



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE USO
RACIONAL DE MEDICAMENTOS EN LA RONDA
CAMPESINA DEL CASERÍO YUMI YUMI, LA
LIBERTAD, ENERO-FEBRERO 2019

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
FARMACIA Y BIOQUÍMICA

AUTOR

LAYZA VASQUEZ, RICHMAN AMER
ORCID: 0000-0002-6025-4075

ASESOR

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

TRUJILLO – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Layza Vásquez, Richman Amer

ORCID: 0000-0002-6025-4075

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 Ingna, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

JURADO EVALUADOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

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 su amor, por su comprensión y paciencia que tiene conmigo, por darme caída un día más de vida; por ser un Dios amoroso y misericordioso.

A mis padres porque en cada momento de mi vida están allí para apoyarme, alentarme en este caminar de la vida, por haberme encaminado en el camino del bien y por darme su amor cada día.

A mis hermanos, por brindarme su apoyo y su amor encada momento.

DEDICATORIA

A Dios por cuidarme en todo tiempo, por amarme y ser el que cada día me da las fuerzas para seguir luchando por mis sueños.

A mis padres Juan Layza Sánchez y María Catalina Vásquez Escobedo los cuales me apoyaron en todo tiempo para culminar mis estudios universitarios.

A mí hermanos por su apoyo, confianza, por su amor, porque son mi motivación a seguir adelante.

RESUMEN

El objetivo de estudio fue evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de ronda campesina del caserío Yumi Yumi, la Libertad, enero - febrero 2019. Se realizó una investigación de tipo aplicada, pre-experimental, de un nivel cuantitativo. Se trabajó con 25 rondereos, a los cuales se les aplicó una encuesta de uso racional de medicamentos y a la misma muestra se hizo una intervención educativa, empleando el manual de enseñanza “MEURMC” publicado por el MINSA. Para la obtención de datos, resultados, se empleó un pre-test y post-test para medir el grado de conocimiento de cada participante se usó una escala de medición numérica. Los resultados antes de la intervención se encontraron con un 92 % con un entendimiento escaso y el 8 % con un conocimiento razonable; en el post-test un 8 % se encontró un conocimiento escaso, el 80 % alcanzó un conocimiento razonable y un 12 % logró alcanzar a un conocimiento adecuado. La satisfacción mostrada por la intervención educativa fue 100%. Para dar válidos el resultado se trabajó con una significancia $P < 0.05$. Se concluyó que la intervención educativa finalmente mejoró significativamente el conocimiento de los ronderos de Yumi Yumi, del uso racional de los medicamentos con una $P < 0.001$.

Palabras claves: Automedicación, intervención educativa, uso racional de los medicamentos.

ABSTRACT

The objective of the study was to evaluate the impact of an educational intervention on the rational use of medicines in the members of the rural round of the Yumi Yumi village, La Libertad, January - February 2019. An applied, pre-experimental research of a quantitative level. We worked with 25 roundups, to whom a rational use of drugs survey was applied and an educational intervention was made to the same sample, using the "MEURMC" teaching manual published by MINSA. To obtain data, results, a pre-test and post-test were used to measure the degree of knowledge of each participant, a numerical measurement scale was used. The results before the intervention were found with 92% with poor understanding and 8% with reasonable knowledge; In the post-test, 8% found little knowledge, 80% reached reasonable knowledge and 12% achieved adequate knowledge. The satisfaction shown by the educational intervention was 100%. To validate the result, we worked with a significance $P < 0.05$. It was concluded that the educational intervention finally significantly improved the knowledge of Yumi Yumi's patrols, of the rational use of drugs with a $P < 0.001$.

Keywords: Self-medication, educational intervention, rational use of drugs

CONTENIDO

Título de la Tesis.....	i
Equipo de Trabajo.....	ii
Hoja de firma del jurado y asesor	iii
Agradecimiento.....	iv
Dedicatoria.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
Contenido	viii
Índice de tablas.....	ix
I. Introducción	1
II. Revisión de literatura	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases Teóricas.....	9
III. Hipótesis.....	15
IV. Metodología	16
4.1. Diseño de la investigación	16
4.2. Población y Muestra.....	17
4.3. Definición y operación de las variables e indicadores	20
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
4.5. Plan de análisis.....	24
4.6. Matriz de consistencia	25
4.7. Principios éticos.....	27
V. Resultados	28
5.1. Resultados	28
5.2. Análisis de resultados.....	30
VI. Conclusiones.....	33
6.1. Conclusiones.....	33
Aspectos complementarios	34
Referencias bibliográficas.....	35
Anexos	46

ÍNDICES DE TABLAS

1. Comparación del nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de ronda campesina del caserío Yumi Yumi, la Libertad, enero - febrero 201927
2. Determinación del nivel de satisfacción de la intervención educativa del uso racional de los medicamentos en la ronda campesina de Yumi Yumi, la Libertad, enero - febrero 2019..... 28

I. INTRODUCCIÓN

Desde mucho tiempo el hombre ha buscado explicar lo desconocido, surgiendo una carrera desesperada en mejorar su calidad de vida, entender y conocer el origen de la vida. En la búsqueda de explicar lo desconocido, el hombre empezó a hacer muchos estudios y descubrimientos, siendo uno de ellos los medicamentos ⁽¹⁻²⁾.

Recordamos que todo medicamento se considera como toda sustancia y sus asociaciones o combinaciones, con el objetivo de prevenir, diagnosticar, aliviar o curar afecciones de los humanos, con una clara finalidad en modificar o controlar la circunstancia fisiológica o fisiopatológica del organismo ⁽³⁾. En tal sentido para poder llamar medicamento dichosamente, debe garantizar tanto al individuo y sociedad su calidad, así como garantizar su seguridad y eficacia en el menor tiempo posible ⁽³⁻⁴⁻⁵⁾.

Los medicamentos son una de las herramientas terapéuticas más utilizadas por la medicina, para que cumplan su función se debe partir desde una correcta prescripción, una apropiada dispensación y su adecuada administración ⁽⁶⁾.

La definición de uso racional de medicamentos, tiene muchos significados, en los cuales cada uno de los autores, plasma su definición asemejándose de las demás. La OMS la define, cuando el paciente adquiere sus medicamentos de acorde a sus necesidades clínicas, con indicaciones de las dosis requeridas para el paciente, de acorde a lo prescrito en un periodo de tiempo, a un menor costo posible ⁽⁷⁻⁸⁾.

La organización mundial de la salud (OMS) indica que alrededor del 50% de los medicamentos recetados se dispensan o venden incorrectamente, y alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a los medicamentos esenciales y más de la mitad de los pacientes no los toman correctamente ⁽⁹⁾.

Hoy en día la automedicación se ha convertido en un problema de salud pública, por el uso discriminado o abusivo que la población práctica, haciéndose un hábito cada vez más frecuente a nivel mundial ⁽¹⁰⁻¹¹⁾.

Esta manifestación se ha considerado como una forma de autoasistencia, el cual puede tener un impacto positivo en los sistemas de salud en cuanto a la reducción de gastos, menor demanda en la asistencia por problemas de hipersensibilidad ⁽¹¹⁾. Sin embargo, también puede tener un gran impacto negativo, ya que puede ocultar y empeorar el proceso de la enfermedad o bien que se emita un diagnóstico y tratamiento inadecuado, interacciones medicamentosas y la posibilidad de presentarse reacciones adversas a los medicamentos ⁽¹²⁾.

La automedicación es normal entre las personas que la realizan, por simple referencia de casos similares y similares a otras enfermedades, su práctica está aumentando día a día en las naciones, lo que llama la atención de manera preocupante, debido a los efectos nocivos en la salud de la población ⁽¹³⁾.

En el estudio Fuentes, en el 2017 clasifica la automedicación como uso de drogas por propia iniciativa sin ninguna intervención por el médico, ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o seguimiento del tratamiento ⁽¹⁴⁾.

Sierra et al, en su investigación indica, que la automedicación es un problema complejo, por los beneficios y perjuicios que genera esta práctica, pues puede aliviar algunos síntomas y ocultar patologías graves ⁽¹⁵⁾.

Oviedo et al, define que la automedicación es parte del autocuidado y se considera un recurso primario de salud pública en el sistema de salud ⁽¹⁶⁾.

El método que se empleó para en esta investigación fue un estudio longitudinal, de nivel cuantitativo, al que se aplicó un diseño pre-experimental, utilizando un solo grupo experimental siguiendo el manual para la enseñanza del uso de medicamentos en la comunidad, se trabajó 25 ronderos en los que se aplicó una encuesta antes y después de la intervención utilizando los criterios de inclusión y exclusión. Para evaluar el impacto de la investigación se trabajó con una significancia < 0.05 ⁽¹¹⁾.

Por tanto, realizar investigaciones de este tipo se justifica como propuestas originales que permitan comprobar si las teorías y documentos de divulgación específicamente los desarrollados por el MINSA de Perú permiten resolver el problema del uso de medicamentos en la comunidad ⁽¹⁷⁾.

Yumi Yumi, es un caserío de sarín, perteneciente a la provincia Sánchez Carrión, que pertenece al departamento la Libertad, lugar rural, apartado de la civilización desarrollada, el acceso a la información es limitada, de allí surgió la inquietud de hacer el estudio de investigación, planteando el objetivo general; Evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de ronda campesina del caserío Yumi Yumi, la Libertad, enero - febrero 2019.

De la realidad problemática anteriormente nos planteamos el siguiente problema ¿Cuál será el impacto de una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de la ronda campesina del caserío Yumi Yumi, La Libertad, enero - febrero 2019?.

Objetivo general

Evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de ronda campesina del caserío Yumi Yumi, la Libertad, enero - febrero 2019.

Objetivos específicos

- ✓ Comparar el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de ronda campesina del caserío Yumi Yumi, La Libertad, enero - febrero 2019.

- ✓ Determinar el nivel satisfacción de la intervención educativa del uso racional de los medicamentos en la ronda campesina de Yumi Yumi, La Libertad, enero - febrero 2019.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Cruz ⁽¹⁸⁾, en el 2019, en Perú realizó un estudio en la universidad ULADECH, con el propósito de 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. Su estudio de investigación fue descriptivo, tipo aplicada, enfoque cuantitativo y de diseño pre-experimental; la muestra fue de 20 usuarios entre hombres y mujeres. Para el desarrollo de la intervención educativa se empleó como instrumento el manual para la enseñanza del uso racional de medicamentos en la comunidad del Ministerio de Salud. Antes de la intervención educativa se encontró un 80% de nivel inadecuado sobre el uso racional de medicamentos, luego de la intervención educativa el nivel inadecuado se redujo a 10%. Se concluye que la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos, influyó positivamente mejorando el nivel de conocimientos de los usuarios del Centro de Salud Mental Comunitario Moche.

Cruz ⁽¹⁹⁾, en el 2018, en Perú, realizó una investigación en el club de madres “Juntas Venceremos”, del distrito La Esperanza – Trujillo, durante los meses de julio a octubre del 2018. El estudio fue de tipo aplicado, nivel cuantitativo, diseño pre-experimental y corte longitudinal. La muestra en estudio estuvo conformada por 25 integrantes que acudieron regularmente al club de madres. Para la recolección de datos se aplicó un pre test y post test para evaluar el nivel de conocimientos de las participantes. Se encontró que el 100% de los participantes en el pre-test muestran un nivel de conocimiento escaso, en el post test un 80% logra obtener un conocimiento adecuado

y el 20% un conocimiento razonable. El 100% de las integrantes del club de madres mostraron satisfacción con relación a la intervención educativa. Se concluye que la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos mejoró en el 80 % el nivel de conocimiento de las integrantes del club de madres.

Ramírez ⁽²⁰⁾, en el 2018, en Perú, realizó un trabajo de investigación a madres de familia del Programa Nacional Cuna Más – Jaén. Con el propósito de evaluar el efecto de una intervención educativa sobre URM. La muestra fueron 20 madres de familia con niños menores de 36 meses. Se aplicó un pre-test y post-test, basados en el MEURMC. Se encontró que el 100% en el pre test muestran un nivel de conocimiento escaso y en el post-test un 80% un conocimiento adecuado y el 20% un conocimiento razonable. Concluyo que el nivel de conocimiento después de la intervención educativa generó impacto en el 100% de las madres de familia incrementando el aprendizaje en el URM.

Aguilar ⁽²¹⁾, en el 2016, en Perú, realizó una investigación en el club de madres Santa Isabel y María, con el propósito de determinar el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el URM, la muestra fue 18 personas. Para la recolección de datos utilizó test basados en el MEURMC para evaluar el conocimiento de las participantes. En el pre-test obtuvo un nivel de conocimiento razonable en el 16.7% y escaso en el 83.3%; en el post-test un nivel razonable en el 27.8%, y adecuado en el 72.2%. También aplicó una encuesta la cual mostró que a todas les fue agradable la intervención efectuada y el 83.3% calificó a los materiales como adecuados. Se

concluyó que una intervención educativa mejora el nivel de conocimiento sobre el Uso Racional de Medicamentos.

Villavicencio ⁽²²⁾, en el 2015, hizo una investigación acerca de Intervención Educativa Sobre El Uso Racional De Medicamentos En el club de madres “María del Socorro” del Centro Poblado El Milagro, el cual tuvo como finalidad determinar el efecto de una intervención educativa sobre el URM, aplico un pre y post test. La muestra fueron 40 madres. Los principales resultados hallados fueron que en el pre test el 75% de madres evaluadas presentaron un nivel de conocimiento nulo, un 25% un nivel razonable, y 0% adecuado. Luego de aplicar los módulos acerca de medicamento en el pos-test el 87,5% obtuvo un nivel de conocimiento razonable, un 12,5 % nivel adecuado y 0% un nivel escaso.

Chacón ⁽²³⁾ en el 2015 dirigió un estudio, en un club “María Parado de Bellido “en la urbanización Vista Alegre de Trujillo, realizando una intervención educativa de URM, en este estudio participaron 20 madres, a las que se les aplicó pre-test y post-test para medir el nivel de conocimiento siguiendo el MEURMC propuesto por el MINSA. El resultado de las encuestas aplicadas en el pre-test 80 % se encontró con un escaso conocimiento y 20 % de la población en estudio se encontró un conocimiento razonable, de pues de la intervención en el post-test 90 % paso a un conocimiento razonable y 10 % paso a un conocimiento adecuado. Concluyó que la intervención educativa si causo un impacto significativo debido a que la significancia fue menor a 0.05.

Villaruel ⁽²⁴⁾, realizó un estudio acerca de Intervención Educativa Sobre El Uso Racional De Medicamentos en el club de madres “Eulogia Martinez de Pinillos” del distrito de Huanchaco – Trujillo. Setiembre – diciembre 2013. El estudio fue de carácter pre- experimental. Se aplicó un pre test en las evaluadas que sirvió como un diagnóstico y los principales resultados fueron: 73.3% de evaluadas se un nivel escaso, 26 % en el nivel razonable y 0% en el nivel adecuado. Posteriormente a la aplicación de las charlas participativas, los valores fueron los siguientes: 0% de evaluadas estuvieron en el nivel escaso, 13.3% en el nivel razonable y 86.7% en el nivel adecuado. Por lo tanto, usando un nivel de significancia con la t de Student de 5% que una adecuada intervención educativa mejora significativamente el nivel de conocimientos.

2.2 Bases teóricas

Ronda Campesina

La ronda campesina es un conjunto de campesinos de la serranía que está compuesta por un prescinde, secretario, tesorero o tesorera. Con el único fin de imponer autoridad en sus localidades frente a la delincuencia o algunos problemas de la comunidad ⁽²⁵⁾.

Atención farmacéutica

Es la práctica completa y responsable involucrada con el tratamiento. Participando el farmacéutico en el desarrollo, del tratamiento farmacológico de un paciente determinado, con el único objetivo de lograr resultados concretos que mejoren la salud y la calidad de vida de este paciente ⁽²⁶⁾.

Es la participación activa del farmacéutico en la asistencia al paciente, en la dispensación y seguimiento de un tratamiento farmacoterapéutico, cooperando con el médico y otros profesionales sanitarios a fin de conseguir resultados que mejoren la calidad de vida del paciente ⁽²⁶⁾.

Negrete et al, en su estudio la definen como una acción específica del farmacéutico, basada en metodologías aceptadas, para obtener el mejor resultado posible en el paciente, con o sin tratamiento medicamentoso, a través de la prevención y/o resolución de problemas relacionados con el medicamento (PRM) ⁽²⁷⁾.

Medicamentos

Son sustancias medicamentosas que están compuestas por una serie de sustancias, como principio activo o más de uno, también contienen excipientes, edulcorantes, saborizantes, etc., con el único fin de garantizar su calidad. El medicamento tiene muchas utilidades como son: de prevenir, aliviar, curar, diagnosticar y curar algunas enfermedades ⁽²⁸⁾.

Según los estudios e investigadores los medicamentos son extraíbles de diferentes medios, de las plantas, minerales, animales y hoy en día como la ciencia ha ido evolucionando se sintetizan en laboratorios como los probióticos ⁽²⁹⁾.

Uso racional de los medicamentos

La definición de uso racional de medicamentos tiene muchos significados y según investigadores no existe una definición absoluta. Pero según la OMS la define, cuando el paciente adquiere sus medicamentos de acorde a sus necesidades clínicas, con indicaciones de las dosis requeridas para el paciente, de acorde a lo prescrito en un periodo de tiempo, a un menor costo posible ⁽³⁰⁾.

Se podría también decir que uso racional de los medicamentos es, cuando el paciente o las personas adquieren un medicamento previa prescripción médica de la mano en la dispensación a cargo de un farmacéutico ⁽³¹⁾.

Automedicación

La automedicación se la define al uso abusivo, irracional, discriminado de los medicamentos sin prescripción médica, si no por iniciativa propia del paciente o familiar compra los medicamentos para supuestamente curarse de sus enfermedades ⁽³¹⁾.

Según los estudios hoy en día la automedicación es un problema mundial que está cobrando millones de vidas, por la irresponsabilidad de la población e industrias farmacéuticas por sus publicidades engañosas ⁽³¹⁾.

La automedicación es el uso de drogas de elección propia sin supervisión médica, en el tratamiento de enfermedades o dolencias. Los fármacos más solicitados para la automedicación son: analgésicos, antibióticos, antisépticos tópicos, suplementos vitamínicos y minerales, gripe, supresores de la tos, digestivos, laxantes, antiácidos y antiflatulento ⁽³²⁾.

La automedicación se consolida mundialmente como un problema en primer lugar, por las consecuencias que tiene la ingestión de un medicamento incorrecto para tratar cualquier enfermedad, debido a la administración de dosis subóptimas o mayores a lo requerido ya que puede desencadenar un desenlace fatal o causar intoxicación en el paciente, ambas circunstancias son muy peligrosas debido que los eventos pueden ser fatales ⁽³³⁾.

Reacciones adversas de medicamentos (RAMS)

Los incidentes adversos también se les considera como toxicidad del medicamento que producen en el organismo como respuesta de incompatibilidad, interacciones medicamento alimento o medicamento. Uno de los problemas más frecuentes en la población mundial son las RAM, debido al uso inadecuado de los medicamentos por la desinformación de la población ⁽³⁷⁾.

Iteraciones medicamentosas

Conocidas como interacciones fármaco – fármaco, que producen en el organismo interacciones al tomarse dos medicamentos juntos o más; los cuales se pueden potenciar su toxicidad o en algunos del caso se les utiliza para potenciar la eficacia del tratamiento ⁽³⁸⁾.

Si bien en muchas propuestas médicas pueden ayudar en el tratamiento, pero según los estudios de los últimos años se ha encontrado que producen más de una reacción adversa y poniendo en riesgo la vida del paciente por su uso ⁽³⁶⁾.

Estrategias para mejorar la automedicación

Mejoramiento en la atención primaria en los países en desarrollo es la combinación de formación y supervisión del equipo de salud, educación de la población y oferta de medicamentos. Formular guías clínicas basadas en datos para la formación, supervisión y apoyo para la toma de decisiones relacionadas con drogas ⁽³⁷⁾.

Intervención educativa

La intervención educativa es un proceso metodológico, con el fin de cambiar y mejorar una situación, y consiste en que el individuo participe con conocimientos previos sobre un tema para mejorar el aprendizaje, el cual es llevado a cabo por un profesional educativo, que busca dar respuesta a las necesidades educativas de diversos grupos y también facilitan el proceso de enseñanza, creando un ambiente de aprendizaje, confianza, respeto, participación y socialización ⁽³⁸⁾.

Intervención del uso racional de los medicamentos

Son estrategias que se emplean con el objetivo de educar al público (población) en temas de salud y medicina, para reducir las incidencias de automedicación y permiten cambiar el comportamiento o un conjunto de comportamientos de un grupo de la población en particular, sin embargo, el cambio ocurre continuamente, comienza con la conciencia del problema y termina con la adopción de un nuevo comportamiento que puede enfrentar o resolver el problema ⁽³⁹⁾.

Manual para la enseñanza del uso de medicamentos en la comunicada (MEUMC)

Es un instrumento de enseñanza utilizado por MINSA para la enseñanza en la comunidad sobre uso racional de medicamentos, que busca concientizar a la población a hacer un adecuado uso de los medicamentos. Este manual está muy bien diseñado y cuenta con 5 módulos relacionados con el buen uso de los medicamentos, estos módulos contienen estrategias educativas que permiten al profesional socializar de una manera más sencilla a través de ponencias, talleres, juegos de rol, etc ⁽⁴⁰⁾.

Este instrumento de educación emplea un lenguaje claro y sencillo, esto ayuda al profesional que ejecuta una intervención educativa precisa, que no sobrecargue la información permitiendo una mejor recepción de la información brindada y una mejor acogida de la audiencia ⁽⁴⁰⁾.

Cada módulo está diseñado con un proceso metodológico de enseñanza que sigue una secuencia de desarrollo permitiendo ser más sencillo de ejecutar, explicando la manera de abordar de cada tema en específico. Para medir el impacto o satisfacción de cada intervención también cuenta con un cuestionario lo que nos permite medir el nivel de conocimiento de lo aprendido de cada participante, también cuenta con una encuesta de satisfacción que permite medir la aceptación de la ponencia de los temas por la población ⁽⁴⁰⁾.

Prueba de Chi cuadrado de Pearson

La prueba Chi cuadrado se emplea para determinar si hubo o no un cambio importante entre una valoración inicial y una final; revela si hay un cambio en la propuesta de los elementos usados en el estudio, es ajustable a los diseños del tipo antes – después en los que cada elemento elabora como su propio control, que permiten comprobar si hay distintas frecuencias y proporciones, o que se hace alusión a un grupo de características que se consideran importantes. En muchos estudios se utiliza Chi cuadrado, por considerarse seguras y adecuadas en los cálculos ^(41,42).

III. Hipótesis

Hipótesis nula

H₀: La intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos no tiene un impacto positivo en los integrantes de la ronda campesina del caserío Yumi Yumi, La Libertad, enero - febrero 2019.

Hipótesis alternativa

H₁: La intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos tiene un impacto positivo en los integrantes de la ronda campesina del caserío Yumi Yumi, La Libertad, enero - febrero 2019.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

Este estudio de investigación fue aplicada y de un nivel cuantitativo, de diseño pre-experimental, que incluyó un pre-test y un post- test a la muestra, se utilizó 1 solo grupo de control para el estudio.

El esquema a seguir fue el siguiente:

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

Donde:

GE: Grupo experimental

O = pobladores (integrantes de la ronda)

O1= pre-test para la evolución del uso racional de medicamentos aplicado al grupo experimental.

O2= post-test aplicado al grupo experimental después de la intervención educativa uso racional de los medicamentos.

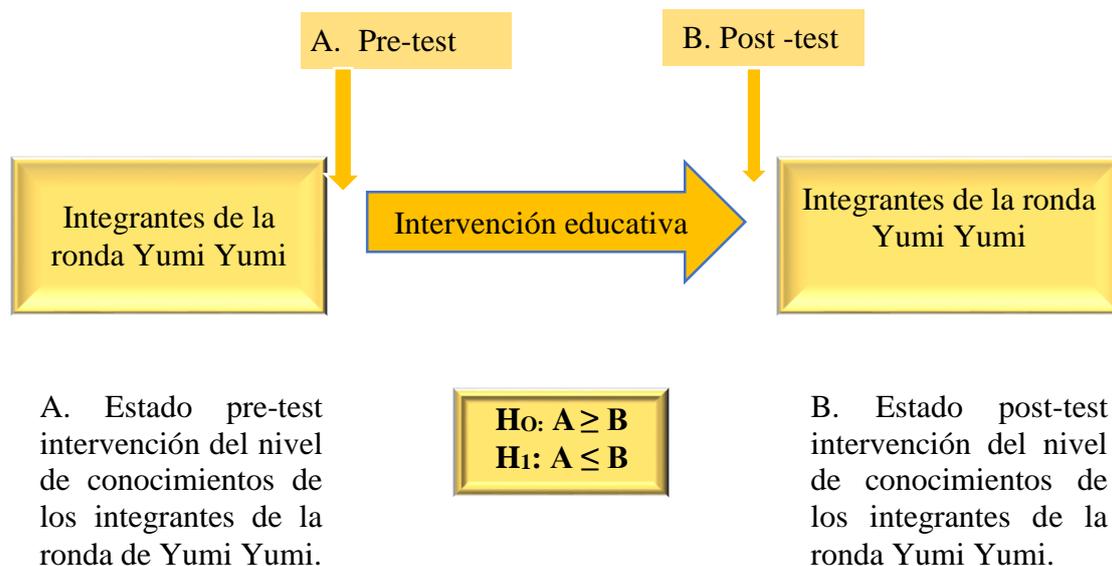


Figura 1. Diseño de construcción para medir el nivel de conocimiento de una intervención educativa sobre uso racional de medicamentos en la ronda campesina del caserío Yumi Yumi, la libertad, enero - febrero 2019

4.2 Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por todos los integrantes que participaban activamente en la randa campesina de “Yumi Yumi” los cuales fueron 30 participantes. Yumi Yumi está ubicado en un centro poblado, que cuenta con 35 viviendas ,91 habitantes, a una altitud 3,390 metros sobre el nivel del mar, pertenece al distrito de Sarín, de la provincia Sánchez Carrión – la Libertad.

Este centro poblado se dedica específicamente a la agricultura, al cultivo de las papas y ocas, siendo su mayor fuente de ingreso económico; también se ocupan de la ganadería en crianza de ganado vacuno (vacas), ovino (ovejas), caprinos (cabras),

porcinos (cerdos), equinos (caballos y yeguas), conejos, aves de corral y a la crianza del cuy porque es su platillo más consumido por la comunidad.

Cuenta con muchas costumbres, tradicionales como la minga en temporadas de siembra y cosecha, se reúnen y se apoyan los unos a los otros, para reducir el trabajo y el tiempo. El nivel de educación es bajo debido a que los pobladores no tienen un nivel de educación superior y la otra parte no terminaron sus estudios escolares de secundaria.

Muestra

La muestra se obtuvo mediante un procedimiento no probabilístico de auto selección de los ronderos Yumi Yumi que participaron de la experiencia. Los participantes incluidos de esta investigación aceptaron participar de manera voluntaria. La muestra estuvo conformada por hombres y mujeres de edad desde 18 años hasta 60 años, con cantidad numérica de 25 ronderos.

Para tal fin, se coordinó con el presidente de los ronderos de Yumi Yumi, se le presentó una solicitud con cargo, pidiendo la autorización para la participación de los ronderos y así poder llevar a cabo la investigación programada.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- ✓ A todos los pobladores de la ronda campesina de Yumi Yumi que supieron leer y escribir, por el motivo al momento de responder el cuestionario de pre - test y pos - test.
- ✓ A todos los pobladores que estuvieron de acuerdo con la intervención educativa de la ronda de Yumi Yumi y aceptaron el conocimiento informado.
- ✓ Hombres y mujeres (ronderos) desde la edad de 18 años hasta 60 años.

Criterios de exclusión

- ✓ Pobladores de la rondada campesina que no sabían leer y escribir.
- ✓ Integrantes de la ronda que no aceptaron el consentimiento informado.
- ✓ A ronderos participantes menores de edad y ancianos que tenían más de 60 años.

4.3 Definición y operacionalización de las variables e los indicadores

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Medición
Variable independiente intervención educativa sobre Uso Racional de Medicamentos	Es una estrategia educativa y uso de materiales para llegar a la población común, incluyen el uso de material informativo, con el fin de cambiar y mejorar un aprendizaje.	Se aplicó charla educativa de URM según MEURMC, para ello se empelo. ✓ Trípticos ✓ Papelotes ✓ Encuestas	Se aplicó a un solo grupo un pre-test y post test.	Cuantitativo nominal
Variable dependiente: Nivel de conocimiento	Proceso en virtud del cual la realidad se refleja y produce en el pensamiento humano.	Se utilizaron Cuestionario de preguntas(encuestas) para recolección de información	Se empleó una escala de medición para medir el conocimiento de cada participante. Escaso :0-10 Razonable: 11- 15 Adecuado : 16-20	Cuantitativo de razón

4.4 técnicas e instrumentos de recolección de datos

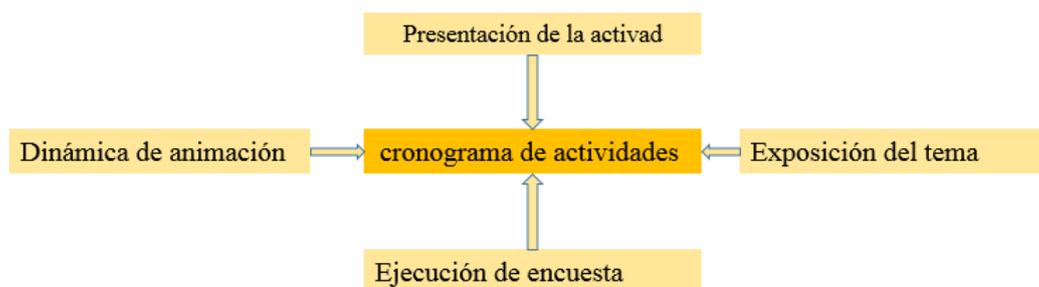
Técnicas

Para la variable independiente se aplicó el pre-test, posteriormente de los resultados obtenidos, se ejecutó la intervención educativa del Uso racional de los medicamentos en la ronda campesina de Yumi Yumi. Empleándose la técnica de la charla prescrita, en el cual se presentó los temas de una manera clara y concisa, puntualizando los contenidos de importancia, que deben ser recordados por la población, el cual género motivación e interés por el tema y participación en preguntas de los participantes ⁽⁴²⁾.

Las sesiones educativas fueron desarrolladas considerando los contenidos del Manual de Enseñanza sobre uso racional de medicamentos a la comunidad desarrollado por MINSA ⁽⁴⁰⁾.

Para el desarrollo de esta investigación sé empleando 4 módulos:

El módulo 1: Conociendo el medicamento se explicó todo lo relacionado con los medicamentos, que son los medicamentos, como se obtienen, para qué sirven, como están compuestos se abarcó lo más preciso y lo necesario que los pobladores deben conocer, según el manual de enseñanza desarrollado por el MINSA; el tiempo que se empleó fue de 50 minutos según el cronograma de trabajo ⁽⁴³⁾.



Módulo 2 : De la farmacia a la casa, se utilizó 20 minutos explicando donde adquirir los medicamentos, dando a conocer que es un medicamento de marca y un genérico, como verificar que un medicamento se encuentra en perfectas condiciones, donde guardar los medicamentos para evitar accidentes familiar y asegurar la conservación adecuada de los medicamentos, etc⁽⁴⁴⁾.

Módulo 3 :Cuidado con los medicamentos en el embarazo y lactancia, los temas se desarrollaron de acuerdo al módulo seleccionando los temas más apropiados para la población, los cuidados que se debe tomar al usar medicamentos en el embarazo y lactancia, los riesgos que pueden ocasionar al bebe y la madre, etc⁽⁴⁵⁾.

Modulo 4: Los medicamentos en niños y adultos mayores, se dio a conocer todo lo relacionado con el uso adecuado de los medicamentos en ancianos y niños, las precauciones que se debe tener al administrar medicamentos, las dosis, debido a que sus órganos experimenta continuos cambios en estas etapas de sus vidas ⁽⁴⁶⁾ .

Las preguntas del pre-test y post-test se trabajaron de un trabajo ya ejecutado según los contenidos del módulo MEURMC utilizado por el MINSA.

Instrumentos

Instrumentos de aplicación de la variable independiente: Intervención educativa sobre uso racional de medicamentos en la ronda campesina del caserío Yumi Yumi, la Libertad, enero - febrero 2019. Se empleó los módulos propuestos por MINSA, basado en el “Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad”. En la ponencia se usó papelotes con temas de acuerdo a cada módulo del MINSA. Se entregó además trípticos con información resumida del tema y durante los talleres se emplearon encuestas para reforzar lo aprendido y fortalecer las actitudes positivas frente a casos comunes en los cuales se utilicen apropiadamente los medicamentos ⁽⁴⁰⁾.

Instrumento de la variable dependiente: nivel del conocimiento sobre uso racional de medicamentos en la ronda campesina del caserío Yumi Yumi, la Libertad, enero - febrero 2019. Se midió de manera indirecta mediante test de conocimiento, utilizado de los materiales de aprendizaje. Las preguntas del test se adaptaron a los contenidos de los módulos MEURMC empleados por el MINSA, en los anexos se encuentra el formulario de la encuesta ejecutada ⁽⁴⁰⁾.

Para validar los datos se empleó un esquema de medición para evaluar el conocimiento de cada participante.

Escala de medición	Puntajes
Escaso	0 – 10
Razonable	11 – 15
Adecuado	16 – 20

4.5 Plan de análisis

En el análisis se recolectaron los datos de cada intervención y se tuvo en consideración guardar la confidencialidad. En la base de recolección de datos, no se consideró la información personal de cada participante, así mismo si fuera pertinente en algún momento la validación se reservó los resultados. También se empleó el programa Excel, para creación, manejo de los datos y cálculos de resultados del Chi cuadrado. Los instrumentos y el procedimiento para la recolección de datos se ejecutaron de acuerdo a lo especificado en el MEURMC desarrollado por el MINSA, de tal forma que se dan por válidos los instrumentos utilizados. Para medir la efectividad de la intervención educativa se empleó la prueba estadística Chi cuadrado, tanto en el programa Excel e IBM SPSS ⁽¹⁸⁻⁴⁰⁻⁴²⁻⁴³⁾. El procesamiento y análisis de los datos se realizó mediante el análisis de medias, y se determinó la existencia de diferencias entre los valores iniciales y finales de la variable dependiente en el estudio. El valor de $P < 0,05$ se consideró estadísticamente significativo.

4.6 Matriz de consistencia

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	TIPO DE INVESTIGACIÓN	VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	PLAN DE ANÁLISIS
INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS EN LA RONDA CAMPESINA DEL CASERÍO YUMI YUMI, LA LIBERTAD, ENERO - FEBRERO 2019	¿Cuál será el impacto de una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de la ronda campesina del caserío Yumi Yumi, La Libertad, enero - febrero 2019?	Objetivo general Evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de ronda campesina del caserío Yumi Yumi, La libertad, enero - febrero 2019 Objetivos específicos 1. Comparar el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa sobre el uso racional de en los integrantes de ronda campesina del caserío Yumi Yumi, La libertad, enero - febrero 2019. 2. Determinar el nivel satisfacción de la intervención educativa del uso racional de los	Hipótesis nula H ₀ : La intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos no tiene un impacto positivo en los integrantes de la ronda campesina del caserío Yumi Yumi, La Libertad, enero - febrero 2019. Hipótesis alternativa	Se realizó un estudio de tipo aplicada, de enfoque cuantitativo y diseño pre-experimental, que incluyo un pre y post test a la misma muestra.	Se realizó una investigación de tipo aplicada y de nivel cuantitativo. No probabilística con un diseño pre-experimental, que incluyo pre y post-test a la misma muestra	Técnicas de la charla participativa. Trípticos Cuestionario de preguntas. Encuestas	Aplicado a un solo grupo pre y pos-test. Escaso: 0-10puntos. Razonable:11-15puntos Adecuado:16-20 puntos	Se utilizó la eficacia de la intervención educativa y se determinó mediante la prueba estadística de Chi cuadrado , e, los programas IBM SPSS Y Excel 2017

		<p>medicamentos en la ronda campesina de Yumi Yumi, Laa Libertad, enero - febrero 2019.</p>	<p>Hi: La intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos tiene un impacto positivo en los integrantes de la ronda campesina del caserío Yumi Yumi, La Libertad, enero - febrero 2019.</p>					
--	--	---	---	--	--	--	--	--

4.7 Principios éticos

En el 2021 en su nueva versión de código de ética de la universidad ULADECH 004 con resolución 0037-2021-CU-ULADECH plantea como objetivo proveer de lineamientos en los que instaura normas de conducta al investigador, con el objetivo del cumplimiento de buenas prácticas y la honestidad en las diligencias ejecutadas de I+D+i⁽⁴⁷⁾.

En este estudio se empleó los siguientes principios éticos: protección a la persona, libre participación y derecho a estar informado, beneficencia y no maleficencia, justicia, integridad científica, buenas prácticas de los investigadores. Estos principios éticos tienen como base legal a nivel Internacional: el Código de Núremberg, la Declaración de Helsinki y la Declaración Universal sobre bioética y derechos Humanos de la UNESCO⁽⁴⁷⁾.

Integridad científica. - La integridad o rectitud deben regir no solo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas la profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación⁽⁴⁷⁾.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 01: Comparación del nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de ronda campesina del caserío Yumi Yumi, la Libertad, enero - febrero 2019

Grado de conocimiento sobre uso racional de medicamentos	Pre-tes		Post-tes		gl	X²	significancia	significancia Chi-cuadrado de Pearson
	Ni	%	Ni	%				
Escaso	23	92	2	8				
Razonable	2	8	20	80	2	35	p< 0.05	p< 0.01
Adecuado	0	0	3	12				
Total	25	100	25	80				

Fuente: Propia de resultados del investigador

TABLA 02: Determinación del nivel de satisfacción de la intervención educativa del uso racional de los medicamentos en la ronda campesina de Yumi Yumi, la Libertad, enero - febrero 2019.

LE FUE SATISFACTORIA LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA	Ni	%
SATISFECHO	25	100
INSATISFECHO	0	0
TOTAL	25	100

Fuente: Propia de resultados del investigador

5.2 Análisis de resultados

A partir de lo obtenido, en a la tabla 1, aceptamos la hipótesis alternativa afirmativa que se estableció, dado que los cálculos realizados en el programa IBM SPSS, así como los cálculos realizados en Excel, arrojaron un valor para la Chi-cuadrado Pearson de 35. Cumpliendo así la condición establecida para aceptar la hipótesis alternativa, esta condición nos dice que cuando la Chi- cuadrado calculado es mayor al Chi-cuadrado crítico entonces se cumple la hipótesis alternativa ⁽⁴³⁾.

En la tabla 1, se muestra que en el pre-test de 25 ronderos encuestados en el caserío de Yumi Yumi, La Libertad; solo el 8 % presentaron un nivel de conocimiento razonable sobre el Uso Racional de los Medicamentos. Y un 92 % de los ronderos presento un nivel escaso de conocimiento sobre el Uso Racional de los Medicamentos. Estos resultados tienen similitud con los resultados obtenidos en otras investigaciones como la de Ramírez, en el 2018, en Jaén, URM en madres de familia del programa nacional cuna más, donde en el pre-test 100% de los participantes evaluados tuvo un nivel de conocimiento escaso ⁽²²⁾.

Otro estudio realizado por Villavicencio, en el 2015, en el Perú, realizo un estudio similar en un Club de madres “María del socorro”; de 40 madres encuestadas el 75 % de ellas se encontró con un nivel de conocimiento escaso sobre el uso racional de los medicamentos ⁽⁴²⁾.

De igual manera Chacón, el 2015, en Trujillo, en su estudio en el pre-test de 20 madres encuestadas el 80% presentó un nivel de conocimiento escaso, aproximándose con los resultados obtenidos en esta investigación ⁽²³⁾.

También Cruz M. en su estudio realizó una intervención educativa sobre el uso racional de los medicamentos en el club de madres “Juntas Venceremos”, distrito la

esperanza – Trujillo. Julio-octubre 2018, indico que el 100 % de la población en estudio presento un escaso conocimiento ⁽¹⁹⁾.

Lo que nos permite pensar que fue conveniente la intervención educativa uso adecuado de los medicamentos para mejorar el conocimiento de los ronderos, para disminuir las incidencias del uso incorrecto de los medicamentos.

Comparando los resultados del pre-test y post-test podemos ver que la intervención educativa fue muy favorable obteniendo un importante cambio en el conocimiento de la población, como se puede observar en la tabla 1, de los 25 ronderos encuestados en el post-test se encontró 2 personas con nivel de conocimiento escaso que representa al 8 % del total, 20 con un conocimiento razonable que equivale al 80 % y 3 con un conocimiento adecuado, que representa el 12 %. Teniendo estos resultados gran concordancia con otras investigaciones como las que presentan a continuación.

Villa. En su investigación aplicada en el club de madres “María del Socorro” el milagro – tejillo 2015. En su post-test alcanzo 87,5% de madres con un nivel de conocimiento razonable y 12,5 % con un nivel de conocimiento adecuado ⁽¹³⁾.

Este estudio tiene correlación, Huacha, en Trujillo, del 2015, en su investigación aplicada en club de madres corazón de Jesús, en su pos-test que encuestó a 40 madres 75% presento un nivel de conocimiento razonable y 25% conocimiento adecuado siendo estos valores significativos $P < 0.05$ ⁽³⁶⁾.

Tabla 2. Se puede apreciar que fue muy satisfactoria la intervención educativa en la ronda campesina de Yumi Yumi, de los 25 ronderos 100 % quedaron satisfechos, indicando que las comunidades vulnerables, marginales rurales, necesitan programas más inclusivos, de orientación, atención a sus necesidades de salud.

También podemos decir, la satisfacción de la ronda campesina de Yumi Yumi, nos indica que las intervenciones educativas, son de gran impacto en las comunidades rurales andinas, inculcando nuevos conocimientos, para hacer un buen uso de los medicamentos y que actitudes tomar frente una enfermedad.

En su investigación Villarruel, obtuvo resultados seminales en una intervención educativa de uso racional de los medicamentos en un club de madres demostrando una satisfacción de la intervención educativa. Concluyendo en su investigación que la intervención educativa sobre uso racional de los medicamentos mejoro el nivel de conocimiento de los integrantes del club de madres ⁽²⁴⁾.

De igual manera Cruz M. Realizó una intervención educativa sobre el uso racional de los medicamentos en el club de madres “Juntas Venceremos”, distrito la esperanza – Trujillo. Julio-octubre 2018, encontró un 100 % nivel de satisfacción en las integrantes que participaron en la intervención educativa ⁽¹⁹⁾.

VI. CONCLUSIONES

6.1 Conclusiones

1. El impacto que generó la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de ronda campesina del caserío Yumi Yumi, La Libertad, enero - febrero 2019, fue positivo.
2. De acuerdo a los resultados obtenidos, el nivel de conocimiento en los ronderos del caserío Yumi Yumi, la Libertad, sobre el uso de los medicamentos antes de la intervención educativa era escaso en un 92%; después de realizarse la intervención educativa el 80% de los ronderos logró un nivel de conocimiento razonable, el 12% obtuvo un nivel de conocimiento adecuado y un 8% presentó un nivel de conocimiento escaso, evidenciado así un cambio significativo en el conocimiento antes y después de la intervención educativa.
3. Se determinó el nivel de satisfacción de la intervención educativa del uso racional de los medicamentos en la ronda campesina de Yumi Yumi, la Libertad, siendo satisfactoria para 100% de los ronderos.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

1. Que los estudiantes de farmacia y la universidad ULADECH deben impulsar más estudios de investigación de intervención educativa, en comunidades que tienen poco acceso al servicio de salud, contribuyendo de esta manera a concientizar a la población a hacer un uso adecuado de los medicamentos.
2. Que los establecimientos de salud deben ejecutar intervenciones educativas de uso racional de medicamentos en la población rural, para ello tiene que ser muy bien planificadas para lograr los objetivos planteados y la satisfacción de las poblaciones beneficiarias.
3. Sería de gran apoyo si la universidad financiaría los proyectos de intervenciones educativas de este tipo en cuenta un presupuesto económico para solventar los gastos del proyecto, especialmente enfocados en la intervención educativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alvares M. et al. Un breve recuento acerca de los Premios Nobel de Medicina y Fisiología. Presencia cubana. Rev. Med. Electrón.[internet].2016 Dic [citado 2021 Oct 08];38 (6):929-940.Disponible en : <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S1684-18242016000600017&lng=es>.
2. Aguilar B. Ser y debe ser en Medicina. Rev. Urug. Cardiol.[internet].2017 Abr [citado 2021 Oct 08];32(1):7-12. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-04202017000100007&ing=es.
3. Rodríguez O.et al. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Rev cubana Med Gen Integr. 2017; 33(4):1-10. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2017/cmi174g.pdf>
4. Jimenez L. La política nacional de medicamentos en el contexto de América Latina. Rev. Cubana de Salud Pública. [internet] 2018, v. 44, n. 2, pp. 398-421. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2018.v44n2/398-421/#>
5. Casanova A. et al. La delgada línea entre lo legal e ilegal en el reenvasado de los medicamentos orales. Rev. Panamericana de Salud Pública[internet]. 2016 Jun [citado el 2021 oct 8], v. 39, n. 6, pp. 366-371. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2016.v39n6/366-371/#>

6. Jiménez O. et al. “Deprescribiendo para mejorar la salud de las personas o cuando deprescribir puede ser la mejor medicina”. Rev. PUBMED [internet]. 2018 Nov [citado el 2021 oct 8] vol. 50 70-79. Disponible en. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.09.001>
7. Organización Mundial la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Rev. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. Accesible desde: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s>.
8. Lima G.at al. Indicadores relacionados con el uso racional de medicamentos y sus factores asociados. Rev. saúde pública [Internet]. 22 de septiembre de 2017 [consultado 8 de octubre de 2021]; 51 (suplemento 2): 23s. Disponible en: <https://www.revistas.usp.br/rsp/article/view/139771>
9. Cecilia M. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. Rve Educación Médica[internet].2018[consultado 7 Ag 2021];19(5). Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.005>
10. Altamirano V. et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Rev. Cubana de Salud Pública[internet]. 2019[consultado 6 Jun 2021]; 45(1). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/es/#>

11. Cuevas R. et al. Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. Rev. IICS[internet].2019[consultado 8 Agt 2021];17(1). Disponible en: <http://archivo.bc.una.py/index.php/RIIC/article/view/1516/0>
12. Real N. Características clínicas de la automedicación en adultos de tres Unidades de Salud Familiar de Paraguay en 2019. Rve Virtual[internet].2020[consultado 7 Ag 2021];7(1). Disponible en: <https://www.revistaspmi.org.py/index.php/rvspmi/article/view/158>
13. Ortiz C, Fúnez D, Rubiano D, García C, Calderón C, Delgado D. Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm. [Internet]. 2019 [citado 10 de octubre de 2021];48(1): Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/80070>
14. Fuentes C, Hernández G, Moreno S, Ramos Y, Stuart K, Andrade L. Conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en estudiantes de Enfermería y Medicina. Rev. Cient. Esc. Univ. Cienc. Salud [Internet]. 29 de marzo de 2019 [citado 10 de octubre de 2021];5(2):5-15. Disponible en: <https://camjol.info/index.php/RCEUCS/article/view/7631>
15. Sierra L, Ruiz J, Solar L, Luna M. Automedicación en estudiantes de una universidad pública de la ciudad de Montería. 2021. [Internet]. Montevideo, Uruguay: Universidad de la República; 2021-09-08. [citado: 2021, octubre]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/4469>

16. Oviedo H, Cortina Navarro C, Osorio J, Romero S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enf Global* [Internet]. 1 de abril de 2021 [citado 10 de octubre de 2021];20(2). Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/430191>
17. Villavicencio N. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos a las integrantes del Cub de madres María del socorro del Centro poblado el Milagro - Trujillo. Abril 2016 [Tesis]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Perú. 2021. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/639>
18. Cruz M. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en usuarios del Centro de Salud Mental Comunitario Moche - Trujillo. Enero - abril 2019 [Tesis]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Perú. 2021. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11209>
19. Cruz M. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en el Club de Madres “Juntas Venceremos”, Distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – octubre 2018 [Tesis]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Perú. 2021. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7332>
20. Ramírez N. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos a madres de familia del programa nacional Cuna Más - Jaén. Enero - abril 2018. [tesis]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. Escuela de Química y

Farmacia; 2018. [Consultado el 4 de abril del 2019]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2532>

21. Aguilar Cavero, Y. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en el club de madres “Santa Isabel y María” - Trujillo, 2014. [tesis]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. Escuela de Química y Farmacia; 2017. [Consultado el 4 de abril del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/187>

22. Villavicencio Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos a las integrantes del club de madres “María del Socorro” del centro poblado El Milagro – Trujillo. Abril – julio 2016. [tesis]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. Escuela de Química y Farmacia; 2016. [Consultado el 4 de abril del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/639>

23. Chacón A. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en el club de madres “María Parado de Bellido” de Vista Alegre – Trujillo. Octubre - diciembre 2015. [tesis]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. Escuela de Química y Farmacia; 2017. [Consultado el 4 de abril del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1582>

24. Villarruel J. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en el club de madres “Eulogia Martínez de Pinillos” del distrito Huanchaco – Trujillo, septiembre – diciembre 2013. [tesis]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. Escuela de Química y Farmacia; 2013. [Consultado el 4 de abril del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3256>
25. Parisuña M, Condori A. La percepción social de los comuneros sobre la “Ronda Campesina” en la comunidad campesina Tahuantinsuyo Tuni Requena, Nicasio, Lampa - 2019.[tesis].Perú: Universidad Nacional del Altiplano. [Consultado el 4 de abril del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/12764>
26. Rincón A, Villalón P, Escudero E, Toaquiza C, Miranda A, Aguiar C. Evaluación del servicio de atención farmacéutica en cuatro farmacias privadas de Riobamba, Ecuador. Rev Cubana Farm [Internet]. 2019 [consultado 14 Oct 2021];52(2). Disponible en: <http://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/338>
27. Negrete A, Pérez E, Barba L, Hurtado M. Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes hospitalizados en la clínica cardiovascular del caribe de montería.2020. [Internet]. Montevideo, Uruguay: Universidad de la república :2020-06-11. [consultado 13 octubre 2021];pp (28).Disponible en : <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/2912>

28. 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 de investigación. 2014, Pág. 11[Online]. [Consultado el 15 de octubre del 2018]. Disponible: <http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/psicología/JCMaldonado.pdf>.
29. DIGEMID. Glosario. [Citado el 16 de mayo del 2017]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload%5CUploaded%5CPDF101_al_105_07.pdf.
30. Calvo D. La promoción racional de medicamentos. Cuba, 2018. [Consultado el 26 Julio del 2018]. Disponible en: <http://www.cdfc.sld.cu/programa-de-uso-racional-de-medicamentos>
31. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Revista Médica Herediana [Internet]. 27 abr.2016 [consultado 13 oct .2020]; 27(1):15. Available from: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/2779>
32. Llanos L, Contreras C, Velásquez J, Mayca J, Lecca L, Reyes R, Peinado J. Automedicación en cinco provincias de Cajamarca. Revista Médica Herediana

- [Internet]. 2016 [consultado 13 oct.2021]; 12(4):127. Disponible en:
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/680>.
33. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. [Internet]. 2016 [consultado 13 oct 2019];27(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2016000100003&script=sci_arttext
34. Altamirano V, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. [internet].2019 [consultado 28 abr 2019]; 45(1). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/es/#>
35. Micaglio E, et al. Papel de la farmacogenética en las reacciones adversas a los medicamentos: una actualización hacia la medicina personalizada. [internet].2021[consultado 30 jun 2021]; 12 651720(30). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33995067/>
36. Sierra L, Ruiz J, Solar L, Luna M. Automedicación en estudiantes de una universidad pública de la ciudad de Montería. 2021. [Internet]. Montevideo,

- Uruguay: Universidad de la República; 2021-09-08. [consultado 10 octubre del 2021]. Disponible en : <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/4469>
37. Rodríguez J, Hernández M. Análisis de la necesidad y propuesta de herramientas para la atención farmacéutica y uso racional de medicamentos en pacientes analfabetos que acuden a farmacias del distrito de Cajamarca, año 2021. [tesis]. Perú: Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo. Facultad de Ciencias de la Salud; 2021. [Consultado el 4 de agosto del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1668>
38. Alves D, et al. Estrategia para promover el uso racional de medicamentos en la Educación de Jóvenes y Adultos. Rev. Familia, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto [internet]. 2020.[consultado 10 Jun 2021];8(1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=497962779008>
39. Sierra L, Ruiz J, Solar L, Luna M. Automedicación en estudiantes de una universidad pública de la ciudad de Montería. 2021. [Internet]. Montevideo, Uruguay: Universidad de la República; 2021-09-08. [consultado 10 octubre del 2021]. Disponible en : <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/4469>
40. MINSA. Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad. OPS/PER/04.18. [Internet].[consultado 3 Jun 2018] Disponible en: <http://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/handle/DIGEMID/50>

41. Rodríguez R. CHI CUADRADO – NOTAS METODOLÓGICAS. [Internet].2004[consultado el 10 Oct 201];1(19). Disponible en: http://www.rubenjoserodriguez.com.ar/wpcontent/uploads/2011/06/Ayuda_SPSS-Chi_Cuadrado_Notas_Metodologicas.pdf
42. CERDA J, VILLARROEL P. Interpretación del test de Chi-cuadrado (X^2) en investigación pediátrica. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2007 Ago [citado 2021 Oct 15]; 78(4): 414-417. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062007000400010>
43. DIGEMID. Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad. OPS/PER/01.18. [Internet].[consultado 3 Jun 2018] Disponible en: https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/13_al_30_07.pdf
44. DIGEMID. Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad Modulo 2 de la farmacia a la casa.OPS/PER/03.18. [Internet]. [consultado 3 Jun 2018] Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/31_al_50_07.pdf
45. DIGEMID. Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad Modulo 3 cuidado con los medicamentos en el embarazo y lactancia. OPS/PER/03.18. [Internet]. [consultado 3 Jun 2018] Disponible en: https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/51_al_68_07.pdf

46. DIGEMID. Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad Modulo 4 los medicamentos en niños y adultos mayores. OPS/PER/04.18. [Internet]. [consultado 3 Jun 2018] Disponible en: digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/69_al_92_07.pdf
47. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de Ética para la Investigación. Versión 2 [Artículo en línea] Chimbote, Perú. 2021 [citado 1 de Diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/uladech-catolica/documentos/?documento=codigo-de-etica-para-la-investigacion&fbclid=IwAR3AZM4qW5ICLqvE88wOwRj-nswbQAVRrEv4CH8Pe0CgEeOjWa1mfXs-TDk>

ANEXOS

Anexo 1: Mapa Google Maps (Yumi Yumi)



Anexo 2: Solicitud de la autorización del desarrollo de la intervención educativa.


**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE**
Creemos Contigo

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
FILIAL TRUJILLO**

"Año del Bicentenario: 200 años de independencia"

Trujillo, 23 de marzo del 2021

CARTA N° 0012-2021 COORDFFYBB-ULADECH CATOLICA – TRUJILLO

Sra. Isabel Robles Yupanqui
Presidente de Ronda Campesina – Caserío Yumi Yumi - Sarín
Sanchez Carrión.

Es grato dirigirme a usted para hacer llegar mi más cordial saludo y al mismo tiempo presentar al alumno **LAYZA VASQUEZ RICHMAN AMER**, código de estudiante **1608141017**, de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quien por motivo de ejecución de su trabajo de investigación para el curso Taller de Investigación IV: **"INTERVENCIÓN EDUCATIVA DEL USO RACIONAL DE LOS MEDICAMENTOS EN UNA RONDA CAMPESINA EN EL CASERÍO YUMI YUMI, DISTRITO DE SARÍN, PROVINCIA SÁNCHEZ CARRIÓN -LA LIBERTAD 2019"**, solicita autorización para el desarrollo de actividades relacionadas al tema, toma de encuestas e intervención educativa, que serán coordinadas con su persona según disponibilidad y aceptación.

Esperando la aceptación del presente me despido de Ud. reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal y nuestro compromiso de formar profesionales de calidad.

Atentamente,


MS. C. O. Alfredo Claudio Delgado
COORDINADOR DE CÁTEDRA E P. FARMACIA Y BIOQUIMICA



ABCD

Calle Agua Marina 165 – Urb. Santa Inés
Trujillo, Per
Cel: 94851533
www.uladech.edu

ANEXO 3: PREGUNTAS DE LOS MÓDULOS (ENCUESTA)

PREGUNTAS DEL MÓDULO 1: CONOCIENDO EL MEDICAMENTO

Encerrar la alternativa correcta:

1.- ¿Para qué sirven los medicamentos?

- a). Curar y prevenir enfermedades b). Aliviar síntomas c). Controlar las enfermedades
- d). Todas las alternativas.

2.Cuál de las siguientes ideas sobre medicamentos genéricos y medicamentos de marca es correcta:

- a) El medicamento genérico es de mala calidad porque es barato
- b) El medicamento de marca es mejor porque cuesta más.
- c) El medicamento genérico es económico, de calidad y tiene el mismo efecto que el medicamento de marca
- d) Los medicamentos genéricos no curan bien las enfermedades

3.- Un efecto indeseado o adverso del medicamento puede ser:

- a) Ardor de estómago, náuseas, dolor de cabeza, etc. b) Alivio del dolor. c) Curación de la infección. d) Respirar mejor.

4.- ¿Qué harías si presentas algún efecto no deseado al tomar un medicamento?

- a) Le pregunto al vecino que puedo tomar. b) Compro otro medicamento más caro porque es más efectivo. c) Tomo inmediatamente otro medicamento. d) Acudo al establecimiento de salud más cercano para que me atiendan oportunamente.

5.- ¿Qué actitud debemos tener con respecto a las indicaciones y recomendaciones médicas?

a). No seguir las indicaciones de la receta. b). Comprar algunos medicamentos porque no alcanza la plata. c) Poner atención a las indicaciones médicas y preguntar si no hemos entendido. d). Usar solo algunos medicamentos

PREGUNTAS DEL MÓDULO 2: DE LA FARMACIA A LA CASA

1. ¿Dónde debo adquirir mis medicamentos o pastillas?

a) Los compro en el mercado y paradas porque son más baratos. b) Los compro en los ambulantes de la calle. c) Los compro en establecimientos de salud autorizados (Farmacias y boticas). d) Los compro en tiendas cercanas a la casa.

2. ¿Qué datos esenciales debo reconocer cuando compro o me entregan un medicamento?

a) Solamente el nombre. b) El nombre, la fecha de vencimiento y el registro sanitario. c) El precio visible. d) Debo revisar detenidamente todos los requisitos que debe cumplir un medicamento.

3. ¿Qué actitud debo tener si en la atención médica me entregan una receta con medicamentos de marca?

a) Comprarlos pensando que son de mejor calidad. b) Comprar el medicamento equivalente con nombre genérico c) No puedo cambiar la receta indicada por el médico así me cueste muy caro d) Comprar de acuerdo a mi situación económica.

4. ¿Qué actitud tomo si observo que las tabletas contenidas en el blíster (envase) están quebradas o decoloradas?

a) Las tomo sin ninguna preocupación b) Las guardo para tomarlas otro día c) No las adquiero, menos las tomo y mejor las elimino d) se lo regalo a un familiar.

5. ¿Dónde debo guardar o almacenar los medicamentos en la casa?

a) En la cocina o baño. b. En la mesita de noche. c. En el patio. d. botiquín

6. ¿Terminado el tratamiento que debo hacer con los envases de medicamentos vacíos?

a) Los vendo b) Los deposito intactos en el bote de basura c) Destruirlos y luego colocarlos en el bote de basura d) Regalarlos a quien me lo pida.

7. ¿Qué debo hacer si en la farmacia o botica, reincidentemente no está atendiendo el Farmacéutico?

a) No adquirir los medicamentos y comunicar a la DIREMID. b) Adquirir los medicamentos c) Aceptar los consejos que el personal técnico me recomienda d) No volver más a esa botica.

PREGUNTAS DEL MÓDULO 3: CUIDADO CON LOS MEDICAMENTOS EN EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA

1. Cuando una gestante consume medicamentos:

a. Los medicamentos pueden causar malformaciones al bebe b) Nunca los medicamentos dañan al futuro bebe c) Los medicamentos no pueden causar la muerte al bebe d) La placenta protege al bebe de los efectos no deseados de los medicamentos.

2. Durante la lactancia:

- a) Siempre se debe buscar orientación de profesionales de salud antes de consumir algún medicamento
- b) El medicamento no llega al bebe a través de la leche materna
- c) El medicamento no corta la producción de leche materna
- d) No es necesario que el medicamento sea indicado por un profesional de salud.

3. Con respecto al sulfato ferroso es cierto que:

- a) Previene la anemia
- b) Se incrementa la necesidad de sulfato ferroso en el embarazo
- c) Debe consumir la gestante a partir del cuarto mes de gestación
- d) Todas las anteriores son ciertas.

4. ¿Si estuvieras embarazada actuarías de la siguiente manera?

- a. Rechazarías tomar los medicamentos recomendado por tu vecina
- b) Te automedicarías ante un dolor de cabeza
- c) Acudirías a un profesional de salud antes de tomar medicamentos
- d) Utilizarías remedios caseros para aliviar tu malestar.

PREGUNTAS DEL MÓDULO 4: LOS MEDICAMENTOS EN NIÑOS Y

ADULTOS MAYORES

1. ¿Cuál de las siguientes expresiones son ciertas?

a) Un niño puede recibir la misma dosis de medicamento que un adulto b) El estado de los riñones en el adulto mayor (anciano) están deteriorados y aumentan el riesgo de toxicidad c) El hígado en los niños menores de 1 año está bien desarrollado y no influye en el efecto de los medicamentos d) Ninguna de las anteriores.

2. Respecto al uso de medicamentos en niños, es cierto que:

a) Se recomienda usar antidiarreicos para cortar la diarrea b) Para que los niños incrementen sus deseos de comer se les debe dar estimulantes del apetito c) Los multivitamínicos no son necesarios si les damos una buena alimentación d) los niños deben de tomar solo sus medicamentos.

3. Respecto al uso de medicamentos en los adultos mayores (ancianos), es cierto:

a) Los tónicos cerebrales y multivitamínicos son buenos para los ancianos b) Solo deben aceptar medicamentos si se los receta el médico c) Al tomar varios medicamentos a la vez aumenta el riesgo de efectos no deseados d) Todas las anteriores.

4. ¿Qué cuidados se deben tener con los niños y adultos mayores?

a) Darles cariño y afecto b) Brindarles alimentación en dieta restringiendo proteínas c) Usar muchos medicamentos d) Ayudarlos en la administración de su medicamento

Anexo 4: Fotos de la intervención educativa de uso racional de los medicamentos.



**INICIO DE LA PONENCIA ACARDO
(RICHMAN AMER LAYZA VÁSQUEZ)
EN LOS RONDEROS DE YUMI YUMI**



**RICHMAN AMER LAYZA
VÁSQUEZ (PONENCIA)**



**PONENCIA DE LA
INTERVENCIÓN EDUCATIVA**



**Foto de culminación de la
intervención educativa**



TERMINACIÓN DE LA PONENCIA



YUMI YUMI LUGAR DE LA PONENCIA ANTES DEL COMPARTIR



REGRESANDO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

ANEXO 5

Trípticos de la intervención educativa de uso racional de medicamentos

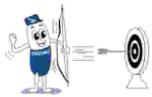
 <p>La automedicación</p> <p>Es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico (ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento).</p> <p>El uso incorrecto de medicamentos genera un escenario nocivo para los pacientes y trae aparejadas importantes consecuencias a nivel de la salud pública: resistencia a los antimicrobianos, reacciones adversas a los medicamentos, errores de medicación, desperdicio de recursos, pérdida de confianza del paciente, etcétera</p>	<p>¿Qué es uso racional de los medicamentos?</p> <p>Se consensó el Uso Racional de Medicamentos (URM). Consiste en que los pacientes reciban la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes, durante un periodo de tiempo adecuado y al menor costo posible para ellos y la comunidad (OMS)</p> 	 <p>UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE</p> <p>CAMPAÑA DE DIFUSIÓN DE USO RACIONAL DE LOS MEDICAMENTOS</p> 
<p>¿Qué hacer cuando se enferma?</p> <p>Acudir al centro de salud más cercano para pasar por una consulta médica.</p> <p>recuerde que el medico es el uno de los profesionales de la salud capacitados para prescribir.</p>  <p>Donde adquirir los medicamentos</p> <p>los medicamentos solo se puede adquirir ,en un centro de salud ,hospitales ,farmacias, boticas ,previa prescripción medica .</p>	<p>Químico farmacéutico</p> <p>Es el profesional con habilidades integrales en salud, fabricación de medicamentos, control de calidad, desarrollo e investigación de los mismos, es aquel experto en medicamentos, y en la utilización de los medicamentos con fines terapéuticos en el ser humano.</p> 	<p>CONSECUENCIAS DEL MAL USO</p> <ul style="list-style-type: none"> ✦ resistencia a antibióticos. ✦ reacciones adversas a medicamentos. ✦ gasto económico. ✦ pérdida de confianza.  <p>RECOMENDACIONES DE USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS</p> <p>Es muy importante cumplir el tratamiento que nos hayan prescrito para un medicamento.</p>

ANEXO 6: Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad.



MÓDULO 1 CONOCIENDO EL MEDICAMENTO

OBJETIVOS



- 1.- Brindar información sobre el medicamento, su origen, funciones, denominaciones y efectos.
- 2.- Conocer la importancia de los agentes que influyen en el cumplimiento del tratamiento.
- 3.- Comprender que el medicamento es un factor complementario que contribuye a la recuperación de la salud.

CONTENIDOS

1.- LOS MEDICAMENTOS SON UN BIEN SOCIAL QUE SIRVEN PARA PREVENIR, ALIVIAR, CONTROLAR, DIAGNOSTICAR Y CURAR LAS ENFERMEDADES

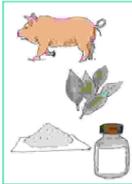
La historia de la salud y los medicamentos ha demostrado que cada pueblo en la búsqueda de la recuperación de su salud, ha hecho uso de diferentes sustancias o preparados para tal fin. Es de esta manera como los diferentes preparados medicinales contribuyeron a salvar vidas, cumpliendo un importante fin social, reconociéndose actualmente el acceso a la salud como un derecho para todos.

Podemos decir que los medicamentos son sustancias o preparados que tienen la capacidad de prevenir, aliviar, controlar, diagnosticar o curar algunas enfermedades o dolencias.

FUENTES DE OBTENCIÓN

Los medicamentos se obtienen de diferentes fuentes:

Animal: Existe un grupo de medicamentos que provienen de los animales como por ejemplo: la insulina usado para controlar la diabetes se obtiene del páncreas del cerdo.



Vegetal: Gran parte de medicamentos provienen de las plantas; así por ejemplo: la teofilina, usado en el tratamiento del asma se obtiene del té; y el ácido acetilsalicílico, usado para el dolor, fiebre e inflamación, se obtiene de la corteza del sauce.

Mineral: Tenemos medicamentos que provienen de compuestos minerales como el aluminio y el magnesio que sirven para preparar antácidos, medicamentos útiles en el tratamiento de las gastritis y úlceras de estómago.

MÓDULO 1.- Conociendo el Medicamento

MÓDULO 2 DE LA FARMACIA A LA CASA

OBJETIVOS



- 1.- Promover la adquisición responsable de medicamentos en establecimientos farmacéuticos registrados.
- 2.- Promover el derecho a la información sobre su salud y tratamiento de las personas que acuden a los establecimientos de salud.
- 3.- Reconocer la importancia del cuidado de los medicamentos en el hogar.

CONTENIDOS

1.- LOS MEDICAMENTOS DEBEN SER ADQUIRIDOS EN ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS REGISTRADOS

ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO

Los establecimientos farmacéuticos, son los lugares donde la comunidad puede adquirir medicamentos y se pueden denominar Farmacias o Boticas. Estos deben estar registrados en la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud y en sus similares en las regiones.



Las Farmacias y Boticas son dirigidos por un profesional Químico Farmacéutico que es el responsable de la dispensación, información y orientación al paciente sobre el uso apropiado de los medicamentos. En estos establecimientos también se encuentran los técnicos y auxiliares de farmacia, encargados del expendio o entrega del medicamento.

ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS

Todos los medicamentos son autorizados por el Ministerio de Salud, para su venta con o sin receta médica.

La condición de venta de los medicamentos se encuentra especificada en la Ley General de Salud 26842, la cual se encuentra resaltada en el envase del medicamento; los establecimientos farmacéuticos deben respetar esta condición.

Toda persona que acude a una Farmacia o Botica a adquirir medicamentos, debe revisar detenidamente la fecha de vencimiento, el estado de conservación y verificar que este cuente con el respectivo Número de Registro Sanitario del Perú. 1

1.- Artículo 56º. Decreto Supremo Nº 010-87-SA. Aprobación del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos y Afines. Diciembre de 1987

31

MÓDULO 2.- De la Farmacia a la Casa

MÓDULO 3 CUIDADO CON LOS MEDICAMENTOS EN EL EMBARAZO Y LACTANCIA

OBJETIVOS



- 1.- Enseñar acerca del uso, cuidado y riesgos de los medicamentos durante el embarazo y lactancia.
- 2.- Promover el uso responsable del sulfato ferroso y ácido fólico.

CONTENIDOS

1.- TOMAR MEDICAMENTOS DURANTE EL EMBARAZO POR CUENTA PROPIA ES UN PELIGRO PARA LA SALUD DE LA MADRE Y EL FUTURO BEBÉ

La gestación o embarazo es el proceso de formación de un nuevo ser en el vientre materno, este es un estado natural de la mujer en edad fértil y no es una enfermedad. Si bien es cierto, el futuro bebé y la madre necesitan mayores cuidados y atenciones en esta etapa estos deben realizarse bajo la supervisión de los profesionales de salud y personal de salud capacitados.

Conocer exactamente el riesgo de los medicamentos durante el embarazo no es fácil de determinar debido a que no tenemos suficientes estudios en este grupo de mujeres que reúne características especiales interviniendo varios factores como:

- Capacidad del medicamento para originar malformaciones durante la gestación.
- Capacidad del medicamento para ocasionar problemas durante el parto.
- Período del embarazo en que se encuentra la madre.
- Dosis y duración del tratamiento.
- Otras complicaciones de la propia maternidad.

Por otro lado, como la información que se dispone en la mayoría de ocasiones es escasa, es difícil establecer recomendaciones definitivas de su uso. Por lo cual ante la decisión de administrar un medicamento es conveniente realizar una valoración individual sobre la necesidad del tratamiento evaluando cuidadosamente la relación riesgo-beneficio.

¿Cómo llegan los medicamentos al futuro bebé?

Los medicamentos llegan al futuro bebé a través de la placenta, que es la vía que lo conecta a su madre. La placenta, era considerada una barrera que impedía el ingreso de sustancias extrañas, pero hoy se sabe que permite el paso de diferentes sustancias. La placenta permite también el paso de nutrientes (glucosa, aminoácidos, minerales, vitaminas y agua entre otros) los cuales son vitales para el bebé.



51

MÓDULO 3.- Cuidado con los Medicamentos en el Embarazo y Lactancia

MÓDULO 4 LOS MEDICAMENTOS EN NIÑOS Y ADULTOS MAYORES

OBJETIVOS



- 1.- Promover el uso adecuado de los medicamentos en niños y adultos mayores, resaltando sus características particulares.
- 2.- Educar sobre las consecuencias del uso innecesario de los medicamentos en niños y adultos mayores.

CONTENIDOS

1.- LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN LOS NIÑOS Y ADULTOS MAYORES DEBE ADICIONARSE A UN ORGANISMO QUE SE CARACTERIZA POR EXPERIMENTAR CONTINUOS CAMBIOS

La administración de medicamentos en niños y adultos mayores, requiere de cuidados especiales esto es debido a que cada organismo reúne características particulares; por lo que al elegir los medicamentos éstos deben ser adecuadamente seleccionados.

Los medicamentos se deben usar con precaución y de manera especial en niños y ancianos, debido a que estos actúan de una manera diferente en sus organismos que en el de una persona adulta.

Es importante al elegir un medicamento tener en cuenta el desarrollo de los órganos en los niños y ancianos pues su absorción, distribución, metabolismo y excreción (eliminación) se pueden ver afectados. En los niños sus sistemas y órganos se encuentran en constante desarrollo a diferencia de los adultos mayores que presentan deterioro o alteración en sus funciones. En ambos casos, es importante evitar la automedicación y recurrir al personal de salud para evitar problemas futuros que puedan presentarse.



Datos importantes a considerar al momento de la administración de los medicamentos en los niños:

Absorción: Los cambios en el organismo de los niños y niñas afectan la absorción de los medicamentos (en magnitud y velocidad). Un factor importante a considerar es el tiempo de vaciamiento gástrico; a mayor tiempo, mayor acción de los medicamentos.

69

MÓDULO 4.- Los Medicamentos en Niños y Adultos Mayores

ANEXO 7: CÁLCULOS DE RESULTADOS EN EXCEL DEL CHI CUADRADO

Obtenida	Pre	Post	total
Escaso	23	2	25
Razonable	2	20	22
Adecuado	0	3	3
total	25	25	50

Esperado	Pre	Post
Escaso	12.5	12.5
Razonable	11	11
Adecuado	1.5	1.5

$$X^2 = \sum \frac{(fO - fE)^2}{fE}$$

calculo X ²	Pre	Post
Escaso	8.82	8.82
Razonable	7.36	7.36
Adecuado	1.5	1.5

CONDICIONES:

SI X² CALCULADO < X² CRITICO ENTONCES SE CUMPLE LA HIPÓTESIS H0

SI X² CALCULADO > X² CRITICO ENTONCES SE CUMPLE LA HIPÓTESIS H1

DECISIÓN: NO SE ACEPTA LA HIPÓTESIS NULA

DADO QUE EL VALOR DE LA CHI CUADRADO CALCULADO ES MAYOR AL VALOR DEL CHI CUADRADO CRITICO EL VALOR DE P < 0.05

(X²) calculado	35.367
(X²) critico	5.99
probabilidad	0.05
grados de libertad	2

RESULTADOS EN EL PROGRAMA IBM SPSS DEL CHI CUADRADO

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significancia
Chi-cuadrado de Pearson	35.367 ^a	2	<.001
Razón de verosimilitud	41.972	2	<.001
Asociación lineal por lineal	30.812	1	<.001
N de casos válidos	50		