

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

PREVALENCIA DEL USO DE AMOXICILINA EN
POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS
LOMAS – NUEVO CHIMBOTE, ABRIL - AGOSTO 2018

TRABAJO DE INVESTIGACION PARA OPTAR EL GRADO
ACADEMICO DE BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUIMICA

AUTOR

GRANADOS NORABUENA ELISBET BEATRIZ

ORCID: 0000-0003-0036-4253

ASESOR

Q.F. ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA

ORCID: 0000-0003-2547-9831

CHIMBOTE - PERÚ
2019

TÍTULO

**PREVALENCIA DEL USO DE AMOXICILINA
EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO
HUMANO LAS LOMAS – NUEVO CHIMBOTE,
ABRIL - AGOSTO 2018**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

GRANADOS NORABUENA ELISBET BEATRIZ

ORCID: 0000-0003-0036-4253

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

ASESOR

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 DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

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, Le agradezco a Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo felicidad.

Agradezco a mis padres, a mis hermanas y hermano, de quienes tengo el apoyo incondicional, ellos son la base fundamental de todos mis objetivos alcanzados hasta hoy.

Quiero agradecer a la universidad ULADECH por formarme como profesional en el campo de la salud, y el especial agradecimiento a la Escuela de Farmacia y Bioquímica, la cual me abrió las puertas del aprendizaje humanístico y científico.

Agradecer por el apoyo a la Dra. Liz Elva Zevallos Escobar. Por todo su apoyo en mi proyecto.

DEDICATORIA

A mis padres:

El presente trabajo de investigación está dedicado primeramente a Dios, a mis queridos padres Pedro Granados Meris e Inés Norabuena Arteaga, por traerme a la vida en lo cual me han inculcado el respeto y el compromiso para ser alguien en la vida, me brindaron toda la fortaleza para poder cumplir las metas que me he propuesto.

A mis hermanas Lili, Gabriela y a mi hermano Pedro y en especial a mis amigos por confiar y creer en mí y haber hecho de mi etapa universitaria un trayecto de vivencias que nunca olvidare.

A mi hija Sharitz, por su amor y cariño infinito que son los detonantes de mi felicidad, de mi esfuerzo, de mis ganas de buscar lo mejor para ella. Aun a su corta edad, me ha enseñado y me sigue enseñando lo valioso de esta vida.

Asesora

A la Dra. Liz Elva Zevallos Escobar, porque desde el primer día que fue mi maestra hasta hoy sigo compartiendo sus conocimientos científicos.

RESUMEN

La presente investigación determinó la prevalencia del uso de amoxicilina en los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas, distrito de Nuevo Chimbote – Perú, abril a agosto del 2018. Se realizó una investigación de diseño no experimental, de corte transversal, para la estimación del tamaño muestral, se consideró la prevalencia del 25 %, aplicando 250 encuestas a pobladores de ambos sexos mayores de 18 años. Según las características sociodemográficas el mayor porcentaje de pobladores se encontraban entre las edades de 31 a 50 años de edad con un 41,9 %, el 23 % corresponden al género femenino, en el grado de instrucción el 16,9% es analfabeta y el 50 % de la población afirmaron tener menos del sueldo mínimo. Según la prevalencia de uso el 52 % de amoxicilina es consumido refiriendo que el 26 % corresponden a infección de vías urinarias y 25 % por cesárea, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con 100 %, y el 50,6 % acuden para atender sus problemas de salud a establecimientos del Minsa, el 35,1 % acuden a establecimientos de Essalud y solo el 11,7 % farmacias y cadenas de boticas. Respecto al conocimiento de amoxicilina el 53 % de la población, refieren tener suficiente información en cuanto a indicaciones, 14 % en dosis, 27 % en frecuencia de administración y el 15 % en reacciones adversas. Por tanto se concluye que existe un 61,6 % de prevalencia de uso de amoxicilina en población en estudio.

Palabras claves: Amoxicilina, prevalencia, uso.

SUMMARY

The present investigation determined the prevalence of the use of amoxicillin in the residents of Las Lomas Human Settlement, district of Nuevo Chimbote - Peru, from April to August 2018. A non-experimental, cross-sectional design investigation was carried out to estimate the size sample, the prevalence of 25% was considered, applying 250 surveys to settlers of both sexes older than 18 years. According to sociodemographic characteristics, the highest percentage of inhabitants were between the ages of 31 to 50 years old with 41.9%, 23% were female, in the educational level 16.9% were illiterate and the 50% of the population claimed to have less than the minimum wage. According to the prevalence of use, 52% of amoxicillin is consumed, referring that 26% correspond to urinary tract infection and 25% to caesarean section, the most used pharmaceutical form was 100% tablets, and 50.6% come to attend their health problems at Minsa establishments, 35.1% go to Essalud stores and only 11.7% pharmacies and drugstore chains. Regarding the knowledge of amoxicillin, 53% of the population reported having enough information regarding indications, 14% in doses, 27% in frequency of administration and 15% in adverse reactions. Therefore, it is concluded that there is a 61.6% prevalence of amoxicillin use in the study population.

Key words: Amoxicillin, prevalence, use.

ÍNDICE

| | Pág. |
|---|------|
| AGRADECIMIENTO..... | V |
| DEDICATORIA..... | VI |
| RESUMEN..... | VII |
| ABSTRACT..... | VIII |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 01 |
| II. REVISION DE LITERATURA..... | 06 |
| 2.1 Antecedentes..... | 06 |
| 2.2 Bases Teóricas..... | 09 |
| III. HIPOTESIS..... | 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 Instrumento..... | 17 |
| 4.5 Plan de Análisis..... | 17 |
| 4.6 Matriz de Consistencia..... | 18 |
| 4.7 Principios Éticos..... | 19 |
| V. RESULTADOS..... | 20 |
| 5.1 Resultados..... | 20 |
| 5.2 Análisis de Resultados..... | 30 |
| VI. CONCLUSIONES..... | 33 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 34 |
| VIII. ANEXOS..... | 48 |

INDICE DE GRAFICOS

| | |
|---|----|
| GRAFICO 1: Edad según género de las personas encuestadas en el asentamiento humano “las lomas” del distrito de nuevo Chimbote, abril – agosto 2018..... | 20 |
| GRAFICO 2: Grado de instrucción de las personas encuestadas en el asentamiento humano “las lomas” del distrito de nuevo Chimbote, abril – agosto 2018..... | 21 |
| GRAFICO 3: Ingreso económico de las personas encuestadas en el asentamiento humano “las lomas” del distrito de nuevo Chimbote, abril – agosto 2018..... | 22 |
| GRAFICO 4: Prevalencia del uso de amoxicilina de las personas encuestadas en el asentamiento humano “las lomas” del distrito de nuevo Chimbote, abril – agosto 2018..... | 23 |
| GRAFICO 5: Antecedentes mórbidos de las personas encuestadas en el asentamiento humano “las lomas” del distrito de nuevo Chimbote, abril – agosto 2018..... | 24 |
| GRAFICO 6: Lugar donde acuden para atender sus problemas de salud de las personas encuestadas en el asentamiento humano “las lomas” del distrito de nuevo Chimbote, abril – agosto 2018..... | 25 |
| GRAFICO 7: Distribución porcentual del uso de amoxicilina según forma farmacéutica de las personas encuestadas en el asentamiento humano “las lomas” del distrito de nuevo Chimbote, abril – agosto 2018..... | 26 |

GRAFICO 8: Conocimiento respecto a las indicaciones de la amoxicilina las personas encuestadas en el asentamiento humano “las lomas” del distrito de nuevo Chimbote, abril – agosto 2018.....27

GRAFICO 9: Lugar donde acuden para adquirir la amoxicilina las personas encuestadas en el asentamiento humano “las lomas” del distrito de nuevo Chimbote, abril – agosto 2018.....28

GRAFICO 10: Fuentes de recomendación para el uso de amoxicilina de las personas encuestadas en el asentamiento humano “las lomas” del distrito de nuevo Chimbote, abril – agosto 2018.....29

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. 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. ²

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. ³

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. ⁴

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.⁵

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.⁶

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.⁷

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.⁸

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 para ayudar a los profesionales de salud.

9

OMS como institución también tiene como problemática la forma como se ha extendido la resistencia antimicrobiana que es un peligro para el bienestar mundial, la seguridad y el avance de los pueblos en desarrollo todo tras los datos de consumo antibióticos de manera prevalente y sin rasgo de conciencia por bajar esos promedios.¹⁰

La protección contra las bacterias puede influir en cualquier persona, prestando poca atención a su edad o al país en el que vive con ello encuentra 3 formas de conseguirlo con receta médica, por indicio del farmacéutico o por automedicación. En el Perú tras un estudio el 2016 en la capital de lima se halló que la prevalencia de uso tuvieron datos como 13% sin receta, 11,3% por indicación del farmacéutico y 1,7% tras automedicación. ¹¹

El consumo o compra de estos medicamentos sin necesidad médica ha ido progresivamente aumentado la cantidad de enfermedades sin reacción a antibacterianos de primera línea, dejando que patologías como neumonía, tuberculosis, gonorrea y salmonelosis sin fármacos eficaces y volviendo multiresistentes a 12 grupos de organismos microscópicos. ¹²

La inefectividad contra las infecciones prolonga las estancias de curación, aumenta los costos terapéuticos y la atención médica, volviendo más vulnerables a individuos ancianos y niños. Desde la adolescencia la población puede tener contactos con innumerables fármacos y entre ellos los antibióticos, iniciándose desde ahí más profundos daños y creando el hábito de automedicarse. ¹³

En naciones del mundo hay acceso a medicamento de venta libre esto ha inducido a no diferenciar que para ciertos grupo de ellos se necesita recte medica como sucede con los antibióticos, por lo tanto el problema que ocurre en todo el mundo es la posición a la utilización de las mismas sin previa responsabilidad. ¹⁴

Los antibióticos fueron creados por los organismo que tratan de resolver la proliferación de infecciones en distintos espacios del hombre, liberando sustancias utilizadas para mantener la eliminación de los microorganismos en el cuerpo humano,

y su objetivo es impedir la expansión de los organismos microscópicos al restringir una parte de los medios de su avance. ¹⁵

La utilización de la amoxicilina es una de los pilares que ha salvo al mundo, es un fármaco que cuenta con la capacidad de ser efectivo, seguro y económico accesible para la comunidad de pacientes con problemas de infecciones, es el más destacado entre los antimicrobianos más predominantes del grupo de penicilinas puede defender de patógenos como los tipos Gram positivos o negativos, por lo que se utiliza o se maneja para tratar enfermedades bacterianas, ya sean respiratorias, cutáneas, de tracto urinario, dentales como luego de operaciones. ¹⁶

El abuso de la medicación con amoxicilina produce desde su dosis, su periodo o frecuencia respuestas desfavorables, reacciones de distinto tipo con signos de sobredosis puede ocasionar la muerte, por todo ello se debe tener mesura en el acto de consumo de esta de antibiótico. ¹⁷

Por tanto la población usa amoxicilina, sin conocer los peligros que puede generar en un ser vivo, en este sentido la prueba de la cantidad que lo hace explícitamente crea el interés del farmacéutico en el avance de su conocimiento para colaborar con proyectos con el objetivo final de mejorar la utilización de la amoxicilina. ¹⁸

La prevalencia de uso de antibióticos en 3 ciudades de Perú expresan datos desde de 77,5% en San Martín distinguiendo en uso de amoxicilina un 41,5%, en Trujillo un 65% y en amoxicilina un 58% y en Chimbote un 77,0%. ¹⁹

La presente investigación está orientada como basé a determinar ¿Cuál será la prevalencia del uso de amoxicilina en los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote, abril - agosto 2018?

OBJETIVOS

Objetivo general

-Determinar la prevalencia del uso de amoxicilina en los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote, abril – agosto 2018.

Objetivos específicos

-Determinar los factores sociodemográficos de los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote, abril – agosto 2018.

-Identificar los patrones del uso de amoxicilina en los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote, abril – agosto 2018.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Avalos C.²⁰ el año 2015 decide la prevalencia del uso de antibióticos en la población del asentamiento humano Villa Victoria, distrito de Nuevo Chimbote, que dura el período Agosto - Diciembre de 2014, según factores sociodemográficos y patrones de uso. De las personas encuestadas 45.0% comparadas con sexo femenino con edades entre 11-30 años; el 48.2% con secundaria completa; El 53.1% se refirió a tener ingresos económicos entre uno y dos sueldos mínimos. El 77% usaron ATB, las formas farmacéuticas de uso más frecuentes fueron tabletas con 78,72% y el 50,64% los ATBs. La amoxicilina y la amoxicilina / Acido clavulánico fueron los más utilizados el 16,2%. Respecto al conocimiento de uso de los ATBs, a pesar de tener bastante información. Se presume que existe al 77.0% de la omnipresencia de nosotros en la población en su estudio.

Cribillero V,²¹ en la investigación de uso antimicrobiano (ATB) en la Urbanización Las Brisas, en la región de Nuevo Chimbote - Perú, que continúa desde enero hasta abril de 2015. Desde 286 individuos están en el 37.8% en comparación con el sexo femenino entre 31 y 50 años; 38.5% con auxiliar completo; El 55.2% anunció tener un salario en algún lugar en el rango de uno y dos salarios mínimos. La amoxicilina fue de 36.8%; en el 44,4% individualmente acuden a farmacias y farmacias; El 48.7% detalló la utilización de los ATB debido a las redes de fans. Se supone que hay un 82% de la utilización de anti-toxinas en la población examinada

Dávila V,²² decide la prevalencia del uso de anti-toxinas (ATB) en la región de "Los Huertos", local de Huanchaco - Trujillo. Abril - Junio 2015. Según los factores sociodemográficos, el presidente cívico, el porcentaje de pobladores encuestados se

encuentran entre los 18 y los 39 años de edad con un 59.2%, el 61.27% corresponde al género femenino, el 46.4% culminaron los estudios secundarios y el 58.4% afirmar gastar Menos de 50 soles al La amoxicilina en su consumo fue del 27,4% y la prevalencia puntual de uso de los ATB fueron del 72,4%.

Valderrama J, ²³ muestra la prevalencia del uso de antibióticos (ATB) en el pueblo joven el Acero, distrito de Chimbote - Perú, que duró el período de enero - abril de 2015. De 345 personas encuestadas el 58,8% usaron antibióticos, el Forma farmacéutica más frecuente son tabletas con 72,41%; Hay numerosas anti-toxinas usadas en la amoxicilina con un 55.67%. Respecto al conocimiento de uso de los ATBs, se obtiene un 72,4%. Solo al 4,4% conoce lo suficiente, un 68,0% presentó poco conocimiento; Así mismo el 83,3% no conocen efectos adversos. Se terminó: eso es 58.8% de prevalencia de uso de antibióticos en el estudio población.

Milla ²⁴ presenta que la investigación de la pregunta decide el uso de antimicrobianos (ATB) en la Urbanización El Carmen - Distrito de Chimbote. Enero Abril 2015. Agregado de 195 Personas en la Muestra el 77,9% refirieron el USO Antibióticos, Siendo su forma farmacéutica tabletas en curso en el las 76.32, Siendo El Más amoxicilina utilizado acondicionado era 30,92%. El 59,2% de los evaluados ha demostrado que el 77,9% de lo que tenemos de antibióticos en el estudio población.

En el año 2010 Arango ²⁵ refirió que su prevalencia de la utilización del mala de Antibióticos en suplentes del colegio San Carlos de Guatemala, A consecuencia obtuvo Dentro de la Muestra de 130 suplentes de Segundo año de la carrera de medicina Eso el 95% de la propia medicina como fármaco, la amoxicilina dentro de ellos señala que el 82% de las mujeres utiliza al mismo tiempo con la nutrición y el 70% de los hombres es la administración por decisión propia.

Castro J, ²⁶ Realizaron una calma prevalencia Estudio y determinantes de la automedicación con Antibióticos Una comunidad en Santiago de Cali (Colombia) demostró que las Personas encuestadas que fue controlado antibacteriano año, la amoxicilina predomina con un 31% Diversas atacar por Infecciones de Como; además, tiene un límite de formaciones del 71%, para la recomendación de salud de farmacia.

En 2016 López y Garay, ²⁷ años realizaron Estudio sobre Hábitos Medicamentos y Calidad de la prescripción Este lámina conlleva para representar el potencial y Características del uso adecuado ninguna de la Antibióticos Entre Ellos la amoxicilina en el servicio de consulta externa de un cicatrización facilidad de segundo nivel de la ciudad de Bogotá, DC Durante la semana, en las prescripciones analizadas se encontraron 613 (8%) con menos antibiótico de uso sistémico. Uno de los antibióticos más dispensados fueron: Amoxicilina.

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.²⁸

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.²⁹

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.³⁰

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, conducta o

manera de entender sus actividades en relación al uso de fármacos en vigilancia de su consumo responsable.³¹

2.2.3. 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.

32

2.2.4. 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.³³

Dosis

El medicamento puede dosificarse en niños en una cantidad de 50 mg o 25 mg por kilogramo de peso, durante cada 8 horas según la patología se medirá la frecuencia.³⁴

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.³⁵

Interacciones

Interactúan con hipoglucémicos, con antihipertensivos, anticonceptivos, con anticoagulantes orales, otros antimicrobianos desde probenecid, incrementando la concentración de alopurinol o minora su eficacia.³⁶

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 su barrera, así la amoxicilina interfiere como un inhibidor.³⁷

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 en el órgano renal.³⁸

Efectos adversos

Trastornos gastrointestinales, náuseas y asfixia, candidiasis mucocutánea, leucopenia, trombocitopenia, prolongación del tiempo de protrombina, edema, angioedema, sensibilidad extrema, escozor, urticaria.³⁹

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. ⁴⁰

2.2.6. Factores sociodemográficos.

Hay certezas sociales o aspectos destacados, por ejemplo, maravillas agregadas, conexiones, circunstancias específicas o fraccionarias, peligros, inclinaciones, pero que afectan la condición topográfica. Hay varios tipos de áreas características; Esto hace que los marcos de la vida del hombre sean únicos, ya que se comprende que existe una interrelación entre el hombre y la tierra. ⁴¹

III. HIPÓTESIS

El uso de amoxicilina en los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas –
Nuevo Chimbote, abril – agosto 2018 es prevalente.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

Se hizo un estudio de investigación de diseño no experimental, de corte transversal para medir la prevalencia del uso de amoxicilina.

4.1. Diseño de investigación

La encuesta presento 10 preguntas correspondientes a 296 pobladores. Para la recolección de datos se utilizó la encuesta de carácter confidencial mediante una entrevista personal, se utilizó un consentimiento informado (ANEXO I) donde se notificó al entrevistado los objetivos del estudio y sus fines.

4.2. Población y muestra: (Según Duffao G) 42

Población: El tamaño del universo se determinará teniendo como referente la información brindada por el secretario general del Asentamiento Humano Las Lomas, distrito de Nuevo Chimbote.

Muestra: Para la estimación del nivel de tamaño muestra (n), se consideró una prevalencia del 50%, usando la fórmula siguiente:

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

Dónde:

n = tamaño de muestra

z = Es el valor de la desviación normal, igual a 1,96 para un nivel de Significación del 5%

P = Prevalencia de uso en la población, para este caso 50%

Q = 1 – P

d = precisión (en cuanto se aleja la muestra del verdadero porcentaje del universo)

N = tamaño de población

$$N = \frac{(1,96)^2 (50) (50) (296)}{(5) (296 - 1) + (1,96)^2 (50) (50)}$$

$$N = 154$$

Criterios de inclusión

- Personas mayores de 18 años de edad que vivan dentro A.H. Las Lomas.
- Pobladores que firmaron el consentimiento informado y aceptaron participar en la encuesta.
- Pobladores que no consumieron amoxicilina durante el último año

Criterios de exclusión

- Pobladores que no quisieron participar en el estudio
- Pobladores con trastornos mentales
- Pobladores sensibles a amoxicilina
- Pobladores con enfermedades terminales

Entonces la muestra del estudio aplicando los criterios fue de 154 participantes a quienes se les aplicó las encuestas respectivamente

4.3 Definición y operacionalización de variable

| Variable | Subvariables | Definición conceptual | Definición operacional | Indicador |
|--------------------|--|---|---|--|
| Uso de amoxicilina | Forma farmacéutica | Disposición individualizada da a que se adaptan los fármacos (principios activos) y excipientes (materia farmacológicamente inactiva) para constituir un medicamento. | El uso de amoxicilina se determinara a través del cuestionario en relación al conocimiento sobre la forma farmacéutica, indicaciones, dosis, frecuencia de administración, conocimientos sobre reacciones adversas, fuente de obtención de recomendación de amoxicilina | Forma farmacéutica consumida <ul style="list-style-type: none"> - Tableta/capsula/gragea - Jarabes/suspensión |
| | Indicaciones | De acuerdo al diagnóstico de la enfermedad | | Nivel de conocimiento de las indicaciones <ul style="list-style-type: none"> - Bastante - Lo suficiente - Poco - Nada |
| | Dosis | Cantidad de amoxicilina administrado | | Nivel de conocimiento de la dosis <ul style="list-style-type: none"> - Bastante - Lo suficiente - Poco - Nada |
| | Frecuencia de administración | Intervalo de administración de una dosis | | Nivel de conocimiento de la frecuencia de administración <ul style="list-style-type: none"> - Bastante - Lo suficiente - Poco - Nada |
| | Efectos adversos | Cualquier respuesta a un medicamento que sea nociva y no intencionada, y que tenga lugar a dosis que se apliquen normalmente en el ser humano para la profilaxis, el diagnóstico o el tratamiento de enfermedades | | Efectos adversos <ul style="list-style-type: none"> - Vomito - Diarrea - otros |
| | Fuente de obtención de amoxicilina | Lugares autorizados para adquisición de amoxicilina | | Fuente de obtención: MINSA ESSALUD, farmacias/ Boticas |
| | Fuente de recomendación de amoxicilina | Persona que recomendó el tratamiento | | Fuente de recomendación: <ul style="list-style-type: none"> Prescripción medica Recomendación del químico farmacéutico Otro profesional de salud Otras fuentes |

4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS. (Según

Ávila)

43

El presente trabajo de investigación permitió el avance de un pensamiento predominante sobre cuya motivación detrás de la investigación fue extraer los datos vitales recopilados a través de la encuesta aprobada. Antes de la recopilación de información, se completó una prueba piloto que comprendía el uso de la encuesta en una parte, para verificar la lucidez de las cosas, la receptividad de la reunión, el tiempo normal para completar el resumen y el nivel de respuesta. Para la acumulación de información se utilizó una visión general secreta a través de una reunión individual, el interrogador aconsejó al entrevistado sobre los objetivos del examen y sus motivaciones.

Instrumentos

Encuesta de acumulación de información para la investigación de utilización (ANEXO II): preparada para registrar las cualidades sociodemográficas, la información identificada con error y ejemplos de uso de medicamentos.

4.5 Plan de análisis. (Según Amaro y Chía) 44

Los datos fueron recabados, registrados y analizados en el programa de Excel 2016, los mismos fueron procesados con uso de herramientas estadísticas y análisis de las mismas características socio-demográficas como los patrones de uso de los determinados medicamentos encuestados

4.6 Matriz de consistencia

| TITULO | PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | METODOLOGÍA | PLAN DE ANALISIS |
|---|--|--|--|---|---|
| <p>Prevalencia del uso de amoxicilina en los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote, abril – agosto 2018</p> | <p>¿Cuál será la prevalencia del uso de amoxicilina en los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote, abril – agosto 2018?</p> | <p>Determinar la prevalencia del uso de amoxicilina en los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote, abril – agosto 2018?</p> | <p>El uso de amoxicilina en los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote, setiembre – diciembre 2018 es prevalente.</p> | <p>Tipo: descriptivo, retrospectivo y de corte transversal.</p> | <p>Estadística, descriptiva, porcentaje</p> |

4.7 Principios éticos

Se realizó el estudio manteniendo las recomendaciones de la declaración de Helsinki, adoptada por la Institución académica que orienta el trabajo de investigaciones como bien social, académico y cultural.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

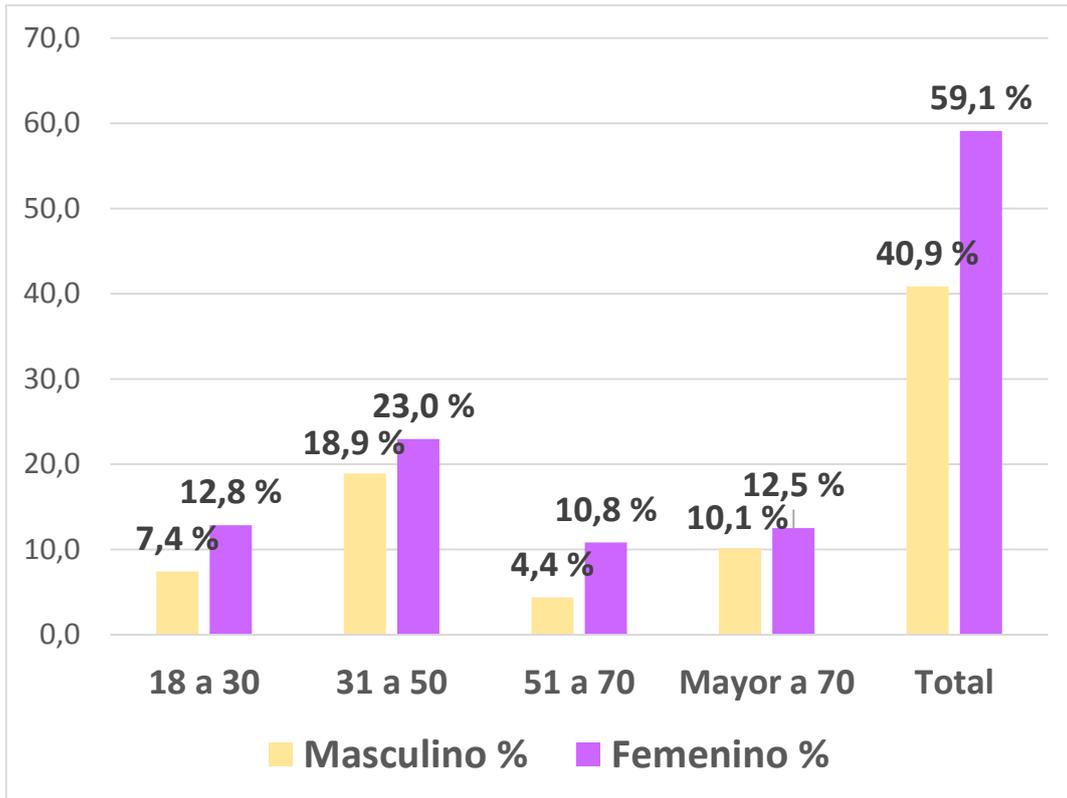


Grafico 1. Edad según género de las personas encuestadas en el asentamiento humano “las lomas”, Nuevo Chimbote, abril - agosto 2018.

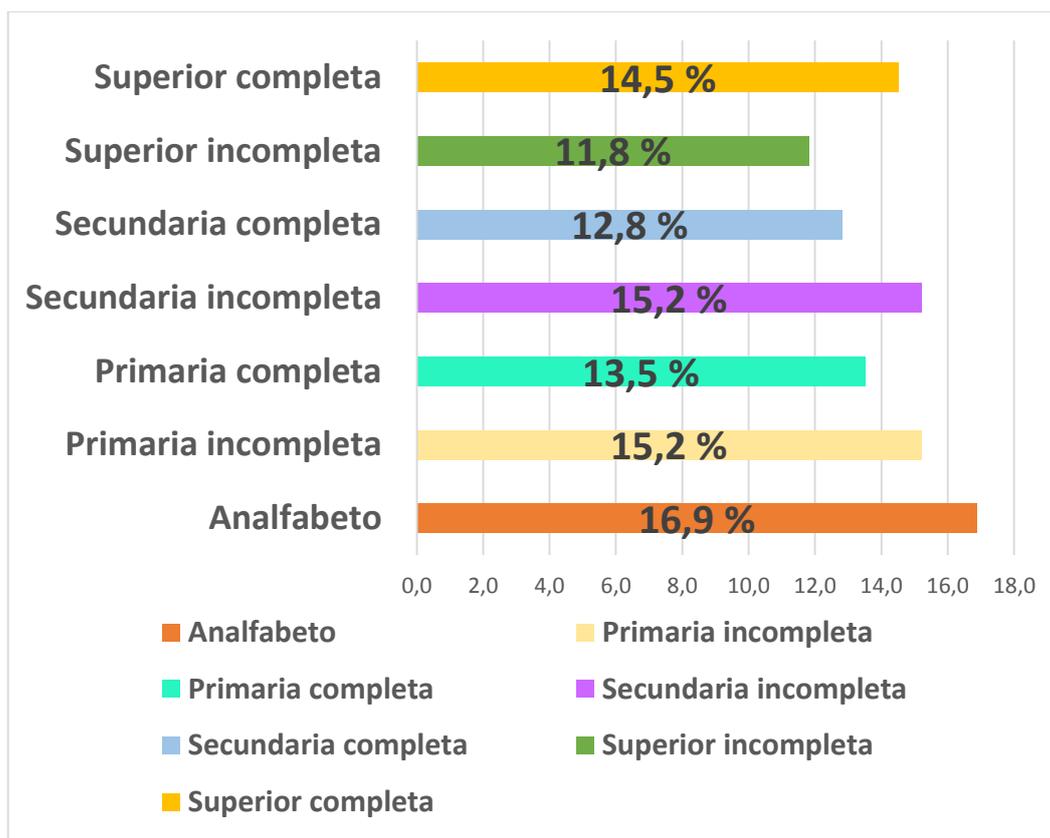


Grafico 2. Grado de instrucción de las personas encuestadas en el asentamiento humano "las lomas", Nuevo Chimbote, abril - agosto 2018

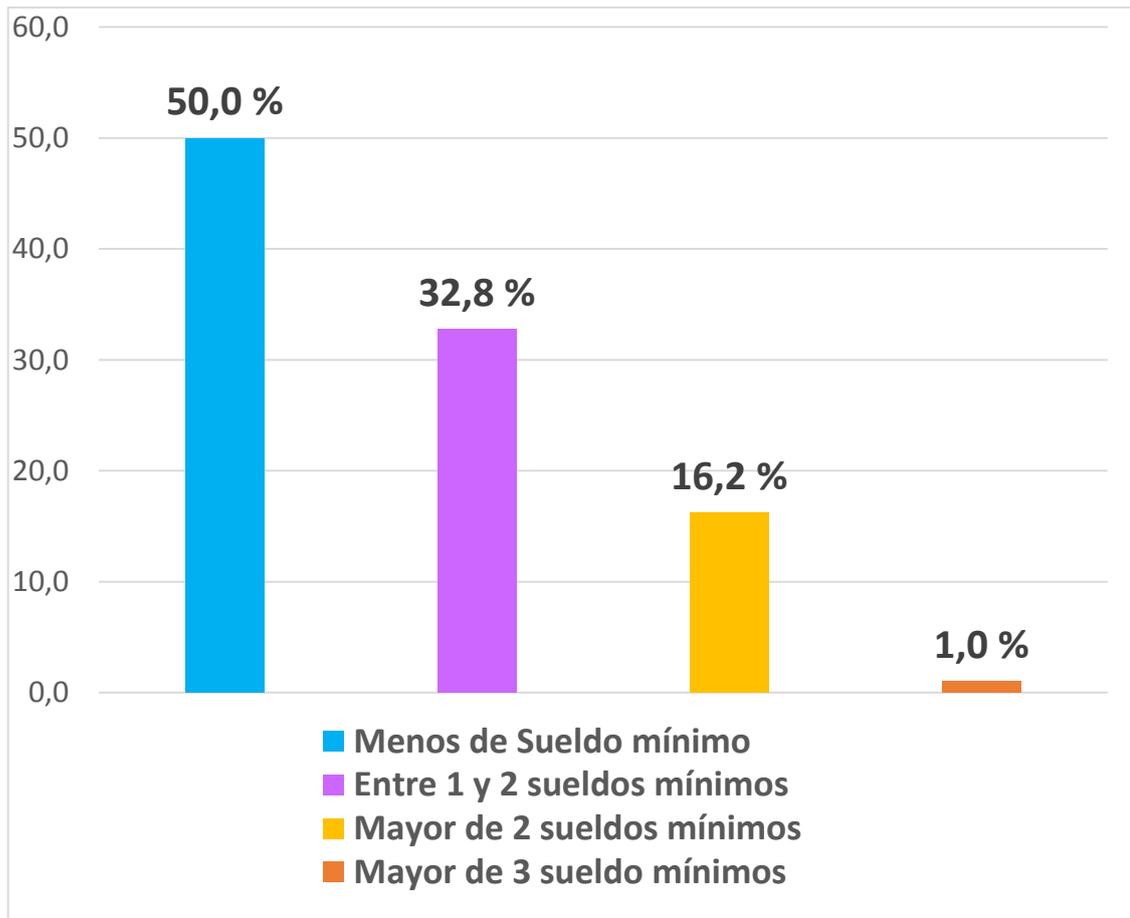


Grafico 3. Ingreso económico de las personas encuestadas en el asentamiento humano

“las lomas”, Nuevo Chimbote, abril - agosto, 2018.

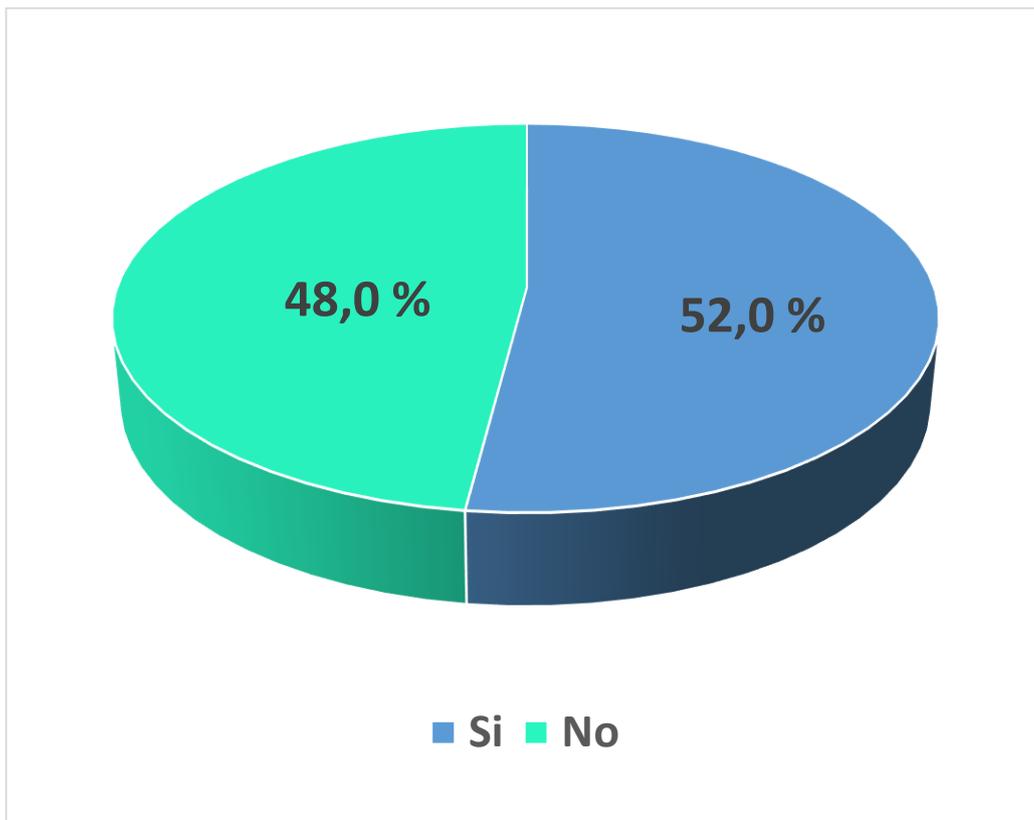


Gráfico 4. Prevalencia del uso de la amoxicilina en las personas encuestadas en el asentamiento humano “las lomas”, Nuevo Chimbote, abril - agosto, 2018.

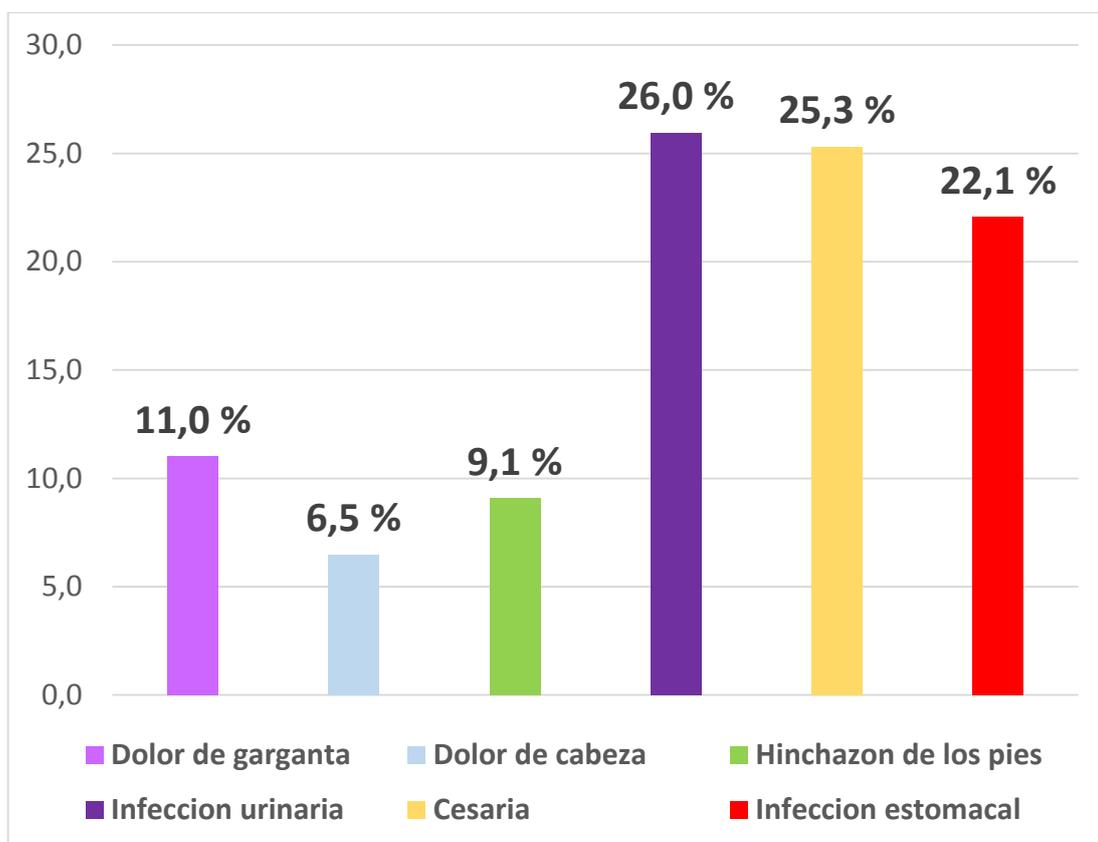


Gráfico 5. Antecedentes mórbidos en relación al uso de la amoxicilina de las personas encuestados en el asentamiento humano “las lomas”, Nuevo Chimbote, abril - agosto, 2018

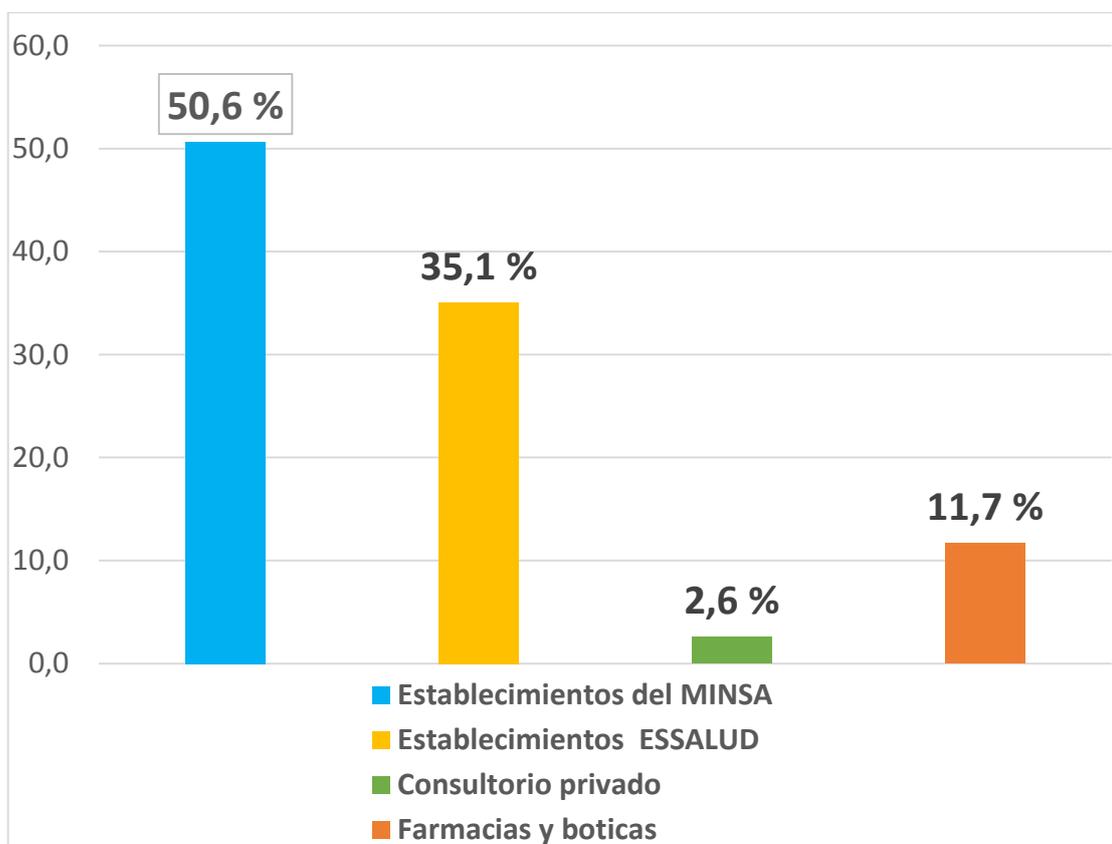


Gráfico 6. Lugar donde acuden para atender sus problemas de salud las personas encuestados en el asentamiento humano “las lomas”, Nuevo Chimbote, abril - agosto, 2018.

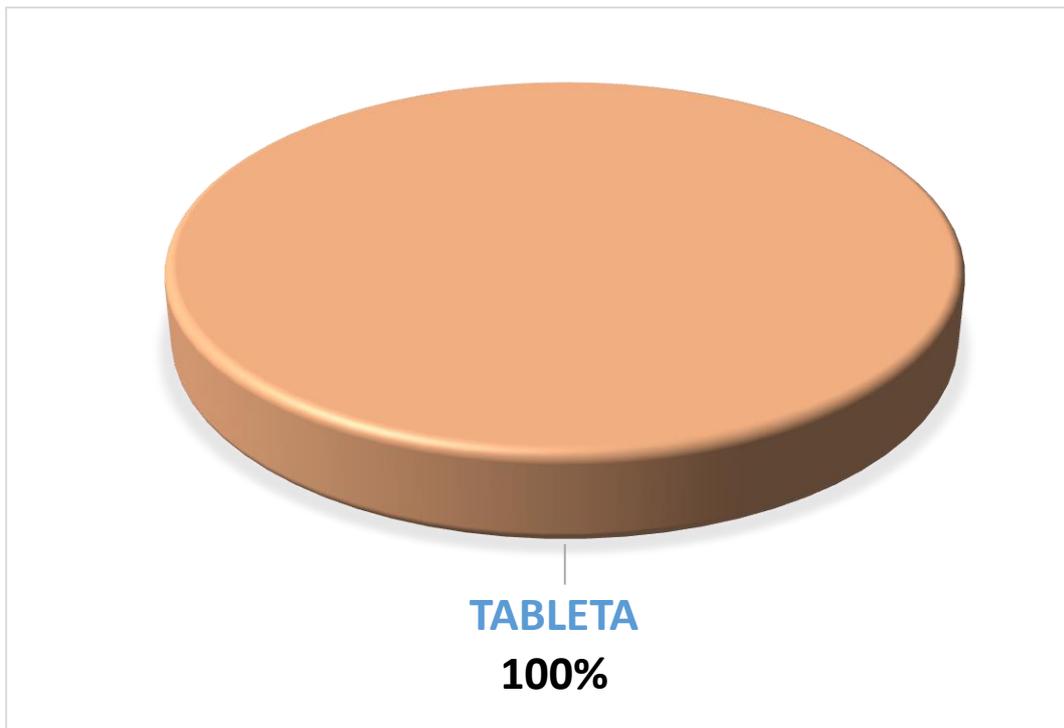


Gráfico 7. Distribución porcentual del uso de amoxicilina según forma farmacéutica en las personas encuestadas en el asentamiento humano "las lomas" Nuevo Chimbote, abril - agosto, 2018.

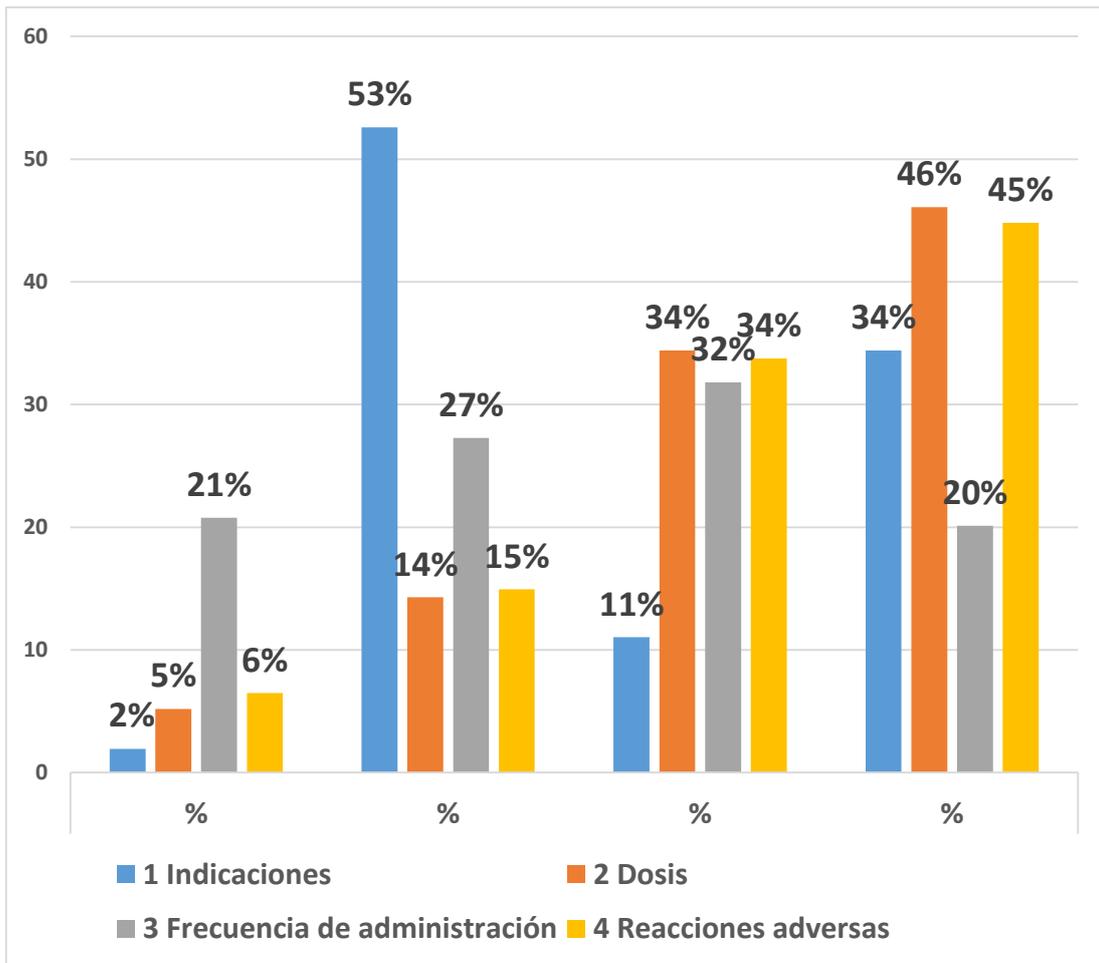


Gráfico 8. Conocimiento respecto a las indicaciones, dosis, frecuencia de administración, reacciones adversas de la amoxicilina de las personas encuestadas en el asentamiento humano "las lomas" Nuevo Chimbote, abril - agosto, 2018

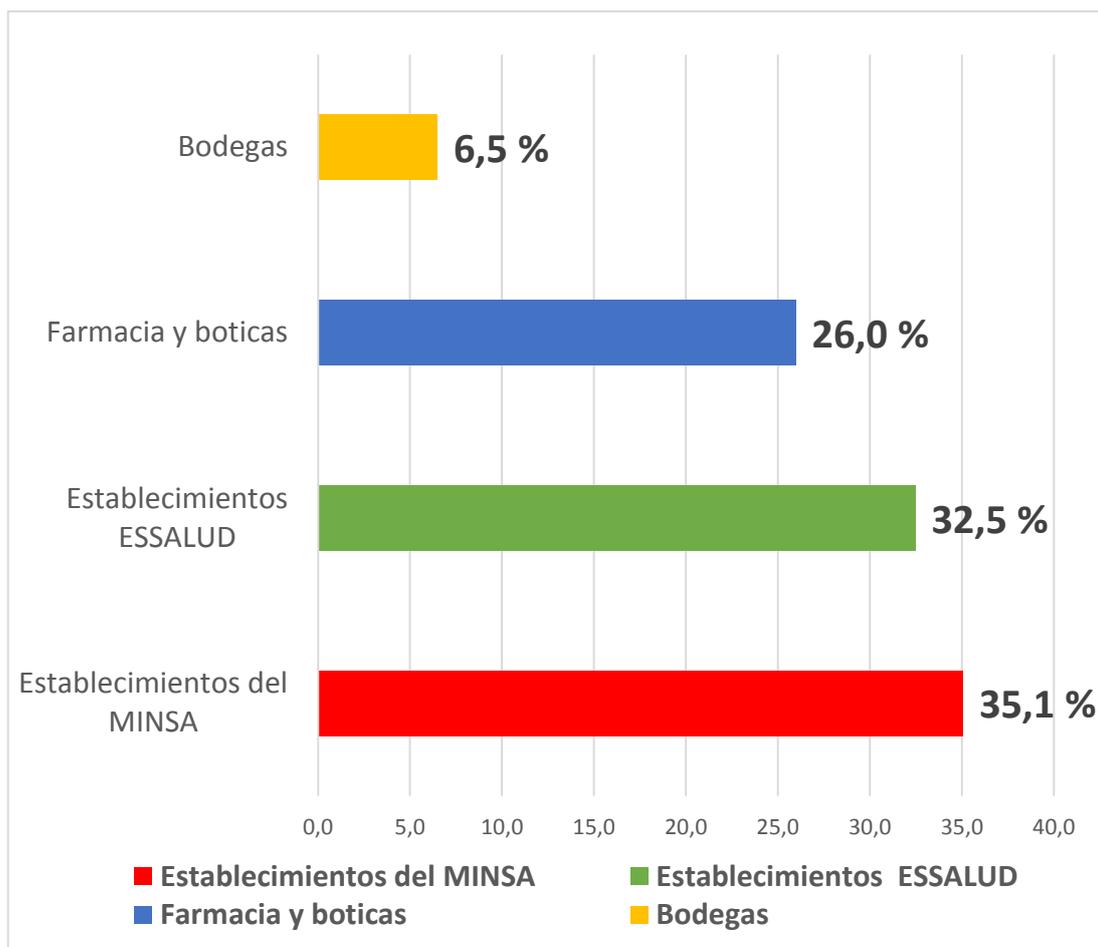


Gráfico 9. Lugar donde acuden para adquirir la amoxicilina las personas encuestadas en el asentamiento humano “las lomas” Nuevo Chimbote, abril - agosto, 2018.

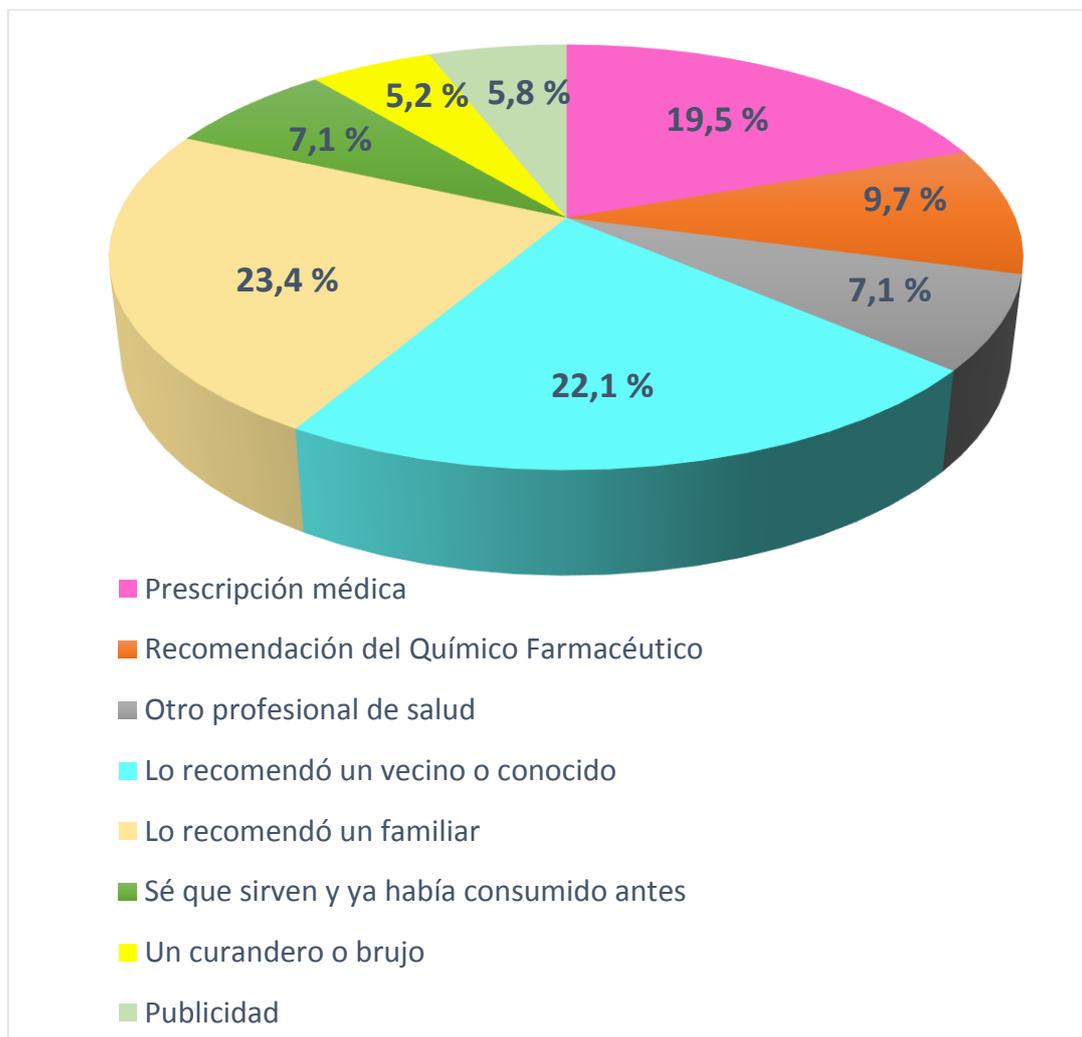


Gráfico 10. Fuentes de recomendación para el uso de amoxicilina de las personas encuestadas en el asentamiento humano "las lomas" Nuevo Chimbote, abril - agosto, 2018.

5.2. Análisis de resultados

El presente estudio se realizó en pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas, distrito de Nuevo Chimbote, donde se obtuvieron los siguientes resultados.

En el grafico 1, se puede observar las características sociodemográficos de la población en estudio, que estuvo representada principalmente por una población adulta (31-50 años) con el 41,9%, y un 23 % de sexo femenino resultados que difieren en lo hallado por Dávila⁴⁵ que en su población de estudio en “Los Huertos, distrito de Huanchaco - Trujillo. Abril - Junio 2015” donde halló que el 59.2% fue población adulta y el 61.27% correspondieron al género femenino. Pero mientras que para Cribillero V⁴⁶, en su estudio realizado en la “Urbanización Las Brisas, distrito de Nuevo Chimbote - Perú, durante el periodo enero – abril 2015”, solo el 37,8% corresponden al sexo femenino con edades entre 31-50 años.

En grafico 2 y 3, en cuanto al grado de instrucción, el 16.9 % es analfabeta y el 50 % de pobladores tenían menos del sueldo mínimo. Datos que se alejan a lo encontrado por Avalos C⁴⁷ que el año 2015 en su estudio de la “Prevalencia del uso de antibióticos en la población del asentamiento humano Villa Victoria, distrito de Nuevo Chimbote”, solo el 6% analfabeta y el 53,1% refirió tener ingresos económicos menos del sueldo mínimo; para Cribillero V⁴⁸ solo el 0,2% era analfabeta y el 55,2% refirió tener ingresos económicos menos del sueldo mínimo.

En grafico 4, se puede apreciar la prevalencia de uso amoxicilina el 52 % refirió haberlo consumido datos que superan a lo encontrado por Sacramento M⁴⁹, que en su

investigación sobre “Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Trapecio, II etapa. Chimbote 2014”, halló que esa población el uso amoxicilina, fue de un 27,4 %. Pero para Cribillero V.⁵⁰ prevaleció la Amoxicilina con un 36,8 en tanto para Avalos C.⁵¹ solo un 16,2 %.

En gráfico 5, con respecto a los antecedentes mórbidos en relación al uso de amoxicilina, el 26% corresponde a infección de vías urinarias y 25,3 % por cesárea. Datos que superan a lo hallado por Valderrama⁵² en el pueblo joven el Acero, distrito de Chimbote, enero-abril 2015, que halló que solo un 16 % acudió por infección de vías urinarias, mientras que para Davila⁵³ en su respectivo estudio el 34 % acudió por infección de vías urinarias.

En gráfico 6, se observa que el 50,6 % acuden para atender sus problemas de salud a establecimientos del Minsa, el 35,1 % acuden a establecimientos de Essalud y solo el 11,7 % farmacias y cadenas de boticas. Datos que difieren con Cribillero V.⁵⁴ solo un 35,9 acudieron para atender sus problemas de salud a establecimientos del Minsa y un 13,7 % a establecimientos de Essalud, en tanto para Avalos C.⁵⁵ solo un 25,1 % acudieron para atender sus problemas de salud a establecimientos del Minsa y 16,6 a establecimientos de Essalud, para Valderrama⁵⁶ halló solo un 19,2 % que acudió Minsa y un 19,7 % a establecimientos de Essalud.

En gráfico 7; se puede apreciar que la farmacéutica más utilizada por los encuestados fueron las tabletas con un 100 %, Datos que se acercan a lo propuesto por Dávila⁵⁷ que obtuvo solo un 77,4% a la tableta como la farmacéutica más utilizada.

En gráfico 8, con respecto al conocimiento de la amoxicilina, un 53% de la población conoce lo suficiente de las indicaciones, 14 % sobre dosis, un 27 % de la frecuencia

de administración y un 15 % de reacciones adversas, en tanto Avalos C⁵⁸ describe solo un 13,6% con conocimiento suficiente, Valderrama⁵⁹ un 4,9% de conocimiento suficiente.

En grafico 9, se observa que el 35,1 % acuden para adquirir establecimientos del Minsa para adquirir sus medicamentos, el 32,5 % acuden a establecimientos de Essalud y solo el 26 % farmacias y cadenas de boticas. Estos resultados se relacionan con lo encontrado por Valderrama⁶⁰ un 20,2 % que acuden a adquirir amoxicilina a establecimientos del Minsa, un 16,3 a establecimientos de Essalud y mayoritariamente a farmacias y cadenas de boticas siendo un 60,6%, en tanto Cribillero V⁶¹ halló un 35,9 % que acuden a adquirir amoxicilina a establecimientos del Minsa, un 13,68 a establecimientos de Essalud y un representativo 44,4%, a farmacias y cadenas de boticas un, para Dávila⁶² solo acuden a adquirir amoxicilina a establecimientos del Minsa un 47.6% y un 38.4% farmacia y boticas, mientras que para Avalos C⁶³ refiere superiormente lo hacen un 68,5% en farmacia y boticas.

En grafico 10, se observa que entre las fuentes de recomendación para el uso de amoxicilina el 23,4% lo recomendó un familiar y solo un 19,5% por prescripción médica. Avalos C⁶⁴ refiere que un 3,0 lo recomendó un familiar y 52,3 lo hace por prescripción médica, Cribillero V⁶⁵ halló un 55,6 % por prescripción médica, Valderrama⁶⁶ un 2,0% lo recomendó un familiar y 46,3% por prescripción médica.

VI CONCLUSIONES

6.1 Conclusiones

1. Se concluyó que la prevalencia del uso de amoxicilina en los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote, abril – agosto 2018., fue de 52,0%
2. De acuerdo a los factores sociodemográficos se identificó la relación del uso de medicamentos, considerándose así que la población entre 31 – 50 años de edad; 41,9%, y un 23 % corresponden al género femenino; en cuanto al grado de instrucción mostraron que 16,9 % es analfabeta y el 50 % refieren tener menos del sueldo mínimo.
3. En relación a los patrones de uso de amoxicilina, se identificó que en la población el 26% refirieron el uso de amoxicilina debido a infección de vías urinarias; 50,6% acuden a establecimientos de Minsa para atender sus problemas de salud; respecto a la forma farmacéutica más utilizada fueron tabletas con un 100%. Respecto al conocimiento que tiene la población en estudio sobre el uso de amoxicilina se determinó que el 53% conoce lo suficiente de las indicaciones, 14 % sobre dosis, un 27 % de la frecuencia de administración y un 15 % de reacciones adversas; el 35,1 % acuden a establecimientos del Minsa para adquirir amoxicilina y el 23,4% para el uso de amoxicilina lo recomendó un familiar

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

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. Arango M. Prevalencia de la mala utilización de Antibióticos en estudiantes universitarios. [Tesis]. Universidad San Carlos de Guatemala. 2010. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_3047.pdf
3. 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>
4. 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
5. 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

6. 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
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. 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>
9. 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
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/aprendeenlinea/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_C1.Pdf

12. 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>
13. 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>
14. MINSA. Compendio de Normativa Ética para Uso por los Comités de Ética de Investigación [Internet]. Lima: Instituto de Salud; 2011[Citado 28 noviembre del 2018]. Disponible en:
[http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/COMPENDIO%20DE%20ETICA\(3.2.2012\).pdf](http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/COMPENDIO%20DE%20ETICA(3.2.2012).pdf)
15. Dávila V. "Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector los huertos, distrito de Huanchaco-Trujillo. Abril-junio 2015." Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.2017. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1538/PREVALENCIA_FACTOR_SOCIODEMOGRAFICO_VERGARAY_DAVILA_VIKY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Gonzáles B. Evolución de los Estudios de Utilización de Medicamentos: del consumo a la calidad de la prescripción. *Rev. SICE*. 2012.; 67:161-189. [Citada en octubre del 2018.] Disponible en: http://www.revistasice.com/cache/pdf/cice_67_161-189_25d79b82a730d915ed6254685d6de9cb.pdf
17. Pérez L. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urbanización El Carmen–distrito de Chimbote. Enero-abril 2015. 2017. Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4727>
18. Arango M. Prevalencia de la mala utilización de antibióticos en estudiantes universitarios. Diss. [Tesis Magistral] Universidad de San Carlos de Guatemala, 2011. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_3047.pdf
19. Castro J, Geovo J, Novoa A. Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. *Revista Cubana de Farmacia*. 2014;48(1):43-54. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=53395>
20. 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>

21. 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%20BRISAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Dávila V. "Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector los huertos, distrito de Huanchaco-Trujillo. Abril-junio 2015." Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.2017. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1538/PREVALENCIA_FACTOR_SOCIODEMOGRAFICO_VERGARAY_DAVILA_VIKY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Valderrama J. Prevalencia del uso de antibióticos en la población del pueblo joven el acero, distrito de Chimbote. Enero - abril 2015. Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1696/PREVALENCIA_MEDICAMENTO_VALDERRAMA_RAMIREZ_JOSUE_FRED.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Pérez L. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urbanización El Carmen–distrito de Chimbote. Enero-abril 2015. 2017. Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2017. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4727>
25. Arango M. Prevalencia de la mala utilización de antibióticos en estudiantes universitarios. Diss. [Tesis Magistral] Universidad de San Carlos de

Guatemala, 2011. Disponible en:

http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_3047.pdf

26. Castro J, Geovo J, Novoa A. Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. *Revista Cubana de Farmacia*. 2014;48(1):43-54. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=53395>
27. López J Garay A. Estudio de utilización de antibióticos en el servicio de consulta externa de un hospital público en Bogotá, DC. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*, 2016;45(1): 35-47. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/58014/57190>
28. 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.
29. Silveira E, et al. Prescripción inapropiada de medicamentos en los pacientes mayores: los criterios STOPP/START. *Revista española de Geriatria y Gerontología*, 2009; 44(5): 273-279. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211139X09001310>
30. Álvarez F. Farmacoepidemiología. Estudios de Utilización de Medicamentos. Parte I: Concepto y metodología. *Pharmacy Practice*. 2004; 2(3) Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/690/69020301/>

31. Maguiña C; et al. Uso adecuado y racional de los antibióticos. Acta méd. peruana [Internet]. 2006; .23(1):15-20. ISSN 1728-5917. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=s172859172006000100004&script=sci_arttext
32. Colomina J, Domínguez V, Gimeno F, Sarrió G, Guerrero A. Impacto de un modelo integrado para el uso racional de antimicrobianos (Proyecto Miura) en un área de salud. Rev. Esp. Salud Pública. 2010; 84(3): 281-291. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272010000300006&lng=es
33. Del Carmen 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, 2017, vol. 85;(6):459-470. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0009741116301268>
34. Llerena E. La amoxicilina administrada una vez al día no es inferior a otras posologías (cada 8-12 horas) en el tratamiento de la faringoamigdalitis estreptocócica. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2009 Dic [citado 2018 Dic 02]; 11(Supl 17): e4-e4. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322009000700021&lng=es.
35. Rodríguez J; De León M. La miel como antibiótico tópico en las úlceras por presión. Actualización. *Medicina naturista*, 2015; 9(2): 33-41. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5171317>

36. Brito Y, Serrano P, et al. Uso de medicamentos, reacciones adversas e interacciones farmacológicas en un hospital obstétrico de Puebla, México. Rev Informt. 2011; 7(27): 58-98. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/pdf/3759/375942683004.pdf>
37. López R. y Kroeger A. Intervenciones educativas populares contra el uso Inadecuado de medicamentos. Bol. Of sanit Panam. 1994; 116(2):135-145
Disponible en:
<http://hist.library.paho.org/Spanish/BOL/v116n2p135.pdf>
38. 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>
39. 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&lng=en
40. Geraldés L. En el caso de las mujeres. Hipersensibilidad a fármacos - Los sospechosos de la costumbre y los inusitados. Rev Port Inmunología. 2016; 24 (2): 78-85. Disponible en:
[http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0871-97212016000200003&lng=es.](http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0871-97212016000200003&lng=es)

41. García F, Herazo Y, Tuesca R. Factores sociodemográficos y motivacionales asociados a la actividad física en estudiantes universitarios. Rev. méd. Chile. 2015; 143(11): 1411-1418. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872015001100006>.
42. Duffao G. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. Chil.pediatr. 2009; 70(4): 314-324. Disponible en: <http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370>
43. Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. [Tesis]. Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra. 2011.
44. Amaro I. y Chía Y. Algunas consideraciones sobre el uso de la prueba de McNemar en las intervenciones educativas. MEDISAN 2013; 17(11):8121-8126. [Citado en internet diciembre 2015]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol17_11_13/san191711.htm
45. Dávila V. "Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector los huertos, distrito de Huanchaco-Trujillo. Abril-junio 2015." Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.2017. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1538/PREVALENCIA_FACTOR_SOCIODEMOGRAFICO_VERGARAY_DAVILA_VIKY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
46. 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_URBA

[NIZACI%C3%93N_BRISAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

47. 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>
48. 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_LAS_BRISAS_NUEVO_CHIMBOTE_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Sacramento M. Zevallos E. “Prevalencia de uso de antibióticos en pobladores del Trapecio, II etapa. Chimbote, 2014”. [Tesis para optar el título de químico farmacéutico]. Huaraz. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.2014: Disponible en: revistas. <https://docplayer.es/amp/123136810-Universidad-catolica-los-angeles-de-chimbote-facultad-de-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-farmacia-y-bioquimica.html>
50. 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_LAS_BRISAS_NUEVO_CHIMBOTE_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y

51. 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>
52. Valderrama J. Prevalencia del uso de antibióticos en la población del pueblo joven el acero, distrito de Chimbote. Enero - abril 2015. Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1696/PREVALENCIA_MEDICAMENTO_VALDERRAMA_RAMIREZ_JOSUE_FRED.pdf?sequence=1&isAllowed=y
53. Dávila V. "Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector los huertos, distrito de Huanchaco-Trujillo. Abril-junio 2015." Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.2017. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1538/PREVALENCIA_FACTOR_SOCIODEMOGRAFICO_VERGARAY_DAVILA_VIK_Y.pdf?sequence=1&isAllowed=y
54. 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%20BRISAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
55. 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>
56. Valderrama J. Prevalencia del uso de antibióticos en la población del pueblo joven el acero, distrito de Chimbote. Enero - abril 2015. Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1696/PREVALENCIA_MEDICAMENTO_VALDERRAMA_RAMIREZ_JOSUE_FRED.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Dávila V. "Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector los huertos, distrito de Huanchaco-Trujillo. Abril-junio 2015." Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.2017. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1538/PREVALENCIA_FACTOR_SOCIODEMOGRAFICO_VERGARAY_DAVILA_VIKY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. 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>
59. Valderrama J. Prevalencia del uso de antibióticos en la población del pueblo joven el acero, distrito de Chimbote. Enero - abril 2015. Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1696/PREVALENCIA_MEDICAMENTO_VALDERRAMA_RAMIREZ_JOSUE_FRED.pdf?sequence=1&isAllowed=y

60. Valderrama J. Prevalencia del uso de antibióticos en la población del pueblo joven el acero, distrito de Chimbote. Enero - abril 2015. Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1696/PREVALENCIA_MEDICAMENTO_VALDERRAMA_RAMIREZ_JOSUE_FRED.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. 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%20BRISAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
62. Dávila V. "Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector los huertos, distrito de Huanchaco-Trujillo. Abril-junio 2015." Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2017. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1538/PREVALENCIA_FACTOR_SOCIODEMOGRAFICO_VERGARAY_DAVILA_VIKY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
63. 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>

64. 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>
65. 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%20LAS_BRISAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
66. Valderrama J. Prevalencia del uso de antibióticos en la población del pueblo joven el acero, distrito de Chimbote. Enero - abril 2015. Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1696/PREVALENCIA_MEDICAMENTO_VALDERRAMA_RAMIREZ_JOSUE_FRED.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXO

ANEXO 01

PERMISO AL DIRIGENTE PARA LA REALIZACION DEL PROYECTO

"Año Del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

Chimbote, 28 junio del 2018

Sr:
JESUS PORTILLO RÍOS
DIRIGENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO "LAS LOMAS"

Presente.-

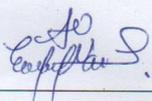
Señor Dirigente, reciba usted un cálido y afectuoso saludo al mismo tiempo permítame exponerle lo siguiente:

Yo Elisbet Granados Norabuena, estudiante de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, con DNI N° 46936008, que por motivos académicos y siendo un requisito indispensable para la obtención del grado de Bachiller, desarrollare unas encuestas en la comunidad donde usted es dirigente con el objetivo de obtener unos resultados que serán considerados en mi Proyecto de Investigación "Prevalencia del Uso de Amoxicilina".

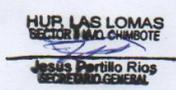
Por tal motivo, seleccione su comunidad que representa su persona. Para lo cual le pido autógrafe realizar la actividad antes mencionada y solicitar el número exacto de habitantes del A.H. Las Lomas.

Por tanto, agradeceré a usted acceda a mi solicitud y esperando su respuesta. Sin otro particular me despido.

Atentamente,



Elisbet Granados Norabuena



Dirigente: Jesús Portillo Ríos

ANEXO 02

AUTORIZACION DEL DIRIGENTE

"Año Del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

Chimbote, 03 julio del 2018

Srta:
ELISBET GRANADOS NORABUENA

Presente.-

En respuesta a la carta emitida el 28 de junio del presente año, en la que solicitaban permiso para la realización de su proyecto de Investigación sobre "Prevalencia del Uso de Amoxicilina" en el A.H. Las Lomas en donde yo soy dirigente, apruebo su realización y en cuanto al número de habitantes se estima que son 320 personas que viven actualmente en esta comunidad.

Sin más preámbulos me despido y agradezco su importancia por esta comunidad.

Atentamente,

HUR LAS LOMAS
SECTOR # RVO. CHIMBOTE


Jesús Portillo Ríos
SECRETARIO GENERAL

Dirigente: Jesús Portillo Ríos

ANEXO 03

CUESTIONARIO PREVALENCIA DEL USO DE AMOXICILINA EN
PERSONAS DEL A.H. LAS LOMAS – CHIMBOTE ABRIL - JULIO 2018.

DATOS GENERALES

1. *E d a d*: 2. *S e x o*:.....

3. *G r a d o de instrucción: C o m p l e t a - I n c o m p l e t a*

Analfabeta: *P r i m a r i a*: *Secundaria*: *Superior*:

4. *Nivel de ingresos familiar*:

Menos del sueldo mínimo: *Entre 1 y 2 sueldos mínimos*:

Mayor de 2 sueldo mínimo: *Mayor 03 sueldos mínimos*:

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS:

5. *¿Utiliza o ha utilizado la amoxicilina, en el último año?*

Si () No ()

6. *¿Por qué problemas de salud o malestar ha utilizado la amoxicilina?*

.....
.....

7. *Donde acudió para atender sus problemas de salud:*

a. *Establecimientos del MINSA* () b. *Establecimientos ESSALUD* ()

c. *Consultorio privado, indique.....* d. *Farmacias y boticas* ()

III. USO DE MEDICAMENTOS

7. *Según los medicamentos que el paciente informa considerar:*

*FF: 1. Tabletas 2. Jarabes, suspensión gotas v.o 3. Gotas oftal, oticas o
nasales*

Nombre del medicamento

1() 2() 3() 4() 5() 6() 7() 8() 9() ----- G () M ()

8. Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones de la amoxicilina?

Bastante.....1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada4

9. Usted en qué medida sabe respecto a la frecuencia de cada que tiempo debe

Tomar amoxicilina?

Bastante.....1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada4

10. Usted en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad que debe tomar amoxicilina?

Bastante.....1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada4

11. Usted en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas de la amoxicilina?

Bastante.....1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada4

12. Usted identificó alguna reacción adversa o efecto no deseado consecuencia del uso de la amoxicilina?

No () Si () ¿Cuál o cuáles?

13. Usted adquiere amoxicilina por:

- a. Prescripción médica ()
- b. Recomendación del Químico Farmacéutico ()
- c. Otro profesional de salud (técnico de farmacia, enfermera) ()
- d. Lo recomendó un vecino o conocido ()
- e. Lo recomendó un familiar ()
- f. Sé que sirven y ya había consumido antes ()
- g. un curandero ()
- h. Lo ví o escuche en propagandas ()
- i. Otros.....

14. Donde acude a comprar amoxicilina:

- a. Establecimientos del MINSA ()
- b. Establecimientos de ESSALUD ()
- c. Farmacias y boticas ()
- e. Bodegas ()
- f. Otros.....

ANEXO 04

FOTOGRAFIAS DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS



ANEXO 05

FOTOGRAFIA CON EL DIRIGENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS
LOMAS, NUEVO CHIMBOTE



ANEXO 06

CUESTIONARIO REALIZADO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LAS LOMAS, NUEVO CHIMBOTE

A-2

PREVALENCIA DEL USO DE AMOXICILINA EN PERSONAS DEL A.H. LAS LOMAS - CHIMBOTE ABRIL - JULIO 2018.

Chimbote: 19 de Julio del 2018

I. DATOS GENERALES
 Chimbote.....a.....de.....de 2018

DATOS GENERALES
 Edad: 54 Sexo:.....F
 Grado de instrucción: Completa-Incompleta

Analfabeta: Primaria: Secundaria: Superior:

4. Nivel de ingresos familiar:
 Menos del sueldo mínimo: Entre 1 y 2 sueldos mínimos:
 Mayor de 2 sueldo mínimo: Mayor 03 sueldos mínimos:

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS:
 ¿Utiliza o ha utilizado la amoxicilina, en el último año?
 Si No
 ¿Por qué problemas de salud o malestar ha utilizado la amoxicilina?
dolor de oído
 ¿Donde acudió para atender sus problemas de salud:
 a. Establecimientos del MINSA b. Establecimientos ESSALUD ()
 c. Consultorio privado, indique..... d. Farmacias y boticas ()

III. USO DE MEDICAMENTOS
 7. Según los medicamentos que el paciente informa considerar:

FF: 1. Tabletas 2. Jarabes, suspensión gotas v.o 3. Gotas oftal, oícas o nasales
 Nombre del medicamento Amoxicilina
 I() 2() 3() 4() 5() 6() 7() 8() 9() G M ()

8. Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones de la amoxicilina?
 Bastante.....1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada

9. Usted en qué medida sabe respecto a la frecuencia de cada que tiempo debe Tomar amoxicilina?
 Bastante.....1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada

10. Usted en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad que debe tomar amoxicilina?
 Bastante.....1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada

11. Usted en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas de la amoxicilina?
 Bastante.....1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada

12. Usted identificó alguna reacción adversa o efecto no deseado consecuencia del uso de la amoxicilina?
 No Si () ¿Cuál o cuáles?

13. Usted adquiere amoxicilina por:
 a. Prescripción médica ()
 b. Recomendación del Químico Farmacéutico ()
 c. Otro profesional de salud (técnico de farmacia, enfermera) ()
 d. Lo recomendó un vecino o conocido ()
 e. Lo recomendó un familiar
 f. Sé que sirven y ya había consumido antes ()
 g. un curandero ()
 h. Lo vi o escuche en propagandas ()
 i. Otros.....

14. Donde acude a comprar amoxicilina:
 a. Establecimientos del MINSA
 b. Establecimientos de ESSALUD ()
 c. Farmacias y boticas ()
 e. Bodegas ()
 f. Otros.....

ANEXO 07

UBICACIÓN GEOGRAFICA DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS LOMAS,
NUEVO CHIMBOTE.

