



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE

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

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL USO
RACIONAL DE MEDICAMENTOS EN EL CLUB DE
MADRES “JUNTAS VENCEREMOS”, DISTRITO LA
ESPERANZA – TRUJILLO. JULIO – OCTUBRE 2018**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORA:

MERCEDES DE LA CRUZ LLANOS

ASESOR:

Mgtr. CÉSAR ALFREDO LEAL VERA

TRUJILLO - PERÚ

2018

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Dr. Jorge Luis Díaz Ortega

Presidente

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

Miembro

Mgtr. Luisa Olivia Amaya Lau

Miembro

Mgtr. César Alfredo Leal Vera

Docente tutor investigador

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme seguir estudiando, guiarme en cada paso, por conocer personas que han sido mi apoyo durante mi etapa universitaria, ruego a él me siga apoyando para así alcanzar la meta que me trazado.

A mi Universidad:

La cual me permitió formarme, preparándonos para un futuro competitivo y formándonos como personas de bien.

A mis docentes:

Por su apoyo y motivación en el desarrollo de cada clase, por brindarnos sus conocimientos y experiencias, esto servirá en la culminación de nuestros estudios profesionales y la elaboración de nuestra tesis.

DEDICATORIA

*A Dios por haberme permitido vivir,
seguir estudiando, por protegerme,
guiarme en cada paso que doy para
superar los obstáculos y dificultades a
lo largo de toda mi vida.*

A mis queridos Padres:

*Irene y Leocadio, por permitirme
crecer dentro de una familia con amor,
valores y por apoyarme en todo, para
lograr mis metas.*

A mis dos compañeros:

*Por haber estado a mi lado
apoyándome, compartiendo
alegrías, tristezas, fracasos y
conocimientos para que este sueño*

RESUMEN

El presente trabajo fue realizado con el propósito de evaluar el efecto de una intervención educativa, sobre el uso racional de medicamentos, mediante la medición del nivel de conocimientos de las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, del distrito La Esperanza – Trujillo, durante los meses de julio a octubre del 2018. El estudio fue de tipo aplicado, nivel cuantitativo, diseño pre experimental y corte longitudinal. La muestra en estudio estuvo conformada por 25 integrantes que acudieron regularmente al club de madres. Para la recolección de datos se aplicó un pre test y post test para evaluar el nivel de conocimientos de las participantes. Se encontró que el 100% de los participantes en el pre test muestran un nivel de conocimiento escaso, en el post test un 80% logra obtener un conocimiento adecuado y el 20% un conocimiento razonable. El 100% de las integrantes del club de madres mostraron satisfacción en relación a la intervención educativa. Se concluye que la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos mejoró en el 80 % el nivel de conocimiento de las integrantes del club de madres.

Palabras claves: uso racional de medicamentos, intervención educativa.

ABSTRACT

The present work was carried out with the purpose of evaluating the effect of an educational intervention, on the rational use of drugs, by measuring the level of knowledge of the members of the "Juntas Venceremos" mothers club, of La Esperanza - Trujillo district, during the months of July to October of 2018. The study was of applied type, quantitative level, pre-experimental design and longitudinal section. The sample in study consisted of 25 members who came regularly to the mothers' club. To collect data, a pre-test and post-test were applied to assess the level of knowledge of the participants. It was found that 100% of the participants in the pretest show a low level of knowledge, in the post test 80% achieves an adequate knowledge and 20% a reasonable knowledge. 100% of the members of the mothers' club showed satisfaction in relation to the educational intervention. It is concluded that the educational intervention on the rational use of drugs improved in 80% the level of knowledge of the members of the mothers' club.

Keywords: rational use of drugs, educational intervention.

CONTENIDO

| | |
|---|-----|
| AGRADECIMIENTO | iii |
| DEDICATORIA | 4 |
| RESUMEN..... | v |
| ABSTRACT..... | vi |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. REVISIÓN DE LITERATURA..... | 5 |
| III. HIPÓTESIS..... | 16 |
| IV. METODOLOGÍA | 17 |
| 4.1. Diseño de la investigación | 17 |
| 4.2. Población y muestra..... | 17 |
| 4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores | 19 |
| 4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 20 |
| 4.5. Plan de análisis..... | 22 |
| 4.6. Matriz de consistencia..... | 23 |
| 4.7. Principios éticos | 24 |
| V. RESULTADOS..... | 25 |
| 5.1. Resultados | 25 |
| 5.2. Análisis de resultados..... | 27 |
| VI. CONCLUSIONES | 31 |
| ASPECTOS COMPLEMENTARIOS | 32 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 33 |
| ANEXOS | 41 |

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Evaluación del nivel de conocimientos sobre el Uso Racional de Medicamentos antes y después de la intervención educativa en las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – Octubre 2018..... 27

TABLA 2. Nivel de satisfacción en la intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos en las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – Octubre 2018..... 28

I. INTRODUCCIÓN

El inapropiado y excesivo uso de medicamentos causa un gran daño al paciente en cuanto a carencia de resultados positivos y a la incidencia de efectos no deseados. El uso inadecuado de medicamentos crea un riesgo inadmisibles para los pacientes. Las distintas causas que ayudarían en esta realidad, la prescripción de los médicos es el más importante como sea demostrado. La prescripción es una técnica donde se exige el uso de la información actualizada e independiente sobre los medicamentos ⁽¹⁾.

Una de las causas que contribuye en el uso irracional, es el desconocimiento de los pacientes acerca de sus medicamentos. Esto eleva la posibilidad, del mal empleo de ellos, que ocasiona una pérdida de su eficacia, o también la manifestación de otros problemas de salud. Las investigaciones halladas, a pesar de emplear varios procedimientos, evidencian el desconocimiento del paciente sobre sus medicamentos. Aunque la información que se le brinda al paciente es mínima en una consulta médica o en una farmacia o botica ⁽²⁾.

La automedicación, está descrito por la OMS que es la elección y empleo de medicamentos para calmar un síntoma o sanar una enfermedad sin prescripción médica y uno de los efectos más serios sobre la salud del paciente es que disfraza y oculta la sintomatología de la enfermedad, lo que conlleva a arriesgar el diagnóstico y el tratamiento de una afección que podría empeorar. Con lo que conlleva a empeorar la enfermedad ⁽³⁾.

La OMS ha aumentado sus esfuerzos por promover y lograr un uso racional de medicamentos para ayudar al bienestar del individuo y de la sociedad, mediante la creación de distintas estrategias, entre las que sobresalen la definición de medicamentos esenciales y el surgimiento de los comités de farmacoterapia o fármaco terapéuticos ⁽⁴⁾.

Las técnicas para minimizar el UIM son, promover charlas de educación dirigidas a impulsar el cuidado en la manera de vida para referirse a la medicación inservible y facilitar a los pacientes explicaciones individuales sobre los beneficios y el daño del mal empleo de medicamentos, educar a los pacientes para que soliciten orientación farmacéutica, impulsar la educación a la población sobre los medicamentos, entre otros ⁽⁵⁾.

De esta forma, se fomenta el URM, que se ha hecho una amenaza en diferentes países, en donde los medicamentos genéricos son un gran apoyo para disminuir los costos soportados por los ciudadanos y está afirmada por la declaración de la OMS de una manera de ayudar en el URM, las políticas para fomentar los medicamentos genéricos incorporan la orientación médica persistente de estos a pacientes, profesionales y la comunidad en general. De esta manera la orientación educativa dirigida como finalidad del trabajo de estudio, también fomentó el uso de medicamentos genéricos ⁽⁶⁾.

Esta propuesta que se realizó en la presente investigación fomenta lazos de orientación de salud entre el profesional químico farmacéutico y el paciente. Donde el profesional brinda sus conocimientos para la prevención de patologías presentadas por el uso irracional de medicamentos, esto llevará a bajar una de las causas de muerte que se está viendo en la actualidad.

Siguiendo esta problemática en el país se plantea como hipótesis el impacto de la intervención educativa frente al URM logrando resultados positivos en la calidad de vida del paciente. Guiándose de referencias bibliográficas para la realización de la metodología por aplicar. El club de madres “Juntas Venceremos” está integrada por madres con pocos recursos económicos, sociales y educativos. Lo conforma una presidenta como líder para todo el grupo social.

La investigación se basa en el siguiente problema: ¿En qué medida una intervención educativa mejora el nivel de conocimientos sobre el Uso Racional de Medicamentos en las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – Octubre 2018?

Objetivo general

- Evaluar el efecto de una intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos, en las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – Octubre 2018

Objetivos específicos

- Planear y realizar una intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos orientado a integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – Octubre 2018

- Evaluar el nivel de conocimientos sobre el Uso Racional de Medicamentos en las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, antes y después de la aplicación de la intervención educativa

- Determinar el nivel de satisfacción de la intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos en las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – Octubre 2018

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

Lee et al ⁽⁷⁾, en Corea en el 2013, realizaron una investigación en la Universidad de Sungkyunkwan que tuvo como propósito evaluar la eficacia de una intervención educativa sobre el uso de analgésicos adecuado para la dismenorrea entre los estudiantes universitarios femeninos, se trabajó con 98 participantes divididos en grupo control y grupo de intervención, para lo cual se aplicó una conferencia de 10 minutos utilizando materiales impresos educativos, obteniendo como resultado que el uso de analgésicos en el tratamiento de dismenorrea fue de 75,1% y 77,1%, respectivamente. Después de la intervención educativa el grupo de intervención aumentó significativamente el conocimiento y el comportamiento real en relación con el uso adecuado de analgésicos.

Maldonado ⁽⁸⁾, en el 2014, realizó un estudio en la Universidad Autónoma de Barcelona de corte longitudinal, tuvo como propósito evaluar si una intervención educativa de corta duración, sobre algunos aspectos del uso racional de medicamentos, dirigida a estudiantes de colegios de educación secundaria. Luego de la intervención aplicada se obtuvo como resultado que el grupo intervenido, 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%, la investigación concluyó que, a pesar de la corta duración de la intervención realizada, los resultados han sido favorables incluso un año más tarde.

Bernabé et al ⁽⁹⁾, en España en el 2014, 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 se determinó que la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos mejoro el nivel de conocimientos en los pobladores de esta farmacia comunitaria.

Aguilar ⁽¹⁰⁾, en el año 2013, en Perú, realizó un estudio en la Universidad de San Marcos, el cual tuvo por objetivo desarrollar una metodología basada en el Manual para la Enseñanza de Uso Racional del Medicamento en la Comunidad para los pobladores del asentamiento humano “Moyopampa” del Distrito de Lurigancho, se trabajó con 20 personas mayores de 15 años y menores de 60 años, se gestionó talleres de aprendizaje para mejorar el conocimiento sobre uso el racional en medicamentos, posterior al desarrollo de la metodología aplicada se obtuvo como resultado un incremento general de 56% con respecto al nuevo conocimiento adquirido por dicha población.

Huaccha ⁽¹¹⁾, en el 2012, en Perú, realizó una investigación en el club de madres Corazón de Jesús de Covicorti, tuvo como propósito evaluar el impacto de una intervención educativa sobre URM, de acuerdo a documentos oficiales del MINSA. La población en estudio fueron 40 personas, los resultados indicaron que el 87.5% presentan un nivel de conocimiento escaso en el pre test, mientras un 12.5% razonable, y luego se efectuó un pos test donde el 75% presentan un nivel de conocimiento razonable, un 25% adecuado, siendo estos valores significativos ($p < 0.05$). Se concluye que se logró determinar que una charla mejora el conocimiento sobre uso racional de medicamentos en las madres de familia.

Aguilar ⁽¹²⁾, en el 2016, en Perú, realizó una investigación en el club de madres Santa Isabel y María, con el propósito de determinar el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el URM, la muestra fue 18 personas. Para la recolección de datos utilizó test basados en el MEURMC para evaluar el conocimiento de las participantes. En el pre test obtuvo un nivel de conocimiento razonable en el 16.7% y escaso en el 83.3%; en el post test un nivel razonable en el 27.8%, y adecuado en el 72.2%. También aplicó una encuesta la cual mostró que a todas les fue agradable la intervención realizada y el 83.3% calificó a los materiales como adecuados. Se concluyó que una intervención educativa mejora el nivel de conocimiento sobre el Uso Racional de Medicamentos.

Villavicencio ⁽¹³⁾, en el 2015, en Perú, realizó una investigación en el club de madres “María del Socorro” del Centro Poblado El Milagro, el cual tuvo como propósito evaluar el efecto de una intervención educativa sobre el URM, aplicó un pre y post test. La muestra fueron 40 madres. Los resultados indicaron que en el pre test el 75% presentaron un nivel de conocimiento escaso, un 25% un nivel razonable, y 0% adecuado. En el post test el 87,5% alcanzaron un nivel de conocimiento razonable, un 12,5 % nivel adecuado y 0% un nivel escaso. Los resultados fueron estadísticamente significativos con valor $p < 0,05$. Se concluye que la intervención educativa mejora el nivel de conocimiento sobre el URM.

Ramírez ⁽¹⁴⁾, en el 2018, en Perú, realizó un trabajo de investigación a madres de familia del Programa Nacional Cuna Más – Jaén. con el propósito de evaluar el efecto de una intervención educativa sobre URM. La muestra fueron 20 madres de familia con niños menores de 36 meses. Se aplicó un pre test y post test, basados en el MEURMC. Se encontró que el 100% en el pre test muestran un nivel de conocimiento escaso y en el post test un 80% un conocimiento adecuado y el 20% un conocimiento razonable. Se concluye, que el nivel de conocimiento después de la intervención educativa generó impacto en el 100% de las madres de familia incrementando el aprendizaje en el URM.

2.2. Bases teóricas

Medicamento

Es toda sustancia o mezcla de sustancias de origen natural o sintético que tenga efecto terapéutico, preventivo o rehabilitatorio, que se presente en forma farmacéutica y se identifique como tal por su actividad farmacológica, características físicas, químicas y biológicas y que contenga de manera individual o asociada: vitaminas, minerales, electrólitos, aminoácidos o ácidos grasos, en concentraciones superiores a las de los alimentos naturales, además se presente en alguna forma farmacéutica definida y la indicación de uso contemple efectos terapéuticos, preventivos o rehabilitatorios ⁽¹⁵⁾.

Medicamentos de venta libre

Un medicamento de venta libre sin receta es aquel autorizado por el Ministerio de Salud Pública, por medio de la Dirección General de Medicamentos, Alimentos y productos Sanitarios, que no necesitan la presentación de receta para su dispensación en la farmacia porque cumple con los criterios establecidos en el Reglamento Técnico de Medicamentos de Venta Libre sin Receta ⁽¹⁶⁾.

Medicamento genérico

La OMS lo define como el medicamento que es registrado una vez vencida la patente del innovador y que demostró ser bioequivalente con aquel, es decir que demostró tener los mismos efectos terapéuticos que el

medicamento original que le sirve de referencia. El ente regulador estadounidense Food and Drug Administration requiere que los medicamentos genéricos deben ser de alta calidad, de igual potencia, puros y estables como los medicamentos de patente ⁽¹⁷⁾.

Denominación de común internacional

El (DCI), llamada también como nombre genérico, reconoce un elemento farmacéutico o un ingrediente farmacéutico activo. Es un nombre único mundialmente que pertenece al dominio público. La finalidad del método de DCI es proveer a los profesionales de la salud un nombre único y universal para reconocer cada sustancia farmacéutica. Con la nomenclatura internacional para elementos farmacéuticos, los DCI se emplean en la farmacopea, las etiquetas, la información sobre productos, la publicidad y las diferentes formas de publicidad, la regulación farmacéutica y los estudios científicos como base para determinar nombres de productos ⁽¹⁸⁾.

Medicamentos esenciales

La OMS difundió una lista de Medicamentos Esenciales donde figuran más de 350 medicamentos para tratar enfermedades principales. Esta lista se renueva cada 2 años mediante un procedimiento claro fundamentado en resultados afirmativos. Los países emplean el Listado de la OMS como guía para crear sus propias listas nacionales de medicamentos esenciales. Estas listas son utilizadas como fundamento para la compra y suministro de medicamentos en sectores, público y privado; de esta forma los

medicamentos esenciales se utilizan para mejoría de la selección que debe seguirse para el uso apropiado y la calidad de atención de salud ⁽¹⁹⁾.

Se consideran esenciales los medicamentos que cubren las exigencias de atención de salud de la población. Su selección se hace atendiendo a la prevalencia de las enfermedades y a su seguridad, eficacia y costo eficacia comparativa. Se pretende que, en el contexto de los sistemas de salud existentes, los medicamentos esenciales estén adquiribles en todo instante, en cantidad suficientes, en las formas farmacéuticas adecuadas, con una calidad garantizada, y a un precio asequible para las personas y para la comunidad ⁽²⁰⁾.

Petitorio nacional de medicamentos

El PNUME es un documento normativo que regulariza la prescripción, dispensación, adquisición y el empleo de medicamentos en las distintas etapas de atención de los establecimientos del Sector Salud. La Política Nacional de Medicamentos y la Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios del país integra la noción de medicamentos esenciales y estima, a modo de táctica para fomentar la disposición universal y URM a nivel nacional, la elaboración de una Lista Única de Medicamentos Esenciales para todas las Instituciones del Sistema Público de Salud ⁽¹⁴⁾.

Uso racional de medicamentos

Proceso continuo, estructurado y diseñado por el estado, que será desarrollado e implementado por cada institución, que busca asegurar que los medicamentos sean usados de manera adecuada, segura y efectiva, así mismo se responsabiliza de actividades de promoción de la salud y prevención en todo lo relacionado con medicamentos y dispositivos médicos ⁽²⁾.

Uso irracional de medicamentos

El uso irracional de medicamentos emplea distintas formas, tales como: número exagerado de medicamentos por paciente (polifarmacia), empleo inadecuado de antimicrobianos (ej. por dosificación errónea o su utilización en procesos infecciosos no bacterianos), el uso inútil de inyectables, prescripción de fármacos no conforme con las guías clínicas o la automedicación inapropiada que incluye un cambio altamente riesgoso ⁽²¹⁾.

Causas del uso irracional de medicamentos

La Automedicación

En Automedicación las causas psicobiológicas, como las dolencias o malestares que se ven de forma natural y el efecto placebo. Distintas investigaciones de automedicación, se han hallado distintos resultados; por ejemplo, un aumento de recetas recepcionadas sin prescripción médica, niños atendidos de enfermedades comunes con medicamentos nocivos o en combinaciones irrazonables, e investigaciones nacionales recientes

describen que hay incremento en el consumo de medicamentos peligrosos con el fin de calmar sus síntomas⁽²²⁾.

Polifarmacia

Es un proceso multifactorial, y los predictores y la prescripción inadecuada se asocian con resultados negativos para la salud tales como el aumento de la frecuencia y tipos de RAM y IM implicando diferentes clases de fármacos, además que algunos estudios muestran cuales son las intervenciones más exitosas para optimizar la prescripción⁽²³⁾.

Uso inadecuado de medicamentos antimicrobianos

Se ha demostrado distintas estrategias para minimizar el empleo de antibióticos, algunas con éxito, inclusive ha indicado cambiar adecuadamente los patrones de resistencia. Pero, se inicia al saber cuál es la situación donde se van a implementar estas participaciones. Una investigación sobre conocimientos, actitudes y prácticas de la comunidad, sobre el uso de antibióticos y las enfermedades en la infancia, demostró que, ante situaciones hipotéticas de infección respiratoria elevadas y diarrea, más del 75% de las madres buscan orientación médica para sus niños y el 84% menciona que aceptarían la decisión del médico aun si un antibiótico no les fuera indicado⁽²⁴⁾.

Uso exagerado de inyecciones

El uso exagerado de inyecciones en el mundo y las prácticas de inyección arriesgadas ocasionan en conjunto una cifra estimada de 8 a 16 millones de infecciones por el virus de la hepatitis B, de 2.3 a 4.7 millones de infecciones por el virus de la hepatitis C y de 80 000 a 160 000 infecciones por el VIH. A través de las prácticas temerarias, el volver a usar las jeringas y/o agujas sin esterilizar ocasionan intranquilidad. La transferencia afiliada a las inyecciones de patógenos transmitidos en la sangre puede eludirse tomando estrategias que reduzcan usar exageradamente las inyecciones y lograr la firmeza de las inyecciones y su ejecución mediante una coalición nacional, con ayuda de un coordinador ⁽²⁵⁾.

Promoción del uso racional de medicamentos

Difundir el URM por medio de los profesionales de la salud y público en general es una de las propuestas. Por lo que se necesita de un conjunto de actividades que logren la comunicación, la educación y la información, para lograr actitudes y conductas acordes con la problemática de los medicamentos en la sociedad contemporánea. La orientación accede incorporar entendimiento en las actitudes y habilidades empleadas que logre moldear la misma vida y de los demás. El nivel educativo cuanto más elevado sea de la población y de los profesionales de la salud, importante será para la toma de decisiones ⁽²⁶⁾.

Estrategia Educativa

Es una técnica metodológica, es modificar y enriquecer una posición que se basa en que la persona participe con una noción anterior del tema para aclarar una enseñanza, que emplea un profesional educativo, que buscan respuesta a las carencias educativas de distintos grupos y de tal manera facilita la técnica de enseñanza, elaborando un entorno de aprendizaje con respeto, confianza, participación y socialización.

La manera, la participación educativa muestra etapas bien claras que muestra la recopilación de notas (observación directa y entrevista); análisis de notas, se ordenan en:

- Diagnóstico: La participación, institucional, de expertos, clínico y explorativos. Para emplearse en la: comunidad, organizaciones, educativas.
- Planeación: Es definir los objetivos, metas, es decir la realización del plan.
- Ejecución: La ejecuta con la población perjudicada, se registra las experiencias ocurridas.
- Evaluación: Está orientado hacia las modificaciones en las conductas y rendimientos, el cual verifica logros adquiridos sobre los objetivos propuestos ⁽²⁷⁾.

Intervención Educativa Comunitaria

La educación a las madres de familia sobre temas de URM es un factor fundamental en la mejora de la calidad de vida de las personas. Asimismo, se refiere que las madres son desesperadamente optimistas por la educación en salud y que siguen las reglas e instrucciones de manera responsable si estas son dadas por personas confiables de la propia comunidad y con un trato amable y paciente⁽²⁸⁾.

III. HIPÓTESIS

Una intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos mejora el nivel de conocimientos en las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

En el presente trabajo se planteó una investigación cuantitativa, con un diseño pre experimental, de corte longitudinal que incluye un pre y post test a la misma muestra.

4.2. Población y muestra

4.2.1. Población

La población en estudio estuvo conformada por todas las integrantes que acudían de manera regular al club de madres “Juntas venceremos”, ubicada en la calle Fraternidad II Mz. 11 Lot. 4 del distrito de La Esperanza – Trujillo, durante los meses de Julio - Octubre 2018.

4.2.2. Muestra

La muestra se formó mediante un procedimiento no probabilístico de auto selección de las madres de familia interesadas en participar de la experiencia. Es decir, las participantes incluidas en la investigación aceptaron participar de manera voluntaria. La muestra estuvo conformada por 25 integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”.

Para tal fin, se realizó las coordinaciones con la presidenta del club de madres “Juntas Venceremos”, se le presentó una solicitud con cargo, solicitando autorización para obtener el permiso, participación de las madres y así poder realizar el trabajo de investigación (Anexo 1). Además,

todas las participantes dieron su consentimiento y firmaron, mediante un documento de consentimiento informado (Anexo 2). La unidad de análisis fueron los resultados de las evaluaciones escritas antes de la intervención educativa (pre test) y después de participar de la intervención educativa (post test) y la encuesta de satisfacción final (Anexo 3 y 4).

Criterios de inclusión:

- Mujeres mayores de edad entre 18 y 70 años
- Madres de familia que acudan de manera regular al club de madres
- Aquellas que aceptaron participar en forma voluntaria y escrita
- Personas que sepan leer y escribir, con capacidad de comprensión.

Criterios de exclusión:

- Capacidad disminuida para comprender o comunicarse.
- Faltar a una intervención educativa.
- Personas menores de edad.

4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | INDICADOR | ESCALA DE MEDICIÓN |
|--|---|---|---|------------------------------|
| <p>Variable independiente:</p> <p>Intervención educativa sobre Uso Racional de Medicamentos</p> | <p>Es una estrategia educativa y uso de materiales para llegar a la población común, incluyen el uso de material informativo, con el fin de cambiar y mejorar un aprendizaje.</p> | <p>Cuestionario de preguntas Técnica de la charla participativa Talleres Posters Motivación con premios Trípticos Encuestas</p> | <p>Se aplicó en un solo grupo entre el pre y post test</p> | <p>Cuantitativo nominal</p> |
| <p>Variable dependiente:</p> <p>Nivel de conocimiento</p> | <p>Proceso en virtud del cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano.</p> | <p>Encuestas Cuestionario de preguntas</p> | <p>Escaso: 0 – 11 puntos Razonable: 11 – 15 puntos Adecuado: 16 – 20 puntos</p> | <p>Cuantitativo de razón</p> |

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Para la variable independiente se aplicó el pre test, luego de los resultados se realizó la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos. Se aplicó la técnica de la charla participativa, que consistió en la presentación de los temas de manera ágil y puntualizando los contenidos claves que deben ser recordados por un auditorio generando motivación e interés en el tema, en este caso el uso racional de los medicamentos. Las sesiones educativas fueron desarrolladas considerando los contenidos del Manual de Enseñanza sobre uso racional de medicamentos a la comunidad “MEURMC” desarrollado por MINSA y el manejo de los posters que contenía la información resumida ⁽²⁹⁾.

Las sesiones tuvieron una duración de 120 minutos en la primera y 150 minutos en la segunda con la aplicación del pos-test. En la primera sesión se trabajó el módulo “Conociendo el medicamento” y “De la farmacia a la casa”, en la segunda sesión se aplicó “Cuidado con los medicamentos en el embarazo y la lactancia” y “Los medicamentos en niños y adultos mayores”. Dichas sesiones se empezaron por la presentación del respectivo módulo a tratar y la forma de desarrollo y enseguida se realizaron las actividades programadas. Asimismo, en cada sesión de la intervención educativa se conversó, con las madres sobre situaciones que pudieran haber sucedido en el hogar vinculadas con los temas de los módulos.

Al término de la primera sesión se motivó a las participantes para asistir a una última sesión, luego de tres días, para desarrollar la segunda sesión y verificar el efecto de la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en el nivel de conocimiento de las madres participantes. La encuesta rápida de evaluación de la actividad educativa se realizó al final de la última sesión.

Instrumentos.

Instrumentos de aplicación de la variable independiente: intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos. Se utilizó material de aprendizaje basado en el “Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad” desarrollado por MINSA. Para las sesiones teóricas se usaron paleógrafos contruidos con los contenidos de cada módulo. Se entregó además trípticos con información resumida del tema y durante los talleres se utilizaron fichas para cimentar las actitudes positivas frente a casos comunes en los cuales debe usarse apropiadamente los medicamentos.

Instrumentos de medición de la variable dependiente: nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos de las integrantes del club de madre “Juntas Venceremos”. Se midió de manera indirecta mediante test de conocimiento con los contenidos de los materiales de aprendizaje. Las preguntas del test se adaptaron a los contenidos de cada módulo del MEURMC desarrollado por el MINSA ⁽²⁹⁾.

Asociada a esta medición se aplicó un test para medir la percepción de las madres con respecto a las actividades realizadas. El test de satisfacción consistió en una encuesta de 5 preguntas con respuestas prefijadas que permitió medir la apreciación personal de las participantes sobre la conducción de la actividad, el interés de los contenidos, la opinión sobre los materiales usados en dicha actividad y las sugerencias para mejorar la actividad educativa.

La escala de la medición se realizó de la siguiente manera:

Escaso: 0 – 10

Razonable: 11 – 15

Adecuado 16 – 20

4.5. Plan de análisis

Se registrarán los datos que se obtendrán en las sesiones, asegurándose la confidencialidad de los datos. El nombre no se introducirá en ninguna base de datos y se reservará solo con objetivos de validación. Se utilizará un programa de Excel, para facilitar la creación de la base de datos, en una forma organizada. Los instrumentos y el procedimiento para la recolección de datos serán de acuerdo a lo especificado en el MEURMC desarrollado por el MINSA, de tal forma que se dan por válidos los instrumentos a utilizar. El procesamiento y análisis de los datos se hizo mediante el test de McNemar y la Prueba t de Student para ello se utilizó una hoja de cálculo en Excel, con la finalidad de decidir si puede o no aceptar que una intervención educativa influye en la adquisición de conocimientos sobre el URM.

4.6. Matriz de consistencia

| Título de la investigación | Formulación del problema | Objetivos | Hipótesis | Tipo de investigación Diseño | Variables | Definición operacional | Indicadores y escala de medición | Plan de Análisis |
|--|---|--|--|---|---|--|---|---|
| INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS EN EL CLUB DE MADRES “JUNTAS VENCEREMOS”, DISTRITO LA ESPERANZA – TRUJILLO. JULIO – OCTUBRE. 2018 | ¿En qué medida una intervención educativa mejora el nivel de conocimientos sobre el Uso Racional de Medicamentos en las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – Octubre 2018? | <p>Objetivo general -Evaluar el efecto de una intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos, en las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – Octubre 2018</p> <p>Objetivos específicos -Planear y realizar una intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos orientado a integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – Octubre 2018 -Evaluar el nivel de conocimientos sobre el Uso Racional de Medicamentos en las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, antes y después de la aplicación de la intervención educativa -Determinar el nivel de satisfacción de la intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos en las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – Octubre 2018</p> | Una intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos mejora el nivel de conocimientos en las participantes del club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo. | Se realizó una investigación de tipo aplicada y de nivel cuantitativo. no probabilística con un diseño pre-experimental, que incluye un pre y post test a la misma muestra. | <p>Variable independiente: Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos.</p> <p>Variable dependiente: Nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos</p> | Técnica de la charla participativa Talleres Juegos de roles Trípticos Cuestionario de preguntas Encuestas | <p>Aplicado en un solo grupo entre el pre y post test</p> <p>Escaso: 0 – 11 puntos Razonable: 11 – 15 puntos Adecuado: 16 – 20 puntos</p> | Se utilizó la estadística descriptiva a través de frecuencias, porcentajes y la eficacia de la intervención educativa se determinó a través de la prueba estadística de test de MacNemar. |

4.7. Principios éticos

Se solicitó el consentimiento informado de cada participante, de manera que se enteraron de lo que se trató el presente estudio, considerando y haciendo énfasis en la confidencialidad de la información y su identidad. Los datos que fueron recogidos en el curso del estudio se documentaron de manera anónima, la información recopilada sólo fue utilizada con fines de investigación. Artículo 25 secciones C de la ley general de salud donde toda la información obtenida del paciente para fines de investigación se consignará de forma anónima ⁽³⁰⁾.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

TABLA 1

Evaluación del nivel de conocimientos sobre el Uso Racional de Medicamentos antes y después de la intervención educativa en las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – Octubre 2018

| Nivel de Conocimientos | Pre- test | | Post- test | | Prueba t de Student | Test de McNemar | Nivel de Significancia |
|------------------------|-----------|-----|------------|-----|---------------------|-----------------|------------------------|
| | Ni | % | Ni | % | | | |
| Escaso | 25 | 100 | 0 | 0 | | | |
| Razonable | 0 | 0 | 4 | 20 | 0.05 | 0.0045 | p<0.05 |
| Adecuado | 0 | 0 | 21 | 80 | | | |
| Total | 25 | 100 | 25 | 100 | 0.05 | 0.0045 | p<0.05 |

TABLA 2

Nivel de satisfacción en la intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos en las integrantes club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – Octubre 2018

| Le fue agradable la participación en relación a la intervención educativa | Ni | % |
|--|-----------|----------|
| Si | 25 | 100 |
| No | 0 | 0 |
| Total | 25 | 100 |

5.2. Análisis de resultados

En la tabla 1, en relación al nivel de conocimientos sobre el URM antes y después de la intervención educativa en las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – Octubre 2018, observa que antes de la intervención educativa el 100% de las madres muestran un nivel de conocimiento escaso. Estos datos son similares al estudio de Aguilar A. en el año 2013, donde refiere que el nivel de conocimiento en el pre test es escaso con una cifra del 72% ⁽¹⁴⁾.

Asimismo, en la misma tabla, se observa que después de participar en la intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos de los 4 módulos, el 80% presenta un conocimiento adecuado y un 20% un conocimiento razonable. Estos datos son parecidos al estudio de Ramírez N. en el año 2018, donde refiere que el 100% de los participantes en el pre test muestran un nivel de conocimiento escaso y en el post test un 80% logra obtener un conocimiento adecuado y el 20% un conocimiento razonable, concluyendo que el nivel de conocimiento después de la intervención educativa generó impacto en el 100% de las madres ⁽¹⁸⁾.

Difundir sobre URM entre la población tiene por objetivo lograr actitudes y conductas de cambio en la relación con la problemática de los medicamentos. La educación logra integrar conocimientos y actitudes empleadas para mejorar nuestra propia vida y la de los demás ⁽³¹⁾.

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. Pocos países poseen programas de educación pública eficaces. Comprender entonces que somos todos en parte responsables de la automedicación y del uso irracional de medicamentos, así como de su posible prevención, es estar en el camino adecuado hacia el cambio ⁽³²⁾.

Del mismo modo, Zevallos L. realizó un metaanálisis de una intervención educativa para el uso adecuado de medicamentos. 2014, llevo a cabo una encuesta domiciliaria en 1923 pobladores, que consistió en una charla educativa, entrega de trípticos y visitas domiciliarias con la finalidad de mejorar sus conocimientos. A través de la prueba estadística de McNemar se determinó que la intervención educativa mostró un cambio favorable en el conocimiento del uso adecuado de medicamentos. Se concluye finalmente que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de medicamentos ⁽³³⁾.

Las intervenciones educativas mayormente están dirigidas a progresar el uso de medicamentos en la población en general hay documentadas muy pocas. Los resultados conseguidos en la ejecución de la participación educativa acceden considerar que fue seguro para enriquecer los conocimientos de pobladores y reducir el empleo de su uso inadecuado en relación a creencias y prácticas erradas, de tal formar fomentar el uso adecuado. Es importante promover el uso adecuado de los medicamentos a través de sesiones

educativas ya que su uso está determinado por aspectos conductuales, actitudinales, creencias y conocimientos adquiridos producto de la interacción del individuo en su entorno ⁽³³⁾.

La prueba de McNemar se emplea para determinar si hubo o no un cambio importante entre una valoración inicial y una final. Revela si hay un cambio en la respuesta de los elementos usados en el estudio, es ajustable a los diseños del tipo ‘antes-después’ en los que cada elemento elabora como su propio control, que facultan comprobar si hay distintas entre frecuencias y proporciones, por lo que hace alusión a un grupo de características que se consideran importantes. Distintas investigaciones acerca de participaciones educativas muestran ser seguros para mejorar el uso adecuado de los medicamentos, calculados mediante la prueba estadística de McNemar ⁽³⁴⁾.

En la tabla 2, se observa que el 100 % de las integrantes del club de madres que participaron en la intervención educativa se encuentran satisfechas de haber recibido charlas educativas sobre el uso racional de medicamentos, siendo significativo respecto al nivel de insatisfacción (0%), esto coincide con la investigación de Aguilar Y. realizado en Trujillo quien empleo una encuesta para calcular la percepción a las participantes del club de madres sobre la intervención educativa y del material empleado, lo cual indico que a todas les fue grato la intervención empleada y el 83.3% evaluó a los materiales como grato ⁽¹⁶⁾.

También Chacón G. en su estudio intervención educativa en el uso racional de medicamentos en el club de madres María Parado de Bellido 2015, 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 ⁽³⁵⁾.

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 ⁽³⁶⁾.

De igual modo León J. realizó en Cajamarca una intervención educativa sobre Uso Racional de Medicamentos del Comedor Popular “Las Rosas”, en el 2017, encontrando un 100 % de nivel de satisfacción de las integrantes en relación a la intervención educativa ⁽³⁷⁾.

VI. CONCLUSIONES

- La intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos en las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo. Julio – Octubre 2018, genero un efecto positivo.
- El nivel de conocimientos en las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo, sobre el Uso Racional de Medicamentos antes de la intervención educativa es escaso en un 100%; después de recibir la intervención educativa el 80 % logra un conocimiento adecuado y un 20% un conocimiento razonable, estadísticamente estas diferencias son significativas con un valor $p < 0.05$.
- El nivel de satisfacción de las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, distrito La Esperanza – Trujillo, en la participación de la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos para el 100% fue agradable.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Realizar intervenciones educativas sobre el URM en pobladores frágiles, mediante la utilización de herramientas como: papelotes, trípticos, diapositivas, videos, etc.
- Incentivar en los alumnos los estudios de investigación en la población respecto al uso de medicamentos ya que son pocos los estudios de referencia, esto servirá a los estudiantes como modelos para futuras y nuevas investigaciones.
- Los estudiantes de farmacia y profesionales de salud que desarrollen intervenciones educativas basados en el MEURMC, deben tener una buena planificación y ejecución con el fin de llevar a cabo una buena metodología de los manuales y con ello prevenir la automedicación y el inadecuado uso de medicamentos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Midzuaray A. Uso Racional de Medicamentos. Panorama Internacional. Rev. Salud y Medicamentos. Año 17, N° 64, Setiembre 2014. Lima-Perú. [Consultado el 20 de Julio 2018]. Disponible en: <http://www.smprovida.com/descargas/revistas/revista651.3.pdf>
2. Salmerón J, García P, Iglesias P, Mateus H, Martínez F. Medida del conocimiento del paciente sobre su medicamento en farmacia comunitaria en Portugal. Cien Sau Col. 2015; 20(1): 219-228. [Consultado el 20 de Julio del 2018]. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/csc/v20n1/pt_1413-8123-csc-20-0100219.pdf
3. González J, Rodríguez M, Lomas M. Automedicación en inmigrantes latinoamericanos adultos de Sevilla. Act Pau Enf. 2012; 25(2): 75-81. [Consultado el 21 de Julio del 2018]. Disponible en: <http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S010321002012000900012&script=sciapt>
4. Broche L, Alfonso I, Silva López M, Et al. Propuesta metodológica para el funcionamiento de los Comités Farmacoterapéuticos en la Atención Primaria de Salud. Rev. Cubana Med Gen Integr [Online]. 2013 junio .29(2): 192-201. [Consultado el 25 de Julio del 2018]. disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086421252013000200010&script=sci_arttext
5. Comisión de salud pública. Promoción de un uso racional de medicamentos. 2014. [Consultado el 24 de Julio 2018]. Disponible en: <https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwj6hN6Dk8XJAhVKWx4KHSRIDpoQFggaMAA&url=http%3A%2F%2Fagora.ceem.org.es%2Fwpcontent%2Fuploads%2Fdocumentos%2Fsa>

ludpublica%2Fusoracionalmedicamentos%2FUSORACIONALDELOSMEDI
Socx%3Fmode%3Dwindow&usg=AFQjCNFw27ULRPRo4IqxU2SWA8Msv
sTSg&bvm=bv.108538919,d.dmo

6. Vogler S, Simmermann N. How do regional sickness funds encourage more rational use of medicines, including the increase of generic uptake? *Gen Biosim. Init.* 2013; 2(2): 65-75. [Consultado el 24 de Julio 2018]. Disponible en: <http://gabi-journal.net/how-doregional-sickness-funds-encourage-more-rational-use-of-medicines-includingthe-increase-of-generic-uptake-a-casestudyfromaustria.html>
7. Lee J. Suk Jung H. The effectiveness of an educational intervention on proper analgesic use for dysmenorrhea. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 170 (2); 2013, pp. 480 – 486. [Online]. [Consultado el 29 setiembre de 2018]. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S030121513059>
8. Maldonado J. “Efectos a corto y largo plazo de una Intervención Educativa sobre uso adecuado de medicamentos en estudiantes de colegios fiscales de la ciudad de Quito” tesis de investigación. 2014, Pág. 11[Online]. [Consultado el 15 de octubre del 2018]. Disponible: <http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/psicologia/JCMaldonado.pdf>.
9. Bernabé E. et al. El efecto de una intervención educativa para mejorar el uso racional de medicamentos en una farmacia comunitaria. *Aten Primaria*. 46 (7); 2014, pp. 367 - 375. [En línea]. [Consultado el 17 de octubre de 2018]. Disponible en: http://ac.els-cdn.com/S0212656714000079/1s2.0S0212656714000079main.pdf?_tid=89ecf046eee1-11e4-b212000000cacc002

10. Aguilar A. Metodología de aprendizaje aplicada en la capacitación sobre uso racional de medicamentos a los pobladores del Asentamiento Humano Moyopampa del distrito de Lurigancho [Tesis]. Perú: Universidad nacional mayor de San Marcos, Facultad de farmacia y bioquímica; 2013. [Online]. [Consultado el 02 de agosto del 2018]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3410Aguilama.pdf?sequence=1>
11. Huaccha E. Intervención educativa sobre uso racional de medicamentos a las madres del club de madres corazón de Jesús – Trujillo, 2012. [Online]. [Consultado el 02 de agosto del 2018]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/198/HUACCHA_ENRRIQUEZ_%20LUCINA_USO_MEDICAMENTOS_CLUB_MADRES.pdf?sequence=1
12. Aguilar C. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en el club de madres “santa Isabel y maría” - Trujillo, 2014. [Online]. [Consultado el 04 de agosto de 2018]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/187/AGUILAR_CAVERO%20YAHAIRA_ELEN_AUSO_MEDICAMENTOS_CLUB_DE_MADRES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. 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 2016. [Tesis]. Perú: Universidad Católica los ángeles de Chimbote, Facultad de farmacia y bioquímica; 2015. [Online]. [Consultado el 07 de agosto de 2018]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/639/club_de_madres_Villavicencio_Gonzalez_Nolly_Elizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Ramírez F. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos a madres de familia del programa nacional cuna más - Jaén. enero - abril 2018. [Consultado el 10 de agosto de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2532/USORACIONALMEDICAMENTOSRAMIREZFERNANDEZNILDANOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Farmacopea de los estados unidos mexicanos. 2017. [Consultado el 08 de agosto de 2018]. Disponible en: <http://www.farmacopea.org.mx/Repositorio/Documentos/477.pdf>
16. Ministerio de Salud Pública. Resolución Ministerial N° 000009. 2017. [Consultado el 08 de agosto de 2018]. Disponible en: <http://www.msp.gob.do/oai/documentos/Resoluciones/2017/RESOLUCION000009%20QUE%20OFICIALIZA%20EL%20LISTADO%20DE%20MEDICAMENTO%20DE%20VENTA%20LIBRE%20SIN%20RECETA.pdf>
17. Food and Drugs Administration. Facts about Generic Drugs. [Internet]. [Consulta el 09 de agosto del 2018]. Disponible en: <http://www.fda.gov/downloads/DrugsResourcesForYou/Consumers/BuyingUsingMedicineSafely/UnderstandingGenericDrugs/UCM173825.pdf>
18. Organización Mundial de la Propiedad Intelectual. Comité permanente sobre el Derecho de Patentes. Vigésima primera sesión Ginebra, 3 a 7 de noviembre de 2014. Estudio de viabilidad sobre la divulgación de las denominaciones comunes internacionales (dci) en las solicitudes de patente y/o en patentes concedidas. [Consultado el 09 de agosto del 2018]. Disponible en: http://www.wipo.int/edocs/mdocs/scp/es/scp_21/scp_21_9.pdf

19. González I. et al. Metodologías Biofarmacéuticas en el desarrollo de medicamentos. Universidad Miguel Hernández de elche. 2015. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=Y4DXCQAAQBAJ&pg=PT96&dq=medicamentos+esenciales&hl=es&sa=X&ved=0CEYQ6AEwCWoVChMI0ufp8OiQyQIh3L7gJE#v=onepage&q=medicamentos%20esenciales&f=false>
20. Organización Mundial de Salud. [Online]. [Consultado el 25 de julio del 2018]. Disponible en: http://www.who.int/topics/essential_medicines/es/
21. Revista salud y medicamentos. uso racional de medicamentos. 2014. [Consultado el 20 de Julio 2018]. Disponible en: [file:///C:/Users/USER/Desktop/textos/revista64 URM2014.pdf](file:///C:/Users/USER/Desktop/textos/revista64%20URM2014.pdf)
22. Mestanza F, Pamo O. Estudio muestral del consumo de medicamentos y automedicación en Lima Metropolitana. Rev Md Hered. 2012. 3(3). [Consultado el 30 de Julio 2018]. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RMH/article/view/373>
23. Rev. Latino-Am. Enfermagem Soares Rodriguez MC et al. Rev. Latino-Ame. Enfermagem. 2016; Interacciones medicamentosas y reacciones adversas a los medicamentos en polifarmacia en adultos: Una revisión Integradora. [Consultado el 20 de Julio del 2018]. Disponible en: <http://www.scielo.Br/pdf/rlae/v24/es0104-1169-rlae-24-02800.pdf>
24. Ecker L. et al. Factors affecting caregivers' use of antibiotics available without a prescription in Peru. Pediatrics. 2013-Epub 2013/05/22. [Consultado el 25 de Julio 2018]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23690517>

25. Organización Mundial de la Salud. Estrategia nacional de uso apropiado y seguro de las inyecciones. [Consultado el 26 de Julio del 2018]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s15933s/s15933s.pdf>
26. Calvo Barbado, D. Farmacoepidemiología. Programa de Uso de Medicamentos 2017. [Consultado el 26 de Julio de 2018]. Disponible en: www.cdfc.sld.cu/programa-de-uso-racional-de-medicamentos
27. Shehadeh M. et al. Active educational intervention as a tool to improve safe and appropriate use of antibiotics. Saudi Pharmaceutical Journal; 2015. [Online]. [Consultado el 26 de julio del 2018]. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1319016415000882>
28. Mahmood A. et al. Evaluation of rational use of medicines (RUM) in four government hospitals in UAE. Saudi Pharmaceutical Journal, 2015. [online]. [Consultado el 26 de Julio del 2018]. Disponible en: http://ac.elscdn.com/S1319016415000663/1s2.0S1319016415000663main.pdf?_tid=5c1af008-eed4-11e4-b6f7
29. 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 el 26 Julio del 2018]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/1a112.pdf>
30. Ley general de salud. N° 26842. Concordancias: D.S.N° 007-98-SA. Perú: 20 de julio de 2011. [Consultado 07 de agosto del 2018]. Disponible <http://www.minsa.gob.pe/renhice/documentos/normativa/Ley%20268421997%20%20Ley%20General%20de%20Salud%20Concordada.pdf>.

31. Calvo D. La promoción racional de medicamentos. Cuba, 2018. [Consultado el 26 Julio del 2018]. Disponible en: <http://www.cdfc.sld.cu/programa-de-uso-racional-de-medicamentos>
32. Dahir C. et al. La automedicación: un determinante en el uso racional de medicamentos. argentina. 2015. [Consultado el 26 julio del 2018]. Disponible en: <http://www.fundacionmf.org.ar/visor-producto.php?codproducto=4584>
33. Zevallos L. Metaanálisis de una intervención educativa para el uso adecuado de medicamentos, 2014. Chimbote. [Consultado el 26 Julio del 2018]. 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. De la Cruz E. Impacto de una Intervención Educativa para el Uso Adecuado de Antihipertensivos en pobladores del asentamiento humano nuevo horizonte de nuevo Chimbote, setiembre 2014 - setiembre 2015 [Consultado el 26 Julio del 2018]. Disponible en http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/4297/INTERVENCIONEDUCATIVAANTIHIPERTENSIVOS_DELACRUZROQUEEMILYMARIA%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Chacón G. en su estudio intervención educativa en el uso racional de medicamentos en el club de madres maría parado de belloido 2015 [Consultado el 27 Julio del 2018]. Disponible en http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1582/INTERVENCION_EDUCATIVA_USORACIONAL_DE_MEDICAMENTOS_CHACON_AGUILAR_GABY_MELISA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Menor M. et al. Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. Revisión sistemática. 2015 [Consultado el 27 Julio del 2018].

Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100011

37. 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 [Consultado el 27 Julio del 2018]. Disponible en. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2016/USO_RACIONAL_MEDICAMENTO_LEON_ZOCON_JESUS_CERIDIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 1:

CARGO DE LA SOLICITUD PRESENTADA A LA PRESIDENTA DEL CLUB DE MADRES “JUNTAS VENCEREMOS” PARA REALIZAR EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.


**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE**

DEPARTAMENTO DE METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
SECCIÓN DE INVESTIGACIÓN EN FARMACIA Y BIOQUÍMICA

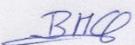
Trujillo, 07 de Agosto de 2018

Sra. Dianiva Ávila Huamán
Presidenta del club de madres
“JUNTAS VENCEREMOS”
Presente.

Es grato dirigirme a usted para hacerle llegar mi más cordial saludo y al mismo tiempo presentar al tesista **DELA CRUZ LLANOS MERCEDES**, código 1608122038, de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quien por motivo de realización de su tesis solicita autorización para realizar el trabajo de investigación: **INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS EN EL CLUB DE MADRES “JUNTAS VENCEREMOS”, DISTRITO LA ESPERANZA – TRUJILLO. JULIO – OCTUBRE 2018**, necesario para la obtención de su título profesional.

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.


FIRMA, DNI Y SELLO DEL PRESIDENTE
DE LA ORGANIZACIÓN
70174098



ANEXO 2:

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y FIRMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO – DECLARACIÓN

TÍTULO DEL ESTUDIO

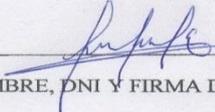
**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL USO RACIONAL DE
MEDICAMENTOS EN EL CLUB DE MADRES “JUNTAS VENCEREMOS”,
DISTRITO LA ESPERANZA – TRUJILLO. JULIO – OCTUBRE 2018**

INVESTIGADOR RESPONSABLE: De La Cruz Llanos Mercedes

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 2 intervenciones educativas, según los 4 módulos basados en el manual para la enseñanza del uso racional 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: 19 de Agosto del 2018

ANEXO 3: PRE TEST Y POST TEST DE LOS MÓDULOS

Módulo 1: CONOCIENDO EL MEDICAMENTO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Módulo 2: DE LA FARMACIA A LA CASA

Edad: Sexo.....

Fecha..... Ocupación:

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

Comprarlos en a) Mercadillos, ambulantes

No comprarlos en b) Farmacias y boticas registradas

c) Tienda

d) Personas particulares

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

Que tenga el nombre genérico y /o marca manipulados. ()

Que tenga el número de Registro Sanitario del Perú. ()

Que tenga el precio visible. ()

Que esté en buen estado. ()

Que no tenga fecha de vencimiento. ()

Que indique la concentración y vía de administración. ()

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

() Producen molestias pero curan.

() Si la fecha de vencimiento no está vigente, pueden usarse si está en buenas condiciones.

() Su efecto deseado puede estar disminuido y originar resistencia de los microorganismos.

() Provocan alergias y pueden ser tóxicos.

() Un cambio de color, olor, sabor, desmenuzamiento, etc. son señales de alerta cuando un medicamento en mal estado.

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

() Cualquier personal de salud puede recetar medicamentos.

() Debe ser clara y que se pueda leer.

() No es necesario que tenga el nombre del paciente, la fecha, firma y sello del médico.

() Se debe presentar a veces al comprar un medicamento.

() Debe indicar el nombre del medicamento, dosis y duración del tratamiento.

() Puede usarla cualquier persona.

() Cualquier personal de salud puede brindar información adecuada y oportuna.

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

a. Humedad

1. Polvo y suciedad

b. Contaminación

2. Roedores e insectos

c. Plagas

3. Energía que malogra los medicamentos

d. Luz y calor

4. Favorece crecimiento de hongos

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

Edad: Sexo.....

Fecha..... Ocupación:

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

Los medicamentos no pasan al futuro bebé ()

Pueden causar malformaciones ()

No causan riesgo para la madre y el bebé ()

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

Pueden causar muerte y aborto ()

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

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

Una embarazada puede tomar medicamento por su cuenta ()

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

Los medicamentos cortan la leche materna ()

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

Todos los medicamentos son seguros y no causan riesgos ()

Colocar la letra respectiva en los paréntesis según corresponda.

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

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

Daños en el oído y riñones () Tetraciclina

Labio leporino y presencia de un solo ojo () Diuréticos

Disminuye la producción de leche () Corticosteroides

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

Sulfato ferroso

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

Ácido fólico

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

Módulo 4: LOS MEDICAMENTOS EN NIÑOS Y ADULTOS MAYORES

Edad: Sexo.....

Fecha..... Ocupación:

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

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

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

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

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

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

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

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

ANEXO 4.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN EN LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS

ENCUESTA RÁPIDA DE EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD 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 () Mas o menos () NO ()

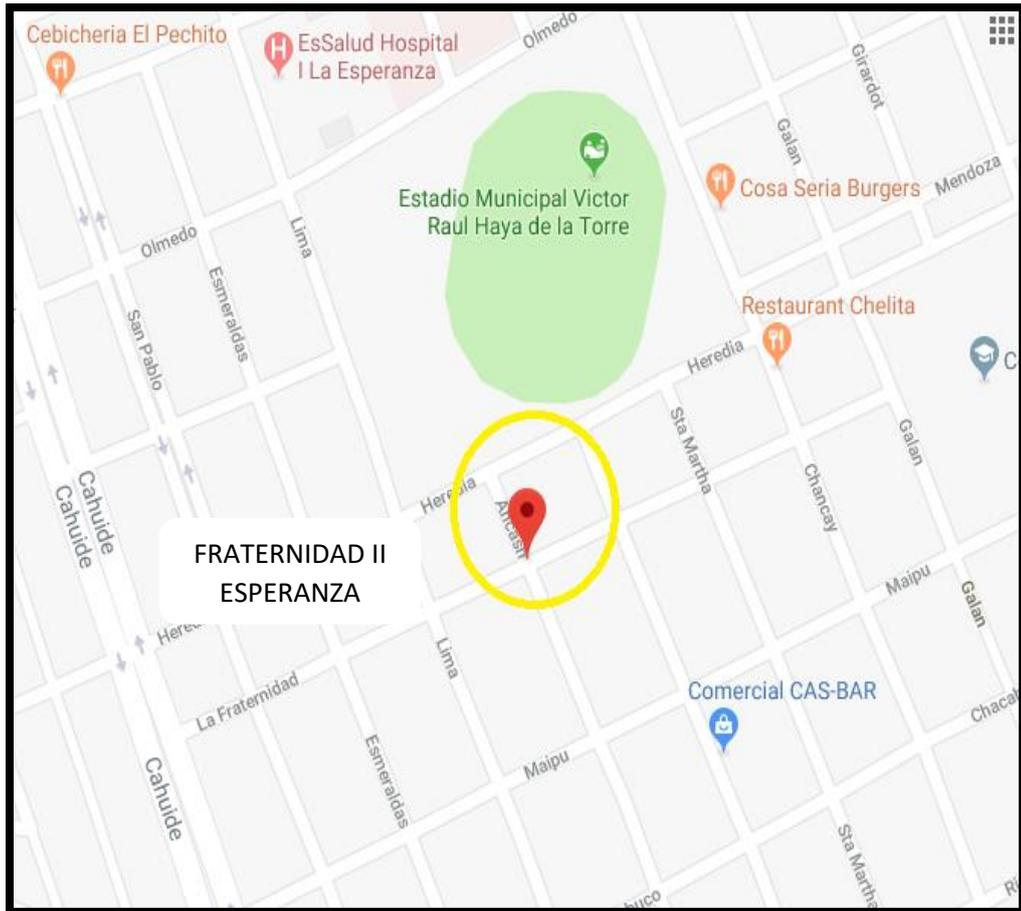
4. ¿Cómo calificarías el rol de la persona capacitadora: Malo () Bueno () Regular ()

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

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

ANEXO 5:

**MAPA DE LA UBICACIÓN DEL CLUB DE MADRES “JUNTAS
VENCEREMOS”, DISTRITO LA ESPERANZA – TRUJILLO. JULIO –
OCTUBRE 2018**



ANEXO 6:

PAPELOGRAFOS USADOS



FRONTIS DEL CLUB DE MADRES



COLOCANDO EL AFICHE DE DIFUSIÓN SOBRE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA



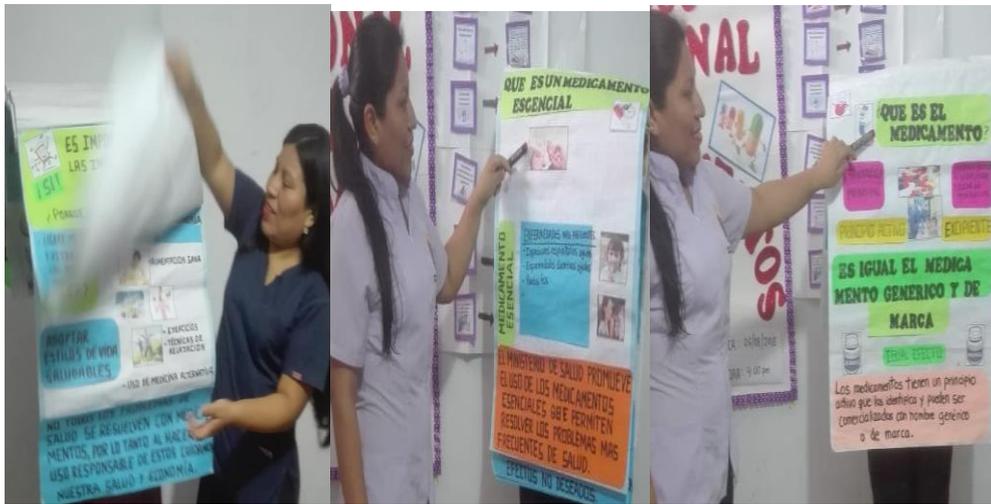
REALIZANDO EL PRE - TEST A LAS MADRES



PARTICIPANTES DEL CLUB DE MADRES "JUNTAS VENCEREMOS"



REALIZANDO LA INTERVENCION EDUCATIVA



REALIZANDO EL JUEGO DE DOMINO CON LAS MADRES

