



**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
JERUSALÉN LA ESPERANZA – TRUJILLO. MAYO –
DICIEMBRE 2019**

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

AUTOR

TORRES HERNÁNDEZ, WILMER

ORCID: 0000-0002-4996-8632

ASESOR

LEAL VERA, CÉSAR ALFREDO

ORCID: 0000-0003-4125-3381

TRUJILLO – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Torres Hernández, Wilmer

ORCID: 0000-0002-4996-8632

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

*Agradezco a Dios por brindarme la
sabiduría, salud y las fuerzas necesarias
para poder lograr este objetivo y así
poder ser un profesional de bien.*

*A la Universidad Católica los ángeles
de Chimbote, por brindarme todas
las facilidades necesarias para poder
desarrollar con éxito este trabajo.*

*Agradezco a los docentes de esta universidad
que de una u otra manera me han compartido
su conocimiento y apoyo para que este trabajo
se haga realidad.*

*Agradezco a todas las personas que
colaboraron de mil maneras para
poder concluir este trabajo, mi más
profundo agradecimiento.*

DEDICATORIA

A Mi Padre, Arcadio Torres Delgado, quien ha sido el pilar fundamental, brindándome su apoyo incondicional, por los valores que me inculcó, por sus enseñanzas y por su lucha día a día para ser una persona de bien.

A Mi Madre, María Fedelisia Hernández Pérez, Por ser el apoyo y motivación más grande durante mi educación, por sus grandes esfuerzos de lucha para lograr mis objetivos y ser un profesional de bien en el campo de la salud.

A Mis Hermanos, por su apoyo incondicional, por la lealtad, comprensión, y motivación durante toda esta etapa de mi vida.

Por la paciencia, apoyo en los momentos más complicados, fortaleciendo las debilidades, mediante la motivación y el compartir de sus conocimientos.

Y a todas las personas que de diversas maneras me brindaron su apoyo como base fundamental para que mi sueño se haga realidad.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, de tipo aplicativo y de nivel cuantitativo, con diseño pre experimental, se realizó con el propósito de evaluar si una intervención educativa influye en el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza – Trujillo. Mayo – diciembre 2019. La muestra estuvo conformada por 19 pacientes gestantes, para la recolección de datos, análisis y procesamiento de la información se aplicó un pre y post test a un solo grupo, elaborándose tablas simples porcentuales. Los resultados obtenidos en el pre test fueron de 21% nivel de conocimiento escaso, 79% razonable y 0% adecuado y con respecto al post test el nivel de conocimiento fue escaso con un 0%, razonable con un 11% y adecuado con un 89%. Las diferencias encontradas fueron estadísticamente significativas ($p < 0,05$), evidenciando que la intervención educativa mejoró el nivel de conocimiento en las gestantes; en cuanto a la valoración de lo mostrado en la intervención educativa al 100% de las gestantes les fue satisfactorio. Se concluye que la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos si tuvo influencia positiva al mejorar el nivel de conocimiento es las gestantes.

Palabras claves: Conocimiento, gestantes, intervención educativa, medicamentos.

ABSTARCT

The present research work, of an applicative and quantitative level, with a pre-experimental design, was carried out with the purpose of evaluating whether an educational intervention influences the level of knowledge about the rational use of medications in pregnant women at the Jerusalem La Esperanza Hospital - Trujillo. May - December 2019. The sample consisted of 19 pregnant patients, for data collection, analysis and information processing, a pre and post test was applied to a single group, preparing simple percentage tables. The results obtained in the pre-test were 21% low level of knowledge, 79% reasonable and 0% adequate and with respect to the post-test the level of knowledge was low with 0%, reasonable with 11% and adequate with 89 %. The differences found were statistically significant ($p < 0.05$), showing that the educational intervention improved the level of knowledge in pregnant women; Regarding the assessment of what was shown in the educational intervention, 100% of the pregnant women were satisfactory. It is concluded that the educational intervention on the rational use of drugs did have a positive influence on improving the level of knowledge in pregnant women.

Keywords: Knowledge, pregnant women, educational intervention, medications.

CONTENIDO

| | |
|---|-----|
| Equipo de trabajo | ii |
| Jurado evaluador | iii |
| Agradecimiento..... | iv |
| Dedicatoria..... | v |
| Resumen..... | vi |
| Abstract..... | vii |
| I. Introducción..... | 1 |
| II. Revisión de Literatura..... | 6 |
| 2.2 Antecedentes..... | 6 |
| 2.2 Bases teóricas..... | 11 |
| III. Hipótesis..... | 19 |
| IV. Metodología..... | 20 |
| 4.1 Diseño de la investigación..... | 20 |
| 4.2 Población y muestra..... | 20 |
| 4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores..... | 22 |
| 4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 23 |
| 4.5 Plan de análisis..... | 26 |
| 4.6 Matriz de consistencia..... | 27 |
| 4.7 Principios éticos..... | 28 |
| V. Resultados..... | 29 |
| 5.1 Resultados..... | 29 |
| 5.2 Análisis de resultados..... | 31 |
| VI. Conclusiones..... | 35 |
| Aspectos Complementarios..... | 36 |
| Referencias Bibliográficas..... | 37 |
| Anexos..... | 47 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | | |
|----------------|--|----|
| Tabla 1 | Nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza. Mayo – diciembre 2019..... | 29 |
| Tabla 2 | Comparación del nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos antes y después de la intervención educativa en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza – Trujillo. Mayo – diciembre 2019..... | 30 |
| Tabla 3 | Evaluación de la satisfacción de las gestantes en relación a la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos del Hospital Jerusalén La Esperanza. Mayo – diciembre 2019 | 30 |

I. INTRODUCCIÓN

En los últimos años el inapropiado y excesivo uso de medicamentos causa gran daño en la población debido a la falta de resultados positivos para dar solución a sus problemas de salud, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que los países en vías de desarrollo aún enfrentan una gran carga de enfermedades representando el 90% a nivel mundial, así mismo menciona que más del 50% de medicamentos son administrados de manera inadecuada y sin la orientación necesaria generando distorsión en la promoción y prevención de la salud ^(1,2).

Según mencionan las investigaciones la principal causa que contribuye al uso irracional de medicamentos es la falta de conocimiento del paciente acerca de sus medicamentos, lo cual conlleva a una mala administración generando una pérdida de su eficacia, ha esto también se suma la falta de orientación necesaria que pueden recibir en la consulta médica, farmacia o botica ⁽³⁾.

El uso racional de medicamentos según detalla la OMS, se da cuando hay presencia de un problema de salud o necesidad clínica, esta debe ser tratada de manera adecuada en dosis y tiempo, cumpliendo las exigencias y protocolos que conlleven a una buena respuesta terapéutica sin alterar factores que estén relacionados a la accesibilidad ^(1,4).

La selección y elección de los medicamentos en base a la evidencia científica es la herramienta más poderosa, donde los profesionales de la salud como los individuos tienen acceso para tratar sus molestias, pero corresponde al conjunto de profesionales garantizar el uso racional y sostenible de estos recursos terapéuticos, promoviendo el

uso óptimo de los mismos y de esta manera garantizar un tratamiento y seguimiento adecuado con el cumplimiento terapéutico ^(3,5).

Ante esta situación diferentes instituciones de salud como la OMS, sugiere poner en marcha las intervenciones educativas a través de actuaciones de carácter motivacional, metodológico y de evaluación para mejorar la sabiduría tanto de los profesionales relacionados con la salud, así como en la comunidad, con el objetivo de culturizar y cambiar actitudes en el buen manejo y uso racional de los medicamentos ^(2,6).

Los profesionales de la salud unen fuerzas e implementan estrategias en el extremo de sus posibilidades no solo para tener una vida materna saludable, sino también para garantizar la salud de un bebé, en la actualidad muchos recién nacidos presentan alguna malformación o anormalidad funcional, atribuyendo de 1 a 5% a sustancias medicamentosas. Según estudios más del 5% de las gestantes sufren alguna morbilidad crónica, lo que les obliga a seguir un tratamiento continuo y por otro lado existen una comunidad que vive desinformada dejándose llevar por medios publicitarios o por la iniciativa propia al uso irracional de medicamentos, sin tomar conciencia que esto puede agravar su propia salud y generar alteraciones o anomalías en la formación de un futuro bebé ^(7,8).

Por motivos éticos hacia la persona es difícil someter a estudios clínico una gama de medicamentos, lo cual indica que solo una pequeña parte de fármacos han sido sometidos a estudios clínicos para garantizar seguridad y eficacia durante el embarazo, ante el déficit de esta información muchas madres ponen en peligro la salud tanto del

feto como de ellas mismas rehusando medicamentos que no son aptos para su administración durante la gestación ⁽⁹⁾.

Según la Ley General de Salud 26842, en su artículo N° 33 menciona que el profesional Químico Farmacéutico es el responsable de la dispensación, información y orientación al paciente, además de conocer de la dosis, reacciones adversas, interacciones y de la conservación de los productos farmacéuticos, del mismo modo está autorizado y facultado para sugerir alternativas de medicamentos equivalentes que cumplan características químicas y farmacológicas a lo prescrito en la receta médica cumpliendo con la dosis y forma farmacéutica indicada ⁽¹⁰⁾.

Conociendo que la gestación es un proceso natural en edad fértil por el cual se da la formación de un nuevo ser, es sumamente importante conocer el riesgo de los medicamentos durante el embarazo. Como resultado de lo mencionado nos encontramos en una situación de una comunidad que aún vive de manera desinformada, desprotegida, con un alto índice de ignorancia sobre el uso racional de medicamentos, por tal motivo las intervenciones educativas mejorarían su nivel de conocimiento mediante diseños de estrategias educativas dirigidas específicamente a gestantes ^(4,11).

Según la OMS menciona que aproximadamente el 86% de gestantes toman algún fármaco durante esta etapa, detallando que el promedio de medicamentos que consumen es de 2 a 9 por cada gestante, lo cual esto puede producir un alto riesgo de

malformaciones congénitas o anormalidades funcionales en el feto, información que también se ve reflejados en nuestro país ^(1,8).

La finalidad de realizar esta investigación se debe al incremento del consumo irresponsable de medicamentos, el cual puede generar efectos no deseados durante el embarazo, hoy en día existe información brindada por el Ministerio de Salud para un uso racional de medicamentos, pero se desconoce si las gestantes cumplen con informarse lo suficientemente. Por tal motivo surge la iniciativa de realizar el presente proyecto de una intervención educativa para evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital Jerusalén de La esperanza ^(1,8).

Por lo anteriormente expuesto podemos extraer el siguiente problema: ¿Cuál es la influencia de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza – Trujillo. Mayo – diciembre 2019?

Objetivo general

- Evaluar la influencia de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza – Trujillo. Mayo – diciembre 2019.

Objetivos específicos

- Evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza – Trujillo. Mayo – diciembre 2019.
- Comparar el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos antes y después de la intervención educativa en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza – Trujillo. Mayo – diciembre 2019.
- Evaluar la satisfacción de la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza – Trujillo. Mayo – diciembre 2019.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

Márquez et al, en el año 2017 en Colombia, realizaron un estudio para evaluar el consumo de medicamentos en el embarazo en el Municipio los Palmitos Sucre Colombia 2017. Su estudio fue descriptivo transversal con recopilación prospectiva de información a través de una muestra aleatoria simple de 95% de confianza y 5% de error, seleccionándose 155 gestantes. Los resultados encontrados fue que el 40% tenía su primer embarazo y el 30% tuvo de tres a más embarazos, el numero promedio de niños era de 1.0, en promedio asistieron a 4 controles, la tasa de automedicación fue de 21%, consumieron 11 productos sin receta, 9 medicinas sintéticas y 2 plantas medicinales. La frecuencia de productos con riesgo B fue de 29%, el riesgo C de 33%, y para las categorías D y X fue de 38%. Se concluye que el instrumento ayudó a identificar las características para contribuir a una maternidad segura y así descarta productos con riesgo en el embarazo ⁽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 recopiló 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, concluyendo que el 44% de la población se automedicó durante el embarazo, 1/3 lo realizó durante el primer trimestre con acetaminofén ⁽¹³⁾.

Aspajo et al, en el año 2016 en Loreto, realizó un estudio para determinar la prevalencia del uso y su clasificación por categorías según Food and Drugs Administration (FDA), de fármacos utilizados por gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto, fue un estudio descriptivo transversal, observacional, con una muestra de 392 gestantes, según los resultados se encontró una preponderancia de 67,3% de uso de algún fármaco, el 85,6% utilizó fármacos con prescripción profesional, 91,8% no tuvo conocimiento de los efectos secundarios, 43,2% utilizó fármacos de categoría B, 3,4% utilizaron fármacos de categoría X. De 0 a 2 semanas de gestación 44,4% usaron fármacos de categoría B, 33,3% de categoría C, 22,2% de categoría D y X. De 3 a 10 semanas de gestación el 45,1 usaron fármacos de categoría B, 34,5% de categoría A, 5,6% de categoría X, gestantes con más de 10 semanas de gestación el 40,7% uso fármacos de categoría B, 30,0% de categoría A y C, 0,0% de categoría X. Concluyendo que 67 de cada 100 gestantes utilizaron algún fármaco durante la gestación de diferentes categorías ⁽¹⁴⁾.

Laurente, en el año 2016 en Ancash, realizó una investigación para evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el uso adecuado de gentamicina en gestantes del Centro de Salud Coishco Ancash 2015. Realizó un estudio longitudinal con un enfoque cuantitativo, se aplicó una encuesta a 45 gestantes y se desarrolló una charla educativa, los resultados indican que el 51% conocían las indicaciones de los medicamentos, luego de la intervención educativa mejoró el nivel de conocimiento a 91%, el 47% conocía la frecuencia de administración antes de la intervención y después de la intervención se incrementó a 98%, en relación a la dosis el 47% conocían antes de la intervención y después de la intervención se incrementó a 87%, sobre reacciones

adversas conocían antes de la intervención 4%, después de la intervención 93%, de manera global después de la intervención educativa en relación al uso adecuado de medicamentos 91% conocían y 8.9 aún desconocen. Se concluye que hubo una mejoría altamente significativa ($p < 0.01$) en el conocimiento previo a la intervención educativa y posterior ⁽⁴⁾.

Silvera, en el año 2017 en Ica, realizó un estudio para determinar el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre la alimentación en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Guadalupe Ica 2017. El estudio fue descriptivo longitudinal con prueba pre y post test, la muestra estuvo conformada por 64 gestantes a quienes se les aplicó un instrumento de conocimiento sobre alimentación y una intervención educativa para evaluar si eleva o no el conocimiento. Los resultados indican que la edad predominante fue de 21 a 25 años (42.2%), estado civil conviviente (53.3%), lugar de procedencia costa (57.8%), nivel de instrucción predominante secundaria (70.3%), ingreso económico de 600 a 800 soles (50%), el conocimiento sobre alimentación antes de la intervención fue malo con promedio global de $X = 9.85$. después de la intervención el nivel de conocimiento fue bueno $X = 15.23$. Se concluye que mediante la prueba estadística t de Student se encontró relación estadística significativa entre el conocimiento del pre y post test, con un $t = 18.269$ $p < 0.000$, afirmando que la intervención educativa mejoró el conocimiento de estas madres ⁽¹⁵⁾.

León, en el año 2017 en Cajamarca, realizó un estudio con el objetivo de determinar si una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos mejora el nivel

de conocimientos de las integrantes del Comedor Popular “Las Rosas” de la Provincia de Contumazá – Cajamarca. La metodología fue de tipo aplicada y de nivel cuantitativo, con un diseño pre – experimental, la muestra estuvo conformada por 20 integrantes, los resultados fueron procesados mediante la prueba Chi cuadrado X^2 . En el pre test y post test para el nivel escaso fueron de 55% a 0%, razonable de 40% a 40% y adecuado de 5% a 60% respectivamente. El 100% de las integrantes mostraron satisfacción en relación a la intervención educativa. Se concluye que la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos mejoró el nivel de conocimientos de las integrantes del Comedor Popular “Las Rosas” de la provincia de Contumazá ⁽¹⁶⁾.

Zúñiga et al, en el año 2017 en Trujillo, ejecutó un estudio para determinar las características del consumo de medicamentos durante la gestación de las pacientes del Hospital Belén de Trujillo 2017. Fue un estudio descriptivo simple en 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 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 tienen que ser administrados por un especialista ⁽¹⁷⁾.

Chacón, en el año 2015 en Trujillo, realizó una investigación con el propósito de determinar si una intervención educativa mejora el nivel de conocimientos sobre el uso racional de medicamentos, dirigido a las integrantes del Club de Madres "María Parado

de Bellido "de Vista Alegre – Trujillo. La muestra estuvo conformada por 20 madres. El nivel de conocimientos se midió con la aplicación de un pre y post test, los resultados en el pre test muestran un nivel de conocimientos escaso en 80%, nivel razonable 20% y nivel adecuado 0%; en el post test se muestra nivel de conocimientos escaso 0%, nivel razonable 90%, y nivel adecuado 10%. en cuanto a la valoración de la participación en la intervención educativa al 100% de las integrantes les fue satisfactorio; y respecto a la valoración de la opinión de materiales utilizados en la intervención educativa a un 75% de las integrantes les pareció adecuado. Se concluye que la intervención educativa mejoró el nivel de conocimiento de dichas madres ⁽¹⁸⁾.

2.2. Bases Teóricas

Embarazo

El embarazo es un término que proviene del latín gravitas, por lo que también se le puede conocer como periodo de gravidez, tras la implantación del cigoto en el útero transcurre un tiempo que por lo general termina en el momento del parto, durante este periodo de incubación la mujer va a sufrir diversos cambios, que pueden ser fisiológicos, metabólicos y muchas veces cambios morfológicos con el objetivo de poder proteger y proporcionar los nutrientes necesario para garantizar y mantener un desarrollo con total normalidad del feto ⁽¹⁹⁻²¹⁾.

El periodo de gestación por lo general dura 40 semanas, pero si se tiene en cuenta desde la fecundación tiene un periodo de tiempo de 38 semanas, dándole un aproximado de 9 meses. Dentro del periodo de embarazo el primer trimestre y los últimos meses de la gestación suelen ser los más complicados y de mayor riesgo ya que puede que el feto se vea afectado por alguna conducta o mal uso de alguna sustancia dañina, muchas veces se presentan síntomas recurrentes, como la ausencia de la menstruación, sensibilidad en los pezones, vómitos, mareos, ensanchamiento de nalgas, entre otros ^(19,20).

Cambios fisiológicos y farmacocinéticas durante la gestación

La barrera placentaria no es realmente protectora ya que a través de ella pasan los diversos nutrientes para el feto de manera fácil y directa, además de lo indicado también los medicamentos, drogas y tóxicos pueden atravesarlo, si nos basamos en los

fármacos estos requieren de diversos factores para alojarse en los tejidos fetales, como la solubilidad, fijación a proteínas, grado de ionización además de esto el metabolismo placentario. Sabiendo que, si la gestación se encuentra más avanzada, la permeabilidad de la placenta sería mucho mejor, los cambios fisiológicos pueden afectar o modificar diversos procesos de los fármacos referentes a la farmacocinética que cumplen ⁽⁸⁾.

Factores de riesgo durante el embarazo

Los factores de riesgo se entienden como aquellas características, o aquellas circunstancias personales, ambientales y sociales de los individuos o cualquier sustancia u objeto que tenga la probabilidad de ocurrencia de daño, que pueden afectar a la madre o al feto. Existen estrategias de poder predecir o evitar daños o riesgos y de esta manera aplicar un conocimiento ético de enfoque integral analítico e individualizado en cada caso ⁽²²⁾.

Clasificación de fármacos según la FDA

Categoría A. En esta categoría se han realizado estudios donde no han demostrado ningún riesgo directo ni indirecto de alguna malformación para el feto durante el primer trimestre de embarazo y tampoco en el resto del embarazo ⁽²³⁾.

Categoría B. Mediante estudios de reproducción en animales no han mostrado riesgo teratógeno fetal o bien los estudios han presentado efectos secundarios no confirmados, en la actualidad no existen estudios por lo que está permitido su uso durante la gestación, por lo que se acepta su uso de ciertos fármacos durante el embarazo ⁽²³⁾.

Categoría C. Estudios de reproducción en animales han demostrado efectos adversos en el feto, no existen estudios controlados en embarazadas por lo que su uso debe de ser evaluado teniendo en cuenta que el beneficio supere el riesgo ⁽²³⁾.

Categoría D. En esta categoría de fármacos existe evidencias positivas de daño fetal en seres humanos, pero existen casos en que el beneficio puede superar al riesgo, por ejemplo, en donde una enfermedad amenaza la vida ⁽²³⁾.

Categoría X. Los fármacos de esta categoría han demostrado anomalías fetales tanto en animales como en humanos, además de lo indicado existe evidencia positiva de daño fetal en humanos el riesgo potencial supera claramente los beneficios, por lo que está totalmente contraindicado su uso durante la gestación ⁽²³⁾.

Medicamento

Se entiende por medicamento a toda sustancia o mezcla de sustancias de origen natural o sintético que tenga propiedades preventivas, curativas, de diagnóstico, o que sirva para tratar o controlar alguna enfermedad. Debe presentar una forma farmacéutica, dosificación, concentración definida y un principio activo responsable de la actividad farmacológica, además de lo mencionado puede contener excipientes que le dan características que faciliten la administración o conservación sin alterar su seguridad o eficacia y así poder garantizar la solución de problemas de salud con el buen uso racional ⁽²⁴⁾.

Uso racional de medicamentos

Se entiende por uso racional de medicamentos a un proceso diseñado por el estado, de manera estructurada que garantice a los pacientes para que reciban el medicamento correcto y adecuado a sus necesidades patológicas y clínicas, en la dosis y tiempo adecuado, además de lo mencionado debe estar a un costo accesible para la comunidad siendo seguro y efectivo ⁽²⁵⁾.

Interacciones medicamentosas

Las interacciones medicamentosas se pueden dar por múltiples factores dentro de la farmacocinética y farmacodinamia de los medicamentos, en un escenario donde existen dos protagonistas que es el fármaco y el paciente, por tal motivo el personal de salud tiene el privilegio de aportar conocimientos y recomendaciones disponiendo de la información actualizada y contrastada para minimizar el riesgo que se puede ocasionar con la administración de los fármacos durante la gestación ⁽²⁶⁾.

Reacciones adversas medicamentosas

La Organización Mundial de la Salud menciona que las reacciones adversas medicamentosas, son aquellas manifestaciones no deseadas que se presentan después de la administración de un fármaco, el cual representa un problema de salud pública, debido a la asociación que tiene con una elevada morbilidad y mortalidad. En los países subdesarrollados se describe como la tercera causa de mortalidad, por lo que es necesario poner más énfasis en la farmacovigilancia de los fármacos y la responsabilidad necesaria durante la gestación ⁽²⁷⁾.

Automedicación

Esta práctica se da sin la intervención de un profesional de salud, la decisión es tomada por iniciativa propia, sin tener un diagnóstico ni prescripción del medicamento, esto puede llevar a una serie de riesgos, la población en su gran mayoría lo desconoce siendo lo más frecuente las reacciones adversas y las intoxicaciones, los factores que conllevan a realizar esta práctica es la falta de conocimiento teórico y práctico, la promoción inapropiada de medicamentos, y en otros el beneficio de la venta de medicamentos hacia el público accesible ⁽²⁸⁾.

Nivel de conocimiento sobre uso racional de medicamentos

El nivel de conocimiento en los pacientes es fundamental, sobre el uso racional de medicamentos y de esta manera tener el control de patologías y el cuidado de la salud. Según detalla la OMS, los medicamentos son prescritos o dispensados de manera incorrecta en más de 50% y gran parte de la población no los consume de manera adecuada. Muchas veces el incumplimiento terapéutico puede estar en relación con una baja información acerca del medicamento, no importa lo seguro y efectivo que pueda ser un fármaco, pero si este no es administrado de manera correcta puede generar grandes complicaciones e incluso la muerte. La educación de la población y una adecuada orientación es un requisito indispensable para un uso racional de medicamentos ⁽²⁹⁾.

Intervención educativa sobre usos racional de medicamentos

Se entiende por intervención educativa, al conjunto de actuaciones, de carácter motivacional, metodológico y de evaluación que se desarrolla por parte de un

individuo que tiene una instrucción del tema para mejorar la sabiduría de los demás, el objetivo de educación sobre salud y fármacos es cambiar los hábitos conductuales de un público en general, partiendo del reconocimiento de un problema llevándolo a la reflexión y a la adaptación de nuevos conocimientos para poder solucionar un problema, quedando predispuesto a adaptar otra conducta que le ayudara a mejorar la toma de decisiones en relación a la medicación ⁽³⁰⁾.

Pedagogía social y educación social

Es una transformación social ya que consiste en educarse a uno mismo y del mismo modo a los demás, mediante la transformación de conductas convirtiéndose en un pilar socioeducativo, la pedagogía social como la educación social forjan pilares en dimensiones sociales, culturales, políticas y cívicas, tanto en los que lo ejecutan así como en los receptores, dando una determinada información educativa catalogándolos como destinatarios, lo que se desea lograr es que la población busque estrategias con poderes de prevención para aquellas personas que se encuentren en situación de dificultad, vulnerabilidad o riesgo social. La asociación internacional de educadores sociales manifiesta que la finalidad es difundir la cultura en el día a día de un individuo a otro ⁽³¹⁾.

Rol de Químico Farmacéutico

Según la Ley N° 28173 que regula el trabajo del profesional Químico Farmacéutico lo menciona como el profesional de las ciencias médicas capaz de informar y orientar por medio de las instituciones en la formulación, evaluación y aplicación del medicamento, desarrollando diversas actividades que ayuden a la mejorar las

diferentes políticas de salud integral a nivel familiar y de la comunidad, ya que forma parte del equipo integral de salud atribuyéndole diversas funciones dentro de su área laboral ⁽³²⁾.

El profesional Químico Farmacéutico está capacitado y encaminado a garantizar mediante la orientación individual al uso racional del medicamento, al momento de la dispensación rigiéndose en las normas vigentes para hacer cumplir los requerimientos terapéuticos de acuerdo a la necesidad del paciente ⁽³³⁾.

Estrategias de enseñanza y desarrollo de la intervención educativa

Las estrategias de enseñanza es la parte fundamental para plasmar un conocimiento, basándose en una elección cuidadosa del conocimiento teórico y práctico, con mucho más énfasis si hablamos del riesgo y beneficio que pueden tener los medicamentos durante el embarazo, donde una mala prescripción puede generar múltiples complicaciones, llevándolo a la realidad las prescripciones de hoy en día están basadas en el fármaco dejando de lado la parte diagnóstica del paciente, esta situación es el reflejo de aplicaciones estratégicas tradicionales centradas en la memorización y repetición de diversas teorías ⁽³⁴⁾.

Se debe optar por una técnica metodológica que busca enriquecer la sabiduría de las personas mediante la enseñanza de un profesional, el cual lo va realizar mediante etapas claras y ordenadas según se detalla ⁽³⁾:

- Diagnóstico: es la participación de profesionales expertos para identificar y explorar a la comunidad.
- Planeación: es la realización del plan mediante la definición de objetivos y metas.

- Ejecución: es la realización con la población seleccionada, registrando lo ocurrido.
- Evaluación: está orientada hacia las modificaciones en las conductas y rendimientos del participante, el cual verifica logros adquiridos sobre los objetivos propuestos ⁽³⁾.

En el Perú la DIGEMID con el apoyo de organizaciones de la salud como la OPS, elaboró un Manual para la Enseñanza del Uso Racional de Medicamentos en la Comunidad (MEURMC), el cual propone diversas estrategias educativas para ser difundidas y aplicadas, el cual consta de cuatro módulos destinados a la enseñanza denominados “Conociendo el medicamento”, “De la farmacia a la casa”, “Cuidado con los medicamentos en el embarazo y lactancia” y “Los medicamentos en niños y adulto mayor”. Los cuales se deben poner en práctica por tener una metodología fácil de comprender y así poder cambiar actitudes en la población ⁽³⁵⁾.

III. HIPÓTESIS

H₁: La intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos influye positivamente sobre el nivel de conocimiento en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza - Trujillo. Mayo – diciembre 2019.

H₀: La intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos influye negativamente sobre el nivel de conocimiento en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza - Trujillo. Mayo – diciembre 2019.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

Se realizó un estudio pre experimental de tipo aplicativo, de nivel cuantitativo que incluye un pre y un post test a la misma muestra, con el fin de obtener información sobre el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza.

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 racional de medicamentos después de la intervención educativa.

X: intervención educativa

4.2. Población y muestra

Población

La población de estudio estuvo conformada por 202 gestantes controladas (anexo 04), según la información brindada por la Obstetra Rudy Palacios Nole, Coordinadora del Área de Obstetricia del Hospital Jerusalén La Esperanza de Trujillo.

Muestra

La muestra de estudio estuvo conformada por 19 gestantes, este número de participantes fue seleccionado por muestreo no probabilístico de auto - selección de sujetos voluntarios y por conveniencia. Para tal fin se solicitó el apoyo de la Coordinadora del Área de Obstetricia del Hospital Jerusalén La Esperanza.

Criterios de inclusión.

- Gestantes que acepten participar voluntariamente en el estudio.
- Gestantes que acudan regularmente a sus controles de embarazo.
- Pacientes gestantes mayores de 18 años de edad.
- Gestantes de 1º, 2º, 3º Trimestre.

Criterios de exclusión.

- Gestantes que se nieguen a participar del estudio.
- Gestantes que no participen de la encuesta final por motivos personales.
- Gestantes que reciban tratamiento para alguna enfermedad crónica.

4.3. Definición y operacionalización de variables

| Variables | Definición conceptual | Definición operacional | Indicadores | Escalas de medición |
|---|--|---|---|----------------------------|
| Variable independiente Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos | Es una estrategia educativa, con el uso de material informativo que busca mejorar el aprendizaje en una población | Cuestionario de preguntas Técnicas de la charla participativa Talleres Poster Trípticos Encuesta | Se aplicó en un solo grupo entre el pre test y el post test | Cuantitativo nominal |
| Variable dependiente Nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos. | Es el conjunto de ideas, conceptos y datos que adquiere una persona a través del aprendizaje a lo largo de su vida | Encuestas Cuestionario de preguntas Aplicación del cuestionario | Escaso 0 – 10 puntos Razonable 11 - 20 puntos Adecuado 21 – 28 puntos | Cuantitativo de razón |

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Las técnicas e instrumentos que se utilizaron en el presente estudio fueron con la finalidad de obtener la información necesaria para dar respuesta a las preguntas planteadas a las gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza – Trujillo. Mayo – diciembre 2019.

Técnicas

La técnica consistió en la charla participativa mediante la presentación de los temas puntuales con contenidos claves para su desarrollo, con la finalidad de generar y motivar el interés en el tema de uso racional de medicamentos.

En la intervención educativa se consideró tres etapas. En la etapa de planificación se realizó los permisos necesarios para llevar a cabo el trabajo de investigación en el Hospital Jerusalén – La Esperanza. En esta etapa también se elaboró todos los materiales a utilizar, donde las charlas fueron entrenadas previamente de acuerdo a lo establecido en el “MEURMC” del Ministerio de Salud, aplicándose tres módulos “Conociendo el medicamento”, “De la farmacia a la casa”, “Cuidado con los medicamentos en el embarazo y lactancia” los cuales fueron divididos en cada sesión educativa ⁽³⁵⁾.

La etapa de ejecución, se realizó mediante la presentación de los temas tomados del “MEURMC” que son: “Conociendo el medicamento”, “De la farmacia a la casa”, “Cuidado con los medicamentos en el embarazo y lactancia” Las sesiones realizadas tuvieron una duración de 120 minutos para los módulos 1 y 2, y de 60 minutos para el módulo 3, iniciándose con la presentación de cada tema, siguiendo con las actividades programadas, enfocándose en lo más puntal de cada uno de ellos, al finalizar se

conversó con las madres sobre situación y experiencias similares que puedan haber pasado en el hogar ⁽³⁾.

En la etapa de evaluación, se aplicó el pre test y post test, antes y después de la intervención educativa, los cuales sirvieron para evaluar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en las gestantes que participaron y de esta manera comparar si existía diferencia estadística significativa, la encuesta de satisfacción se realizó al final de la última sesión ⁽³⁾.

Instrumentos

Instrumentos de aplicación de la variable independiente

Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos. Se utilizó material didáctico de aprendizaje basándose en el “Manual para la enseñanza de Uso Racional de Medicamentos en la Comunidad”, desarrollado por el Ministerio de Salud, dentro de las sesiones teóricas educativas se pidió la participación voluntaria, generando lluvia de ideas, análisis de casos y la lectura con discusión, para tal fin se reforzó con la entrega de trípticos, poster y material visual como pancartas con información precisa y detallada de cada tema que se desarrolló, con el objetivo de mejorar el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos ⁽³⁵⁾.

Instrumentos de aplicación de variable dependiente

Nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en gestantes que acudieron de manera regular a atenderse en el Hospital Jerusalén La Esperanza Trujillo. Se llevo a cabo mediante la aplicación de un test para conocer el nivel de

conocimiento adquirido durante el proceso de enseñanza – aprendizaje sobre el uso racional de medicamentos. Las preguntas del test fueron adaptadas de acuerdo al documento que muestra el Ministerio de Salud “MEURMC”, el cual también permitió conocer la satisfacción sobre el material mostrado en la intervención educativa, mediante una encuesta de cinco preguntas para evaluar la apreciación personal de las gestantes sobre la actividad, además de recibir las sugerencias de mejora sobre el uso racional de medicamentos y evitar problemas adversos durante el embarazo ⁽³⁵⁾.

Para determinar el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en las gestantes se consideraron todas las preguntas, el módulo 1 y 2, consta de 5 preguntas cada uno y el módulo 3 consta de 4 preguntas, sumando un total de 14 preguntas, a las cuales se dio un valor de 2 puntos a cada pregunta, si el encuestado respondía de 0 a 5 preguntas tenía de (0 – 10 puntos), si respondía de 6 a 10 preguntas tenía de (11 – 20 puntos) y si respondía de 11 a 14 preguntas tenía de (21 – 28 puntos). Para determinar el nivel de satisfacción se aplicó una encuesta de 5 preguntas con respuestas cerradas, cada pregunta tenía un valor de 4 puntos, si el encuestado respondía de 1 a 2 preguntas tenía un puntaje de (0 -8 puntos), al cual se consideraba insatisfecho, y si respondía de 3 a 5 preguntas tenía un puntaje de (9- 20 puntos), al cual se consideraba satisfecho.

Nivel de conocimiento adecuado (21– 28 puntos)

Nivel de conocimiento razonable (11 – 20 puntos)

Nivel de conocimiento escaso (0 – 10 puntos)

4.5. Plan de análisis

Los datos obtenidos en las sesiones se registraron en un expediente elaborado en esta investigación, el nombre de las participantes no se tomó en ninguna base de datos, los instrumentos y el procedimiento para la recolección de datos serán de acuerdo a lo establecido en el “Manual para la Enseñanza del Uso Racional de Medicamentos a la Comunidad” (MEURMC), el cual fue desarrollado por el MINSA, de tal forma los instrumentos que se utilizó, ya están validados guardándose el material y todo lo registrado ⁽³⁵⁾.

El procesamiento y análisis de los datos se realizó mediante la prueba estadística T de Student y test de McNemar, empleándose el programa Microsoft Excel, con la finalidad de decidir si puede o no aceptar que una intervención educativa influye en el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos.

4.6. Matriz de consistencia

| Título de la investigación | Formulación del problema | Objetivos | Hipótesis | Tipo de investigación | Variables | Definición operacional | Indicador | Escala de medición | Plan de análisis |
|---|--|--|---|---|--|---|--|--|--|
| INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS EN GESTANTES DEL HOSPITAL JERUSALÉN LA ESPERANZA – TRUJILLO. MAYO – DICIEMBRE 2019 | ¿Cuál es la influencia de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza – Trujillo. Mayo – diciembre 2019? | <p>Objetivo general</p> <p>-Evaluar la influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza – Trujillo. Mayo – diciembre 2019.</p> <p>Objetivos específicos.</p> <p>-Evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza – Trujillo. Mayo – diciembre 2019.</p> <p>- Comparar el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos antes y después de la intervención educativa en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza – Trujillo. Mayo – diciembre 2019.</p> <p>- Evaluar la satisfacción de la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza – Trujillo. Mayo – diciembre 2019</p> | <p>H₁. La intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos influye positivamente sobre el nivel de conocimiento en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza - Trujillo. Mayo – diciembre 2019.</p> <p>H₀. La intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos influye negativamente sobre el nivel de conocimiento en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza - Trujillo. Mayo – diciembre 2019.</p> | Se realizó un estudio de investigación pre experimental de tipo aplicativo, de nivel cuantitativo para medir el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos | <p>Variable independiente</p> <p>Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos</p> <p>Variable dependiente</p> <p>Nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos</p> | <p>Cuestionario de preguntas</p> <p>Técnicas de la charla participativa</p> <p>Talleres</p> <p>Poster</p> <p>Trípticos</p> <p>Pancartas</p> <p>Encuesta</p> <p>Encuestas</p> <p>Cuestionario de preguntas</p> | <p>Se aplicó en un solo grupo entre el pre test y el post test</p> <p>Escaso de 0 – 10 puntos</p> <p>Razonable de 11 - 20 puntos</p> <p>Adecuado de 21 – 28 puntos</p> | <p>Cuantitativo o nominal</p> <p>Cuantitativo o de razón</p> | <p>la información recogida se plasmó en tablas de distribución porcentual de acuerdo a las variables en estudio. Para el procesamiento de los datos se utilizó la prueba estadística t de Student y el test de McNemar</p> |

4.7. Principios éticos

Según su código de ética para la investigación versión 004, aprobado en el 2021, la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, describe los principios éticos a aplicar en toda investigación. Donde consta de principios como protección a la persona, libre participación y derecho a estar informado, beneficencia y no-maleficencia, justicia e integridad científica. Estos principios se consideraron para la toma de datos y aplicación de la encuesta con la autorización de voluntad propia, libre, inequívoca y específica, respetando en todo momento los principios mencionados en la realización de esta investigación ⁽³⁶⁾.

V. RESULTAODS

5.1. Resultados

Tabla 1 Nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza. Mayo – diciembre 2019.

| Nivel de conocimiento | Pre test | | Post test | | Prueba t Student |
|-----------------------|----------|------|-----------|------|------------------|
| | n | % | n | % | |
| Escaso | 4 | 21% | 0 | 0% | p < 0.05 |
| Razonable | 15 | 79% | 2 | 11% | |
| Adecuado | 0 | 0% | 17 | 89% | |
| Total | 19 | 100% | 19 | 100% | |

FUENTE: Elaboración propia (Microsoft Excel)

Tabla 2 Comparación del pre test y post test sobre el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza – Trujillo. Mayo – diciembre 2019.

| Pre Test | Post Test | | | | Total | | Test de McNemar |
|--------------------|-------------|----|----------|----|-------|-----|-----------------|
| | Desaprobado | | Aprobado | | | | |
| | n | % | n | % | N | % | |
| Desaprobado | 2 | 11 | 17 | 89 | 19 | 100 | 0.000015 |
| Aprobado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Total | 2 | 11 | 17 | 89 | 19 | 100 | |

FUENTE: Elaboración propia (Microsoft Excel)

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

| Nivel de satisfacción | N | % |
|-----------------------|----|------|
| Satisfecho | 19 | 100% |
| Insatisfecho | 0 | 0% |
| TOTAL | 19 | 100% |

FUENTE: Elaboración propia (Microsoft Excel)

5.2. Análisis de resultados

Según la tabla 1, en relación al nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos antes y después de la intervención educativa en pacientes gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza, se observa que antes de realizar la intervención educativa el 21% de las gestantes tenía un nivel de conocimiento escaso, el 79% tenía un nivel de conocimiento razonable y 0% de las gestantes tenía un nivel de conocimiento adecuado. Luego de la intervención educativa y aplicación del post test se observa que el 0% obtuvo un nivel de conocimiento escaso, el 11% un nivel de conocimiento razonable y el 89% un nivel de conocimiento adecuado.

Según Góngoria L, realizó un estudio de nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos a 20 gestantes atendidas en el Centro de Salud de Pataz donde aplicó un cuestionario de 10 preguntas, obteniendo como resultados un nivel de conocimiento regular, lo cual en este estudio sugiere la realización de intervenciones educativas que ayuden a mejorar el conocimiento de uso racional de medicamentos. Una intervención educativa es la acción que permite logros de desarrollo integral hacia la población mediante la participación activa tanto del profesional y de la población brindando materiales educativos y talleres que lleven al cambio de actitudes que el profesional desea al final de cada intervención es por ello que existen varios estudios realizados con un impacto positivo que permite mejorar los conocimientos de las personas ^(11,37).

Según Laurente K, en Perú, en el año 2016, realizó una investigación para evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el uso adecuado de gentamicina en gestantes, donde menciona que antes la intervención educativa el 46,7% de las

gestantes conocían y luego de la intervención educativa 91,1% conocen el uso adecuado de sus medicamentos y el 8,9% aún desconocen el uso adecuado de sus medicamentos, poniendo en evidencia que su intervención educativa si tuvo influencia positiva con un nivel de significancia $p < 0.01$ ⁽⁴⁾.

Según Arbulu A, realizó un estudio para comparar la efectividad de dos tipos de intervenciones educativas sobre el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes, evaluando a 78 gestantes, con un cuestionario de 25 preguntas donde aplicó al grupo control información tradicional y al grupo experimental una entrevista motivacional dando como resultados que existen diferencias estadísticamente significativas en el nivel de conocimiento sobre salud bucal atribuyendo mejores puntuaciones a la intervención educativa motivacional ⁽³⁸⁾.

Según De la Cruz M, en Perú, en el año 2018, realizó una Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en el Club de Madres “Juntas Venceremos” Distrito La Esperanza – Trujillo. Encontrándose que el 100% de las madres participantes en el pre test mostraron un nivel de conocimiento escaso, después de la intervención y la aplicación del post test el 20% alcanzó un nivel de conocimiento razonable y el 80% logro alcanzar un nivel de conocimiento adecuado ⁽²⁵⁾.

Según León J, realizó una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en las integrantes del comedor Popular “Las Rosas” en Cajamarca, su estudio fue de nivel cuantitativo de diseño pre experimental, la evaluación se realizó con 20 participantes, donde se obtuvo como resultados en el pre test y post test en el

nivel escaso fue de 55% a 0%, para el nivel razonable fue de 40 a 40% y el nivel adecuado de 5% mejoró a un 60%, evidenciándose un cambio significativo $p < 0.05$, después de la intervención ⁽¹⁶⁾.

La prueba de McNemar, se utiliza para decidir si hubo o no un cambio significativo entre una evaluación inicial y final, la cual nos indicará los cambios de los elementos en estudio entre un antes y un después, el cual nos permite identificar si hay diferencias significativas en un conjunto de conocimientos que se consideren relevantes ⁽³⁾.

En la tabla 2, podemos observar que los resultados obtenidos muestran que antes de la intervención educativa el 100% de los gestantes obtuvieron un nivel de conocimiento desaprobado, luego de la intervención educativa se puede observar que este resultado se redujo a 11% de gestantes desaprobadas y el 89% de gestantes lograron mejorar el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos, determinándose un valor $p = 0.000015$, siendo este valor menor a 0,05 ($p < 0,05$), evidenciando que existe diferencia significativa en el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa, por lo que los resultados muestran una influencia positiva.

Cipriano Y, en su estudio de intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en madres de familia del Comedor Popular “Virgen del Rosario” del distrito de Florencia de Mora- Trujillo, donde encontró que el 100% de las participantes mostraron en el pre test un nivel de conocimientos escasos, mientras que en el post test un 55% logra obtener un nivel de conocimiento razonable y el 45% un

nivel de conocimiento adecuado. Obteniendo una significancia estadística menor de 0.05 según el test de McNemar ⁽³⁹⁾.

En la tabla 3, se evidencia que el 100% de la gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza, se sintieron satisfechas con lo mostrado en la intervención educativa y con el incremento de sus conocimientos sobre el uso racional de medicamentos y de haber formado parte de esta investigación, el cual se puede interpretar que la metodología aplicada fue exitosa a través de los temas expuestos ya que esto les servirá para tomar conciencia en el uso racional de medicamentos y de esta manera evitar la automedicación y tener una mejor calidad de vida y salud.

Según Chacón G, realizó una investigación con el propósito de determinar si una intervención educativa mejora el nivel de conocimientos sobre el uso racional de medicamentos, dirigido a las integrantes del Club de Madres "María Parado de Bellido" de Vista Alegre – Trujillo, encontrándose que el 100% las participantes quedaron satisfechas con lo aprendido durante la realización de dicha investigación ⁽¹⁸⁾.

En esta investigación la información se compartió mediante charlas educativas lo cual permitió que las participantes obtengan nuevos conocimientos acerca del uso racional de medicamentos, y de esta manera puedan poner en práctica en su vida diaria y así poder generar un cambio de actitudes, el cual pueda ser transmitido hacia la gente que los rodea con el objetivo de vivir en una comunidad informada sobre el uso racional de medicamentos.

VI. CONCLUSIONES

- La intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos tuvo influencia positiva sobre el nivel de conocimiento en las gestantes que acudieron al Hospital Jerusalén La Esperanza – Trujillo, al mostrar un nivel de significancia de ($p < 0,05$), según el test de McNemar.
- El nivel de conocimiento en las gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza, sobre el uso racional de medicamentos antes de la intervención educativa (pre test) fue escaso en 21%, razonable 79% y adecuado 0%, en comparación con la post intervención educativa (post test) fue nivel de conocimiento escaso 0%, razonable 11% y adecuado 89%.
- Se logró evidenciar que existe un cambio significativo en el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa al mostrar un valor estadístico de significancia ($p < 0.05$).
- El 100% de las gestantes del Hospital Jerusalén La Esperanza – Trujillo, se sintieron satisfechas con la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Crear grupos de profesionales multidisciplinarios de la salud que cooperen y se dediquen a realizar intervenciones educativas con mayor frecuencia en los centros de salud donde hay mayor índice de desconocimiento sobre el uso racional de medicamentos.
- Los alumnos de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica cuenten con un presupuesto por parte de la universidad para poder difundir el uso racional de medicamentos, mediante material didáctico y de esta manera concientizar a las poblaciones más vulnerables.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Rodríguez O, García A, Alonso L, 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 18]; 33(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252017000400007
2. Llanos L, Velásquez V. Uso Racional de los Medicamentos en Pacientes del Seguro Integral de Salud, del Centro de Salud Ganímedes San Juan de Lurigancho Octubre-diciembre 2017 [Tesis]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2018. [Citado el 20 de abril del 2020]. disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1790/TITULO%20%20Llanos%20Quispe%2C%20Lidia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. De La Cruz M. Intervención Educativa Sobre el Uso Racional de Medicamentos en el Club De Madres “Juntas Venceremos”, Distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – octubre 2018 [Tesis]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado el 20 de abril del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7332/RACIONAL_INTERVENCION_DE_LA_CRUZ_LLANOS_MERCEDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. 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; 2016.

[Citado 18 mayo 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2038>

5. González B, Ortún J, Martín A, Cabeza A. Evaluación del uso apropiado de medicamentos en atención primaria. ¿Cómo se puede mejorar? Pdf [Internet]. España; 2012. [Citado 18 mayo 2019]. 30 (7): 467-471. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articuloevaluacion-deluso-apropiado-medicamentos-13039040>
6. Calvo D. La Promoción Racional de Medicamentos [Internet]. Cuba: Infomed [Citado el 26 de abril 2020]. Disponible en: <http://www.cdfc.sld.cu/programa-de-uso-racional-de-medicamentos>
7. García A. Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos por la población adulta [Tesis]. Cuba: Escuela Nacional de Salud Pública; 2011. [Citado 10 junio 2019]. Disponible en: http://files.sld.cu/revsalud/files/2013/03/tesisana_juliagarcia.pdf
8. Sandoval J, Sandoval C. Uso de fármacos durante el embarazo. [Internet]. Perú: Horiz Med; 2018. [Citado 2019 junio 15]; 18(2): 71-79. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727558X2018000200011&script=sci_abstract

9. Marín H, Cañas M, Homar C, Aimetta C, Orchueta J. Uso de fármacos durante el período de gestación en embarazadas de Buenos Aires, Argentina. *Revista de Salud Pública* [Internet]. 2010 Sep [Citado 2019 Mayo 17];12(5):722–31. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=63896824&lang=es&site=ehost-live>
10. Ley N° 26842 – Ley General de Salud. Pdf [Internet]. [Citado el 26 de abril 2020]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/LEYN26842.pdf>
11. Ramírez N. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos a madres de familia del Programa Nacional Cuna Más - Jaén. Enero - abril 2018 [Tesis]. Perú: Uladech; 2018. [Citado 17 mayo 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2532/USORACIONAL_MEDICAMENTOS_RAMIREZ_FERNANDEZ_NILDA_NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Márquez M, Gómez M. Vigilancia del uso de medicamentos en el embarazo en el municipio de Los Palmitos, Sucre, Colombia: una contribución para la prevención y reducción de la mortalidad materna y perinatal. *Nova* [Internet]. Colombia; 2017 Dec [Citado 2019 mayo 18]; 15(28): 115-124. Disponible en: <http://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/nova/article/view/2086>
13. González D. Automedicación en embarazadas usuarias del puesto de salud El Tizate. San Juan Ostuncalco, Quetzaltenango, Guatemala, julio 2017 [Tesis].

Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2017. [Citado 17 mayo 2019].
Disponibile en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2017/09/18/Gonzalez-Deborah.pdf>

14. 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. [Tesis]. Perú: Unapiquitos.edu.pe; 2017. [Citado 17 mayo 2019].
Disponibile en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/4874>
15. 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 2019]. Disponibile en: [http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6760/1/T05946892 146%20T.pdf](http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6760/1/T05946892%20146%20T.pdf)
16. León J. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos a integrantes del comedor popular las rosas de la provincia de Contumazá-Cajamarca. Diciembre 2016-marzo 2017 [Tesis]. Perú: Uladech; 2018. [Citado 24 abril de 2020].
Disponibile en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2016>
17. Zuñiga B, Purizaca A. Caracterización del consumo de medicamentos durante la gestación de la paciente del Hospital Belén de Trujillo. 2017 [Tesis]. Perú: Repositorio.upao.edu.pe; 2017. [Citado 17 mayo 2019]. Disponibile en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upao/3743/1/RE_OBST_BRIGITTE.Z

U%C3%91IGA_ANA.PURIZACA_CONSUMO.DE.MEDICAMENTOS_DATO
S.PDF

18. 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: Repositorio.uladech.edu.pe; 2019. [Citado 2 junio 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/1234_56789/1582
19. Salcedo D, Vargas E. Conductas sexuales durante el embarazo en mujeres gestantes del servicio de obstetricia de los centros de salud de la micro red edificadores misti, octubre – diciembre, Arequipa 2015 [Tesis]. Perú: Repositorio.ucsm.edu.pe; 2016. [Citado el 1junio 2019]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/5338>
20. Ojeda J, Rodríguez M, Estepa J, Piña C, Cabeza B. Cambios fisiológicos durante el embarazo. Su importancia para el anesthesiólogo. Medisur [Internet]. 2011 Oct [Citado 2019 Mayo 31]; 9(5): 484-491. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2011000500011&lng=es.
21. Sosa L, Guirado M. Estados hipertensivos del embarazo [Internet]. Rev.Urug.Cardiol; 2013. [Citado 2019 Mayo 31] ; 28(2): 285-298. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-04202013000200021&lng=es.

22. Quispe P, Ramos R. Factores de riesgo en complicaciones del embarazo, parto o puerperio de adolescentes, servicio de Obstetricia, Hospital Regional Honorio Delgado-Arequipa, 2013 [Tesis]. Perú: Repositorio.unsa.edu.pe; 2013. [Citado 01 junio 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2335>
23. Gallego M, Delgado L, Campos M. Actualización del uso de fármacos durante el embarazo: categorías de riesgo. *Farm Hosp.* [Internet]. Madrid; 2014 Ago [Citado 2019 Jun 02]; 38(4): 364-378. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-63432014000400012
24. Farmacopea de los estados unidos mexicanos. [Internet]. México; 2017. [Citado el 1 junio 2019]. Disponible en: <https://www.farmacopea.org.mx/Repositorio/Documentos/477.pdf>
25. De La Cruz M. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en el club de madres “Juntas Venceremos”, Distrito la Esperanza – Trujillo. Julio – octubre 2018 [Tesis]. Perú: Repositorio.uladech.edu.pe; 2018. [Citado 01 junio 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7332>
26. Girona L, Juárez J, Lalueza P. Interacciones farmacológicas: un reto profesional. *Farm Hosp.* [Internet]. 2014 Jun [Citado 2020 Jun 23]; 38(3): 151-153. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sciarttext&pid=S11306343201400030001>

27. Furones J, Cruz M, López Á, Castillo D, Pérez J. Reacciones adversas por medicamentos en embarazadas cubanas. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología* [Internet]. 2019 [Citado 2020 Jun 23]; 44(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/197/294>
28. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana [Internet]. Perú. *Rev Med Hered*; 2016 Ene [Citado 2019 Oct 20];27(1): 15-21. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sciarttext&pid=S1018130X2016000100003&lng=e>
29. Chávez F. Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del hospital la caleta de Chimbote [Tesis]. Perú: Universidad inca Garcilaso de la vega; 2016. [Citado 01 junio 2020]. Disponible en: <https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UIGV48244bb9d7c342b4b8095c7e88d7a0aa>
30. Huacha L. Intervención educativa sobre uso racional de medicamentos a las madres del club de madres Corazón de Jesús – Trujillo [Tesis]. Perú: Repositorio.uladech.edu.pe; 2015. [Citado 01 junio del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/198>
31. Caride J, Gradañlle R, Caballo M. De la pedagogía social como educación, a la educación social como Pedagogía. *Perfiles educativos*[Internet]. 37(148), 04-11. 2015 Abr [Citado 2020 Junio 01]. Disponible en: <http://www.scielo.org>.

mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S018526982015000200016&lng=es&tln=es

32. Ley N° 28173: Ley del Trabajo del Químico Farmacéutico del Perú. Pdf [Internet]. Perú; 2004. [Citado 01 junio del 2020]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/AtencionFarmaceutica/Ley28173.pdf>
33. Chavez E, Tinoco R. Buenas prácticas de dispensación en la farmacia del Hospital Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión” – Huancayo para el uso racional del medicamento [Tesis]. Perú: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2015. [Citado 20 junio del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/32/INFORME%20FINAL%20BUENAS%20PRACTICAS%20DE%20DISPENSACION%20RACIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Hidalgo B, Mayacela A, Hidalgo I. Estrategias didácticas para potenciar el aprendizaje de Farmacología clínica. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2017 [Citado 2020 Jun 22];16(3): [aprox. 14 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1545/1816>
35. 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. [Internet]. Lima; 2005. [Citado 6 junio 2020].

Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp? Seccion =713>

36. Código de Ética para la Investigación Versión 004 [Internet]. Chimbote - Perú; 2021. [Citado 1 septiembre 2021]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
37. Góngora L. Nivel de conocimiento en salud bucal de gestantes, atendidas en el Centro de Salud de Chilia, Provincia de Pataz, Departamento La Libertad, durante el año 2016 [Tesis]. Perú: Uladech; 2017. [Citado el 24 de abril de 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4960/NIVEL_CONOCIMIENTO_GONGORA_VELASQUEZ_LEYD_LAURA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
38. 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 28 de abril de 2021]. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1644/1/TL_ArbuluSantaCruzAna.pdf
39. Cipriano Y. Intervención Educativa Sobre Uso Racional de Medicamentos en Madres del Comedor Popular “Virgen del Rosario”, Distrito Florencia de Mora – Trujillo. Julio – Setiembre 2019 [Tesis]. Perú: Uladech; 2019. [Citado el 20 de

mayo del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17918/CLUB_MADRES_CIPRIANO_FLORES_YESSICA_CECILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=

ANEXOS

ANEXOS 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO – DECLARACIÓN

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS EN GESTANTES DEL HOSPITAL JERUSALÉN LA ESPERANZA – TRUJILLO. MAYO – DICIEMBRE 2019

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Torres Hernández, Wilmer

Le invito a participar en un programa de intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos. Para el estudio se van aplicar unas preguntas antes (pre test) y después (post test) de los temas brindados, en cada una de las intervenciones educativas, según los módulos basados en el Manual Para la Enseñanza del Uso Racional de Medicamentos en la Comunidad “MEURMC”. MINSA.

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 20__

ANEXOS 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Nº.....

MÓDULO 1: CONOCIENDO EL MEDICAMENTO

Encierre con un círculo la alternativa correcta.

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

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

2. ¿Cuál de las ideas con respecto al Medicamento Genérico y Medicamento es correcto?

- 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.

3. Con respecto a las siguientes alternativas son medicamentos:

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

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 debo adquirir mis medicamentos?

a). Los compro en mercadillos b). Compro a personas particulares c). Compro en lugares autorizados (farmacias y boticas). d). Los compro en 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 presentar 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 INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Es importante conocer tu opinión sobre el taller:

1. ¿Fue agradable la participación en las dinámicas?

SI () NO ()

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

Inadecuados () Regulares () Adecuados ()

3. ¿Comprendí el tema y las ideas claves?

SI () NO ()

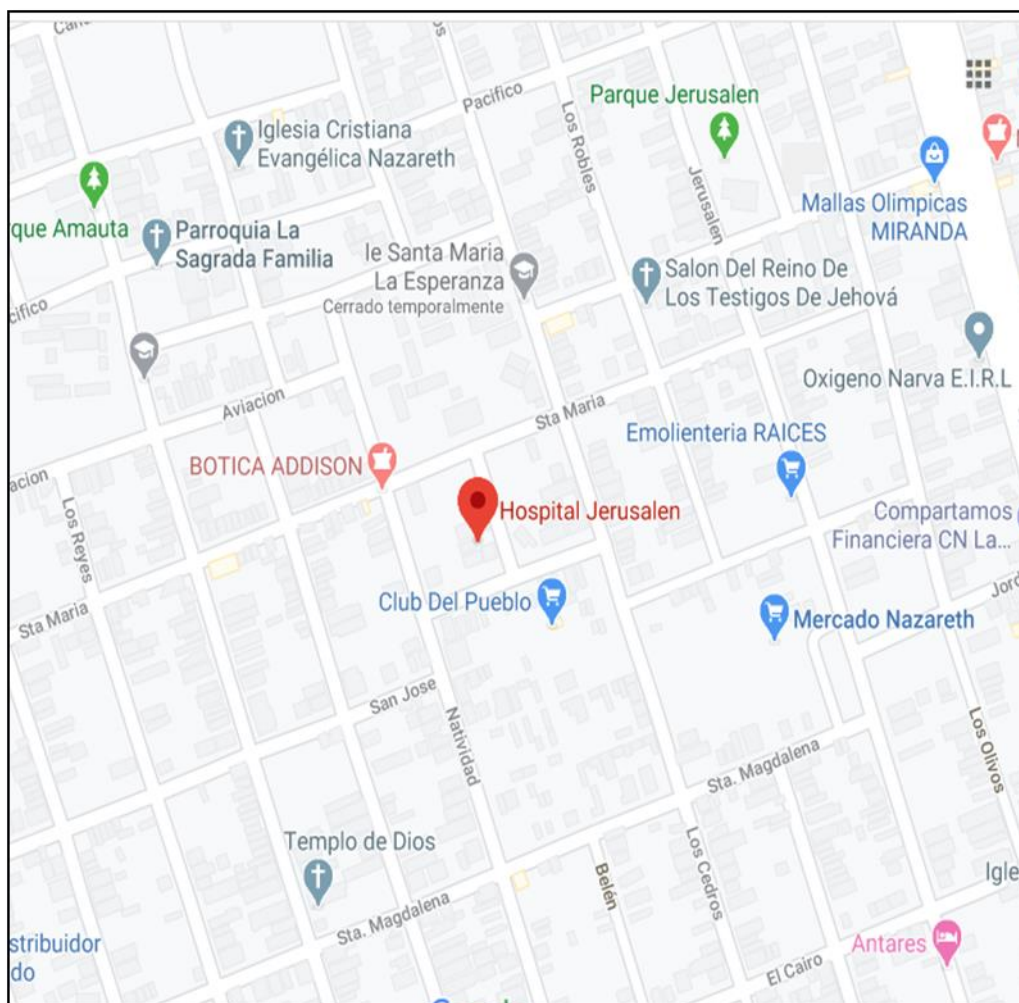
4. ¿Cómo calificarías el rol de la persona capacitadora?

Malo () Bueno () Regular ()

5. ¿Qué sugerencias nos puedes dar para mejorar nuestro trabajo?

.....
.....
.....

**ANEXOS 3: MAPA DE UBICACIÓN DEL HOSPITAL DISTRITAL
JERUSALEN LA ESPERANZA – TRUJILLO.**



ANEXOS 4: REPORTE DE SERVICIOS DE SALUD MATERNO PERINATAL

| DISA | RED | Microrred | Establecimie... | Categoría | mes | Provincia | Distrito |
|-------------|-------------------|-----------------|--------------------|-----------|-------|------------|--------------|
| LA LIBERTAD | RED TRUJILLO | LA ESPERANZA | 1 DE MAYO- SECT... | II-1 | 1 2 | TRUJILLO | LA ESPERANZA |
| | NO PERTENECE A... | AGALLPAMPA | BELLAVISTA | I-1 | 3 4 | ASCOPE | AGALLPAMPA |
| | RED ASCOPE | ARICAPAMPA-S... | HOSPITAL DISTRI... | I-2 | 5 6 | BOLIVAR | ANGASMARCA |
| | RED BOLIVAR | ASCOPE | MI. EL MILAGRO | I-3 | 7 8 | CHEPEN | ASCOPE |
| | RED CHEPEN | BOLIVAR NORTE | MANUEL AREVALO | I-4 | 9 10 | GRAN CHIMU | BAMBAMARCA |
| | RED GRAN CHIMU | BOLIVAR SUR | MENTAL COMUNI... | III-1 | 11 12 | JULCAN | BOLIVAR |
| | RED JULCAN | CACHICADAN | PUEBLO LIBRE. | III-2 | | OTUZCO | BULDIBUYO |
| | RED OTUZCO | CALAMARCA | SAN MARTIN | | | PACASMAYO | CACHICADAN |

| | | | |
|--|------|---------------------|--|
| | PERÚ | Ministerio de Salud | Oficina General de Estadística e Informática |
|--|------|---------------------|--|



REPORTE DE ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Componente Materno Perinatal

I. ATENCION PRENATAL REENFOCADA

| Grupo Etáreo | Gestante | | | | Atenciones | Controlada | Papanicolaou | | Gestante con Bateria Completa | | Violencia Basada en Género | Ecografía | | | Tamizaje de Bacteriuria | | Tamizaje de Proteniuria | | Gestante con Atención Prenatal Reenfocada | Vacunas | | | Atención odontológica | |
|--------------|----------|--------|---------|----------|------------|------------|-----------------|----------|-------------------------------|------------|----------------------------|-----------|--------------|--------------|-------------------------|---|-------------------------|---|---|----------|----|-----|-----------------------|-----------|
| | Atendida | | | | | | Toma de Muestra | Positivo | 1ª Bateria | 2ª Bateria | | Tamizada | 1ª Ecografía | 2ª Ecografía | 3ª Ecografía | N | Positivo | N | | Positivo | dt | HvB | | Influenza |
| | Total | I Trim | II Trim | III Trim | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| < 12 a. | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12-17 | | | | | | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18-29 | | | | | | 121 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30-59 | | | | | | 73 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | 202 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**ANEXOS 5: CARTA DE PRESENTACIÓN A LA GERENCIA REGIONAL
DE SALUD - LA LIBERTAD**



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, 16 de octubre del 2019

CARTA N.º 0143-2019 COORFARM-TRUJILLO-ULADECH Católica
Dra. GISELLE PATRICIA LOZADA RODRIGUEZ
Directora Red de Salud - Trujillo
Trujillo.


GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD
UTES N.º 0611
TRAMITE DOCUMENTARIO
RECIBIDO
17 OCT. 2019
HORA 3:47 REG. N.º
FIRMA [Signature] FOLIOS 23

Atención: UDII - Hospital Distrital Jerusalen - La Esperanza

Es grato dirigirme a usted para hacer llegar mi más cordial saludo y al mismo tiempo presentar al alumno **TORRES HERNANDEZ WILMER**, código de estudiante **1608161068**, de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quien por motivo de necesidad de toma de datos, se solicita autorización de acceso a la institución que se hace referencia para realizar el trabajo de investigación del curso **TESIS II: “INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS EN GESTANTES DEL HOSPITAL JERUSALEN LA ESPERANZA – TRUJILLO. MAYO – DICIEMBRE 2019”**.

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

Atentamente,



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

Cc. Archivo
Abc

Calle Aguamarina N°161 - Urb. San Inés - Trujillo - Perú
Teléfonos: (044) 209217 / 600569
Cel: 965693155 - RPM: #965693155
www.uladech.edu.pe



GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SERVICIOS DE SALUD
TRUJILLO

JUNTOS POR LA
PROSPERIDAD



"DECENIO DE LA IGUALDAD OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION Y LA IMPUNIDAD"

CONSTANCIA

AUTORIZACION PARA LA EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACION

LA DIRECTORA EJECUTIVA DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO Y LA RESPONSABLE DE INVESTIGACION DE LA UNIDAD FUNCIONAL DESARROLLO, INNOVACION E INVESTIGACION QUE SUSCRIBEN:

HACEN CONSTAR

Qué; mediante hoja de tramite N° 13972-19, el sr. El coordinador de la Escuela de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, solicita permiso para que el señor **TORRES HERNANDEZ WILMER**, alumno de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, aplique el Proyecto de Tesis II titulado "INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS EN GESTANTES DEL HOSPITAL JERUSALEN LA ESPERANZA-TRUJILLO. MAYO-DICIEMBRE 2019". En amparo del Acta de Dictamen N°0214-2019, de la Escuela Profesional de farmacia y Bioquímica de la ULADECH. El Comité de Investigación de la Red Trujillo **APRUEBA y AUTORIZA** su ejecución en el Hospital Distrital Jerusalén de la jurisdicción de la Red Trujillo.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para fines académicos; con el compromiso del Hospital, brindar las facilidades del caso. Y del investigador, aplicar el proyecto con las exigencias éticas y alcanzar una copia del informe de la investigación, a través del correo electrónico bdavalosalvarado@gmail.com.

LA PRESENTE CONSTANCIA NO ES VALIDA PARA TRAMITES JUDICIALES CONTRA EL ESTADO "



TRUJILLO; 21 DE OCTUBRE DEL 2019



"Justicia por la Prosperidad"

Esquina de las Turquesas N° 390 y las Gemas N° 380 - Urb. Santa Inés, teléfonos:- Telefax: 293955 (Administración)
Pag. Webb: www.utes6trujillo.com.pe

ANEXOS 5: FOTOS DEL DESARROLLO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LAS PACIENTES GESTANTES DEL HOSPITAL DISTRITAL JERUSALEN LA ESPERANZA – TRUJILLO.

