



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL USO**  
**RACIONAL DE MEDICAMENTOS A LOS**  
**INTEGRANTES DE LA IGLESIA “JESUCRISTO DE**  
**LOS SANTOS DE LOS ÚLTIMOS DÍAS” SAN ISIDRO-**  
**TRUJILLO. ABRIL - OCTUBRE 2019**

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

AUTORA

**HORNA ROLDÁN, FRESIA JANETH**

**ORCID: 0000-0003-1044-3318**

ASESOR

**LEAL VERA, CÉSAR ALFREDO**

**ORCID: 0000-0003-4125-3381**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Horna Roldán, Fresia Janeth

ORCID: 0000-0003-1044-3318

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 ser quien guío mi camino, me dio la fortaleza para poder seguir batallando a pesar de las adversidades y no desmayar y sobre todo por estar en cada segundo de mi vida bendiciéndome y abriéndome nuevas oportunidades.*

*A mis padres María y Wilson quienes me apoyaron incondicionalmente para seguir cumpliendo mis sueños y metas y quienes con su infinito amor y sus sabios consejos me impulsaron a continuar y culminar este camino profesional.*

*A la Doctora Q.F. Yolanda Gómez por su gran corazón, por apostar y confiar en mi apoyándome desinteresadamente para poder desarrollarme profesionalmente.*

*A mis amigas Sandra y Diana por brindarme su apoyo desinteresado y de una u otra manera me ayudaron a que pueda hacer posible mis sueños.*

## **DEDICATORIA**

*A mis padres por ser el motivo más grande que tengo en la vida para seguir adelante, porque creyeron en mi en todo momento y me inculcaron valores para poder enfrentarme a la vida.*

*A la doctora Q.F. Yolanda Gómez por ser quien día a día me motivo para seguir con mis sueños y me inspiro a llegar a ser una profesional de éxito como ella.*

*A mis amigas Sandra y Diana quienes me demostraron su infinito aprecio y me apoyaron a seguir adelante.*

## **Resumen**

El presente trabajo se realizó con el objetivo de “Evaluar el efecto de una intervención educativa” sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro-Trujillo. Abril – Octubre 2019, se realizó un estudio de diseño pre-experimental, de tipo aplicativo que incluyó un pre test y un post test a una misma muestra, y de nivel cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 40 integrantes de la Iglesia, a ellos se les aplicó un pre y post test para evaluar el nivel de conocimiento. Dentro de ello se encontró que en el pre test el 90 % es regular y el 10 % es deficiente con respecto al uso racional de medicamentos, después de recibir la intervención educativa el 95% logró un conocimiento bueno y un 5% un conocimiento regular, estadísticamente estas diferencias fueron significativas con un valor  $p < 0.05$ . Se llegó a la conclusión que el efecto de la intervención educativa mejora el nivel de conocimiento con respecto al uso racional de medicamentos a los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro-Trujillo. Abril – octubre 2019.

Palabras claves: Intervención educativa, pre test, post test.

## **Abstract**

The present work was carried out with the objective of “Evaluating the effect of an educational intervention” on the rational use of medicines in the members of the Church “Jesus Christ of Latter-Day Saints” San Isidro-Trujillo. April –October 2019, a pre-experimental design study was carried out, of an application type that included a pre-test and a post-test on the same sample, and of a quantitative level. The sample consisted of 40 members of the church, a pre and post test was applied to them to evaluate the level of knowledge. Within this, it was found that in the pre-test 90% is regular and 10% is deficient with respect to the rational use of drugs, after receiving the educational intervention, 95% achieve good knowledge and 5% a regular knowledge, statistically these differences were significant with a p value  $<0.05$ . It was concluded that the effect of the educational intervention improves the level of knowledge regarding the rational use of drugs among the members of the Church "Jesus Christ of Latter-Day Saints" San Isidro-Trujillo. April-October 2019.

Keywords: Educational intervention, pre test, post test.

## CONTENIDO

Equipo de Trabajo.....	ii
Jurado Evaluador.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Dedicatoria.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
Contenido.....	viii
I.    Introducción.....	1
II.   Revisión de la Literatura.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	10
III.  Hipótesis.....	13
IV.  Metodología.....	14
4.1.  Diseño de la investigación.....	14
4.2.  Población y muestra.....	14
4.3.  Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	16
4.4.  Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
4.5.  Plan de análisis.....	19
4.6.  Matriz de consistencia.....	20
4.7.  Principios éticos.....	21
V.    Resultados.....	22
5.1.  Resultados.....	22
5.2.  Análisis de resultados.....	24
VI.  Conclusiones.....	27
Aspectos complementarios.....	28
Referencias Bibliográficas.....	29
Anexos.....	37

## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: Comparación de resultados antes y después de la intervención educativa y nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro - Trujillo. Abril - Octubre 2019.....22

TABLA 2: Nivel de satisfacción de la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro - Trujillo. Abril - Octubre 2019.....23

## I. INTRODUCCIÓN

Los medicamentos son fuentes esenciales para poder prevenir, remediar y tratar alguna enfermedad en particular, <sup>(1)</sup> El uso no correcto de estos medicamentos conlleva a que puedan presentar efectos los cuales pueden ser desfavorables para la salud de las personas que lo consumen o se les sea administrados; estos efectos desfavorables se pueden presentar con mayor frecuencia debido al mal uso que se le da al medicamento convirtiéndose así de un remedio a una amenaza para la salud de cada persona <sup>(2)</sup>. Hay organizaciones mundiales como la Organización Mundial de la Salud la cual conceptualizó al uso adecuado de medicamentos mediante la correcta administración, en dosis adecuada, en la forma farmacéutica que indica la receta, en la preparación del medicamento, en su forma adecuada de guardar el medicamento y en el conocer si el medicamento está bien destinado al paciente de acuerdo al problema de salud que presente, las cifras estadísticas que arrojaron la OMS a nivel mundial son que un 50% de medicamentos son prescritos y vendidos de forma inadecuada<sup>(3)</sup>.

Estudios internacionales presentaron que la prescripción de antibióticos se da en un 58.8 % en niños, en este caso en el área de pediatría, este dato es muy importante ya que según la literatura de estudios farmacológicos donde hablan de los diferentes tipos de medicamentos encontramos a los antibióticos y estos si no se administran de manera adecuada y no se termina con el tratamiento, el paciente puede llegar a crear resistencia bacteriana, y también traería consigo otros efectos adversos<sup>(4)</sup>; por ejemplo en Estados Unidos un estudio demostró como los organismos ya han creado resistencia sobre *Streptococcus Pneumoninae*<sup>(5)</sup>, siendo este un dato importante para considerar poner énfasis en el uso adecuado de los medicamentos.

La administración de medicamentos en niños siempre ha requerido de un cuidado muy especial por parte de los padres quienes en su afán de calmar el dolor o la sintomatología de sus hijos administran de una manera inadecuada los medicamentos, en algunos casos suceden cuando personal no calificado recomienda tomar tal medicamento, y también se puede dar porque escucharon decir a su vecino o por algún tipo de publicidad que vieron ya sea por televisión u otros medios de comunicación, en tal caso se considera saber sobre el correcto uso de estos medicamentos ya que el organismo de los niños aún se está formando y están en constante desarrollo <sup>(6)</sup>.

Hoy en día el alto índice de enfermedades en ancianos está siendo un tema de gran preocupación y por el cual se debería trabajar arduamente debido a que dicha población de ancianos va en aumento <sup>(6)</sup>, según investigaciones los factores influyentes para que las enfermedades en este grupo etario vayan en aumento se deben al mal uso de medicamentos, no considerándose que el riesgo del medicamento sea más alto que el beneficio que se podría lograr con su uso ya que en estos pacientes como están en proceso de envejecimiento su organismo va cambiando y a la vez debilitándose para lo cual es necesario ajustar las dosis o los tratamientos que se les administran <sup>(7)</sup>.

Al observar la realidad se puede detectar que en el sector salud existe una variedad de protocolos para un uso adecuado de medicamentos en niños menores de 5 años y en adultos mayores, sin embargo algunos padres no toman conciencia al administrar medicamentos a sus hijos y a sus familiares de edad avanzada, muchos de ellos acuden a farmacias para poder tratar las sintomatologías de sus hijos y/ o de sus familiares de edad avanzada siendo allí donde a veces no se brinda la información necesaria para el uso del medicamento que se le vende, como es su forma de preparación, la duración del tratamiento, la resistencia que pueden causar ciertos medicamentos en el caso de

antibióticos si no se cumple con el tiempo de tratamiento establecido, el tomar los medicamentos con o sin comidas, en si es necesario y/o recomendable para la edad del paciente, los efectos adversos que pueden causar, entre otros; es por ello que se busca concientizar , educar y corregir a los padres de familia para que todos estos puntos los consideren al momento de administrar los medicamentos a sus familiares. Existen grupos de medicamentos que tienden a causar dependencia e interacciones entre la administración conjunta de dos o más de ellos <sup>(7)</sup>.

Es por estos motivos que se tiene como objetivos intervenir, promover y educar a un grupo de padres de familia o jóvenes a que sean muy cuidadosos y conozcan todos los pasos, riesgos y beneficios que le puede brindar cada medicamento que administren a sus familiares y así evitar consecuencias desfavorables a futuro <sup>(7)</sup>.

En los últimos tiempos se ha venido observando cifras en las cuales el uso indiscriminado de medicamentos en niños y adultos mayores van en aumento la cual genera muchos efectos desfavorables con respecto a sus reacciones adversas y a su mal uso, en su conservación y duración del tratamiento. Muchas personas aún no toman conciencia ni están lo suficientemente educados en cómo usar adecuadamente los medicamentos que administran a sus familiares <sup>(8)</sup>. La presente investigación se basa en el siguiente problema.

¿Cuál será el efecto de una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro -Trujillo. Abril - Octubre 2019?

**Objetivo general**

Evaluar el efecto de una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro -Trujillo. Abril - Octubre 2019.

**Objetivos específicos**

Determinar y comparar el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos antes y después de la intervención educativa en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro - Trujillo. Abril - Octubre 2019.

Determinar el nivel de satisfacción de la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro-Trujillo. Abril - Octubre 2019.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1. Antecedentes**

Bernabé et al <sup>(9)</sup>, en el año 2014 en España, realizaron una investigación en una farmacia comunitaria en la ciudad de Sevilla, teniendo como finalidad evaluar la eficacia de una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos y la adherencia a los antibióticos, se trabajó con 126 pacientes divididos en 62 (Grupo Control) y 64 (Grupo Intervenido), después de aplicar la intervención educativa se obtuvo como resultado que la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en grupo control fue del 48,4% frente al 67,2% del grupo intervenido, siendo esta diferencia del 18,8%, posteriormente concluyeron que la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos mejoró el nivel de conocimiento en los pobladores de esta farmacia comunitaria.

Maldonado <sup>(10)</sup>, en el año 2014 en España, en la universidad autónoma de Barcelona realizó una investigación sobre el uso racional de medicamentos dirigido a estudiantes de secundaria de un colegio teniendo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento en dos grupos de participantes, el estudio tuvo un corte longitudinal, descriptivo. Los resultados en el grupo intervenido fueron que tuvo cambios porcentuales de aciertos entre un rango de 12.0 % a 59.4 %, mientras que en el grupo control fue de 2.2% a 11.7 %, llegaron a la conclusión que, a pesar del poco tiempo de la intervención realizada, los resultados fueron favorables.

Suarez et al <sup>(11)</sup>, en el año 2017 en España, realizaron una investigación sobre el uso de antigripales en niños menores de 14 años en consultas primarias tendiendo como principal objetivo conocer el perfil de prescripción de anticatarrales en las consultas de pediatría de Atención Primaria en el Área V del Servicio de Salud del Principado de Asturias y valorar su capacidad, el estudio fue de tipo transversal, descriptivo y retrospectivo. Se analizaron las prescripciones para el tratamiento de los procesos respiratorios en 6 consultas de Pediatría de Atención Primaria. Dieron como resultado según el análisis de 424 anticatarrales: 249 antitusígenos. La media de edad de los pacientes fue de 5 años. Un 85,1% de las prescripciones se consideraron inadecuadas. El 99,4% de los mucolíticos/otros se consideraron inadecuados, concluyeron que un 85% de las prescripciones eran inadecuadas.

Díaz <sup>(12)</sup>, en el año 2015 en Chimbote, realizó una investigación sobre el impacto mediante una intervención educativa realizada en madres de familia sobre el uso adecuado de paracetamol en niños menos de 12 años en el asentamiento humano San Juan. Desarrollo un estudio de tipo longitudinal, fue preexperimental y de examinación cuantitativa, para recolectar datos realizó una encuesta a domicilio a 50 madres de familia, luego se desarrolló una intervención educativa mediante una charla educativa, se distribuyó material educativo como trípticos y paleógrafos y visitas a cada domicilio. A través de una prueba estadística de McNemar se determinó que la intervención educativa mostró un cambio beneficioso en el conocimiento del uso adecuado de paracetamol en sus hijos de manera altamente significativa  $P < 0,01$ . Y finalmente concluyeron que la intervención educativa tiene un impacto provechoso en el conocimiento del uso adecuado de paracetamol en la población de estudio.

Minaya <sup>(13)</sup> en el año 2015 en Lima, realizó una investigación sobre el impacto de una intervención educativa en madres de familia para el uso adecuado de ibuprofeno en niños menores de 5 años del centro poblado San Martín en el distrito de Chancay, se desarrolló un estudio de tipo longitudinal, pre experimental con un nivel de investigación cuantitativo, se realizó una encuesta cuantitativa sobre el uso adecuado de ibuprofeno en 40 madres de familia, se realizó una charla educativa. Los resultados mostraron una diferencia significativa entre el nivel de conocimiento obtenidos según cuestionario aplicado antes y después de la intervención educativa, a través de la prueba estadística de McNemar se determinó que la intervención educativa mostró un cambio beneficioso en el conocimiento sobre el uso adecuado de ibuprofeno de manera altamente significativa  $P < 0.01$ , concluyeron finalmente que la intervención educativa tuvo un impacto provechoso en el conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno en la población de estudio.

Casas et al <sup>(14)</sup> en el año 2016 en Cuzco, realizó una investigación mediante una intervención educativa dirigida a madres de un programa de vaso de leche del distrito de San Sebastián destinada a mejorar el uso racional de medicamentos, teniendo como objetivo determinar la influencia de la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos y el grado de satisfacción de las madres de familia, el diseño de estudio fue una investigación cuantitativa, no probabilística, prospectiva que incluyó un pre y post test a la misma población. Los resultados en el grupo intervenido se mejoraron significativamente aumentaron su conocimiento demostrándolo en el post test, y llegaron a la conclusión que a pesar de la corta duración de la intervención educativa los resultados fueron favorables con actividades sostenidas.

Villavicencio <sup>(15)</sup> en el año 2017 en Trujillo, realizó una investigación mediante una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos teniendo como objetivo evaluar el efecto de la intervención en el club de madres “María del Socorro” del Centro Poblado El Milagro. El estudio fue de tipo aplicado y de nivel cuantitativo, no probabilística con diseño pre-experimental, incluyendo un pre y post test a la misma muestra, los resultados indicaron que el pre test, el 75% de las madres presentaron un nivel de conocimiento escaso, un 25% presentaron un nivel razonable, y 0% un nivel adecuado. En el post test el 87,5% de las madres alcanzaron un nivel de conocimiento razonable, un 12,5 % presentaron un nivel adecuado, y un 0% un nivel escaso. Los resultados fueron estadísticamente significativos con valor  $p < 0,05$ , concluyeron que la intervención educativa mejoró el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos.

Aguilar<sup>(16)</sup> en el año 2017 en Trujillo, realizó una investigación mediante una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos teniendo como propósito determinar el efecto y el nivel de conocimiento de las integrantes del club de madres Santa Isabel y María, aplicó un diseño pre experimental, la muestra la constituyeron 18 personas integrantes del Club de Madres, el resultado del pre test sobre el nivel de conocimiento fue en adecuado 0 %, en razonable 16.7% ,y escaso 83.3%; en el post test obtuvieron un nivel de conocimiento adecuado de 72.8%, razonable de 27.8% y escaso de 0 %, realizaron el análisis de los datos con la prueba estadística t de Student con una significancia de  $p < 0,05$  y llegaron a la conclusión que una intervención educativa mejora el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos.

Chacón <sup>(17)</sup> en el año 2015 en Trujillo, realizó una investigación mediante una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos teniendo como propósito determinar si la charla educativa mejora el nivel de conocimiento de las señoras de un club de madres “María Parado De Bellido” de Vista Alegre – Trujillo. La muestra fue conformada por 20 madres. Los resultados fueron divididos en 3 niveles, en la etapa del pre test se encontraron nivel de conocimiento escaso en 80%, nivel razonable 20% y nivel adecuado 0%; mientras que en la etapa de post test se obtuvieron nivel de conocimientos escaso 0%, nivel razonable 90%, y nivel adecuado 10%. Las diferencias que encontraron fueron estadísticamente significativas ( $p < 0.05$ ), y llegaron a la conclusión que el 100% de las integrantes les fue satisfactorio la intervención educativa porque mejoraron su nivel de conocimiento; y respecto a la valoración de la opinión de materiales utilizados en la intervención educativa a un 75% de las integrantes les pareció adecuado.

## **2.2 Bases teóricas**

### **Intervención Educativa**

Es la acción de informar y/o difundir sobre ciertos temas a un grupo de personas las cuales adoptarían los saberes que el educando les brinda, esto en beneficio de obtener un nuevo conocimiento y que el educador logre en ellos la meta u el objetivo que se propuso antes de realizar la intervención educativa <sup>(18)</sup>.

### **Uso Adecuado**

Es considerado cuando algo es apropiado o conveniente, es ajustable y utilizado correctamente siguiendo una serie de pasos para lograr su óptimo efecto o lo que se quisiera lograr <sup>(19)</sup>.

### **Medicamento**

Son compuestos de naturaleza química que ingresan al organismo para cumplir ciertas funciones como diagnosticar enfermedades, para curar e inclusive para prevenir. Los médicos prescriben estos medicamentos para poder salvar vidas.

En la actualidad se obtienen medicamentos de distintas fuentes. Algunos son considerados sintéticos o naturales los cuales son extraídos de plantas y transformados a medicamentos <sup>(20)</sup>.

### **Estudio del empleo del medicamento**

Se basa en tener un conocimiento claro de como el paciente toma su medicamento, va desde el momento en que recibe la prescripción hasta la hora que toma su medicamento, respetando la hora indicada y la cantidad indicada de cierto medicamento para de esta manera conseguir un uso adecuado de cada medicamento <sup>(21)</sup>.

### **La toma de medicamentos**

Se debe comprobar para mayor seguridad si se dispone del medicamento adecuado. Al adquirir el medicamento de la botica o cualquier centro de salud, repetitivas veces se debe verificar que sea el mismo medicamento que indica la receta. Se debe leer bien el prospecto y seguir las indicaciones. La toma de medicamentos debe ser limitada de acuerdo a lo estipulado en la receta <sup>(22)</sup>.

### **Prescripción**

Es el consumo de medicamentos sin haber sido prescritos por un médico, algunos pacientes consumen medicamentos sin saber si son alérgicos a algún tipo de medicamento y sin terminar la dosis por los días que se deberían indicar, esto podría causar problemas al paciente. Por este motivo ante cualquier duda se debe consultar a un médico o un farmacéutico <sup>(23)</sup>.

### **Medicamentos esenciales**

Son aquellos que van a cubrir una necesidad primaria, son básicos y necesarios para prevenir y tratar enfermedades que afectan a muchos pacientes en el mundo entero, Propuesto por la OMS con la finalidad de mejorar los recursos de financiamiento de cada entidad de salud de cada País.

Su eficacia es segura y está al alcance de las personas que lo necesitan y siempre deben estar disponibles <sup>(24)</sup>.

### **Petitorio nacional de medicamentos**

Es un instrumento el cual está basado en normas acerca de la prescripción, la dispensación y el correcto uso de los medicamentos en todos los establecimientos. Esta herramienta ayuda en el uso adecuado de los medicamentos esenciales en los diferentes

niveles de atención, contribuyendo de esta manera a que los pacientes obtengan el objetivo terapéutico individual y social <sup>(25)</sup>.

El Petitorio contiene un total de 738 medicamentos contenidos en 32 grupos farmacoterapéuticos.

### **Pre test**

Es una prueba piloto que se realiza mediante una encuesta a un grupo de personas.

### **Post test**

Es realizar una prueba a las mismas personas de un grupo de investigación, luego de haber recibido el conocimiento.

### **Acciones por parte del paciente**

- No cumple con las instrucciones dadas por los profesionales.
- Decide por motivación propia, cambiar el medicamento.
- Recomienda a otra persona que consuma los medicamentos que él recibe <sup>(26)</sup>.

### **La automedicación**

Se basa en la mala práctica que tienen las personas de acudir a farmacias y comprar medicamentos sin conocer o estar seguros del problema de salud que pueden presentar, y solo se dejan guiar por lo que pueden ver en la televisión o recomendaciones de algunos familiares, y toman medicamentos sin acudir al médico para que les recete y les realice los exámenes correspondientes en caso lo necesitaran.

Esto es un problema muy frecuente, que abarca una problemática mundial y que podría ocasionar daños en la salud y vida de las diversas personas que lo practican <sup>(27,28)</sup>.

### **III. HIPÓTESIS**

**H<sub>1</sub>:** Una intervención educativa mejorará el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro-Trujillo. Abril - Octubre 2019

**H<sub>0</sub>:** Una intervención educativa no mejorará el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro-Trujillo. Abril - Octubre 2019

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1. Diseño de la investigación**

El presente trabajo tuvo un diseño pre-experimental, tipo aplicativo, que incluye un pre y post test a una misma muestra y de nivel cuantitativo.

### **4.2. Población y muestra**

#### **Población**

La población en estudio estuvo conformada por todos los integrantes que acuden siempre a los cultos que se realizan los días domingo en la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro -Trujillo. Abril - Octubre 2019, ubicada en la Urbanización San Isidro, calle Venturina 13011, Trujillo.

#### **Muestra**

La muestra estuvo conformada mediante un procedimiento no probabilístico de auto selección de los integrantes de la iglesia interesados en participar de la experiencia. Es decir, los participantes incluidos en la investigación aceptaron participar de manera voluntaria. Para la realización se coordinó las charlas con el representante de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días”, se le presentó una solicitud con cargo, solicitando la autorización para poder obtener el permiso de la participación de los integrantes de la iglesia y así poder llevar a cabo el trabajo de investigación (anexo 1). También se consideró que todos los integrantes den su consentimiento y firmen mediante un documento de consentimiento informado (Anexo 2).

Se realizó una primera visita el día 13 de octubre del año 2019 a las 10.30 am., para poder realizar todas las coordinaciones e indicarles que tendrían que firmar el consentimiento informado a los participantes que estén de acuerdo, detallándoles la

fecha y hora de la charla que sería realizada el día 20 de octubre del mismo año de 10:30 am a 11:30 am, consiguiendo la aceptación de todos los participantes.

La muestra estuvo conformada por 40 integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días”

La unidad de análisis fueron los resultados de las evaluaciones escritas antes de la intervención educativa (pre test), luego de recibir la intervención educativa (post test) (Anexo 3), y la encuesta de satisfacción que se les entrego al final (Anexo 4). Ambos test y encuesta fueron realizadas en un mismo día, el pre test se realizó antes de iniciar la charla teniendo una duración de 15 minutos, luego se procedió a brindar la charla con una duración de 30 minutos y para finalizar se dio 15 minutos para el post test y la encuesta de satisfacción.

**Criterios de inclusión:**

- ✓ Personas mayores de edad entre 18 y 65 años.
- ✓ Personas que acuden de manera regular a la iglesia.
- ✓ Personas que aceptaron participar de manera voluntaria y escrita.
- ✓ Personas que sepan leer y escribir.

**Criterios de exclusión:**

- ✓ Personas menores de edad.
- ✓ Capacidad disminuida para comprender y comunicarse.
- ✓ Personas que se ausenten de la charla.
- ✓ Imposibilidad de otorgar su consentimiento escrito.

### 4.3. Definición y operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
<p><b>Variable independiente:</b> Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos</p>	<p>Es una serie de estrategias o programas para lograr el desarrollo integral incluyendo material informativo, con el fin de mejorar y cambiar el aprendizaje.</p>	<p>Cuestionario Técnica de charla participativa Dinámicas Dípticos Encuestas</p>	<p>Un solo grupo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pre test</li> <li>• Post test</li> </ul>	<p>Cuantitativo nominal</p>
<p><b>Variable dependiente:</b> Nivel de conocimiento</p>	<p>Es la relación que se establece entre el sujeto que conoce y el objeto conocido.</p> <p>Es el rendimiento percibido por el que recibe la charla y su opinión al respecto.</p>	<p>Encuestas Cuestionario de preguntas  Encuesta</p>	<p>Deficiente: 0-11 puntos Regular: 12-15 puntos Adecuado: 16-20 puntos</p> <p>SI  NO</p>	<p>Cuantitativo de razón</p> <p>Cuantitativo nominal</p>

#### **4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

##### **Técnicas de recolección de datos**

Para el desarrollo de las variables se aplicó el pre test antes de dar inicio a la charla, se les entregó la primera evaluación que tuvo una duración de 15 minutos de los cuales se obtuvieron los primeros resultados, luego se procedió a realizar la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos apoyándonos del manual de enseñanzas sobre uso racional de medicamentos a la comunidad “MEURMC” desarrollado por el Ministerio de salud, se trabajó con el módulo 4 “Los medicamentos en niños y adultos mayores” el tema se desarrolló mediante el empleo de láminas que contenían la información resumida<sup>(29)</sup>, dípticos e información que fueron mostrados a los participantes, también se aplicó la técnica de charla participativa la cual consistió en hacer que los participantes den sus opiniones o algún aporte con respecto a los temas que se estaban tratando, ya sea contando experiencias o solicitándoles que brinden un ejemplo para poder despertar aún más el interés y la concientización sobre los temas tratados, y por último se realizó una dinámica de pimpón con preguntas que podrían venir en el post test, como una especie de reforzamiento; toda la charla tuvo una duración de 30 minutos aproximadamente, luego se procedió a entregar el post test con un tiempo de 15 minutos para su llenado y también se procedió a entregar la encuesta sobre el nivel de satisfacción de la charla brindada, concluyendo de esa manera la actividad.

## **Instrumentos de recolección de datos**

**Variable independiente: Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos.** Se empleó material de aprendizaje basado en el “Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad” desarrollado por MINSA. Para la charla teórica expuesta se usaron láminas construidas con los contenidos de cada módulo. Se les brindó dípticos con información resumida del tema y también se utilizó fichas que los participantes pudieron observar.

**Variable dependiente: Nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos.** Se midió mediante un pre test y post test aplicados a los mismos participantes, dichos test contenían preguntas que estaban adaptas al contenido del módulo del MEURMC desarrollado por el MINSA, dándole un valor por cada pregunta las cuales fueron 4 preguntas, de ellas 2 preguntas tenían un valor de 4 puntos y las otras 2 preguntas un valor de 6 puntos, utilizando la escala de medición de:

Deficiente: 0-11

Regular: 12-15

Adecuado: 16-20

Asociada a esta medición se aplicó una encuesta para medir la percepción de los integrantes con respecto a la actividad realizada. El cuestionario de satisfacción consistió en responder preguntas prefijadas de “si” y “no” que permitieron medir la apreciación que tuvo cada participante sobre la realización de la charla. La escala de medición se realizó de acuerdo a esta calificación:

SI

NO

#### **4.5. Plan de análisis**

Se registraron los datos que se obtuvieron en la charla, asegurando la confiabilidad de los datos recolectados. Se utilizó el programa de Microsoft Excel, para facilitar la creación de la base de datos, en una forma organizada. Los instrumentos y el procedimiento para la recolección de datos fueron de acuerdo a lo especificado en el MEURMC desarrollado por el MINSA, de tal manera que tengan validez dichos instrumentos. El procesamiento y análisis de los datos se hizo mediante el test de McNemar y la Prueba t de Student, con la finalidad de obtener los resultados según los objetivos planteados sobre el uso racional de medicamentos <sup>(29)</sup>.

#### 4.6. Matriz de consistencia

Título de la investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de Investigación y Diseño	Variables	Definición operacional	Indicadores y escala de medición	Plan de análisis
Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos a los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro-Trujillo. Abril - octubre 2019	¿Cuál será el efecto de una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro-Trujillo. Abril - Octubre 2019?	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Evaluar el efecto de una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro -Trujillo. Abril - Octubre 2019.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Determinar y comparar el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos antes y después de la intervención educativa en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro - Trujillo. Abril - Octubre 2019.</p> <p>Determinar el nivel de satisfacción de la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro - Trujillo. Abril - Octubre 2019.</p>	<p><b>H:</b> Una intervención educativa mejorara el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro-Trujillo. Abril - Octubre 2019.</p> <p><b>Ho:</b> Una intervención educativa no mejorara el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro -Trujillo. Abril - Octubre 2019.</p>	El presente trabajo tuvo un diseño pre-experimental, tipo aplicativo, que incluye un pre y post test a una misma muestra y de nivel cuantitativo.	<p><b>Variable independiente:</b></p> <p>Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos .</p> <p><b>Variable dependiente:</b></p> <p>Nivel de conocimiento.</p> <p>Nivel de satisfacción.</p>	<p>Cuestionario</p> <p>Técnica de charla participativa</p> <p>Talleres</p> <p>Dinámicas</p> <p>Dípticos</p> <p>Encuestas</p> <p>Encuestas</p> <p>Cuestionario de preguntas.</p> <p>Encuesta</p>	<p>Aplicado a un solo grupo entre el pre y post test.</p> <p>Deficiente: 0-11 puntos</p> <p>Regular: 12-15 puntos</p> <p>Adecuado: 16-20 puntos</p> <p>SI</p> <p>NO</p>	Se utilizó el programa de Microsoft Excel, para facilitar la creación de la base de datos, en una forma organizada. Los instrumentos y el procedimiento para la recolección de datos fueron de acuerdo a lo especificado en el MEURMC desarrollado por el MINSA, de tal manera que tengan validez dichos instrumentos. El procesamiento y análisis de los datos se hizo mediante el test de McNemar y la Prueba t de Student

#### **4.7. Principios éticos**

Se trabajó con el código de ética versión 004 de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, aprobada el 13 de enero en el año 2021, el cual detalla los principios éticos que se deben seguir y respetar en una investigación los cuales son la protección de las personas, la libre participación y derecho a estar informado, beneficencia no maleficencia, justicia e integridad científica, se aplicó las buenas prácticas del investigador, se les solicitó el consentimiento informado y voluntario de cada participante, se les brindo seguridad de manera que siempre tuvieron conocimiento de lo que se trataría la charla, la duración y el propósito de la presente investigación, considerando y haciendo énfasis en la confidencialidad de la información y su identidad <sup>(30,31)</sup>.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

TABLA 1. Comparación de resultados antes y después de la intervención educativa y nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro -Trujillo. Abril - Octubre 2019.

Nivel de conocimiento	Pre test		Post test		Prueba t student	Test de Mc Nemar	Nivel de significancia
	Ni	%	Ni	%			
Deficiente	4	10	0	0			
Regular	36	90	2	5	0.00	0.0001	p<0.05
Adecuado	0	0	38	95			
Total	40	100	40	100	0.00	0.0001	p<0.05

Fuente: Elaboración propia en tabla de Microsoft Excel.

TABLA 2. Nivel de satisfacción de la intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días”-Trujillo. Abril - Octubre 2019.

SE SINTIÓ SATISFECHO CON LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA	INTEGRANTES	%
SI	40	100
NO	0	0
TOTAL	40	100

Fuente: Elaboración propia en tabla de Microsoft Excel

## 5.2. Análisis de resultados

En la tabla 1, en relación al nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos antes y después de la intervención educativa en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro-Trujillo. Abril - Octubre 2019, se observó que antes de la intervención educativa el 90% de los participantes mostraron un nivel de conocimiento regular y el 10% de los participantes mostraron un nivel de conocimiento deficiente. Esto dio a entender que la mayoría de los participantes en el estudio tenían ciertas nociones acerca de los medicamentos y su uso, aunque no lo suficiente para asegurar un correcto uso de los medicamentos y así evitar las consecuencias negativas que conllevan al uso irracional de los medicamentos. Estos datos fueron parecidos a un estudio que realizó Aguilar A. en el año 2013 en el cual refirió que el 72 % de su muestra en el pre test presentó un nivel de conocimiento escaso <sup>(32)</sup>.

Asimismo, en la tabla 1, se observó que después de participar en la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos, el 95% presentó un nivel de conocimiento adecuado y un 5% un nivel de conocimiento regular. Esto nos indicó que la gran mayoría de los participantes pudieron aprender en gran medida acerca del uso racional de medicamentos. En un estudio de Ramírez N. en el año 2018, refirió que el 100% de los participantes en el pre test mostraron un nivel de conocimiento escaso, mientras que en el post test lograron obtener un 80 % de conocimiento adecuado y un 20 % de conocimiento razonable para lo cual concluyó que la intervención educativa generó un impacto positivo en los participantes <sup>(33)</sup>.

El uso racional de medicamentos es una estrategia mundial para promover el uso adecuado de fármacos entre los profesionales de la salud y la comunidad en general (33).

En los últimos años se produjo un incremento en el número de medicamentos disponibles, sin embargo, este aumento no tuvo el impacto beneficioso esperado en los indicadores de salud puesto que pocos países poseen programas de educación pública eficaces y el uso inapropiado de los medicamentos es uno de los factores que contribuyen a esta realidad. Se debe tener en cuenta que todos los ciudadanos son parte responsables de la automedicación y del uso irracional de medicamentos, por ende, ayudar y brindar la información necesaria a la población es estar haciendo lo correcto en el camino hacia el cambio de la realidad (33).

Del mismo modo, Zevallos L. en el año 2014 realizó una intervención educativa con respecto al uso adecuado de medicamentos, el cual consistió en una charla en donde entregó trípticos y visitas a las casas de los pobladores con la finalidad de poder mejorar sus conocimientos, el estudio lo realizó a través de la prueba McNemar la cual es estadísticamente útil para poder mostrar los cambios en una muestra determinada, y dándole esperados resultados favorables con dicha intervención educativa, y llegó a la conclusión que la intervención educativa tuvo un impacto favorable y positivo con respecto al uso adecuado de medicamentos (34).

En la tabla 1 también se pudo observar que el valor de p es menor de 0.05 tanto en la prueba t de Student como en la prueba de McNemar, por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis afirmativa.

La prueba t de Student es un tipo de estadística deductiva. Se utiliza para determinar si hay una diferencia significativa entre las medias de dos grupos.

Con una prueba t Student, el investigador puede indicar con un cierto grado de confianza que la diferencia obtenida entre las medias de los grupos de la muestra sea demasiado grande de ser un acontecimiento al azar <sup>(34)</sup>.

La prueba de McNemar es necesaria cuando se quiere realizar un estudio de diseño pre y post experimental, esta prueba se usa cuando las medidas de cada sujeto en estudio se repiten, ya que las respuestas de ese mismo sujeto son obtenidas dos veces dentro del estudio, para finalizar se resuelve que si da como frecuencia una respuesta que es en una dirección mayor de lo que se espera por el azar se tendrá que rechazar la hipótesis nula (de que no hay cambio alguno) <sup>(35)</sup>.

En los últimos años se han venido realizando múltiples abordajes con diversas metodologías para llevar a cabo las intervenciones educativas, destacando una tendencia hacia la participación más activa del paciente. Las intervenciones tienen el propósito de informar, motivar a la población para adoptar prácticas saludables, además de propiciar cambios ambientales y dirigir la formación de recursos humanos y la investigación <sup>(36)</sup>.

En la tabla 2 se observó que el nivel de satisfacción en los integrantes de la Iglesia Jesucristo de los Santos de los Últimos Días es 100 % positivo ya que se sintieron satisfechos con la charla brindada acerca del uso racional de medicamentos.

## VI. CONCLUSIONES

- La intervención educativa tuvo un efecto positivo al mejorar los conocimientos sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro-Trujillo. Abril - Octubre 2019.

- El nivel de conocimiento en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro-Trujillo, sobre el uso racional de medicamentos antes de la intervención educativa fue deficiente en un 10% y regular en un 90 %; después de recibir la intervención educativa el 95% logró un conocimiento adecuado y un 5% un conocimiento regular, estadísticamente estas diferencias fueron significativas con un valor  $p < 0.05$ .

- El nivel de satisfacción respecto a la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos fue aceptable en los integrantes de la Iglesia “Jesucristo de los Santos de los Últimos Días” San Isidro- Trujillo Abril – Octubre 2019.

## **Aspectos complementarios**

### **Recomendaciones**

- Se recomienda promover con mayor énfasis las intervenciones educativas acerca del uso adecuado de medicamentos, para que las personas tengan mayor conocimiento sobre este tema y de tal manera se pueda disminuir la automedicación en los pacientes.
  
- Se recomienda que en los hospitales se realicen campañas sobre como conocer un medicamento, su forma, su presentación, su estabilidad de almacenamiento para que exista un mejor cuidado por parte de las personas acerca de medicamento.
  
- Se recomienda que los Químicos Farmacéuticos cumplan con el acto de dispensar adecuadamente los medicamentos y que puedan ser una guía para la población que acude a las oficinas farmacéuticas por sus medicamentos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Llanos F, Silva T, Velásquez H, Reyes L, Mayca P. Prescripción de antibióticos en consulta externa pediátrica de un hospital de Lima, Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2004 Mar [citado 2019 Mayo ]; 20(1):28-36. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S172646342004000100006&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342004000100006&lng=es).
2. 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. [Consultado mayo del 2019]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/1a112.pdf>
3. Gonzalo R., Guillermo O. Guía para las buenas prácticas de prescripción: metodología para la prescripción racional de medicamentos ministerio de salud de Chile. (internet). 1Ed. División de políticas públicas saludables y promoción dpto. De políticas farmacéuticas y profesiones médicas;2010 [citado mayo 2019] Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s19008es/s19008es.pdf>
4. Reyes Y, Rey Y. Conocimiento de las madres sobre la diarrea y su prevención. *Medimay* [revista en Internet]. 2009 [citado junio 2019]. Revista de ciencias médicas de Mayabeque. Volumen 15. Página 5. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/418>

5. Cervilla F. Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del Hospital la Caleta de Chimbote. (Tesis magistral). LIMA: Universidad Inca Garcilaso De La Vega. 2016. [citado junio 2019] Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1070/taes.investigacion%20y%20docencia%20universitaria\\_32736346\\_chavez\\_alayo\\_fauosta%20cervilia.pdf?sequence=1&isallowed=](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1070/taes.investigacion%20y%20docencia%20universitaria_32736346_chavez_alayo_fauosta%20cervilia.pdf?sequence=1&isallowed=)
  
6. Tejada C. Calidad en la prescripción de medicamentos en la consulta externa del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa, setiembre del 2013. Editorial UCSM. [citado junio 2019] Disponible en:<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/3995>
  
7. Minsa: ministerio de salud. Perú indicadores de uso racional de medicamentos. Dirección de acceso y uso de medicamentos equipo de uso racional de medicamentos. 2015 [citado junio 2019] Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/indicadores\\_urm\\_2009.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/indicadores_urm_2009.pdf)
  
8. Minsa. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. Clasificación De Los Establecimientos Farmacéuticos. [citado junio 2019] Disponible en:<http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=1001>
  
9. Suarez J. Uso de anticatarrales en el servicio de salud en el hospital de Austrias – España. Tesis de investigación. 2017, Pág. 16 [Consultado En junio 2019].

Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S169540331500097>

1

10. 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. [Consultado En junio 2019].

Disponible en: <http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/psicologia/JCMaldonado.pdf>.

11. López M. Uso adecuado de antibióticos en el Hospital San Luis de Otalvo. Ecuador. Tesis de maestría. 2017, Pág. 15 [Consultado En junio 2019]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/7336>

12. Díaz C. Impacto de intervención educativa sobre el uso adecuado de paracetamol en el asentamiento humano San Juan. Perú. Tesis de investigación para optar el título. 2015, Pág. 11 [Consultado En junio 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1484>

13. Minaya V. Impacto de intervención educativa sobre el uso adecuado de ibuprofeno en el centro poblado San Martín. Chimbote-Perú. Tesis de investigación para optar el título profesional. 2015, Pág. 13 [Consultado En junio 2019] Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/135177>

14. Casas F. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en el distrito de San Sebastián. Cuzco-Perú. Tesis de investigación para optar el título profesional. 2016, Pág. 12 [Consultado En junio 2019] Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/134873>
15. Villavicencio G. 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 2017. [Tesis]. Trujillo-Perú: Universidad Católica los ángeles de Chimbote, Facultad de farmacia y bioquímica; [Consultado En junio 2019] Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/88117>
16. Aguilar B. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos a las integrantes del club de madres Santa Isabel y Maríadel de Trujillo 2017 [Tesis]. Trujillo-Perú: Universidad Católica los ángeles de Chimbote, Facultad de farmacia y bioquímica; [Consultado En junio 2019] Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/74118>
17. Chacón C. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en el club de madres “María Parado de Bellido” de Vista Alegre- Trujillo 20152017 [Tesis]. Trujillo-Perú: Universidad Católica los ángeles de Chimbote, Facultad de farmacia y bioquímica; [Consultado En junio 2019] Disponible en: <http://renati.Sunedu.gob.pe/handle/sunedu/144524>

18. González J, Rodríguez M, Lomas M. Automedicación en inmigrantes latinoamericanos adultos de Sevilla. *Act Pau Enf.* 2012; 25(2): 75-81. [Consultado junio 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S010321002012000900012&script=sciart>
19. Pilon S. Medicamentos esenciales. Guía práctica de utilización destinado a médicos, farmacéuticos, enfermeros y auxiliares de farmacia. 2016. [fecha de acceso junio de 2019]. Disponible en: [http://refbooks.msf.org/msfdocs/sp/esencialdrugs/ed\\_sp.pdf](http://refbooks.msf.org/msfdocs/sp/esencialdrugs/ed_sp.pdf)
20. Bolaños R. Medicamentos esenciales. Ministerio de Salud de Argentina. 2017. [fecha de acceso junio de 2019]. Disponible en: <http://www.salud.gob.ar/dels/printpdf/137>
21. Minsa. Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales. 2010. [fecha de acceso junio de 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1627.pdf>
22. Digemid. Documento técnico: Petitorio Nacional único de medicamentos esenciales para el sector salud. 2015. [fecha de acceso junio de 2019]. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2015/RM\\_399-2015.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2015/RM_399-2015.pdf)

23. Red de salud de Cuba. Uso racional de medicamentos. 2018. [fecha de acceso junio de 2019]. Disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/apua-cuba/a63-uso\\_racional\\_de\\_medicamentos.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/apua-cuba/a63-uso_racional_de_medicamentos.pdf)
24. Digemid. Automedicación en el Perú. 2008. [fecha de acceso junio de 2019]. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion\\_junio\\_2008.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf)
25. Cadime B. Automedicación: Riesgos y beneficios. 1996. España. [fecha de acceso junio de 2019]. Disponible en: [http://www.cadime.es/docs/bta/CADIME\\_BTA1996\\_12\\_5.pdf](http://www.cadime.es/docs/bta/CADIME_BTA1996_12_5.pdf)
26. Calvo D. Programa de uso racional de medicamentos. Cuba: Infomed. [fecha de acceso junio de 2019]. Disponible en: <http://www.cdfc.sld.cu/programa-de-uso-racional-de-medicamentos>.
27. Gonzalo R., Guillermo O. guía para las buenas prácticas de prescripción: metodología para la prescripción racional de medicamentos ministerio de salud de Chile. (internet). 1Ed. División de políticas públicas saludables y promoción dpto. De políticas farmacéuticas y profesiones médicas;2015 Jun [citado 2019 Jun 06]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s19008es/s19008es.pdf>
28. Castillo A, Miguel E, Vidal M, Silvia A. Manipulación de la flora intestinal y beneficios sobre la salud humana [Internet]. Córdoba: El Cid Editor | apuntes; 2009.

[citado junio 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocaula-dechsp/detail.action?docID=3179977&query=prebioticos#>

29. Acoltzin C. Estadística descriptiva y selección de la prueba. Rev. Mex. Cardiol [revista en la Internet]. 2014 Jun [citado 2019 Jun ] ; 25( 2 ): 129-131. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-21982014000200009&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-21982014000200009&lng=es).

30. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Código de ética. [citado en junio del 2019] Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/>

31. Zavala A. Mantilla J. Ética e investigación. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2011 Oct [citado junio 2019]; 28(4): 664-669. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342011000400015&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342011000400015&lng=es).

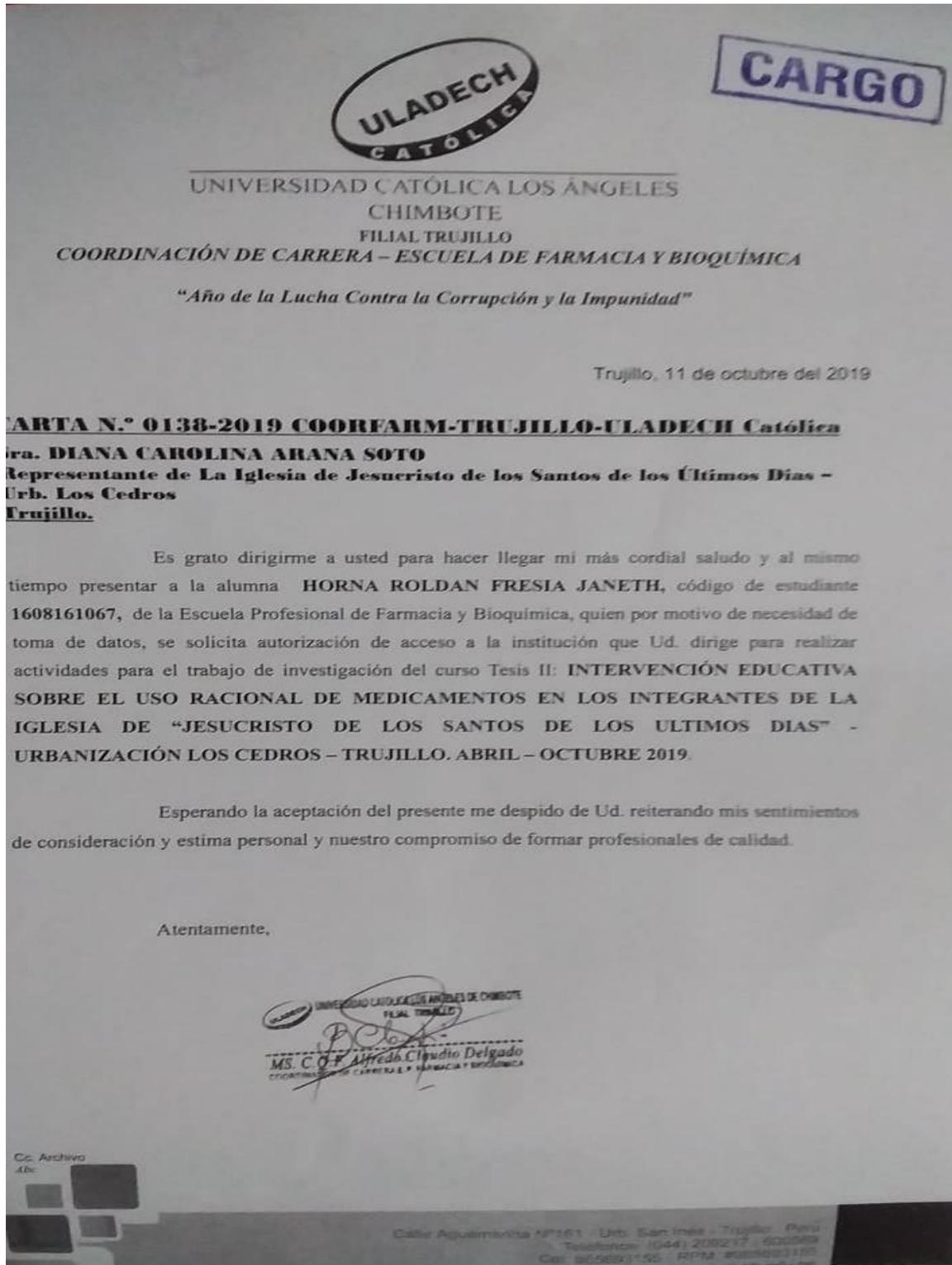
32. José Mengual. Uso racional de medicamentos. AEPap Curso de actualización. [Internet]. 2006 May [citado junio 2019]. Disponible: [https://www.aepa p.org/sites/default/files/uso\\_racional.pdf](https://www.aepa p.org/sites/default/files/uso_racional.pdf)

33. Zevallos L. Metaanálisis de una intervención educativa para el uso adecuado de medicamentos, 2014. Chimbote. [Consultado el 26 junio del 2019]. Disponible en: [file:///C:/Users/USER/Downloads/1418-4663-1-PB%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/1418-4663-1-PB%20(4).pdf)

34. Federación Científica Europea. Prueba t de student. [Internet]. 2019 Ene [citado junio 2019]. Disponible en: <https://www.scientific-european-federation-osteopaths.org/wp-content/uploads/2019/01/Prueba-t-de-Student.pdf>
35. Manuel Gómez. Sinopsis de pruebas estadísticas no paramétricas. Revista mexicana de pediatría. [Internet]. 2003 May [citado junio 2019]; 70 (2): 98. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2003/sp032i.pdf>
36. Menor M. et al. Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. Revisión sistemática. 2015 [Consultado el 27 junio del 2019]. 40 Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2017000100011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100011)

ANEXOS

Anexo 01



## Anexo 02

### Hoja de consentimiento informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO – DECLARACIÓN

**TÍTULO DE ESTUDIO**  
**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL USO ADECUADO DE**  
**MEDICAMENTOS EN LA IGLESIA “JESUCRISTO DE LOS SANTOS DE**  
**LOS ÚLTIMOS DÍAS” – TRUJILLO. ABRIL – OCTUBRE 2019**

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Horna Roldan Fresia Janeth

Le invito a participar en un programa de intervención educativa sobre el uso adecuado de medicamentos. Para este estudio se van a aplicar preguntas antes (pre test) y después (post test) de los temas que brindaremos, en cada una de las dos intervenciones educativas, según los 3 módulos escogidos basados en el manual para la enseñanza del uso adecuado de medicamentos en la comunidad.

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 2019

**Anexo 03**  
**Encuesta de Pre test y post test**

**Módulo 4: LOS MEDICAMENTOS EN NIÑOS Y ADULTOS MAYORES**

Edad: ..... Sexo.....  
Fecha..... Ocupación: .....

**1. Colocar en los paréntesis “V” (verdadero) o “F” (falso) según corresponda en las siguientes afirmaciones: (6 puntos)**

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

**2. Respecto al uso de medicamentos en los niños, encierra en un círculo las respuestas correctas: (4 puntos)**

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

**3. Respecto al uso de los medicamentos en el anciano, marca la respuesta incorrecta (falsa): (4 puntos)**

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

**4. En las siguientes oraciones, marca con una «X» dentro los paréntesis las que consideres correctas: (6 puntos)**

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

## Anexo 4

### ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

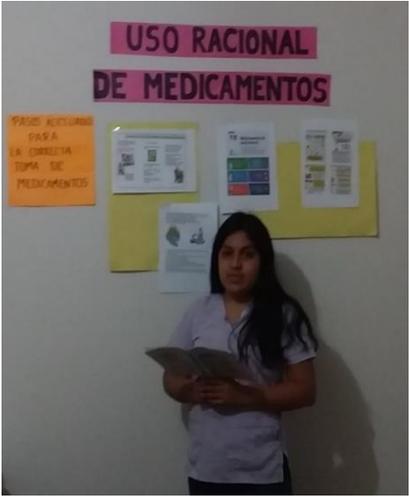
**Es importante conocer su opinión sobre la charla brindada.**

- ✓ **Se sintió satisfecho con la intervención educativa brindada por el ponente:**

SI

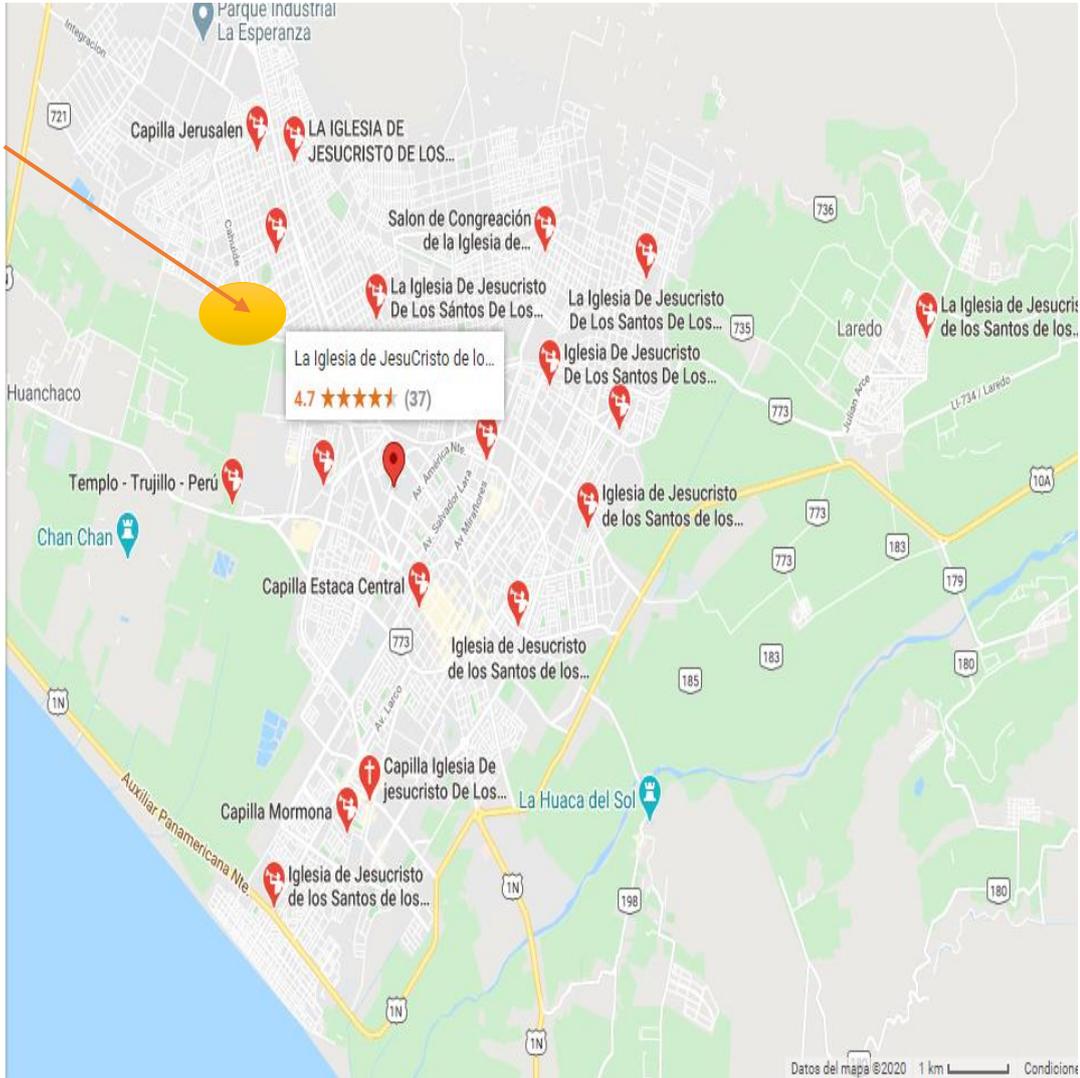
NO

**Anexo 5**  
**FOTOS DE LA CHARLA**



## Anexo 6

### LOCALIZACIÓN



## Anexo 7

### CUADRO DE EXCEL

Prueba t para medias de dos muestras emparejadas

	PRE TEST	POS TEST
DEFICIENTE	4	0
REGULAR	36	2
BUENO	0	38

	Variable 1	Variable 2
Media	12.49825	19.57075
Varianza	1.381284038	1.78567122
Observaciones	40	40
Coefficiente de correlación	-0.218513046	
Diferencia hipotética	0	
Grados de libertad	39	
Estadístico t	-22.78693378	
P(T<=t) una cola	0.000000	
Valor crítico de t (una cola)	1.684875122	
P(T<=t) dos colas	0.000000	
Valor crítico de t (dos colas)	2.02269092	

aceptable por eso es significativo