



---

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 LOS POBLADORES  
DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO. DISTRITO  
CHIMBOTE, ABRIL - DICIEMBRE 2015**

**Tesis Para Optar El Título Profesional De Químico  
Farmacéutico**

**AUTOR:  
PAREDES PINEDO KATIA ANDREA**

**ASESOR  
Mgtr. Q.F. LIZ ELVA ZEVALLOS ESCOBAR**

**CHIMBOTE - PERÚ**

**2016**

## **TÍTULO**

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO  
ADECUADO DE AMOXICILINA EN LOS POBLADORES DEL PUEBLO  
JOVEN SAN ISIDRO. DISTRITO CHIMBOTE, ABRIL- DICIEMBRE 2015.**

**JURADO EVALUADOR DE TESIS**

**Mgtr. Jorge Luis Diaz Ortega**

**PRESIDENTE**

**Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero**

**SECRETARIO**

**Mgtr. Edison Vásquez Corales**

**MIEMBRO**

**Mgtr. Q.F. Liz Elva Zevallos Escobar**

**ASESOR**

## AGRADECIMIENTO

Primeramente, quisiera agradecer a  
Dios quien pudo guiarme por el buen  
Camino y darme las fuerzas que me  
Mantuvo en pie durante toda mi carrera.

Agradezco a mi Madre por la confianza  
y el apoyo brindado, que en el trayecto  
de mi vida me ha demostrado su  
inmenso amor, corrigiendo mis faltas y  
celebrando mis triunfos.

Agradezco a mi Padre por los ejemplos  
De perseverancia y constancia que ha  
Infundado siempre en mi persona, por  
El valor mostrado para salir adelante  
Y por su amor.

A mis familiares, amigos y a quienes  
recién se sumaron a mi vida para  
hacerme compañía con sus sonrisas de  
ánimo.

## DEDICATORIA

Al finalizar mi carrera profesional he logrado uno de mis objetivos en mi vida y quiero darles las gracias de manera especial a las personas que me apoyaron superando todos los obstáculos para lograrlo, con todo respeto y amor dedico este triunfo:

A mis Padres Queridos: Cirilo Paredes, Andrea Pinedo quienes me han apoyado, ya que ellos siempre han estado presentes dándome su apoyo moral en cada momento.

A mi hijo Piero: que es el orgullo y mi gran motivación, quiero que te des cuenta lo que significas para mí. Eres la razón que me levanta cada día a esforzarme por el presente y el mañana, eres mi principal motivación.

Mis hermanos, lo más grande que Dios nos ha dado por su apoyo moral y espiritual, que de una u otra forma estuvieron a mi lado apoyándome y así lograr alcanzar mi meta.

A la Dra. Liz Elva Zevallos Escobar tutora en la elaboración de mi tesis, por su apoyo.

No conozco ningún hecho más alentador que la incuestionable capacidad del hombre para dignificar su vida por medio del esfuerzo consciente.

**HENRI DAVID THOREAU**

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo evaluar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en los pobladores del pueblo joven San Isidro. Distrito Chimbote, Abril - diciembre 2015. Se desarrolló un estudio de tipo longitudinal, pre experimental con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo. Se realizó una encuesta domiciliaria y aplicado a través de una charla de intervención educativa sobre el uso adecuado de amoxicilina con la finalidad de mejorar sus conocimientos a 60 personas entre 30 a 50 años de edad en horario de la mañana. Los resultados muestran una diferencia significativa entre el nivel de conocimientos obtenidas según cuestionario aplicado antes y después de la intervención educativa. A través de la prueba estadística de McNemar se determinó que la intervención educativa mejoró de manera altamente significativa en el uso adecuado de amoxicilina tuvo una significancia ( $P < 0,01$ ). Se concluye finalmente que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina en la población de estudio.

**Palabras clave:** intervención educativa, amoxicilina

## ABSTRACT

This research aimed to evaluate the impact of an educational intervention for proper use of amoxicillin for the residents of the shantytown San Isidro. District Chimbote, April-December 2015. A longitudinal study type was developed, pre-experimental research with a level of quantitative approach. A household survey was conducted and applied through an educational intervention talk about the proper use of amoxicillin in order to improve their knowledge 60 people between 30 to 50 years old in morning schedule. The results show a significant difference between the level of knowledge obtained by questionnaire applied before and after the educational intervention. Through statistical McNemar test it was determined that the highly educational intervention improved significantly in the proper use of amoxicillin had a significant ( $P < 0.01$ ). It concludes that the educational intervention has a positive impact on the knowledge of the proper use of amoxicillin in the study population.

Keywords: educational intervention, amoxicillin



## INDICE

	<b>Pág.</b>
AGRADECIMIENTO	v
DEDICATORIA	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	6
2.1 Antecedentes	6
2.2 Bases teóricas	6
III. METODOLOGÍA	15
3.1 Tipo y diseño de investigación	15
3.2 Población y muestra	15
3.3 Definición y operacionalización de variables	18
3.4 Técnicas e instrumentos	19
3.5 Plan de análisis	20
3.6 Consideraciones éticas	20
IV. RESULTADOS	21
4.1 Resultados	21
4.2 Análisis de resultados	24
V. CONCLUSIONES	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
ANEXOS	34

## INDICE DE FIGURAS

TABLA 1: Patrones del uso de amoxicilina antes y después de la intervención educativa en los pobladores del pueblo joven San Isidro. Distrito Chimbote, Abril-diciembre

2015.....26

TABLA 2: Uso adecuado de amoxicilina antes y después de la intervención educativa en los pobladores del pueblo joven San Isidro. Distrito Chimbote, Abril-diciembre

2015.....38

## INDICE DE FIGURAS

**FIGURA 1:** Patrones del uso de amoxicilina antes y después de la intervención educativa en los pobladores del pueblo joven San Isidro. Distrito Chimbote, Abril-diciembre.

2015.....27

## I INTRODUCCIÓN

En 1928, Alexander Fleming, descubrió la penicilina (amoxicilina), basado en el fenómeno de inhibición del crecimiento de *Staphylococcus aureus* en una placa contaminada por *Penicillium notatum*, aisló un producto que era capaz de inhibir el crecimiento de *Streptococcus pneumoniae*, *Neisseria meningitidis*, *Neisseria gonorrhoeae* y otros estreptococos. Sin embargo, desde ese año advirtió de las consecuencias del mal uso de antibióticos. No es difícil conseguir microorganismos resistentes a penicilina en el laboratorio exponiéndolos a concentraciones no letales y lo mismo puede pasar en el organismo <sup>1</sup>.

Los estudios de Utilización de Medicamentos han demostrado ser herramientas valiosas que evalúan las consecuencias del uso de medicamentos con una visión epidemiológica sobre la población. Estos estudios permiten identificar a través del tiempo, los factores que influyen en el impacto y el uso adecuado, así como evaluar los efectos potenciales de las intervenciones reguladoras y educativas que se originan a partir de las investigaciones, siendo así de gran importancia y de transferencia inmediata, o en el mediano plazo.<sup>2</sup>

Es frecuente observar diversas formas de uso inapropiado de medicamentos, sobre todo los antibióticos que son utilizados en situaciones no justificadas, considerando por ejemplo la prescripción de antibióticos para el tratamiento de infecciones del tracto respiratorio alto (en su mayoría de etiología viral), el uso de agentes de amplio espectro o combinaciones para el tratamiento de

infecciones de etiología monobacteriana de sensibilidad conocida y la administración de esquemas posológicos inadecuados, la consecuencia deriva en las modificaciones de los microorganismos aumentando el riesgo de infecciones por gérmenes multirresistentes, lo que obliga a buscar alternativas terapéuticas más costosas, con mayor riesgo de eventos adversos.<sup>3</sup>

Estudios anteriores mencionan a países como Estados Unidos, México, Perú, Venezuela, Chile, Colombia, Nicaragua, El Salvador, Costa Rica que han destacado aspectos como pobreza y falta de acceso a servicios de salud como la causa que motivan su mal uso, pero no mencionan el abordaje desde el punto de vista educativo y/o formativo a nivel Universitario<sup>4,5</sup>

Lamentablemente, en países en desarrollo, muchas veces la población no tiene un nivel adecuado de educación sanitaria; por ello, se observan efectos negativos como la automedicación, la resistencia bacteriana, el aumento del riesgo de reacciones adversas, el encubrimiento de la enfermedad, entre otros.<sup>6</sup>

Esta problemática ha sido reconocida y ampliamente descrita en la literatura y hoy en día es un problema de salud pública debido a su alto costo, ya que a medida que transcurre el tiempo se tienen que utilizar antibióticos más agresivos para tratar enfermedades infecciosas. Los conocimientos, actitudes y prácticas que tiene la comunidad se relacionan a su vez con el uso inapropiado de los antibióticos el cual conlleva a su vez al problema de la resistencia bacteriana.<sup>7</sup>

El problema involucra factores complejos dentro de los que se consideran aspectos culturales, económicos, organización de los sistemas de salud, conocimientos y actitudes respecto a medicamentos, y al mismo tiempo demanda respuestas globales. Por lo que ha motivado a organizaciones internacionales dedicadas a promover la salud de la población (Centro de control y prevención de enfermedades de Estados Unidos CDC, Unidad de enfermedades infecciosas de la Organización Panamericana de la salud OPS/OMS, Alianza para el uso prudente de Antibióticos APUA) a reconocer la importancia de implementar medidas sanitarias para preservar la eficacia de los antibióticos y evitar el desarrollo creciente de resistencia bacteriana a casi la totalidad de familias de antibióticos conocidas. Sin embargo, en el 2001 la OMS reconoció que no es posible contener la resistencia de los antimicrobianos sin antes abordar en forma amplia el uso adecuado de los antibióticos en sectores públicos y privados. Con lo que se ha identificado el uso correcto de los antibióticos como uno de los pilares fundamentales en la lucha contra la resistencia.<sup>8</sup>

Es por eso, que la intervención más importante es la educativa; en la medida que la persona conozca el uso adecuado de la amoxicilina y se involucre en su manejo, la probabilidad de tener éxito es mayor. De hecho, los problemas más importantes para el manejo de los antibióticos no tienen que ver con la falta de medidas terapéuticas eficaces sino con el mal manejo del medicamento, lo que constituye el principal reto.<sup>9</sup>

Se destacan como funciones básicas del Químico Farmacéutico la información y educación al paciente, así como el seguimiento farmacoterapéutico, en

especial la identificación, resolución y prevención de problemas relacionados a medicamentos (PRM), aspectos que contribuyen a garantizar la efectividad, seguridad y optimización de costos, que pueden evidenciar consecuencias asociados al uso inadecuado de los medicamentos, considerando así la importancia de la vinculación del Químico Farmacéutico en el proceso de atención de salud.<sup>10</sup>

Las modalidades y razones del consumo de medicamentos están condicionadas por diversos factores interactuantes, entre los que cabe mencionar: las prácticas terapéuticas y de prescripción médica, la actitud de los pacientes en su relación con los médicos, la percepción de la población en relación a las propiedades de los medicamentos, los recursos económicos de las personas, la disponibilidad de fondos públicos y privados para su adquisición y distribución, y las actividades de promoción de la industria farmacéutica.<sup>11</sup>

Por lo antes expuesto el presente trabajo de investigación se consideró el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en los pobladores del pueblo joven San Isidro. Distrito Chimbote, Abril-diciembre 2015?

## **OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **OBJETIVO GENERAL**

Evaluar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en los pobladores del pueblo joven San Isidro. Distrito Chimbote, Abril - diciembre 2015.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Determinar los patrones del uso de amoxicilina, antes y después de la intervención educativa en los pobladores del pueblo joven San Isidro. Distrito Chimbote, Abril - diciembre 2015.

2. Comparar el uso adecuado de amoxicilina antes y después de la intervención educativa en los pobladores del pueblo joven San Isidro. Distrito Chimbote, Abril - diciembre 2015.



## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1 ANTECEDENTES**

Martínez J. <sup>(11)</sup> en el 2007 realizó un estudio en Chile, titulada “Análisis de la utilización de antibióticos en los usuarios de farmacias Salcobrand de Valdivia”, esto se realizó intervenciones educativas a la población cuya muestra de 60 encuestados, el 55,0% respondió que el motivo de la prescripción principal fue infección respiratoria. El grupo terapéutico más utilizado corresponde a las penicilinas con un 41,0%, incluida las asociadas a inhibidora de betalactamasas, de éste grupo la amoxicilina es la más dispensada con un 25,0%.

En el año 2007 Oliva B. y col. <sup>(12)</sup> realizaron un estudio mediante intervenciones educativas, en España sobre “el impacto del uso de antibióticos en la población pediátrica atendida en atención primaria”; estudiaron a 221, 993 niños menores de 14 años, de ellos 85,889 tenían al menos una prescripción de un antibiótico durante dicho año. El impacto de consumo de antibióticos en la población pediátrica de este país es alto y se ha mantenido estable en el período 2004 – 2007.

### **2.2 BASES TEÓRICAS:**

#### **Intervenciones educativas y su medida de impacto**

El Ministerio de Salud, a través de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), debe establecer estrategias que faciliten el acceso a la información científica en materia de medicamentos, especialmente

en los lugares que presentan mayores dificultades para su obtención. A fin de aprovechar de manera óptima toda la información que sobre salud y medicamentos se encuentra disponible, el profesional que desee realizar una búsqueda debe saber cómo hacerlo, ya que su desarrollo no planificado, puede dar lugar a un trabajo inútil. Es necesario, por tanto, conocer las diferentes fuentes de información y cómo acceder a ellas.<sup>13</sup>

Las intervenciones educativas para los pacientes/consumidores frecuentemente involucran un abordaje múltiple que incluye la combinación de diferentes estrategias educativas y materiales, tales como posters, folletos informativos, promoción por los medios de comunicación, educación en las escuelas y colegios, así como métodos innovadores como el teatro, revistas de dibujos (“comics”) y videos. El fundamento de estas estrategias es el promover un cambio cultural tanto en los prescriptores como en los usuarios de los servicios (recuérdese aquí el eje de los conocimientos, actitudes y prácticas abordado previamente), pero lamentablemente los efectos positivos de estas estrategias suelen ser a largo plazo, lo que provoca muy poco interés por parte de las autoridades sanitarias y el nivel político.<sup>2,14</sup>

La mayoría de estas intervenciones se han conducido por organizaciones no gubernamentales, pero muchas han sido poco documentadas y evaluadas, contando con muy poco apoyo. El impacto que algunas han tenido para mejorar los hábitos de consumo ha sido muy variable.<sup>2</sup>

Pero lamentablemente, existen pocos estudios que han determinado la utilidad o efectividad de las intervenciones educativas dirigidas a la población. Además, existe limitada información sobre el tipo de educación que requieren las personas comunes respecto al uso adecuado de medicamentos.<sup>2,14</sup>

Se estima que el 30% de las hospitalizaciones están relacionadas con el uso de medicamentos ya sea por enfermedades no tratadas, inadecuada selección, reacciones adversas, tratamiento incompleto, interacciones, sobredosis. La utilización poco controlada de productos naturales y la automedicación se consideran un problema preocupante desde el punto de vista de la salud pública.<sup>14</sup>

### **Uso adecuado de medicamentos**

Debido a que en los países menos desarrollados la condición humana todavía está marcada por el hambre, la enfermedad y la muerte precoz, la percepción de la salud que tienen sus poblaciones es muy diferente a la que existe en los países desarrollados, por tanto la población común que toma medicamentos por lo general conoce poco sobre ellos y sobre la forma en que deben ser utilizados, pudiendo tener ideas o creencias equivocadas que posibilitan un mal empleo de los productos, lo que puede hacerlos menos efectivos y/o más peligrosos además de la promoción publicitaria algunas veces descontrolada y que incluso puede resultar engañosa.<sup>15</sup>

La expresión “uso racional de medicamentos” aceptada en la conferencia de la OMS efectuada en 1985 en Nairobi, hace referencia a que los pacientes reciben los fármacos apropiados para sus necesidades clínicas, en dosis correctas para sus requerimientos, por el tiempo adecuado y al menor costo posible para ellos y su comunidad. Desde un punto de vista más amplio, el uso adecuado de los medicamentos debería realizarse en los distintos eslabones de la cadena del medicamento; sin embargo, las distorsiones más frecuentes y relevantes tienen lugar en los actos de prescripción y de empleo por parte de los consumidores.<sup>14</sup>

El uso inadecuado de medicamentos afecta la calidad de la atención de la salud y provoca una pérdida de los recursos económicos disponibles. Considerando la magnitud del gasto que ocurre a causa de la mala utilización de los medicamentos (en sus distintas variaciones), la necesidad de realizar actividades destinadas a controlar este problema resulta evidente.<sup>(16)</sup>

Los estudios de medicamentos se pueden definir como aquellos estudios epidemiológicos descriptivos con los que se pretende determinar cuáles son los patrones, perfiles y otras características de la oferta, prescripción, dispensación, consumo, cumplimiento terapéutico y cualquier otra parte relacionada con los medicamentos en una población determinada; con objetivo de conseguir, mediante el análisis de los mismos, su uso racional.<sup>17</sup>

Sin embargo, los estudios de prevalencia de amoxicilina permiten identificar los problemas de salud relacionados a estos, para ello es necesario conocer

que es un antibiótico, como actúa, para qué se utiliza, que beneficios y riesgos puede generar en la salud.

### **Estudios de utilización de medicamento (EUM)**

El uso inadecuado de medicamentos afecta la calidad de la atención de la salud y provoca una pérdida de los recursos económicos disponibles. Considerando la magnitud del gasto que ocurre a causa de la mala utilización de los medicamentos (en sus distintas variaciones), la necesidad de realizar actividades destinadas a controlar este problema resulta evidente. Los estudios de medicamentos se pueden definir como aquellos estudios epidemiológicos descriptivos con los que se pretende determinar cuáles son los patrones, perfiles y otras características de la oferta, prescripción, dispensación, consumo, cumplimiento terapéutico y cualquier otra parte relacionada con los medicamentos en una población determinada; con objetivo de conseguir, mediante el análisis de los mismos, su uso racional. <sup>16</sup>

**Estudios de consumo:** Tienen un método sencillo para detectar problemas potencialmente importantes, cuantitativamente, de inadecuación en la utilización de medicamentos en un primer nivel de análisis. Sin embargo, su grado de fiabilidad no siempre es grande, porque no se tiene en cuenta la patología o la indicación en la que los medicamentos son utilizados. Para que un estudio de consumo cumpla con los objetivos que tiene planeados, es imprescindible que se realicen de forma sistémica y continuada a lo largo del

tiempo, lo que permitirá determinar tendencias de consumo en una población o ámbito dados.<sup>2</sup>

**Patrones de uso de medicamentos:** Se define patrón de uso de medicamentos, como el conjunto de elementos que caracterizan su consumo por la población, en un contexto dado y que puede ser tomado como referente, base para el estudio y la planificación, así como para establecer perfiles, tendencias en la utilización y costos de los tratamientos en diferentes horizontes que permitan evaluarlos. Para caracterizarlas, los autores tienen en cuenta características de -la población que realiza dicha acción- (distribución por grupo de edades, sexo, ocupación, escolaridad) y de -la acción en sí, el consumo- (consumo de medicamento, grupo farmacológico consumido, origen del consumo, padecimientos para los cuales se auto medicaría, cumplimiento terapéutico, información sobre medicamentos, fuente de la información y criterio de la calidad de la información recibida.<sup>2</sup>

### **Amoxicilina**

Es unos antibióticos semisintético derivados de la penicilina. Se trata de una aminopenicilina. Actúa contra un espectro ampliado de bacterias, tanto Gram positivos como Gram-negativos. Por esto se emplea a menudo como primer fármaco en infecciones de diferente gravedad, tanto en medicina humana como también en veterinaria. Se utiliza por vía oral, no está aprobada en todos los países debido a su comprobado daño al sistema auditivo y renal, causando en algunos casos sordera.<sup>18</sup> Mecanismo de acción de Las

penicilinas como otros antibióticos  $\beta$ -lactámicos inhiben la proliferación bacteriana por interferencia con la reacción de transpeptidación en la síntesis de la pared celular. Una capa externa rígida exclusiva de las bacterias, que rodea por completo a la membrana citoplasmática, mantiene la forma e integridad de la célula e impide su lisis por una presión osmótica alta. (Katzung, 2010).<sup>19</sup>

La amoxicilina tiene biodisponibilidad del 80 %, es estable en medio ácido y se absorbe bien por vía oral y la administración con alimentos no altera la absorción. Alcanza el doble de concentración plasmática que la ampicilina cuando se administra por vía oral. La fijación a proteínas plasmáticas es del 20 % y tiene una eliminación renal del 70 %. La amoxicilina, su absorción disminuye cuando se administra con comidas, se excreta por la orina y aparece en la bilis (ya que experimenta circulación enterohepática a concentraciones efectivas). Su unión a proteínas plasmáticas es del 20 %. La ampicilina y la amoxicilina pueden ser protegidas de la acción de las betalactamasas, si se administran junto a inhibidores de estas enzimas, como son el ácido clavulánico y el sulbactam.<sup>20</sup>

Amoxicilina, se va a unir en un 20% a las proteínas plasmáticas, se distribuyen bien en los líquidos corporales, se elimina por el riñón. Tiene una biodisponibilidad del 90% y se absorbe muy bien con los alimentos, lo que permite una dosificación cada 8 horas. Tiene un espectro ampliado sobre los cocos gram (+), bacterias del género Streptococos. Dosis terapéutica, la

administración por vía oral es de 500 hasta 1500 mg tableta por día. Este medicamento viene en presentación para adulto de 500 mg tableta.<sup>21</sup>

Uso en Infecciones otorrinolaringológicas y del tracto respiratorio inferior, debidas a especies de Streptococcus  $\alpha$ -y  $\beta$ -hemolítico, Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus spp., o Haemophilus influenzae, Infecciones de la piel y tejidos blandos debido a Streptococcus  $\alpha$ -y  $\beta$ - hemolítico, Staphylococcus spp., o E. coli , Infecciones del tracto genitourinario, debidas a E. coli, Proteus mirabilis, o Enterococcus faecalis . Dosis en Niños de menos de 40 kg: 25-50 mg/kg/día cada 8 horas. Dosis máxima recomendada: 150 mg/kg/día. En neonatos y menores de 2 meses la dosis máxima es 30 mg/kg/día, en intervalos de 12 horas. Niños de más de 40 kg: Dosis diaria total: 500 mg, 3 veces al día, en infecciones por Helicobacter pylori: 750 mg a 1 g dos veces al día. Cistitis simple en la mujer: dosis única de 3 g. Dosis oral máxima recomendada: 6 g/día en dosis equivalentes, 3 veces al día. Contraindicaciones de amoxicilina, no debe ser administrado a pacientes con antecedentes de hipersensibilidad a antibióticos betalactámicos (ejemplo: penicilinas, cefalosporinas) o a cualquiera de los excipientes, no se debe administrar a pacientes con mononucleosis infecciosa. Precauciones El tratamiento debe suspenderse si aparece cualquier reacción de hipersensibilidad. En pacientes con disfunción hepática se recomienda monitorizar periódicamente la función hepática. En tratamientos con dosis elevadas, se aconseja mantener una ingesta de líquidos y una diuresis adecuadas. Tratamientos prolongados: vigilar función renal, hepática y hematopoyética. Las reacciones adversas son poco comunes y generalmente



de naturaleza débil y transitoria. Trastornos gastrointestinales: Diarrea, náuseas y vómitos Infecciones: Candidiasis mucocutánea. Interacciones farmacológicas con Anticoagulantes orales, Probenecid: incrementa la concentración sérica de amoxicilina. Evitar el uso concomitante, Alopurinol: puede incrementar la frecuencia de rash por amoxicilina y Anticonceptivos orales: puede disminuir su eficacia. No conservar a temperatura superior a 25°C. Conservar protegido de la humedad. Una vez realizada la suspensión oral, mantiene su validez durante 14 días a temperatura no superior a 25°C (mejor conservar en refrigerador). Agitar cada vez antes de su uso.<sup>22</sup>

### **III.METODOLOGÍA** *Según Del Valle (23 ) y Maldonado( 14) modificada*

#### **3.1 Diseño de la investigación**

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

GE 01-----X-----02

DONDE: GE- grupo experimental

O- pobladores

O1- pre tes aplicado al grupo experimental

O2- pos tes aplicado grupo experimental

X- intervención educativa

#### **3.2 Población y muestra**

**Universo y población:** *Según Duffao (24) modificada*

**Población:** El tamaño del universo se determinó teniendo como referente la información brindada por el secretario general Sr. Roberto Roque Reyes considerando así que la población total estimada corresponde a 1079 habitantes.

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

- P= Proporción: 50% de la población
- Q = Probabilidad de fracaso: 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

Luego se aplicó la fórmula:

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

La muestra objetivo constituyó en 283 habitantes de pobladores del pueblo joven San Isidro distrito de Chimbote.

### **Criterios de inclusión y exclusión**

#### **Criterios de inclusión**

-Pobladores que usaron amoxicilina por alguna enfermedad o alguna situación en particular.

#### **Criterios de exclusión**

- Pobladores con enfermedades terminales
- Pobladores que no aceptaron a participar en el estudio
- Pobladores que no participaron en la encuesta final por razones de no encontrarse en su domicilio por motivos de trabajo, viaje a otro lugar, entre otros motivos.

Finalmente, en base a estos criterios de la muestra se seleccionó a 60 pobladores que usaron amoxicilina quienes con quienes se realizó la intervención educativa.

### 3.3. Definición y operacionalización de variables e indicador

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Subvariable o dimensión	indicador
<b>Uso adecuado de amoxicilina.</b>	Es el conjunto de amoxicilina, ideas, conceptos y datos que adquiere una persona a lo largo de la vida acerca del uso de amoxicilinas a través del aprendizaje y la experiencia	Implica el uso de amoxicilina de acuerdo la forma correcta de adquisición y administración.	Conocimiento adecuado de indicaciones	Si No
			Conocimiento adecuado de frecuencia de administración	Si No
			Conocimiento adecuado de la dosis	Si No
			Conocimiento adecuado de reacciones adversas	Si No
			Identificación de reacciones adversas	Si No
			Conocimiento adecuado de la recomendación profesional	Si No
			Conocimiento adecuado del lugar de adquisición	Si No
<b>Intervención Educativa</b>	Estrategias educativas y materiales para llegar a la población común, incluyen el uso de trípticos, folletos informativos, charlas, así como métodos innovadores como el teatro, revistas de dibujos y videos	Se determinó la influencia de la intervención educativa mediante el test de Mcnemar. El impacto será cuando los encuestados varíen sus respuestas de lo inadecuado a lo adecuado o viceversa, o en su defecto no varié.		Varió  No varió

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La presente investigación se desarrolló en dos etapas: la primera fue considerada una evaluación de pre prueba sobre la población objetivo que nos permitió identificar a quienes usaban amoxicilina los conocimientos previos que tenían respecto a su uso adecuado.

La encuesta presento 07 preguntas correspondientes sobre conocimiento de las indicaciones del fármaco, frecuencia de consumo, dosis, conocimiento adecuado de reacciones adversas, identificación de reacciones adversas, recomendación profesional, lugar de adquisición.

Se utilizó un consentimiento informado (anexo I) donde el investigador notificó al entrevistado los objetivos del estudio y sus fines.

La intervención educativa se dio a través de una presentación adecuada a la población a través de una charla educativa, así como también a través de material impreso sobre temas específicos relacionados con el uso adecuado de amoxicilina. Que fue socializado mediante visitas domiciliarias para absolver dudas. El contenido de la ponencia y la presentación del material impreso tuvieron en cuenta lenguaje sencillo y claro, así como mensajes cortos e ideas concretas. La evaluación post prueba se llevó a cabo luego de un mes de la intervención a través de un cuestionario validado para evaluar el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina. La información fue recabada y analizada mediante la utilización de un formato realizado en una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel 2010, para su valoración estadística.

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

Criterios de aceptación: Según el cuestionario se debe responder 06 preguntas de 07 (85,7% de respuesta adecuada= uso adecuado, menos de 85,7% 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.

### **3.5 Plan de análisis de datos**

Se realizó una tabla de frecuencias de acuerdo a la clasificación anterior, capaz de evidenciar de forma porcentual y por frecuencia la cantidad de conocimiento de los individuos y se comparó un conocimiento previo con el conocimiento analizado de la encuesta de seguimiento.

Se utilizó la prueba estadística de chi cuadrada de McNemar, para determinar la efectividad de la intervención educativa impartida a la población en una tabla que compara antes de la charla y después de la misma con el valor de la significancia menor a 0,05.

### **3.6 Consideraciones éticas**

Se solicitó el consentimiento informado de cada participante, de manera que se enteraron de lo que se trató el presente estudio, considerando y haciendo énfasis en la confidencialidad de la información y su identidad. Los datos que fueron recogidos en el curso del estudio se documentaron de manera anónima, la información recopilada sólo fue utilizada con fines de investigación

#### IV.RESULTADOS

##### 4.1 RESULTADOS

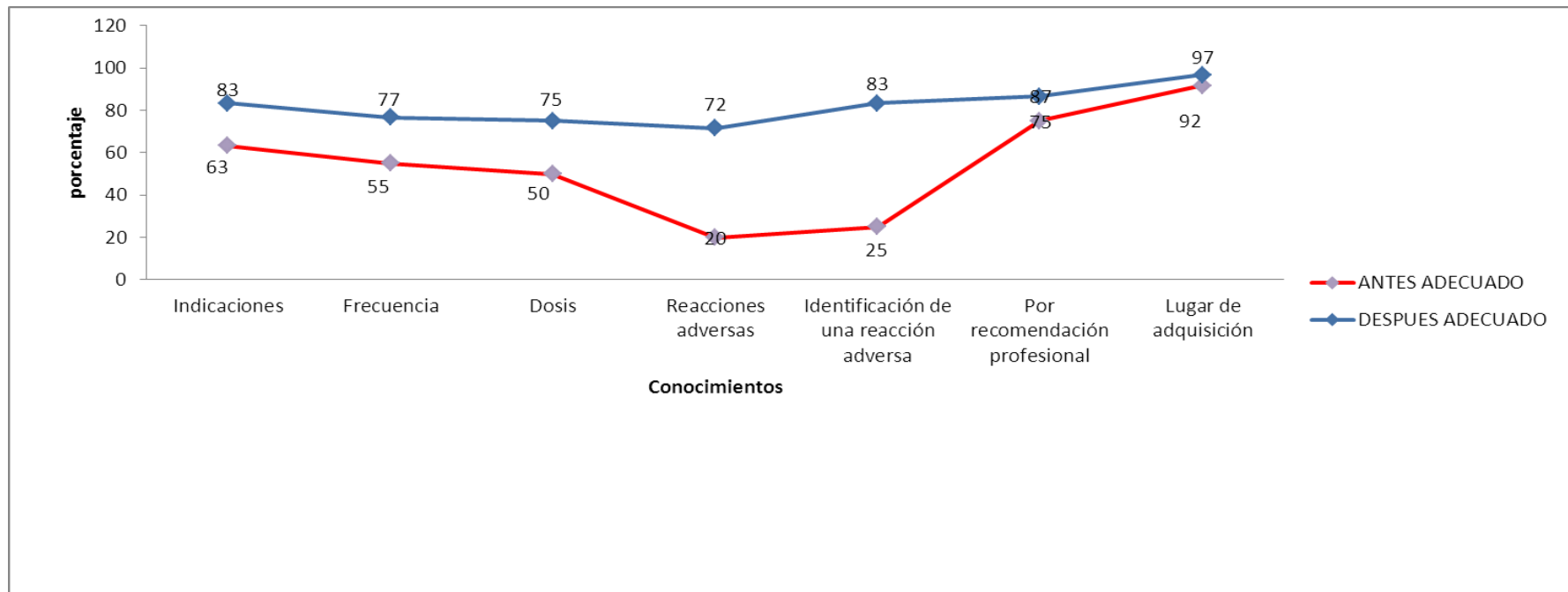
**Tabla 1. Patrones del uso de amoxicilina antes y después de la intervención educativa en los pobladores del pueblo joven San Isidro. Distrito Chimbote, Abril-diciembre 2015**

CONOCIMIENTOS	USO ADECUADO DE AMOXICILINA							
	ANTES				DESPUÉS			
	SI		NO		SI		NO	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Indicaciones	38	63	22	37	50	83	10	14
Frecuencia	33	55	27	45	46	77	14	20
Dosis	30	50	30	50	45	75	15	21
Reacciones adversas	12	20	48	80	43	72	17	24
Identificación de una reacción adversa	15	25	45	75	50	83	10	14
Por recomendación profesional	45	75	15	25	52	87	8	11
Lugar de adquisición	55	92	5	8	58	97	2	3

Fuente: cuestionario aplicado



**Figura1: Patrones de uso de amoxicilina antes y después de la intervención educativa en los pobladores del pueblo joven San Isidro. Distrito Chimbote, Abril - diciembre 2015**



Fuente: cuestionario aplicado

**Tabla 2. Uso adecuado de amoxicilina antes y después de la intervención educativa en los pobladores del pueblo joven San Isidro. Distrito Chimbote, Abril – diciembre 2015**

Después de la intervención educativa	Antes de la intervención educativa				TOTAL	%	Significancia (p)
	Uso adecuado amoxicilina	%	Uso inadecuado de amoxicilina	%			
Uso adecuado de amoxicilina	32	53.3	17	28.3	49	81.6	0.0000*
Uso inadecuado de amoxicilina	0	0.0	11	18.4	11	18.4	
TOTAL	32	53.3	28	46.7	60	100.0	

**\*p<0.01**

Fuente: cuestionario aplicado

## **4.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS:**

La mayoría de las intervenciones educativas destinadas a mejorar el uso de medicamentos en la población común han sido poco documentadas. Los resultados obtenidos en la aplicación de cuestionarios en los pobladores pueblo joven San Isidro. Distrito Chimbote, Abril - diciembre 2015 permiten considerar que la intervención educativa fue eficaz para mejorar los conocimientos de los pobladores y para disminuir la frecuencia de creencias erróneas respecto al uso de amoxicilina.

Vásquez et al. Considera que las penicilinas de espectro amplio son los antibióticos más utilizadas. En el Ecuador, 2012, desarrolló un estudio sobre el análisis de la prescripción de medicamentos, identificándose una alta prescripción de antibióticos por parte de la amoxicilina.

Luego de la aplicación de la intervención educativa las frecuencias de respuestas aumentaron los aciertos en varios de los ítems evaluados como podemos apreciar en la figura 1 mejora el nivel de conocimiento respecto al uso adecuado, las indicaciones de la amoxicilina mejora entre el antes y después un 20%; la frecuencia que debe ser administrada mejora el 22%; la dosificación mejora el 25%; en cuanto a reacciones adversas mejora 52%; identifica una reacción adversa mejora 58%; recomendación de un profesional idóneo mejora 12%; adquieren la amoxicilina en establecimientos de salud o en farmacias y boticas mejoro 5%.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) desde el año 1998 ha insistido a los países a desarrollar tácticas que promuevan el uso correcto de antibióticos. Si bien es cierto su mal uso ha venido desatando problemas como el desarrollo de resistencia bacteriana concurriendo a terapias fallidas, lo cual obliga al prescriptor establecer nuevas opciones no siempre disponibles. Por otro lado, aumenta los costos asistenciales y ni que decir de los efectos adversos.

Los resultados presentados mejoran o mantienen el aprendizaje en pobladores de acuerdo a la figura 1, por lo que se infiere que la aplicación de una intervención educativa en pobladores se relaciona con el aumento del nivel de conocimientos respecto al uso adecuado de amoxicilina.

La prueba de McNemar se utiliza para decidir si hubo o no un cambio significativo entre una evaluación inicial y una final. Predice si existe un cambio en la respuesta de los elementos sometidos al estudio, y es aplicable a los diseños del tipo "antes-después" en los que cada elemento actúa como su propio control, que permiten comprobar si hay diferencias entre frecuencias y proporciones, por lo que hace referencia a un conjunto de características que se consideran relevantes.

A pesar de la corta duración de la intervención realizada, los resultados han sido favorables, como podemos observar en la figura 2, que antes de la intervención educativa el 53,3% indicaron un uso adecuado de amoxicilina, lo que significa que 32 personas contestaron más de 06 respuesta correctas del cuestionario aplicado.

Luego de la intervención educativa se puede observar que un 28,3% mejora su nivel de conocimientos dando un total del 81,6% de personas que conocen el uso adecuado de amoxicilina quedando entonces que el 18,4% de los encuestados no mejoraron su nivel de conocimiento respecto al uso adecuado de amoxicilina.

De los resultados en la figura 2, se determina un valor de  $p = 0,0000$ ; 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 nuestro resultado tiene un impacto positivo.

Estudios sobre intervenciones educativas demuestran ser efectivos para ayudar o mejorar el uso adecuado de los medicamentos, tal como lo evidencia Maldonado.<sup>(14)</sup> quien utilizó estrategias de charlas educativas a estudiantes y midió la intervención educativa a corto y largo plazo mostrando una efectividad de la intervención educativa con un valor de  $p = 0.000$ . Beatriz Silva, Clarita Ferrada y M. Elena, realizan un estudio prospectivo e intervencional en el conocimiento sobre uso adecuado de antimicrobianos en infecciones respiratorias en un grupo de adolescente de 7º básico a 3º año de enseñanza media de dos establecimientos educacionales municipalizados de la Comuna de Lo Barnechea en mes de octubre de 2009: test diagnóstico. Noviembre de 2009: Taller 1. marzo de 2010: Taller 2. Julio de 2010: último test. Como resultado final tuvieron una aprobación diagnóstica versus la evaluación final, cuatro meses tras la intervención, se encontró un ascenso de 19,4% ( $p: 0,0001$ ).<sup>25</sup> Jorge Enrique Ospina y José Gilberto Orozco, realizaron una intervención educativa virtual sobre la prescripción de antibióticos en

infección respiratoria alta aguda, Bogotá, 2007. Se obtuvieron reducciones significativas de las cantidades prescritas de ampicilina (-22,7%) y amoxicilina (-29,6%), y se incrementó en 10,8% la cantidad de prescripciones que registran el código cie-10 (indicador de calidad). se redujeron las cantidades totales de antibióticos utilizados.<sup>26</sup>

Con actividades sostenidas y regulares en la población los cambios serían mayores, este tipo de proyección a la comunidad de los profesionales Químicos farmacéutico podría ser de gran utilidad para realizar una promoción del uso adecuado de amoxicilina y otros medicamentos.

## **V. CONCLUSIONES**

1. Se evaluó la intervención educativa dirigida a los pobladores del pueblo joven San Isidro. Distrito Chimbote, el cual tuvo un impacto positivo sobre el uso adecuado de amoxicilina.

2. Se determinó dentro de los patrones del uso de amoxicilina que mejoró el aprendizaje respecto a la reacción adversa y la identificación de una reacción adversa a la amoxicilina, por lo que se concluye que la aplicación de una intervención educativa en la población se relaciona con el aumento del nivel de conocimientos.

3. Se pudo comparar que hubo una mejoría altamente significativa ( $P < 0.01$ ) en el conocimiento después a la intervención educativa y posterior a ésta, considerando que mejoró el conocimiento de los pobladores respecto al uso adecuado de amoxicilina.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vicencio A. México: Comité nacional para el uso racional de medicamentos. Boletín fármacos 1999;2 [Consultado el 23 de junio de 2014] Disponible en: <http://www.boletinfarmacos.org/download/feb99.rtf>
2. Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. [Tesis doctoral]. Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra. 2011. [Consultado en marzo 2016] Disponible en: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/48519/aa1de1.pdf?sequence=1>
3. Fernández E. y Sala L. Algunas consideraciones sobre los estudios del uso de los medicamentos. [Carta]. Rev cubana InvestBiomed 1997; 16(2):156-158.
4. Flórez J, Armijo JA, Mediavilla A. Farmacología Humana. 4ª edición. Barcelona: Masson SA; 2007
5. Vásquez S. Automedicación en el Perú. Lima: DIGEMID/MINSA; 2008. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion\\_junio\\_2008.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf)
6. AIS (Asociación Internacional para la Salud). Medicamentos: acceso y uso racional. Perú, agosto 2002. [Citado el 28 de septiembre 2014] Disponible en: <http://www.forosalud.org.pe/icns/mesamedicamentos01.pdf>
7. Mónica A. Prevalencia De La Mala Utilización De Antibióticos En Estudiantes Universitarios. Universidad De San Carlos De Guatemala.



Facultad De Ciencias Químicas Y Farmacia Departamento De Posgrados.

Tesis. disponible en: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06\\_3047.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_3047.pdf)

8. Agudelo N, Cifuentes J. y Amariles P. Impacto de la intervención de Químico Farmacéutico en el proceso de atención ambulatoria en una institución de salud. Medellín. Colombia. Pharm. Care. Esp. 2003; 5: 1-12
9. Blanes A. y García J. Estudios de utilización de medicamentos en España. Evaluación de la literatura. Rev. FarmHosp 1997; 21 (3): 151-156. Disponible en: [http://www.sefh.es/revistas/vol21/n3/151\\_156.PDF](http://www.sefh.es/revistas/vol21/n3/151_156.PDF)
10. Pimentel V. Educación sanitaria a padres o responsables de niños de 5 a 6 años que asisten a Kinder en colegios privados de Ciudad San Cristóbal, Mixco, Guatemala, sobre el uso adecuado de acetaminofén. [Tesis Doctoral]. Guatemala. 2010.
11. Martínez J. Análisis de la utilización de antibióticos en los usuarios de farmacias salcobrand de Valdivia, [Tesis] Valdivia, Universidad Austral de Chile, 2007. [en internet] [citada 7 mayo del 2014]; Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2007/fcm385a/doc/fcm385a.pdf>
12. . Oliva B., Bryant V., Gil M., Timoner J., Álvarez A., De Abajo F.J. Prevalencia de uso de antibióticos en la población pediátrica atendida en Atención Primaria: Estudio en la base de datos BIFAP. Rev Pediatr Aten Primaria [En internet]. [Citado el 28 de agosto del 2014]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S113976322009000700024&script=sci>
13. Paola De La Cruz Vilcas Universidad Alas Peruanas Facultad De Medicina Y Ciencias De La Salud Escuela Académica Profesional De Estomatología.

[Proyecto de Tesis].

Disponible en: [Http://Www.Cop.Org.Pe/Bib/Tesis/Paoladelacruz.Pdf](http://Www.Cop.Org.Pe/Bib/Tesis/Paoladelacruz.Pdf)

14. 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>

15. Organización Mundial la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Rev Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. Accesible

desde: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>

16. Organización Mundial de la Salud. (Homepage en internet). [Actualizado mayo 2010. Consultado diciembre 2015.].

Disponible en: <Http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs338/es/>

17. Brit Y. y Serrano P. Uso de medicamentos, reacciones adversas e interacciones farmacológicas en un hospital obstétrico de Puebla, México. Rev Informt. 2011; 7(27): 58-98.

18. Leonardo s. Y col. Antibióticos sistémicos en dermatología primera parte: betalactámicos – carbapenems– aminoglucósidos – macrólidos. Educación médica continua. Dermatología peruana vol 14, nº 1, 2004 7.

disponible en.

[http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/dermatologia/v14\\_n1/Pdf/a02.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/dermatologia/v14_n1/Pdf/a02.pdf)

19. Claudia B. y col. Uso de amoxicilina suspensión de 250 mg/5ml para el tratamiento de neumonía en niños de 2 meses a 5 años procedentes de la zona sur de Masaya atendidos en el centro de salud Monimbó, mayo - octubre 2013. disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/251/1/64549.pdf>
20. Dr. Héctor Rodríguez Silva Profesor De Medicina Interna Acta Medica 1998;8(1):11 [Consultado de internet, 28 octubre 2016].  
Disponble En: [Http://Bvs.Sld.Cu/Revistas/Act/Vol8\\_1\\_98/Act198.Pdf](Http://Bvs.Sld.Cu/Revistas/Act/Vol8_1_98/Act198.Pdf)
21. Bach. Bicerra Felipe José Luis 1, Bach. Abías Cárdenas García. Universidad Nacional De La Amazonía Peruana Facultad De Farmacia Y Bioquímica. [Tesis PARA OPTAR EL TITULO DE QUIMICO FARMACEUTICO].  
Disponble en.  
<http://dspace.unapiquitos.edu.pe/bitstream/unapiquitos/115/1/TESIS%20FINAL%20-%20FACULTAD.pdf>
22. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. Pediamécum. Edición 2015. Amoxicilina. [Citado 2016 mayo 17]  
Disponble en: <http://www.pediamecum.es>
23. 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 San Cristóbal zona 8 de Mixco. [Tesis Doctoral]. Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala. 2012. [Citado Abril del 2015].  
Disponble en: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06\\_3363.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_3363.pdf)

24. Duffao G. Tamaño muestral en estudios Biomédicos. Rev. chil. pediatr. 1999; 70(4): 314-32.

Disponible en:

[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062000000500010](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062000000500010)

25. Beatriz Silva, Clarita Ferrada y M. Elena Santolaya Impacto de una intervención educativa en el conocimiento sobre uso adecuado de antimicrobianos en infecciones respiratorias en un grupo de adolescentes. Rev chilena Infectol 2012; 29 (5): 499-503.

Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/rci/v29n5/art03.pdf>

26. Jorge Enrique Ospina Y José Gilberto Orozco. Impacto De Una Intervención Educativa Virtual Sobre La Prescripción De Antibióticos En Infección Respiratoria Alta Aguda, Bogotá, 2007\*Univ. Méd. Bogotá (Colombia), 49 (3): 293-316, Julio-septiembre De 2008.

Disponible en:

<http://med.javeriana.edu.co/publi/vniversitas/serial/v49n3/1.%20Impacto.pdf>

## ANEXO I

### **Consentimiento Informado - Declaración**

TITULO DEL ESTUDIO

IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE AMOXICILINA EN POBLADORES DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO. DISTRITO CHIMBOTE, ABRIL - DICIEMBRE 2015

INVESTIGADOR RESPONSABLE:

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente la amoxicilina. Para el estudio se van a registrar el medicamento que Ud. toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quién le recomendó, si conoce indicaciones, reacciones adversas, 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 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 2015

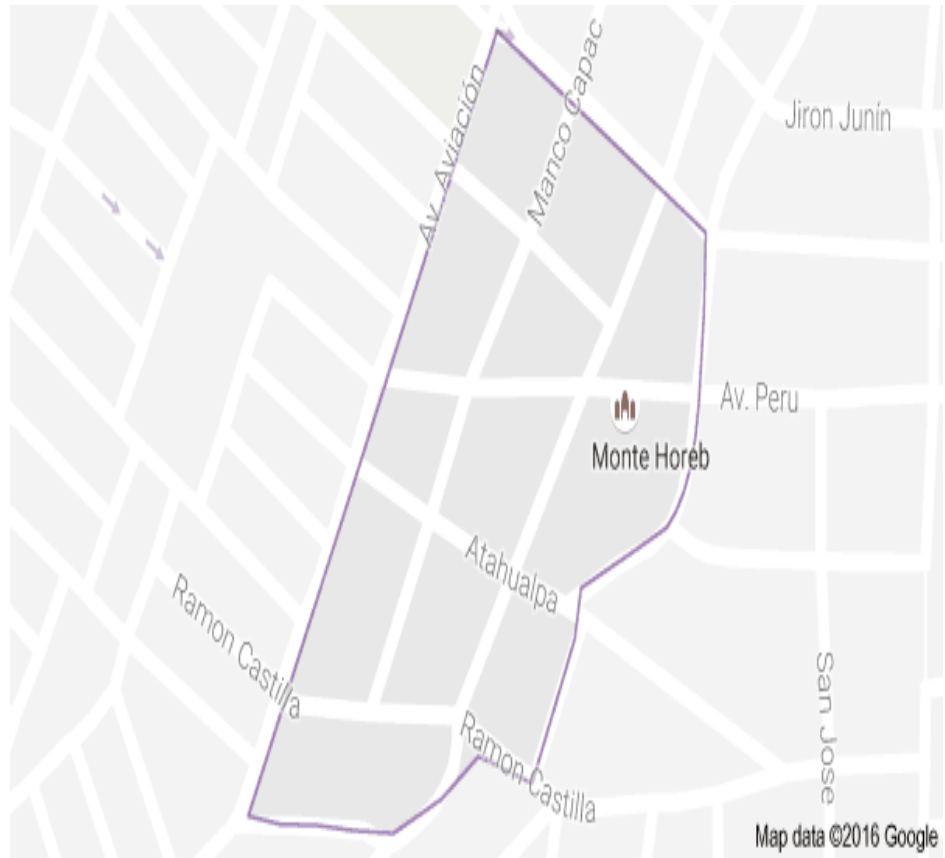
## ANEXO II

### CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE AMOXICILINA EN LOS POBLADORES DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO.

1. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones de amoxicilina?  
CONOCE ( ) NO CONOCE ( )
2. ¿Usted en qué medida sabe respecto a la frecuencia de cada que tiempo debe tomar amoxicilinal?  
CONOCE ( ) NO CONOCE ( )
3. ¿Usted en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad de amoxicilina?  
CONOCE ( ) NO CONOCE ( )
4. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas de 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 ( )

### ANEXO III

#### UBICACIÓN GEOGRAFICA: PP. JJ San Isidro-Chimbote



## ANEXO IV

Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

CHIMBOTE 01 Abril 2015

### CONSTANCIA

La presente constancia suscribe el Sr Roberto Roque Reyes, actual secretario general del Pueblo Joven San Isidro – Chimbote, quien informa que la Srta. Katia Paredes Pinedo alumna de la Universidad Católica Los "Ángeles de Chimbote", que en el padrón General de nuestro Pueblo Joven San Isidro, se encuentra generalmente inscrito 1079 empadronados.

Se extiende documento para los fines necesarias de la solicitante y/o para los estudios futuros necesarios, sin otro particular.

L.N. "SAN ISIDRO"

SECRETARÍA GENERAL

Roberto Roque Reyes

Presidente del Pueblo Joven

"San Isidro"



## ANEXO V

### FOTOS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA



FOTOS DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS

