



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA FARMACOTERAPIA
Y ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS EN EL
HOGAR EN PACIENTES POST-OPERADOS DEL
SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL BASE III
EsSALUD JULIACA, OCTUBRE-DICIEMBRE 2022**

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

AUTORES

Bach. COILA QUICAÑO, LILIANA MERY <https://orcid.org/0009-0007-7415-2161>

Bach. CONDORI ARPI, GIOVANA MELIDA <https://orcid.org/0009-0005-4962-5604>

ASESOR

Mg. BRAVO ARAUJO, GLORIA TULA

<https://orcid.org/0000-0002-8133-3370>

Lima – Perú

2023

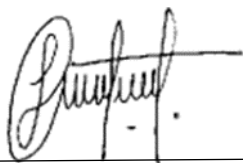
DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Liliana Mery Coila Quicaño, con DNI 73495495 en mi condición de autor(a) de la tesis/trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de (QUÍMICO FARMACÉUTICO), de título “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA FARMACOTERAPIA Y ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR EN PACIENTES POST-OPERADOS DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL BASE III EsSALUD JULIACA, OCTUBRE-DICIEMBRE 2022”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud 20% y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 16, de Noviembre 2023.



(Nombre y Firma)

Firma del autor: Liliana Mery, Coila Quicaño
DNI: 73495495



(Nombre y Firma)

Firma del Asesor: Mg Gloria Tula, Bravo Araujo
DNI: 40863215

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Giovana Melida Condori Arpi, con DNI 74209197 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de (QUÍMICO FARMACÉUTICO), de título "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA FARMACOTERAPIA Y ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR EN PACIENTES POST-OPERADOS DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL BASE III EsSALUD JULIACA, OCTUBRE-DICIEMBRE 2022", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud 20% y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 16, de Noviembre 2023.



(Nombre y Firma)

Firma del autor: Giovana Melida, Condori Arpi
DNI: 74209197



(Nombre y Firma)

Firma del Asesor: Mg Gloria Tula, Bravo Araujo
DNI: 40863215

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

Bach. COILA QUICAÑO, LILIANA MERY Bach. CONDORI ARPI,
GIOVANA MELIDA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	3%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	1library.co Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	1%
6	vriunap.pe Fuente de Internet	1%
7	pubs.asahq.org Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

DEDICATORIA

El presente proyecto esta primeramente dedicada a Dios por haberme brindado vida, salud y permitido llegar a este momento tan importante de mi formación profesional.

A mi padre Marcos Coila y a mi madre Flora Quicaño, que siempre me apoyaron incondicionalmente, por su paciencia, todo lo que soy es gracias a ellos.

A toda mi familia que es lo mejor y más valioso que Dios me ha dado.

Bach. Liliana Mery Coila Quicaño

La presente investigación va dedicada a las personas más importantes de mi vida por brindarme su apoyo incondicional, mis amados Padres, que han cuidado de mí en todo momento, me motivaron constante mente para alcanzar mis anhelos, gracias por creer en mí, por no permitir que me rinda, por ser mi ejemplo de lucha. Es por ustedes que me esfuerzo por ser mejor cada día.

A Dios, quien siempre escucha mis oraciones.

Bach. Giovana Melida Condori Arpi

AGRADECIMIENTO

A la universidad María Auxiliadora, por habernos acogido y abierto las puertas de su prestigiosa casa de estudios.

A nuestra asesora, Mg. Gloria Tula Bravo Araujo y nuestra co-asesora QF. Emely Cabanillas Alvitrez, por todo su apoyo y guía durante el proceso de realización de nuestro proyecto de tesis.

Al Director del hospital base III Essalud Juliaca Dr. Luis Felipe Zea Vilca por brindarnos las instalaciones y las facilidades, para poder realizar nuestra investigación.

A los pacientes del servicio de cirugía por su disposición e interés en las encuestas realizadas.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación significativa entre el nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes Post-Operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022.

Materiales y métodos: La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlacional, descriptivo y transversal. La muestra de estudio estuvo conformada por 220 pacientes post operados, el muestreo fue aleatorio simple. La técnica que se empleó fue la encuesta y el instrumento es el cuestionario.

Resultado: En la prueba de chi-cuadrado, el valor asintótico es 0.015 y es < 0.05 por lo tanto se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. El nivel de conocimiento de la farmacoterapia fue bajo en un 66.82% (147) y medio en un 33.18% (73). El nivel de conocimiento del almacenamiento de medicamentos en el hogar fue inadecuado en un 82.73% y adecuado en un 17.27%.

Conclusiones: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento de medicamentos en el hogar en los pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital Base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre – diciembre, 2022.

Palabras claves: *Conocimiento, farmacoterapia, almacenamiento de medicamentos en el hogar*

ABSTRACT

Objective: To determine the significant relationship between the level of knowledge of pharmacotherapy and the storage of medications at home in Post-Operated patients of the surgery service of the Base Hospital III EsSalud Juliaca, in the period October-December, 2022.

Materials and methods: The present research had a quantitative approach, non-experimental, correlational, descriptive and cross-sectional design. The study sample consisted of 220 postoperative patients, the sampling was simple random. The technique used was the survey and the instrument was the questionnaire.

Result: In the chi-square test, the asymptotic value is 0.015 and is < 0.05 , therefore the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected. The level of knowledge of pharmacotherapy was low in 66.82% (147) and medium in 33.18% (73). The level of knowledge of the storage of medicines at home was inadequate in 82.73% and adequate in 17.27%.

Conclusions: There is a significant relationship between the level of knowledge of pharmacotherapy and the storage of medications at home in post-operative patients of the surgery service of the Hospital Base III EsSalud Juliaca, in the period October - December, 2022.

Keywords: *Knowledge, pharmacotherapy, storage of medicines at home*

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO	III
RESUMEN	IV
ABSTRACT	V
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	7
II.1. Enfoque y diseño de la investigación	7
II.2. Población, muestra y muestreo	7
II.3. Variables de investigación	9
II.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	9
II.5. Plan metodológico para la recolección de datos	10
II.6. Procesamiento del análisis estadístico	11
II.7. Aspectos éticos	11
III. RESULTADOS	12
III.1. Resultados de la primera variable: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA FARMACOTERAPIA	12
III.2. Resultados de la segunda variable: ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR	29
III.3. Resultados que responden al problema general	35
IV. DISCUSIÓN	39
IV.1. Discusiones	39
IV.2. Conclusiones	42
	VI

IV.3. Recomendaciones	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
ANEXOS	49
ANEXO A: Técnicas e instrumentos de recolección de datos	49
ANEXO B. Matriz de consistencia	56
ANEXO C. Operacionalización de variables	57
ANEXO D: Carta de presentación del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud	61
ANEXO E: Carta de aprobación del hospital para la ejecución	63
ANEXO F: Consentimiento informado	67
ANEXO G: Fichas de validación de los cuestionarios	71
ANEXO H: Tríptico informativo	74
ANEXO I: Evidencia fotográfica del trabajo de campo	76

ÍNDICE DE TABLAS

	Páginas
Tabla 1. Edad	12
Tabla 2. Sexo	13
Tabla 3. Grado de instrucción	14
Tabla 4. Ocupación	15
Tabla 5. Estado civil	16
Tabla 6. Uso del antibiótico	17
Tabla 7. Uso del antiinflamatorio	18
Tabla 8. Quien le explicó el uso adecuado	19
Tabla 9. Quien le explicó la frecuencia de uso	20
Tabla 10. Qué hace cuando presenta una reacción adversa	21
Tabla 11. Molestias frecuentes por medicamentos	22
Tabla 12. Seguridad de los medicamentos	23
Tabla 13. Importancia de comprender la receta médica	24
Tabla 14. Importancia de la legibilidad de la receta médica	25
Tabla 15. Días que le indicaron tomar el medicamento	26
Tabla 16. Importancia de tomar los medicamentos a la hora indicada	27
Tabla 17. Si los medicamentos le causan molestias, dejaría usted de tomarlas	28
Tabla 18. Lugar donde almacena sus medicamentos	29
Tabla 19. Cuando almacena, revisa la fecha de vencimiento	30
Tabla 20. El Químico Farmacéutico le explica como conservar su medicamento	31

Tabla 21.	La exposición a la humedad altera las propiedades de sus medicamentos.	32
Tabla 22.	Limpia el lugar donde almacena sus medicamentos	33
Tabla 23.	Razones por las que almacena el medicamento	34
Tabla 24.	Nivel de conocimiento de la farmacoterapia	35
Tabla 25.	Nivel de conocimiento del almacenamiento de medicamentos en el hogar	36
Tabla 26.	Nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento	37
Tabla 27.	Prueba de chi-cuadrado	38

ÍNDICE DE FIGURAS

	Páginas
Figura 1. Edad	12
Figura 2. Sexo	13
Figura 3. Grado de instrucción	14
Figura 4. Ocupación	15
Figura 5. Estado civil	16
Figura 6. Uso del antibiótico	17
Figura 7. Uso del Antiinflamatorio	18
Figura 8. Quien le explicó el uso adecuado del medicamento	19
Figura 9. Quién le explico la frecuencia de uso	20
Figura 10. Qué hace cuando presenta una reacción adversa	21
Figura 11. Molestias frecuentes por medicamentos	22
Figura 12. Seguridad de los medicamentos	23
Figura 13. Importancia de comprender la receta médica	24
Figura 14. Importancia de la legibilidad de la receta médica	25
Figura 15. Días que le indicaron tomar el medicamento	26
Figura 16. Importancia de tomar los medicamentos a la hora indicada	27
Figura 17. Si los medicamentos le causan molestia, dejaría usted de tomarlas	28
Figura 18. Lugar donde almacena sus medicamentos	29
Figura 19. Cuando almacena, revisa la fecha de vencimiento	30
Figura 20. El Químico Farmacéutico le explica como conservar el medicamento	31

Figura 21.	La exposición a la humedad altera las propiedades de sus medicamentos	32
Figura 22.	Limpia el lugar donde almacena sus medicamentos	33
Figura 23.	Razones por las que almacena sus medicamentos	34
Figura 24.	Nivel de conocimiento de la farmacoterapia	35
Figura 25.	Nivel de conocimiento del almacenamiento de medicamentos en el hogar	36

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad la farmacoterapia es una ciencia que ha contribuido en la rehabilitación posquirúrgica en los pacientes (1,2), puesto que el dolor posquirúrgico crónico ha sido reconocido como una complicación incapacitante que puede tener una repercusión severa en la salud (3) y la calidad de vida del paciente, con dolor que a veces puede durar una cantidad significativa de tiempo después de la cirugía (4,5). Así mismo, se realiza una selección de los medicamentos antimicrobianos frente a una posible infección postquirúrgica y así garantizar la recuperación del paciente (6,7). Los términos cumplimiento, adherencia y concordancia se han utilizado a la farmacoterapia (8), es por ello que cuando se habla de farmacoterapia también se verifica el cumplimiento del tratamiento en el paciente (9).

Por otra parte, la farmacoterapia como estrategia, depende de la educación que se le imparte al paciente sobre el uso correcto del medicamento (10); es por ello, que a nivel mundial se evalúa la farmacoterapia de distinto tratamiento de enfermedades e inclusive las postoperatorias (11). En donde el profesional Químico Farmacéutico interviene en la educación del paciente sobre la conducta de uso de los medicamentos, como almacenarlos en el hogar y los criterios a tener en cuenta en la conservación del medicamento (12,13) e inclusive hay evidencia de estudios que enfatizan el almacenamiento de medicamentos termolábiles en los hogares de los pacientes (14).

En los países sudamericanos Como Brasil, Chile, Colombia, el profesional Químico Farmacéutico realiza intervenciones educativas en los establecimientos de salud sobre el cuidado, almacenamiento en los hogares y la eliminación de los medicamentos (15,16). En tal sentido, en el Perú se encuentran estudios enfocados en el almacenamiento de medicamentos en el hogar dirigido a la comunidad, lo que ha buscado evaluar los hábitos adoptados por parte de la población, donde se verifica el uso racional de los medicamentos (17). En Puno,

los pacientes luego de salir de una intervención quirúrgica reciben una medicación antiinfecciosa y antiinflamatoria/analgésica; sin embargo, no se encuentran estudios referentes al conocimiento sobre la farmacoterapia y el almacenamiento de los medicamentos en el hogar. En el Hospital Base III EsSalud Juliaca, diariamente se realizan intervenciones quirúrgicas, sin embargo, los pacientes no reciben alguna educación post quirúrgica sobre el uso, almacenamiento, cuidado y conservación de medicamentos; es por ello, que se busca evidenciar el nivel de conocimiento sobre el tratamiento terapéutico que poseen los pacientes, y el almacenamiento de los medicamentos, posteriormente se busca hallar la relación entre ambas variables.

En tal sentido nos planteamos la siguiente pregunta general de investigación:

- ¿Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022?

Y como preguntas específicas:

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la farmacoterapia en pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022?
- ¿Cuál es la forma de almacenamiento de medicamentos en los pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022?

La farmacoterapia, es aquella actividad relacionada con la utilización de los productos farmacéuticos en la prevención, identificación de patologías, así como en el tratamiento y/o aliviando la sintomatología de la enfermedad (18,19).

El almacenamiento de medicamentos, constituyen un conjunto de normas mínimas o procedimientos operativos referentes al personal, infraestructura, documentación, equipos y materiales orientados a garantizar que las propiedades del medicamento se mantengan en condiciones óptimas (15).

Como antecedentes internacionales tenemos:

Mayorga E y López J (2020) en su trabajo de investigación diagnosticaron la práctica de almacenamiento de medicamentos en el hogar; en donde su grupo poblacional fueron los estudiantes que pertenecieron a la Facultad de Ciencias Químicas – Ecuador; cuyos resultados obtenidos fueron: el 75.00% almacena medicamentos en sus casas, tales como los medicamentos para aliviar el dolor (24.00%), para controlar los estados febriles (20.00%), para la sintomatología de la tos seca y con flema (15.00%). Así mismo, evidenciaron que los lugares más comunes para su almacenamiento fueron el botiquín (41.0%), mesa (35.0%), cocina (13.00%), baño (10.00%) entre los principales lugares, y un 25% mencionó no almacenar los medicamentos. La eliminación de los medicamentos en un 80% se dio por la basura, 6% inodoro, finalmente concluyeron que los estudiantes reflejaron un desconocimiento general respecto al almacenamiento y eliminación de medicamentos (20).

Alegría L (2021), en su trabajo de investigación determinó la composición, las condiciones de almacenamiento y las prácticas de uso de medicamentos en el botiquín familiar; en donde su muestra de estudio fueron los jóvenes que estudiaban Licenciatura en Química Farmacéutica – Guatemala, en donde presentó los siguientes resultados, los estudiantes poseían un buen conocimiento, pero una baja práctica, los lugares frecuentes de almacenamiento fueron el comedor y la cocina. Los medicamentos más frecuentes almacenados fueron: analgésicos, AINEs, antigripales, antihistamínicos e Inhibidores de la

Bomba de Protones (IBP). Finalmente concluyen que los estudiantes reflejaron un buen conocimiento y una baja práctica de almacenamiento (21).

Koshok M. et al (2018) en su trabajo de investigación evaluaron la conciencia de los residentes en Arabia Saudita sobre el almacenamiento de medicamentos en el hogar y los hábitos de uso de sus medicamentos. Su estudio fue descriptivo, así mismo obtuvieron los siguientes resultados, el 84,4%, 96,6% y 58,3% de los participantes almacenaron sus jeringas de insulina, antibiótico o jarabe para la tos después de abrir el refrigerador, respectivamente; así mismo, el 87,5% refirió que suele verificar la fecha de vencimiento antes de usarlos. Finalmente, concluyen que los participantes exhibieron una conciencia prometedora referente a el almacenamiento de medicamentos en el hogar en Arabia Saudita (22).

Y como antecedentes nacionales:

Ramos J y Miranda L (2021), en su trabajo de investigación evaluaron los hábitos de los ciudadanos del distrito mi Perú – Callao sobre el manejo de medicamentos en los hogares, su estudio se caracterizó por ser deductivo, y para recolectar la información emplearon las encuestas, donde llegaron evidenciar que el 40.4% poseía un almacenamiento y eliminación regular; así mismo, el 33.3% no posee hábitos adecuados, el 26.3% sí. Es por ello que concluyen que los ciudadanos poseen hábitos regulares en la eliminación y almacenamiento de los medicamentos (23).

Flores F y Sandoval S (2021) en su trabajo de investigación analizaron las condiciones de almacenamiento y eliminación de los medicamentos. Su trabajo se caracterizó por ser descriptivo; en donde evidenciaron que el 90% de los participantes tienen un pésimo conocimiento sobre las condiciones de almacenamiento; así mismo, el 70.00% afirmó desechar las formas farmacéuticas sólidas a la basura, y un 80.00% indicó que elimina los medicamentos líquidos al inodoro. Finalmente concluyen, que los pobladores no tienen buen conocimiento respecto a la eliminación de los medicamentos de

formas farmacéuticas sólida y líquida, y tampoco tienen algún interés de buscar información (24).

Berrocal G (2021), en su trabajo de investigación evaluó el nivel de conocimiento respecto al almacenamiento domiciliario de medicamentos; en donde la recolección de datos fue realizada en los adultos mayores del Callao durante la pandemia. En tal sentido, su trabajo se caracterizó por ser descriptivo, en donde encontró que la población cuenta con un nivel medio en conocimiento sobre la temperatura de almacenamiento del medicamento (60.2%); sobre la humedad de conservación fue alto en un 50.80%, y en un 64,90% sobre la exposición a la luz. Finalmente, concluye que los pobladores del Callao tienen un conocimiento medio sobre el almacenamiento de los medicamentos en las viviendas (25).

En tal sentido, el presente proyecto se justifica: porque cuenta con un aporte teórico, debido a que busca amplificar el conocimiento científico sobre las conductas que poseen los pacientes post-operados. De igual forma, por su aporte metodológico, se pretende elaborar y validar Instrumentos de investigación que serán de utilidad para estudios posteriores, Por su aporte práctico social, porque se busca educar a los pacientes sobre la importancia del almacenamiento de medicamentos y su uso correcto.

Es por ello que se plantea como objetivo general:

- Determinar la relación significativa entre el nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes Post-Operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022

Y como objetivos específicos:

- Determinar el nivel de conocimiento sobre la farmacoterapia en pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022.

- Determinar el nivel de conocimiento sobre el almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022.
- Describir la forma de almacenamiento de medicamentos en los pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022.

Asimismo, contamos con la siguiente hipótesis de investigación:

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes Post-Operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022.

Y como hipótesis específicas:

- El nivel de conocimiento sobre farmacoterapia es alto en los pacientes post operados del servicio de cirugía del hospital base III Essalud Juliaca, octubre diciembre 2022.
- El nivel de conocimiento sobre almacenamiento de medicamentos en el hogar es adecuado en pacientes post-operados del servicio de cirugía del hospital base III Essalud Juliaca, octubre diciembre 2022.
- La forma de almacenamiento de medicamentos es el botiquín en pacientes post-operados del servicio de cirugía del hospital base III Essalud Juliaca, octubre diciembre 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

II.1. Enfoque y diseño de la investigación

Enfoque de investigación: Es cuantitativo, porque se evaluó en primera instancia las conductas de los pacientes post-operados sobre el almacenamiento de los medicamentos en el hogar y posteriormente se les otorgó puntaje para medir la variable.

Diseño de investigación: Es no experimental, porque la variable de estudio no fue sometida a cambios, ni modificaciones, por lo contrario, se estudió en su medio natural.

Tipo de investigación: Es correlacional, descriptivo – transversal, porque se describen las cualidades de almacenamiento de medicamentos que realizan los pacientes post-operados, y a sí mismo se realizan encuestas al paciente en una sola ocasión.

II.2. Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por 512 pacientes post operados del Hospital EsSalud Base III de la ciudad de Juliaca.

La muestra de estudio estuvo constituida por 220 pacientes post operados que fueron seleccionados por muestreo aleatorio simple desde el mes de octubre hasta el mes de diciembre.

Para el cálculo del tamaño de muestra se empleó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N - 1) + (Z^2 * p * q)}$$

Donde:

- n: Número de Pacientes post-operados que participaran en la investigación.
- N: Total de pacientes post-operados en el periodo octubre-diciembre 2022
- p: Probabilidad de obtener éxito (50%).
- q: probabilidad de obtener fracaso (50%)
- Z: Nivel de confianza a un 95% cuyo valor es de 1.96.
- e: error de estimación máximo aceptado (5%).

$$n = \frac{1.96^2 * 512 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (512 - 1) + (1.96^2 * 0.5 * 0.5)}$$

$$n = 220$$

Así mismo se tiene en cuenta lo siguientes criterios:

Inclusión:

- Pacientes mayores de 18 años hasta los 65 años.
- Pacientes que accedan a participar voluntariamente.
- Pacientes con alta hospitalaria.

Exclusión:

Tabla 1. Pacientes menores de 18 años.

Tabla 2. Pacientes con enfermedades psiquiátricas.

Tabla 3. Pacientes con dificultades en la comunicación.

II.3. Variables de investigación

Variable 1: Nivel de conocimiento de la Farmacoterapia

Definición conceptual: La farmacoterapia es aquella actividad relacionada con la utilización de los productos farmacéuticos en la prevención, identificación de patologías, así como en el tratamiento y/o aliviando la sintomatología de la enfermedad (18,19).

Definición operacional: Es el uso correcto de los medicamentos en pacientes post-operados el cual se midió mediante una encuesta que estuvo constituida por 17 preguntas.

Variable 2: Almacenamiento de medicamentos

Definición conceptual: Constituyen un conjunto de normas mínimas o procedimientos operativos referentes al personal, infraestructura, documentación, equipos y materiales orientados a garantizar que las propiedades del medicamento se mantengan en condiciones óptimas (15).

Definición operacional: Es el conocimiento y la práctica que tiene el paciente sobre el almacenamiento de medicamentos en el hogar, el cual se midió mediante el empleo del cuestionario compuesto de 6 preguntas.

II.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

La técnica que se empleó en el desarrollo de la investigación fue la encuesta, que constó de una serie de procesos sistematizados que facilitaron el empleo del instrumento (26). En tal sentido, el instrumento nos permite la recolección de los datos e información durante el trabajo de campo; por lo cual, en la presente investigación se empleó como instrumento el cuestionario (27).

Para ambas variables la técnica que se empleó fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario.

II.5. Plan metodológico para la recolección de datos

Consta de las siguientes fases:

Fase I: trámite y autorización para la recolección.

- Con la carta de presentación otorgada por la Universidad María Auxiliadora se solicitó al director del Hospital EsSalud Juliaca la autorización para el trabajo de campo.
- De igual manera se buscó el visto del comité de investigación del hospital EsSalud Juliaca para el desarrollo de la investigación.
- Posteriormente, se presentó el documento de aprobación por parte del director del hospital, al jefe del servicio de farmacia a fin de la autorización y el permiso para realizar las visitas correspondientes.

Fase II: recolección de datos

- Se explicó la finalidad de la investigación a los pacientes post-operados, así como el objetivo, la importancia y beneficios del estudio.
- Se solicitó la participación de manera voluntaria a los pacientes.
- Los pacientes que accedieron a participar, firmaron un consentimiento informado para garantizar el trabajo de investigación.
- Se explicó a los pacientes el llenado correcto del cuestionario y se les invitó a que puedan responder con mucha sinceridad; de igual manera se les indicó, que en caso de tener alguna duda puedan realizar con normalidad.
- Culminado el llenado del cuestionario se procedió a realizar la verificación y validación del correcto llenado de del cuestionario.
- Se realizó la entrega de un tríptico informativo sobre el uso adecuado de los medicamentos, efectos adversos y sobre las condiciones de almacenamiento en el hogar.

II.6. Procesamiento del análisis estadístico

Para el análisis estadístico se realizó lo siguiente:

- Se digitaron los datos obtenidos en una plantilla Excel 2020.
- Se creó una base de datos en el programa SPSS v.25.
- Se realizó una estadística descriptiva, desarrollando tablas y gráficos.
- Se interpretaron los resultados obtenidos.

II.7. Aspectos éticos

Durante el desarrollo de la investigación se cumplió con todas las normas éticas requeridas, el cual facultó la práctica de los valores morales que protegieron al paciente encuestado (28). Así mismo, para el desarrollo de la encuesta se proporcionó toda la información concerniente de la misma y sobre el objetivo de la investigación. En tal sentido, como investigadoras consideraremos los principios éticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

- **Principio de autonomía:** Es un principio que enfatiza el respeto a la dignidad del paciente, a la libre decisión y elección. Por ello, al paciente se le brindó la información de la presente investigación, mostrando las ventajas y desventajas de la investigación, finalmente el paciente tuvo la potestad de participar o no (29).
- **Principio de beneficencia:** Es un principio fundamental que busca el bienestar social, físico, psicológico y mental de la persona sin alterar ninguna de ellas (30).
- **Principio de no maleficencia:** Consiste en no provocar, ni causar algún daño social físico, psicológico y mental al paciente (30).
- **Principio de Justicia:** Se fundamenta en que cada persona tiene la misma dignidad independientemente de cualquier situación; es decir, todos los pacientes recibieron un trato amable, de igual consideración y respeto (30).

III. RESULTADOS

III.1. Resultados de la primera variable: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA FARMACOTERAPIA

DIMENSION: DATOS DEMOGRÁFICOS

Tabla 1. Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	18 a 35	50	22,73	22,73
	36 a 50	95	43,18	65,91
	50 a más	75	34,09	100,00
	Total	220	100,00	

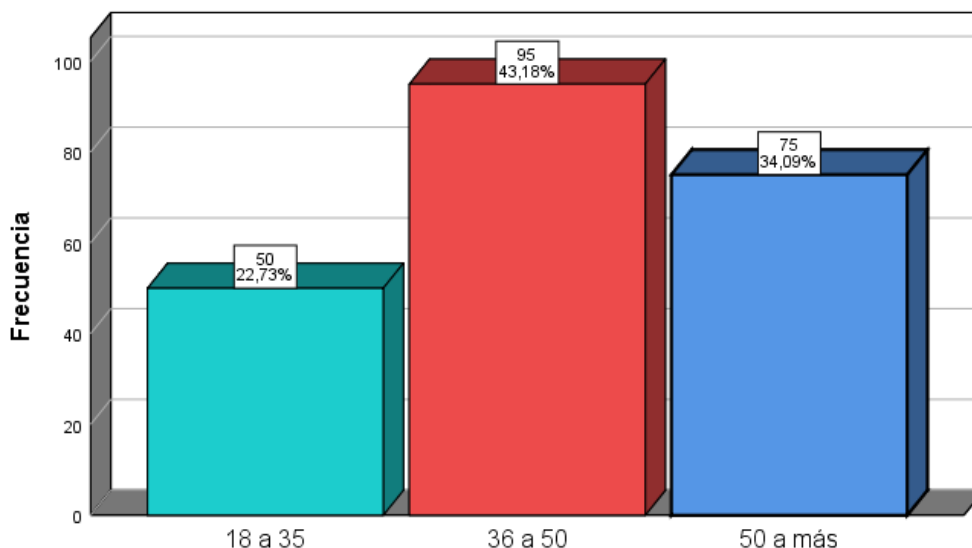


Figura 1. Edad

En la tabla 1 y figura 1, se muestra la edad de los pacientes post-operados del servicio de cirugía; donde el grupo etario más representativo fue de 36 a 50 con un 43.18% (95), seguido de 50 a más con el 34.09% (75), y finalmente de 18 a 35 años en un 22.73% (50).

Tabla 2. Sexo

Sexo				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Masculino	106	48,18	48,18
	Femenino	114	51,82	100,00
	Total	220	100,00	

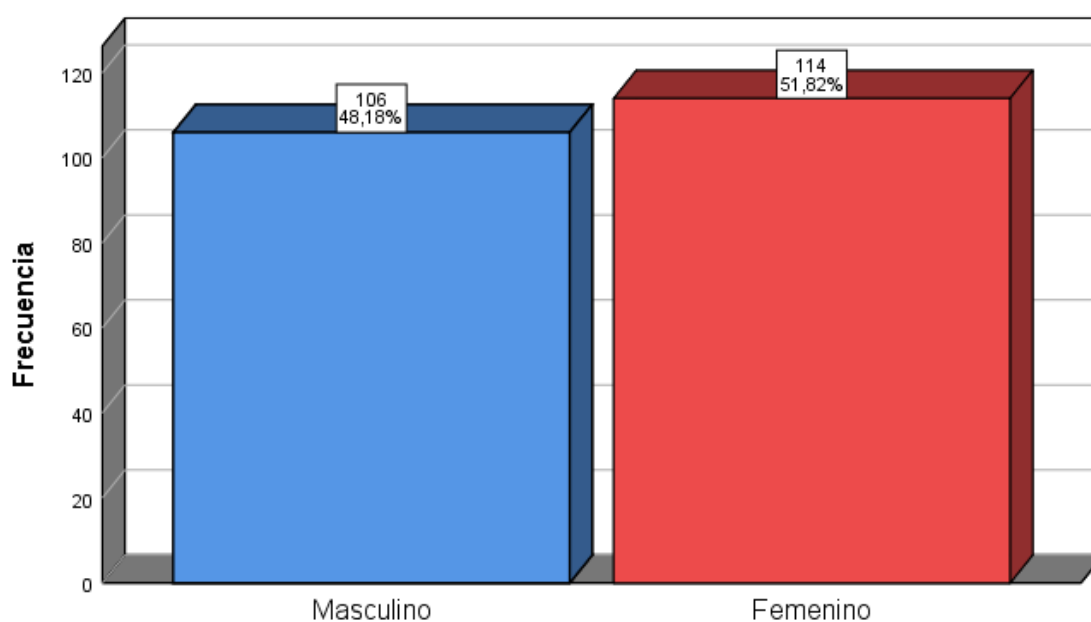


Figura 2. Sexo

En la tabla 2 y figura 2, se muestra el sexo de los pacientes post-operados del servicio de cirugía; donde el sexo más representativo fue el femenino con un 51.82% (114), mientras que el sexo masculino estuvo conformado por (48.18% (106).

Tabla 3. Grado de instrucción

Grado de instrucción				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria	30	13,64	13,64
	Secundaria	65	29,55	43,18
	Instituto superior	73	33,18	76,36
	Universitario	52	23,64	100,00
	Total	220	100,00	

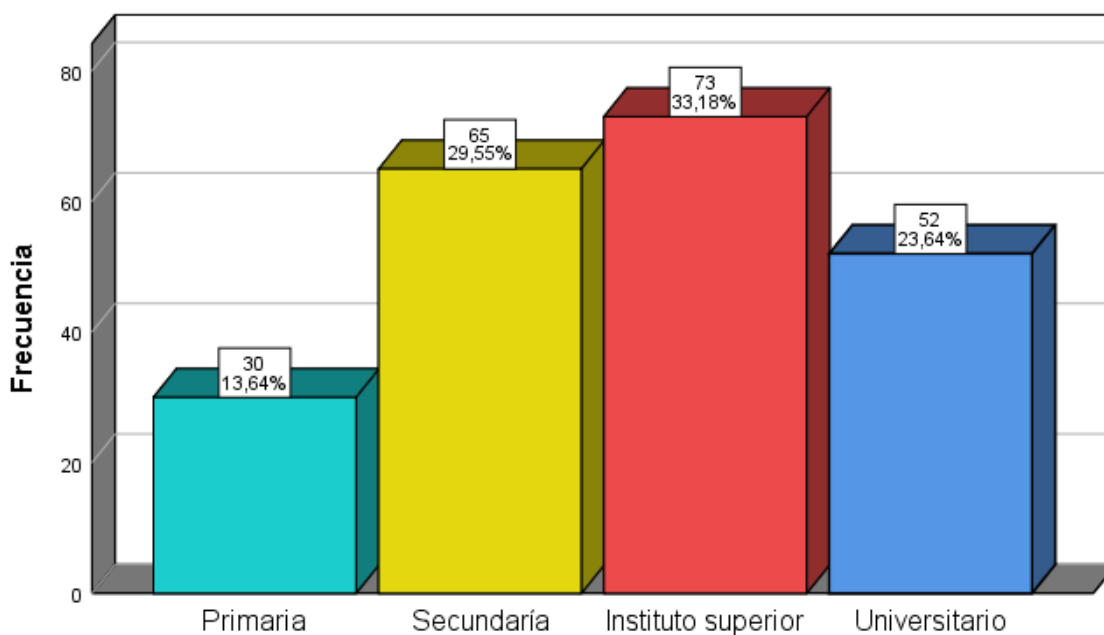


Figura 3. Grado de instrucción

En la tabla 3 y figura 3, se muestra el grado de instrucción de los pacientes post-operados del servicio de cirugía, en donde, el 33.18% (73) indicó que curso el instituto superior, el 29.55% (65) secundaria, el 23.64% (52) universitario y el 13.64% (30) en primaria.

Tabla 4. Ocupación

Ocupación				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Trabajador Público	88	40,00	40,00
	Estudiante	17	7,73	47,73
	Ama de casa	34	15,45	63,18
	Otros	81	36,82	100,00
	Total	220	100,00	

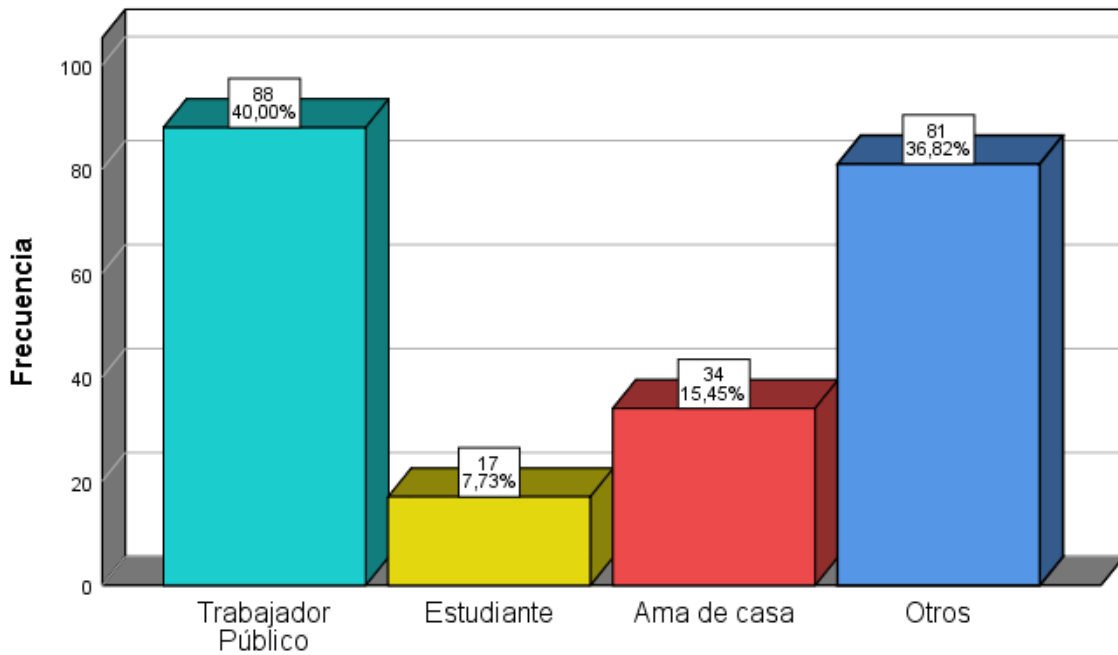


Figura 4. Ocupación

En la tabla 4 y figura 4, se muestra la ocupación de los pacientes post-operados del servicio de cirugía, en donde, el 40.00% (88) indicó ser trabajador público, el 36.82% (81) mencionó estar tener otra ocupación (privada o independiente), el 15.45% (34) fue ama de casa y el 7.73% (17) refirió ser estudiante.

Tabla 5. Estado civil

Estado Civil				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Soltero	64	29,09	29,09
	Casado	97	44,09	73,18
	Conviviente	52	23,64	96,82
	Divorciado	7	3,18	100,00
	Total	220	100,00	

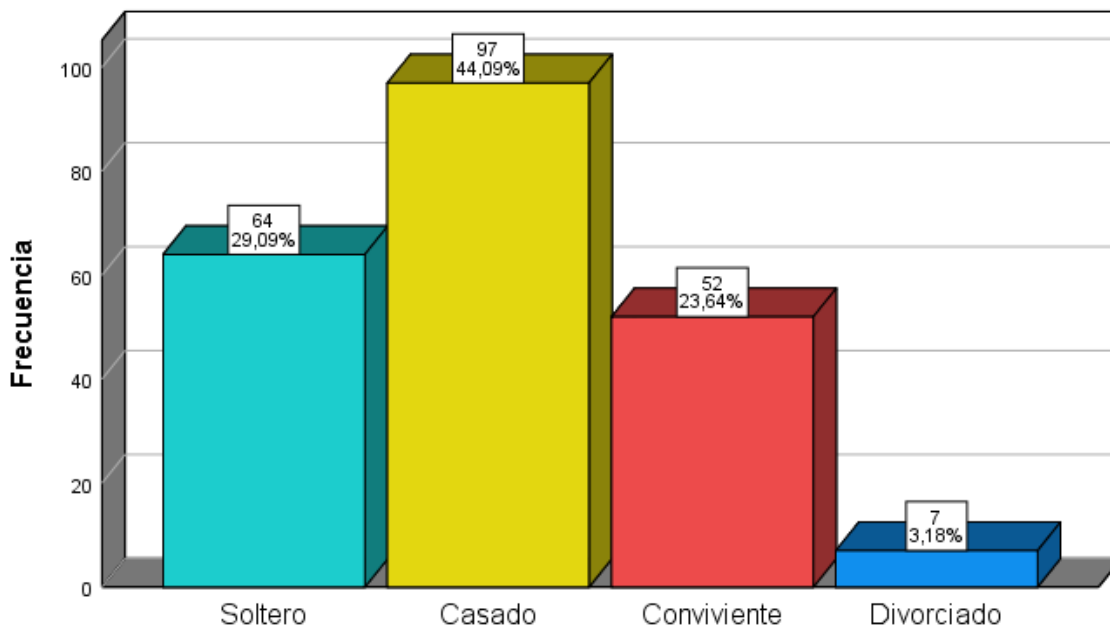


Figura 5. Estado civil

En la tabla 5 y figura 5, se muestra el estado civil de los pacientes post-operados del servicio de cirugía, en donde, el 44.09% (97) indicó estar casado(a), el 29.09% (64) mencionó estar soltero, el 23.64% (52) afirmó ser conviviente y el 3.18% (7) refirió estar divorciado.

DIMENSIÓN: USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS

Tabla 6. Uso del antibiótico

¿Conoce usted para que se usa el antibiótico?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Infección	124	56,36	56,36
	Resfrío	76	34,55	90,91
	Inflamación	15	6,82	97,73
	Diarrea.	5	2,27	100,00
	Total	220	100,00	

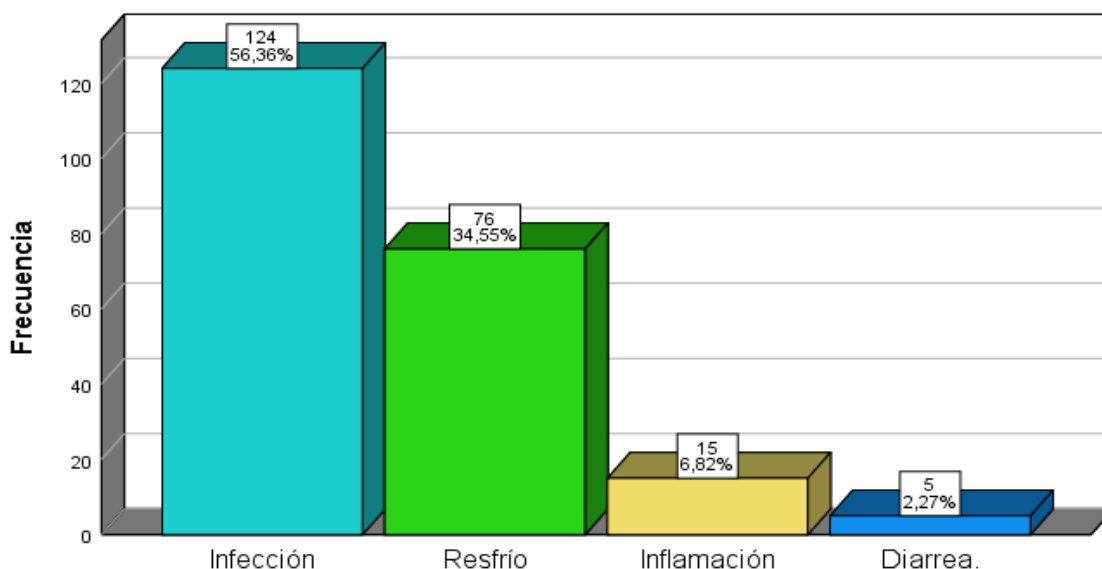


Figura 6. Uso del antibiótico

En la tabla 6 y figura 6, se evidencia el conocimiento sobre el uso de los antibióticos en los pacientes post-operados del servicio de cirugía, en donde, el 56.36% (124) indicó que se utiliza para las infecciones, el 34.55% (76) indicó para el resfrío, el 6.82% (15) afirmó para la inflamación y el 2.27% (5) refirió para las diarreas. De las cuales podemos indicar que solamente el 56.36% tiene un conocimiento alto respecto a la utilización de los antibióticos, y menos del 50% posee un conocimiento bajo.

Tabla 7. Uso del antiinflamatorio

¿Conoce usted para que se usa el antiinflamatorio?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Infección	20	9,09	9,09
	Resfrío	29	13,18	22,27
	Inflamación	167	75,91	98,18
	Diarrea	4	1,82	100,00
	Total	220	100,00	

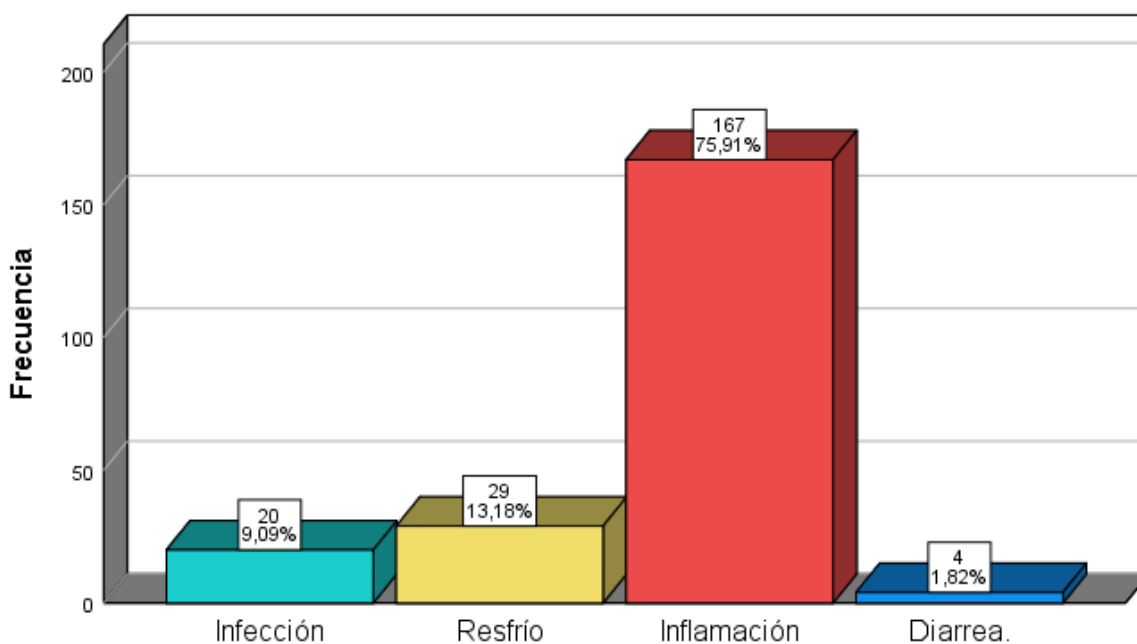


Figura 7. Uso del Antiinflamatorio

En la tabla 7 y figura 7, se evidencia el conocimiento sobre el uso de los antiinflamatorios en los pacientes post-operados del servicio de cirugía, en donde, el 75.91% (167) indicó que se utiliza para las inflamaciones, el 13.18% (29) indico para el resfrío, el 9.09% (20) afirmó para la infección y el 1.82% (4) refirió para las diarreas.

Tabla 8. Quien le explicó el uso adecuado

¿Quién le explicó el uso adecuado de los medicamentos?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Médico	98	44,55	44,55
	Químico Farmacéutico	5	2,27	46,82
	Enfermera	77	35,00	81,82
	Ninguno	40	18,18	100,00
	Total	220	100,00	

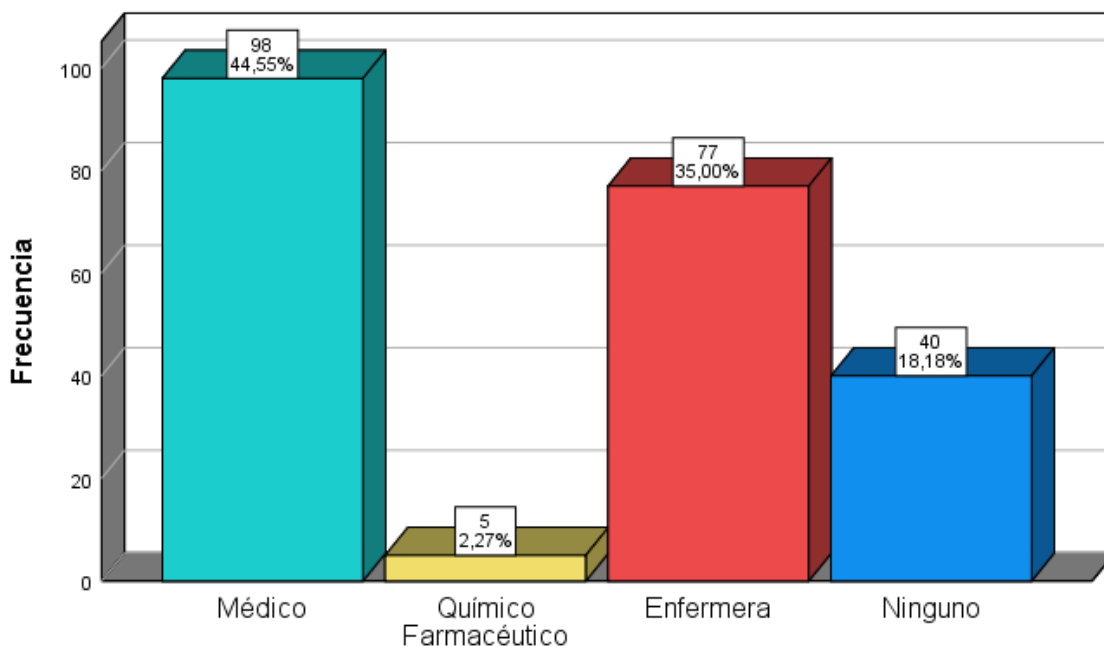
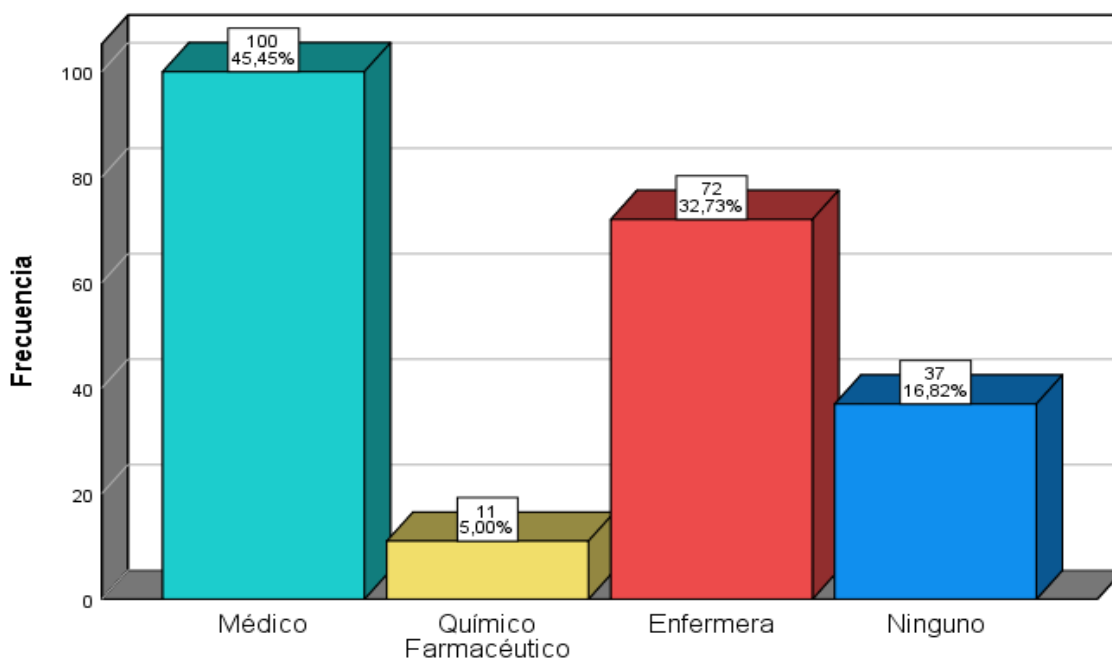


Figura 8. Quien le explicó el uso adecuado del medicamento

En la tabla 8 y figura 8, se evidencia el profesional de salud que explicó el uso correcto de los medicamentos en los pacientes post-operados del servicio de cirugía, en donde, el 44.55% (98) indicó que los médicos les explican sobre el uso correcto del medicamento, el 35.00% (77) indicó las enfermeras, el 18.18% (40) afirmó que ninguno, el 2.27% (5) refirió que los Químicos Farmacéuticos.

Tabla 9. Quien le explicó la frecuencia de uso

¿Qué profesional de salud le explicó sobre la frecuencia (cada cuanto tiempo tomar) de sus medicamentos?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Médico	100	45,45	45,45
	Químico Farmacéutico	11	5,00	50,45
	Enfermera	72	32,73	83,18
	Ninguno	37	16,82	100,00
	Total	220	100,00	



¿Qué profesional de salud le explicó sobre la frecuencia (cada cuanto tiempo tomar) de sus medicamentos?

Figura 9. Quién le explicó la frecuencia de uso

En la tabla 9 y figura 9, se evidencia el profesional de salud que explicó la frecuencia de uso de los medicamentos en los pacientes post-operados del servicio de cirugía, en donde, el 45.45% (100) indicó que los médicos les explican sobre frecuencia de uso del medicamento, el 32.73% (72) indicaron las enfermeras, el 16.82% (37) afirmaron que ninguno, el 5.00% (11) refirió que los Químicos Farmacéuticos.

DIMENSIÓN: EFECTOS NO DESEADOS

Tabla 10. Qué hace cuando presenta una reacción adversa

En caso de presentar algún efecto no deseado, cuál es su reacción:				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Comunicar a la enfermera	131	59,55	59,55
	Comunicar al Químico Farmacéutico	13	5,91	65,45
	No comunica a ningún personal	7	3,18	68,64
	Dejar el medicamento	69	31,36	100,00
	Total	220	100,00	

En caso de presentar algún efecto no deseado, cuál es su reacción:

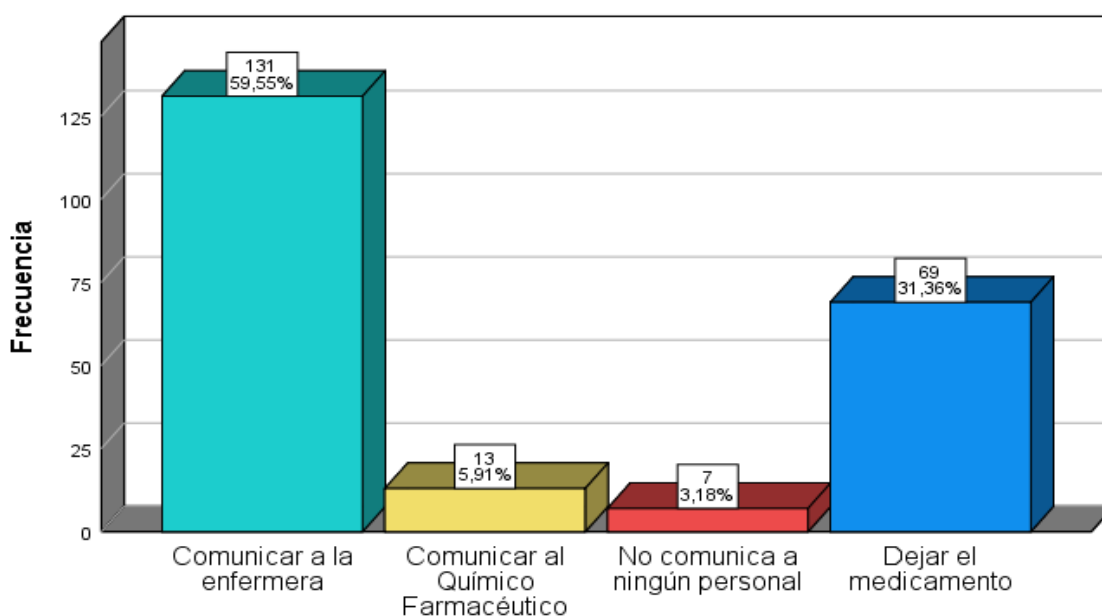


Figura 10. Qué hace cuando presenta una reacción adversa

En la tabla 10 y figura 10, se evidencia la reacción que realizan los pacientes post-operados del servicio de cirugía en caso de presentar algún efecto no deseado, en donde, el 59.55% (131) indicó que comunica a la enfermera, el 31.36% (69) indicó que dejaría el medicamento, el 5.91% (13) afirmaron comunicar al Químico Farmacéutico y el 3.18% (7) refirió no comunicar a ningún personal.

Tabla 11. Molestias frecuentes por medicamentos

¿De la siguiente lista cuáles fueron las molestias más frecuentes que presentó después de tomar sus medicamentos?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Diarrea	12	5,45	5,45
	Dolor de cabeza	36	16,36	21,82
	Sequedad de boca	25	11,36	33,18
	Estreñimiento	7	3,18	36,36
	Dolor estomacal	30	13,64	50,00
	Ninguno	108	49,09	99,09
	Sudoración	2	,91	100,00
	Total	220	100,00	

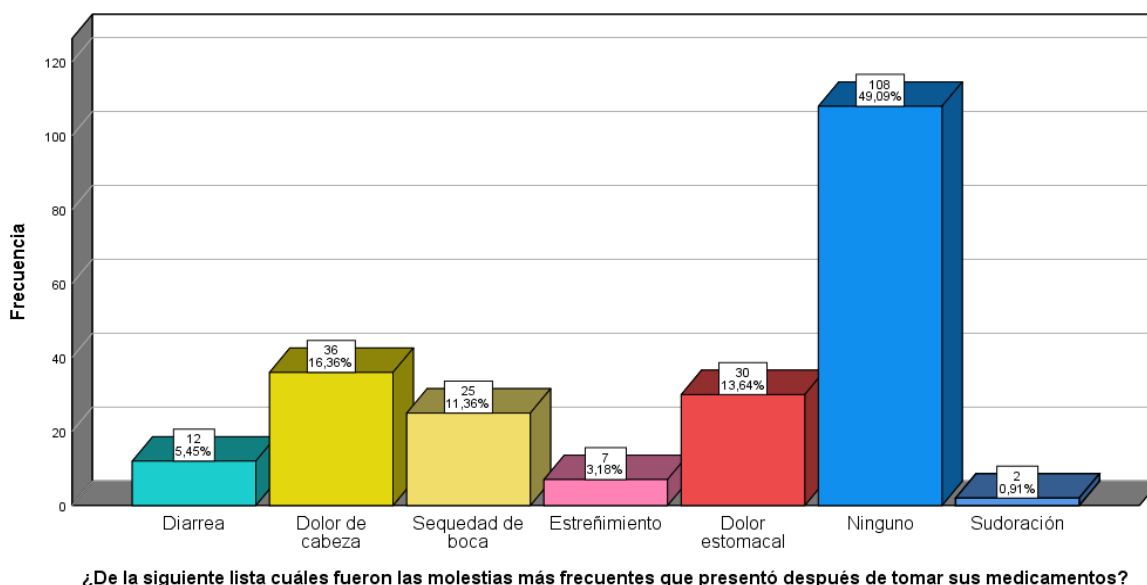


Figura 11. Molestias frecuentes por medicamentos

En la tabla 11 y figura 11, se evidencia las molestias más frecuentes que presentaron después de tomar los medicamentos los pacientes post-operados del servicio de cirugía, en donde, el 49.09% (108) indicó que ninguno, el 16.36% (36) indicó que dolor de cabeza, el 13.64% (30) afirmaron presentaron dolor estomacal, el 11.36% (25) refirió sequedad de boca, el 5.45% (12) indicó diarrea, el 3.18% (7) estreñimiento y el 0.91% (2) sudoración.

Tabla 12. Seguridad de los medicamentos

¿Cree usted que todos los medicamentos son seguros y no causan efectos adversos?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Si, todos los medicamentos son seguros	66	30,00	30,00
	No todos los medicamentos son seguros y pueden causar efectos adversos.	125	56,82	86,82
	Los medicamentos son seguros porque son recetados por un médico.	29	13,18	100,00
	Total	220	100,00	

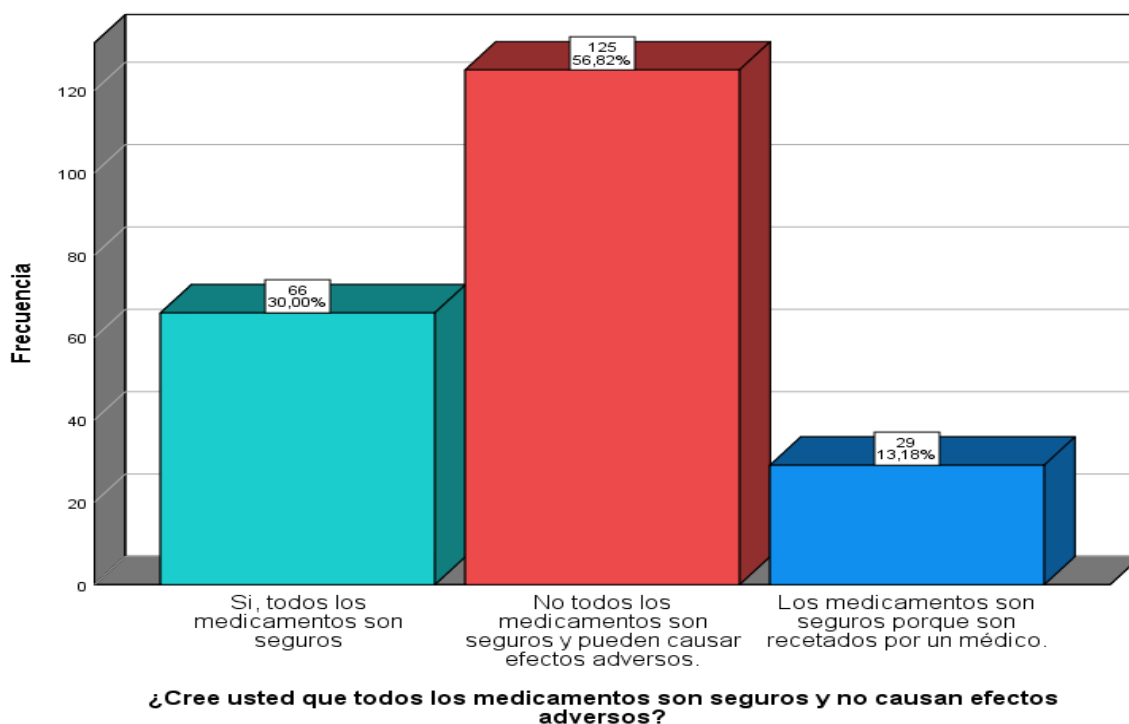


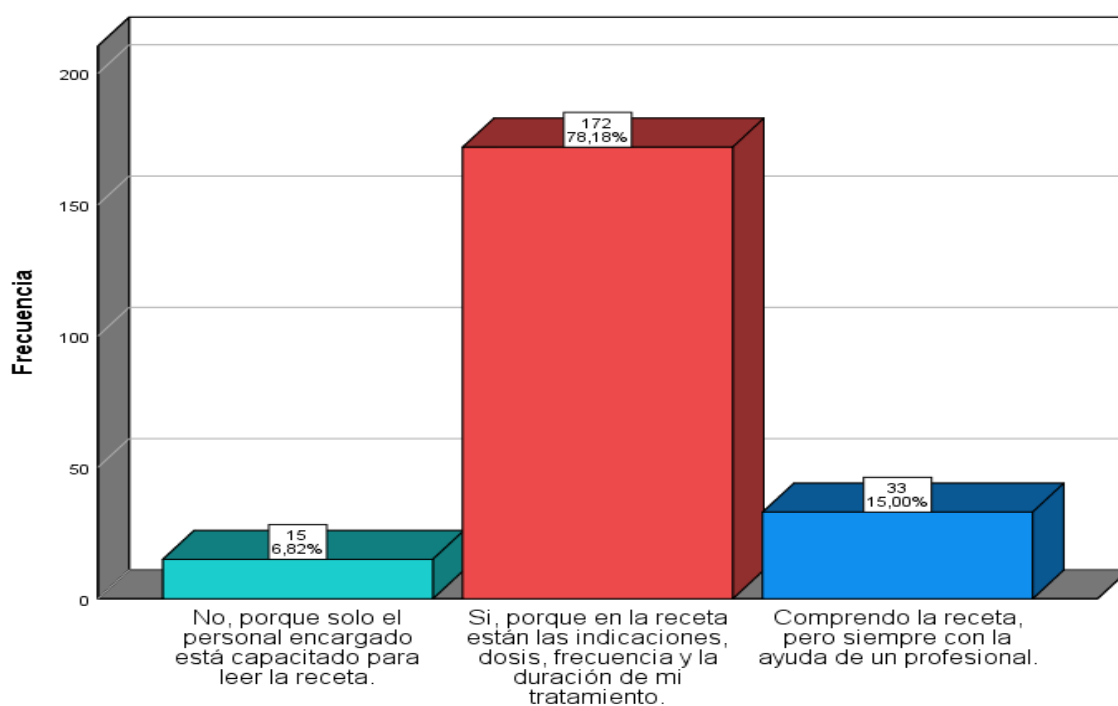
Figura 12. Seguridad de los medicamentos

En la tabla 12 y figura 12, se evidencia la creencia por parte de los pacientes post-operados del servicio de cirugía respecto a la seguridad de los medicamentos y sus efectos adversos, en donde, el 56.82% (125) indicó que no todos los medicamentos son seguros, el 30.00% (66) indicó que todos los medicamentos son seguros y el 13.18% (29) afirmaron que los medicamentos son seguros porque son recetados por un médico.

DIMENSIÓN: COMPRENSIÓN DE LA RECETA

Tabla 13. Importancia de comprender la receta médica

¿Cree usted que es importante comprender su receta médica? ¿Por qué?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	No, porque solo el personal encargado está capacitado para leer la receta.	15	6,82	6,82
	Si, porque en la receta están las indicaciones, dosis, frecuencia y la duración de mi tratamiento.	172	78,18	85,00
	Comprendo la receta, pero siempre con la ayuda de un profesional.	33	15,00	100,00
	Total	220	100,00	



¿Cree usted que es importante comprender su receta médica? ¿Por qué?

Figura 13. Importancia de comprender la receta médica

En la tabla 13 y figura 13, se evidencia importancia de comprender la receta en los pacientes post-operados del servicio de cirugía, en donde, el 78.18% (172) indicó si es importante, el 15.00% (33) indicó que comprende la receta, pero con la ayuda de un profesional, el 6.82% (15) afirmaron que no, porque solo el personal encargado está capacitado para entender la receta.

Tabla 14. Importancia de la legibilidad de la receta médica

¿Considera usted que es importante que la letra de la receta sea legible?		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Si	199	90,45	90,45
	No	12	5,45	95,91
	No tiene importancia	9	4,09	100,00
	Total	220	100,00	

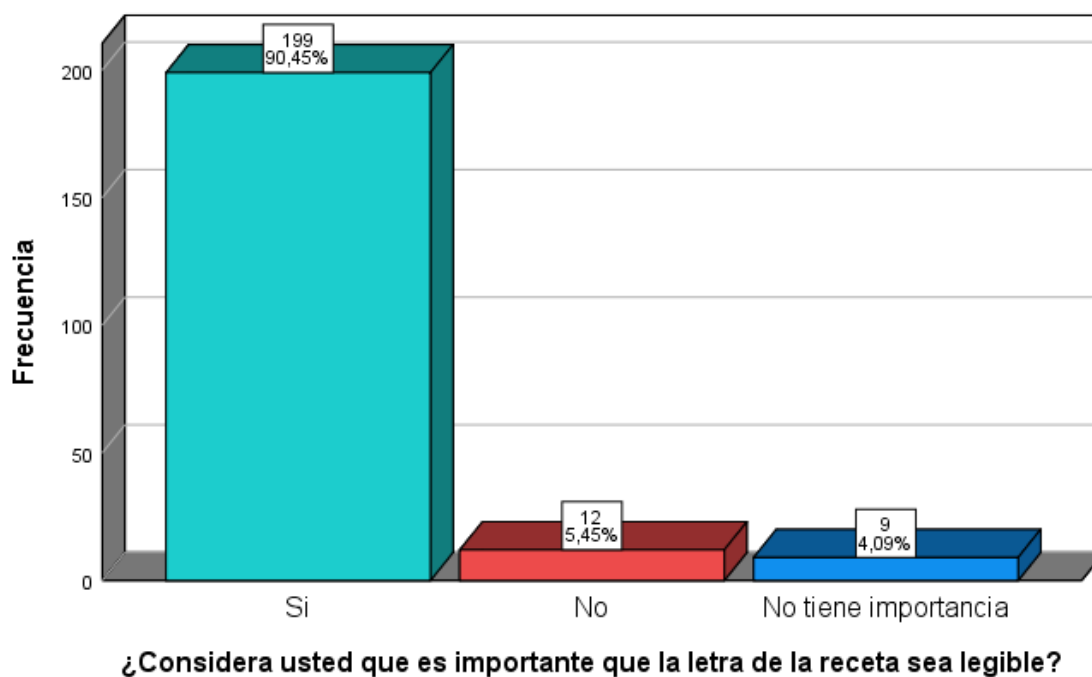


Figura 14. Importancia de la legibilidad de la receta médica

En la tabla 14 y figura 14, se evidencia importancia de la legibilidad de la receta médica en los pacientes post-operados del servicio de cirugía, en donde, el 90.45% (199) indicó si es importante, el 5.45% (12) indicó que no, el 4.09% (9) afirmaron que no tiene importancia.

DIMENSIÓN: CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO

Tabla 15. Días que le indicaron tomar el medicamento

Según la información dada por el personal médico: ¿Por cuántos días tomará cada medicamento?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	3 a 5 días	51	23,18	23,18
	6 a 10 días	44	20,00	43,18
	No recuerda	124	56,36	99,55
	Hasta terminar	1	,45	100,00
	Total	220	100,00	

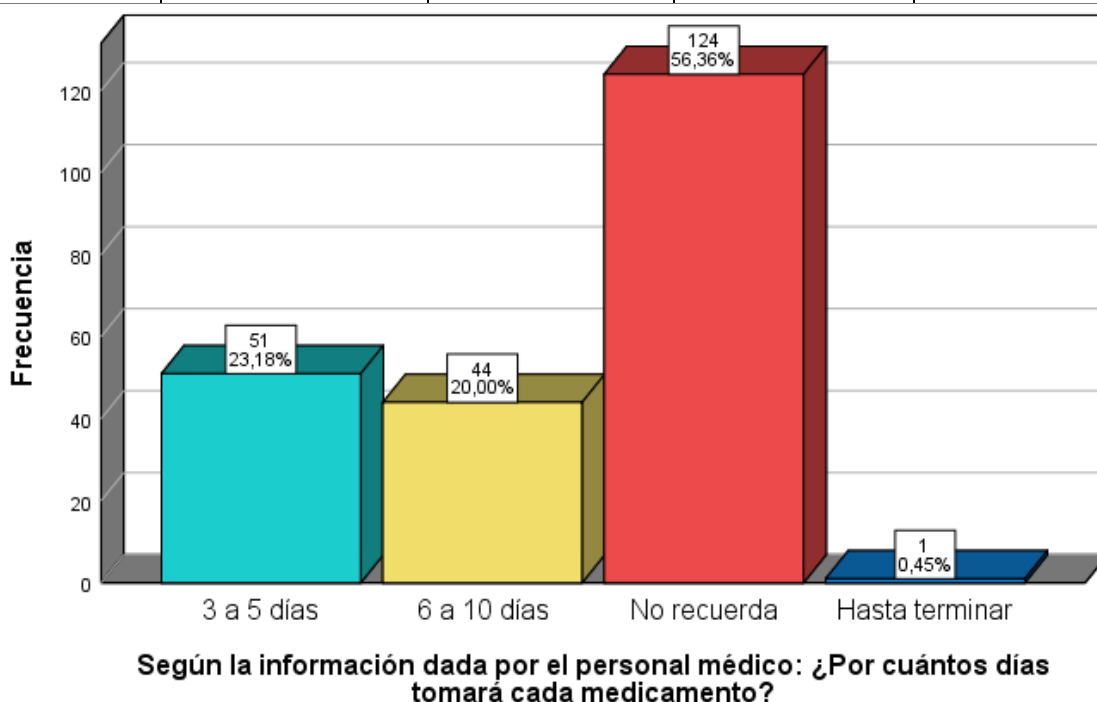


Figura 15. Días que le indicaron tomar el medicamento

En la tabla 15 y figura 15, se evidencia si los pacientes post-operados del servicio de cirugía recuerdan cuántos días deben tomar los medicamentos, en donde, el 56.36% (124) indicó que no recuerda, el 23.18% (51) indicó que, de 3 a 5 días, el 20.00% (44) afirmaron que, de 6 a 10 días, y el 0.45% (1) hasta terminar con el tratamiento.

Tabla 16. Importancia de tomar los medicamentos a la hora indicada

¿Cree usted que es importante tomar sus medicamentos a la hora indicada? ¿Por qué?		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	No, porque solo debo tomar mis medicamentos cuando sienta alguna molestia.	18	8,18	8,18
	Sí, pero no importa si olvido tomarlas un día.	50	22,73	30,91
	Sí, es muy importante respetar el horario.	142	64,55	95,45
	Dejare de tomar mis medicamentos cuando me sienta mejor.	10	4,55	100,00
	Total	220	100,00	

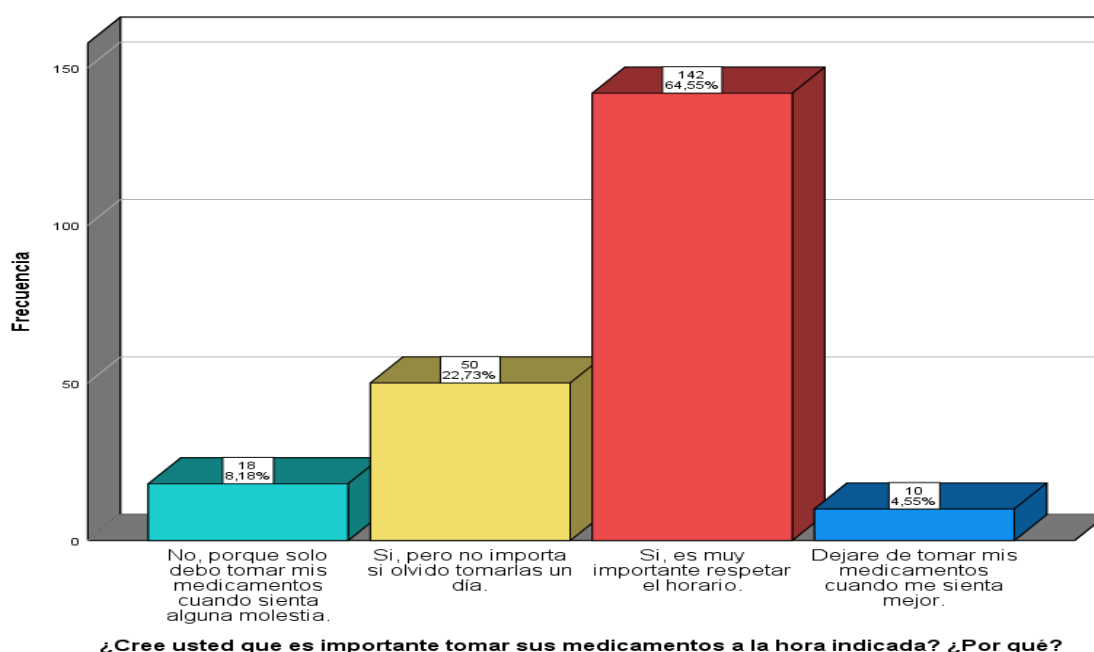
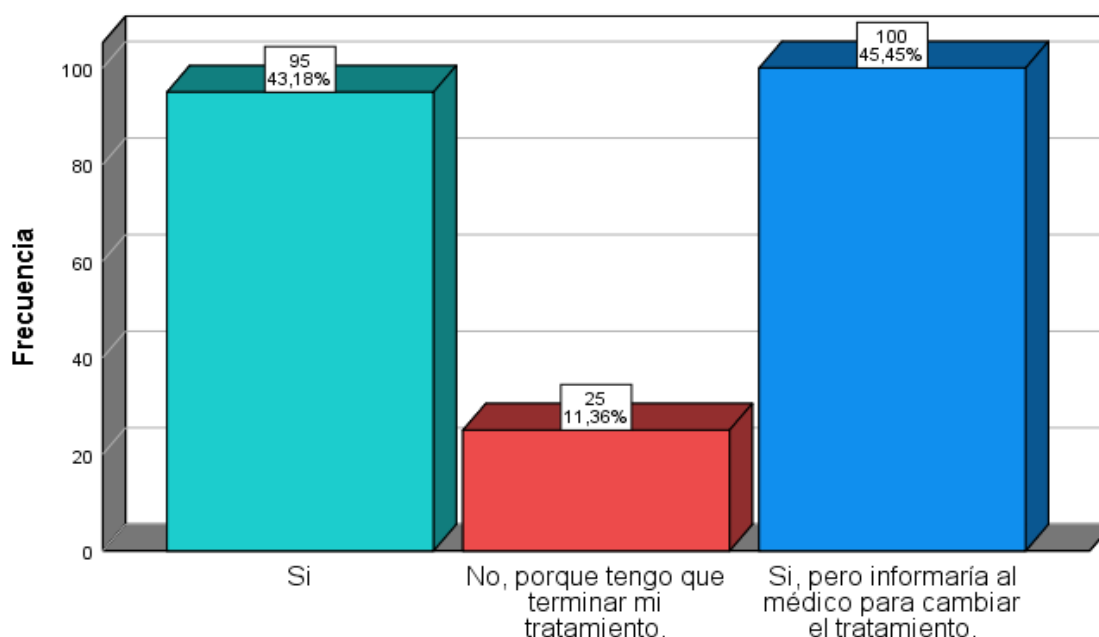


Figura 16. Importancia de tomar los medicamentos a la hora indicada

En la tabla 16 y figura 16, se evidencia importancia de la administración de medicamentos en la hora indicada en los pacientes post-operados del servicio de cirugía, en donde, el 64.55% (142) indicó si es muy importante, el 22.73% (50) indicó que sí, pero que no importaba si olvidaba tomarlas un día, el 8.18% (18) afirmaron que no, porque solo debe tomar los medicamentos cuando presenta molestias, y el 4.55% (10) indicó que dejará de tomar sus medicamentos cuando se sienta mejor.

Tabla 17. Si los medicamentos le causan molestias, dejaría usted de tomarlas

¿Si los medicamentos le causan molestias, dejaría usted de tomarlas?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Si	95	43,18	43,18
	No, porque tengo que terminar mi tratamiento.	25	11,36	54,55
	Sí, pero informaría al médico para cambiar el tratamiento.	100	45,45	100,00
	Total	220	100,00	



¿Si los medicamentos le causan molestias, dejaría usted de tomarlas?

Figura 17. Si los medicamentos le causan molestia, dejaría usted de tomarlas

En la tabla 17 y figura 17, se evidencia la acción de los pacientes post-operados del servicio de cirugía en caso de que los medicamentos les causen molestia, en donde, el 45.45% (100) indicaron que dejarían de tomar y a la vez informarían al médico para cambiar el tratamiento, el 43.18% (95) indicó que dejarían de tomar, el 11.36% (25) afirmaron que no, porque tienen que terminar con su tratamiento.

III.2. Resultados de la segunda variable: ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR

DIMENSIÓN: CONDICIONES DE CONSERVACIÓN

Tabla 18. Lugar donde almacena sus medicamentos

¿En qué lugar de su hogar almacena sus medicamentos?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Cocina	3	1,36	1,36
	Comedor	3	1,36	2,73
	Botiquín	105	47,73	50,45
	Dormitorio	109	49,55	100,00
	Total	220	100,00	

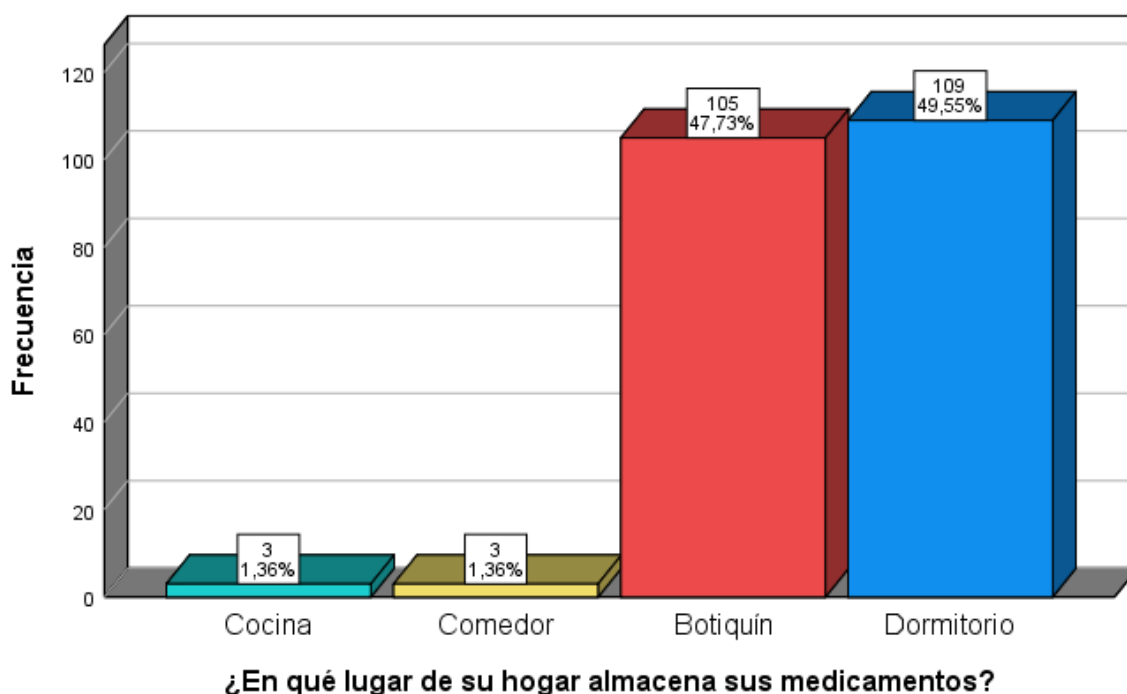


Figura 18. Lugar donde almacena sus medicamentos

En la tabla 18 y figura 18, se evidencia el lugar donde almacenan los medicamentos los pacientes post-operados del servicio de cirugía, en donde, el 49.55% (109) indicó que los almacena en el dormitorio, el 47.73% (105) indicó que, en el botiquín, el 1.36% (3) que en la cocina y el 1.36% (3) en el comedor.

Tabla 19. Cuando almacena, revisa la fecha de vencimiento

¿Al momento de guardar sus medicamentos, revisa las fechas de vencimiento?		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Si	143	65,00	65,00
	No	10	4,55	69,55
	A veces	65	29,55	99,09
	No veo que sea importante revisar la fecha de vencimiento	2	,91	100,00
	Total	220	100,00	

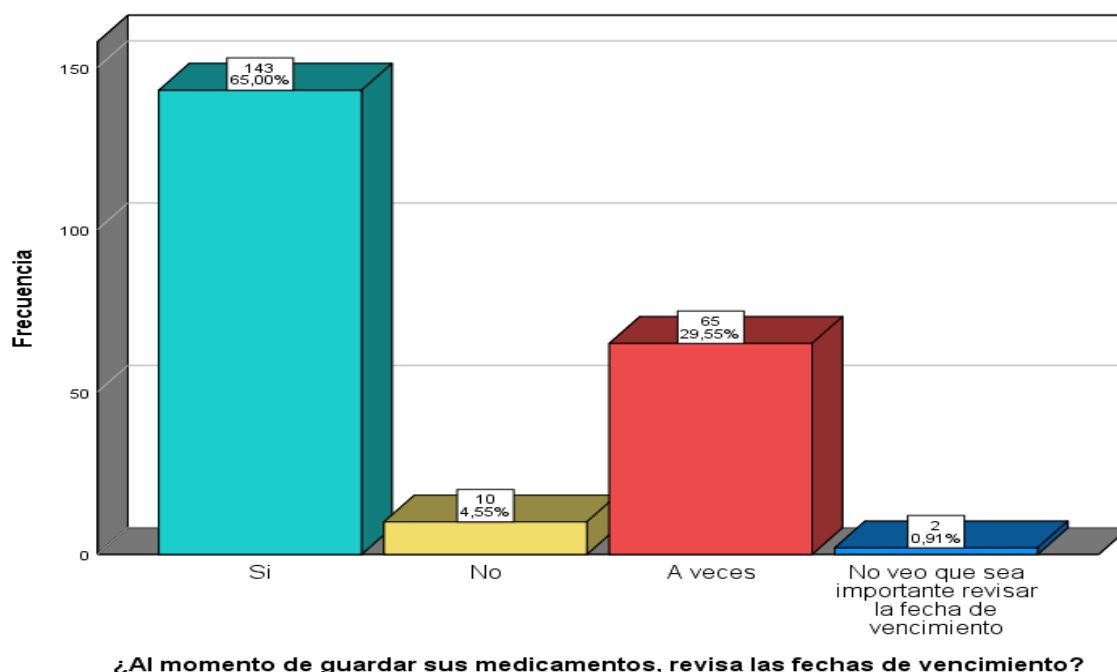


Figura 19. Cuando almacena, revisa la fecha de vencimiento

En la tabla 19 y figura 19, se evidencia los pacientes post-operados del servicio de cirugía revisan la fecha de vencimiento de los medicamentos cuando almacenan los medicamentos, en donde, el 65.00% (143) indicó que, si revisan, el 29.55% (65) indicaron que a veces, el 4.55% (10) que no revisan y el 0.91% (2) indicaron que no es importante revisar la fecha de vencimiento.

Tabla 20. El Químico Farmacéutico le explica como conservar su medicamento

¿El Químico Farmacéutico le explicó cómo debe de conservar su medicamento?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	No	213	96,82	96,82
	Si	7	3,18	100,00
	Total	220	100,00	

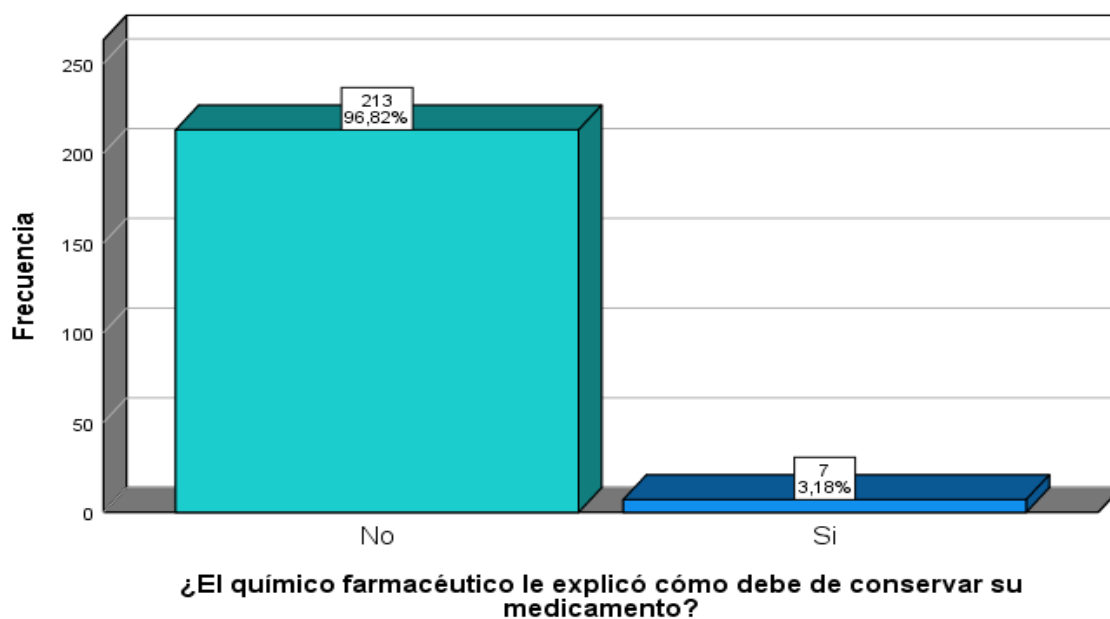


Figura 20. El Químico Farmacéutico le explica como conservar el medicamento

En la tabla 20 y figura 20, se evidencia si el Químico Farmacéutico explica sobre la conservación del medicamento al paciente post-operado del servicio de cirugía, en donde, el 96.82% (213) indicó que no, y el 3.18% (7) afirmaron que sí.

DIMENSIÓN: HUMEDAD

Tabla 21. La exposición a la humedad altera las propiedades de sus medicamentos.

¿Cree usted que la exposición a la humedad altera las propiedades de sus medicamentos?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	No altera las propiedades de los medicamentos	41	18,64	18,64
	Sí, la humedad sobre los medicamentos puede producir crecimiento de hongos y bacterias.	154	70,00	88,64
	Los medicamentos tienen cubierta blíster de plástico que los protege y no importa si son expuestos a la humedad.	25	11,36	100,00
	Total	220	100,00	

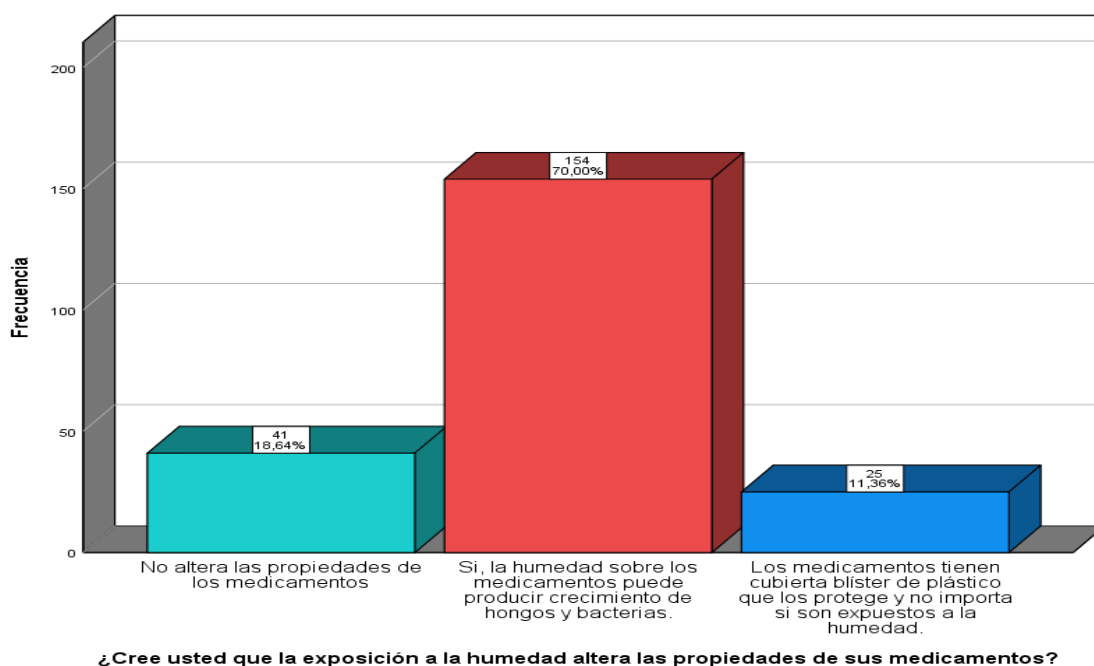


Figura 21. La exposición a la humedad altera las propiedades de sus medicamentos

En la tabla 21 y figura 21, se evidencia el conocimiento sobre las alteraciones que causa la exposición a la humedad y si altera las propiedades de los

medicamentos en los pacientes post-operados del servicio de cirugía, en donde, el 70.00% (154) indicaron que sí altera, el 18.64% (41) indicaron que no altera las propiedades de los medicamentos, el 11.36% (25) indicaron que no importa la exposición a la humedad porque están protegidos por una cubierta de plástico.

Tabla 22. Limpia el lugar donde almacena sus medicamentos

¿Realiza limpieza del lugar donde almacena sus medicamentos?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	No	12	5,45	5,45
	Si	148	67,27	72,73
	A veces	60	27,27	100,00
	Total	220	100,00	

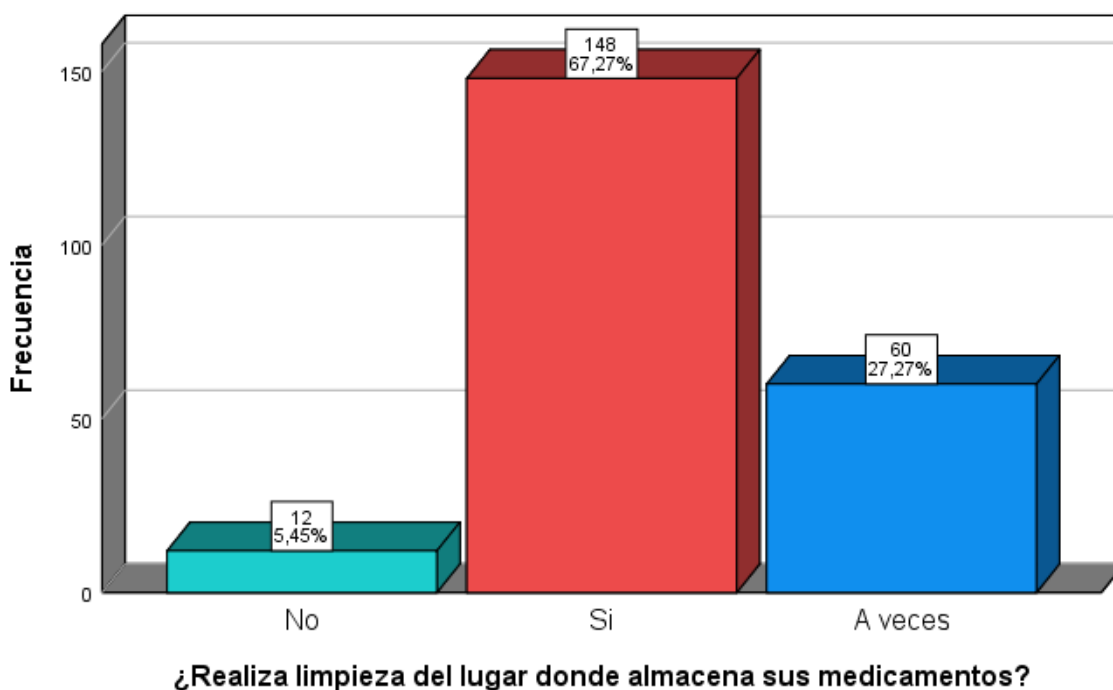


Figura 22. Limpia el lugar donde almacena sus medicamentos

En la tabla 22 y figura 22, se evidencia si el paciente post-operados del servicio de cirugía realiza la limpieza del lugar de donde almacena los medicamentos, en donde, el 67.27% (148) indicaron que, si limpian, el 27.27% (60) indicaron que a veces y el 5.45% (12) que no limpian.

Tabla 23. Razones por las que almacena el medicamento

¿Por qué razón almacena los medicamentos en su hogar?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	No almacena	61	27,73	27,73
	Por precaución	54	24,55	52,27
	Por emergencia	27	12,27	64,55
	Por prevención	3	1,36	65,91
	Cumplir el tratamiento	75	34,09	100,00
	Total	220	100,00	

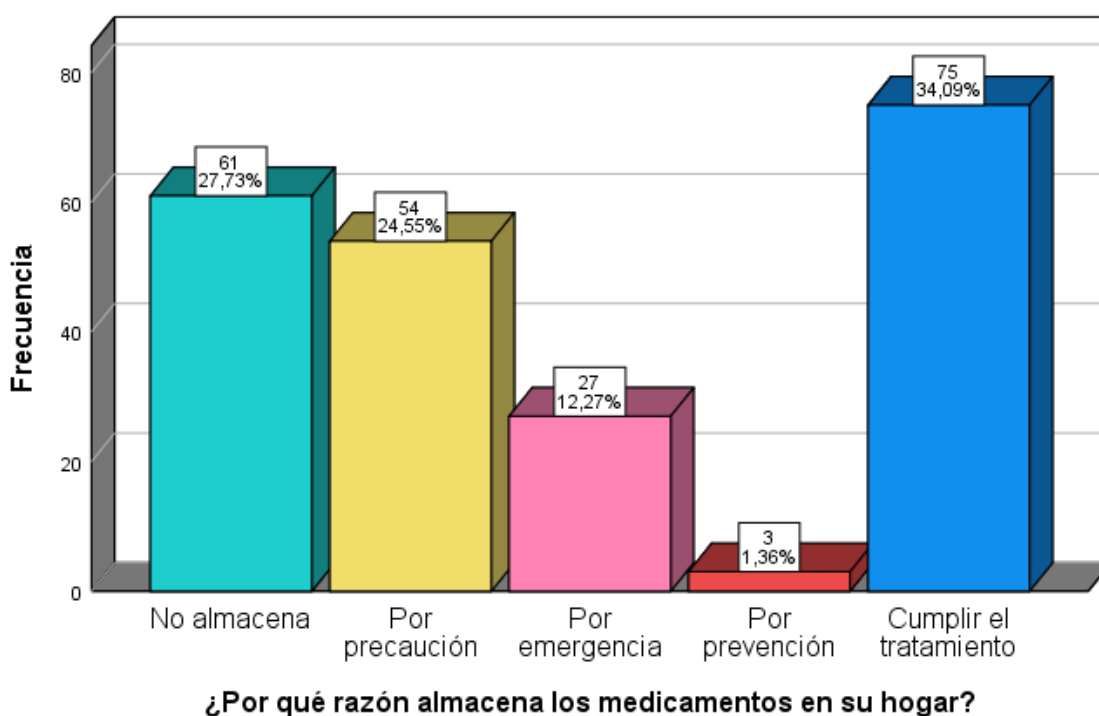


Figura 23. Razones por las que almacena sus medicamentos

En la tabla 23 y figura 23, se evidencia las razones por las que los pacientes post-operados del servicio de cirugía almacena los medicamentos, en donde, el 34.09% (75) indicaron para cumplir con el tratamiento, el 27.73% (61) indicaron que no almacenan, el 24.55% (54) afirmaron por precaución, el 12.27% (27) por emergencia, y el 1.36% (3) por prevención.

III.3. Resultados que responden al problema general

Tabla 24. Nivel de conocimiento de la farmacoterapia

Nivel de conocimiento de la farmacoterapia				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	147	66,82	66,82
	Medio	73	33,2	100,00
	Alto	0	0,00	100,00
	Total	220	100,00	

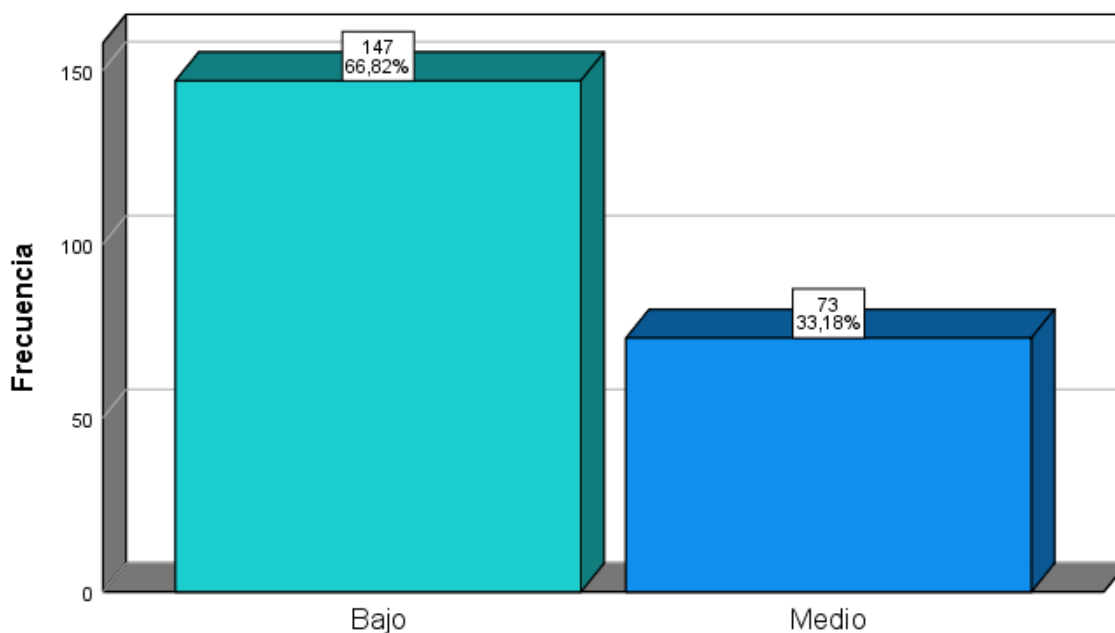


Figura 24. Nivel de conocimiento de la farmacoterapia

En la tabla 24 y figura 24, se evidencia el nivel de conocimiento de la farmacoterapia en los pacientes post-operados en el servicio de cirugía, en donde, el 66.82% (147) obtuvo un conocimiento bajo y el 33.18% (73) obtuvo una puntuación media.

Tabla 25. Nivel de conocimiento del almacenamiento de medicamentos en el hogar

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuado	182	82,73	82,73
	Adecuado	38	17,3	100,00
	Total	220	100,00	

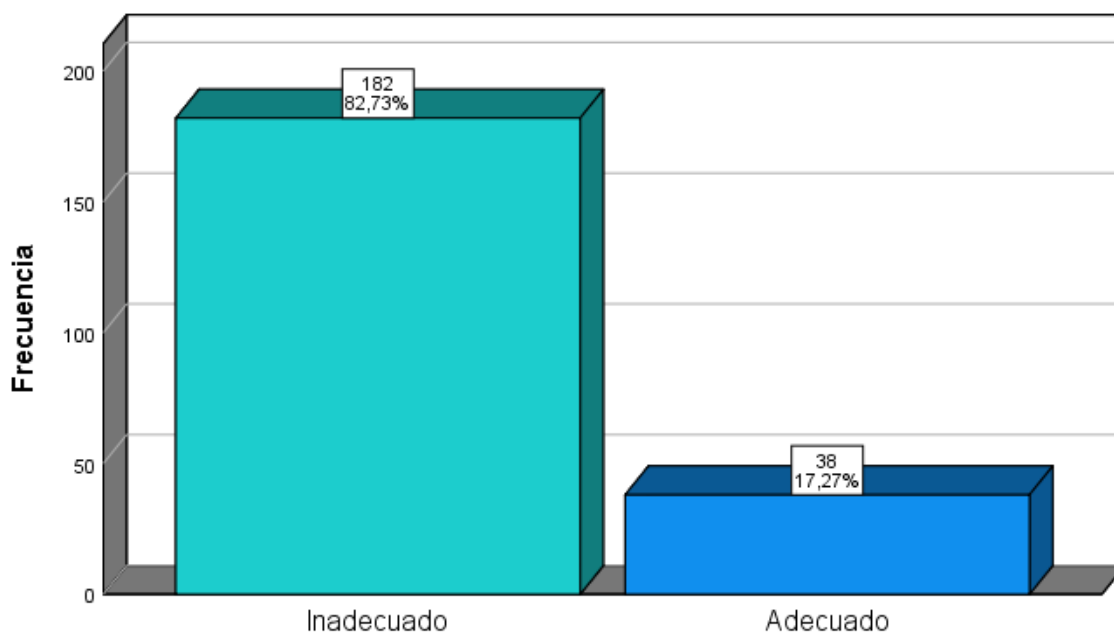


Figura 25. Nivel de conocimiento del almacenamiento de medicamentos en el hogar

En la tabla 25 y figura 25, se evidencia el nivel de conocimiento del almacenamiento de medicamentos en el hogar en los pacientes post-operados en el servicio de cirugía, en donde, el 82.73% (182) almacena inadecuadamente y el 17.27% (38) de forma adecuada.

Tabla 26. Nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento

Nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento de medicamentos en el hogar					
			Nivel de conocimiento del almacenamiento de medicamentos en el hogar		Total
			Inadecuado	Adecuado	
Nivel de conocimiento de la farmacoterapia	Bajo	Recuento	128	19	147
		Recuento esperado	121,6	25,4	147,0
		% del total	58,2%	8,6%	66,8%
	Medio	Recuento	54	19	73
		Recuento esperado	60,4	12,6	73,0
		% del total	24,5%	8,6%	33,2%
Total	Recuento	182	38	220	
	Recuento esperado	182,0	38,0	220,0	
	% del total	82,7%	17,3%	100,0 %	

En la tabla 26, se evidencia una tabla cruzada entre el nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento de medicamentos en el hogar en los pacientes post-operados en el servicio de cirugía,

En donde, los pacientes que tuvieron un conocimiento bajo en la farmacoterapia el 58.2% (128) almacena de manera inadecuada y el 8.6% (19) de manera adecuada.

De los pacientes con un conocimiento medio en la farmacoterapia, el 24.5% (54) almacena de manera inadecuada y el 8.6% (19) de manera adecuada.

Tabla 27. Prueba de chi-cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	d f	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,86 0	1	,015
Corrección de continuidad	4,97 9	1	,026
Razón de verosimilitud	5,59 4	1	,018
N de casos válidos	220		

En la tabla 27, se evidencia, la prueba de chi-cuadrado, en donde el valor asintótico es 0.015 y es < 0.05 por lo tanto se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula; es decir. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento de medicamentos en el hogar en los pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital Base III EsSalud Juliaca, 2022.

IV. DISCUSIÓN

IV.1. Discusiones

En nuestros resultados logramos determinar la relación significativa entre el nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes Post-Operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022; en donde, los resultados de ambas variables se plasmaron en una tabla cruzada, facilitando el empleo de la prueba de chi-cuadrado. En donde se obtuvo el valor asintótico es 0.015 el cual y es < 0.05 ; es decir en el presente trabajo de investigación si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento de medicamentos en el hogar en los pacientes post-operados del servicio de cirugía. Por otra parte, en el estudio de Mayorga E y López J (2020) diagnosticaron la práctica de almacenamiento de medicamentos en el hogar; en donde su grupo poblacional fueron los estudiantes que pertenecieron a la Facultad de Ciencias Químicas (Ecuador), en donde evidenciaron que los lugares más comunes para su almacenamiento fueron el botiquín (41.0%), mesa (35.0%), cocina (13.00%), baño (10.00%) entre los principales lugares, y un 25% mencionó no almacenar los medicamentos (20). Sin embargo, en la revisión científica no se encontraron estudios de relación entre la variable farmacoterapia y almacenamiento de medicamentos en el hogar; esto se debe a la exclusividad y especificidad de los trabajos de investigación.

En tal sentido, se determinó el nivel de conocimiento sobre la farmacoterapia en pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca; y para ello, se utilizó una escala de baremos de acuerdo al instrumento a fin de dar calificación al conocimiento sobre la farmacoterapia en los pacientes post-operados. En donde presentamos los siguientes resultados: el 66.82% (147) obtuvo un conocimiento bajo y el 33.18% (73) obtuvo una puntuación media. Por otra parte, Alegría L (2021), en su trabajo de investigación donde los medicamentos más frecuentes almacenados fueron: analgésicos, AINEs,

antigripales, antihistamínicos e IBP, lo cual evidenciaría los grupos farmacológicos empleados por su muestra de estudio (21).; sin embargo, no realizó un análisis sobre el conocimiento en el tratamiento farmacológico de los medicamentos mencionados.

De igual manera logramos determinar el nivel de almacenamiento de los medicamentos en el hogar en pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022. De la misma forma se emplearon los baremos para dar calificación a los resultados obtenidos; en donde, se evidencia el nivel de conocimiento del almacenamiento de medicamentos en el hogar en los pacientes post-operados en el servicio de cirugía, en donde, el 82.73% (182) almacena inadecuadamente y el 17.27% (38) de forma adecuada. Asimismo, Mayorga E y López J (2020) en su trabajo de investigación a estudiante de la facultad de química indicaron que el 75.00% almacena medicamentos en sus casas e inclusive determinó la forma de eliminación de los medicamentos (20). De igual forma, Alegría L (2021), evidenció los siguientes resultados, los estudiantes poseían un buen conocimiento, pero una baja práctica, en donde concluye que los estudiantes reflejaron un buen conocimiento y una baja práctica de almacenamiento (21). También, Koshok M. et al (2018) en su trabajo de investigación evalúa la conciencia de los residentes en Arabia Saudita sobre el almacenamiento de medicamentos en el hogar, donde concluyen que los participantes exhibieron una conciencia prometedora referente al almacenamiento de medicamentos en los hogares en Arabia Saudita (22). Finalmente, Flores F y Sandoval S (2021) en su trabajo de investigación analizaron las condiciones de almacenamiento y eliminación de los medicamentos, en donde evidenciaron que el 90% de los participantes tienen un pésimo conocimiento sobre las condiciones de almacenamiento (24). En los presentes trabajos de investigación se hallaron diferentes grupos poblacionales, al igual que la metodología, el instrumento utilizado no fue el mismo.

Y por último, se describió la forma de almacenamiento de medicamentos en los pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre 2022. En donde se halló lo siguientes resultados: el 49.55% indicó que los almacena en el dormitorio, el 47.73% indicó que, en el botiquín, el 1.36% que en la cocina y el 1.36% en el comedor; también se llegó a describir la razones por la cual almacenan los medicamentos en donde la mayoría indicaron para cumplir con el tratamiento, y otra parte indicaron que no almacenan los medicamentos. En contraste con Ramos J y Miranda L (2021), quienes evaluaron los hábitos de los ciudadanos del distrito mi Perú – Callao sobre el manejo de medicamentos en los hogares, concluyendo que los ciudadanos poseen hábitos regulares en la eliminación y almacenamiento de los medicamentos (23). De la misma manera, Berrocal G (2021), en su trabajo de investigación encontró que la población cuenta con un nivel medio en conocimiento sobre la temperatura de almacenamiento del medicamento (60.2%); sobre la humedad de conservación, fue alto en un 50.80%, y en un 64,90% sobre la exposición a la luz (25). También, Mayorga E y López J (2020) en su trabajo de investigación evidenció los lugares más comunes para su almacenamiento: el botiquín (41.0%), mesa (35.0%), cocina (13.00%), baño (10.00%) entre los principales lugares (20).

IV.2. Conclusiones

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento de medicamentos en el hogar en los pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital Base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre – diciembre 2022.
- El nivel de conocimiento sobre la farmacoterapia en los pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre - diciembre, 2022, fue bajo en un 66.82% y medio en un 33.18%.
- El nivel de almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022, fue inadecuado en un 82.73% y adecuado en un 17.27%.
- La forma de almacenamiento de medicamentos en los pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022, fue en el dormitorio (49.55%), en el botiquín (47.73%), en la cocina (1.36%) y en el comedor (1.36%).

IV.3. Recomendaciones

- A los futuros investigadores, realizar estudios inductivos y cuasi experimentales sobre la farmacoterapia y el almacenamiento de los medicamentos en el hogar, debido a que se encontró un escaso conocimiento sobre estas variables en los pacientes hospitalizados.
- A los futuros investigadores, realizar estudios sobre el uso correcto de los medicamentos en el tratamiento, alivio y mantenimiento de las enfermedades, así como la adherencia al tratamiento.
- Al personal de la salud, aconsejar a los pacientes sobre el uso correcto de los medicamentos y el almacenamiento de los medicamentos en el hogar.
- A los futuros investigadores, realizar estudios sobre la descripción de la forma de almacenamiento de medicamentos en los pacientes ambulatorios y hospitalizados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barlow A, Landolf KM, Barlow B, Yeung SYA, Heavner JJ, Claassen CW, et al. Review of Emerging Pharmacotherapy for the Treatment of Coronavirus Disease 2019. *Pharmacother J Hum Pharmacol Drug Ther* [Internet]. 2020 [citado 2 de septiembre de 2022];40(5):416-37. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/phar.2398>
2. Erman A, Masucci L, Krahn MD, Elterman DS. Pharmacotherapy vs surgery as initial therapy for patients with moderate-to-severe benign prostate hyperplasia: a cost-effectiveness analysis. *BJU Int* [Internet]. 2018 [citado 2 de septiembre de 2022];122(5):879-88. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/bju.14520>
3. Mikhaeil J, Ayoo K, Clarke H, Wąsowicz M, Huang A. Review of the Transitional Pain Service as a method of postoperative opioid weaning and a service aimed at minimizing the risk of chronic post-surgical pain. *Anaesthesiol Intensive Ther* [Internet]. 2020 [citado 2 de septiembre de 2022];52(2):148-53. Disponible en: <https://www.termedia.pl/Review-of-the-Transitional-Pain-Service-as-a-method-of-postoperative-opioid-weaning-and-a-service-aimed-at-minimizing-the-risk-of-chronic-post-surgical-pain,118,40847,0,1.html>
4. Carley ME, Chaparro LE, Choinière M, Kehlet H, Moore RA, Van Den Kerkhof E, et al. Pharmacotherapy for the Prevention of Chronic Pain after Surgery in Adults: An Updated Systematic Review and Meta-analysis. *Anesthesiology* [Internet]. 1 de agosto de 2021 [citado 1 de septiembre de 2022];135(2):304-25. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/ALN.0000000000003837>
5. Gialanella B, Santoro R, Prometti P, Giordano A, Monguzzi V, Comini L, et al. Functional recovery in hip fracture patients: the role of pharmacotherapy. *Aging*

- Clin Exp Res [Internet]. 1 de enero de 2020 [citado 2 de septiembre de 2022];32(1):49-57. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s40520-019-01175-w>
6. Draxler DF, Yep K, Hanafi G, Winton A, Daglas M, Ho H, et al. Tranexamic acid modulates the immune response and reduces postsurgical infection rates. Blood Adv [Internet]. 24 de mayo de 2019 [citado 2 de septiembre de 2022];3(10):1598-609. Disponible en: <https://doi.org/10.1182/bloodadvances.2019000092>
7. de Jonge SW, Boldingh QJJ, Solomkin JS, Dellinger EP, Egger M, Salanti G, et al. Effect of postoperative continuation of antibiotic prophylaxis on the incidence of surgical site infection: a systematic review and meta-analysis. Lancet Infect Dis [Internet]. 1 de octubre de 2020 [citado 2 de septiembre de 2022];20(10):1182-92. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1473309920300840>
8. Oliboni LS, Castro MS de. ADESÃO À FARMACOTERAPIA, QUE UNIVERSO É ESSE? UMA REVISÃO NARRATIVA. Clin Biomed Res [Internet]. 19 de julio de 2018 [citado 1 de septiembre de 2022];38(2). Disponible en: <https://www.seer.ufrgs.br/index.php/hcpa/article/view/80552>
9. Grewe FA, Sievi NA, Bradicich M, Roeder M, Brack T, Brutsche MH, et al. Compliance of Pharmacotherapy with GOLD Guidelines: A Longitudinal Study in Patients with COPD. Int J Chron Obstruct Pulmon Dis [Internet]. 26 de marzo de 2020 [citado 2 de septiembre de 2022];15:627-35. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7105357/>
10. Heredia Vargas D. FARMACOTERAPIA DEL DOLOR [Internet] [Thesis]. 2021 [citado 1 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/handle/123456789/24404>
11. González-Anleo C, Rodríguez Jato MT, Blanco Dorado S, Bandin Vilar EJ, Lamas Díaz MJ, González-Anleo López C, et al. Complicaciones asociadas con medicamentos en un postoperatorio tórpido de trasplante hepático. Farm Hosp [Internet]. junio de 2017 [citado 1 de septiembre de 2022];41(3):452-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.farmhosp.2017.06.001>

en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1130-63432017000300452&lng=es&nrm=iso&tlng=es

12. Espinosa JC, Tobon Y, Martínez ÁJ. Conocimiento y prácticas sobre almacenamiento de medicamentos en habitantes de un barrio de Cali, Colombia. *Rev Cuba Farm* [Internet]. 16 de diciembre de 2019 [citado 1 de septiembre de 2022];52(2):1-14. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93933>
13. Vlieland ND, van den Bemt BJF, Bekker CL, Bouvy ML, Egberts TCG, Gardarsdottir H. Older Patients' Compliance with Drug Storage Recommendations. *Drugs Aging* [Internet]. 1 de marzo de 2018 [citado 2 de septiembre de 2022];35(3):233-41. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s40266-018-0524-8>
14. do Pazo-Oubiña F, Alorda-Ladaria B, Gomez-Lobon A, Boyeras-Vallespir B, Santandreu-Estelrich MM, Martorell-Puigserver C, et al. Thermolabile drug storage in an ambulatory setting. *Sci Rep* [Internet]. 16 de marzo de 2021 [citado 2 de septiembre de 2022];11(1):5959. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-021-85413-0>
15. Peña Barreto L, Peña Barreto Z. Estudio de las condiciones de almacenamiento de medicamentos en los hogares del barrio la pradera del municipio de Pitalito. *Instname Universidad Nac Abierta Distancia* [Internet]. 2015 [citado 1 de septiembre de 2022]; Disponible en: <http://repository.unad.edu.co/handle/10596/3715>
16. Ruiz Rico JJ, Palacio Betancur LC. Propuesta de sensibilización a la comunidad para promover el correcto almacenamiento y disposición final de los medicamentos en el hogar. 19 de septiembre de 2019 [citado 2 de septiembre de 2022]; Disponible en: <http://repository.unad.edu.co/handle/10596/30194>
17. Velasquez Ortiz 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. Univ Priv Norbert Wien [Internet]. 4 de mayo de 2018 [citado 2 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1791>

18. Lucas BB. Farmacoterapia da obesidade: uma revisão da literatura. Obesity pharmacotherapy: a literature review [Internet]. 28 de mayo de 2019 [citado 2 de septiembre de 2022]; Disponible en: <http://dspace.sti.ufcg.edu.br:8080/jspui/handle/riufcg/8269>

19. Duarte DB, Coelho LJ, Nascimento GNL do. Atualidades da farmacoterapia da covid-19. Desafios - Rev Interdiscip Universidade Fed Tocantins [Internet]. 22 de abril de 2020 [citado 2 de septiembre de 2022];7(Especial-3):81-9. Disponible en: <https://sistemas.uft.edu.br/periodicos/index.php/desafios/article/view/8983>

20. López Cando JE, Mayorga Llerena. Diagnóstico del almacenamiento de medicamentos en hogares de estudiantes de la Facultad de Ciencias Químicas- UCE 2019-2020. 2020 [citado 2 de septiembre de 2022]; Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/22047>

21. Alegría Aldana LM. Estudio de la composición, almacenamiento y prácticas de uso del botiquín familiar en estudiantes de la Licenciatura en Química Farmacéutica de Guatemala. 2021 [citado 2 de septiembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uvg.edu.gt/handle/123456789/4104>

22. Koshok MI, Jan Khairllah T, Al-Tawil SM, Alghamdi EA, Ali AA, Sobh AH. Awareness of home drug storage and utilization habits: Saudi study. Med Sci. 2018;7(1):73-6.

23. Ramos Lolo JL, Miranda Avila LS. “Hábitos frente al manejo de medicamentos en los hogares del distrito mi Perú. Callao 2021”. Repos Inst-Wien [Internet]. 13 de agosto de 2021 [citado 2 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/5207>

24. Flores Concha FL, Sandoval Moreyra SSC. Almacenamiento y eliminación de los productos farmacéuticos en las viviendas del distrito de Atico -Arequipa, mayo - junio, 2021". 16 de noviembre de 2021 [citado 2 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/641>
25. Berrocal Maqui GE. Nivel de conocimiento del almacenamiento domiciliario de medicamentos en los adultos mayores durante la pandemia, Callao 2021. Repos Inst-Wien [Internet]. 7 de octubre de 2021 [citado 2 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5921>
26. Roh Y, Heo G, Whang SE. A Survey on Data Collection for Machine Learning: A Big Data - AI Integration Perspective. IEEE Trans Knowl Data Eng. abril de 2021;33(4):1328-47.
27. Gallego Galán I. Diseño de la investigación: cuestionario y muestra [Internet]. Disponible en: https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:jPHBAx4yxScJ:scholar.google.com/+tama%C3%B1o+de+muestra+para+poblaciones+finitas&hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2017
28. Escobar-Castellanos B, Cid-Henríquez P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. Acta Bioethica. 2018;24(1):39-46.
29. Cosac DC dos S. Autonomía, consentimiento y vulnerabilidad del participante de investigación clínica. Rev Bioét. 2017;25(1):19-29.
30. Silvero J de la CB. La Ética en investigaciones humanas y el Comité de Ética (2). Rev Virtual Soc Paraguaya Med Interna. 2016;3(1):8-10.

ANEXOS

ANEXO A: Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Distinguido (a) Sr (a), La finalidad de la presente encuesta es evaluar el nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento de los medicamentos en el hogar. La encuesta es ANÓNIMA y la información que nos proporcione será de carácter confidencial.

INSTRUCCIONES:

- Por favor lea bien las preguntas antes de contestar.
- Trate de contestar las preguntas con la mayor veracidad.
- No se sienta apremiado por el tiempo nosotros estamos a su disposición. Agradecemos de antemano su valiosa colaboración.
- Marcar su respuesta con una (X).

VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA FARMACOTERAPIA

I. DIMENSION: DATOS DEMOGRÁFICOS

1. Edad:

- a) 18 a 35
- b) 36 a 50
- c) 50 a más

2. Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

3. Grado de instrucción:

- a) Primaria
- b) Secundaria

- c) Instituto superior
- d) Universitario

4. Ocupación:

- a) Trabajador público
- b) Estudiante
- c) Ama de casa
- d) Otros

5. Estado civil:

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Conviviente
- d) Divorciado

II. DIMENSIÓN: USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS

6. ¿Conoce usted para que se usa el antibiótico?

- a) Infección
- b) Resfrió
- c) Inflamación
- d) Diarrea

7. ¿Conoce usted para que se usa el antiinflamatorio?

- a) Infección
- b) Resfrió
- c) Inflamación
- d) Diarrea

8. ¿Quién le explicó el uso adecuado de los medicamentos?

- a) El médico
- b) El químico farmacéutico
- c) La enfermera
- d) Ninguno de los anteriores

9. ¿Qué profesional de salud le explicó sobre la frecuencia (cada cuanto tiempo tomar) de sus medicamentos?

- a) El médico
- b) Químico farmacéutico
- c) La enfermera
- d) Ninguno de los anteriores

III. DIMENSIÓN: EFECTOS NO DESEADOS

10. En caso de presentar algún efecto no deseado, cuál es su reacción:

- a) Comunicar a la enfermera
- b) Comunicar al químico farmacéutico
- c) No comunica a ningún personal
- d) Dejar el medicamento

11. ¿De la siguiente lista cuáles fueron las molestias más frecuentes que presentó después de tomar sus medicamentos?

Diarrea ()

Dolor de cabeza ()

Sequedad de boca ()

Estreñimiento ()

Otros

12. ¿Cree usted que todos los medicamentos son seguros y no causan efectos adversos?

- a) Sí, todos los medicamentos son seguros.
- b) No todos los medicamentos son seguros y pueden causar efectos adversos.
- c) Los medicamentos son seguros porque son recetados por un médico.

IV. DIMENSIÓN: COMPRENSIÓN DE LA RECETA

13. ¿Cree usted que es importante comprender su receta médica? ¿Por qué?

- a) No, porque solo el personal encargado está capacitado para leer la receta.
- b) Si, porque en la receta están las indicaciones, dosis, frecuencia y la duración de mi tratamiento.
- c) Comprendo la receta, pero siempre con la ayuda de un profesional.

14. ¿Considera usted que es importante que la letra de la receta sea legible?

- a) Si
- b) No
- c) No tiene importancia

V. DIMENSIÓN: CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO

15. Según la información dada por el personal médico: ¿Por cuántos días tomará cada medicamento?

.....

16. ¿Cree usted que es importante tomar sus medicamentos a la hora indicada? ¿Por qué?

- a) No, porque solo debo tomar mis medicamentos cuando sienta alguna molestia.
- b) Si, pero no importa si olvido tomarlas un día.
- c) Si, es muy importante respetar el horario ya que los medicamentos deben ser administrados en un intervalo de tiempo para un mejor efecto.
- d) Dejare de tomar mis medicamentos cuando me sienta mejor.

17. ¿Si los medicamentos le causan molestias, dejaría usted de tomarlas?

- a) Si
- b) No, porque tengo que terminar mi tratamiento.
- c) Si, pero informaría al médico para cambiar el tratamiento.
- d) Otros

PUNTAJE	NIVEL DE CONOCIMIENTO
12	ALTO
6	MEDIO
0	BAJO

VARIABLE 2: ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR

I. DIMENSIÓN: CONDICIONES DE CONSERVACIÓN

18. ¿En qué lugar de su hogar almacena sus medicamentos?

- a) Cocina
- b) Comedor
- c) botiquín
- d) Dormitorio
- d) Servicios higiénicos

19. ¿Al momento de guardar sus medicamentos, revisa las fechas de vencimiento?

- a) Sí
- b) No
- c) A veces
- d) No veo que sea importante revisar la fecha de vencimiento.

20. ¿El químico farmacéutico le explicó cómo debe de conservar su medicamento?

.....

II DIMENSIÓN: HUMEDAD

21. ¿Cree usted que la exposición a la humedad altera las propiedades de sus medicamentos?

- a) La humedad no altera las propiedades de los medicamentos.
- b) Sí, la humedad sobre los medicamentos puede producir crecimiento de hongos y bacterias.
- c) Los medicamentos tienen cubierta blíster de plástico que los protege y no importa si son expuestos a la humedad.

22. ¿Realiza limpieza del lugar donde almacena sus medicamentos?

.....

23. ¿Por qué razón almacena los medicamentos en su hogar?

.....

RESPUESTA	PUNTAJE
ADECUADO	6
INADECUADO	0

ANEXO B. Matriz de consistencia

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variables	Metodología
¿Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022?	Determinar la relación significativa entre el nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes Post-Operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022	Sí, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes Post-Operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022	<p>-Nivel de conocimiento de la farmacoterapia</p> <p>-Almacenamiento de medicamentos</p>	<p>Método de la investigación: científico</p> <p>Diseño de la investigación:</p> <p>No experimental de corte transversal.</p> <p>Población: Pacientes post-operados del hospital base III EsSalud Juliaca.</p> <p>Muestra: en el presente estudio la muestra estuvo constituida por 220 pacientes post-operados.</p> <p>Técnicas de recopilación de información: encuesta</p> <ul style="list-style-type: none"> • instrumento cuestionario <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <p>Los datos se digitaron en una base</p>
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	<p>Hipótesis Específicas:</p> <p>-El nivel de conocimiento sobre farmacoterapia es alto en los pacientes post operados del servicio de cirugía del hospital base III Essalud Juliaca, octubre diciembre 2022.</p> <p>-El nivel de almacenamiento de medicamentos en el hogar, es adecuado en pacientes post-operados del servicio de cirugía del hospital base III</p>		
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la farmacoterapia en pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022?	Determinar el nivel de conocimiento sobre la farmacoterapia en pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022.			
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022?	Determinar el nivel de conocimiento sobre el almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022			

¿Cuál es la forma de almacenamiento de medicamentos en los pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre,2022?	Describir la forma de almacenamiento de medicamentos en los pacientes post-operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca, en el periodo octubre-diciembre, 2022.	Essalud Juliaca, octubre diciembre 2022. -La forma de almacenamiento de medicamentos es el botiquín en pacientes post-operados del servicio de cirugía del hospital base III Essalud Juliaca, octubre diciembre 2022.		de datos para luego ser procesados en SPSS.
---	---	--	--	---

ANEXO C. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR
Nivel de conocimiento de la farmacoterapia	Es el empleo de los medicamentos para prevenir, diagnosticar, tratar o aliviar los síntomas de una enfermedad o un estado anormal (18,19).	Es el uso correcto de los medicamentos en pacientes post-operados el cual se midió mediante una encuesta que estuvo constituida por 17 preguntas.	Sociodemográfico	Edad	3 ítems	Nominal	1 = respuesta correcta 0 = respuesta incorrecta Alto
				Sexo	2 ítems		
				Grado de instrucción	4 ítems		
				Ocupación	4 ítems		
				Estado civil.	4 ítems		

			Uso adecuado de medicamentos	Uso del antibiótico	4 ítems		Medio Bajo
				Uso del antiinflamatorio	4 ítems		
				¿Quién le explicó el uso adecuado de los medicamentos?	4 ítems		
				¿Quién le explicó cada cuanto tiempo tomar sus medicamentos?	4 ítems		
			Efectos no deseados	¿En caso de presentar algún efecto no deseado, cuál es su reacción?	4 ítems		
				De la siguiente lista cuáles fueron las molestias más frecuentes que presentó:	5 ítems		
				¿Cree usted que todos los medicamentos son seguros y no causan efectos adversos?	3 ítems		
			Compresión de la receta	¿Cree usted que es importante comprender	3 ítems		

				su receta médica? ¿Por qué?			
				¿Considera usted que es importante que la letra de la receta sea legible?	3 ítems		
			Cumplimiento del tratamiento	Según la información dada por el personal médico ¿por cuantos días tomará su medicamento?	1 ítems		
				¿Cree usted que es importante tomar sus medicamentos a la hora indicada? ¿Por qué?	4 ítems		
				¿Si los medicamentos le causan molestias, dejaría usted de tomarlas?	4 ítems		
Almacenamiento de medicamentos	Constituyen un conjunto de normas mínimas o procedimientos operativos referentes al personal, infraestructura, documentación, equipos y materiales orientados a garantizar que las propiedades del medicamento se mantengan en condiciones óptimas (15).	Es el conocimiento y la práctica que tiene el paciente sobre el almacenamiento de medicamentos en el hogar, el cual se midió mediante el empleo del cuestionario, constituido por 6 preguntas.	Condiciones de conservación	¿En qué lugar de su hogar almacena sus medicamentos?	4 ítems		
				¿Al momento de guardar sus medicamentos, revisa las fechas de vencimiento?	4 ítems		
				¿El químico farmacéutico le explicó cómo debe conservar su medicamento?	1 ítems		
							1 = respuesta correcta 0 = respuesta incorrecta

			Humedad	¿Cree usted que la exposición a la humedad altera las propiedades de sus medicamentos?	3 ítems		Almacenamiento -Adecuado -Inadecuado
				Realiza limpieza del lugar donde almacena sus medicamentos	1 ítems		
				¿Por qué razón almacena los medicamentos en su hogar?	1 ítems		

ANEXO D: Carta de presentación del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud



San Juan de Lurigancho 09 de enero del 2023

CARTA N°005-2023/ EPFYB-UMA

**Dr.
Luis Felipe Zea Vilca
Director del hospital base III Essalud Juliaca**

**Q.F. Juan Samuel Rodríguez Santander
Jefe de farmacia
Presente. –**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a ustedes para saludarlos en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: LILIANA MERY COILA QUICAÑO con DNI 73495495 y GIOVANA MELIDA CONDORI ARPI con DNI 74209197, puedan recopilar datos de información para su proyecto de tesis titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA FARMACOTERAPIA Y ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR EN PACIENTES POST-OPERADOS DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL BASE III ESSALUD JULIACA, EN EL PERIODO OCTUBRE-DICIEMBRE 2022"**.

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,



Dr. Jhonel Samaniego Joaquín
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



ANEXO E: Carta de aprobación del hospital para la ejecución

Red Asistencial Juliaca
Unidad de Capacitación, Docencia e Investigación
Comité de Ética en Investigación

ANEXO N° 7: MODELO DE CARTA DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN POR EL JEFE DEL DEPARTAMENTO/SERVICIO/ ÁREA O JEFE INMEDIATO SUPERIOR DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE EJECUTARÁ LA INVESTIGACIÓN

Ciudad, fecha

Juliaca 27 de enero del 2023

Presidente del Comité Institucional de ética en Investigación


De mi consideración:

El Jefe/Director del Hospital/Departamento/Servicio/Área, donde se ejecutará el estudio titulado "Nivel de conocimiento de la farmacoterapia y almacenamiento de medicamentos" cuyo investigador principal es el Dr.(a) Samuel Rodríguez tiene agrado de dirigirse a usted para manifestarle mi visto bueno para que el proyecto señalado previamente se ejecute en el Hospital/Departamento/Servicio/Área

Este proyecto deberá contar además con la evaluación del Comité Institucional de Ética en Investigación y la aprobación correspondiente por su despacho antes de su ejecución.

Sin otro particular, quedo de Usted.

Atentamente,


Q.F. J. Samuel Rodríguez Santander
C.O.F.P. 15440
JEFE DEL SERVICIO DE FARMACIA
HOSPITAL III JULIACA


Firma, sello, nombre del

Jefe/Gerente del Hospital/Departamento/Servicio/Área
Institución

DICTAMEN DE COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

Resolución de Conformación de Ética N°067 GRAJUL-ESSALUD-2023

Investigadores:

Srta: Liliana Mery Coila Quicaño

Srta: Giovana Melida Condori Arpi

Presente.-

1. Título del protocolo:

“Nivel de conocimiento de la Farmacoterapia y almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes post-operados del servicio de Cirugía del Hospital III Essalud Juliaca, octubre- diciembre 2022”

2. Versión y fecha del protocolo:

3. Tipo de estudio:

1. Observacional

a. Exploratorio

b. Descriptivo

c. Analítico

2. Cuasi experimental

3. Analítico

4. Fuente de datos:

1. Primarios

2. Secundarios

5. Del tipo de intervención:

1. Sin intervención

2. Con intervención

6. Número de registro CIEI: 1299-2023-87

7. Patrocinador: Autofinanciado

8. Institución de investigación: Universidad María Auxiliadora- Lima

9. Revisión del Comité: 24 de febrero de 2023

10. Decisión del Comité: Aprobado

De nuestra consideración:

El Comité Institucional de ética en Investigación del Hospital III, Red Asistencial Juliaca ha revisado la solicitud de evaluación al protocolo de la referencia expresada en su carta del 24/02/2023.

Para la aprobación se ha considerado el cumplimiento de las consideraciones éticas para la investigación en salud con seres humanos señaladas en la Resolución Ministerial N°233-2020.

En virtud a ello ha aprobado el siguiente documento:

- Protocolo de investigación: “Nivel de conocimiento de la Farmacoterapia y almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes post- operados del servicio de Cirugía del Hospital III Essalud Juliaca, octubre- diciembre 2022”. *Versión de fecha 24/2/2023*

Incluyendo los siguientes documentos relacionados al protocolo que se detallan a continuación (*Descripción detallada de los documentos evaluados y aprobados, incluir fecha y número de la versión vigente aprobada*).

DOCUMENTO

- Solicitud de evaluación del protocolo dirigida a UCID - RAJUL (Anexo 8)
- Cuenta con solicitud de exceptuación de evaluación de protocolo (Anexo 3)
- Curriculum vitae de investigadores, según formato de CONCYTEC
- Protocolo de investigación, adjunta 01 ejemplar digital (CD)
- Declaración jurada del trabajador de Essalud (Anexo 9.2)
- Carta de aprobación del jefe de departamento, servicio o responsable designado (Anexo 6)
- Carta de presentación del investigador de institución de origen (para tesis pregrado)
- Declaración de conflicto de intereses del (a) investigador (a) principal

Ninguno de los miembros arriba mencionados declaró tener conflicto de interés.

El periodo de vigencia de la presente aprobación será de **diez (10) meses**; desde el día 28 de febrero de 2023 hasta 28 de diciembre de 2023, debiendo solicitar la renovación con 30 días de anticipación.

Cualquier enmienda en los objetivos secundarios, metodología y aspectos éticos debe ser solicitada a este CIEI.

Sírvase hacernos llegar los **informes de avance del estudio en forma trimestral** a partir la presente aprobación y el artículo científico una vez concluido el estudio.

Juliaca, 28 de febrero de 2023



.....
 Dra. Naira Calderón Cárdenas
 COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
 PRESIDENTA
 HOSPITAL III JULIACA
 Essalud

02/28/23

Folios (02)

NIT: 1299-2023-87

*En caso de Ensayos clínicos

**Para casos de EC la vigencia de aprobación es de 12 meses.

ANEXO F: Consentimiento informado

Título de la Investigación: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA FARMACOTERAPIA Y ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR EN PACIENTES POST-OPERADOS DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL BASE III ESSALUD JULIACA, OCTUBRE-DICIEMBRE 2022”

Investigadores principales:

- **Coila Quicaño, Liliana Mery**

- **Condori Arpi, Giovana Melida**

Sede donde se realizará el estudio: Hospital Base III EsSalud Juliaca.

Nombre del participante: _____

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con la libertad absoluta para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma **voluntaria**, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

En pacientes post-operados el cumplimiento del tratamiento farmacológico y el correcto uso del medicamento es esencial para una adecuada recuperación, esto dependerá de la educación e información impartida al paciente.

La finalidad del estudio conlleva a determinar el conocimiento de farmacoterapia y almacenamiento de medicamentos en los pacientes.

A través de esta investigación se resalta la importancia de la participación del químico

farmacéutico en la visita médica, con la finalidad de asesorar, aconsejar y educar al paciente sobre el buen uso de los medicamentos.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Determinar el nivel de conocimiento de la farmacoterapia y el almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes Post-Operados del servicio de cirugía del Hospital base III EsSalud Juliaca.

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Una mayor comprensión por parte de los pacientes sobre farmacoterapia y almacenamiento de medicamentos, destacar la importancia de la participación del químico farmacéutico en la visita médica.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

Usted será evaluado mediante un cuestionario para medir su conocimiento sobre la farmacoterapia y almacenamiento de medicamentos, el cuestionario consta de 20 preguntas, seguidamente se le proporcionará un tríptico informativo con información acerca del tema tratado.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

La indisponibilidad o incomodidad por participar de parte del paciente ya que son pacientes post-operados con posibles molestias o algún tipo de dolor post-quirúrgico.

6. CONFIDENCIALIDAD

Sus datos e identificación serán mantenidas con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados serán publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

7. ACLARACIONES

- Es completamente **voluntaria** su decisión de participar en el estudio.
- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.
- Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:
 - Liliana Mery Coila Quicaño, al celular 942077979, al correo electrónico Lilianmey17@gmail.com
 - Giovana Melida Condori Arpi, al celular 951609555, al correo electrónico melidacondoriarpi@gmail.com
- Sí considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.

8. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo participar en este estudio de investigación en forma **voluntaria**. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del investigador:

Firma del investigador: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del testigo: _____

Firma del testigo: _____

Documento de identidad: _____

Lima, _____ de _____ del 2022

ANEXO G: Fichas de validación de los cuestionarios

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: FARMACOTERAPIA Y ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR EN PACIENTES POST-OPERADOS DEL SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL BASE III EsSALUD JULIACA.	
Tesistas	<ul style="list-style-type: none">Liliana Mery Coila Quicaño.Giovana Melida Condori Arpi.

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							X
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						X	
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?						X	
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?							X

I. SUGERENCIAS

- ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
Ninguna.
- ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
Ninguna.
- ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
Ninguna.

Fecha: 25 de noviembre de 2022

Validado por: Mg. Miguel Angel Inocente Camones

Firma:



Mg. MIGUEL ANGEL INOCENTE CAMONES

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: FARMACOTERAPIA Y ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR EN PACIENTES POST-OPERADOS DEL SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL BASE III EsSALUD JULIACA.	
Tesistas	<ul style="list-style-type: none"> • Liliana Mery Coila Quicaño. • Giovana Melida Condori Arpi.

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?					x		
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?					x		
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?					x		
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?					x		
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?					x		
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?					x		

I. SUGERENCIAS: NINGUNA

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

Fecha: 28 de Noviembre de 2022

Validado por: Dra. Rosa Danitza Moyano Legua



Firma: Incorporar firma escaneada:

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: FARMACOTERAPIA Y ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR EN PACIENTES POST-OPERADOS DEL SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL BASE III EsSALUD JULIACA.	
Tesistas	<ul style="list-style-type: none"> • Liliana Mery Coila Quicaño. • Giovana Melida Condori Arpi.

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?					X		
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						X	
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?					X		
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?					X	X	
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?						X	
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?					X		

I. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse? Ninguna
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse? Ninguna
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
Ninguna

Fecha: 01 de diciembre de 2022

Validado por: Mg. Rosa Ramirez Heredia

Firma:



ANEXO H: Tríptico informativo

USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS

¿que son los medicamentos y como deben usarse?

Los medicamentos son una de las herramientas terapéuticas más utilizadas en la actualidad. Su uso adecuado permite obtener enormes beneficios en cuanto al alivio o prevención de enfermedades, mejorando el estado de salud de las personas enfermas, o modificando estados fisiológicos.



¿qué es un tratamiento farmacológico?

Es el tratamiento con cualquier sustancia o medicamento, que se usa para prevenir, diagnosticar, tratar o aliviar los síntomas de una enfermedad o un estado anormal. También se llama farmacoterapia, terapia medicamentosa y tratamiento farmacológico.

¿porque es importante cumplir con el horario y la duración de mi tratamiento?

Respetar el horario de los medicamentos es muy importante, ya que los fármacos deben administrarse en un intervalo determinado debido al tiempo que persisten en el organismo tras su toma.

¿Se me ha olvidado tomarme mi medicina, puedo tomarme el doble en la siguiente toma?

No, solo debe tomarse los medicamentos según le ha indicado su médico o farmacéutico, se debe respetar la hora y la dosis indicada.

Si ya me encuentro mejor y me han desaparecido los síntomas, ¿puedo dejar de tomar lo que me ha prescrito el médico o farmacéutico, aunque aún no ha terminado el tiempo que me dijo que debía de tomarlo?

En ningún caso. Para que el tratamiento sea eficaz, no debes suspenderlo sin previa consulta y decisión de tu médico. Debes cumplir el tratamiento en la forma pautada por el médico, ya que su incumplimiento puede ocasionar la pérdida de efectividad del medicamento no mejorando el problema de salud a tratar.

EFFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS

Sabía usted que...

Los medicamentos podrían causarle efectos secundarios que son efectos no deseados, generalmente desagradables. La mayoría son leves, como dolor de estómago, boca seca o somnolencia, y desaparecen al dejar de tomar el medicamento.



¿Qué debería hacer si un medicamento me causo un efecto adverso?

Lo primero que usted deberá hacer es comunicar a su médico o farmacéutico, decirle cuales fueron las molestias que le ocasionó el medicamento, el médico o farmacéutico le indicara el cambio o la suspensión el tratamiento.

5 errores a evitar cuando tomes un medicamento



No cumplir con los horarios y las pautas del tratamiento que nos han



No consultar la fecha de caducidad.



Guardar los medicamentos en el lugar incorrecto, exponerlos al sol, humedad o el calor. Recuerde que los medicamentos se conservan en un lugar fresco y seco y fuera del alcance de los niños.



Automedicarse



No leer el prospecto incluido con el medicamento.

No te automediques



Tomá sólo los medicamentos que te recete tu médico y no prolongues innecesariamente su consumo

CONDICIONES DE CONSERVACIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR

¿Cómo debo de almacenar mi medicamento en mi hogar?



Los medicamentos son sensibles a los factores ambientales y a la forma en la cual se los almacena.

- En un botiquín o armario, bajo llave.
- A la sombra y en ambientes secos.
- En su envase original, con su prospecto y sin cortar los blísteres.



¿Dónde no se debe de almacenar los medicamentos?

Los medicamentos no deben de conservarse ni en la cocina ni en el baño porque estos, están sometidos a más cambios de temperatura y humedad.



Conocer como almacenar los medicamentos en casa es esencial para que no pierdan sus propiedades.

IMPORTANTE

Ante cualquier problema con su medicamento, concurrir al seguro social (ESSALUD NIVEL III JULIACA).

- Dirección, Av. José Santos Chocano s/n La Capilla Juliaca
- Número de atención:
(051)32-7336
(051)59-9060
(051)32-5295
- Sitio Web:
<http://www.essalud.gob.pe>



FARMACOTERAPIA Y ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR



ANEXO I: Evidencia fotográfica del trabajo de campo

a. Evidencia fotográfica 1. En el servicio de cirugía



b. Evidencia fotográfica 2. Encuestando a pacientes post- operados del servicio de cirugía.





c. Evidencia fotográfica 3. Encuestando a pacientes dados de alta del servicio de cirugía.



d. Evidencia fotográfica 4. Entregando trípticos informativos a los pacientes.

