



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**IMPACTO DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA PARA EL
USO ADECUADO DE AMOXICILINA EN INTEGRANTES DE
LA ASOCIACION CRISTIANA “FUEGO DE DIOS”. NUEVO
CHIMBOTE. MAYO - AGOSTO 2017**

**TESIS PARA OPTAR POR EL TITULO PROFESIONAL DE
QUIMICO FARMACEUTICO**

AUTOR:

RAMOS TRUJILLO, KAREN ARELI

ORCID: 0000-0002-6035-9336

ASESOR:

ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA

ORCID: 0000-0003-2547-9831

CHIMBOTE – PERU

2019

**IMPACTO DE UNA INTERVENCION
EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE
AMOXICILINA EN INTEGRANTES DE LA
ASOCIACION CRISTIANA “FUEGO DE DIOS”.
NUEVO CHIMBOTE. MAYO - AGOSTO 2017**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Ramos Trujillo, Karen Areli.

ORCID: 0000-0002-6035-9336

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de pre grado
en farmacia y Bioquímica,

Chimbote, Perú

ASESOR

Mgtr. Zevallos Escobar, Liz Elva.

ORCID: 0000-0003-2547-9831

PRESIDENTE

Dr. Díaz Ortega, Jorge Luis.

ORCID: 0000-0002-6154-8913

MIEMBRO

Mgtr. Ramírez Romero, Teodoro Walter.

ORCID: 0000-0002-2809-709X

MIEMBRO

Mgtr. Vázquez Corales, Edison.

ORCID: 0000-0001-9059-6394

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR

Dr. Díaz Ortega, Jorge Luis

Presidente

Mgtr. Ramírez Romero, Teodoro Walter.

Miembro

Mgtr. Vázquez Corales, Edison.

Miembro

Mgtr. Zevallos Escobar, Liz Elva.

Asesor

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme la fuerza necesaria para ser una profesional con vocación y servicio, por darme el coraje de superar obstáculos a lo largo de mi vida.

Mi padre Bladimir Ramos y mi madre América Trujillo; por su apoyo incondicional, sus consejos y por haberme inculcado buenos valores, también a mi hermano quien me brindo soporte anímico en los momentos difíciles. A mi hijo Mathias Josué que es el pilar fundamental para salir adelante.

A nuestra alma mater Universidad los Ángeles de Chimbote, por brindarme facilidades para poder culminar mis estudios superiores.

A mi asesora Mgtr. Liz Zevallos Escobar; por su orientación, paciencia, experiencia y su ayuda sin la cual no hubiera sido posible realizar la presente tesis.

DEDICATORIA

Dedicado especialmente con mucho cariño para mi madre, porque ella siempre está a mi lado brindándome sus consejos, su apoyo sin condiciones y sobre todo su gran amor.

A mi hijo Mathias Josué por acompañarme en este camino, por brindarme su cariño y esa sonrisa con la cual me alegra el día.

A mis compañeros y todas aquellas personas que de una u otra forma contribuyeron para llegar a culminar mis estudios.

RESUMEN

Los medicamentos juegan un rol muy importante en la recuperación de la salud en la medida que sean seguros, eficaces, accesibles, se usen adecuadamente y de manera oportuna por quienes lo necesitan por esta razón es importante usarlos de manera adecuada para que no se presente una resistencia a los medicamentos. La presente investigación tiene como objetivo evaluar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en integrantes de la asociación cristiana Fuego de Dios, Nuevo Chimbote. Mayo– Agosto del 2017. Se desarrolló un estudio longitudinal, pre experimental con un nivel de enfoque cuantitativo. Se realizó un cuestionario en dicha asociación sobre el uso de amoxicilina, a los miembros de edades comprendidas entre 20 – 70 años. Se ejecutó una intervención educativa con la finalidad de ampliar y mejorar sus conocimientos con respecto al uso adecuado del medicamento, posteriormente se realizó una segunda encuesta. Los resultados muestran un cambio significativo en el conocimiento según cuestionario antes y después de la intervención educativa del uso adecuado de amoxicilina tendiendo de acuerdo a los datos estadísticos un valor $p < 0,0082$ según Mcnemar. Finalmente, el impacto de la intervención educativa es de manera positiva para el uso adecuado de amoxicilina, proporcionando información adecuada.

Palabras clave: amoxicilina, intervención educativa, uso adecuado.

ABSTRACT

Medications play a very important role in the recovery of health to the extent that they are safe, effective, accessible, used properly and in a timely manner by those who need it, for this reason it is important to use them appropriately so that no resistance to. The objective of this research is to evaluate the impact of an educational intervention for the adequate use of amoxicillin in members of the Christian association Fuego de Dios, Nuevo Chimbote. May- August 2017. A longitudinal, pre-experimental study with a quantitative approach level was developed. A questionnaire was conducted in this association on the use of amoxicillin, to members aged between 20 - 70 years. An educational intervention was carried out in order to expand and improve their knowledge regarding the proper use of the medication, then a second survey was conducted. The results show a significant change in the knowledge according to the questionnaire before and after the educational intervention of the adequate use of amoxicillin, according to the statistical data, a value $p < 0.0082$ according to McNemar. Finally, the impact of the educational intervention is positive for the adequate use of amoxicillin, providing adequate information.

Keywords: amoxicillin, educational intervention, proper use.

INDICE

AGRADECIMIENTO	v
DEDICATORIA	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCION.....	1
II. REVISION DE LA LITERATURA.....	5
2.1 ANTECEDENTES.....	5
2.2 BASES TEORICAS.....	6
III. HIPÓTESIS	11
IV. METODOLOGIA.....	12
4.1 Diseño de la investigación	12
4.2 Población y muestra	13
4.3 Definición y operacionalización de variables	14
4.4 Técnicas de instrumentos de recolección de datos.....	15
4.5 Plan de análisis.....	16
4.6 Matriz de consistencia.....	17
4.7 Principios éticos	18
V.RESULTADOS.....	19
5.1 resultados.....	19
5.2 Análisis de resultados.....	21
VI. CONCLUSIONES.....	27
6.1 Conclusiones	27
6.2 RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
ANEXOS:	36

INDICE DE TABLAS

TABLA 1: Patrones del uso de amoxicilina antes y después de la intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en integrantes de la asociación cristiana “Fuego de Dios” Nuevo Chimbote. Mayo - Agosto 2017

TABLA 2: Uso adecuado de amoxicilina antes y después de la intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en integrantes de la asociación cristiana “Fuego de Dios” Nuevo Chimbote. Mayo - Agosto 2017

I. INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud (OMS) nos dice que el uso racional de los medicamentos; el paciente tiene que recibir sus necesidades clínicas en dosis individuales personalizada, por un periodo adecuado y aún bajo costo para ellos y su comunidad. Si bien esto puede salvaguardar muchas vidas, el hacerlo de una manera irracional no sólo aumenta los costos de los servicios de salud, sino que eleva la frecuencia de aparición de efectos adversos.¹

La utilización razonable de la amoxicilina es la más adecuada para el proceso o la previsión de enfermedades infectocontagiosas teniendo en cuenta el diagnostico, demostración de la efectividad clínica, posibles ventajas, seguridad, costos predisposición a la aparición de resistencias.²

La selección de este antibiótico y la dosis se ven afectadas por diferentes variables que van desde la etiología de la infección, y la resistencia al medicamento, los líquidos corporales, la cantidad de proteínas y las comorbilidades relacionadas entre otras.³

El peligroso consumo en la actualidad de estos fármacos es un problema de salud de gran envergadura, sugerido por muchos profesionales de la salud, los estudios de la utilización de los fármacos nos brindan la conveniencia de explicar y entender la seguridad acerca de la utilización de fármacos a nivel de la sociedad.⁴

El uso irracional de amoxicilina se ha descrito como el hecho de administrarse dosificaciones incorrectas, pudiendo ser sobredosis o subdosis y otros aspectos es la administración sin receta médica ya que gran parte de este medicamento son usados en procesos virales y la mayoría de los casos son ineficientes.⁵

La OMS, realizó un plan donde se advierte que el uso racional de la amoxicilina se integre al régimen de medicamentos; ese plan donde se destaca el interés de desarrollar los métodos regulatorios evitar y vigilar las infecciones, promover la innovación e investigación, examinar y controlar el uso del antibiótico.⁶

La resistencia bacteriana se ha convertido en una realidad de dimensiones imprevisibles. La sociedad podría en un corto tiempo confrontar una posición peligrosa expuesta provocada por múltiples microorganismos letales y resistentes a los antibióticos, siendo indispensable la implementación de una variación drástica en los actuales patrones de uso de antibióticos, así como nuevas estrategias para su innovación.⁷

Los fármacos deben proporcionar un máximo beneficio con un escaso riesgo y al mismo tiempo potenciar los recursos evitando aumento de los costos de tratamiento y consecuentemente en gastos por motivos de salud o mal tratamiento de las enfermedades. Por eso es importante conocer cómo eligen los consumidores los medicamentos, para una intervención destinada a disminuir problemas relacionado al uso de los mismos.⁸

Desde el surgimiento de los antibióticos han sido y son hasta la actualidad una importante arma para el tratamiento de muchas infecciones, algunas de las cuales causan gran mortalidad en la población que sufre estas enfermedades infecciosas, y su uso permitió disminuir considerablemente la morbimortalidad de alguno de estos males, por ello se pensó en forma equivocada que muchas de estas dolencias iban a desaparecer.⁹

El uso irracional de medicamentos tiene consecuencias médicas y económicas. En el sector médico, un tratamiento inadecuado puede ser motivo de padecimiento innecesario y con un desenlace fatal, También afecta negativamente a la confianza de la población en el sistema de salud de su país y a los índices de requerimiento de los servicios de carácter preventivo o de tratamiento.¹⁰

Ante la insuficiente información obtenida acerca de intervenciones educativas relativo al uso adecuado de amoxicilina, se pensó en la propuesta del enunciado del problema de investigación.

¿Cuál es el impacto de una intervención educativa sobre el uso adecuado de amoxicilina en integrantes de la asociación cristiana “Fuego de Dios”. Nuevo Chimbote. Mayo - agosto 2017?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL

Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en integrantes de la asociación cristiana “Fuego de Dios” Nuevo Chimbote. Mayo - Agosto 2017

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Determinar los patrones de uso sobre el uso adecuado de la amoxicilina antes y después de una intervención educativa a los integrantes de la asociación cristiana “Fuego de Dios” Nuevo Chimbote, Mayo - Agosto del 2017
2. Comparar el uso adecuado de amoxicilina antes y después de la intervención educativa en los integrantes de la asociación cristiana “Fuego de Dios” Nuevo Chimbote, Mayo – Agosto del 2017.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1 ANTECEDENTES

Pérez J.¹¹ determinó que la intervención educativa mostró un cambio favorable en el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina con una significancia $p < 0,0143$. A la que su vez concluye finalmente que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina en la población de estudio.

Según Vara A.¹² de acuerdo con sus resultados muestran una diferencia significativa entre el nivel de conocimientos obtenidas según cuestionario aplicado antes y después de la intervención educativa en el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina ($p < 0.01$). Afirma que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno en la población de estudio.

En la investigación de Jaramillo M.¹³ Sus resultados muestran una diferencia significativa entre el nivel de conocimientos obtenidas según cuestionario aplicado antes y después de la intervención educativa, en ello determinó que mejoro de manera altamente significativo en el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina en sus hijos con una significancia de ($p < 0,01$) lo que predice que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina en la población de estudio.

Con respecto a la investigación de Mendoza L.¹⁴ La prevalencia del uso de amoxicilina en la población de estudio fue de (44,8%), valor que fue muy significativo la principal fuente de recomendación fue la prescripción médica (55,1%), siendo así que más del 55% tiene información suficiente de sus indicaciones y el 44,2% adquiere amoxicilina en las farmacia y boticas.

En el estudio de Ordinola N.¹⁵ Muestra resultados con diferencia significativa entre el nivel de conocimientos obtenidas según cuestionario aplicado antes y después de la intervención educativa al uso adecuado de amoxicilina con una significancia de $p=0,0000$, Lo cual concluye que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina en la población de estudio.

2.2 BASES TEORICAS

2.2.1 Intervenciones educativas

Las intervenciones educativas son dirigidas a fomentar hábitos saludables de vida, evitar las enfermedades y mejorar la satisfacción personal, se consideran una columna principal para los servicios médicos. Este tipo de preparación incorpora algunas actividades que incluyen el autoexamen y metodologías comunicativas con la ayuda de implicaciones que permiten el intercambio de ideas.¹⁶

El impacto de una intervención educativa radica en la forma correcta de medicación y los cuidados pertinentes que conlleva la administración de medicamentos para no presentar síntomas o signos no deseados que podrían provocar el desarrollo de efectos indeseados, con la intervención se desea causar un impacto en los padres de familia para observar un cambio, es decir crear conciencia sobre las posibles complicaciones que la escasa información sobre los medicamentos puede provocar en sus hijos.¹⁷

2.2.2 Medicamento

Definición

Los medicamentos son productos empleados para ayudar en la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades. Pueden tener uno o más principios activos; estos son los que le otorgan la tarea farmacológica, la finalidad terapéutica; a los medicamentos.¹⁸

Diferencia entre un medicamento genérico y un comercial

Los Medicamentos genéricos y medicamentos de marca o comerciales; entre ellos no existe diferencia ya que ambos medicamentos son iguales en eficacia, seguridad y calidad y tienen el mismo principio activo, la misma concentración y la misma forma farmacéutica (tabletas, suspensiones, ampollas, gotas, etc.). Por lo tanto, no existe ninguna diferencia verdadera entre medicamentos genéricos y marcas.¹⁹

2.2.3 AMOXICILINA

La Amoxicilina es uno de los antimicrobianos betalactámicos más utilizado y en la actualidad es bien utilizado para el tratamiento ambulatorio de enfermedades comunes. A pesar de su alta viabilidad, el espectro amplio de este antimicrobiano se ha visto reducido por la instauración ascendente de resistencia bacteriana por parte de microorganismos indefensos como son: *Haemophilus influenzae*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Staphylococcus aureus*, *Moraxella catharralis*, y enterobacterias. Esto se debe a la capacidad de estos seres vivos para producir compuestos, por ejemplo, betalactamasas.²⁰

Mecanismo de acción

Es un antimicrobiano betalactámico, con actividad bactericida. Que inhibe la síntesis de la pared celular bacteriana. La amoxicilina posee un amplio espectro bactericida frente a muchos microorganismos grampositivos, gramnegativos, aerobios, anaerobios (a excepción de las cepas que liberan penicilinas) y además a algunos tipos de bacilos Gram-positivos aeróbicos y anaeróbicos, y algunas espiroquetas. Son resistentes todas las especies de rickettsias, micoplasmas, y hongos.²¹

La amoxicilina forma parte de gama numerosa de antimicrobianos y la más consumida en la práctica clínica. Tiene acción bactericida lenta, con actividad dependiente del tiempo, que en general tienen una buena distribución y escasa toxicidad. la penicilina continúa siendo el tratamiento de primera elección en un buen número de infecciones.

22

Indicaciones

Utilizada en Infecciones causadas por: Bacterias Gram + sensibles a la penicilina, está indicada para enfermedades como, por ejemplo, tenemos; sinusitis, Otitis media. Infecciones cutáneas, infecciones del tracto respiratorio, gonorrea no complicada, Infecciones no complicadas del tracto urinario, usados para organismos susceptibles, Infecciones por micoplasma y clamidia, durante el embarazo, Profilaxis de endocarditis bacteriana, tratamiento de *Helicobacter pylori* en la úlcera péptica en terapia combinada.²³

Dosis

Niños menores de 40kg: 30-50 mg/kg/día 3 veces al día. en Faringoamigdalitis 50 mg/kg/día cada 8-12 h, Infecciones del tracto respiratorio (OMA, sinusitis, neumonía) de causa neumocócica, La dosis máxima recomendada es 150 mg/kg/día.

Neonatos y menores de 2 meses: dosis máxima es 30 mg/kg/día, en intervalos de 12h.

Niños de más de 40 kg: Dosis diaria: 500 mg, cada 8 horas ó 1 g, 2 ó 3 veces al día. Enfermedad de Lyme: 4 g/día, Infecciones por *Helicobacter pylori*: 750 mg a 1 g dos veces al día. Cistitis simple en la mujer: dosis única de 3 g.²⁴

FARMACOCINETICA

La absorción por vía oral de la amoxicilina oscila entre el 75% a 90 %, La absorción no es alterada por los alimentos (biodisponibilidad 83%). Las concentraciones plasmáticas máximas se obtienen 1 a 2 horas y el tiempo de vida media es de aproximadamente una hora. Presenta una unión a las proteínas plasmáticas del orden del 20% y se difunde rápidamente a los tejidos corporales, el metabolismo se da a nivel hepático de un 30-50%, Se elimina bajo forma activa e inalterada principalmente en la orina (70 a 80%) y en la bilis (5 a 10%). Atraviesa la barrera placentaria y se excreta por las glándulas mamarias.²⁵

Reacciones adversas

Las reacciones adversas a medicamentos (RAM) son un problema clínico importante.

Las reacciones adversas más frecuentes son: problemas gastrointestinales como dolor abdominal, diarrea, náuseas, vómitos.

Poco frecuentes: angioedema, anemia hemolítica, neutropenia, reacciones alérgicas leves (salpullido, prurito, otras). etc.

Raras: colitis pseudomembranosa, reacciones alérgicas graves (anafilaxis, angioedema, broncoespasmo), Steven Johnson, candidiasis oral, etc.²⁶

Contraindicaciones

La principal contraindicación es la hipersensibilidad a penicilinas. Se puede presentar reacciones de hipersensibilidad cruzada entre las penicilinas y las cefalosporinas se presentan en los pacientes entre 1% a 16.5%, esta contraindicadas en Infecciones virales concomitantes (mononucleosis infecciosa, citomegalovirus) por el riesgo de desarrollar una erupción exantemática generalizada. Leucemia o sarcoma: elevado riesgo de erupción exantemática generalizada.²⁷

INTERACCIONES

La amoxicilina interactúa con otros antimicrobianos tales como cloranfenicol, eritromicina, sulfonamidas, tetraciclinas: pueden inhibir el efecto bactericida de amoxicilina, también interactúa con los Anticonceptivos orales: reducción de su eficacia (riesgo de embarazo), Probenecid: eleva los niveles plasmáticos y prolonga la vida media del antimicrobiano al disminuir su secreción tubular, Anticoagulantes: INR alterado. Citotóxicos: reducen la excreción de metotrexato. Aminoglucósidos: incompatibilidad, administrar por separado, mínimo con una 1 a 2 h. de diferencia.²⁸

III. HIPÓTESIS

El impacto de una intervención educativa aumento significativamente los niveles de conocimiento sobre el uso adecuado de amoxicilina en integrantes de la asociación Cristiana “FUEGO DE DIOS”. Nuevo Chimbote, mayo - agosto del 2017

IV. METODOLOGIA ^{8, 27}

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:

GE---O1---X ----O2

Dónde:

- a. GE= Grupo experimental
- b. O= Pobladores
- c. O1= Pre-test para la valoración del uso adecuado de amoxicilina antes de la intervención educativa.
- d. O2= Post-test para la valoración del uso adecuado de amoxicilina después de la intervención educativa.

X= Intervención educativa

4.2 Población y muestra

El tamaño de la población se determinó teniendo como referente la información brindada por el presidente de la Asociación cristiana Fuego de Dios ubicado en la urbanización Bellamar - Nuevo Chimbote, considerando así que la población total estimada corresponde a 50 integrantes.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

-Integrantes de la asociación cristiana Fuego de Dios ubicado en la urbanización Bellamar – Nuevo Chimbote.

Criterios de exclusión

-Integrantes que no aceptaron a participar en el estudio.

-Personas con problemas psicológicos.

- Integrantes que no participaron en el cuestionario final por razones de no acudir por motivos de trabajo, viaje a otro lugar, entre otros motivos.

Finalmente, en base a estos criterios de la muestra se seleccionó a 30 miembros a quienes se realizó la intervención educativa.

4.3 Definición y operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Subvariable o dimensión	Indicador
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 amoxicilina a través del aprendizaje y la experiencia.	Implica el nivel de conocimientos en la población para el uso adecuado de amoxicilina.	Conocimiento adecuado de indicaciones.	Si No
			Conocimiento adecuado de frecuencia de administración.	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
			Discrimina entre genérico y comercial.	Si No
			Revisa fecha de vencimiento.	Si No
			Almacena correctamente la amoxicilina.	Si No
			Reconoce producto adulterado de amoxicilina.	Si No
Intervención Educativa	Estrategias educativas y materiales para llegar a la población común, incluyen el uso de trípticos, folletos informativos, charlas, etc.	Se aplicó un taller y se entregó trípticos a las personas adultas. Se determinó la influencia de la intervención educativa mediante el Test de Mcnemar.		Asistió a la intervención educativa.

4.4 Técnicas de instrumentos de recolección de datos

La presente investigación se desarrolló en dos etapas: la primera fue considerada una pre intervención sobre la población objetivo, que nos permitió identificar quienes usaban amoxicilina y los conocimientos previos que tenían con respecto a su uso. La encuesta presento 10 preguntas correspondientes sobre conocimiento de las indicaciones del fármaco, frecuencia de administración, conocimiento de reacciones adversas, identificación de reacciones adversas, recomendación profesional, lugar de adquisición, discriminación entre genérico y comercial, fecha de vencimiento, lugar de almacenamiento, reconocimiento de producto adulterado. Se utilizó un consentimiento informado 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 los integrantes de la asociación cristiana mediante una charla educativa, así como también se le proporciono material impreso sobre temas específicos relacionados con el uso adecuado de la amoxicilina. 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 intervención se llevó a cabo luego de un mes de a través de un cuestionario; para evaluar el conocimiento del uso adecuado de la 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

Evaluación del impacto de la intervención educativa

Criterios de aceptación: según el cuestionario respondieron 7 preguntas de 10 (70 % de respuesta adecuada = uso adecuado, menos del 70% uso inadecuado) mediante estas respuestas se realizó un análisis descriptivo de frecuencias (antes/ después) de acuerdo a los criterios mencionados anteriormente que permitió comprobar el avance de conocimientos de forma individual.

4.5 Plan de análisis

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.

4.6 Matriz de consistencia

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	TIPO DE INVESTIGACIÓN	METODOLOGIA
<p>Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en integrantes de la asociación cristiana “Fuego de Dios” Nuevo Chimbote. Mayo – Agosto 2017</p>	<p>¿Cuál es el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en integrantes de la asociación cristiana “Fuego de Dios”? Nuevo Chimbote. Mayo – Agosto 2017</p>	<p>Objetivo general - Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en integrantes de la asociación cristiana “Fuego de Dios” Nuevo Chimbote. Mayo – Agosto 2017.</p> <p>Objetivo específico 1. Determinar los patrones de uso y analizar el nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de la amoxicilina en integrantes de la asociación cristiana “Fuego de Dios” Nuevo Chimbote. Mayo - Agosto 2017 2. Comparar el uso adecuado de amoxicilina en integrantes de la asociación cristiana “fuego de Dios” Nuevo Chimbote. Mayo - Agosto 2017.</p>	<p>- Uso adecuado de amoxicilina. -Intervención educativa.</p>	<p>Estudio de tipo longitudinal, pre-experimental, con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo.</p>	<p>Se desarrolló una intervención educativa y se medió los conocimientos antes y después a través de un cuestionario.</p>

4.7 Principios éticos

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.

La realización del presente estudio se mantuvo como referencias el Código de ética elaborado y revisado por el rector de nuestra universidad, el cual tiene como base legal el código de Núremberg, la declaración de Helsinki y la declaración universal acerca de bioética y derechos humanos de UNESCO.³⁵

V.RESULTADOS

5.1 resultados

Tabla 1: Patrones de uso de amoxicilina entre el antes y después de la intervención educativa en los integrantes de la asociación cristiana Fuego de Dios Nuevo Chimbote. Mayo - Agosto 2017.

CONOCIMIENTOS	USO ADECUADO DE AMOXICILINA							
	ANTES				DESPUÉS			
	SI		NO		SI		NO	
	N	%	n	%	n	%	n	%
Indicaciones	20	67	10	33	27	90	3	10
Frecuencia de administración	15	50	15	50	24	80	6	20
Reacciones adversas	27	90	3	10	29	97	1	3
Identifica reacciones adversas	4	13	26	87	25	83	5	17
Por recomendación de un profesional	25	83	5	17	28	93	2	7
Lugar de adquisición	29	97	1	3	30	100	0	0
Discriminación entre genérico y comercial	19	63	11	37	20	67	10	33
Revisa fecha de vencimiento	18	60	12	40	25	83	5	17
Almacena correctamente la amoxicilina	17	57	13	43	23	77	7	23
Reconoce producto adulterado de amoxicilina	6	20	24	80	20	67	10	33

Fuente: cuestionario aplicado por el investigador.

TABLA 2: Uso adecuado de amoxicilina entre el antes y después de la intervención educativa en los integrantes de la asociación cristiana Fuego de Dios Nuevo Chimbote. Mayo - Agosto 2017.

Después de la intervención educativa	Antes de la intervención educativa				TOTAL	%	Significancia (p)
	Uso adecuado de amoxicilina	%	Uso inadecuado de amoxicilina	%			
Uso adecuado de amoxicilina	18	60.0	7	23.3	25	83.3	0.0082
Uso inadecuado de amoxicilina	0	0.0	5	16.7	5	16.7	
TOTAL	18	60.0	12	40.0	30	100.0	

Fuente: cuestionario aplicado por el investigador

5.2 Análisis de resultados

La mayoría de las intervenciones educativas destinadas a mejorar y optimizar el uso de medicamentos en la población común han sido poco documentadas. Los resultados obtenidos en la aplicación de la intervención educativa a integrantes de la asociación cristiana “Fuego de Dios” Nuevo Chimbote, Mayo - Agosto 2017; permiten considerar que fue eficaz para mejorar el nivel de conocimiento de las personas antes mencionadas y disminuir la frecuencia de su uso inadecuado en relación a creencias y prácticas erróneas, de manera que promueven su uso adecuado.

Por consiguiente, de la aplicación de la intervención educativa las frecuencias de respuestas aumentaron los aciertos en varios de los ítems evaluados, entre las más significativas se muestran en la Tabla 1, indicaciones de amoxicilina de un 67% a un 90%, mejorando un 23%; por consiguiente, la frecuencia que debe ser administrado de 50% a un 80 %, mejorando un 30%; por tanto, las reacciones adversas de 90% a un 97 %, mejorando un 7%; por consiguiente para las identificaciones de las reacciones adversas de 13% a un 83%, mejorando un 70% ; en cuanto sobre la recomendación de un profesional idóneo de un 83% a un 93%, mejorando un 10%, sobre la revisión de la fecha de vencimiento de un 60 % a un 83 % mejorando así con un 20% ,sobre el almacenamiento correctamente de un 57 % a un 77% mejorando así 20% y reconoce uso del producto adulterado de un 20% a un 67% mejorando un 47 %; mediante este porcentaje sumado al porcentaje inicial tenemos resultado positivos en cuanto al aprendizaje.

Para concluir, cabe resaltar que, a pesar de su corta duración de la intervención realizada, los resultados fueron beneficiosos, podría ser de gran utilidad realizar este tipo de promoción del uso adecuado amoxicilina en la asociación cristiana Fuego de Dios.

En cuanto a nuestros resultados más relevantes se compara con los que encontró Pérez J. demostró en su estudio en pobladores del asentamiento humano San Juan. Chimbote, abril- diciembre 2015, que luego de la intervención las frecuencias aumentaron en varios ítems como por ejemplo; indicaciones de amoxicilina de un 13% a un 28%, mejorando un 15%; por consiguiente, la frecuencia que debe ser administrado de 3% a un 18%, mejorando un 15%; por tanto, las reacciones adversas de 18% a un 33 %, mejorando un 15%; en cuanto sobre la recomendación de un profesional idóneo de un 55% a un 85%, mejorando un 30%.

Vara A. demostró en su investigación en pobladores del asentamiento humano Bellavista. Nuevo Chimbote, abril - diciembre 2015, Luego de la aplicación de la intervención educativa las frecuencias de respuestas aumentaron los aciertos en varios de los ítems evaluados como en las indicaciones de amoxicilina de 94 % a 100%, mejorando un 6%; la frecuencia que debe ser administrado de 84% a 90%, mejorando un 6%; la dosificación de 74% a 92%, mejorando un 18%. En cuanto a las reacciones adversas de 2 % a 98 %, mejorando un 96%; el 4% identificaba una reacción adversa, luego 88% identifica una reacción adversa, mejorando un 84%, respecto a que adquiere la amoxicilina en establecimientos de salud o farmacéuticos de 72% a 100%, mejorando un 28%; Se observó que en relación al uso por recomendación de un profesional idóneo se mantuvo en el 100%.

Comparando con el estudio realizado por Jaramillo M. en madres de familia de niños menores de 5 años de edad del centro poblado San Martín, Chancay - Lima, abril - diciembre 2015, Luego de la intervención educativa se puede observar que un 30% mejora su nivel de conocimientos dando un total del 60% de personas que conocen el uso adecuado de amoxicilina, quedando entonces que el 40% de las madres de familia no

mejoran su nivel de conocimiento respecto al uso de amoxicilina en niños menores de 5 años.

Otro estudio en la que fue realizado por Mendoza L, en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Agosto a Diciembre 2014 se destacamos que el uso de amoxicilina en la población durante el periodo analizado estuvo en su mayoría representado por el grupo etáreo de 15 a 25 y 26 a 35 años, siendo en su mayoría del género femenino (78,3%) tomando en consideración la totalidad de los 328 encuestados, este dato es reflejo de la tendencia actual de ser cada vez más las mujeres que prefieren estudiar las ciencias de la salud, sin embargo ambos géneros destacan al optar a las diferentes carreras en las universidades ubicados en la ciudad de Chimbote. El presente estudio estimó que el uso de amoxicilina en los estudiantes es de (44,8%). No encontrando estudios que presuman lo mismo.

Ordinola N. demuestra en su investigación, sobre Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Corazón de Jesús – Chimbote, Setiembre 2014 – Marzo 2015, que luego de la aplicación de la intervención educativa Luego de la aplicación de la intervención educativa las frecuencias de respuestas aumentaron los aciertos en varios de los ítems evaluados como en las indicaciones de la amoxicilina de 32 % a 80%, mejorando un 48%; la frecuencia en que debe ser administrado de 79% a 32%, mejorando un 47%; la dosificación de 78% a 32%, mejorando un 46%. En cuanto a las reacciones adversas de 80 % a 21 %, mejorando un 59%; el 52% identificaba una reacción adversa, luego un 58% identifica una reacción adversa, mejorando un 6%.

De acuerdo con los resultados encontrados en la bibliografía respecto a las indicaciones para amoxicilina podemos decir que está indicado para diferentes tipos de infecciones,

entre las que podemos considerar sinusitis, Otitis media, infecciones cutáneas, infecciones del tracto respiratorio, infecciones no complicadas del tracto urinario, úlcera péptica por *Helicobacter pylori* etc.²³

En cuanto a la dosis y la frecuencia de dosis se consideran posologías de manejo en niños 30-50 mg/kg/día 3 veces al día y como dosis máxima recomendada 150 mg/kg/día. En adultos la dosis es de 500 mg cada 8 horas o de 750 mg a 1 g cada 12 horas.²⁴

De acuerdo a DIGEMID la recomendación para el uso de amoxicilina debe estar a cargo de profesionales preparados y capacitados, quienes son los más indicados para la orientación acerca del uso de los medicamentos, entre ellos prescriptores(médico, odontólogo, obstetras) y dispensador (químico farmacéutico), de esta manera evitar el gasto ya que pueden resultar caros para el paciente, además que sean de dudosa eficacia e innecesarios, ya que es muy necesario la verificación clínica adecuada para el malestar o enfermedad.³¹

El uso de medicamentos genéricos depende mucho del acceso de los pobladores a establecimientos de salud y de su economía, considerando que no existe diferencia con los medicamentos de marca, ya que ambos medicamentos deberían ser iguales tanto en eficacia, seguridad y calidad, pues tienen el mismo principio activo, la misma concentración y la misma forma farmacéutica.³²

El almacenamiento en casa debe ser mediante un botiquín para conservar los medicamentos en buenas condiciones, lo cual debe encontrarse en un lugar accesible, fresco y seco sin luz y/o calor ya que los medicamentos pueden alterarse con cualquiera

de estos factores, teniendo en cuenta así la fecha de vencimiento y características físicas (Empaque, envase, tapa del producto, etiqueta del producto); características químicas (almidón, talco, yeso, cera, tiza) que presente el medicamento las cuales pueden tener consecuencias graves para la salud ^{33,34}

La prueba de McNemar se utiliza para distinguir si hubo o no un cambio significativo entre la evaluación inicial y la evaluación final. Lo cual se observa un cambio en la respuesta de los elementos sometidos al estudio; es aplicable a los diseños del tipo “antes-después” en los que cada elemento actúa como su propio control, que nos permite comprobar las diferencias entre frecuencias y proporciones, por lo que hace referencia a un conjunto de características que se consideran relevantes.

En la tabla 2, se muestra como resultado que el 83,3% de las personas intervenidas conocen el uso adecuado de amoxicilina, mientras que el 16,7% aún faltan mejorar sus conocimientos, además nos indica un valor de $p=0.0082$, lo que nos indica de un resultado muy significativo ya que $p < 0.01$.

En la investigación realizada por Pérez J.¹¹ determinó que la intervención educativa mostró un cambio favorable en el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina con una significancia $p<0,0143$.

Vara A.¹² sus resultados muestran una diferencia significativa entre el nivel de conocimientos obtenidas según cuestionario aplicado antes y después de la intervención educativa en el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina ($p < 0.01$).

En el estudio realizado por Jaramillo M.¹³ Sus resultados muestran una diferencia significativa entre el nivel de conocimientos obtenidas según cuestionario aplicado antes y después de la intervención educativa, en ello determinó que mejoro de manera altamente

significativo en el conocimiento del uso adecuado de amoxicilina en sus hijos con una significancia de ($p < 0,01$).

En la investigación realizada por Mendoza L.¹⁴ La prevalencia del uso de amoxicilina en la población de estudio fue de (44,8%), valor que fue muy significativo la principal fuente de recomendación fue la prescripción médica (55,1%), siendo así que más del 55% tiene información suficiente de sus indicaciones y el 44,2% adquiere amoxicilina en las farmacia y boticas.

En la investigación realizada por Ordinola N.¹⁵ Muestra resultados con diferencia significativa entre el nivel de conocimientos obtenidas según cuestionario aplicado antes y después de la intervención educativa al uso adecuado de amoxicilina con una significancia de $p = 0,0000$.

Para finalmente cabe resaltar que, a pesar que la intervención educativa tuvo una corta duración, los resultados obtenidos fueron significativos para los miembros de la asociación cristiana como para el investigador, porque se pudo corroborar que tuvo impacto positivo en la población estudiada.

VI. CONCLUSIONES

6.1 Conclusiones

1. La intervención educativa; tuvo un impacto positivo en los integrantes que asisten a la asociación cristiana “Fuego de Dios” Nuevo Chimbote, Mayo – Agosto 2017, sobre el nivel de conocimiento respecto del uso adecuado de amoxicilina.
2. Dentro de los patrones de uso de amoxicilina, se mejora el aprendizaje en relación al uso adecuado; encontrando que referente a las indicaciones sobre el uso adecuado de amoxicilina luego de la intervención educativa un 23% de las personas encuestadas respondió de forma acertada a comparación de antes de la intervención educativa; en lo que respecta a la frecuencia de administración un 30% mejoro su nivel de conocimiento. Lo que se refiere a identificación de reacciones adversas mejoro notablemente un 70%, y para finalizar, si reconoce un producto adulterado mejoro considerablemente en un 47%.
3. Se pudo establecer que hubo un incremento significativo entre el conocimiento antes de la intervención educativa y después de esta adquiriendo un valor significativo de $p= 0,0082$.

6.2 RECOMENDACIONES

1. Desarrollar intervenciones educativas dirigidas a los médicos, al personal de salud con participación del químico farmacéutico y a la comunidad con en el fin de evitar que las personas se automediquen y disminuir el uso inadecuado de los antimicrobianos.
2. Incentivar los estudios de investigación e intervención educativa en la población respecto al uso de amoxicilina ya que no existen o son pocos los estudios de referencia.
3. Las autoridades sanitarias, las organizaciones de promotores de la salud Organizaciones No Gubernamentales, podrían utilizar este tipo de metodologías de intervención para abordar distintos aspectos relacionados con la salud pública y más con el uso de antimicrobianos.
4. Elaboración e implementación de capacitaciones para el personal de farmacias y droguerías sobre el manejo de antimicrobianos, el problema de su uso inadecuado y también sobre asuntos de responsabilidad social referentes a la venta de estos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional de Salud (Perú) F, Llanos-Zabalaga F, Mayca P J. Revista Peruana de medicina experimental y salud pública. [Internet]. Vol. 19, Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. Instituto Nacional de Salud; 2002 [cited 2017 Jul 23]. 181-185 p. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342002000400003&script=sci_arttext
2. Persiva B; Monedero M. Protocolo de Uso Racional de Antibióticos. CSR 2010; 14 (4): 7 –53.
3. Carrillo R, Zavaleta M, Álvarez H, Carrillo D, Carrillo C. La importancia de los parámetros farmacocinéticos y farmacodinámicas en la prescripción de antibióticos. Revista De La Facultad De Medicina De La UNAM [serie en Internet]. (2013), [citada 31 de junio 2017]; 56(3): 5-11. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2013/un133b.pdf>
4. Faus M. Atención farmacéutica como respuesta a una necesidad social. Ars Pharmaceutica. 2000; 41(1): 137-143 <https://pdfs.semanticscholar.org/4a68/4e38832726dbee6285d29bd3202f32b410d.pdf>
5. Vicencio A. Comité nacional para el uso racional de medicamentos. México. Boletín fármacos. 1999; 2 [citada 15 junio 2017] Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>
6. Niño C. Evaluación del cumplimiento del control de la venta de antibióticos en Bogotá D.C. [Trabajo para optar el título de magister en farmacología]. Bogotá:

- Universidad Nacional de Colombia; 2010. [Citada 2014 junio 17]; Disponible en:
<http://www.bdigital.unal.edu.co/3070/1/192261.2010.pdf>
7. Acción frente a la resistencia bacteriana. Uso apropiado de antibióticos y resistencia bacteriana. Ecuador: Gráficas del Austro; 2014
 8. Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. [Tesis doctoral]. Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra. 2011. Disponible en:
<http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/48519/aa1de1.pdf?sequence=1>
 9. Maguiña-Vargas Ciro, Ugarte-Gil César Augusto, Montiel Marco. Uso adecuado y racional de los antibióticos. Acta méd. peruana [Internet]. 2006 Ene [citado 2017 Dic 19] ; 23(1): 15-20. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000100004&lng=es.
 10. Portal de información- medicamentos esenciales y productos de salud, un recurso de la organización mundial de la salud, Cómo desarrollar y aplicar una política farmacéutica nacional - Segunda edición. Disponible en:
<http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Js5410s/6.html>
 11. Pérez J. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en pobladores del asentamiento humano San Juan. Chimbote, abril- diciembre 2015. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043747>
 12. Vara A. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en pobladores del asentamiento humano Bellavista. Nuevo Chimbote, abril -

diciembre 2015. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043733>

13. Jaramillo M. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en madres de familia de niños menores de 5 años de edad del centro poblado San Martín, Chancay - Lima, abril - diciembre 2015. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000042474>
14. Mendoza L. Uso de amoxicilina en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Agosto a diciembre 2014. disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039815>
15. Ordinola N. Impacto de una intervención educativa a madres de familia para el uso adecuado de amoxicilina en niños menores de 05 años de edad del pueblo joven San Pedro - Chimbote, Setiembre 2014 – marzo 2015. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039804>
16. Aguilar M, Cordero M, Mur Villar N, Santana Mur C. Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. Revisión sistemática [Internet]. Vol. 15, MediSur. Centro de Información de la Facultad de Ciencias Médicas; 2003 [cited 2017 Aug 6]. 71-84 p. Available from:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100011&lng=es.
17. 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 México. [Tesis doctoral]. Universidad de san Carlos de Guatemala. 2012. Disponible en:
http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_3363.pdf

18. Adriana Mendoza Ruiz CGSO de C. Medicamentos: hablando de calidad. Available from: <http://abi aids.org.br/ img/media/Medicamentos espanhol.pdf>
19. Cinfasalud. Diferencias entre medicamentos genéricos y de marca Cinfasalud. [cited 2017 Aug 6]; Available from: <https://www.cinfasalud.com/areas-de-salud/medicamentos/medicamentos-genericos/>
20. Domínguez E, Nicolás Fernández P, Florentino Giménez Méd Rosana Gerometta J. AMOXICILINA: LA EXISTENCIA DE DIFERENTES PRESENTACIONES COMERCIALES COMO FACTOR DETERMINANTE DEL USO IRRACIONAL DEL MEDICAMENTO. 2013 [cited 2017 Aug 6]; Available from: http://med.unne.edu.ar/revista/revista214/3_214.pdf
21. De Productos F. Ulcus Péptico y Protección Gástrica. [cited 2017 Aug 6]; Available from: <http://www.sergas.es/Asistenciasanitaria/Documents/148/AMOXICILINA.pdf>
22. Suarez C, Gudiol F. Antibióticos betalactámicos. Enfermedades Infecc y Microbiol Clínica [Internet]. 2009 Feb [cited 2017 Jun 12];27(2):116–29. Available from: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0213005X08000323>
23. Dirección General de Medicamentos I y D. Centro de Atención Farmacéutica (CAF DIGEMID). Available from: www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Amoxicilina.pdf
24. Goodman & Gilman. Manual de Farmacología y Terapéutica. EE.UU. Mc Graw Hil Interamericana Editores, S.A. 2009.
25. Sociedad Argentina de Investigación Clínica. Laura Barcelona, Marcelo Marin DS. Medicina: órgano de la Sociedad Argentina de Investigación Clínica. In La Sociedad; [cited 2017 Aug 6]. Available from:

http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802008000100012

26. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. I, Jiménez López G, Broche Villarreal L, Lara Bastanzuri C, García Fariñas A. Revista cubana de medicina general integral. [Internet]. Vol. 29, Revista Cubana de Medicina General Integral. Editorial Ciencias Médicas; 1985 [cited 2017 Aug 6]. 312-327 p. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252013000400005&script=sci_arttext&tlng=pt
27. Access Medicina. Amoxicilina: Antimicrobianos | Vademécum Académico de Medicamentos | AccessMedicina | McGraw-Hill Medical [Internet]. [cited 2017 Aug 6]. Available from: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1552§ionid=90367280&TopLevelContentDisplayName=Fármacos>
28. Flores J, Ochoa M, López L, Trejo E, Morelos A. Interacciones farmacológicas relacionadas con la administración de antibióticos betalactámicos. [revista en internet]. [consultado el 01 de agosto 2017]. 2016; 73 (5): 227-234. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2016/od165c.pdf>
29. 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>
30. 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

31. Manual sobre el uso apropiado de los medicamentos en la comunidad. USAID MINSA SMPV.). [Serie en internet]. [Citado Abril del 2015]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/DIGEMID/837_DIGEMID54.pdf
32. Gutiérrez Godínez J. Los medicamentos genéricos: ¿más barato por lo mismo? Elementos 81 (2011) 41-47. Disponible en: <https://elementos.buap.mx/num81/pdf/41.pdf>
33. De la farmacia a la casa. Digemid. Art. 26- 33 Ley General de Salud. [Serie en internet]. [Citado abril del 2019]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/31_al_50_07.pdf
34. Mesa J. Comercialización de Medicamentos Falsificados en Farmacias y Boticas del Distrito de Huancayo. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico]. Huancayo. Universidad Privada de Huancayo “FRANKLIN ROOSEVELT” Escuela Profesional de Ciencias Farmacéutica y Bioquímica. 2015 [Citado abril del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/81/TE SIS%20-COMERCIALIZACI%C3%93N%20DE%20MEDICAMENTOS%20FALSIFICADOS%20EN%20FARMACIAS%20Y%20BOTICAS%20DEL%20DISTRITO%20DE%20HUANCAYO%20-%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Comité institucional de ética en investigación. Código de la ética para la investigación. Versión 1 (artículo en línea), Chimbote, Perú 2016. [Citado el 22 de

mayo

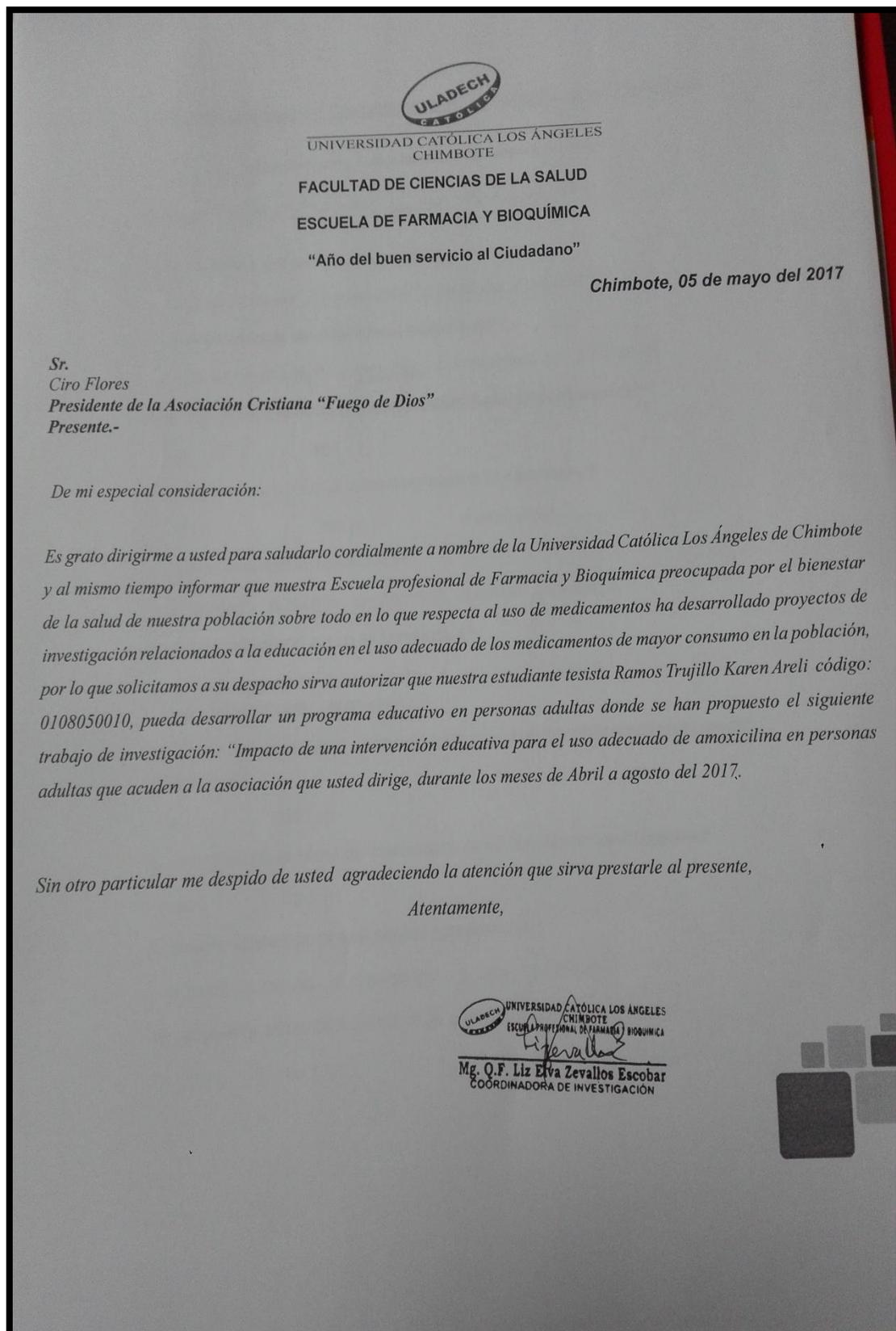
2019.

Disponible

en:

<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2016/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf>

ANEXOS:



CONSENTIMIENTO INFORMADO – DECLARACIÓN

TITULO DEL ESTUDIO

“IMPACTO DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE AMOXICILINA EN INTEGRANTES DE LA ASOCIACION CRISTIANA “FUEGO DE DIOS” NUEVO CHIMBOTE. MAYO - AGOSTO 2017.”

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Ramos Trujillo, Karen Areli.

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utiliza adecuadamente la amoxicilina, se registrará cómo lo toma, quién le recomendó, donde adquiere su medicamentos, 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 PARTICIPANTE

FECHA _____ de _____ del 2017.

**CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE
AMOXICILINA**

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y responda.

Nombres:

1. ¿CONOCE PARA QUE SIRVE LA AMOXICILINA?

A. DOLOR B. FIEBRE C. INFLAMACIÓN D. INFECCIÓN E. PARASITOS

2. ¿CUANTAS VECES AL DIA DEBE TOMAR AMOXICILINA?

A. UNA VEZ B. DOS VECES C. TRES VECES D. CONDICIONAL E. CUATRO VECES

3. ¿EL USO CONTINUO DE AMOXICILINA PRODUCE DAÑO EN SU ORGANISMO?

SI () NO ()

4. ¿CONOCE USTED CUAL ES EL DAÑO QUE PRODUCE LA AMOXICILINA?

SI () NO () ¿Cuál o cuáles?

5. ¿DONDE ADQUIERE LA AMOXICILINA?

A. FARMACIA B. BODEGA C. HOSPITALES D. POSTAS E. OTROS.....

6. ¿QUIEN RECOMENDO EL USO DE AMOXICILINA?

A. MEDICO B. QUIMICO FARMACEUTICO C. TECNICO DE FARMACIA
D. FAMILIARES/VECINOS E. OTROS.....

7. ¿CONSIDERA USTED QUE EL USO DE AMOXICILINA GENÉRICO TIENE MENOS EFECTO QUE EL DE MARCA?

SI () NO ()

8. ¿REVISAS USTED LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA AMOXICILINA QUE CONSUME?

SI () NO ()

9. ¿DÓNDE ALMACENA LA AMOXICILINA QUE CONSUME?

A. BAÑO B. COCINA C. DORMITORIO D. SALA E. VENTANA

10. ¿RECONOCE USTED SI LA AMOXICILINA QUE CONSUME ES ADULTERADA?

SI () No ()

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE AMOXICILINA

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y responda.

Nombres: Maria Francisca Juízo Montaña de Silva

1. ¿CONOCE PARA QUE SIRVE LA AMOXICILINA?

A. DOLOR B. FIEBRE C. INFLAMACIÓN D. INFECCIÓN E. PARASITOS

2. ¿CUANTAS VECES AL DIA DEBE TOMAR AMOXICILINA?

A. UNA VEZ B. DOS VECES C. TRES VECES D. CONDONAL E. CUATRO VECES

3. ¿EL USO CONTINUO DE AMOXICILINA PRODUCE DAÑO EN SU ORGANISMO?

SI (X) NO ()

4. ¿CONOCE USTED CUAL ES EL DAÑO QUE PRODUCE LA AMOXICILINA?

SI () NO (X) ¿Cual o cuáles?

5. ¿DONDE ADQUIERE LA AMOXICILINA?

A. FARMACIA B. BODEGA C. HOSPITALES D. POSTAS E. OTROS.....

6. ¿QUIEN RECOMENDO EL USO DE AMOXICILINA?

A. MEDICO B. QUIMICO FARMACEUTICO C. TECNICO DE FARMACIA
D. FAMILIARES/VECINOS E. OTROS.....

7. ¿CONSIDERA USTED QUE EL USO DE AMOXICILINA GENÉRICO TIENE MENOS EFECTO QUE EL DE MARCA?

SI () NO (X)

8. ¿REVISU USTED LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA AMOXICILINA QUE CONSUME?

SI (X) NO ()

9. ¿DÓNDE ALMACENA LA AMOXICILINA QUE CONSUME?

A. BAÑO B. COCINA C. DORMITORIO D. SALA E. VENTANA

10. ¿RECONOCE USTED SI LA AMOXICILINA QUE CONSUME ES ADULTERADA?

SI (X) No ()

Lista de integrantes

"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"
 IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE
 AMOXICILINA EN PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN A LA ASOCIACIÓN "CRISTIANA
 FUEGO DE DIOS"

LISTA DE PARTICIPANTES

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FIRMA
Maria F. Lucero Martaya de Silva	32858016	[Firma]
Silva Inciso Mary	72735667	[Firma]
Eulogio Silva Carugilca	32818668	[Firma]
Yicelia Espinosa Rojas	32951328	[Firma]
Kroll Inciso Diez	77694146	[Firma]
Jenny Retuerto Obregon		[Firma]
Teresa Saravia Moreno		[Firma]

Nuevo Chimbote, Mayo del 2017

Charla de orientación sobre el uso adecuado de la amoxicilina



