
12	62335124	26	F	CONVIVIENTE	SECUNDARIA	3	TOS	7	MEDICO	SI	NO	NO SABE	NO SABE	BACTERIA	NO	NO	NO
13	70602511	25	M	SOLTERO	SECUNDARIA	1	FIEBRE	3	MEDICO	NO	NO	SI SABE	SIEMPRE	BACTERIA	NO	NO	NO
14	19098949	53	F	CONVIVIENTE	TECNICA	3	GRIPE	7	MEDICO	SI	NO	SI SABE	SIEMPRE	TODO LOS GERMESES	NO	NO	NO
15	18063577	55	F	CONVIVIENTE	SECUNDARIA	3	GRIPE	7	MEDICO	NO	NO	SI SABE	NO SABE	VIRUS	NO	NO	NO
16	74704955	27	F	CONVIVIENTE	TECNICA	3	TOS	5	MEDICO	SI	NO	SI SABE	SIEMPRE	VIRUS	NO	NO	NO
17	44219959	38	F	CONVIVIENTE	SECUNDARIA	3	TOS	5	MEDICO	NO	NO	SI SABE	NO SABE	BACTERIA	NO	NO	NO
18	18096279	54	F	CONVIVIENTE	SECUNDARIA	3	TOS	3	MEDICO	NO	NO	SI SABE	SIEMPRE	VIRUS	NO	NO	NO
19	80510971	55	F	CONVIVIENTE	SECUNDARIA	4	TOS	5	MEDICO	SI	NO	NO SABE	NO SABE	TODO LOS GERMESES	NO	NO	NO
20	80936531	43	F	CASADO	TECNICA	1	TOS	7	MEDICO	SI	NO	SI SABE	SIEMPRE	TODO LOS GERMESES	NO	NO	NO
21	78377099	22	M	SOLTERO	TECNICO	4	TOS	3	MEDICO	NO	NO	SI SABE	NO SABE	TODO LOS GERMESES	NO	NO	NO
22	73302527	23	F	SOLTERO	SUPERIOR	3	TOS	5	MEDICO	SI	NO	NO SABE	SIEMPRE	TODO LOS GERMESES	SI	NO	NO
23	78069438	20	F	SOLTERO	SECUNDARIA	1	GRIPE	7	QUIMICO FARMACEU	SI	NO	NO SABE	SIEMPRE	TODO LOS GERMESES	SI	NO	NO
24	48002102	29	M	CONVIVIENTE	TECNICO	4	TOS	7	QUIMICO FARMACEU	SI	NO	NO SABE	SIEMPRE	BACTERIA	NO	SI	NO
25	71630272	26	F	SOLTERO	SECUNDARIA	3	GRIPE	7	TECNICO EN FARMAC	SI	NO	NO SABE	SIEMPRE	BACTERIA	SI	SI	SI
26	40225107	27	F	CONVIVIENTE	SECUNDARIA	3	GRIPE	3	TECNICO EN FARMAC	SI	NO	NO SABE	SIEMPRE	BACTERIA	NO	NO	NO
27	76787279	24	F	SOLTERA	TECNICA	3	GRIPE	5	TECNICO EN FARMAC	SI	NO	NO SABE	SIEMPRE	BACTERIA	SI	SI	SI
28	48447992	29	F	CONVIVIENTE	SECUNDARIA	3	GRIPE	7	MEDICO	SI	SI	NO SABE	SIEMPRE	VIRUS	NO	NO	NO
29	62042164	19	F	CONVIVIENTE	SECUNDARIA	3	GRIPE	7	MEDICO	NO	SI	NO SABE	SIEMPRE	TODO LOS GERMESES	NO	SI	SI

Anexo 05 Evidencias de ejecución

