



**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
LA ORGANIZACIÓN SOCIAL DEL COMEDOR
SAN QUIRZE DE CHIMBOTE, ANCASH
SETIEMBRE – DICIEMBRE 2016.**

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

AUTOR:

**BACH. MARRUFO TARRILLO, OWEN DUVAL
ORCID: 0000-0002-3457-2851**

ASESOR:

**MGTR. ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA
ORCID: 0000-0003-2547-9831**

**CHIMBOTE - PERÚ
2019**

TÍTULO:

IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO
ADECUADO DE AMOXICILINA EN LA ORGANIZACIÓN SOCIAL DEL
COMEDOR SAN QUIRZE DE CHIMBOTE, ANCASH SETIEMBRE –
DICIEMBRE 2016.

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Bach. Marrufo Tarrillo, Owen Duval

ORCID: 0000-0002-3457-2851

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

ASESOR

Mgr. Zevallos Escobar, Liz Elva

ORCID: 0000-0003-2547-9831

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de La Salud, Escuela
Profesional de Farmacia y Bioquímica, Chimbote, Perú

JURADO

DIAZ ORTEGA, JORGE LUIS

ORCID: 0000-0002-6154-8913

RAMIREZ ROMERO, TEODORO WALTER

ORCID: 0000-0002-2809-709X

VASQUEZ CORALES, EDISON

ORCID: 0000-0001-9059-6394

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Dr. Jorge Luis Díaz Ortega

Presidente

Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero

Miembro

Mgtr. Édison Vásquez Corales

Miembro

Mgtr. Liz Elva Zevallos Escobar

Asesor

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a Dios por haberme guiado por el camino de la felicidad y darme la inteligencia que hasta ahora conservo.

A mis padres que con su infinito amor me ayudaron a llegar hasta aquí.

A todos mis docentes por siempre haberme dado su fuerza y apoyo incondicional que me ha ayudado y llevado hasta donde estoy ahora.

Finalmente un eterno agradecimiento a esta prestigiosa Universidad la cual abre sus puertas a jóvenes como nosotros, preparándonos para un futuro competitivo y formándonos como personas de bien y profesionales competentes.

DEDICATORIA

A Dios, por todo lo que soy y he logrado ser, porque está presente en cualquier lugar en cualquier momento, circunstancia y hasta donde permitas que sea yo.

A mis padres que me vieron nacer y que sus enseñanzas y sus buenas costumbres han creado en mí sabiduría, haciendo que hoy tenga el conocimiento de lo que soy.

A mis docentes a quienes les debo gran parte de mis conocimientos, gracias a su paciencia y enseñanza.

RESUMEN

El uso de amoxicilina es un valioso medicamento para el mundo, pero la población ha tomado un comportamiento inapropiado en su uso y forma de entender este antibiótico de primera línea terapéutica. La presente investigación tuvo como objetivo Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en la organización social del comedor San Quirze de Chimbote. Ancash durante los meses de septiembre a diciembre del 2016. Se desarrolló un estudio de tipo longitudinal, pre experimental con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo. La determinación del impacto de la intervención educativa se realizó a través de la estrategia de una encuesta en el hogar sobre el uso adecuado de amoxicilina y aplicándose una intervención educativa para mejorar sus conocimientos. Los resultados demuestran un contraste entre la dimensión de aprendizaje que obtuvo la encuesta cuando se realizó la intervención educativa. A través de la prueba estadística de McNemar, se resolvió que la intervención educativa demostró un cambio positivo en el aprendizaje del uso de amoxicilina con una significancia de $p = 0,0001$. Se concluye que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina en la organización estudiada.

Palabras clave: Amoxicilina, Impacto, Intervención Educativa.

SUMMARY

The use of amoxicillin is a valuable medicine for the world, but the population has taken inappropriate behavior in its use and way of understanding this therapeutic first line antibiotic. The objective of the present investigation was to determine the impact of an educational intervention for the adequate use of amoxicillin in the social organization of the San Quirze de Chimbote dining room. Ancash during the months of September to December 2016. A longitudinal, pre-experimental study with a research level of quantitative approach was developed. The determination of the impact of the educational intervention was made through the strategy of a household survey on the adequate use of amoxicillin and applying an educational intervention to improve their knowledge. The results show a contrast between the learning dimension that the survey obtained when the educational intervention was carried out. Through McNemar's statistical test, it was resolved that the educational intervention demonstrated a positive change in the learning of the use of amoxicillin with a significance of $p = 0.0001$. It is concluded that the educational intervention has a positive impact on the knowledge of the adequate use of amoxicillin in the organization studied.

Key words: Amoxicillin Use, Educational Intervention, Impact.

ÍNDICE

	Pág.
TÍTULO.....	ii
EQUIPO DE TRABAJO.....	iii
JURADO EVALUADOR DE TESIS.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
DEDICATORIA.....	vi
RESUMEN.....	vii
SUMMARY.....	viii
ÍNDICE.....	ix
ÍNDICE DE TABLAS.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	8
III. HIPÓTESIS.....	13
IV. METODOLOGÍA.....	14
4.1. Diseño de la investigación.....	14
4.2. Población y muestra.....	14
4.3. Definición y operacionalización de variables.....	16
4.4. Técnicas e instrumentos.....	17
4.5. Plan de análisis.....	18
4.6. Matriz de consistencia.....	19
4.7. Principios éticos.....	20

V. RESULTADOS.....	21
5.1. Resultados.....	21
5.2. Análisis de resultados.....	23
VI. CONCLUSIONES.....	26
6.1. Conclusiones.....	26
6.2. Recomendaciones.....	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	28
ANEXOS.....	36

INDICE DE TABLAS

TABLA 1: Patrones del uso de amoxicilina entre el antes y después de la intervención educativa.....	21
--	----

TABLA 2: Evaluación del uso adecuado de amoxicilina entre el antes y después de la intervención educativa.....	22
---	----

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) encamina en los últimos tiempos a los países el uso correcto y adecuado de antibióticos tras la atención médica para la recuperación de la enfermedad y los problemas infecciosos. ⁽¹⁾

La salud y la anticipación a afecciones comunes se han arraigado entre los comportamientos de los ciudadanos al automedicarse, por resfríos o dolores diarios con antibacterianos, los jóvenes se administran de la forma más tranquila estos tipos de fármacos por crecer en un entorno familiar y social con ese hábito. ⁽²⁾

Existen diferentes tipos de presentaciones de medicamentos que frustran una proliferación bacteriana, como orales, inyectables, cremas, etc., dentro de los cuales se hacen uso según la necesidad, periodo, riesgo y emergencia. ⁽³⁾

El automedicarse es un acto irresponsable mucho más peligroso con fármacos antimicrobiano de amplio espectro, que no solo pueden generar un uso irracional, si no consecuencias peores, como diarreas inducidas por afectar la flora intestinal buena, generar resistencia bacteriana, y mucho más, un gasto innecesario, todo ello hace de riesgo el uso libre de estos tipos de medicamentos con gran injerencia en el bienestar de las personas ante una infección o forma de empirismo para evitar una sepsis. ⁽⁴⁾

Los medicamentos se van a clasificar en grupos terapéuticos así lo harán también los antibacterianos, quienes pasan de ser de primera línea o primera elección, segunda, tercera, y 4 elección según necesidad o farmacoterapéutica razonada. ⁽⁵⁾

La utilización en pautas medicas es el mejor habito que puede tener un enfermo con infección microbiológica, la promoción de los riesgos del uso inadecuado de antibióticos es insuficiente a tal extremo que el grupo de medicamentos bandera en el mundo como las penicilinas dejaron de ser eficaz, tanto así que la esperanza de vida ha disminuido que para el 2050 una infección leve será de carácter mortal. ⁽⁶⁾

Intervenir con sesiones educativas para medir el conocimiento sobre tema de importancia de salud, tiene un impacto positivo luego de cada charla o aporte de información libre pero intensificada sobre algún problema en particular, el uso adecuado de antibacterianos es un tema primordial hoy en día, pues se han registrados efectos adversos muy graves, se han notificado resistencias a bacterias tan potentes que hacen difícil el tratamiento de infecciones extra hospitalarias como intrahospitalarias y todo ello por no hallar estrategias más cercanas que puedan combatir ese avance de la automedicación y uso irracional de antibióticos como Amoxicilina que es un necesario económico, y seguro antibiótico. ⁽⁷⁾

El consumo de un medicamento requiere que la ventaja de su utilización sea más prominente que los peligros que pueden surgir a partir de su administración pues la mayoría de los medicamentos incluyen un riesgo específico que debe minimizarse siempre, por ello se han intentado diferentes sistemas para disminuir en boticas comunitarias la compra de amoxicilina, sin receta. ⁽⁸⁾

Se ha reafirmado que las sesiones educativas pueden cambiar las conductas de quienes se automedican desde la escuela, casa, universidad, comunidad, sembrando una

educación sanitaria que puede también revertir en su entorno cercano ese comportamiento.⁽⁹⁾

El impacto de disminuir el abuso de fármacos sin prescripción médica ha resuelto problemas globales, se ha intensificado la forma de ver la medicación por un acto de responsabilidad de mucha consecuencia, a como se ve el mundo ensimismado en corregir otros aspectos como el error de auto diagnosticarse, tratarse y pronosticarse una mejor salud adquiriendo medicamentos libre sin restricción.⁽¹⁰⁾

Amoxicilina han venido a ser uno de los primeros principios terapéuticos que han ayudado mucho a detener infecciones bacterianas, proliferativas, contribuyendo a la salud de la población, pero así mismo también ha contado con un registro de casos de alergia, con finales trágicos, problemas de colitis, o diarreas como reacción de la autoadministración.⁽¹¹⁾

En el Perú se ha emitido datos de los niveles de multiresistencias durante los últimos años, cepas de género como tipo neumococo, Estafilococos, Streptococcus, se han vuelto resistentes a amoxicilina sin poder inhibir la patogenicidad de sus toxinas. 12 Saber del buen uso, del adecuado periodo de consumo, como del correcto consumo de estos fármacos pone a resguardo a la población de sus efectos adversos, la protección de cometer errores, es de vitalidad parar ayudar a los profesionales de salud.⁽¹³⁾

Por todo ello se dará respuesta a la siguiente interrogante ¿Tendrá impacto la intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en la organización social

del comedor San Quirze de Chimbote. Ancash durante los meses de Setiembre – Diciembre del 2016?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general:

Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en la organización social del comedor San Quirze de Chimbote. Ancash durante los meses de setiembre – diciembre del 2016

Objetivos específicos:

1. Determinar los patrones del uso de amoxicilina antes y después de la intervención educativa en la organización social del comedor San Quirze de Chimbote. Ancash durante los meses de setiembre – diciembre del 2016

2. Evaluar el uso adecuado de amoxicilina antes y después de la intervención educativa en la organización social del comedor San Quirze de Chimbote. Ancash durante los meses de Setiembre – Diciembre del 2016

II. REVISION DE LITERATURA

2.1. Antecedentes:

Flores M. ⁽¹⁴⁾, evaluó el año 2016 el efecto de una intervención educativa en las madres de familias por el uso suficiente de amoxicilina en jóvenes menores de 5 años de los jóvenes Víctor Raúl Haya de la Torre, Chiclayo, de abril a diciembre de 2015. Dirigió una familia. Una revisión de la unidad sobre la utilización satisfactoria de la amoxicilina en 50 madres de familia y una intercesión instructiva se creó a través de una discusión con la transmisión de material esclarecedor. A través de la prueba medible de McNemar, se resolvió que la intervención educativa demostró un buen cambio en la información de la utilización satisfactoria de la amoxicilina de una manera crítica ($p < 0.05$).

Para Solórzano E. ⁽¹⁵⁾, en el año en que se deliberó sobre el efecto de una intervención educativa para la utilización satisfactoria de agentes antiinfecciosos en los habitantes de los jóvenes de Alto Perú, Chimbote, entre septiembre de 2014 y septiembre de 2015. Dirigió un estudio de una unidad familiar sobre la mejor utilización posible de los antimicrobianos en 80 ocupantes y una intercesión instructiva se creó a través de una discusión, transmisión de material útil y visitas domiciliarias; la prueba medible de McNemar verificó que la intervención educativa demostró un gran cambio por un notable $p < 0.01$.

Como lo indica la investigación de Melgarejo L. ⁽¹⁶⁾, el año 2015 para decidir el efecto de una intervención educativa para la utilización de amoxicilina en los ocupantes de Ramiro Priale de Casma, el pago de pagos por parte de los humanos de Ancash entre

abril y diciembre de 2015. La construcción de la mediación instructiva en la población que fue evaluada con una prueba posterior a 50 adultos a través de una charla instructiva y transmisión de trípticos. Los resultados demuestran una distinción notable entre la dimensión de aprendizaje adquirida por la encuesta relacionada con la intercesión instructiva, por las últimas razones que la mediación instructiva afecta positivamente la información de la utilización satisfactoria de la amoxicilina.

Del mismo modo, para Zeballos & Colombino ⁽¹⁷⁾, fue seguro evaluar el efecto de una intervención educativa para el uso satisfactorio de amoxicilina en los ocupantes del reembolso humano Corazón de Jesús, Chimbote, territorio de Santa, sucursal de Ancash, entre septiembre de 2014 y septiembre 2015. se creó una revisión domiciliaria en 60 ocupantes entre las edades > 18 y ≤ 65 años sobre la utilización suficiente de amoxicilina y se creó una mediación instructiva que comprende una discusión, la distribución de folletos y la visita domiciliaria. Suponiendo que la intervención educativa afecte positivamente la información de la utilización satisfactoria de amoxicilina en la población.

Weddle G. ⁽¹⁸⁾, fue más allá y evaluó el remedio de los agentes antiinfecciosos luego de una intervención educativa para la contaminación del tracto urinario, enfermedades de la piel y tejidos delicados, faringitis, contaminación del tracto respiratorio superior, otitis media intensa y sinusitis bacteriana intensa. La consecuencia del uso indecoroso de los antimicrobianos en todas las condiciones fue del 10% previamente y del 8% después de la intervención ($p = .02$). Después de la intervención educativa ($p < .01$) se observó una disminución en la falta de remedio para los agentes antiinfección.

Pérez J. ⁽¹⁹⁾, evaluó el efecto de una intervención educativa para el uso satisfactorio de amoxicilina en ocupantes del asentamiento humano de San Juan Chimbote de abril a diciembre de 2015. Dirigió un resumen familiar de 40 ocupantes sobre el uso satisfactorio de amoxicilina y una intercesión instructiva fue Creado a través de una charla instructiva. Existe un gran contraste entre la dimensión del aprendizaje que obtuvo la encuesta cuando la intervención educativa de la utilización suficiente de amoxicilina con una $p < 0.0143$.

2.2. Bases teóricas:

2.2.1. Medicamento

Es todo compuesto o única sustancia que puede originar efectos positivos como negativos con el fin primordial de brindar un diagnóstico, recuperación, restauración como prevención de una o variantes similares a una afección en el ser sistema orgánico de un ser vivo. ⁽²⁰⁾

Prescripción médica

Es el desarrollo de un acto que tiene la facultad tras unas caracterizar encontradas por un personal médico que de su libertad instaure un listado de tratamientos o pruebas para bien del solicitante con la autoridad que le permiten los reglamentos de salud a nivel mundial, con ello se encontraran todas las pautas a seguir para poder adquirir el medicamento indicado que no puede ser alterado por ningún otro profesional. ⁽²¹⁾

2.2.2. Utilización adecuada de los medicamentos

La mejor utilización posible de los medicamentos como una demostración sensible de un remedio correcto, requiere de un paciente que siga las pautas hasta que se obtenga unas fases de recuperación, pues la utilización va ser apropiada mientras se haga con los medicamentos lo que se deba orientados por el prescriptor médico, recorriendo cada una de las instrucciones, desde una perspectiva crucial de cada producto farmacéutico, así todo está conectado, una utilización sensata, una satisfacción completa. ⁽²²⁾

2.2.3. Patrones de uso de medicamentos

Se ha caracterizado los comportamientos de las personas o comunidades tras un terapia con medicamentos según esto estos llegan a formar patrones que pueden ser usados para encontrar errores o coincidencias en grupos determinado por el uso, patrón y conducta llegando a tener una mejor evidencia del mal o buen uso de fármacos. ⁽²³⁾

2.2.4. Antimicrobianos

Son vistos como remedios sólidos que combaten la contaminación bacteriana y son uno de los principales medicamentos de recuperación en el planeta, actualmente también se les conoce como antibióticos, se utilizan para tratar enfermedades causadas por microorganismos, por sus componentes proteicos, enzimáticos o toxinas incompatibles con nuestro cuerpo, así estos actúan de dos maneras diferentes ejecutando la eliminación o produciendo inmovilidad para poder resolver orgánicamente mejor su eliminación o forma de vida, frustrando su avance y aumento. ⁽²⁴⁾

2.2.5. Amoxicilina

Es un agente neutralizante de amplio rango como un poder destructor inmediato de patógenos bacterianos, también es un bactericida de una variedad de microbios Gram-positivos y Gram-negativos que dependen del oxígeno o independientes, la mayoría de los protocolos terapéuticos lo incluyen por sus seguridad, eficacia como económico precio, pertenece al sector de penicilinas. ⁽²⁵⁾

Dosis

El medicamento puede dosificarse en niños en un cantidad de 50 mg o 25 mg por kilogramo de peso, durante cada 8 horas según la patología se medirá la frecuencia. ⁽²⁶⁾

Indicaciones

Su dispendio se da en enfermedades que se unen a patologías, por ejemplo, otorrinolaringológicas, superficiales cutáneas, tracto alto y bajo respiratorio, urinario, bucal por géneros como estreptococos, estafilococos, mayoritariamente. ⁽²⁷⁾

Interacciones

Interactúan con hipodibéticos, con antihipertensivos, anticonceptivos, con anticoagulantes orales, otros antimicrobianos desde probenecid, incrementando la concentración de alopurinol o aminora su eficacia. ⁽²⁸⁾

Mecanismo de acción

Este fármaco sigue una línea donde va desorientar la proteína de confinamiento a la penicilina 1A (PBP-1A) que se encuentra dentro de la célula bacteriana, invirtiendo en los productos químicos de liberación que acilan la enzima transpeptidasa del espacio C-terminal de su estructura en el desarrollo de su capa primaria sensible a la penicilina. Destruye el anillo de la lactama, esta inactivación desestabiliza la estructura y el ímpetu no mantiene una conexión cruzada de las cadenas inmediatas de peptidoglicano, que hace nulo el tercer período de la célula bacteriana con la destrucción de u barrera, así la amoxicilina interfiere como un inhibidor. ⁽²⁹⁾

Farmacocinética

Por vía oral tiene muy buen tipo de absorción, se distribuye en buena cantidad unido medianamente a proteínas plasmáticas, un alto volumen de distribución como un paso para su biotransformación en el órgano hepático y su excreción o eliminación se da el órgano renal. ⁽³⁰⁾

Efectos adversos

Trastornos gastrointestinales, náuseas y asfixia, candidiasis mucocutánea, leucopenia, trombocitopenia, prolongación del tiempo de protrombina, edema, angioneurótica, sensibilidad extrema, escozor, urticaria. ⁽³¹⁾

Contraindicaciones

La amoxicilina debe mantenerse alejada de un paciente con alergia a las anti-toxinas beta-lactámicas, en pacientes con deficiencia renal o hepática, con altos periodos diarreicos, colitis. ⁽³²⁾

2.2.6. Intervención educativa

La idea de intercesión instructiva es usar intervenciones identificando el tema informativo carente en un grupo, para persuadir los vacíos intelectuales o prácticos, las contemplaciones se verán y encontraran en el momento de actuar en la preparación de un punto explícito, hacia más específicos, tomando como fin sujetos o participantes en cualquier investigación para comprender mejor una situación o parte de la totalidad. ⁽³³⁾

Encuestas

Es una estrategia que nos permite registrar los datos de lo que estamos contemplando, mediante métodos para consultas abiertas, cerradas, arregladas y arregladas al encuestado. ⁽³⁴⁾

Consentimiento informado

Es la estrategia por la cual se asegura que el sujeto ha comunicado deliberadamente su expectativa de interesarse por el tema. ⁽³⁵⁾

III. HIPÓTESIS

La intervención educativa tiene un impacto positivo porque mejora el nivel del conocimiento respecto al uso adecuado de amoxicilina en la organización social del comedor San Quirze de Chimbote. Ancash durante los meses de Setiembre – Diciembre del 2016

IV. METODOLOGÍA

4.1. 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.

El esquema a seguir es el siguiente:

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

Dónde:

GE=Grupo experimental

O= Pobladores

OI= Pretest para la evaluación del uso adecuado de amoxicilina antes de la intervención educativa

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

X= Intervención educativa

4.2. Población y muestra:

Población: El tamaño del universo se determinó teniendo como referente la información brindada por el Presidente en la organización social del comedor San Quirze de Chimbote. Ancash durante los meses de Setiembre – Diciembre del 2016.

Muestra: Para la estimación del tamaño muestral (n), se aplicó la técnica del muestreo no probabilístico debido a la accesibilidad y proximidad de las personas que forman parte del estudio.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

_ Integrantes del comedor San Quirze que aceptaron participar

Criterios de exclusión:

_ Integrantes que no aceptaron a participar en el estudio.

_ Integrantes 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 30 madres de familia pobladores a quienes se realizó la intervención educativa.

4.3. Definición y operacionalización de variables:

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Subvariable o dimensión	indicador
Dependiente : Uso adecuado de amoxicilina	Es el conjunto de información, ideas, conceptos y datos que adquiere una persona a lo largo de la vida acerca del uso de a enalapril través del aprendizaje y la experiencia	Se realizó y aplicó una encuesta que contiene un cuestionario de 10 preguntas a los estudiantes donde se midió antes y después el conocimiento adecuado del uso de amoxicilina	Conocimiento adecuado de indicaciones de amoxicilina	Si No
			Conocimiento adecuado de la dosis de amoxicilina	Si No
			Conocimiento adecuado de la frecuencia de amoxicilina	
			Conocimiento adecuado de reacciones readversas de amoxicilina	Si No
			Identificación de reacciones adversas de enalapril	Si No
			Conocimiento adecuado de la recomendación profesional de amoxicilina	Si No
			Conocimiento adecuado del lugar de adquisición de Amoxicilina	Si No
			Conocimiento adecuado de la discriminación de genérico y marca de amoxicilina	Si No
			Conocimiento adecuado de la revisión de la fecha de vencimiento de amoxicilina	Si No
Conocimiento adecuado del almacenamiento de amoxicilina	Si No			
Independiente: Intervención Educativa	Estrategias educativas y materiales para llegar a la población común, incluyen el uso de trípticos, folletos informativos, charlas, dibujos, etc.	Se realizó una charla educativa, en cada visita se expuso las definiciones de enalapril se entregaron trípticos a los estudiantes, y una charla con lenguaje sencillo.		Asistió a la intervención educativa

4.4. Técnicas e instrumentos:

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

La encuesta presento 10 preguntas relacionadas sobre el conocimiento de las indicaciones del fármaco, conocimiento adecuado de la dosis, identificación reacciones adversas, conocimiento adecuado de la reacciones adversas recomendación profesional, lugar de adquisición.

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

La intervención educativa se dio a través de una presentación adecuada, a los participantes mediante charla educativa, así como también a través de material impreso centrado sobre temas específicos relacionados con el uso adecuado y correcto de amoxicilina. El contenido de las ponencias y la presentación del material impreso estuvieron en cuenta un lenguaje sencillo y claro con ideas y mensajes concretos. La evaluación por post prueba se llevó a cabo luego de un mes de estudio desde la intervención a través de un cuestionario validado para evaluar el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina. La información recabada se analizó mediante la utilización de un formato realizado en una hoja electrónica del programa Microsoft Excel 2013, para su valoración estadística.

Valoración del impacto de la intervención educativa

Criterios de aceptación: Según el cuestionario se debe responder 9 preguntas de 10 preguntas (90% de respuesta adecuada= uso adecuado, menos de 90% uso inadecuado). Con estas respuestas se realizó un análisis descriptivo de frecuencias (antes/después) de acuerdo a los criterios mencionados anteriormente que permitieron comprobar el avance de conocimientos de forma individual.

4.5. Plan de análisis:

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

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

4.6. Matriz de consistencia:

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	TIPO DE INVESTIGACIÓN	METODOLOGIA	PLAN DE ANALISIS
Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en la organización social del comedor San Quirze de Chimbote. Ancash durante los meses de Setiembre – Diciembre del 2016.	¿Tendrá impacto la intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en la organización social del comedor San Quirze de Chimbote. Ancash durante los meses de Setiembre – Diciembre del 2016?	<p>Objetivo general: Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en la organización social del comedor San Quirze de Chimbote. Ancash durante los meses de Setiembre – Diciembre del 2016.</p> <p>Objetivos específicos: 1. Determinar los patrones del uso de amoxicilina en la organización social del comedor San Quirze de Chimbote. Ancash durante los meses de Setiembre – Diciembre del 2016. 2. Evaluar el uso adecuado de amoxicilina en la organización social del comedor San Quirze de Chimbote. Ancash durante los meses de Setiembre – Diciembre del 2016.</p>	Longitudinal, pre experimental con enfoque cuantitativo.	Se desarrolló la intervención educativa, se maduraron los conocimientos a través de un cuestionario	Estadístico

4.7.Principios éticos:

La estrategia por la cual se asegura que el participante ha sido comunicado deliberadamente como al apoderado su expectativa, 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. ⁽³⁵⁾

V. RESULTADOS

5.1. Resultados:

Tabla 1. Patrones del uso de amoxicilina, antes y después de la intervención educativa en la organización del comedor San Quirze Chimbote-Ancash. Durante setiembre – diciembre 2016.

CONOCIMIENTOS	USO ADECUADO DE AMOXICILINA							
	ANTES				DESPUÉS			
	SI		NO		SI		NO	
	N	%	N	%	n	%	n	%
Indicaciones	5	17	25	83	30	100	0	0
Frecuencia de administración	22	73	8	27	28	93	2	7
Reacción adversa	4	13	22	73	27	90	3	10
Identificación de reacción adversa	2	7	28	93	25	83	5	17
Reconoce producto adulterado	2	7	28	93	26	87	4	13
Por recomendación profesional	5	17	25	83	20	67	10	33
Lugar de adquisición	20	67	10	33	30	100	0	0
Discriminación entre genérico y comercial	25	83	5	17	28	93	2	7
Revisa fecha de vencimiento	12	40	18	60	29	97	1	3
Almacenamiento correcto	20	67	10	33	23	77	7	23

Fuente: Cuestionario aplicado a participantes del estudio.

Tabla 2. Evaluación del uso adecuado de amoxicilina entre el antes y después de la intervención educativa en la organización del comedor San Quirze Chimbote -Ancash durante Setiembre – Diciembre 2016.

Después de la intervención educativa	Antes de la intervención educativa				TOTAL	%	Significancia (p)
	Uso adecuado de amoxicilina		Uso inadecuado de amoxicilina				
	Uso	%	Uso	%			
Uso adecuado de amoxicilina	12	40.0	15	50.0	27	90.0	0.0001*
Uso inadecuado de amoxicilina	0	0.0	3	10.0	3	10.0	
TOTAL	12	40.0	18	60.0	30	100.0	

*p<0.01

Fuente: Cuestionario aplicado a participantes del estudio.

5.2. Análisis de resultados:

Luego de la aplicación de la intervención educativa las frecuencias de respuestas aumentaron las respuestas correctas en varios de los ítems evaluados, en las indicaciones de amoxicilina paso de 17% a 100%, mejorando un 83%, en la frecuencia administración de 73% a 93%, mejorando un 20%. En cuanto a las reacciones adversas paso de 13% a 90%, mejorando un 77%. Mientras que en la identificación de una reacción adversa paso de 7% a 83% mejorando un 76%, en tanto a reconocer la amoxicilina adulterada paso de 7% a 87%, mejorando un 80%, mientras que en el lugar adonde se debe adquirir su medicamento varió de 67% a 100% mejorando un 33%, también en la fuente de recomendación para el uso del medicamento paso de 17% a 67% mejorando 50%, si discrimina entre un genérico y un comercial vario de 83% a 93%, mejorando un 10%. Con respecto a si revisa la fecha de vencimiento pasó de 40% a 97% y con referencia al almacenamiento este paso de 67% a 77% mejorando un 10%.

Datos que difiere por lo encontrado por Zevallos ⁽¹⁵⁾ en su estudio sobre el uso adecuado de amoxicilina, obtuvo mejoras de un 5%, en la frecuencia, mejorando un 12% en la dosificación, un 30% en reacciones adversas, mejorando un 8% en identificación de una reacción adversa, mientras que en la fuente de recomendación para el uso del amoxicilina mejorando un 83%.

En tanto para García ⁽³²⁾ en su estudio obtuvo mejoras de un 46% en indicación, en la frecuencia mejoro un 62%, en la dosificación un 26% ,en reacciones adversas mejoro un 56%, en identificación de una reacción adversa solo 4%, mientras en la fuente de recomendación para el uso del medicamento mejoro un 42% .

La prueba de McNemar es un indicativo de la relación de mejora y como este puede medirse en la población de estudio, jugando un rol primordial el investigador pues el alcance de la forma en que propuso introducir el tema y como este llegó a cambiar alguna posición en el estudio.

Por ello que se utilizó esta prueba para decidir si hubo o no un cambio significativo, los resultados han sido favorables, como podemos observar en la tabla 2, que antes de la intervención educativa el 40% indicaron un uso adecuado de amoxicilina, lo que significa que 12 personas contestaron más de 07 respuesta correctas del cuestionario aplicado.

Luego de la intervención educativa se puede observar que un 90% mejora su nivel de conocimientos dando un total del 27 de personas que conocen el uso adecuado de la amoxicilina.

De los resultados en la tabla 2, se determinó un valor de $p = 0,0001$, siendo este valor menor que $0,05$ ($p < 0,05$), por tanto se evidencia que existe diferencia significativa entre el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa, por lo que nuestros resultados tiene un impacto positivo.

Estudios sobre intervenciones educativas demuestran ser efectivos para ayudar o mejorar el uso adecuado de los antibióticos, tal como lo evidencia Weddle G.¹⁶ quien utilizó estrategias de charlas educativas y midió la intervención educativa mostrando una efectividad de la intervención educativa con un valor de $p = < 0.01$.

Mientras que para Pérez ⁽¹⁷⁾ quien utilizó también estrategias de charlas educativas a estudiantes y midió la intervención educativa mostrando una efectividad de la intervención educativa con un valor de $p = <0,014$.

En tanto el valor que entrego este estudio de acuerdo a las sesiones educativas intervenidas en esta institución o en poblaciones vulnerables puede basarse su efectividad del conocimiento detrás de charlas, por la experiencia de vivir el tema de forma moderna, sencilla haciendo uso de material tan decorativo pero informativo que encuentra en las personas un mayor interés por relacionar su uso en la vida y si es parte de su educación en salud prestar siempre atención a ello. ⁽³⁶⁾

VI. CONCLUSIONES

6.1. Conclusiones:

1. La intervención educativa dirigida a la organización del comedor San Quirze, Chimbote tuvo un impacto positivo sobre el uso adecuado de amoxicilina.
2. Antes y después de la intervención educativa se logró en la organización del comedor San Quirze, Chimbote aumentar el nivel de sus conocimientos.
3. Se pudo establecer que existió un cambio significativo entre el conocimiento previo a la intervención educativa y posterior a ésta, con un impacto positivo en el conocimientos del uso adecuado de amoxicilina ($p < 0,0001$) que se realizó en los participantes.

6.2. Recomendaciones:

_ Se pudo mejorar el estudio al usando material tecnológico moderno que conócete más a la población y repetir más sesiones de charlas.

_ Se debe investigar en poblaciones similares para mantener el impacto de un uso adecuado de cada medicamento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS (Organización Mundial de la Salud). *Boletín de Medicamentos Esenciales. Número doble – No 28 y 29. Ginebra. Suiza. 2000.* [Consultado el 07 de Noviembre del 2018]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s2250s/s2250s.pdf> 5.
2. Tobón M. *Estudio sobre automedicación en la Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.* IATREIA 2002; 15(4): 27-32. Disponible en: <https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iatreia/article/view/3963>
3. 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
4. Rodríguez, H. & Solar, O. *Uso indiscriminado de tetraciclinas en afecciones bucales de origen odontógenas.* Revista cubana de Estomatología 2007; 44(1): 14-21. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000100002
5. Hardon, A.; Hodking, C. & Fresle, D. *Cómo investigar el uso de medicamentos por parte de los consumidores. Organización Mundial de la Salud y Universidad de Ámsterdam.* 2004; (1):9-13. Disponible en: http://www.who.int/medicines/publications/WHO_EDM_PAR04.2SP.pdf

6. García, M. *Estrategias de la Alianza para el Uso Prudente de Antibióticos en Cuba*. MEDISAN [revista en Internet]. 2013 [citado 2018 octubre 16]; 17(10): 6018-6020. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v17n10/san011710>
7. Dreser, A. Wirtz, V. Corbett K. & Echániz, G. *Uso de antibióticos en México: revisión de problemas y políticas*. Salud pública Méx [revista en Internet]. 2008 [citado 2018 octubre 23]; 50(4):480-487. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342008001000009
8. 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/pdf/documentos-academicos/psicologia-educacional-y-tutorial/27.pdf>
9. Franco, Y. & Torres, Y. *Programa de Sensibilización Sobre Uso Adecuado de Medicamentos a Estudiantes de Educación Media en un Colegio Municipal de Villavicencio*. 2018. [Tesis doctoral]. Universidad de los Llanos. 2018 Disponible en: <http://repositorio.unillanos.edu.co/handle/001/667>
10. Bernabé, E. Flores, M. & Martínez, F. *Análisis de la dispensación de Antibióticos en pacientes ambulatorios en una Farmacia Comunitaria en Murcia*. VITAE [En

internet]: 2013 [Citado el 28 octubre 2018] 20 (3): 203-214. Disponible en:
<http://vitae-udea.org/aprendeonline/A-203-201.pdf>

11. Martínez, L. *Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un hospital público en Lima*. Universidad Nacional Mayor De San Marcos Facultad De Medicina Humana Unidad De Post-Grado, 2013. Disponible en: http://Cybertesis.Unmsm.Edu.Pe/Bitstream/Cybertesis/3077/1/Martinez_CI.Pdf
12. Aguilar, F. et al. *Portadores de bacterias multirresistentes de importancia clínica en áreas críticas (UCI-UCIN) de un hospital al norte del Perú*. Horiz. Med. [Internet]. 2016 Jul [citado 2019 Mar 21]; 16(3): 50-57. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2016000300008&lng=es.
13. Moreno, A. *Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado del ciprofloxacino en los pobladores del asentamiento humano Corazón de Jesús, distrito de Chimbote, provincia del santa, departamento de Ancash, durante septiembre 2014 – septiembre 2015*. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000042454>
14. Flores, M. *Impacto de una intervención educativa en madres de familia para el uso adecuado de amoxicilina en niños menores de 05 años del pueblo joven Víctor Raúl Haya de la Torre. Chiclayo, abril-diciembre 2015*. 2016. [Tesis]. Chimbote:

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1417>

15. Solórzano, E. *Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antibióticos en pobladores del pueblo joven Alto Perú-Chimbote. Durante setiembre 2014- setiembre 2015*. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000042450>
16. Melgarejo, R. *Impacto de intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en pobladores del asentamiento humano Ramiro Priale. Casma, Abril-Diciembre 2015*. 2016. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2063>
17. Zeballos et al. *Impacto de una intervención educativa para el uso de amoxicilina en los pobladores del Asentamiento Humano Corazón de Jesús-Chimbote, 2015*. 2016. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/194>
18. Palacios, G, et al. *Evaluación del uso de antibióticos e impacto de una intervención dirigida a modificar la conducta prescriptiva en profilaxis quirúrgica en 6 hospitales del área metropolitana de Monterrey. Cirugía y Cirujanos*. [Internet]. 2017

[citado 2018 Jul 11]; 85(6): 459-470. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0009741116301268>

19. Pérez, J. *Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en pobladores del asentamiento humano San Juan. Chimbote, abril-diciembre 2015. 2016.* [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1580>.
20. Saldívar, F.; Prieto, F. & Medina, J. *Descubrimiento y desarrollo de fármacos: Un enfoque computacional.* Educ. quím [revista en Internet]. 2017 [citado 2019 Mar 21]; 28(1): 51-58. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.eq.2016.06.002>.
21. Carmona, J.; Cruz, I. & Ruiz, F. *Un modelo de deprescripción prudente.* Medicina Clínica, [revista en Internet]. 2015 [citado 2019 Mar 21]; 144(8):362-369. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S002577531400236X>
22. Avalos, C. *Prevalencia del uso de antibióticos en la población del Asentamiento Humano Villa Victoria, distrito de Nuevo Chimbote, agosto-diciembre 2014. 2015.* Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4725>
23. Mengue, S. et al. *Pesquisa Nacional sobre Acesso, Utilização e Promoção do Uso Racional de Medicamentos (PNAUM): métodos do inquérito domiciliar.* Revista de

- saúde pública. São Paulo. [revista en Internet]. 2016[citado 2019 Mar 21]; 50(2): 1-13. Disponible en: <https://www.lume.ufrgs.br/handle/10183/151183>
24. Cribillero, V. *Prevalencia del uso de antibióticos en la población de la urbanización las brisas nuevo Chimbote 2015*. Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/183/ROLDAN_CRIBILLERO_CATHERINE_VICTORIA_USO_ANTIBIOTICOS_URBANIZACION%93N_BRISAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Moura, W. et al. *Eficacia del tratamiento con amoxicilina en la prevención de complicaciones postoperatorias en pacientes sometidos a cirugía del tercer molar: un estudio doble ciego*. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2011 Ago [citado 2018 Jul 11]; 5(2): 147-152. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2011000200006>.
26. Baquero, F. et al. *Documento de consenso de la sociedad española de infectología pediátrica, sociedad Española de inmunología clínica y alergia pediátricas, Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria y Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria sobre antibioterapia en alergia a penicilina o amoxicilina*. En Anales de Pediatría. Elsevier Doyma, [Internet]. 2017 [citado 2018 Jul 11]; 99(1):9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403316302077>

27. Castro, J. & Molineros, L. *Cualificación y experiencia de los vendedores de droguería para la dispensación de amoxicilina en una comuna de Santiago de Cali, Colombia*. Rev. colomb. cienc. quim. farm. [Internet]. 2018 Apr [cited 2019 Mar 21]; 47 (1): 53-70. Available from: <http://dx.doi.org/10.15446/rcciquifa.v47n1.70658>.
28. Cubas, J. & Asmat, A. *Amoxicilina para prevenir la infección postexodoncia de terceros molares incluidos: ensayo clínico aleatorizado*. Rev. Esp Cirug Oral y Maxilofac [Internet]. 2016 Dic [citado 2019 Mar 21]; 38 (4): 188-192. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.maxilo.2015.04.001>
29. Brito, Y. & Serrano P, et al. *Uso de medicamentos, reacciones adversas e interacciones farmacológicas en un hospital obstétrico de Puebla, México*. Rev. Informt. , [Internet]. 2011[citado 2019 Mar 21]; 7(27): 58-98. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3759/375942683004.pdf>
30. Beltrán C. *Farmacocinética y farmacodinamia de antimicrobianos: Utilidad práctica*. Revista chilena de Infectología. [Internet]. 2004, [citado 2019 Mar 21]; 21(1): 39-44. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v21s1/art08.pdf>
31. Porta, N. et al. *Farmacocinética comparativa de una preparación de duración prolongada de amoxicilina luego de su administración por vía subcutánea e intramuscular a caninos*. InVet, [Internet]. 2015[citado 2019 Mar 21]; 17: 1. Disponible en: <https://www.redalyc.org/html/1791/179144263002/>

32. Arteaga, B. *Uso de penicilinas en sepsis neonatal: Carencia de efectos adversos un año después*. Rev. bol. ped. 2004; 43(1): 21-33. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S102406752004000100012&script=sci_arttext&tlng=en
33. Beltrán, Y. et al. *Implementación del Programa de Notificación de Efectos Adversos por Pacientes en Guantánamo*. *Revista de Información Científica*, 2018, vol. 97, no 2, p. 281-297. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6322368>
34. Duffao T. Gastón. *Tamaño muestral en estudios biomédicos*. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 1999 Jul [citado 2019 Mar 21]; 70(4): 314-324. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41061999000400009>.
35. Comité Institucional de Ética en Investigación. *Código de Ética para la Investigación*. Versión 1 [Artículo en línea] Chimbote, Perú. 2016 [citado 21 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://erp.uladech.edu.pe/sigec/moduloinvestigacion/?dom=03&mod=012>
36. Pimentel, V. *Educación sanitaria a padres o responsables de niños de 5 a 6 años que asisten a kínder en colegios privados de Ciudad San Cristóbal, Mixco, Guatemala, sobre el uso adecuado de acetaminofén*. [Tesis]. Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala. 2010. [Citado Agosto del 2017]. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_2888.pdf

ANEXOS

ANEXO I

Consentimiento Informado -

Declaración

TITULO DEL ESTUDIO

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO
ADECUADO DE AMOXICILINA EN LA ORGANIZACIÓN DEL
COMEDOR SAN QUIRZE DE CHIMBOTE , ANCASH SETIEMBRE -
DICIEMBRE 2016**

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 201

ANEXO II

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE AMOXICILINA EN LA ORGANIZACIÓN DEL COMEDOR SAN QUIRZE DE CHIMBOTE, ANCASH. SETIEMBRE –DICIEMBRE 2016

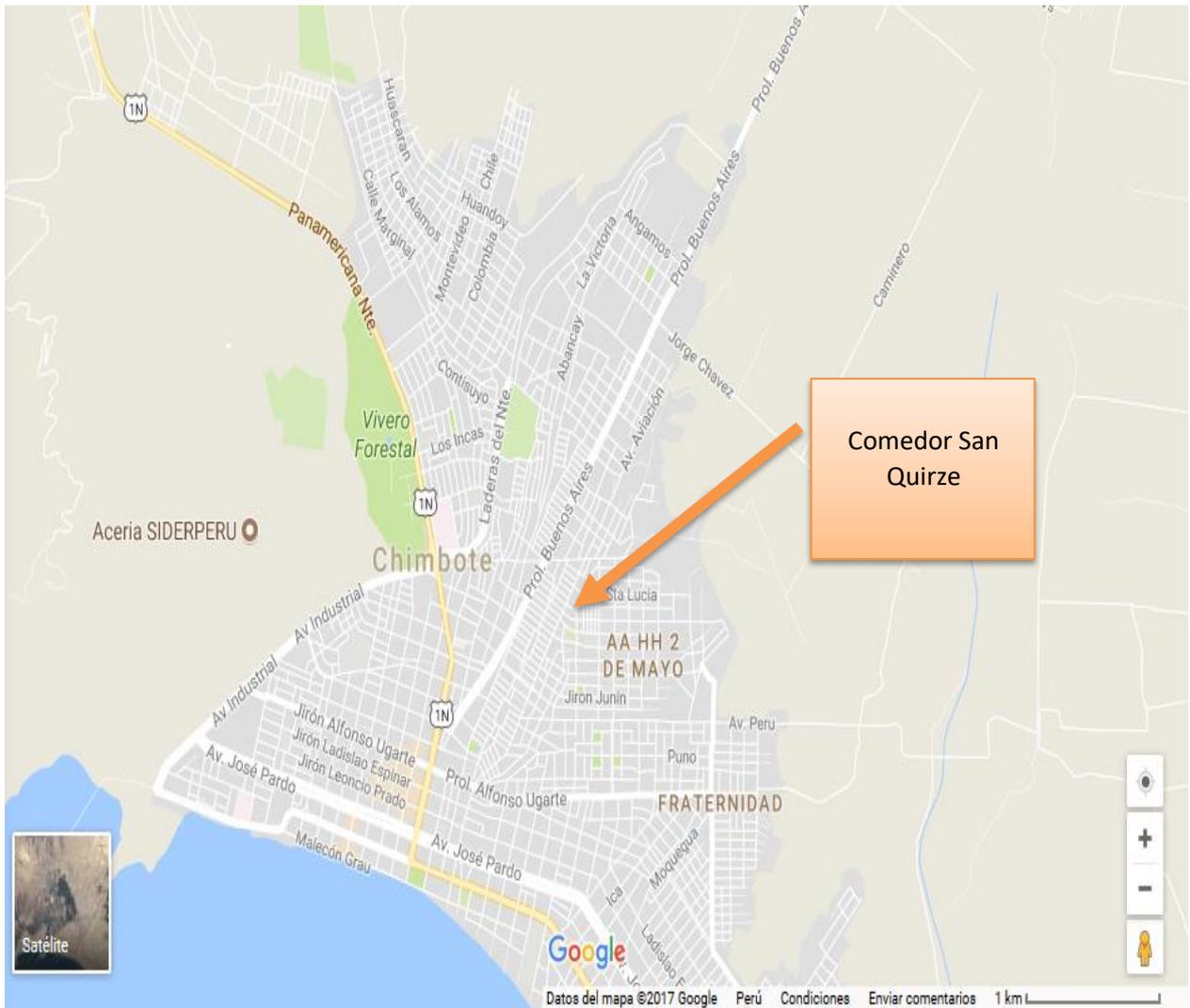
CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE AMOXICILINA

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y responda.

- ¿CONOCE PARA QUE SIRVE LA AMOXICILINA?
A. DOLOR B. FIEBRE C. INFLAMACIÓN D. INFECCIÓN E. PARASITOS
- ¿CUANTAS VECES AL DIA DEBE TOMAR AMOXICILINA?
A. UNA VEZ B. DOS VECES C. TRES VECES D. CONDICIONAL E. CUATRO VECES
- ¿EL USO CONTINUO DE AMOXICILINA PRODUCE DAÑO EN SU ORGANISMO?
SI NO ()
- ¿CONOCE USTED CUAL ES EL DAÑO QUE PRODUCE LA AMOXICILINA?
SI () No ¿Cuál o cuáles?
- ¿DONDE ADQUIERE AMOXICILINA?
 A. FARMACIA B. BODEGA C. HOSPITALES D. POSTAS E. OTROS.....
- ¿QUIEN RECOMENDO EL USO DE AMOXICILINA?
 A. MEDICO B. QUIMICO FARMACEUTICO C. TECNICO DE FARMACIA D. FAMILIARES/VECINOS E. OTROS.....
- ¿CONSIDERA USTED QUE EL USO DE AMOXICILINA GENÉRICO TIENE MENOS EFECTO QUE EL DE MARCA?
SI () NO
- ¿REVISAS USTED LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA AMOXICILINA QUE CONSUME?
SI No ()
- ¿DÓNDE ALMACENA LA AMOXICILINA QUE CONSUME?
A: BAÑO B. COCINA C. DORMITORIO D. SALA E. VENTANA
- ¿RECONOCE USTED SI LA AMOXICILINA QUE CONSUME ES ADULTERADO?
SI No ()

ANEXO III

UBICACIÓN GEOGRÁFICA



ANEXO IV

FOTOS DE LOS PACIENTES ENCUESTADOS EN LA ORGANIZACIÓN DEL COMEDOR SAN QUIRZE DE CHIMBOTE, ANCASH. SETIEMBRE – DICIEMBRE 2016

