



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL USO
RACIONAL DE MEDICAMENTOS EN INTEGRANTES
DEL CLUB DE MADRES “JUANA MALAVER DE
GARRIDO”, WICHANZAO - LA ESPERANZA.**

OCTUBRE - DICIEMBRE 2021

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

AUTOR

**ALTAMIRANO MOSTACERO, RONALD ANDRES
ORCID: 0000-0002-5411-0673**

ASESOR

**LEAL VERA, CESAR ALFREDO
ORCID: 0000-0003-4125-3381**

TRUJILLO – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Altamirano Mostacero, Ronald Andrés

ORCID: 0000-0002-5411-0673

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Estudiante de pregrado

Trujillo, Perú.

ASESOR

Leal Vera, César Alfredo

ORCID: 0000-0003-4125-3381

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de

la Salud. Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica. Trujillo, Perú.

JURADO

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero

Presidente

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

Miembro

Mgtr. Matilde Anais Matos Inga

Miembro

Mgtr. César Alfredo Leal Vera

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, por bendecirme para llegar hasta donde he llegado, porque hizo realidad este sueño anhelado. A la Universidad ULADECH, por darme la oportunidad de ser parte de ella y poder estudiar y ser un profesional.

A mi asesor Q.F César Alfredo Leal Vera.

A mis padres Andrés Altamirano y Liduvina Mostacero, por apoyarme en todo momento, por los valores que me han inculcado y por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida. Sobre todo, por ser un excelente ejemplo de vida a seguir.

A mis profesores por todo el apoyo brindado a lo largo de la carrera, por su tiempo, amistad y por los conocimientos que me transmitieron, y a los que fueron mis compañeros durante todos estos 5 años demostrándome su apoyo y amistad.

DEDICATORIA

A Dios, por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

Mi madre Liduvina Mostacero, por darme la vida, quererme mucho, creer en mí y porque siempre me apoyaste. Mamá gracias por darme una carrera para mi futuro, todo esto te lo debo a ti.

Mis hermanos, Noly y Araceli, por estar siempre presente, acompañándome por el camino hacia el éxito. A mis amigos por estar conmigo y apoyarme siempre, los quiero mucho.

RESUMEN

La actual investigación de tipo aplicada, nivel cuantitativo y diseño pre experimental, tuvo por objetivo Evaluar el impacto de la intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos, en las integrantes del club de madres "JUANA MALAVER DE GARRIDO" Wichanza - La Esperanza Octubre - Diciembre 2021. Cuenta con una muestra de 15 integrantes, a quienes se les valoró mediante un pre test y pos test para medir el nivel de conocimientos sobre el URM. El procesamiento y análisis de datos se realizará a través del programa estadísticos de McNemar. Así mismo se concluye que la Intervención Educativa sobre el URM tuvo impacto positivo, Esto se observó en el pre test , con el 100 % de nivel insuficiente, mientras que con pos test esta cifra fue revertida al 100 % con un nivel de conocimiento adecuado y un nivel de satisfacción del 100 %.

Palabras claves: Intervención Educativa, Uso Racional de Medicamentos, Nivel de conocimientos.

ABSTRACT

The current research of applied type, quantitative level and pre-experimental design, had the objective of Evaluating the impact of the educational intervention on the Rational Use of Medicines, in the members of the mothers' club "JUANA MALAVER DE GARRIDO" Wichanza - La Esperanza October - December 2021. It has a sample of 15 members, who were assessed through a pre-test and post-test to measure the level of knowledge about the URM. Data processing and analysis will be done through McNemar's statistical program. Likewise, it is concluded that the Educational Intervention on the URM had a positive impact. This was observed in the pre-test, with 100% insufficient level, while with post-test this figure was reverted to 100% with an adequate level of knowledge and a 100% satisfaction level.

Keywords: Educational Intervention, Rational Use of Medications, Level of knowledge.

CONTENIDO

| | |
|--|------|
| EQUIPO DE TRABAJO | ii |
| JURADO EVALUADOR DE TESIS | iii |
| AGRADECIMIENTO | iv |
| DEDICATORIA | v |
| RESUMEN | vi |
| ABSTRACT | vii |
| CONTENIDO | viii |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. REVISIÓN DE LA LITERATURA: | 6 |
| 2.1 Antecedentes: | 6 |
| 2.2 Bases teóricas: | 11 |
| III. HIPÓTESIS: | 15 |
| IV. METODOLOGÍA: | 16 |
| 4.1 Diseño de la Investigación | 16 |
| 4.2 Población y muestra: | 16 |
| 4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores: | 17 |
| 4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos: | 17 |
| 4.5 Plan de Análisis: | 19 |
| 4.6 Matriz de consistencia: | 20 |
| 4.7 Principios éticos: | 21 |
| V. RESULTADOS: | 22 |
| 5.1 Resultados: | 22 |
| 5.2 Análisis de resultados: | 23 |
| VI. CONCLUSIONES: | 24 |
| ASPECTOS COMPLEMENTARIOS | 25 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 26 |

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad se habla del concepto del uso racional de medicamentos, en donde los seres humanos tienen que adoptar posturas o conductas, que permitan adecuarse en el uso correcto de los mismos. A ello se suma, la ausencia de políticas, normas y/o pautas bien estructuradas en fomentar una cultura, que permita empoderar a la población para cubrir esta deficiencia, empezando por políticas educativas, ya que es la educación la formuladora de todo cambio social, seguido de programas de Intervención Educativa en variadas instituciones; como los clubes de madres, instituciones educativas, centro de labores, etc.

Medicamento, una palabra tan simple y a la vez tan compleja de adecuarnos a su uso correcto. Desde la antigüedad se ha venido usando desde cuando Paracelso introdujo en la terapéutica las sustancias inorgánicas, los medicamentos eran yerbas ⁽¹⁾.

Con el tiempo fue progresando el concepto de salud y enfermedad, entonces personajes como Paracelso entre otras figuras también aportaron a la Medicina, así mismo estuvieron suministrándose cambios en la farmacopea, incorporado a esto al progreso de la ciencia, hasta evolucionar totalmente como un elemento importante en el manejo terapéutico de las condiciones de salud ⁽²⁾.

La automedicación surge como un fenómeno para desafiar socialmente el proceso de enfermedad, siendo determinada como la administración por elección propia, o por recomendación no cualificado, de medicamentos con la finalidad de aliviar un síntoma

o curar un estado patológico, pero bajo ninguna dirección médica ni prescripción de la misma. ⁽²⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a : "la automedicación , como la selección y uso de medicamentos por los individuos para tratar enfermedades o síntomas auto reconocidos" ⁽²⁾.

Por consiguiente, la práctica del uso irracional de medicamentos o el uso indiscriminado de los mismos puede ocasionar problemas de salud o riesgos asociados al uso frecuente de los medicamentos, las consecuencias pueden ser de las más simples a la más complejas según el uso o administración de acuerdo al grupo al que pertenecen tales medicamentos como analgésicos, antibacterianos, antipiréticos, etc.

Éste fenómeno del uso irracional de medicamentos va en crecimiento y sus cifras son alarmantes, ya que cada vez más la población opta por la automedicación.

En estos tiempos de pandemia donde se valora más la vida, debido a las altas cifras de pérdidas de vidas humanas, el ser humano se sentía contrariado en cuanto a perder la vida por la falta de medicamento o correr el riesgo de automedicarse para no perderla, y a consecuencia de ello se fue acrecentando las cifras de una población que usa irracionalmente los medicamentos.

Hoy en día estamos ante un problema de correr con riesgos innecesarios debido a la desinformación o carencia de conocimientos sobre el tema del Uso Racional de Medicamentos. Esto conlleva a una serie de consecuencias como la Automedicación

que por cierto se ha incrementado a nivel mundial, haciendo énfasis que en algunos países el acceso a medicamentos o al sistema de salud es difícil o un tanto complicado. Así mismo el automedicarse conlleva a serios problemas de salud como enmascaramiento de síntomas lo que hace difícil diagnosticar la enfermedad, reacciones adversas que pueden ser nocivas en el ser humano, las interacciones que pueden darse si el paciente ya está tomando un medicamento por alguna patología antes diagnosticada o simplemente el no saber que el paciente es alérgico al medicamento; lo que podría desencadenar una serie de reacciones de las más simples a las más complejas colocando la vida de la persona en peligro. O simplemente el que una gestante consuma medicamentos sin prescripción médica esto traerá consecuencias para el feto, desde un óbito fetal a una malformación en el mismo; y éste se pronunciará aún más cuándo el bebé nazca. Algunos medicamentos son teratogénicos. ¿Pero Que hacer para que la población esté informada?

El Club de madres “Juana Malver de Garrido” fue fundado el 01 de abril de 1993 representado por la presidenta Luzmila Del Carmen Obando Diaz; y se encuentra ubicado en Lt1 Mz 51 II Sector de Wichanza - Trujillo. Y está integrado por 34 miembros, de los cuales actualmente sólo asisten 15 de ellos. Estos integrantes son madres de familia, personas humildes de bajos recursos, responsables; con carencias de conocimientos sobre el Uso adecuado de Medicamentos, y con mucho ímpetu y disposición para participar del programa y aprender sobre el tema.

Durante el tiempo de pandemia del Covid 19 las integrantes no quedaron exentas de consumir medicamentos sin prescripción médica, en otras palabras incurrieron a la

Automedicación, por desconocimiento y por miedo a perder la vida a causa de la pandemia, algunas bajo los síntomas de un estado patológico y otras por querer prevenir aquello.

Ante este problema global el estudio que se aborda es pertinente, por tanto, me comprometo como investigador y futuro Químico Farmacéutico; promover charlas de educación dirigidas a impulsar el cuidado de la salud y parte es el URM; el investigador se ve en la necesidad de influir al cambio mediante la presente investigación: “INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS EN INTEGRANTES DEL CLUB DE MADRES "JUANA MALAVER DE GARRIDO" WICHANZAO - LA ESPERANZA. OCTUBRE - DICIEMBRE 2021”.

Tal es así que nos planteamos la siguiente interrogante: ¿En qué medida una intervención educativa mejora el nivel de conocimientos sobre el Uso Racional de Medicamentos en integrantes del club de madres “JUANA MALAVER DE GARRIDO”, Wichanza - La Esperanza. Octubre - Diciembre 2021?

Objetivo General:

- Evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos, en las integrantes del club de madres "JUANA MALAVER DE GARRIDO" Wichanza - La Esperanza. Octubre - Diciembre 2021.

Objetivos específicos:

- Aplicar la Intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos, en integrantes del club de madres "JUANA MALAVER DE GARRIDO", Wichanzaos - La Esperanza . Octubre - Diciembre 2021.

- Evaluar el grado de satisfacción de la intervención educativa para el Uso Racional de Medicamentos, en integrantes del club de madres "JUANA MALAVER DE GARRIDO" Wichanzaos - La Esperanza. Octubre - Diciembre 2021.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA:

2.1 Antecedentes:

Alba et al (México, 2019) Realizaron una investigación transversal con el objeto de reconocer las importantes causas de automedicación en estudiantes del área de salud de la escuela de pre y post grado, el universo por todos los estudiantes antes mencionados; con una muestra de 305. Y utilizaron un instrumento exprofeso de automedicación, como resultado han obtenido que las primordiales razones son : 42.1% falta de tiempo, 37.4% fácil acceso a los medicamentos y 14.4% deficiente economía, y los principales problemas de salud por las cuales se automedican son : 73.8% alergias. 49.7% gripe, 33.8% proceso febril, 27.8% gastroenteritis y 26.4% edema. Concluyendo que la automedicación es frecuente en estudiantes del área de salud debido a un multicausal por lo tanto sugiere que el profesional de salud debe establecer estrategias de prevención para evitar el enmascaramiento y agravar el proceso de la enfermedad, resistencia a medicamentos, intoxicación e inclusive la muerte ⁽³⁾.

Jiménez (Costa Rica, 2019), realizó una investigación documental con enfoque cualitativo que tuvo como objeto “Describir el acceso a los medicamentos en Latinoamérica particularizando un caso de Costa Rica”; llegando a la conclusión que los esfuerzos realizados no son suficientes para lograr el acceso a los medicamentos de manera equitativa, ya que aún existe multicausalidad que generan distinciones inevitables para poder alcanzar los medicamentos de mayor costo. Costa Rica, refleja idénticas dificultades que el resto de los países del área. Así mismo la autora refiere que cuando las personas tienen limitaciones económicas que les impide acceder a los

servicios de salud o invertir en la adquisición de medicamentos, descubren que existen otras opciones a través del mercado negro, para obtenerlo a un precio menor. De esta manera están atentado contra su salud, porque corren el riesgo de adquirir productos adulterados o falsificaciones o, en muchos casos, adquieren los productos que están en venta libre para automedicarse. Entonces sugiere que el personal de Salud Químico Farmacéutico u otros actores sociales participen para trazar estrategias educativas adecuadas para su uso racional de Medicamentos y políticas para un mejor acceso ⁽⁴⁾.

Di Bernardi et al (Brasil, 2017), realizaron un estudio descriptivo en el municipio de Balneario Picarras, buscaron identificar el perfil de acceso y uso de medicamentos de usuarios del sistema. Entrevistaron a 936 personas en su domicilio, seleccionadas aleatoriamente; obteniendo como resultado que 60,1% declaró haber consumido medicamentos en los últimos 15 días; y la mayor probabilidad de uso de los mismos en personas mayores de 40 años, pensionados y mujeres. De 1393 medicamentos usados, 16,4% eran automedicados, principalmente antiinflamatorios no esteroideos. De los 104 usuarios de medicamentos; 118 presentaron interacciones medicamentosas. Así mismo el riesgo de interacción aumentó con el número de medicamentos administrados. Concluyendo así que existe buena cobertura, pero aún existe deficiencia y se debe fortalecer el URM ⁽⁵⁾.

Puma et al (Perú, 2020), realizaron una investigación observacional, descriptivo, transversal y comparativo; tuvo como objetivo determinar la diferencia de la automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima, donde encuestaron a 702 pobladores; dicha muestra fue

distribuida en 369 que acuden al mercado Valle Sagrado (mercado 1) y 333 al mercado primero de Septiembre (mercado 2). Como resultado obtuvieron alta prevalencia de la automedicación del 71.1%; el mayor porcentaje fue de sexo femenino en mercado 1 (51.8%) y mercado 2 (59.7%); en edades de 31 a 45 años (39.9% y 53.1%); tuvieron COVID-19 el 41.5% y 24.6% en el mercado 1 y 2 respectivamente; fueron recomendados por el personal de Farmacia; el 63.4% y 68.7%; los medicamentos de mayor uso fue el paracetamol del 62.3% y el 55.6%; azitromicina del 42.3% y 40.8%; ivermectina 40.1% y 34.2% en el mercado 1 y 2 respectivamente⁽⁶⁾.

Roca et al. (Perú, 2018), realizaron una investigación experimental, longitudinal, prospectiva y de campo con el objetivo de establecer si existe una influencia de la educación farmacéutica sobre el conocimiento del URM en los pobladores del AA. HH “Sociedad Unión Colonizadores” en el distrito de Villa El Salvador, Lima. Cuya muestra fueron todos los pobladores; utilizaron como instrumento el cuestionario, técnica la encuesta; aplicado antes y después de la intervención educativa. Los datos fueron procesados en el programa SPSS (versión 24), con un nivel de confianza de $p < 0.05$ y analizados mediante el criterio de Kolgomorov-Smirnov. Y las pruebas de hipótesis mediante la prueba de muestras emparejadas, obteniendo un valor $P=0.000$ y concluyendo que la educación farmacéutica tiene una influencia significativa en el conocimiento de los aspectos generales de los productos farmacéuticos, el uso de medicamentos en embarazo y lactancia, su almacenamiento, y en la adquisición de los mismos⁽⁷⁾.

Ramírez (Perú, 2018), realizó una investigación tipo aplicada, nivel explicativo, diseño pre experimental, corte longitudinal con el propósito de evaluar el efecto de una intervención educativa sobre el URM a madres de familia del Programa Cuna Más – Jaén. La muestra estuvo conformada por 20 madres. El instrumento un pre test y post test, se evaluó el conocimiento de las participantes y como resultados del pre test obtuvieron que el 100% muestran nivel de conocimiento insuficiente y en el post test un 80% de conocimiento adecuado y el 20% un conocimiento razonable. Concluyendo que después de la intervención educativa; el nivel de conocimiento generó impacto positivo del 100% en las participantes del URM ⁽⁸⁾.

Cruz (Moche, 2019), realizó un estudio descriptivo, tipo aplicada, enfoque cuantitativo y de diseño pre experimental y que tuvo por objeto “Determinar el impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimientos del uso racional de medicamentos en usuarios del Centro de Salud Mental Comunitario Moche de Trujillo, 2019”, con una muestra de 20 usuarios elegidos mediante criterios de selección, así mismo utilizando como instrumento el manual para la enseñanza del URM en la comunidad del Ministerio de Salud. Obteniendo como resultado un 80 % equivalente a un nivel inadecuado o deficiente antes de la intervención educativa y que luego de la intervención éste disminuyó a un 10%. Concluyendo entonces que la intervención educativa sobre URM, influyó significativamente optimizando el nivel de conocimientos de los usuarios del Centro de Salud Mental Comunitario Moche ⁽⁹⁾.

Cipriano (Florencia de Mora, 2019), en un estudio de tipo aplicado, nivel explicativo y diseño pre experimental fue realizado con el objeto de evaluar el impacto de una

intervención educativa sobre URM en madres del comedor popular “Virgen del Rosario, distrito Florencia de Mora–Trujillo, de Julio a Setiembre del 2019.” La muestra estuvo conformada por 20 participantes voluntarios donde se aplicó un pre test y un post test; para evaluar el nivel de conocimientos, basados en el MEURMC, según los módulos “Conociendo al medicamento”, “De la farmacia a la casa” y “Cuidado con los medicamentos en el embarazo y lactancia”. Encontrando como resultados en el pre test nivel deficiente al 100% y en el post test un 55% logra obtener un nivel de conocimiento razonable y el 45% sobresaliente o adecuado. Así mismo la autora concluye, que la intervención educativa generó impacto positivo en las madres de familia ⁽¹⁰⁾.

Cruz (La Esperanza, 2018), realizó una investigación de tipo aplicado, nivel cuantitativo, diseño pre experimental y corte longitudinal con el objeto de evaluar el efecto de una intervención educativa, sobre el URM, midiendo el nivel de conocimientos de las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, del distrito La Esperanza – Trujillo, durante 3 meses. La muestra estuvo conformada por 25 integrantes que acudieron regularmente al club de madres; así mismo para evaluar el nivel de conocimientos de las participantes y recolectar los datos; aplicó un pre test y post test. Obteniendo como resultado que el 100% de las participantes en el pre test muestran nivel escaso de conocimiento, en el post test un 80% logra obtener un conocimiento apropiado y el 20% un conocimiento razonable. Y el 100% mostraron satisfacción en relación a la intervención educativa. Y la investigadora concluye que la intervención educativa sobre el URM en las integrantes del club de madres mejoró significativamente un 80 % ⁽¹¹⁾.

2.2 Bases teóricas:

Medicamento:

La Farmacopea Argentina citado por Fabio Cantafio; lo define como “*toda preparación o producto farmacéutico empleado para la prevención, diagnóstico y/o tratamiento de una enfermedad o estado patológico, o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien se le administra*”⁽¹²⁾. Mientras que la normatividad colombiana define medicamento como “aquél preparado farmacéutico obtenido a partir de principios activos, con o sin sustancias auxiliares, presentado bajo forma farmacéutica que se utiliza para la prevención, alivio, diagnóstico, tratamiento, curación o rehabilitación de la enfermedad. Los envases, rótulos, etiquetas y empaques hacen parte integral del medicamento, por cuanto éstos garantizan su calidad, estabilidad y uso adecuado”.

Entonces podemos decir que un medicamento contiene uno o más principios activos, más un conjunto de sustancias llamados excipientes que van a permitir el correcto manejo y administración para que el principio activo llegue a su sitio de acción en el organismo, pero éste es presentado bajo una forma farmacéutica. Así mismo estas sustancias o preparados tienen la capacidad de prevenir, aliviar, controlar, diagnosticar o curar algunas enfermedades o síntomas.

Medicamento Genérico:

Según la Organización Mundial de la Salud y citado por la Dirección de acceso y uso adecuado de medicamentos; en especificaciones para las preparaciones farmacéuticas (Ginebra 1996), se establece “Que tiene significados diferentes en distintas jurisdicciones; para referirse a este tipo de productos utiliza el término medicamento genérico a un “producto farmacéutico de fuentes múltiples y cuyo

nombre corresponde a su denominación común internacional y que no sea de marca”⁽¹³⁾.

Denominación común Internacional (DCI):

Según la OMS citado por la Dirección de acceso y uso adecuado de medicamentos; se le llama así al nombre común de los medicamentos con el objeto de lograr su identificación internacional y es usado obligatoriamente en las prescripciones médicas.⁽¹³⁾.

Automedicación:

La OMS citado por Pillalpa et al, lo define como la autoselección o selección y el uso de los medicamentos por parte de las personas, con el propósito de prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves que ellas mismas puedan identificar⁽¹⁴⁾

Es lo mismo hablar del autoconsumo de medicamentos; este es un fenómeno de claro crecimiento que ha sido potenciado debido al difícil acceso al sistema de salud, a las propagandas, marketing que hacen algunos laboratorios para incrementar la alta rotación de su producto o volverlos conocidos.

Uso Racional del Medicamento:

Según la OMS, Ginebra 2002 Los pacientes toman la medicación apropiada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes, individualizadas, durante un período de tiempo apropiado y al menor coste posible para ellos y para la comunidad”⁽¹⁵⁾.

Atención Farmacéutica:

Es consensuada como “La actividad profesional por la cual el farmacéutico se vincula con el paciente y a los demás profesionales de la salud, para satisfacer sus necesidades, planteando las estrategias para alinear y alcanzar los objetivos a corto, medio y largo plazo en relación a la farmacoterapia las diferentes tecnologías y medios de comunicación disponibles para llevar a cabo una interacción continua con individuo usuario o colectivo, con el fin de mejorar los resultados en salud”⁽¹⁶⁾.

Estrategia Farmacéutica:

Estrategia Farmacéutica aplicada a la presente investigación vendría hacer el uso de un plan en beneficio del individuo o colectivo para satisfacer la necesidad de disponer de medicamentos y terapias de manera asequible y accesible, en todas las circunstancias, dentro del sistema de salud; esto quiere decir, que sea prescrito por un médico. Además, que haya una menor escasez de medicamentos, así mismo educarlos, transmitirles conocimientos sobre el URM mediante la Intervención Educativa sobre URM y el Manual para la enseñanza del Uso Racional Medicamentos en la comunidad⁽¹⁷⁾.

Intervención Educativa:

La intervención educativa es entendida, en general, como el conjunto de actuaciones, de carácter motivacional, pedagógico, metodológico, de evaluación, que se desarrollan por parte de los agentes de la intervención, bien sean institucionales o personales, para llevar a cabo un programa previamente diseñado,

y cuyo objetivo es intentar que las personas o grupo con los que se interviene alcance, en cada caso, los objetivos propuestos en dicho programa. ⁽¹⁸⁾.

Manual para la Enseñanza del Uso Racional de Medicamentos en la Comunidad (MEURMC):

Herramienta que nos permite llegar a cumplir con el propósito de la investigación, además que pretende contribuir a que todo el personal de salud pueda aportar a que el individuo o colectivo a quién va dirigido pueda contar con conocimientos sobre el tema, teniendo en cuenta que ¡Una población mejor informada podrá asumir mayor responsabilidad y tomar mejores decisiones en el cuidado de su salud! Dicho manual consta de cinco módulos, Módulo 1: conociendo el medicamento, Módulo 2: De la Farmacia a la casa, Módulo 3: Cuidado con los medicamentos en el embarazo y lactancia, Módulo 4: Los medicamentos en niños y adultos mayores y por último el Módulo 05: Haciendo un uso adecuado del medicamento ⁽¹⁹⁾.

III. HIPÓTESIS:

H0: La Intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos no mejora el nivel de conocimientos en integrantes del Club de Madres “JUANA MALAVER DE GARRIDO”, Wichanzaio – La Esperanza. Octubre – Diciembre 2021.

H1: La Intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos mejora significativamente el nivel de conocimientos en integrantes del Club de Madres “JUANA MALAVER DE GARRIDO”, Wichanzaio – La Esperanza. Octubre – Diciembre 2021.

IV. METODOLOGÍA:

4.1 Diseño de la Investigación

De tipo aplicada, nivel cuantitativo y diseño pre experimental que consta de un pre test y pos test donde se evaluó el nivel de conocimientos sobre el URM en madres de familia asistentes y pertenecientes al club de madres “JUANA MALAVER DE GARRIDO”.

4.2 Población y muestra:

La población estuvo constituida por todos los integrantes pertenecientes al Club de Madres “JUANA MALAVER DE GARRIDO” Wichanzaio – La Esperanza.

La muestra estuvo representada por 15 integrantes que de manera voluntaria formaron parte del presente estudio e hicieron posible su realización y estuvieron exentas del criterio de exclusión; más se categorizaron bajo los criterios de inclusión. $H_0: A \geq B$ o $H_1: A < B$.

Criterios de Inclusión:

- ✓ Personas mayores de 18 años
- ✓ Que firmen el consentimiento informado y acepten voluntariamente formar parte del grupo colectivo para la Intervención Educativa sobre Uso Racional de Medicamentos.

Criterios de Exclusión:

- ✓ Personas con alguna discapacidad que les impida ser parte del programa.
- ✓ Personas que no cumplan con alguno de los criterios de inclusión.

4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores:

| VARIABLE | | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | INDICADOR | ESCALA DE MEDICIÓN |
|------------------------|---|--|---|---|-----------------------|
| Variable Independiente | Intervención educativa sobre Uso Racional de Medicamentos | Conjunto de actuaciones, de carácter motivacional, pedagógico, metodológico, de evaluación, que se desarrollan por parte de los agentes de la intervención, bien sean institucionales o personales. ⁽¹⁸⁾ . | <ul style="list-style-type: none"> - Charla participativa - Talleres - Posters - Motivación - Trípticos - Rotafolios, etc | <ul style="list-style-type: none"> - Pre test - Post test | Cuantitativo nominal |
| Variable Dependiente | Nivel de conocimiento | “Proceso histórico, cuyo desarrollo va de lo desconocido hacia lo conocido, del conocimiento limitado, aproximado e imperfecto de la realidad hasta su conocimiento profundo, preciso y completo, es el reflejo activo y orientado de la realidad objetiva y de sus leyes en el cerebro humano ⁽²⁰⁾ . | <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionarios de preguntas cerradas. - Encuestas | <p>Escaso: 0 – 11</p> <p>Razonable: 11 –15</p> <p>Adecuado: 16 – 20</p> | Cuantitativo de razón |

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Como técnica se aplicó el desarrollo de la charla comunitaria participativa, de manera coherente y secuencial mediante el manual MEURMC, por módulos de aprendizaje ya que éste consta de 5. También se entregó en cada sesión realizada trípticos ilustrados respecto a cada módulo. Así mismo se utilizó la encuesta como técnica para llevar a cabo el pre test y el post test.

La escala de medición se realizó mediante los valores siguientes:

Escaso: 0-10

Razonable: 11-15

Adecuado: 16-20

Como instrumento se utilizó el cuestionario exclusivamente con preguntas cerradas.

Cabe mencionar que se realizó en 3 etapas:

Etapa 01:

Se realizó la medición inicial (pre test), usando el cuestionario obtenido en el Manual de Uso racional de Medicamentos para la Comunidad (MEURMC) elaborado por el MINSA y aplicado en la población sobre el nivel de mejora en el conocimiento.

Así mismo en esta etapa se trabajó el módulo 1 “Conociendo el medicamento” con una duración de 60 minutos por ser la primera y debido a la presentación del programa, se utilizó material didáctico como (trípticos ilustrados, entre otros) con un break al finalizar el módulo.

Etapa 02:

Se continuó realizando la actividad de educación farmacéutica enfocada en los módulos del Manual MEURMC.

En esta etapa se trabajó el módulo 2: De la farmacia a la casa; y en módulo 3 “Cuidado con los medicamentos en embarazo y lactancia” con una duración aproximada de 45 minutos.

Etapa 03:

Se desarrolló el módulo 4: Los medicamentos en niños y adultos mayores y por último el Módulo 05: Haciendo un uso adecuado del medicamento que se trabajó en la misma sesión de 1.30 minutos incluido juegos didácticos, break. La

aplicación del post test y para finalizar las palabras de agradecimiento de parte del investigador.

4.5 Plan de Análisis:

A cada integrante de la muestra se le asignó un número para ser ingresados en la base de datos, más no se introdujo nombres, se reservó solo con objetivos de validación, mediante el programa de Excel para facilitar la creación de la base de datos, en una forma ordenada y precisa.

El procesamiento y análisis de datos se realizó a través de estudios estadísticos en el uso McNemar, con el propósito de constatar nuestra hipótesis: $H_0: A \geq B$ o

$H_1: A < B$.

4.6 Matriz de consistencia:

| TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN | FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | TIPO DE INVESTIGACIÓN Y DISEÑO | VARIABLE | DEFINICIÓN OPERACIONAL | INDICADORES | PLAN DE ANÁLISIS |
|--|---|--|---|---|--|---|---|---|
| “INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS EN INTEGRANTES DEL CLUB DE MADRES “JUANA MALAVER DE GARRIDO”, WICHANZAO – LA ESPERANZA. OCTUBRE - DICIEMBRE 2021”. | ¿En qué medida una intervención educativa mejora el nivel de conocimientos sobre el Uso Racional de Medicamentos en integrantes del club de madres “JUANA MALAVER DE GARRIDO”, Wichanzaos – La Esperanza .Octubre – Diciembre 2021? | <p>Objetivo General: Evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos, en integrantes del club de madres “JUANA MALAVER DE GARRIDO”, Wichanzaos – La Esperanza. Octubre – Diciembre 2021.</p> <p>Objetivos específicos: -Aplicar la Intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos, en integrantes del club de madres “JUANA MALAVER DE GARRIDO”, Wichanzaos – La Esperanza. Octubre – Diciembre 2021. -Evaluar el grado de satisfacción de la intervención educativa para el Uso Racional de Medicamentos, en integrantes del club de madres “JUANA MALAVER DE GARRIDO”, Wichanzaos – La Esperanza. Octubre – Diciembre 2021.</p> | <p>Ho: La Intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos no mejora el nivel de conocimientos en integrantes del Club de Madres “JUANA MALAVER DE GARRIDO”, Wichanzaos – La Esperanza. Octubre – Diciembre 2021.</p> <p>H1: La Intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos mejora significativamente el nivel de conocimientos en integrantes del Club de Madres “JUANA MALAVER DE GARRIDO”, Wichanzaos – La Esperanza. Octubre – Diciembre 2021.</p> | <p>Tipo. Aplicada</p> <p>Diseño. Pre - experimental</p> | <p>Variable Independiente: Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos.</p> <p>Variable Dependiente: Nivel de conocimientos sobre el uso racional de medicamentos</p> | Técnica de la charla participativas Talleres Juegos de roles Posters Motivación Trípticos Cuestionario de preguntas cerradas Encuestas | Se aplicó en un solo grupo: Pre test y post test Escaso: 0 – 11 Razonable: 11 –15 Adecuado: 16 – 20 | Se manejó la estadística descriptiva a través de frecuencias, porcentajes y la eficacia de la intervención educativa y se determinó a través de la prueba estadística de test de MCNEMAR. |

4.7 Principios éticos:

Se enfatiza que en el presente trabajo salvaguardamos los principios éticos según la universidad Católica Los Ángeles de Chimbote versión 004 de la *protección a las personas* priorizando la confidencialidad, la privacidad, la diversidad, la identidad y el respeto a la dignidad humana; la persona en toda investigación es el fin y no el medio, por ello necesita cierto grado de protección y respeto, así como a la propiedad intelectual, así mismo se pone en manifiesto que toda información utilizada en el presente trabajo ha sido para fines estrictamente académicos. Otro de los principios que hacemos hincapié es el de la *libre participación y derecho a estar informado*: En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los datos consiente el uso de la información para los fines específicos establecidos en la investigación. Y por último los principios de *Beneficencia no maleficencia* donde el investigador asegura el bienestar de las personas que participan en las investigaciones bajo las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

El principio de Justicia: El investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. El investigador está obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos de la investigación.

V. RESULTADOS:

5.1 Resultados:

Tabla 1: Nivel de conocimientos sobre URM, representado por el pre y post de la aplicación de la Intervención educativa en el club de madres “Juana Malaver de Garrido”, Wichanzao – La Esperanza. Octubre – Diciembre 2021

| NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS | Pre test | | Post Test | | Tes de MCNEM AR |
|---|----------|-----|-----------|-----|-----------------|
| | Ni | % | Ni | % | |
| Escaso | 15 | 100 | 0 | 0 | *P <0,05 |
| Razonable | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Adecuado | 0 | 0 | 15 | 100 | |

Fuente: Base de datos de resultados de encuestas aplicadas a las integrantes del Club de Madres “JUANA MALAVER DE GARRIDO” Wichanzao – La Esperanza. Octubre – Diciembre 2021.

Tabla 2: Nivel de satisfacción sobre URM de la aplicación de la Intervención educativa en el club de madres “Juana Malaver de Garrido”, Wichanzao – La Esperanza. Octubre – Diciembre 2021.

| Nivel de Satisfacción en relación a la Intervención Educativa | | |
|---|----|-----|
| | Ni | % |
| NO | 0 | 0 |
| Total | 15 | 100 |

Fuente: Base de datos de resultados de encuestas aplicadas a las integrantes del Club de Madres “JUANA MALAVER DE GARRIDO” Wichanzao – La Esperanza. Octubre – Diciembre 2021.

5.2 Análisis de resultados:

En la Tabla número 1, que corresponde al Nivel de conocimientos sobre el uso racional de medicamentos antes y después de la aplicación de la intervención educativa sobre uso racional de medicamentos en integrantes del Club de Madres “JUANA MALAVER DE GARRIDO”, Wichanza - La Esperanza. Octubre – Diciembre 2021; se observa que el 100 % de la población en estudio tienen un nivel de conocimiento escaso como resultado del pres test y un 100 % con un nivel adecuado en post test; lo cual concuerda con un estudio realizado por Ramírez en el 2018 que obtuvo como resultados del pre test un 100% con un nivel de conocimiento insuficiente y en el post test un 80% de conocimiento adecuado⁽⁸⁾.

Los resultados obtenidos en la presente investigación son muy similares a los resultados que obtuvo la investigadora Cipriano en el 2019, lo cual se vieron reflejados en un 100 % nivel inadecuado en cuanto al nivel de conocimientos en el uso adecuado de Medicamentos y con el pre test esta cifra se ha revertido significativamente 55% logra obtener un nivel de conocimiento razonable y el 45% sobresaliente o adecuado habiendo una pequeña diferencia ya que en la presente investigación se obtuvo un 100 % nivel adecuado⁽¹⁰⁾.

Así mismo en la Tabla 02, se observa el Nivel de satisfacción de la Intervención Educativa sobre el uso racional de medicamentos antes y después de la aplicación de la intervención educativa sobre uso racional de medicamentos en integrantes del Club de Madres “JUANA MALAVER DE GARRIDO” Wichanza - La Esperanza. Octubre – Diciembre 2021. Se obtuvo que el 100 % de madres de familia estuvieron satisfechas posterior al desarrollo del programa antes mencionado; lo cual al igual que otros autores como Cruz en el 2018 obtuvo un resultado con las mismas cifras un nivel de satisfacción del 100 % y un efecto positivo en cuanto a la Intervención Educativa sobre el Uso adecuado de Medicamentos en un club de madres⁽¹¹⁾.

VI. CONCLUSIONES:

- Se logró Evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos, en integrantes del club de madres "JUANA MALAVER DE GARRIDO", Wichanzaio - La Esperanza. Octubre - Diciembre 2021, lo cual podemos decir que obtuvo un impacto positivo e influye significativamente en el conocimiento.
- Se logró aplicar la Intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos, en integrantes del club de madres "JUANA MALAVER DE GARRIDO", Wichanzaio - La Esperanza. Octubre – Diciembre 2021. Obteniendo en el pre test un 100 % con un nivel de conocimiento insuficiente, mientras que después del pre test esta cifra fue revertida al 100 % con un nivel de conocimiento adecuado.
- En cuanto al nivel de satisfacción de las integrantes del Club de madres "JUANA MALAVER DE GARRIDO", Wichanzaio - La Esperanza. Octubre – Diciembre 2021. Después de realizar la intervención educativa sobre el uso Racional de Medicamentos, podemos decir que se obtuvo un nivel de satisfacción del 100 %.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

A los futuros investigadores, que continúen realizando este tipo de investigaciones sobre Intervenciones educativas para valorar el nivel de conocimiento sobre el Uso Racional de Medicamentos basados en el MEURMC, sobre todo que se aplique a la población de bajos recursos, instituciones públicas, etc. Esto no quiere decir que se deje de lado al sector privado o al resto de la población, debe aplicar para todos; sólo se debe poner énfasis en la población de pueblos jóvenes o Asentamientos Humanos dónde sea requerido.

Así mismo deben planificar de manera correcta y seguir una secuencia ordenada, clara, precisa e incentivar a los participantes a no abandonar el programa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lugones Botell Miguel, Ramírez Bermúdez Marieta, Miyar Pieiga Emilia. Paracelso. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2013 Mar [citado 2021 Dic 30]; 29(1): 105-110. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252013000100013&lng=es.
2. Oviedo Córdoba Haidy, Cortina Navarro Carolina, Osorio Coronel Javier Andrés, Romero Torres Sandra Marcela. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Enferm. glob. [Internet]. 2021 [citado 2021 Dic 30]; 20(62): 531-556. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es. Epub 18-Mayo-2021. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.430191>.
3. Adela Alba Leonel, Samantha Papaqui Alba, Fernando Castillo Nájera, Jorge Ricardo Medina Torres, Joaquín Papaqui Hernández, Roberto Sánchez Ahedo. Principales Causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Revista Conamed Enferm. glob. [Internet]. 2021 [citado 2022 Ene 01]; 25(1): 3-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
4. Jiménez Herrera Luis. El acceso a medicamentos en Latinoamérica, una mirada al caso de Costa Rica. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2019 Dic [citado 2022 Ene 01]; 45(4): e1635. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08643466201900040008&lng=es. Epub 16-Mar-2020.
5. Di Bernardi M.P., Vargas Peláez Claudia Marcela, Navas Sanches Prospero Elisete, Leite Silvana Nair. Perfil de acceso y uso de medicamentos en un municipio del sur de Brasil. Revista Cubana de Salud Pública, 2017; 44(1). [citado 2022 Ene 01] Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/787/1016>
6. Puma Quispe S.E., Rivera Chambi S. La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima

2020. [Internet]. Disponible en:
<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/246/TE SIS%20AUTOMEDICACI%C3%93N%20EN%20SJL%20-%20LIMA%202020%20%20SILVIA%20Y%20SAUL%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Roca L, Inca R, mejora del conocimiento sobre uso de medicamentos mediante la educación farmacéutica en los pobladores del asentamiento humano “sociedad unión colonizadores” en el distrito de Villa El Salvador, Lima – [Internet] Perú 2018. Disponible en:
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3967/003919_TESIS%20DE%20INCA%20RAMOS%20DEYSI%20ROCA%20LI%C3%91AN%20JAKELINE.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 8. Ramírez F. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos a madres de familia del programa nacional cuna más - Jaén. enero - abril 2018. [Consultado el 20 de diciembre de 2021]. Disponible en.
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2532>
 9. Cruz German Yanina, Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en usuarios del Centro de Salud Mental Comunitario Moche - Trujillo. Enero - abril 2019. [Internet] [Consultado el 21 de diciembre de 2021] Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11209>.
 10. Cipriano Flores Yesica, Intervención educativa sobre uso racional de medicamentos en madres del comedor popular “Virgen del Rosario”, distrito Florencia de Mora – Trujillo. Julio – Setiembre 2019 . [Internet] [Consultado el 31 de diciembre de 2021] . Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17918>
 11. Cruz Llanos M. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en el Club de Madres “Juntas Venceremos”, Distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – octubre 2018. [Internet] [Consultado el 21 de diciembre de 2021] . Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7332>
 12. Fabio Cantafio Fidel, Medicamentos. [Internet] citado 2022 Ene 03] : 1-4. Dsiponible en:

[https://salud.gob.ar/dels/printpdf/132#:~:text=En%20una%20acepci%C3%B3n%2C%20el%20medicamento,se%20le%20administra%E2%80%9D%20\(decr.](https://salud.gob.ar/dels/printpdf/132#:~:text=En%20una%20acepci%C3%B3n%2C%20el%20medicamento,se%20le%20administra%E2%80%9D%20(decr.)

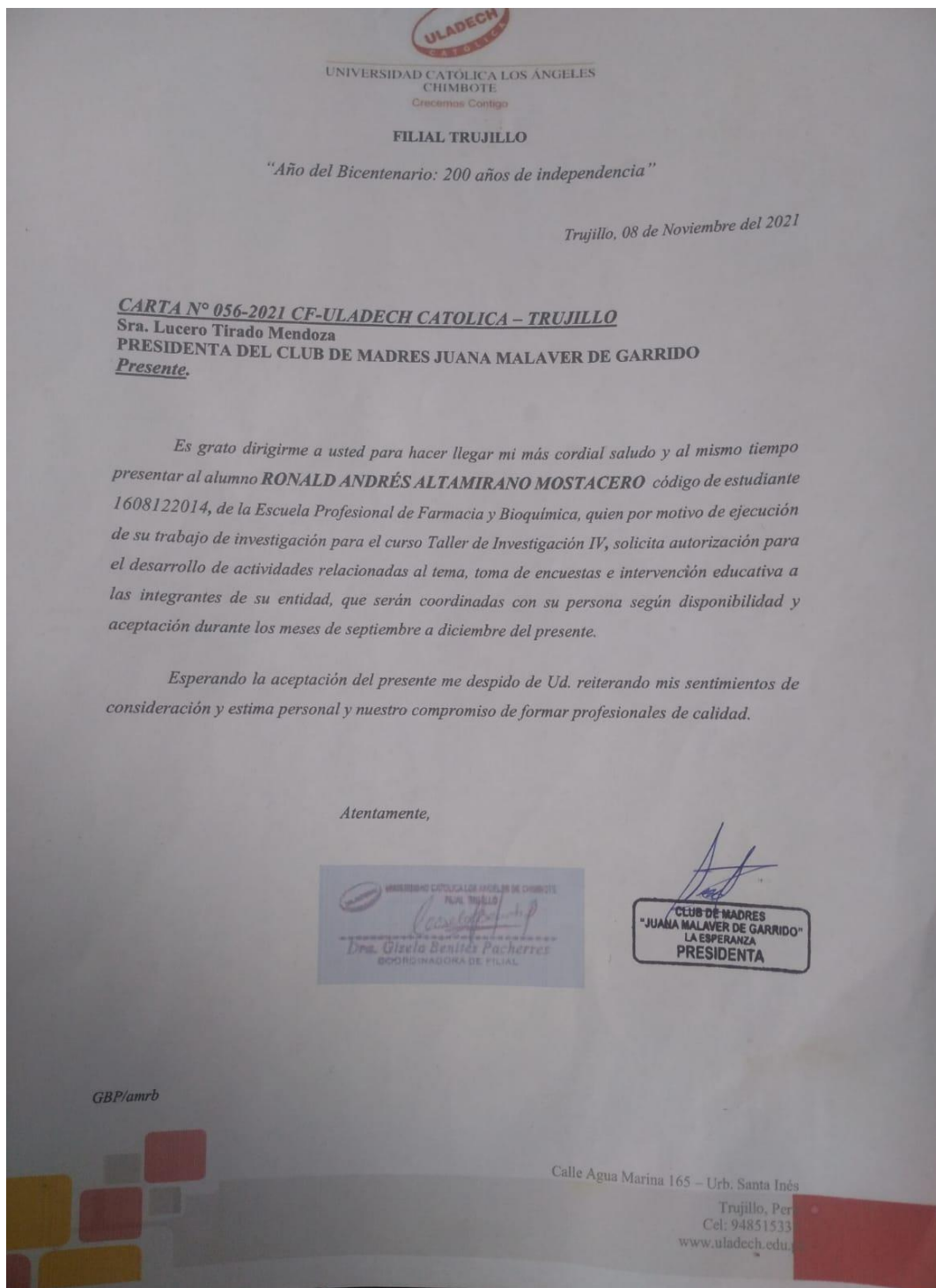
13. Ministerio de Salud (MINSA), 2009. Dirección de acceso y uso de medicamentos, equipo de uso racional de medicamentos. [Internet] [Citado Ene 04 2022] Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/indicadores_urm_2009.pdf
14. Pillaca-Medina Mery Luz, Carrión-Dominquez Kristian. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. An. Fac. med. [Internet]. 2016 Oct [citado 2022 Ene 05]; 77(4): 387-392. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832016000400011&lng=es.
15. Organización Mundial de la Salud. The Selection and Use of Essential Medicines (Selección y Uso de los Medicamentos Esenciales), Informe del Comité de Expertos de la OMS, que incluye la 12ª Lista Modelo de Medicamentos Esenciales). Ginebra, OMS, 2002. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67532/WHO_EDM_2002.3_spa.pdf;jsessionid=5650066E868B6E483D271292C6E34D2D?sequence=1
16. Peña Carmen. La atención farmacéutica a nivel mundial y nacional. Ars Pharm [Internet]. 2020 Mar [citado 2022 Ene 02]; 61(1): 9-13. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S234098942020000100002&lng=es. Epub 20-Jul-2020. <https://dx.doi.org/10.30827/ars.v61i1.0000>.
17. Morillo-Verdugo Ramón, Calleja-Hernández Miguel Ángel, Robustillo-Cortés María de las Aguas, Poveda-Andrés José Luis. A new definition and refocus of pharmaceutical care: the Barbate Document. Farm Hosp. [Internet]. 2020 Ago [citado 2022 Ene 04] ; 44(4): 158-162. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113063432020000400007&lng=es. Epub 28-Jun-2021. <https://dx.doi.org/10.7399/fh.11389>.

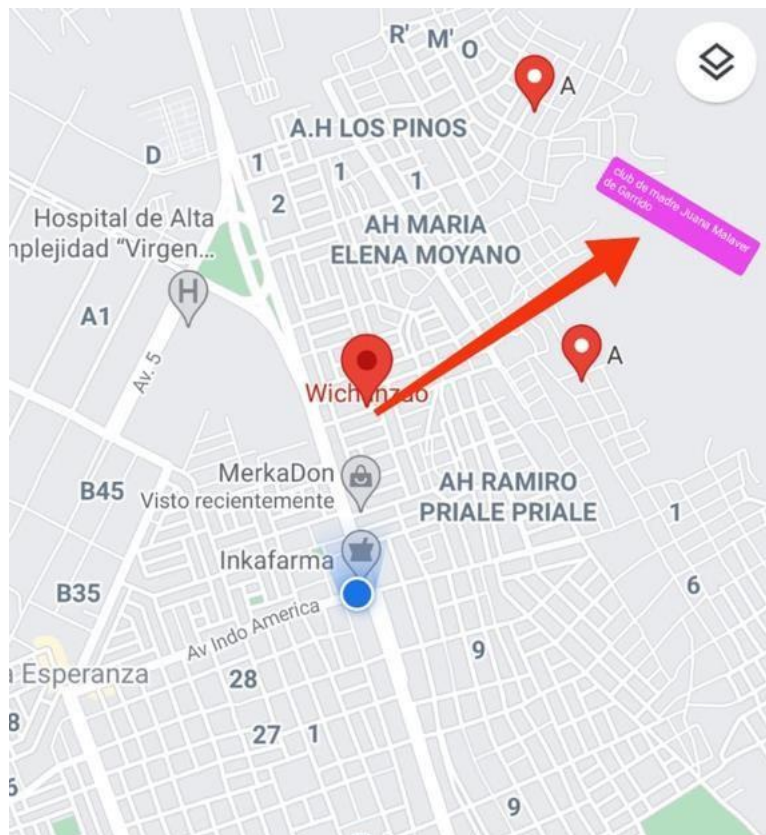
18. Jordán Padrón Marena, Pachón González Liliam, Blanco Pereira María Elena, Achiong Alemañy Mercy. Elementos a tener en cuenta para realizar un diseño de intervención educativa. *Rev. Med. Electrón.* [Internet]. 2011 Ago [citado 2022 Ene 05] ; 33(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400017&lng=es.
19. Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad. [Internet]. 2005 Ene [citado 2022 Ene 04]; 1(14): 1-93. Disponible en: <https://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/handle/DIGEMID/50>
20. Pérez Viltres Marisel, Lorente Viltres Kenia, Rodríguez Puebla Elizabet, Herriman Olivera Diana Luisa, Verdecia Olivera Niniars. Nivel de conocimientos sobre Proceso de Atención de Enfermería en profesionales de enfermería del municipio Yara. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2016 Sep [citado 2022 Ene 08] ; 32(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000300003&lng=es.

ANEXOS:

Anexo 01: Carta de presentación dirigido a la presidente para el Club de Madres solicitando permiso y aprobación para el programa de Intervención Educativa en integrantes del Club de madres “Juana Malaver de Garrido”



**Anexo 02: Mapa de ubicación del Club de Madre “Juana Malaver de Garrido”
Wichanzao – La Esperanza**



Anexo 03: Cuestionarios

Módulo 1: CONOCIENDO EL MEDICAMENTO

Edad: Sexo:.....

Fecha..... Ocupación:

Marca con una "x" (equis) las alternativas correctas. Los medicamentos son sustancias o preparados que sirven para:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Curar enfermedades | <input type="checkbox"/> Controlar la enfermedad |
| <input type="checkbox"/> Crecer | <input type="checkbox"/> Ayuda diagnóstica |
| <input type="checkbox"/> Aliviar síntomas | <input type="checkbox"/> Prevenir enfermedades. |

Relacionar con una flecha solo las alternativas correctas entre la columna "Para qué sirven" los medicamentos y los ejemplos de la columna de "Medicamento"

| | |
|---------------------------|---------------------------------|
| Para qué sirve | Medicamentos |
| Curar enfermedades | Analgésicos y antiinflamatorios |
| Crecer | Antibióticos |
| Aliviar síntomas | Suplementos multivitamínicos |
| Controlan la enfermedad | Vacunas |
| Ayuda diagnóstica | Medicamentos para rayos "x" |
| Prevenir las enfermedades | Insulina |

Con respecto al Medicamento Genérico, Medicamento de Marca y Medicamento Esencial Marcar verdadero (V) o falso (F) las siguientes ideas:

- El medicamento genérico tiene el mismo principio activo, forma farmacéutica y dosis iguales a los medicamentos de marca.
- El medicamento genérico es de mala calidad porque es barato.
- El medicamento genérico es económico, tiene el mismo y es de la misma calidad que el medicamento de marca.
- El medicamento de marca cuesta más, porque es mejor.
- El medicamento esencial cubre las principales enfermedades de la población.
- El medicamento de marca es de uso exclusivo de un laboratorio farmacéutico.

Cuando usas un medicamento puedes sentir varios efectos deseados y no deseados, marca con una X (equis) solamente los efectos no deseados

- Ardor de estómago
- Alivio de dolor
- Ronchas en el cuerpo
- Náuseas
- Curación de la infección
- Respirar mejor

¿Qué actitud debemos tener con respecto a las indicaciones y recomendaciones médicas? Marca con una X (equis) las respuestas correctas:

- Debo tomar el tratamiento hasta cuando me sienta mejor.
- Poner atención a las indicaciones médicas y preguntar si no hemos entendido.
- Comprar y usar sólo algunos medicamentos porque no alcanza la plata.
- Que el médico examine bien al paciente.
- No seguir las indicaciones de la receta.
- Mejorar nuestros estilos de vida para recuperación de la salud

Módulo 2: DE LA FARMACIA A LA CASA

Edad: Sexo.....
Fecha..... Ocupación:

Respecto a la adquisición o compra de los medicamentos. Completar el espacio en blanco con las alternativas del costado, solo escribe las letras.

Comprarlos en a) Mercadillos, ambulantes
No comprarlos en b) Farmacias y boticas registradas
c) Tienda
d) Personas particulares

Marca con una X (equis) las ideas correctas al momento de comprar un medicamento:

Que tenga el nombre genérico y/o marca manipulados. ()
Que tenga el número de Registro Sanitario del Perú. ()
Que tenga el precio visible. ()
Que esté en buen estado. ()
Que no tenga fecha de vencimiento. ()
Que indique la concentración y vía de administración. ()

Marca con una X (equis) solo las respuestas correctas en relación a los medicamentos de dudosa procedencia, pasados o vencidos

() Producen molestias pero curan.
() Si la fecha de vencimiento no está vigente, pueden usarse si está en buenas condiciones.
() Su efecto deseado puede estar disminuido y originar resistencia de los microorganismos.
() Provocan alergias y pueden ser tóxicos.
() Un cambio de color, olor, sabor, desmenuzamiento, etc. son señales de alerta cuando un medicamento en mal estado.

Respecto al uso de la receta médica. Marcar verdadero (V) o falso (F) las siguientes ideas:

() Cualquier personal de salud puede recetar medicamentos.
() Debe ser clara y que se pueda leer.
() No es necesario que tenga el nombre del paciente, la fecha, firma y sello del médico.
() Se debe presentar a veces al comprar un medicamento.
() Debe indicar el nombre del medicamento, dosis y duración del tratamiento.
() Puede usarla cualquier persona.
() Cualquier personal de salud puede brindar información adecuada y oportuna.

Relacionar con una flecha según corresponda respecto a los factores que impiden un adecuado cuidado y conservación de los medicamentos:

| | |
|------------------|---|
| a. Humedad | 1. Polvo y suciedad |
| b. Contaminación | 2. Roedores e insectos |
| c. Plagas | 3. Energía que malogra los medicamentos |
| d. Luz y calor | 4. Favorece crecimiento de hongos |

Módulo 3: CUIDADO CON LOS MEDICAMENTOS EN EL EMBARAZO Y LACTANCIA

Edad: Sexo:.....

Fecha..... Ocupación:

¿Qué pasa cuando una mujer embarazada toma cualquier medicamento? Marcar verdadero (V) o falso (F) las siguientes ideas:

Los medicamentos no pasan al futuro bebé ()

Pueden causar malformaciones ()

No causan riesgo para la madre y el bebé ()

La placenta protege al bebé de la acción de los medicamentos ()

Pueden causar muerte y aborto ()

A menor periodo de embarazo, menor riesgo o daño al bebé ()

Marcar verdadero (V) o falso (F) las siguientes ideas:

Una embarazada puede tomar medicamento por su cuenta ()

Una madre que da de lactar y toma medicamento, lo pasa al niño ()

Los medicamentos cortan la leche materna ()

Los medicamentos en la lactancia tienen que ser indicados por un profesional de salud ()

Todos los medicamentos son seguros y no causan riesgos ()

Colocar la letra respectiva en los paréntesis según corresponda.

En una gestante o mujer que da de lactar y toma medicamentos, se pueden presentar:

Alteración en el crecimiento de huesos y decoloración de dientes () Gentamicina

Daños en el oído y riñones () Tetraciclina

Labio leporino y presencia de un solo ojo () Diuréticos

Disminuye la producción de leche () Corticosteroides

Relacionar con una flecha según corresponda respecto al sulfato ferroso y ácido fólico:

Sulfato ferroso

Previene anemia por deficiencia de hierro en gestante Reduce el riesgo de malformación (espina bífida) Heces de color oscuro y estreñimiento Prevención de anemia megaloblástica Se recomienda su ingesta seis meses antes de la gestación

Ácido fólico

Previene partos prematuros y niños de bajo peso al nacer Debe administrarse con jugos ricos en vitamina C. Su ingesta con infusiones (té, café, etc.) impide su absorción

Módulo 4: LOS MEDICAMENTOS EN NIÑOS Y ADULTOS MAYORES

Edad: Sexo.....

Fecha..... Ocupación:

Colocar en los paréntesis “V” (verdadero) o “F” (falso) según corresponda en las siguientes afirmaciones:

- () Un niño puede recibir la misma dosis de medicamento que un adulto mayor.
- () El desarrollo de los órganos en los niños, no influye en la absorción de los medicamentos.
- () La absorción de algunos medicamentos por la piel, es mayor en ancianos que en niños.
- () La automedicación con antibióticos no está indicada en niños y ancianos.
- () El deteriorado estado de los riñones en el adulto mayor aumenta el riesgo de toxicidad.
- () El hígado se encarga de transformar los medicamentos.

Respecto al uso de medicamentos en los niños, encierra en un círculo las respuestas correctas:

- Los antibióticos curan la gripe, bajan la fiebre y no causan efectos no deseados.
- Se recomienda no usar antidiarreicos para cortar la diarrea.
- Los antigripales no causan molestias y son inofensivos.
- Las medidas caseras están prohibidas en el tratamiento de la gripe y diarrea.
- Para que los niños incrementen su deseo de comer, se les debe dar estimulantes del apetito
- Los estimulantes del crecimiento pueden ocasionar que los huesos dejen de crecer.
- Los multivitamínicos no son necesarios si les damos una alimentación nutritiva y balanceada.

Respecto al uso de los medicamentos en el anciano, marca la respuesta incorrecta (falsa):

- Muchas de las molestias que sufren los adultos mayores son por el desgaste del cuerpo y no enfermedades.
- Los adultos mayores tienden a automedicarse más que una persona adulta.
- Sólo los medicamentos son la principal ayuda para un adulto mayor.
- El uso de multivitamínicos, tónicos revitalizadores son de eficacia dudosa.
- El tomar al mismo tiempo varios medicamentos aumenta la posibilidad de efectos no deseados.

En las siguientes oraciones, marca con una «X» dentro los paréntesis las que consideres correctas:

- () Los tónicos cerebrales y revitalizadores son buenos para los ancianos
- () Don José de 82 años solo acepta medicamentos si se los receta el médico.
- () Doña Luisa de 75 años consume alimentos ricos en fibra para su estreñimiento en lugar de laxantes.
- () Una madre puede dar un jarabe de su hijo de 10 años para su hija de 5 años si se enferma.
- () En niños, se puede usar cualquier medicamento, porque sus órganos están en desarrollo.
- () Si el niño está lactando puede verse afectado por los medicamentos que usa su mamá.