



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA**

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO DEL USO RACIONAL DE
MEDICAMENTOS EN GESTANTES DEL HOSPITAL
DE APOYO CHEPÉN. MAYO – DICIEMBRE 2019**

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

AUTORA

LINARES LINARES, LESLIE SARA

ORCID: 0000-0001-9579-8569

ASESOR

LEAL VERA, CÉSAR ALFREDO

ORCID: 0000-0003-4125-3381

TRUJILLO – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Linares Linares, Leslie Sara

ORCID: 0000-0001-9579-8569

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 guíame por el camino del bien,
dándome fuerza, sabiduría y salud, para
poder superando obstáculos y así lograr
este objetivo en mi formación profesional.*

*Agradezco a la universidad
católica los ángeles de
Chimbote por brindarme las
facilidades y el apoyo
necesario para desarrollar
este trabajo de investigación,
en especial reconocimiento a
mi asesor*

*A todas la personas por su apoyo para
poder concluir este trabajo dentro de mi
formacion profesional mi mas profundo
agardecimiento.*

DEDICATORIA

A mi padre. José Linares Gonzales por brindarme su apoyo en todo momento y por enseñarme el camino hacia la superación.

A mi madre. Martha Linares, por haberme enseñado los valores para ser la persona que soy en la actualidad y por la motivación para lograr mis metas trazadas y seguir creciendo.

A mis Tíos, Abuelos, por permitirme aprender más de la vida a su lado y por estar en los momentos buenos y malos mostrando su apoyo incondicional.

A mis hermanos: Cesia, Julia, hermanos: Erick, Darwin, Jhon, que supieron comprenderme y entenderme en este camino dándome su amor incondicional.

RESUMEN

El presente estudio fue de tipo aplicativo, pre experimental, y de enfoque cuantitativo, se realizó con el objetivo de evaluar si una intervención educativa tiene impacto positivo en el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén – Chepén, durante el periodo de Mayo – diciembre 2019. La muestra estuvo conformada por 22 gestantes, para la recolección de datos se aplicó un pre test y post test a un solo grupo para evaluar el nivel de conocimiento de las participantes. Los resultados obtenidos en el pre test fueron de 32% nivel de conocimiento escaso, razonable con un 68% y adecuado fue de 0%, y con respecto al post test el nivel de conocimiento fue escaso con un 0%, razonable con un 23% y adecuado con un 77%. El 100% de las gestantes mostraron estar satisfechas con la intervención educativa. Se concluye que la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos generó impacto positivo con un nivel de significancia de $p < 0,05$ aplicando la t Student y el test de Mc nemar.

Palabras claves: automedicación, conocimiento, gestación, intervención educativa, medicamento.

ABSTRACT

The present study was of an applicative, pre-experimental, and quantitative approach, it was carried out with the objective of evaluating whether an educational intervention has an impact on the level of knowledge of the rational use of medications in pregnant women of the Hospital de Apoyo Chepén - Chepén , during the period of May - December 2019. The sample consisted of 22 pregnant women, for the data collection a pre-test and post-test were applied to a single group to assess the level of knowledge of the participants. The results in the pre-test were 32% low level of knowledge, reasonable with 68% and adequate was 0%, and with respect to the post-test the level of knowledge was low with 0%, reasonable with 23% and adequate with 77%. 100% of pregnant women were satisfied with the educational intervention. It is concluded that the educational intervention on the rational use of drugs generated a positive impact with a significance level of $p < 0.05$ applying the Student's t test and McNemar's test.

Key words: self-medication, knowledge, pregnancy, educational intervention, medication.

Contenido

Equipo de trabajo.....	ii
Jurado evaluador.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Dedicatoria.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura.....	5
III. Hipótesis.....	14
IV. Metodología.....	15
4.1 Diseño de la investigación.....	15
4.2 Población y muestra.....	15
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	17
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	18
4.5 Plan de análisis.....	20
4.6 Matriz de consistencia.....	21
4.7 Principios éticos.....	22
V. Resultados.....	23
5.1 Resultados.....	23
5.2 Análisis de resultados.....	25
VI. Conclusiones.....	29
Aspectos complementarios.....	30
Referencias bibliográficas.....	31
Anexos.....	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén. Mayo–diciembre 2019.....	23
Tabla 2 Comparación de la diferencia estadística significativa en el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos antes y después de la intervención en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén. Mayo–diciembre 2019.....	24
Tabla 3 Evaluación de satisfacción de las gestantes del Hospital de Apoyo Chepén, en relación a la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos. Mayo–diciembre 2019.....	24

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), a nivel mundial estimó que el 50% de los medicamentos se recetan y se dispensan de forma inadecuada. Actualmente en el Perú la población en general tiene menor acceso al medicamento esencial, así como al servicio de salud, esta brecha hace que el individuo auto consuma medicamentos sin una prescripción médica. A nivel del país existe una prevalencia de 40 a 60% de automedicación, dejando de lado la recomendación de la OMS sobre los medicamentos de ser adecuado para cada tipo de paciente, con una dosificación correcta, y frecuencia adecuada del medicamento, mediante la prescripción del profesional médico ⁽¹⁻³⁾.

En el Perú en la década de los 80 se empezó a implementar en la Atención Integral de la Salud intervenciones educativas, donde se crean nuevos programas de Inmunizaciones para la prevención de enfermedades como sarampión, rubeola entre otras, programas sobre rehidratación en pacientes niños, adultos y gestantes, en caso de diarreas, programas de enfermedades respiratorias en la prevención y el uso de medicamentos de acuerdo al tipo de paciente, programas para gestantes en el uso de medicamentos y la prevención en su estado, y programas de uso racional de medicamentos. A través de estos programas se logra que los pacientes logren una salud adecuada y con conocimientos adecuados ⁽⁴⁾.

Una intervención educativa está dirigida a la población con la finalidad de mejorar el conocimiento de medicamentos, prevención de reacciones adversas mejorando así una mejor calidad de vida. Esto es una de las actividades de la atención Integral de Salud que es la promoción de la calidad de vida como la prevención de las enfermedades.

En estos últimos años se vienen realizando diversas metodologías con la participación activa del paciente por ello se plantea la intervención educativa para ayudar en el conocimiento del uso racional del medicamento durante la gestación ⁽⁵⁾.

En la gestación existe mayor riesgo hacia el feto, uno de los primeros fármacos que produjo efectos sobre el feto fue la talidomida produciendo malformaciones en las extremidades óseas en los bebés, por ello el uso de los fármacos durante el embarazo es eventual, por lo que se requiere consideraciones especiales ya que depende en que trimestre se encuentre la gestante en el cual se le indiquen los medicamentos. Según la clasificación de la Administración de Alimentos y Medicamentos estadounidense (FDA) están clasificados por categoría A, B, C, D y X. Si no se da un consumo adecuado del medicamento en él bebé podría producirse daños como malformaciones, hemorragias, o inclusive hasta la muerte fetal ⁽⁶⁻⁹⁾.

Según el estudio de la OMS estimó que el 86% de las gestantes consumía medicamentos durante el embarazo y un 76% tomaba de uno a dos medicamentos cuya seguridad no está comprobada en los trimestres de gestación por otro lado estudios realizados indican que las malformaciones congénitas por el consumo inadecuado de medicamentos afectan de 2 a 5% de los recién nacidos, muchas veces si se consume en concentraciones elevadas el medicamento puede conllevar hasta la muerte fetal, esto se incrementa si el consumo es sin prescripción médica ^(2,9,10).

En el Perú se registró que un 10.5% de gestantes se automedicó durante el embarazo, dentro de los medicamentos consumidos estuvieron la categoría A y B según la FDA, mencionando el consumo de paracetamol con un 47,6% y 16,7% de amoxicilina. Es de importancia la orientación y la educación por parte del profesional de salud hacia el consumidor. Según el estudio de Zuñiga en La Libertad caracterizó el consumo de medicamentos durante el embarazo mencionando un 96.3% de consumo de anti anémicos, un 5.2% de analgésicos y un 1.2% consumo de uso de antigripales ⁽²⁾.

Por eso el rol del Químico Farmacéutico según el Decreto N° 008 – 2006, la Ley N° 28173 la Ley del Trabajo del Químico Farmacéutico del Perú, menciona el desarrollo de acciones preventivas en las enfermedades, promocionales, asistenciales y reguladoras en la Salud Pública destinadas a la comunidad. Cumpliendo el juramento del Código de ética establecido por el Colegio Químico Farmacéutico del Perú haciendo cumplir las normas para el beneficio adecuado de la sociedad en la dispensación y orientación adecuada del uso racional de medicamentos. Con el fin de educar y evitar algunas posibles complicaciones fetales es que se realiza el siguiente proyecto de investigación mediante una intervención educativa para así mejorar el conocimiento sobre el uso racional de medicamentos durante la gestación ^(9,10).

Por lo que se plantea el siguiente problema ¿Cuál es el impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén Mayo – diciembre 2019?

Objetivo general

Evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén. Mayo – diciembre 2019.

Objetivos específicos

- ✓ Evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén. Mayo – diciembre 2019.
- ✓ Comparar si existe diferencia estadística significativa en el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos antes y después de la intervención educativa en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén. Mayo – diciembre 2019.
- ✓ Evaluar la satisfacción de las gestantes del Hospital de Apoyo Chepén, en relación a la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos. Mayo – diciembre 2019.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Alcántara et al, en el año 2018 México, realizaron un estudio con el objetivo de detectar la efectividad de una intervención educativa para modificar el nivel de conocimiento y la capacidad autocuidado en mujeres embarazadas. Se realizó una revisión de 19 artículos con búsqueda de datos. Lo cual concluyen que el impacto de la intervención fue positivamente ya que disminuye las tasas de morbimortalidad de ambos, así como un cambio positivo en el conocimiento de uso de los medicamentos ⁽¹²⁾.

González, en el año 2017 en Guatemala, realizó un estudio para determinar la frecuencia de automedicación de embarazadas en usuarias del Puesto de Salud el Tizate enero- abril 2017. El estudio fue descriptivo transversal observacional, la información se recolecto mediante una boleta de recolección de datos elaborada según las necesidades con prueba piloto previa. Encontrándose como resultado que el 30% de las encuestadas afirmó haberse automedicado durante la gestación, donde el medicamento más utilizado fue el acetaminofén, concluyéndose que el 44% de la población se automedica durante el embarazo, 1/3 lo realizo durante el primer trimestre con acetaminofén ⁽¹³⁾.

Arbulu en el 2018 en Perú su estudio fue comparar la efectividad de dos tipos de intervenciones educativas sobre el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes de un Centro de Salud de la Provincia de Chiclayo, siendo un estudio experimental, longitudinal, analítico y prospectivo. La población total evaluada fue de 78 gestantes, se dividió a las madres en dos grupos: control y experimental, se aplicó un cuestionario

estructurado de 25 preguntas y se aplicó el modelo informativo tradicional al grupo control y la entrevista motivacional al grupo experimental. Después de un mes se volvió a aplicar el cuestionario sobre conocimientos en salud bucal a las madres gestantes. Los resultados mostraron que existen diferencias estadísticamente significativas en el nivel de conocimiento sobre salud bucal atribuyendo mejores puntuaciones a la intervención educativa motivacional ⁽¹⁴⁾.

Laurente en el año 2016 en Perú, su investigación tuvo como objetivo evaluar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de gentamicina en gestantes del Servicio de Obstetricia del Centro de Salud Coishco, Ancash. Se desarrolló un estudio de tipo longitudinal, pre experimental con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo. Se realizó una encuesta y se desarrolló una intervención educativa a través de una charla educativa, entrega de trípticos y visitas domiciliarias con la finalidad de mejorar sus conocimientos a 45 gestantes. Los resultados muestran una diferencia significativa entre el nivel de conocimientos. Concluyendo que la intervención educativa mostró un cambio favorable en el conocimiento del uso adecuado de gentamicina con una significancia de $p < 0.05$ ⁽¹⁵⁾

Mendoza en el año 2015 en Perú, tuvo como objetivo evaluar el impacto de una intervención educativa en madres de familia para el uso adecuado de paracetamol en niños menores de 10 años de edad del Pueblo Joven Villa María de Nuevo Chimbote. El estudio de tipo longitudinal, pre experimental con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo. Se aplicó una encuesta domiciliaria sobre el uso adecuado de paracetamol en madres de familia y se desarrolló una intervención educativa con la

finalidad de mejorar sus conocimientos. Los resultados muestran una diferencia significativa entre el nivel de conocimientos. Se concluye finalmente que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento que tienen las madres de familia respecto al uso adecuado de paracetamol en sus niños menores de 10 años ⁽¹⁶⁾.

Zúñiga et al, en el año 2017 en Trujillo, ejecutó un estudio para determinar las características del consumo de medicamento durante la gestación de las pacientes del Hospital Belén de Trujillo. La metodología fue descriptivo simple y la muestra fue de 347 gestantes a quienes se les aplicó una encuesta validada. Los resultados indican que el grupo de medicamentos más usados durante la gestación son los antianémicos con un 96.3%, vitaminas y proteínas 55,3%, profesional prescriptor fue obstetra en 89.6%, médico 38.6%, el 51.3% han utilizado por lo menos dos medicamentos en la gestación, el 96.2% presentaron receta, el 21.9% adquirieron medicamentos sin receta. Se concluye que el 85, 9% tienen conocimiento que los medicamentos tiene que ser administrados por un especialista ⁽²⁾.

De la cruz en el 2018 en Trujillo, su estudio fue realizado con el propósito de evaluar el efecto de una intervención educativa, sobre el uso racional de medicamentos, mediante la medición del nivel de conocimientos de las integrantes del Club de Madres “Juntas Venceremos”, del Distrito La Esperanza. El estudio fue de tipo aplicado, nivel cuantitativo, diseño pre experimental y corte longitudinal. La muestra en estudio estuvo conformada por 25 integrantes. Para la recolección de datos se aplicó un pre test y post test. 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. 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 ⁽¹⁷⁾.

2.2. Bases teóricas

Gestación

La gestación forma una etapa natural y especial en la vida de las mujeres. Sucede una serie de cambios como psicológicos, fisiológicos y patológicos, de acuerdo a estos eventos las mujeres requieren de un cuidado especiales y exclusivos para cada una de ellas. El embarazo es un proceso biológico en el cual ocurre desde la fertilización hasta el nacimiento, en este proceso dura alrededor de 9 meses o 40 semanas. Existe un equilibrio entre la madre y el feto con el fin de tener las condiciones necesarias para el crecimiento y maduración del feto ⁽¹⁸⁻²⁰⁾.

Medicamento

Todo producto farmacéutico, obtenido a partir de uno o más principios activos, con propiedades terapéuticas, los cuales puede o no contar con excipientes, presentado bajo ciertas características como forma farmacéutica, dosificación, etc. Los cuales son utilizados con fines terapéuticos para la prevención, diagnóstico, alivio o curación en el tratamiento de diversas enfermedades, o para modificar sistemas fisiológicos en las personas ⁽⁹⁾.

Interacciones medicamentosas

La interacción es la presentación de un efecto farmacológico, terapéutico o tóxico, de intensidad diferente de la habitual o prevista, como consecuencia de la presencia o acción simultánea de otro fármaco; es decir, dos o más medicamentos se administran en forma concomitante y el efecto del primero se ve modificado por la acción del segundo. Por lo tanto, la interacción farmacológica es un evento que aparece cuando la acción de un medicamento administrado con fines de diagnóstico, prevención o tratamiento es modificada por otro fármaco o por elementos de la dieta o ambientales del individuo. Existe tipos de interacciones como farmacéutica, farmacodinámico y farmacocinética ⁽²¹⁾.

Seguridad de los fármacos durante el embarazo

Según La Food and Drugs Administration (FDA) publicada en el año 1979 utiliza la clasificación por categorías para el consumo de medicamentos en el embarazo. Se clasifican en categorías ⁽²²⁾.

Categoría A: Se realizaron estudios controlados, lo cual no se encontró riesgo hacia el feto. En el primer trimestre en la gestación no se evidencio algún riesgo del feto y no existen evidencias de riesgo durante todo el proceso de la gestación ⁽²²⁾.

Categoría B: No hay riesgos descritos en humanos. Sin embargo, es aceptable durante el embarazo. Los estudios en animales no se evidencio riesgo, pero no hay estudios adecuados en gestantes o hay estudios en animales que presentaron efectos adversos, pero no sean confirmado en embarazadas ⁽²²⁾.

Categoría C: No puede descartarse riesgo fetal. El uso de los medicamentos debe realizarse valorando el riesgo/ beneficio. Los estudios realizados en animales

mostraron efectos adversos, pero no hay existencia de estos en las embarazadas, o no hay estudios en embarazadas ni en animales ⁽²²⁾.

Categoría D: Existen indicios de riesgo fetal. Solo se usa en casos de no existencia de otras opciones. Estudios en las embarazadas demostraron riesgo de efectos adversos, pero hay posibilidad que los beneficios pueden superar estos riesgos ⁽²²⁾.

Categoría X: Está contraindicado en el embarazo. Los estudios en embarazadas y en animales demostraron que los riesgos potenciales superar claramente a los posibles beneficios ⁽²²⁾.

Uso racional de medicamentos

Según la OMS el uso racional de medicamentos se define como un empleo correcto y apropiado. Los medicamentos utilizados en la terapéutica son con el fin de prevenir, diagnosticar, curar aliviar las enfermedades. La organización mundial de la salud en 1985 cita que el paciente ya sea niño, adulto o gestante reciba una dosis adecuada, el tiempo y la duración descritas para cada requerimiento de una enfermedad. Es por ello que en la actualidad existe un problema evidente del uso racional de medicamento que lamentablemente no puede ser controlado ⁽²³⁾.

A nivel mundial se han diseñado estrategias con el fin de garantizar la correcta implementación del uso racional de medicamentos, que incluyen comités de regulación de medicamentos locales, guías de prácticas clínicas, formularios terapéuticos y listados de medicamentos esenciales, estrategias de auditoría locales, y de formación continua para los profesionales y para la comunidad ⁽²⁴⁾.

Automedicación

La automedicación y la auto prescripción. La OMS incluye el concepto de automedicación responsable, situación en la cual hay un uso responsable de medicamentos por parte de la persona, normalmente cuando conoce tanto los síntomas de su enfermedad como el medicamento para combatirla. Según la OMS la automedicación responsable es válida como fórmula de atención de salud en los países desarrollados ⁽²³⁾.

Habitualmente para el uso de medicamento se requiere el diagnóstico de la enfermedad y posteriormente el tratamiento farmacológico para que no se tenga mayores riesgos de resistencia o eventos no deseados. Los factores sociales, económicos y culturas son las causas más frecuentes en la automedicación. La Organización Mundial de la Salud define a la automedicación como el acto de autoconsumo de medicamentos sin una prescripción médica. Se realizó un estudio donde existe 67,9% de automedicación en mujeres dentro de ellas gestantes y la principal causa fue el dolor ⁽²⁵⁻²⁷⁾.

Rol del Químico Farmacéutico

La profesión del químico farmacéutico se rige por el cumplimiento del Código de Ética del Colegio Químico Farmacéutico del Perú mediante la Ley 28173, su reglamentos y artículos que mencionan sus derechos, así como sus funciones. Una de sus funciones es realizar una buena gestión y buena calidad de los medicamentos, así como prevenir, promocionar la salud pública mediante sus conocimientos farmacéuticos realizando así intervenciones educativas que ayuden con el aprendizaje y mejorar el conocimiento de la comunidad para un uso racional del medicamento y disminuyendo posibles consecuencias por el uso inadecuado de los medicamentos ⁽¹¹⁾

Estrategias de Enseñanza

Son un conjunto de procedimientos que son utilizados de manera reflexiva y flexible, para promover un logro de aprendizaje, el cual se va logrando según la realidad de la población a donde va dirigido, las estrategias son dadas por el experto de manera creativa, con la finalidad de obtener nuevos conocimientos mediante el aprendizaje teniendo en cuenta las características y necesidades de la población ⁽²⁸⁾.

Educación – Aprendizaje

La educación es un proceso de organización de una serie de condiciones formativas que ayudan a la construcción de la personalidad del ser humano, de tal forma crea nuevas conductas que ayudan a mejorar el proceso social, facilitando la asimilación de conocimiento y de esquemas y cognitivos. El aprendizaje, consiste en un proceso de creación y agrupación de un conjunto de experiencias en las estructuras personales, esto implica el interés pleno del sujeto para actuar sobre una realidad problemática, generando nuevas experiencias que ayuden a potenciar la estructura con dirección a las necesidades mediante la incorporación de nuevos conocimientos ⁽²⁹⁾.

Intervención educativa

Una intervención educativa requiere de una amplia involucración de organizaciones como el individuo, existen diferentes métodos educativos que sirven como modelos de aprendizaje del individuo dentro de ellos existen folletos donde está la información adecuada, poster y la distribución a nivel de los medios de comunicación. Donde el principal objetivo es la creación de diversas estrategias para promover un cambio cultural dentro de ello el conocimiento de un uso adecuado de medicamentos que

incluyen a los que prescriben y el beneficiario que puede ser niño, adulto o gestantes. Sin embargo, estos cambios requieren de un tiempo largo, y es donde las autoridades sanitarias pierdan el interés de estas estrategias ^(30,31).

La Organización Mundial de la Salud, recomienda ejecutar intervenciones educativas sobre el Uso Racional de Medicamentos basados en siete pasos cruciales para el desarrollo de intervenciones efectivas ⁽³²⁾

Paso 1: Describir el estado del uso e identificar problemas.

Paso 2: Priorizar las prioridades.

Paso 3: Analizar los problemas e identificar soluciones.

Paso 4: Seleccionar y desarrollar la metodología de intervención.

Paso 5: Intervención con el pre test.

Paso 6: Llevar a cabo la intervención.

Paso 7: Monitorizar y evaluar la intervención.

El Ministerio de Salud desarrolló el Manual para la Enseñanza del Uso Racional de Medicamentos en la Comunidad (MEURMC) con 5 módulos conteniendo información sobre el uso racional de los medicamentos y talleres participativos que ayudan a la intervención educativa. En este trabajo se realizó los tres primeros módulos ⁽³²⁾

Módulo 1: Conociendo el medicamento.

Módulo 2: De la farmacia a la casa.

Módulo 3: Cuidado con los medicamentos en el embarazo y lactancia

III. HIPÓTESIS

H₁: La intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos tiene impacto positivo sobre el nivel de conocimiento en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén.
Mayo – diciembre 2019.

H₀: La intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos tiene impacto negativo sobre el nivel de conocimiento en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén.
Mayo – diciembre 2019.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

La investigación correspondió a un estudio de tipo aplicativo, pre experimental, con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo.

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

Donde:

GE : grupo experimental

O: gestantes

O1: pre test para evaluación del uso racional de medicamentos antes de la intervención educativa

O2: post test para evaluación del uso de racional de medicamentos después de la intervención educativa.

X: intervención educativa

4.2 Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por 164 gestantes controladas (Anexo 5), la información fue brindada por el Jefe de Estadística e Informática de la Red de Salud Chepén Leonardo Zanini Delgado durante los meses de mayo – diciembre 2019.

Muestra

La muestra estuvo conformada por muestreo no probabilístico de auto selección de gestantes voluntarias y por conveniencia. Lo cual la conformaron 22 gestantes del Hospital de Apoyo Chepén. Aplicando los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

Gestantes que acepten participar en la intervención educativa.

Gestantes de primer, segundo y tercer trimestre de gestación.

Gestantes de 12 años a 29 años.

Criterios de exclusión

Gestantes con enfermedades crónicas.

Gestantes que no se presentaron en el día de la intervención educativa.

4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores del instrumento	Escala de medición
Variable independiente: Intervención educativa	Es un proceso metodológico, con el fin de cambiar y mejorar una situación	Pancartas Tríptico Motivación con premios Charla participativa	Se aplicó en un solo grupo entre el pre y post test.	Cuantitativo nominal
Variable dependiente: Nivel de conocimiento	Conjunto de ideas, creencias que tienen las gestantes ante alguna respuesta a algo permanente.	Aplicación del cuestionario: Módulo 1 Módulo 2 Módulo 3	Escaso: 0 – 10 puntos Razonable: 11 – 15 puntos Adecuado: 16 – 20	Cuantitativo de razón

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas de recolección de datos

Para la aplicación de los instrumentos se aplicó la técnica de la charla participativa que consistió en la presentación del tema sobre el uso racional de los medicamentos de manera práctica y puntual. Lo cual se desarrolló según los contenidos del Manual de Enseñanza sobre Uso Racional de Medicamentos (MEURMC) desarrollado por el Ministerio de Salud ⁽²⁴⁾.

En la etapa de identificar problemas para la realización de la intervención educativa, se conoció la falta de conocimiento del uso racional de medicamentos y la automedicación de algunas de ellas en la etapa de gestación y la necesidad de conocer nuevos conocimientos para el uso adecuado de medicamentos. En esta etapa se aplicó el pre test según el MEURMC ⁽²⁴⁾.

En la etapa de planificación se coordinó con la Licenciada en enfermería Janett Corro Arteaga los permisos respectivos para la realización de la intervención educativa. Permitiendo realizar la charla. Y finalmente se desarrolló los materiales a utilizar.

En la ejecución de la intervención educativa se realizó de la siguiente manera: La primera sesión se empezó con el primer módulo titulado “Conociendo el medicamento”, y sobre el “uso racional de medicamentos”, se entregó trípticos, así como pancartas pegadas en la pared empezando hablar sobre los medicamentos sobre sus usos para las diferentes patologías, así como la diferencia de un medicamento genérico vs de marca, los efectos deseados y no deseados del medicamento, haciendo participar a las gestantes con lo que ellas podían saber acerca del tema. También mencionando que en el Perú existe medicamentos esenciales que deben ser adquiridos gratuitamente hacia la población. Para esta charla se tomó un tiempo de 60 minutos.

En el siguiente módulo la duración de la charla fue de 60 minutos lo cual correspondió al tema: “De la Farmacia a la casa”, se abordó el tema de donde se debe de adquirir los medicamentos, así como la verificación de algunas características de poder reconocer al momento de adquirirlos y la conservación adecuada en la casa.

Y finalmente el último módulo “Cuidado con los medicamentos en el embarazo y lactancia”, duró aproximadamente unos 60 minutos, se expuso acerca del consumo de los medicamentos los posibles efectos que producen en el feto, así como el uso de algunos medicamentos que deben ser consumidos durante la gestación. Al finalizar de cada módulo se resolvió alguna posible duda que haya tenido las gestantes. Finalizando con el post test para evaluar el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en las gestantes del Hospital de Apoyo Chepén. Mayo – diciembre 2019 y con la encuesta de satisfacción.

Instrumentos de recolección de datos

Variable independiente: intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos.

Se utilizó los materiales de aprendizaje basados en el “Manual para la enseñanza de Uso Racional de Medicamentos en la Comunidad” desarrollado por el Ministerio de Salud. Se entregó información mediante trípticos, y representaciones en las pancartas con información resumida e entendible ⁽²⁴⁾.

Variable dependiente: nivel de conocimiento de las gestantes sobre el uso racional de medicamentos.

Se midió mediante la aplicación del pre y post test con los contenidos en los materiales de aprendizaje de los módulos del “Manual para la enseñanza de Uso Racional de Medicamentos en la Comunidad” desarrollados en las sesiones dándole un valor de un

punto a cada pregunta del primer y segundo módulo, para el tercer módulo el valor fue de 2.5 puntos para cada pregunta. Y la escala de medición fue de:

Adecuado: 16 - 20

Razonable: 11- 15

Escaso: 0 - 10

4.5 Plan de análisis

Se registró los datos de las gestantes, teniendo en cuenta la confidencialidad de la información recolectada. Los instrumentos y el procesamiento para recolección de los datos fueron validados de acuerdo al MEURMC desarrollado por el Ministerio de Salud ⁽²⁴⁾. Se ingresaron los datos al programa Microsoft Excel, se creó una base de datos y se realizó la Prueba t de Student y el test de McNemar para obtener los resultados de acuerdo a los objetivos planteados en la investigación.

4.6 Matriz de consistencia

Título de la investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de investigación	Variables	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición	Plan de análisis
Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén – Mayo – Diciembre; 2019.	¿Cuál es el impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén?	<p>Objetivo general -Evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén. Mayo – diciembre 2019.</p> <p>Objetivos específicos -Evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén. Mayo – diciembre 2019. -Comparar si existe diferencia estadística significativa en el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos antes y después de la intervención educativa en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén. Mayo – diciembre 2019. -Evaluar la satisfacción en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén, en relación a la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos. Mayo – diciembre 2019.</p>	<p>H1: La intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos tiene impacto positivo sobre el nivel de conocimiento en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén. Mayo – diciembre 2019.</p> <p>H0: La intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos tiene impacto negativo sobre el nivel de conocimiento en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén. Mayo – diciembre 2019.</p>	La investigación correspondió a un estudio de tipo aplicativo, pre experimental, con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo.	<p>Variable independiente: Intervención educativa</p> <p>Variable dependiente: Nivel de conocimiento</p>	<p>Pancartas Tríptico Motivación con premios Charla participativa</p> <p>Aplicación del cuestionario: Módulo 1 Módulo 2 Módulo 3</p>	<p>Se aplicó en un solo grupo entre el pre y post test.</p> <p>Escaso: 0 – 10 puntos Razonable: 11 – 15 puntos Adecuado: 16 – 20</p>	<p>Cuantitativo nominal</p> <p>Cuantitativo de razón</p>	Se realizó la Prueba t de Student y el test de Mcnemar para obtener los resultados de acuerdo a los objetivos planteados en la investigación

4.7 Principios éticos

La Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote a través de su código de ética para la investigación versión 004, que se aprobó en el 2021 establece los principios éticos que deben ser aplicados en los proyectos de investigación. Donde consta de principios: protección a las personas, beneficencia y no maleficencia, justicia, integridad científica, libre participación y derecho de estar informado. Estos principios se tomaron para la aplicación de la encuesta con previo consentimiento informado y expreso y respetando todos los principios mencionados en la realización de este proyecto ⁽³³⁾.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1 Nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén. Mayo – diciembre 2019.

Nivel de conocimiento	Pre test		Post test		Prueba t Student
	n	%	n	%	
Escaso	7	32%	0	0%	p < 0.05
Razonable	15	68%	5	23%	
Adecuado	0	0%	17	77%	
Total	22	100%	22	100%	

Fuente: Elaboración propia (Microsoft Excel)

Tabla 2 Comparación estadística significativa en el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos antes y después de la intervención educativa en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén. Mayo – diciembre 2019.

Pre - Test	Post - Test				Total		Test de Mcnemar
	Desaprobado		Aprobado				
	n	%	n	%	n	%	
Desaprobado	5	23	17	77	22	100	P<0.0000153
Aprobado	0	0	0	0	0	0	
Total	5	23	17	77	22	100	

Fuente: Elaboración propia (Microsoft Excel)

Tabla 3 Evaluación de la satisfacción de las gestantes del Hospital de Apoyo Chepén, en relación a la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos. Mayo – diciembre 2019.

Evaluación de satisfacción	n	%
Satisfecha	22	100%
Insatisfecha	0	0%
Total	22	100%

Fuente: Elaboración propia (Microsoft Excel)

5.2 Análisis de resultados

Según la OMS, la educación hacia la salud, lo define como una disciplina encargada de orientar y organizar procesos educativos como las intervenciones educativas, con el fin de influir positivamente en sus conocimientos que conlleven a buenas prácticas en su salud. El profesional farmacéutico logrará estos efectos de mejora hacia la población de la mano con el equipo multidisciplinario (médico, enfermeras, etc), llegando así hacia la población más vulnerable ⁽³⁴⁾.

Según los resultados, se observa que en la tabla 1, se determinó el nivel de conocimiento mediante el pre test y el post test de la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital Chepén – Chepén, donde del 100% de las gestantes en el pre test tienen un conocimiento razonable con un 68% y un 32% nivel escaso, se realiza la intervención educativa y mejora positivamente con un 77% de nivel de conocimiento adecuado y solo un 23% nivel razonable, con un nivel de significancia $p < 0.05$.

Se asemeja al estudio de Alcántara et al, tuvieron como estudio ver el impacto de la efectividad una intervención educativa para modificar el nivel de conocimiento y la capacidad autocuidado en mujeres embarazadas lo cual concluyen que el impacto de la intervención fue positivamente ya que disminuye las tasas de morbimortalidad del bebé y de la madre, así como un cambio positivo en el conocimiento de uso de los medicamentos ⁽¹²⁾.

Según, Laurente K, en su estudio evaluó el impacto del uso adecuado de gentamicina en gestantes mediante una intervención educativa en el Centro de Salud de Ancash lo cual en el pre test el 46,7% de las encuestadas conocía y luego mejoró después de la intervención con un 91,1 % sobre el uso del medicamento y un 8,9% de gestantes aún no tienen conocimiento suficiente del uso correcto del medicamento. Compara también el conocimiento de la frecuencia, intervalo de administración y los días de tratamiento, muestra que antes de la intervención solo 47% conocían y luego de la intervención mejoró a un 98% del conocimiento ⁽¹⁵⁾. Y según, Ramos, en el año 2017 en Lima, determinó los factores que se asocian a la automedicación durante el embarazo atendidas en el “Centro Materno Infantil” de Villa El Salvador – 2017. Obtuvo como resultados que los factores en las gestantes que se automedica están presentes en 78% y ausentes 22%. Lo cual lleva relación ya que la mayoría cree saber que conoce los medicamentos ⁽³⁵⁾.

Asimismo, Alfaro Y, realizó una intervención educativa sobre el uso adecuado de clorfenamina en pobladores del Pueblo Joven – Chimbote muestra que existe una diferencia significativa entre el nivel de conocimiento obtenidos en el pre y post test con una significancia de ($p < 0,001$) ⁽³¹⁾. Y según, Arquíno A, realizó una intervención educativa para el uso adecuado de naproxeno en Pobladores del Asentamiento Humano – Nuevo Chimbote muestra que hubo cambio favorable después de la intervención educativa con un nivel de significancia ($p < 0,001$) ⁽³⁰⁾.

Según, Arbulu A, en su estudio de efectividad de dos tipos de intervenciones educativas sobre el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes de un Centro de

Salud en la Provincia de Chiclayo-2018. Realizó un cuestionario hacia 78 gestantes con los temas de prevención en salud, enfermedades bucales, gestación. Lo cual los resultados mostraron que existen diferencias estadísticas significativas en el nivel de conocimiento sobre salud bucal ⁽¹⁴⁾.

Según, Silvera M en su estudio determinó el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre alimentación en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Guadalupe en Ica en el 2017, el conocimiento antes de la intervención fue de un nivel malo, después de la intervención educativa el nivel de conocimiento fue bueno⁽³⁶⁾.

En la tabla 2, se compara los datos antes de la intervención educativa teniendo como resultado que el 23% de 22 gestantes obtuvieron un nivel de conocimiento desaprobado mientras que después de la intervención educativa el 77% aprobó la intervención educativa con un nivel de significancia $p < 0.05$ aplicando el Test de McNemar.

El test de McNemar se utiliza para ver si existe un cambio significativo entre un antes y un después. El grado de significancia del valor permite rechazar o aceptar el estudio. En el estudio de Rospigliosi P, tuvo como objetivo determinar el impacto de una intervención educativa en el uso adecuado de antibióticos en La Libertad, dando como resultado que antes de la intervención el 34,9% tenía un uso inadecuado y con la intervención mejoró con un 76,7, midiendo el nivel de la intervención a través de la prueba de McNemar dando como resultado una significancia menor a $p < 0.05$, junto

con la aplicación de Prueba t Student el trabajo de investigación tuvo un impacto positivo en las gestantes del Hospital Chepén ⁽³⁷⁾.

En la tabla 3, se puede observar que el 100% de las gestantes que formaron parte de esta investigación les fue satisfecha la intervención educativa y esto ayudó a generar nuevos conocimientos que lo pondrán en práctica en su vida diaria, estos resultados se lograron con la realización de una encuesta de satisfacción final y con el incremento de las capacidades de tomar una buena decisión al momento de elegir un medicamento gracias a que se logró incrementar el nivel cultural de las gestantes. Esto coincide con Ramírez N, que en su Intervención Educativa sobre el uso racional de medicamentos a madres de familia del Programa Nacional Cuna Más – Jaén tuvo un 100% de satisfacción por las madres ⁽¹⁰⁾.

De esta manera, las intervenciones educativas muestran un mejor nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de medicamentos. El principal objetivo de este trabajo fue evaluar el impacto de la intervención educativa, dentro de ellas cambiar actitudes que ayuden a la población a prevenir enfermedades y sobre todo mejorar la calidad de vida de los mismos. Es difícil cambiar ideas, o cambios de estilos de vida que tienen la comunidad, pero eso es nuestra tarea como profesionales que debe incluirse en la atención de la salud hacia la comunidad para la mejora del país.

VI. CONCLUSIONES

- La intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital de Apoyo Chepén. Mayo – diciembre 2019 tuvo un impacto positivo aplicando el Test de McNemar con una significancia $P < 0.05$.
- El nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en el pre test fue de 68% un nivel escaso y el 32% tuvieron un nivel razonable. Se comparó los datos con el post test con la aplicación de la intervención, las gestantes mejoraron positivamente con un 77% de nivel adecuado y un 23% un nivel razonable.
- Se evidenció que existe un cambio significativo en el nivel conocimiento antes y después de la intervención educativa mediante el test de McNemar existiendo diferencia significativa $p < 0.05$ aceptando la hipótesis alternativa.
- El 100% de las gestantes del Hospital de Apoyo Chepén estuvieron satisfechas con la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Realizar más intervenciones educativas en Hospitales, Club de Madres, Asentamiento Humano entre otros, que se encuentren en distritos más lejanos de la ciudad para ayudar a la comunidad en el uso racional de los medicamentos, así como en la prevención de reacciones adversas para su salud.
- Se debe realizar estudios similares para mantener el impacto positivo del uso adecuado de los medicamentos.
- Los Químicos Farmacéuticos de vocación debemos de seguir realizando charlas educativas en la comunidad en la prevención de las enfermedades como en el uso adecuado de los medicamentos para la prevención de la automedicación y causar un impacto en la sociedad, ya que el químico Farmacéutico es el que sabe más del medicamento en su farmacocinética, mecanismo de acción, así como de poder detectar alguno problema relacionado a los medicamentos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chacón G. 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 Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. [Citado 2 junio 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1582>
2. Zuñiga B, Purizaca A. Caracterización del consumo de medicamentos durante la gestación de la paciente del Hospital Belén de Trujillo. [Tesis]. Perú Repositorio.upao.edu.pe; 2017. [Citado 2 junio 2019]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/3743/1/RE_OBST_BRIGITTE.ZU%C3%91IGA_ANA.PURIZACA_CONSUMO.DE.MEDICAMENTOS_DATOS.PD
3. Rodríguez O, García A, Carbonell A, León P. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2017 Dic [Citado 2019 Mayo 16]; 33(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252017000400007&lng=es
4. Tavera M. La atención primaria de salud y la salud materno infantil. Rev. Perú. Ginecol. Obstet. [Internet]. 2018 Jul [Citado 2019 Jun 02]; 64(3): 383-392. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230451322018000300011&lng=es.

5. Menor M, Aguilar M, Mur N, Santana C. Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. Revisión sistemática. Medisur [Internet]. 2017 Feb [Citado 2 junio 2019]; 15(1): 71-84. Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2017000100011&lng=es.
6. Vera O. Uso de Fármacos en el Embarazo. Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2015 [Citado 2019 Mayo 30]; 21(2): 60-76. Disponible en:http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172689582015000200010&lng=es.
7. Sandoval J, Sandoval C. Uso de fármacos durante el embarazo. Horiz. Med. [Internet]. 2018 Abr [Citado 17 mayo 2021] ; 18(2): 71-79. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558 X 2018000200011&lng=es.
8. Gallego M., Delgado L, Campos M, Pinto A. de, Tutau F.. Actualización del uso de fármacos durante el embarazo: categorías de riesgo. Farm Hosp. [Internet]. 2014 agosto. [Citado 2 junio 2019]; 38(4): 364-378. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113063432014000400012
9. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID). Automedicación durante el embarazo pone en peligro las vidas de la gestante y su bebé [Internet]. Perú; 2015. [Citado 2 junio 2019]. Disponible en:<http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=1826>

10. Ramírez N. Intervención Educativa Sobre el Uso Racional de Medicamentos a madres de familia del Programa Nacional Cuna Más - Jaén. Enero - abril [Tesis]. Perú: Repositorio.upao.edu.pe; 2018. [Citado 2 junio 2019]. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2532/USO_RA_CIONAL_MEDICAMENTOS_RAMIREZ_FERNANDEZ_NILDA_NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Código de Ética y Deontología del Colegio Químico Farmacéutico del Perú. pdf. [Internet]. Perú; 2019. [Citado el 21 de abril del 2010]. Disponible en: http://cqfdlima.org/documentos_junio18/PDFs_2018/Normativa_CQFLima_2019.pdf
12. Alcántara O, Solano G, Ramírez T, Ramírez M, Latorre S, Ruvalcaba J. Impacto de una intervención educativa en mujeres embarazadas con respecto a su autocuidado. J Negat No Posit Results [Internet]. 2018;3(11):875–86. Disponible en: <http://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2621>
13. González D. Automedicación en embarazadas usuarias del puesto de salud El Tizate. San Juan Ostuncalco, Quetzaltenango, Guatemala, julio 2017 [Tesis]. Guatemala; 2017. [Citado 17 mayo 2019]. Disponible en:<http://recursosbiblioteca.url.edu.gt/tesiseortiz/2017/09/18/Gonzalez-Deborah.pdf>
14. Arbulu A. Efectividad de dos tipos de intervenciones educativas sobre el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes de un centro de salud en la Provincia de

- Chiclayo-2018 [Tesis]. Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019. [Citado 24 de abril de 2020]. Disponible en:http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1644/1/TL_ArbuluSantaCruzAna.pdf
15. Laurente K. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de gentamicina en gestantes del servicio de obstetricia del centro de salud Coishco – Ancash, abril - diciembre 2015 [Tesis]. Perú: Repositorio. [Uladech.edu.pe](http://repositorio.uladech.edu.pe); 2016. [Citado 18 mayo 2019]. Disponible en:<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2038>
16. Mendoza T. Impacto de una intervención educativa a madres de familia para el uso adecuado del paracetamol en niños menores de 10 años de edad del pueblo joven Villa María - Nuevo Chimbote, Setiembre 2014 - Marzo 2015 [Internet]. [Repositorio.uladech.edu.pe](http://repositorio.uladech.edu.pe); 2020 [Cited 27 April 2020]. Available from:<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2701>
17. De la 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]. [Repositorio.uladech.edu.pe](http://repositorio.uladech.edu.pe). 2020 [Cited 27 April 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7332>
18. Bouza M, Martínez J, Carmenate Y, Betancourt M, García M. Pregnancy and oral health. *Rev.Med.Electrón.* [Internet]. 2016 Ago [Citado 2019 Mayo 31] ; 38(

4): 628-634. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242016000400013&lng=es

19. Ramírez R. Resultados maternos y fetales de la actividad física durante el embarazo, Editorial Universidad del Rosario, 2015. ProQuest Ebook Central. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=5045494>
20. López A. Linares M, López M. Percepción de síntomas en primigestas con embarazo en vías de prolongación. Index Enferm [Internet]. 2015 Junio [Citado 2019 Jun 01] ; 24(1-2): 35-39. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962015000100008&lng=es.
21. Arce A, Castro Rosa. Caracterización de interacciones medicamentosas potenciales en las prescripciones médicas atendidas a pacientes ambulatorios. [Tesis]. Perú: Universidad Wiener; 2015 [Citado 01 noviembre 2021]. Disponible en:<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/323/015%20TESIS%20FARMACIA%20ARCE%20%26%20CASTRO%2C%20rev.LB%2C%20finalizada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Aspajo A, Charpentier G. Prevalencia del uso y su clasificación por categoría de fármacos indicados en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto, 2015 - 2016 [Internet]. Perú: Repositorio.unapiquitos.edu.pe; 2019 [Citado 1 junio 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/4874>.

23. Dahir C, Hernandorena C, Chagas L, Mackern K, Varela V, Alonso I. La automedicación: un determinante en el uso racional de medicamentos [Internet]. Mendeley; 2020 [Cited 27 April 2020]. Available from: <https://www.mendeley.com/catalogue/5eee5ff8-3056-3de0-b534-5559cef68feb/>
24. Ministerio de Salud/ Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas; Organización Panamericana de la salud. Manual para la enseñanza de Uso Racional De Medicamentos en la Comunidad. Lima; 2005. [Citado 6 junio 2019]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=713>
25. Polinario L. Impacto de intervención educativa para el uso adecuado de amoxicilina en pobladores del asentamiento humano Ramiro Priale. Casma, Abril – diciembre 2015 [Tesis]. Repositorio.uladech.edu.pe; 2018. [Citado 1 Junio2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2063>
26. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered [Internet]. 2016 Ene [Citado 2019 Jun 15] ; 27(1): 15-21. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018130X2016000100003
27. Pillaca M, Carrión K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. An. Fac. med. [Internet]. 2016 Oct

[Citado 2019 Jun 02] ; 77(4): 387-392. Disponible en:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832016000400011&lng=es

28. Suni R, Vásquez A. Estrategias de enseñanza y su relación con la capacidad emprendedora de los estudiantes de la especialidad de tecnología del vestido, de la Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle [Tesis]. Perú: UNEEG; 2018. [Citado el 4 de octubre del 2019]. Disponible en:http://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/1898/T025_70200814T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Tintaya P. Evaluación de la prescripción de gentamicina en gestantes hospitalizadas con infección del tracto urinario en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, abril – setiembre 2014. [Tesis]. Perú: Repositorio.unjbg.edu.pe; 2015 [Citado 24 Mayo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2186>
30. Arquíño A. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de naproxeno en pobladores del asentamiento humano Victoria del Sur. Nuevo Chimbote, abril - diciembre 2015 [Tesis]. Repositorio.uladech.edu.pe; 2016 [Citado 1 Junio 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1686>
31. Alfaro Y. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de clorfenamina en pobladores del pueblo joven San Isidro – Chimbote, abril –

- diciembre 2015. [Tesis]. Perú: Universidad Los Ángeles Chimbote; 2016 [Citado 1 Junio 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1510>
32. Ramirez N. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos a madres de familia del programa nacional Cuna Más - Jaén. Enero - abril 2018 [Internet]. Perú: Universidad Los Ángeles Chimbote. 2020 [Cited 27 April 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2532>
33. Código de Ética para la Investigación versión 004 [Internet]. Chimbote- Perú; 2021. [Citado 1 agosto 2021]. Disponible en: <https://web2020.Uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
34. Martínez L, Hernández J, Jaramillo L, Villegas J, Álvarez L, Roldan M, et al. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención: Educación en salud. Arch Med (Manizales). 2020;20(2):490–504. [Citado 24 Mayo 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3487.2020>
35. Ramos E. Factores en gestantes que se automedican atendidas en el Centro Materno Infantil “César López Silva” Villa el Salvador Lima 2017 [Tesis]. Perú: Repositorio.upsjb.edu.pe. 2019 [Citado 24 Mayo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1855>

36. Silvera M. Efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre alimentación en gestantes atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Ica 2017 [Tesis]. Perú: Repositorio.uap.edu.pe; 2017. [Citado 17 mayo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1686>
37. Rospigliosi P. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antibióticos en estudiantes de 5to año de secundaria de la I.E. La Libertad Chimbote, Setiembre - Diciembre [Tesis]. Perú: Universidad Los Angeles Chimbote; 2019. [Citado 17 mayo 2021]. Disponible en: http://repositorio.Uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19909/INTERVENCION_EDUCATIVA_ROSPIGLIOSI%20_ANDRADE_%20PERCY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1: Mapa de ubicación



Anexo 2: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO – DECLARACIÓN

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO
DEL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS EN GESTANTES DEL
HOSPITAL DE APOYO CHEPÉN. MAYO – DICIEMBRE 2019.**

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Linares Linares Leslie Sara

Le invito a participar voluntariamente del presente estudio de investigación: Intervención Educativa Sobre El Nivel De Conocimiento Del Uso Racional De Medicamentos En Gestantes Del Hospital de Apoyo Chepén, el cual consta de una encuesta con preguntas relacionada al uso de estos medicamentos.

Si Ud. decide participar, los datos que se obtengan serán analizados sin dar a conocer su identidad en ningún caso. Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

NOMBRE, DNI Y FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA: ____ de _____ del 201_

Anexo 3: Carta De Aceptación Del Hospital



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FILIAL TRUJILLO

COORDINACIÓN DE CARRERA – ESCUELA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
"Año de la Lucha Contra La Corrupción y la Impunidad"

Trujillo, 18 de setiembre del 2019

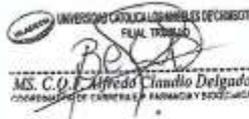
CARTA N.° 097-2019 COORFARM-TRUJILLO-ULADECH Católica

Dr. JORGE TORRES DIAZ
Director Ejecutivo Red Salud Chepén
Presente.

Es grato dirigirme a usted para hacer llegar mi más cordial saludo y al mismo tiempo presentar a la tesista **LINARES LINARES LESLIE SARA**, código de estudiante 1608161109, de la escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quien solicita autorización de acceso para desarrollar encuestas para el trabajo de investigación para optar el Título Profesional: **"INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE APOYO – CHEPEN. MAYO - DICIEMBRE 2019"**

Esperando la aceptación del presente me despido de Ud. reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,


MS. C. O. **Alfredo Claudio Delgado**
COORDINADOR DE CARRERA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

cc. Archivo
d/c.

Calle Aquamarina N°181 - 165 - Urb. San Inés - Trujillo - Perú
Teléfonos: (044) 600 569 / 600 568
Cel: 944 425 768
www.uladech.edu.pe

Anexo 4: Carta De Aceptación Del Hospital



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD

Justicia por la
Prosperidad

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

Chepén, 16 de Octubre del 2019

MENORANDUM N°014 - 2019/GRSL/HACH/ODI.

A : MG.CESAR ALFREDO LEAL VERA

DE : LIC. ENF. JANETT GLADYS CORRO ARTEAGA
RESP. DE LA UNIDAD DE DOCENCIA E INVESTIGACION DE LA RED DE SALUD
CHEPEN.

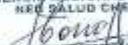
ASUNTO : ACEPTACION DE PERMISO PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS

Por medio del presente lo saludo cordialmente y a la vez para hacer de su conocimiento que el Comité de Ética de la Red de Salud Chepén y la Unidad de Docencia e Investigación, luego de revisar el Proyecto de Tesis "INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE APOYO CHEPEN MAYO-DICIEMBRE 2019" ha sido **APROBADO Y SE HA DADO EL PERMISO** para la ejecución de dicho Proyecto de Tesis; que corresponde a la estudiante de la Escuela Profesional de FARMACIA Y BIOQUIMICA de la ULADECH LINARES LINARES LESLIE SARA donde la autora de dicho trabajo después de la sustentación y aprobación estará con el compromiso de hacer llegar un ejemplar del trabajo a la Unidad de Docencia de la Red de Salud Chepén.

Sin otro particular a y agradeciendo, anticipadamente la atención que brinde al presente documento aprovecho la oportunidad para reiterar muestras de consideración y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED SALUD CHEPEN


Lic. Enf. Janett Gladys Corro Arteaga
RESPONSABLE UNIDAD DE DOCENCIA E INVESTIGACION

Anexo 5: Información del Hospital

DISA LA LIBERTAD	RED RED CHEPEN NO PERTENECE A... RED ASCOPE RED BOLIVAR RED GRAN CHIMU RED JULCAN RED OTUZCO RED PACASMAYO	Microrred NO PERTENECE ... AGALLPAMPA ARICAPAMPA-S... ASCOPE BOLIVAR NORTE BOLIVAR SUR CACHICADAN CALAMARCA	Establecimie... HOSPITAL DE AP... 1 DE MAYO- SECT... AGALLPAMPA AGOCAS ALLACDAY ALPAMARCA ALTO MOCHE ALTO PERU	Categoría II-1 I-1 I-2 I-3 I-4 III-1 III-2	mes 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	Provincia CHEPEN ASCOPE BOLIVAR GRAN CHIMU JULCAN OTUZCO PACASMAYO PATAZ	Distrito CHEPEN AGALLPAMPA ANGASMARCA ASCOPE BAMBAMARCA BOLIVAR BULDIBUYO CACHICADAN
----------------------------	---	--	---	--	---	---	---



REPORTE DE ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Componente Materno Perinatal

I. ATENCION PRENATAL REENFOCADA

Grupo Etáreo	Gestante						Papanicolaou		Gestante con Bateria Completa		Violencia Basada en Género Tamizada	Ecografía			Tamizaje de Bacteriuria		Tamizaje de Proteinuria		Gestante con Atención Prenatal Reenfocada	Vacunas			Atención odontológica	
	Atendida				Atenciones	Controlada	Toma de Muestra	Positivo	1ª Bateria	2ª Bateria		1ª Ecografía	2ª Ecografía	3ª Ecografía	N°	Positivo	N°	Positivo		dt	HvB	Influenza		
	Total	I Trim	II Trim	III Trim																				Protegidas
< 12 a.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
12-17	5	5	5	5	5	19	0	0	0	0	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18-29	145	145	145	145	145	145	0	0	0	0	145	145	145	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30-59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Anexo 6: Instrumento de recolección de datos

MÓDULO 1: CONOCIENDO EL MEDICAMENTO

Encierre con un círculo la alternativa correcta.

1. Los medicamentos son sustancias o preparados que nos sirven para:

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

2. Cual de las siguientes alternativas son medicamentos:

- a). Analgésicos antiinflamatorios b). Antibióticos c) Suplementos vitamínicos d).
- Insulina y vacunas e). todas son ciertas.

3. ¿Cuál considera correcto respecto al Medicamento Genérico y Medicamento?

- a). El medicamento genérico es económico, tiene el mismo principio activo, el mismo efecto y es de la misma calidad que el medicamento de marca b). El medicamento genérico es de mala calidad porque es barato c). El medicamento de marca cuesta más, porque es mejor d) El medicamento genérico es malo por cuesta más barato.

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

- a). Debo tomar el tratamiento hasta cuando me sienta mejor b). Poner atención a las indicaciones médicas y preguntar si no hemos entendido c). Comprar y usar sólo algunos medicamentos porque no alcanza la plata d). Qué el médico examine bien al paciente e). No seguir las indicaciones de la receta.

5. Un efecto no deseado o adverso de un medicamento puede ser:

- a) Ardor de estómago, náuseas, ronchas en el cuerpo, etc. b). Alivio del dolor
- c). Curación de la enfermedad d). Respirar mejor.

MODULO 2: DE LA FARMACIA A LA CASA

1. ¿Dónde debemos de adquirir los medicamentos?

a). Mercado b). Personas particulares c). Compro en lugares autorizados (farmacias y boticas) d). Tiendas.

2). ¿Qué datos esenciales debo reconocer al momento de comprar un medicamento?

a). Que tenga solamente el nombre b). Que tenga el precio visible c). Que tenga nombre, fecha de vencimiento, registro sanitario, concentración y vía de administración d). Ninguna es cierta.

3). ¿Cuál de las ideas con respecto a los medicamentos de dudosa procedencia, pasados o vencidos es cierta?

a). Su efecto deseado puede estar disminuido y generar resistencia a los microorganismos b). Provocan alergias y pueden ser tóxicos c). Un cambio de color, olor, sabor o desmenuzamiento es señal de mal estado del medicamento d). Producen molestias y no curan e). Todas son ciertas.

4). ¿Qué actitud debo tener con respecto al uso de la receta médica?

a). Cualquier personal de la salud puede recetar medicamentos b). Se debe presenta a veces al comprar un medicamento c). Puede usarlo cualquier persona d). Debe ser clara, con nombre del paciente, nombre del medicamento, dosificación, con fecha, sello y firma del médico.

5). Respecto a los factores que impiden un adecuado cuidado y conservación de los medicamentos es cierto:

a). Humedad b). Contaminación c) Plagas d) Luz y calor e). Todas son ciertas.

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

1. ¿Qué pasa cuando una mujer embarazada toma cualquier medicamento?

a) Los medicamentos pueden causar malformaciones al futuro bebé. b). no producen aborto. c) No causan riesgo para la madre y el bebé. d). La placenta protege al bebé de la acción de los medicamentos.

2. De las siguientes proposiciones es cierto:

a) Una embarazada puede tomar medicamento por su cuenta. b) Una madre que da de lactar y toma medicamento, no lo pasa al niño. c). Los medicamentos en el embarazo y la lactancia tienen que ser indicados por un profesional de salud. e) Todos los medicamentos son seguros y no causan riesgos.

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 son ciertas.

4. Con respecto al ácido fólico es cierto que:

a) Protege al bebe desde la concepción y previene la anemia b) Es necesario el consumo del ácido fólico por las gestantes c) Se debe administrar con vitamina C d) Todas.

ENCUESTA RAPIDA DE EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA

Es importante conocer tu opinión sobre el taller:

1. ¿Cómo calificarías el rol de la persona capacitadora?

Malo () Bueno () Regular ()

2. ¿Comprendí el tema y las ideas claves?

SI () NO ()

5. ¿Los materiales empleados en la capacitación consideras que son:

Inadecuados () Regulares () Adecuados ()

4. ¿Está satisfecho con la intervención educativa?

SI () NO ()

Anexo 7: Evidencias



Uso adecuado de medicamentos.

Los medicamentos utilizados en la terapéutica son con el fin de prevenir, diagnosticar, curar aliviar las enfermedades.

La organización mundial de la salud en 1985 cita que el paciente ya sea niño, adulto o gestante reciba una dosis adecuada, el tiempo y la duración descritas para cada requerimiento de una enfermedad. Es por ello que en la actualidad existe un problema evidente del uso racional de medicamento que lamentablemente no puede ser controlado

No a la Automedicación

La Organización Mundial de la Salud define a la automedicación como el acto de autoconsumo de medicamentos sin una prescripción médica. Se realizó un estudio donde existe 67,9% de automedicación en mujeres dentro de ellas gestantes y la principal causa fue el dolor. Los factores sociales, económicos y culturales son las causas más frecuentes en la automedicación

Estrategias de Enseñanza.

Intervención educativa

objetivo es la creación de diversas estrategias para promover un cambio cultural dentro de ello el conocimiento



El conocimiento

Consiste en el grado de información que el individuo obtiene a través de métodos de aprendizaje o experiencias.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

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

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL
DE CONOCIMIENTO DEL USO RACIONAL DE
MEDICAMENTOS EN GESTANTES DEL
HOSPITAL DE APOYO CHEPÉN.

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORA

LINARES LINARES LESLIE SARA

ASESOR

LEAL VERA, CÉSAR ALFREDO

TRUJILLO - PERÚ
2020

PRESENTACIÓN

Una intervención educativa está dirigida a la población con la finalidad de mejorar el conocimiento de medicamentos, prevención de reacciones adversas, y así tener una mejor calidad de vida. Esto es una de las actividades de la atención Integral de Salud que es la promoción de la calidad de vida como la prevención de las enfermedades.

En estos últimos años se vienen realizando diversas metodologías con la participación activa del paciente por ello se plantea la intervención educativa y el impacto de la intervención para ayudar en el conocimiento adecuado del medicamento en los trimestres de gestación.

GESTACIÓN



La gestación forma una etapa natural y especial en la vida de las mujeres.



Cambios fisiológicos

- Aumento del volumen plasmático
- Disminución de unión a proteínas
- Aumento del filtrado glomerular

Estos cambios interfieren en la farmacocinética de medicamentos.

Cambios patológicos y psicológicos

Las gestantes pueden presentar algunas enfermedades durante la gestación, enfermedades como preclamsia, eclampsia entre otras. Y los cambios psicológicos se ven reflejado los cambios animicos que pueden presentar cada gestante

¿Qué son más frecuentes que aparecen durante el embarazo?

Infecciones urinarias: las utilizaciones de antibióticos en estos casos son eficientes, pero se tiene que evaluar que no produzcan algún problema para el feto.

Náuseas, vómitos: uno de las manifestaciones con mayor

Estreñimiento: No debe usarse enemas o medicamentos procinéticos

Fiebre u dolor: el medicamento más utilizado y de primera elección es el paracetamol.

Seguridad de los fármacos durante el embarazo.

Según La Food and Drugs Administration (FDA) publicada en el año 1979 utiliza la clasificación por categorías para el consumo de medicamentos en el embarazo. Se clasifican en categorías: A, B, C, D, X.

