



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA**

Tesis

Educación farmacéutica y su relación con el uso racional del medicamento en
la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023

**Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico**

Presentado por:

Autor: Meza Peña, Roamir

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4396-9906>

Asesor: Mg. Pinedo Panduro, Lauro Socrates

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1017-5395>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, MEZA PEÑA, ROAMIR egresado de la Facultad de **Farmacia y Bioquímica** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "Educación Farmacéutica y su Relación con el Uso Racional del Medicamento en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023" Asesorado por el docente: Mg. PINEDO PANDURO, LAURO SOCRATES DNI 43112184 ORCID 0000-0002-1017-5395 tiene un índice de similitud de (17) (Diecisiete) % con código 14912:373025998 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma del autor
 Roamir Meza Peña
 DNI: 47739175



 Lauro Sócrates Pinedo P.
 Químico Farmacéutico, Mg.
 C.Q.F.P. N° 15133

.....
 Firma del asesor
 Lauro Sócrates Pinedo Panduro
 DNI: 43112184

Lima, 13 de agosto del 2024

Educación Farmacéutica y su Relación con el Uso Racional del
Medicamento en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023

Línea de investigación

SALUD Y BIENESTAR

Asesor

Mg. PINEDO PANDURO, LAURO SOCRATES

Código ORCID: 0000-0002-1017-5395

DEDICATORIA

A mis familiares, por ser siempre mi fuente inagotable de fortaleza e inspiración. Vuestra fe en mí ha hecho posible este logro académico.

Roamir.

AGRADECIMIENTO

A mi familia, que es un nido donde yo me cobijo, por su respaldo constante y comprensión durante los desafíos de esta investigación.

Al equipo de asesores Lauro, Nesquen y Gabriel por su compromiso, paciencia y sabios consejos que han moldeado esta tesis. Su experiencia ha sido crucial en mi crecimiento académico.

Expreso mi gratitud a la Universidad Norbert Wiener por su compromiso con la excelencia académica, permitiéndome llevar una educación de alta calidad y fomentando un ambiente propicio para el crecimiento profesional en la cual fui formado.

El autor.

ÍNDICE GENERAL

Portada.....	i
Título.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice general.....	v
Índice de tablas.....	viii
Índice de figuras.....	ix
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
Introducción.....	xiii
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema	3
1.1 Problema general	3
1.1 Problemas específicos.....	3
1.3 Objetivos de la investigación	3
1.3.1 Objetivo general.....	3
1.3.2 Objetivos específicos	3
1.4 Justificación de la investigación	4
1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodológica	4
1.4.3 Práctica.....	4

1.5 Limitaciones de la investigación.....	5
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	6
2.1 Antecedentes de la investigación	6
2.1.1 Antecedentes nacionales	6
1.1.1 Antecedentes internacionales.....	9
2.2 Bases teóricas.....	11
2.3 Formulación de la hipótesis	12
2.3.1 Hipótesis general.....	12
2.3.2 Hipótesis específicas.....	12
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	14
3.1 Método de investigación.....	14
3.2 Enfoque de investigación.....	14
3.3 Tipo de investigación.....	14
3.4 Diseño de la investigación	15
3.5 Población, muestra y muestreo	16
3.6 Variables y operacionalización.....	18
3.7 Técnicas e instrumento de recolección de datos	19
3.7.1 Técnica.....	19
3.7.2 Descripción	19
3.7.3 Validación.....	20
3.7.4 Confiabilidad.....	20
3.8 Procesamiento y análisis de datos.....	20
3.9 Aspectos éticos.....	20

CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	22
4.1 Resultados	22
4.1.1 Análisis descriptivos de resultados	22
4.1.2 Prueba de hipótesis	25
4.1.3 Discusión de resultados.....	29
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	34
1.1 Conclusiones	34
1.2 Recomendaciones	35
CAPÍTULO VI. REFERENCIAS.....	36
ANEXOS	16
Anexo 1. Matriz de consistencia	
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	
Anexo 3. Certificado de validez de contenido del instrumento	
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento	
Anexo 5. Aprobación del comité de ética	
Anexo 6. Consentimiento informado	
Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para recolección de datos	
Anexo 8. Informe de asesor de Turnitin	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Datos generales de los pacientes atendidos en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.	22
Tabla 2. Dimensiones de la variable educación farmacéutica en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.	24
Tabla 3. Dimensiones de la variable uso racional del medicamento en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.	25
Tabla 4. Educación farmacéutica y el uso racional de medicamentos en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.	26
Tabla 5. Calidad de la información con el uso racional de medicamentos en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.	27
Tabla 6. Empatía y comunicación con el uso racional de medicamentos en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.	28
Tabla 7. Participación del paciente con el uso racional de medicamentos en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.	29

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Datos generales de los pacientes en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.	23

RESUMEN

A la presente investigación se le asigno como objetivo general: Determinar la relación entre la educación farmacéutica con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD" 2023. Se empleó un método hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo, tipo básico, diseño no experimental, nivel de alcance correlacional y con corte transversal. La población fue 151 pacientes, la muestra censal y el muestro por saturación. La recopilación de datos se dio por medio de encuestas basadas en cuestionario de 18: preguntas 9 de la variable I con 5 posibles respuestas y 9 para la variable II con 4 posibles respuestas. Los resultados mostraron una correlación positiva moderada entre la educación farmacéutica y el uso racional de medicamentos, respaldada por un p-valor significativo ($p < 0,05$) y una correlación de rho Spearman de 0,552. Se observó una distribución equilibrada por género de 53% para mujeres y 47% para varones. Destacando que el educador farmacéutico brindo calidad de la información, empatía, comunicación y permitió la participación a los pacientes. Esto resulto en el cumplimiento de directrices y recomendaciones, teniendo el conocimiento para manejar los efectos secundarios y haciendo uso informado de los medicamentos por parte de los pacientes. Con estos hallazgos se infiere que la educación farmacéutica se relaciona en parte con el uso racional del medicamento en pacientes que acuden a la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023. Es decir, si se realiza educación farmacéutica continua, aumenta proporcionalmente el uso correcto de los medicamentos.

Palabras clave. Educación farmacéutica, uso racional de medicamentos y participación del paciente.

ABSTRACT

The present research had the general objective of determining the relationship between pharmaceutical education and the rational use of medications in patients from the 'BIOSALUD' Pharmacy in 2023. A hypothetical-deductive method was employed, with a quantitative approach, basic type, non-experimental design, correlational scope level, and cross-sectional cut. The population consisted of 151 patients, with a census sample and sampling by saturation. Data collection was conducted through surveys based on a questionnaire of 18 questions: 9 for variable I with 5 possible responses and 9 for variable II with 4 possible responses. The results showed a moderate positive correlation between pharmaceutical education and the rational use of medications, supported by a significant p-value ($p < 0.05$) and a Spearman's rho correlation of 0.552. A balanced gender distribution was observed, with 53% being female and 47% male. It was highlighted that the pharmaceutical educator provided quality information, empathy, communication, and allowed patient participation, resulting in compliance with guidelines and recommendations, as well as knowledge to manage side effects and informed use of medications by patients. These findings suggest that pharmaceutical education is partly related to the rational use of medication in patients attending the "BIOSALUD" Pharmacy in Ventanilla 2023. In other words, continuous pharmaceutical education leads to a proportional increase in the correct use of medications.

Keywords: Pharmaceutical education, rational use of medications, and patient engagement.

INTRODUCCIÓN

La educación farmacéutica presenta una relevancia importante para el uso racional del medicamento en los pacientes, por ello es un factor imprescindible para lograr los objetivos terapéuticos. Con el contexto indicado, en esta investigación se consideró necesario analizar la relación entre la educación farmacéutica y el fomento del uso responsable de medicamentos en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.

Esta investigación se estructura de la siguiente manera: En el capítulo I se detalló la presentación del problema, con ello se desarrolló el planteamiento y se establecieron los objetivos, tanto general como específicos; también se redactaron las justificaciones teóricas, metodológicas y prácticas, junto con las limitaciones correspondientes. En el capítulo II se revisa teorías e investigaciones previas, mencionando antecedentes nacionales e internacionales, bases teóricas conceptuales relacionados con la educación farmacéutica y el uso racional de medicamentos, estableciendo un sólido fundamento conceptual; ello nos permite formular la hipótesis para cada uno de los objetivos. En el capítulo III se detalla la metodología empleada en la investigación, tipo, diseño, población y la operacionalización de las variables; exponiendo estrategias de recolección de datos, análisis para asegurar la fiabilidad, procesamiento y aspectos éticos. El capítulo IV se centra en la presentación y análisis de los resultados obtenidos, resaltando patrones, hallazgos clave para la educación farmacéutica y el uso racional de medicamentos, en seguida se realiza la discusión. Por último, en el capítulo V se resume las conclusiones para cada uno de los objetivos del estudio y se propone recomendaciones fundamentadas, con el objetivo de realizar la educación farmacéutica continua y promover prácticas responsables en el uso del medicamento en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere acciones para fomentar el uso responsable de medicamentos, como establecer organismos a nivel mundial y dentro de cada nación, encargados de coordinar políticas sobre medicamentos (1). Asimismo la utilización de directrices en educación al público sobre su uso, evitando las prácticas inadecuadas e implementando regulaciones (2). Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha formulado un plan en educación farmacéutica en el cual destaca la necesidad de dirigir el objetivo y priorizar la atención al paciente en los servicios farmacéuticos (3). Incluyendo la capacitación en farmacia comunitaria y en centros de atención ambulatoria como áreas de aprendizaje práctico (4).

Evidenciando el problema, un estudio analizo en Madrid, durante dos años, el conocimiento en el consumo de fármacos, en 89 pacientes (44 grupo control, 45 grupo intervención), en el cual el grupo que recibió la intervención educativa tubo mejoras significativas en la adherencia terapéutica aumentando del 15,9% al 52,3% (5). En México se desarrolló un programa educativo completo dirigido a 61 pacientes, basado en el uso de medicamentos, con la

finalidad de promover el uso racional del medicamento. El 72,0% fueron varones, con un promedio de edad de 53 años. En el que 60,6% de los pacientes fueron usuarios de polifarmacia. Se considera pacientes no adherentes al 52,5% (n = 32), al finalizar se tuvo como resultado un porcentaje bastante menor de 4,9% (n = 3, p < 0,001) y 95,1% considerado adherente después del programa educativo (6). En Colombia, se realizó un estudio observacional en el 2018-2019 sobre farmacovigilancia, donde reportaron un total de 29.538 (Veintinueve mil quinientos treinta y ocho) de medicaciones erróneas, con prevalencia de 1,93 por cada 10.000 (Diez mil) fármacos dispensados, en el que se observa que existe un uso inadecuado del medicamento (7).

Perú también tiene ese problema, donde un estudio evidencio que más de 5,1 millones de prescripciones de recetas en 80 países que tienen ingreso bajo y mediano. En la que incluye a Perú y a los países de ingresos bajos con una cifra promedio 58,6% de medicamentos usados de manera incorrecta (8). Por otro lado, un estudio realizado identificó que en Perú hay la necesidad implementar formación específica en atención farmacéutica, durante la educación de grado como de posgrado, para fomentar el uso racional del medicamento en los pacientes (9).

En este contexto, se realizó un estudio en donde demuestran que la Intervención Farmacéutica (IF) y el cumplimiento farmacoterapéutico por los pacientes son el pilar para reducir los Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM), concluyendo que influyen positivamente en la mejora del estado de salud del paciente (10). Por otro lado, demostraron que la educación farmacéutica e intervención en pacientes con migraña, con aura y sin aura, mejoró en un (83,3% - 73,3%); demostrando así la importancia de la IF educativa en los PRM ayudando a mejora la calidad de vida de los pacientes (11). También en la universidad cayetano Heredia se identificó el problema y realizó, estudio de impacto de la IF en pacientes, obteniendo los resultados del Grupo de Intervención con 77.8% de adherencia y el Grupo de Control con 18,8% de adherencia (12).

Por ello, en este estudio se evaluó la relación de la educación farmacéutica y el uso racional del medicamento, siendo la responsabilidad del profesional farmacéutico informar y hacer el seguimiento farmacoterapéutico al paciente (13).

1.2 Formulación del problema

1.1 Problema general

- ¿Cuál es la relación entre la educación farmacéutica con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD" en Ventanilla 2023?

1.1 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre la calidad de la información con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD"?

- ¿Cuál es la relación entre la empatía y comunicación con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD"?

- ¿Cuál es la relación entre la participación del paciente en educación farmacéutica con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD"?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre la educación farmacéutica con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar la relación entre la calidad de la información con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

- Determinar la relación entre la empatía y comunicación con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

- Identificar la relación entre la participación del paciente en educación farmacéutica con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Esta tesis contribuye al campo de la farmacia al proporcionar un enfoque basado en la evidencia y prácticas para mejorar la educación farmacéutica, con ello promover el uso adecuado de los medicamentos en el entorno de la Botica "BIOSALUD". Los resultados de este estudio podrán tener implicaciones significativas para la salud pública al reducir los riesgos asociados con el uso inadecuado de los medicamentos y de esa manera mejorar la calidad de vida de manera significativa para los pacientes en Ventanilla (14).

1.4.2 Metodológica

La elección del método hipotético deductivo no experimental es fundamentada por su capacidad para proporcionar resultados científicamente sólidos, su enfoque en la comprobación de hipótesis y su aplicabilidad práctica en la Botica "BIOSALUD". Mediante este enfoque, estuve en condiciones de abordar de manera sistemática y objetiva la relación entre la educación farmacéutica y el uso racional de medicamentos, contribuyendo así el avance de los conocimientos en el campo de la farmacia.

1.4.3 Práctica

La justificación práctica de esta tesis se basa en la necesidad de implementar medidas concretas y medibles para abordar el uso irracional de medicamentos en la Botica "BIOSALUD". La educación farmacéutica respaldada por la recopilación de datos mediante test de Morisky permitió evaluar de manera objetiva, el impacto de la educación farmacéutica y generar evidencia

valiosa, para mejorar las prácticas farmacéuticas y promover un uso más adecuado y seguro de los medicamentos en la comunidad.

1.5 Limitaciones de la investigación

Falta de participación y datos: La negativa a firmar el consentimiento informado o completar el cuestionario resultó en la ausencia total de datos de esos individuos, generando un sesgo significativo en la muestra. Por ello se implementaron estrategias para abordar la falta de participación y proporción de datos, explicando que serían un estudio con ética profesional y la no divulgación de estos.

Respuestas sesgadas por efecto de agradecimiento: Algunos participantes se sintieron inclinados a proporcionar respuestas más positivas sobre la educación recibida debido a la cortesía o agradecimiento hacia los educadores, lo que distorsionó la verdad de sus respuestas. En ese sentido se aplicaron medidas para mitigar el efecto de agradecimiento en las respuestas, utilizando un lenguaje neutral y se aseguró a los participantes que las respuestas eran anónimas y confidenciales. Además, se enfatizó la importancia de respuestas honestas y sinceras.

Disposición de tiempo de los pacientes: El cuestionario requería alrededor de 30 minutos para completarse, lo que desalentó la participación de algunos pacientes debido a limitaciones de tiempo o falta de disposición. Por ello buscamos soluciones para abordar las limitaciones de tiempo y disposición de los participantes, ofreciendo opciones flexibles para completar el cuestionario, como permitir la finalización en distintas sesiones y se ajustó el tiempo de rellenar el cuestionario para minimizar las barreras relacionadas con el tiempo en los pacientes que lo requerían.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes nacionales

Chipana y Munayco (15), pusieron como objetivo a su estudio "Determinar el impacto de las intervenciones farmacéuticas en la farmacoterapia de los pacientes, a través de la telefarmacia en farmacias comunitarias". Metodó, adopto un modelo retrospectivo, involucrando la recopilación de registros de seguimiento farmacoterapéutico que cumplieron con el criterio de inclusión, dentro de diversas farmacias comunitarias en varios departamentos del Perú. Este análisis abarcó el lapso desde octubre de 2020 hasta octubre de 2021. La evaluación del impacto de la IF se realizó mediante la aplicación de códigos de impacto y significación basados en la metodología propuesta por Farré y colaboradores. Se logró identificar un conjunto completo de 121 IF que fueron llevadas a cabo mediante el uso de telefarmacia. La modalidad más frecuente de estas intervenciones estuvo enfocada en brindar educación al paciente. En lo que respecta a su influencia, las IF revelaron un nivel mejora del 33%, con un porcentaje de disminución de la toxicidad del 14%, tal como se estableció en los códigos de impacto empleados en este estudio.

Conclusión, las IF llevadas a cabo mediante la modalidad de telefarmacia en farmacias comunitarias resultaron adecuadas y generaron un efecto positivo.

Pintado (16), en su investigación su objetivo fue "Determinar el efecto de una intervención farmacéutica sobre la adherencia al tratamiento dirigido a pacientes asmáticos. Farmacia Bonofarma, Chimbote. Noviembre 2015 - abril 2016". Método, la investigación se enmarcó en un enfoque aplicado y se caracterizó por ser un estudio cuantitativo con un diseño longitudinal prospectivo de nivel preexperimental. El grupo de participantes estuvo compuesto por 12 pacientes con afección asmáticos que se seleccionaron en la Farmacia Bonofarma. La intervención se centró en la implementación de un programa de vigilancia a la farmacoterapia basado en una versión modificada del método DADER, que abarcó cinco etapas: captación, recopilación y evaluación de información, intervención, seguimiento y la medición del resultado. Resultado, se encontraron un total de 20 condiciones de salud identificadas y se documentó el uso de 28 medicamentos por parte de los pacientes. Dentro de este contexto, se logró identificar y abordar 22 PRM en un total de 19 casos. En conclusión, se puede afirmar que la implementación de la IF generó un efecto notable en la mejora de la adhesión al tratamiento en pacientes asmáticos.

Lifonzo y Samaniego (17), el objetivo que plantearon en su trabajo de investigación fue "Evaluar Nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en los usuarios de la Botica Ariel la victoria - lima; 2021". Método, se utilizó un enfoque metodológico deductivo y se optó por un diseño no experimental de tipo transversal y descriptivo. La muestra fue conformada por un total de 45 usuarios. Resultado, se puede observar que el 68.89% de los usuarios cuentan con conocimiento en relación a la forma correcta de administrar el medicamento, mientras que el 57,78% están informados sobre la dosis adecuada y un 64,44% tienen un entendimiento acerca

de la frecuencia de uso del medicamento. Conclusión, basándose en los datos recopilados, se puede concluir que un 37,8% de los usuarios demuestran un nivel elevado de conocimiento en lo referente al uso adecuado de medicamentos.

Obando (18), en su investigación tuvo como objetivo "Evaluar el impacto de cuatro intervenciones farmacéuticas en los indicadores de calidad de atención en los pacientes hospitalizados del Servicio de Enfermedades Infecciosas y Tropicales de un Hospital Nacional de Nivel III en Lima, Perú". Método, se hizo un estudio de naturaleza cuasi-experimental en el que se examinaron los indicadores de calidad en dos momentos: antes y después a la implementación de las intervenciones farmacéuticas. Las intervenciones bajo análisis abarcaron la validación que realiza el farmacéutico, la vigilancia de la farmacoterapia, el control de los antimicrobianos y la cobertura de los medicamentos. En este contexto, se procedió a evaluar un conjunto completo de 11 indicadores de calidad en pacientes ingresados en el mencionado servicio hospitalario. En el resultado tuvieron hallazgos y evidenciaron cambios sustanciales en varios parámetros que miden la calidad. Luego de la validación farmacéutica, se identificó que hasta en un 65% de errores de prescripción el cual se tuvo en cuenta en el indicador de calidad. En relación con el seguimiento farmacoterapéutico, tanto la proporción de pacientes sometidos a seguimiento como el número de acciones realizadas en ese contexto aumentaron significativamente en el período después de la implementación de las intervenciones. En conclusión, se puede afirmar que las intervenciones farmacéuticas aplicadas generaron un impacto positivo en la mejora de cinco indicadores de calidad en el Servicio de Enfermedades Infecciosas y Tropicales del hospital.

1.1.1 Antecedentes internacionales

Galarza y Bermúdez (19), realizaron un trabajo de investigación y pusieron como objetivo "Proponer un programa de educación Farmacoterapéutica para el uso racional de medicamentos en pacientes con Hipertensión Arterial". Método, el estudio se desarrolló mediante un enfoque cuantitativo, abordando una investigación descriptiva respaldada por observación científica. Para la recopilación de datos, se emplearon técnicas de entrevista y revisión de historias clínicas como medios de obtención de información. Los resultados indicaron que el 89,4% de los pacientes experimentaron consecuencias adversas en términos de medicación (RNM) en relación con la morbilidad y mortalidad. Adicionalmente, el 73,48% de los pacientes manifestaron una fuerte demanda de información sobre el uso adecuado de los medicamentos. Se observó también que el 90,3% de los pacientes expresaron la necesidad de recibir información previa al inicio del tratamiento para la hipertensión. Conclusión, los resultados obtenidos permitieron la creación de un programa educativo específico para pacientes con hipertensión. El propósito de este programa es potenciar la recuperación de los pacientes y elevar la calidad de los cuidados brindados en el Centro de Salud Ricaurte.

Luque (20), en su investigación tuvo como objetivo "Determinar la efectividad del programa de Atención Farmacéutica Comunitaria AFPRES-CLM sobre los resultados en salud de pacientes con Hipertensión Arterial tratada farmacológicamente". Método, Se llevó a cabo un estudio controlado y aleatorio por conglomeración conforme a las directrices CONSORT, realizado en una Comunidad de Castilla-La Mancha ubicada en España durante enero - junio del 2015. La población objetiva de este estudio consistió en pacientes hipertensos que estaban bajo tratamiento farmacológico y que acudían a las farmacias comunitarias, los cuales optaron voluntariamente por participar. Resultados, al comienzo del seguimiento, se involucraron 63

Farmacias Comunitarias y se reclutaron 388 pacientes, de ellos 174 varones versus 214 mujeres, y al finalizar la monitorización, la cifra se redujo a 347 pacientes. El programa para la comunidad AFPRES-CLM produjo mejoras en la salud de la presión arterial de los pacientes en (85,8% vs 66,3% $p < 0,001$), redujo la utilización de servicios de urgencias ($p = 0,002$) y generó una mejora en la calidad de vida, evaluado a través del cuestionario SF-36. Durante el estudio, se identificaron 354 resultados negativos relacionados con la medicación, de los cuales el 74,9% fueron resueltos de manera satisfactoria. Conclusión, la IF comunitaria AFPRES-CLM ha demostrado una mejora significativa en los resultados de salud de los pacientes con hipertensión que están siendo tratados con medicamentos antihipertensivos.

Fernández (21), en su investigación puso como objetivo "Evaluar el impacto de un programa de atención farmacéutica y seguimiento farmacoterapéutico sobre los resultados en salud de un grupo de pacientes que padecen cefaleas y que acuden a la farmacia comunitaria a retirar medicación y/o solicitar consejo farmacéutico". Método, Se planificó un estudio controlado simple ciego de tipo longitudinal y prospectivo, utilizando un protocolo de actuación bien definido. Se emplearon pruebas específicas para evaluar tanto la cefalea como la calidad de vida. Resultado, después del seguimiento farmacoterapéutico, se evidenciaron significativas mejora estadística con (con $p \leq 0,05$) en el nivel de discapacidad que experimentaban los pacientes, al evaluar los cuestionarios MIDAS y HIT-6 al finalizar el estudio. También se registraron mejoras significativas ($p \leq 0,05$) en la intensidad de las crisis (con una mejora del 68,2%) y en la frecuencia de las mismas (con una mejora del 52,3%) dentro del grupo que recibió la intervención. En cuanto a la adherencia al tratamiento, se identificaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos. Conclusión, la instauración y ejecución de un programa de atención farmacéutica diseñado para

pacientes que sufren de dolor de cabeza tiene el potencial de elevar la calidad de vida de los afectados y prevenir posibles dificultades vinculadas al uso de medicamentos.

2.2 Bases teóricas

Atención farmacéutica

Se denomina Atención Farmacéutica (AF) a todas aquellas acciones que un farmacéutico realiza centradas en el paciente, con el propósito de optimizar su bienestar y salud. La ejecución de servicios farmacéuticos profesionales implica la obligación de obtener habilidades y conocimientos adicionales fundamentales para su práctica. Estos tienen que ser impartidos a partir desde los inicios educacionales de los nuevos farmacéuticos. De esta manera, las competencias dentro de AF se encuentran integradas en el conjunto de habilidades propuesto por diversas sociedades y organizaciones profesionales (22).

Seguimiento farmacoterapéutico

El seguimiento farmacoterapéutico constituye una de las responsabilidades centradas en el paciente que las farmacias comunitarias deben llevar a cabo para reducir las complicaciones y los riesgos vinculados al uso de medicamentos. Su ejecución representa una posibilidad de mejorar la terapia medicamentosa y, en consecuencia, la calidad de vida de los pacientes que participen en este servicio (23).

Problemas relacionados con el medicamento

Un problema o incidente relacionado con la medicación es una situación de salud vinculada al consumo de fármacos que puede influir en los resultados de salud esperados para el paciente. Uno de los deberes del farmacéutico en los equipos de cuidado es promover la utilización correcta de los medicamentos. La clasificación de los PRM se basa en tres criterios fundamentales para una terapia farmacológica: necesidad, efectividad y seguridad (24).

Educación farmacéutica

La promoción de la educación farmacéutica sobre salud es una de las estrategias a nuestro alcance para combatir el uso inadecuado de los medicamentos y para fomentar comportamientos positivos en su utilización. La farmacia comunitaria, siendo el establecimiento de atención sanitaria más accesible y visitado por los pacientes, es esencial para promover la educación sobre salud. Además, el farmacéutico es el último profesional de la salud con el que el paciente interactúa antes de iniciar su tratamiento (25).

Uso adecuado del fármaco

El uso adecuado del fármaco significa recetar un medicamento apropiado, respaldado por pruebas científicas que demuestran su efectividad y seguridad, en concordancia con la fisiopatología de la enfermedad diagnosticada. Esto debe realizarse a la dosis precisa y únicamente durante el tiempo necesario, tras una evaluación cuidadosa de la relación entre riesgos y beneficios. Además, debe llevarse a cabo bajo supervisión de un riesgo controlado, a un costo razonable, con el consentimiento y cumplimiento del paciente (13).

2.3 Formulación de la hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1: Existe relación entre la educación farmacéutica con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

H0: No existe relación entre la educación farmacéutica y el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

2.3.2 Hipótesis específicas

H1: Existe relación entre la calidad de la información con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

H0: No existe relación entre la calidad de la información y el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

H2: Existe relación entre la empatía y comunicación con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

H0: No existe relación entre la empatía y comunicación y el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

H3: Existe relación entre la participación del paciente en educación farmacéutica con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

H0: No existe relación entre la participación del paciente en educación farmacéutica y el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación

Se usó el método hipotético-deductivo el cual se fundamenta en la creación de hipótesis seguida de la derivación de posibles resultados observables que pueden ser comprobados o desacreditados mediante experimentos u observación empírica (26).

3.2 Enfoque de investigación

Se realizó con un enfoque cuantitativo en investigación, se reúne y analiza los datos en forma de números con el fin de comprender y explicar fenómenos. Emplea métodos estadísticos y matemáticos para evaluar y medir las relaciones, tendencias y patrones en la información reunida. Este método se destaca por su enfoque en la objetividad, la capacidad de replicar resultados y la posibilidad de extender los hallazgos a través de muestras representativas (27).

3.3 Tipo de investigación

El tipo de investigación es básica, conocida también como fundamental o pura, tiene como objetivo principal la generación de conocimiento teórico y la comprensión de los principios fundamentales de un fenómeno, sin una aplicación práctica inmediata en mente. Se enfoca en la obtención de información que contribuye al avance del conocimiento científico en un campo

particular, sin necesariamente estar vinculada a la resolución de problemas específicos. Este tipo de investigación proporciona la base teórica y conceptual para investigaciones aplicadas posteriores (28).

3.4 Diseño de la investigación

El tipo del diseño es no experimental, se basa en la comprobación de hipótesis y tiene por objetivo llegar a la comprobación de principios científicos o leyes. Se refiere a aquellas investigaciones cuyo objetivo es comprender el motivo detrás de los sucesos, fenómenos o situaciones. En este tipo de investigación, se examinan las causas y los efectos en la relación de las variables (29).

Nivel de alcance: Correlacional

Se uso la correlacional para demostrar o analizar la relación entre sus resultados o sus variables. Un aspecto clave en este tipo de investigación es explorar las conexiones entre variables o sus efectos. En términos simples, la correlación analiza conexiones, pero no establece relaciones causales, es decir, no afirma que el cambio que se produzca en un factor determinado haya sido provocado directamente por el otro factor (30).

Corte: Transversal

EL corte es de tipo transversal, se refiere a investigaciones donde se recopila información de la población o muestra en un único momento específico. Estos estudios pueden compararse a "fotografías o muestras instantáneas" del fenómeno bajo estudio (31).

3.5 Población, muestra y muestreo

Población

La recopilación de la población total se realizó durante 10 días, una cantidad de 151 personas, obteniendo de los pacientes que visiten a la Botica "BIOSALUD", el cual tiene aproximadamente 80 clientes al día. De estos clientes, solo 15 personas en promedio aceptan la educación farmacéutica, esto se evidencia, en el programa de educación farmacéutica que cuenta la Botica "BIOSALUD", donde se registran, un promedio diario de 15 participantes.

Criterios de inclusión:

- Pacientes que reciban atención en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla: Se considera incluir a pacientes que hayan recibido atención en esta Botica dentro del período seleccionado para el estudio de la recolección de datos.

- Edad: Pacientes mayor a 18 años, ya que es el rango considerado como adulto en el contexto de salud.

- Consentimiento Informado: Solo incluiré a aquellos pacientes que otorguen su consentimiento y deseo de participar en el estudio.

- Acceso a la Educación Farmacéutica: Se incluyo a pacientes que hayan participado en programas de educación farmacéutica ofrecidos por la Botica "BIOSALUD".

Criterios de exclusión:

- Edad fuera del rango de interés: Se excluirá a individuos que no superen los 18 años.

- Pacientes que no han otorgan su consentimiento: Son excluidos aquellos que no otorguen su consentimiento ni deseo de participar en el estudio.

- Pacientes que no han recibido educación farmacéutica: se excluye a aquellos que no hayan participado en este programa.

- Pacientes que tengan limitaciones: Se excluirá a pacientes que tengan limitaciones físicas y cognitivas.

Muestra

Se optó por implementar un diseño de estudio basado en una muestra censal, lo que conllevó a la inclusión de la totalidad de los 151 individuos que conformaban la población objeto de interés. Este enfoque garantizó la recopilación exhaustiva de datos de cada uno de los integrantes de la población objetivo, permitiendo así una representación completa y detallada de la muestra en estudio.

Muestreo

Se llevo a cabo un muestreo por saturación o muestreo exhaustivo. Esto implica que se recopila información de todos los individuos o elementos que pertenecen a la población en estudio, en lugar de seleccionar una muestra representativa de la misma (32).

3.6 Variables y operacionalización

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

EDUCACIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON EL USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO EN LA BOTICA "BIOSALUD" VENTANILLA 2023

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1 Educación farmacéutica	Es el proceso mediante el cual los profesionales farmacéuticos brindan información, orientación y capacitación a los pacientes (33).	Proporcionan información detallada y comprensible a los pacientes o usuarios acerca del uso más adecuado de los fármacos.	D1 Calidad de la información	Claridad de las instrucciones	Ordinal	1. Muy Malo 2. Malo 3. Regular 4. Bueno 5. Excelente
				Accesibilidad a la información	Ordinal	
				Aplicabilidad de la información	Ordinal	
			D2 empatía y comunicación	Resolución de dudas	Ordinal	
				Conexión emocional	Ordinal	
				Lenguaje sencillo	Ordinal	
			D3 participación del paciente	Interrogantes	Ordinal	
				Decisiones	Ordinal	
				Objetivos	Ordinal	
				V2 Uso racional del medicamento	Práctica responsable y apropiada al seleccionar, prescribir, dispensar y administrar medicamento (34).	
Continuidad del tratamiento.	Ordinal					
D5 Reconocimiento y manejo de efectos secundarios	Toma consciente de medicamentos.	Ordinal				
	Identificación de efectos secundarios.	Ordinal				
	Comunicación de efectos secundarios.	Ordinal				
D6 Uso informado y responsable	Estrategias de manejo.	Ordinal				
	Conocimiento del propósito del medicamento.	Ordinal				
	Autonomía en la toma de medicamentos.	Ordinal				
	Prevención de interacciones	Ordinal				

3.7 Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Se manejó una de las estrategias de recopilación de datos más comunes, la encuesta. Consiste en un cuestionario o serie de preguntas diseñadas específicamente para obtener datos de las personas.

3.7.2 Descripción

Como instrumento de este estudio se procederá a emplear un cuestionario para valorar los conocimientos de los participantes, el cual estará compuesto por: 18 preguntas de opción múltiple, cada una presentando 5 o 4 posibles respuestas.

De estas, 9 preguntas estaban asociadas con la (Variable I) que tuvieron 5 posibles respuestas, mientras que las otras 9 estaban vinculadas a la (Variable II) con 4 posibles respuestas.

Comenzó con el título del estudio y debajo de este, se proporcionó las indicaciones para llenar el cuestionario de manera adecuada, seguido de la información general del participante.

La escala de valoración se dio con el promedio de puntos por dimensión y indicador de la siguiente manera:

Relación entre escala de medición y puntaje para la variable I.

Escala de medición	1-Muy malo	2-Malo	3-Regular	4-Bueno	5-Excelente
Puntajes	1	2	3	4	5

Relación entre escala de medición y puntaje para la variable II.

Escala de medición	1-Nunca	2-Rara vez	3-Aveces	4-Siempre
Puntajes	1	2	3	4

3.7.3 Validación

La validación se dio por concluida tras la evaluación de tres químicos farmacéuticos con maestría y/o doctorado, quienes poseen experiencia en investigación y validaron el instrumento.

3.7.4 Confiabilidad

Se realizó un ensayo preliminar utilizando 20 datos recopilados en condiciones comparables a las de la población objetiva para evaluar la consistencia del instrumento. Estos datos fueron evaluados y analizados empleando el programa estadístico adecuado, siendo este el SPSS versión 26, considerando que el instrumento era confiable si el coeficiente alfa de Cronbach era $\geq 0,7$ (32). Con la muestra total se obtuvo un valor de 0,904 lo que confirma la confiabilidad del instrumento. El cálculo del valor preliminar se evidencia en el Anexo 6.

3.8 Procesamiento y análisis de datos

Posterior a finalizar la etapa de recolección de datos, proseguimos la organización de estos dentro de Excel, ello siguiendo los indicadores, dimensiones y variables del estudio. A continuación, se importaron estos datos tabulados al programa estadístico pertinente, el SPSS versión 26. Se llevó a cabo un análisis inferencial y descriptivo para evaluar la hipótesis, incluyendo la utilización de la prueba de correlación de Rho de Spearman. Por último, los resultados que se obtuvieron fueron presentados en gráficos, así como también en tablas con las correspondientes referencias e interpretaciones.

3.9 Aspectos éticos

Los participantes fueron voluntarios en esta investigación y ejercieron su autonomía. Antes de participar, deberán evaluar y estampar su respectiva firma en el documento donde figure su consentimiento informado para indicar su aceptación. En ningún momento se les presionó para

participar. Beneficencia implica que los participantes ampliarán sus conocimientos a partir de la investigación sobre el tema, sin experimentar ningún perjuicio al formar parte del estudio (35).

Se tiene la responsabilidad de mantener en estricto secreto la información acerca del paciente y su tratamiento, y no se divulgará sin su autorización (36).

Se garantizó la integridad, imparcialidad de la difusión y utilización de los descubrimientos de la presente investigación. Con el pleno conocimiento de la adhesión y acatamiento de las normativas tanto nacional como también internacional que rigen a la investigación (37).

CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivos de resultados

Tabla 1

Datos generales de los pacientes atendidos en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.

Datos Generales		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sexo	Femenino	80	53%	53,0
	Masculino	71	47%	100,0
Edad	18 – 38 Años	59	39%	39,1
	39 – 58 Años	59	39%	78,1
	59 – 78 Años	33	22%	100,0
Nivel de Estudio	Primaria	37	25%	24,5
	Secundaria	71	47%	71,5
	Superior	43	28%	100,0
Total		151	100,0%	

Nota. Elaboración propia.

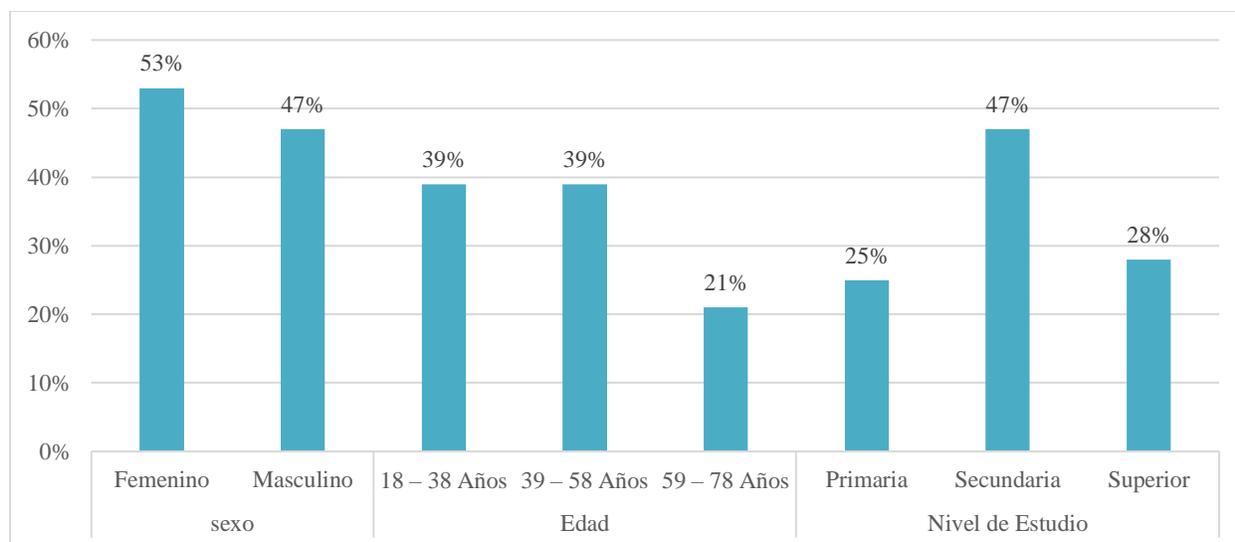


Figura 1. Datos generales de los pacientes atendidos en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.

Interpretación

En la tabla se observó una distribución equilibrada entre géneros, con un ligero predominio femenino (53%) y los varones con (47%). La mayoría se concentra en dos grupos de edad: entre 18 y 38 años, y entre 39 y 58 años, ambos con un 39%. En cuanto al nivel educativo, destacó la proporción de encuestados con educación secundaria (47%) seguida por aquellos con educación superior (28,5%).

Análisis de la variable educación farmacéutica

Tabla 2

Dimensiones de la variable educación farmacéutica en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.

Niveles	Dimensión 1 Calidad de la información		Dimensión 2 Empatía y comunicación		Dimensión 3 Participación del paciente	
	n	%	n	%	n	%
Muy malo	1	0,7%	1	0,7%	0	0%
Malo	15	9,9%	1	0,7%	3	2,0%
Regular	38	25,2%	9	6,0%	7	4,6%
Bueno	28	18,5%	6	4,0%	6	4,0%
Excelente	69	45,7%	134	88,7%	135	89,4%
Total	151	100,0%	151	100,0%	151	100,0

Nota. Elaboración propia.

Interpretación

En esta tabla se presentó la evaluación en tres áreas principales. En primer lugar, en la dimensión 1 de calidad de la información, el 45,7% calificó como excelente, demostrando una alta percepción en la calidad de la información recibida. En segundo lugar, en la dimensión 2 de empatía y comunicación, el 88,7% calificó como excelente, destacando un alto nivel de satisfacción en la comunicación y la empatía del personal farmacéutico. Por último, en la dimensión 3 de participación del paciente, el 89,4% calificó como excelente, lo que sugirió una fuerte participación y compromiso por parte de los pacientes en sus cuidados. En resumen, se evidenció una excelente percepción en la calidad de la información, la comunicación empática y la participación activa de los pacientes en la educación farmacéutica.

Análisis de la variable uso racional del medicamento

Tabla 3

Dimensiones de la variable uso racional del medicamento en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.

Niveles	Dimensión 4 Cumplimiento de directrices y recomendaciones		Dimensión 5 Reconocimiento y manejo de efectos secundarios		Dimensión 6 Uso informado y responsable	
	n	%	n	%	n	%
Nunca	2	1,3%	2	1,3%	1	0,7%
Rara vez	3	2,0%	4	2,6%	17	11,3%
A veces	9	6,0%	34	22,5%	14	9,3%
Siempre	137	90,7%	111	73,5%	119	78,8%
Total	151	100,0%	151	100,0%	151	100,0%

Nota. Elaboración propia.

Interpretación

La tabla reflejó que, en la dimensión 4 de cumplimiento de directrices y recomendaciones, el 90,7% de los encuestados indicaron hacerlo siempre, mostrando un alto nivel de cumplimiento. En segundo lugar, en el área dimensión 5 de reconocimiento y manejo de efectos secundarios, el 73,5% afirmó hacerlo siempre, aunque un 22,5% indicó hacerlo a veces, evidenciando una variedad en la conciencia de los efectos secundarios. Por último, en el nivel dimensión 6 de uso informado y responsable, el 78,8% informó hacerlo siempre, mientras que un 11,3% mencionó hacerlo rara vez, lo que sugiere una buena pero no total comprensión en este aspecto. En resumen, se observó un alto cumplimiento en la mayoría de las áreas, aunque con variaciones notables en el uso responsable, reconocimiento y manejo de efectos secundarios.

4.1.2 Prueba de hipótesis

Prueba de hipótesis general

Hipótesis estadística

H1: Existe relación entre la educación farmacéutica con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

H0: No existe relación entre la educación farmacéutica y el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

Nivel de significancia:

$\alpha = 0,05 = 5$ de margen máximo de error.

Regla de decisión:

$p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H0.

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H0.

Tabla 4

Educación farmacéutica y el uso racional de medicamento en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.

Rho de Spearman		EDUCACIÓN FARMACÉUTICA	USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO
EDUCACIÓN FARMACÉUTICA	Coefficiente de correlación	1,000	0,552
	Sig, (bilateral)		0,000
	N	151	151
USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO	Coefficiente de correlación	0,552	1,000
	Sig, (bilateral)	0,000	
	N	151	151

Nota. Elaboración propia.

Conclusión

Dado que p-valor resultó 0,000 ($p < 0,05$) se rechazó la hipótesis H0. Con ello se afirmó, con un 95% de confianza, que parte de la variable educación farmacéutica se asoció con el uso racional del medicamento; así mismo, el valor rho Spearman fue 0,552, el cual señaló que la correlación resultó positiva moderada.

Prueba de hipótesis específica 1

H1: Existe relación entre la calidad de la información con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

H0: No existe relación entre la calidad de la información y el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

Tabla 5

Calidad de la información con el uso racional de medicamentos en la Botica "BIOSALUD"

Ventanilla 2023.

Rho de Spearman		Dimensión 1 Calidad de la información	Variable II = USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO
Dimensión 1 Calidad de la información	Coefficiente de correlación	1,000	0,422
	Sig. (bilateral)		0,000
	N	151	151
Variable II = USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO	Coefficiente de correlación	0,422	1,000
	Sig. (bilateral)	0,000	
	N	151	151

Nota. Elaboración propia.

Conclusión

Dado que p-valor fue 0,000 ($p < 0,05$) la hipótesis H0 se rechazó. Con ello se afirmó, con un 95% de confianza, que parte de la dimensión calidad de la información se relacionó con el uso racional del medicamento; así mismo, el valor rho Spearman fue 0,422, el cual señaló que la correlación fue positiva media. Es decir, si se mejora la calidad de la información aumenta proporcionalmente el uso racional del medicamento.

Prueba de hipótesis específica 2

H2: Existe relación entre la empatía y comunicación con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

H0: No existe relación entre la empatía y comunicación y el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

Tabla 6

Empatía y comunicación con el uso racional de medicamentos en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.

Rho de Spearman		Dimensión 2 Empatía y comunicación	Variable II = USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO
Dimensión 2 Empatía y comunicación	Coefficiente de correlación	1,000	0,677
	Sig. (bilateral)		0,000
	N	151	151
Variable II = USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO	Coefficiente de correlación	0,677	1,000
	Sig. (bilateral)	0,000	
	N	151	151

Nota. Elaboración propia.

Conclusión

Dado que p-valor fue 0,000 ($p < 0,05$) la hipótesis H0 se rechazó. Con ello se afirmó con un 95% de confianza que parte de la dimensión empatía y comunicación se relacionó con el uso racional del medicamento; así mismo, el valor rho Spearman fue 0,677, el cual señaló que la correlación fue positiva considerable. Es decir, si el educador farmacéutico mejora la empatía y comunicación aumenta proporcionalmente el uso racional del medicamento.

Prueba de hipótesis específica 3

H3: Existe relación entre la participación del paciente en educación farmacéutica con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

H0: No existe relación entre la participación del paciente en educación farmacéutica y el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".

Tabla 7

Participación del paciente con el uso racional de medicamentos en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.

Rho de Spearman		Dimensión 3 Participación del paciente	Variable II = USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO
Dimensión 3 Participación del paciente	Coeficiente de correlación	1,000	0,650
	Sig. (bilateral)		0,000
	N	151	151
Variable II = USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO	Coeficiente de correlación	0,650	1,000
	Sig. (bilateral)	0,000	
	N	151	151

Nota. Elaboración propia.

Conclusión

Dado que p-valor fue 0,000 ($p < 0,05$) la hipótesis H0 se rechazó. Con ello se afirmó, con un 95% de confianza, que parte de la dimensión empatía y comunicación se relacionó con el uso racional del medicamento; así mismo, el valor rho Spearman fue 0,677, el cual señaló que la correlación fue positiva considerable. Es decir, si el educador farmacéutico mejora la empatía y comunicación aumenta proporcionalmente el uso racional del medicamento.

4.1.3 Discusión de resultados

La presente investigación se centró en evaluar cómo la calidad de la información, la empatía y comunicación, así como la participación del paciente en la educación farmacéutica, influyen en el uso adecuado de los medicamentos. Por ello se formularon hipótesis que delinearon las posibles relaciones entre estas variables, para lograr ese propósito se inició con análisis descriptivo el cual mostró los siguientes resultados:

En la tabla 1, se apreció una distribución equitativa de géneros, destacándose ligeramente la presencia femenina (53%) frente a la masculina (47%). Esta muestra nos permitió tener una característica representativa de ambos géneros. Esto coincidiendo con el censo del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (38), donde mostró que la población peruana se compone de manera equitativa, con 16 millones 727 mil hombres (49,6%) y 16 millones 999 mil mujeres (50,4%). Ambos géneros presentan una distribución balanceada en la demografía del país. Muestras que son similares en género al de Luque (20), donde en su investigación tubo un grupo control de 45% varones versus 55% mujeres y en grupo intervención 44,6% varones versus 55,4% mujeres, evidenciando ligeramente más la cantidad el género femenino.

En seguida, la tabla 2 reveló una evaluación positiva en tres áreas críticas. Destacando que el 45,7% calificó como excelente la calidad de la información (Dimensión 1), el 88,7% otorgó una calificación excelente a la empatía y comunicación (Dimensión 2), y el 89,4% consideró excelente la participación del paciente (Dimensión 3). Estos datos subrayaron una percepción mayoritariamente favorable, que los pacientes percibieron durante la educación farmacéutica. Esto se comparó con el estudio de Galarza y Bermúdez (19) en el que, el 90,3% de los pacientes expresaron la necesidad de recibir información previa al inicio del tratamiento para la hipertensión; en el cual concluyó la necesidad de la creación de un programa educativo específico para pacientes. Contexto que la OPS (3) ha tenido en cuenta formulando un plan en educación farmacéutica en el cual tiene el objetivo, de priorizar la atención al paciente en los servicios farmacéuticos.

Después de esto, la tabla 3 destacó un sólido cumplimiento positivo de las dimensiones como: Dimensión 4 el cumplimiento de directrices con el 90,7% de pacientes, evidenciando una fuerte adhesión. Dimensión 5 el 73,5% tuvieron la capacidad de reconocer los efectos secundarios y en la Dimensión 6 el 78,8% afirmó que realizará un uso informado y responsable de los

medicamentos. Estos hallazgos representaron un compromiso notable de los pacientes en aspectos clave de su tratamiento y cuidado de su salud. De forma similar, Luque (20), demostró que la IF generó una mejora en la calidad de vida, de los pacientes. Durante su estudio, se identificaron 354 resultados negativos relacionados con la medicación, de los cuales el 74,9% fueron resueltos de manera satisfactoria, teniendo como actor principal al paciente. Resultados que coinciden con los de la OMS (1), sugiriendo acciones para fomentar el uso responsable de medicamentos, y creando políticas sobre ello en todo el mundo.

En el análisis correlacional realizado se planteó la hipótesis general H1, que postulaba la existencia de una relación entre la educación farmacéutica y el uso racional de medicamentos en los pacientes. Los resultados obtenidos respaldaron esta afirmación, ya que en la tabla 4 se encontró que p-valor fue 0,000 ($p < 0,05$) por el cual se rechazó la hipótesis H0. Podemos afirmar con un 95% de confianza que la variable educación farmacéutica se relacionó en parte con el uso racional del medicamento; así mismo, el valor rho Spearman fue 0,552 el cual indicó que la correlación fue positiva considerable. Es decir; si aumenta la educación farmacéutica mejora sustancialmente el uso racional del medicamento en los pacientes en estudio. Resultado que es similar a la investigación de Chipana y Munayco (15) donde 121 IF fueron llevadas a cabo mediante el uso de telefarmacia. La modalidad más frecuente de estas intervenciones estuvo enfocada en brindar educación al paciente. En lo que respecta a su influencia, las IF revelaron un nivel de efectividad del 33% de mejora, junto con un porcentaje de reducción de la toxicidad del 14%, esto estableció los códigos de impacto empleados en este estudio. Por ello se resalta la importancia de la educación farmacéutica en la mejora del uso racional de medicamentos, mostrando cómo las intervenciones centradas en la educación tienen un impacto significativo y positivo en el uso de los medicamentos.

En cuanto a la primera hipótesis específica, se encontró evidencia que apoya la relación entre la calidad de la información (H1) y el uso racional de medicamentos, como se observó en la tabla 5 el cual mostró que p-valor fue 0,000 ($p < 0,05$), por el cual se rechazó la hipótesis H0. Con ello, se afirma con un 95% de confianza que parte de la dimensión calidad de la información se relacionó con el uso racional del medicamento; así mismo, el valor rho Spearman fue 0,422 el cual indicó que la correlación fue positiva media. Es decir; si mejora la calidad de la información aumenta considerablemente el uso racional del medicamento, en los pacientes en estudio. Estos hallazgos son relevantes, ya que mostraron que una mejora en la calidad de la información disponible para los pacientes puede contribuir positivamente en la manera que utilizan sus medicamentos. Tal como Galarza y Bermúdez (19), mencionan en su investigación una fuerte demanda de información objetiva y práctica sobre el uso adecuado de los medicamentos. Se recomienda desarrollar programas educativos claros y completos para los pacientes ya que esto mejoraría la comprensión y el uso adecuada de los medicamentos.

Asimismo, se identificó una relación positiva entre la empatía y la comunicación (H2) con el uso racional de medicamentos, como se observó en los resultados de la tabla 6, el cual mostró que, p-valor fue 0,000 ($p < 0,05$), por el cual se rechazó la hipótesis H0. Con ello, se afirma con un 95% de confianza que parte de la dimensión empatía y comunicación se relacionó con el uso racional del medicamento; así mismo, el valor rho Spearman fue 0,677 el cual indicó que la correlación fue positiva considerable. Es decir; si mejora empatía y comunicación aumenta sustancialmente el uso racional del medicamento de los 151 pacientes en investigación. Resultados que coincidieron con el estudio de Bravo et al. (39), donde puso énfasis de la importancia de los profesionales de la salud que deben formarse con aspectos técnicos, científicos y una

comunicación empática hacia sus pacientes. Esta combinación permitirá curar, prevenir, tratar, rehabilitar las enfermedades y la integración pacientes-medico. Se sugiere fomentar programas educativos hacia los pacientes con empatía y comunicación; estos podrían mejorar aún más el uso racional de medicamentos en los pacientes.

Finalmente, la hipótesis relacionada con la participación del paciente en la educación farmacéutica (H3) también recibió respaldo, como se evidencia en la tabla 7 el cual confirmó que p-valor fue 0,000 ($p < 0,05$), por ello se rechazó la hipótesis H0. Con 95% de confianza, se afirmó que parte de la dimensión participación del paciente se relacionó con el uso racional del medicamento; así mismo, el valor rho Spearman fue 0,650 el cual indicó que la correlación fue positiva considerable. Es decir; si aumenta la participación del paciente mejora considerablemente el uso racional del medicamento. Esto implica que cuanto más activamente se involucren los pacientes en entender su tratamiento, más probable es que utilicen sus medicamentos de manera adecuada y logren los objetivos terapéuticos deseados. Este hallazgo nos permite recomendar y fomentar una relación colaborativa entre los pacientes y los profesionales de la salud, donde la participación del paciente en su propio cuidado sea promovida y apoyada.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Primera: Parte de la educación farmacéutica se relaciona con el uso racional del medicamento en pacientes que acuden a la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023. La relación fue positiva moderada.

Segunda: Parte de la calidad de la información se relaciona con el uso racional del medicamento en los pacientes que se le proporcionó información en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla – 2023. La relación fue positiva media.

Tercera: Parte de la Empatía y comunicación se relaciona con el uso racional del medicamento en los pacientes que recibieron comunicación empática en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla – 2023. La relación fue positiva media.

Cuarta: Parte de la participación del paciente se relaciona con el uso racional del medicamento, en los pacientes que participaron de la educación farmacéutica en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla – 2023. La relación fue positiva moderada.

5.2 Recomendaciones

- Realizar seguimiento sobre el uso racional del medicamento a pacientes con patologías crónicas con la finalidad de contribuir y disminuir las reacciones adversas asociadas con la terapia en estos pacientes.

- Ampliar las fuentes y los formatos de entrega de información para adaptarte a las diferentes preferencias de los pacientes.

- Que el educador este preparado para utilizar varios idiomas, teniendo en cuenta las lenguas más habladas por los pacientes receptores y adaptarse según el nivel educativo de los pacientes para asegurar que la información sea comprensible para todos.

- Realizar sesiones educativas individualizadas permite abordar las necesidades específicas de los pacientes, mejorando su comprensión sobre la importancia del uso adecuado de los medicamentos y fomentando una actitud proactiva hacia su salud.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Uso racional de medicamentos y otras tecnologías sanitarias. [Internet]. Septiembre de 2023; [Consultado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/uso-racional-medicamentos-otras-tecnologias-sanitarias>.
2. Calvo M. Programa del uso racional de medicamentos. [Internet]. 2023. [Consultado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://www.cdfc.sld.cu/programa-de-uso-racional-de-medicamentos>.
3. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Educación farmacéutica. [Internet]. Septiembre de 2023. [Consultado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/educacion-farmaceutica>.
4. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Plan básico de educación farmacéutica y competencias del farmacéutico para la práctica profesional. [Internet]. Enero de 2017. [Consultado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49137/OPSHSS17038_spa.pdf?isAllowed=y&sequence=1.
5. Fernández P. Impacto de la intervención farmacéutica en pacientes con cefalea desde la farmacia comunitaria. [Tesis para optar al grado de doctor en farmacia]. España: Universidad complutense de Madrid; 2021. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=306092>.
6. Téllez A. Programa de intervención educativa para promover el uso racional de medicamentos en ambientes escolarizados. [Tesis para obtener el grado de doctora en

- Ciencias y Tecnología Farmacéuticas]. Estado de México: Universidad Autónoma; 2023. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/138003>.
7. Machado M, Machado J, Gaviria A, Valladales L, Parrado I, Ospina M. et al. Detección de errores de medicación mediante un programa de seguimiento y minimización en pacientes ambulatorios de Colombia, *Biomédica (Bogotá)*. [Internet]. 2018-2019; 41(3): 354-365 [Consultado el 3 octubre del 2023]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/gim/resource/fr/biblio-1249060>.
 8. Albarqouni L, Palagama S, Chai J, Sivananthajothy P, Pathirana T, Bakhit M. et al. Sobrecarga de medicamentos en países de ingresos bajos y medianos: una revisión exploratoria. *Boletín de la (OMS)*. [Internet]. 2023;101(1):36–61. [Consultado el 4 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.2471/BLT.22.288293>.
 9. Amariles P. Enseñanza de la atención farmacéutica en América Latina. una revisión estructurada. *Farm Hosp*. [Internet]. 2019; 43(2): 66-73. [Consultado el 4 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/fh/v43n2/2171-8695-fh-43-02-66.pdf>.
 10. Raygada P, Ramos N. Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del Centro de Salud I-4 Nauta. *Ciencia e investigación* [Internet]. 2022; 25(2):37-42. [Consultado 22 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/farma/article/view/24863>.
 11. Luiz M, Murrieta J. Intervención farmacéutica y educativa mediante seguimiento farmacoterapéutico en pacientes con migraña sin aura y con aura, Hospital III – Iquitos, 2021. [Tesis para optar el grado de químico farmacéutico]. Perú: Universidad Nacional de la Amazonia peruana; 2021. Disponibles en:

https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/8148/Jann_Tesis_Titulo_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

12. Caso A, Nuñez J, González Y, Leralta C, Sanz V, Obaldia C. Eficacia de una intervención farmacéutica basada en el modelo CMO sobre la adherencia a fármacos biológicos y la experiencia del paciente con enfermedad reumática (Estudio ADhER-2) A. del Sistema Sanitario de Navarra. [Internet]. 2022; 45 (2) e1004. [Consultado el 24 de octubre del 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272022000200003&lng=es.
13. Vera O. Uso racional de medicamentos y normas para las Buenas Prácticas de Prescripción. Rev. Méd. [Internet]. 2020; 26 (2): 78-93. [Consultado el 25 de octubre del 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000200011&lng=es.
14. Morillo-Verdugo R, Vélez-Díaz-Pallarés M, Fernández-Pacheco García-Valdecasas M, Fernández-Espínola S, Sánchez-Rubio J, Navarro-Ruiz A. Intervención farmacéutica basada en la metodología CMO para la mejora de la adherencia primaria a la medicación concomitante en pacientes con infección por VIH: Proyecto PRICMO. Farm. Hosp. [Internet]. 2021; 45 (5): 247-252. [Consultado el 26 de octubre del 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-63432021000500007.
15. Munayco X, Chipana J. Impacto de la intervención farmacéutica en la farmacoterapia de los pacientes a través de la telefarmacia en farmacias comunitarias, Lima, 2022. [Tesis para optar el grado de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18742/Chipana_lj.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

16. Pintado Y. Efecto de una intervención farmacéutica sobre la adherencia al tratamiento dirigido a pacientes asmáticos, farmacia Bonofarma, Chimbote, noviembre 2015 - abril 2016. [Tesis para optar el grado de Químico Farmacéutico]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles; 2022. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33931/PACIENTES_ASMATICOS_PINTADO_PEREZ_YASUMI.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
17. Lifonzo L, Samaniego A. Nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en los usuarios de la Botica Ariel La Victoria – Lima, 2021. [Tesis para optar el grado de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/657> .
18. Obando M. Evaluación del impacto de intervenciones farmacéuticas en la calidad de atención del paciente hospitalizado en un Servicio de Enfermedades Infecciosas y Tropicales de un hospital nacional de tercer nivel en Lima-Perú, 2020. [Tesis para optar el grado de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8427/Evaluacion_Obando_Marallano_Milagro.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
19. Galarza J, Bermúdez A. Programa de educación farmacoterapéutica para el uso racional de medicamentos en pacientes con hipertensión arterial, Ecuador, 2023. [Examen Complexivo para optar al grado Magister]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes

"Uniandes"; 2023. Disponible en:
<https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15815>.

20. Luque R. Estudio AFPRES-CLM efectividad de un programa de atención farmacéutica comunitaria en pacientes con hipertensión arterial, España, 2022. [Memoria para optar al grado de Doctor]. España: En la Universidad de Murcia; 2022. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=315529>.
21. Fernández P. Impacto de la intervención farmacéutica en pacientes con cefalea desde la farmacia comunitaria, Madrid, 2021. [Tesis para optar el grado de Doctor]. España: Universidad Complutense de Madrid; 2021. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=306092>.
22. Valverde-Merino M, Zarzuelo M, Gómez-Guzmán M, Fernández-Rodríguez M, Amador-Fernandez N, Uribe-Sánchez A. et al. Un nuevo camino en la Atención Farmacéutica: La idoneidad de la Evaluación Clínica Objetiva Estructurada. *Ars Pharm* [Internet]. 2022; 63 (3): 222-233. [Consultado el 27 de octubre del 2023]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942022000300002&lng=es.
23. Elías I, García A, Besga R, Rouco M. Evaluación de las condiciones estructurales para implementar el seguimiento farmacoterapéutico en farmacias comunitarias cubanas, 2016. *Rev. Cubana Salud Pública* [Internet]. 2020; 46 (2): e1873. [consultado el 28 de octubre del 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000200014&lng=es.
24. Bernal F, Vásquez P, Rodríguez L, Gavrilovics A, Serri M. Seguimiento farmacoterapéutico de pacientes chilenos con infección por VIH/SIDA hospitalizados en

- un centro de alta complejidad durante un período de un año. Rev. chil. infectol [Internet]. 2015; 32 (1): 50-56. [Consultado el 29 de octubre del 2023]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182015000200008&lng=es.
25. Martínez D. Impacto de la intervención farmacéutica de Educación Sanitaria en pacientes polimedicados mayores de 65 años en Farmacias Comunitarias, Murcia, 2015. [Tesis para optar el grado de doctor]. Murcia: Universidad católica (UCAM); 2015. Disponible en: <https://repositorio.ucam.edu/bitstream/handle/10952/1335/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
26. Yucra T, Bernedo L. Epistemología e investigación cuantitativa. Igob [Internet]. 2020; 3(12):107-20. [Consultado el 29 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://igobernanza.org/index.php/IGOB/article/view/88>.
27. Villalobos L. Enfoques y diseños de investigación social: cuantitativos, cualitativos y mixtos [Internet]. 1ra. 2019. [Consultado el 30 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://editorial.uned.ac.cr/book/U08929>.
28. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2022.
29. Dzul M. Aplicación básica de los métodos científicos. [Internet]. [Consultado el 29 de octubre del 2023]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf.

30. Castro E. Bioestadística aplicada en investigación clínica: conceptos básicos. Rev Méd [Internet]. 2019;30(1):50-65. [Consultado el 01 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.12.002>.
31. Cvetkovic A, Maguiña J, Soto A, Lama-Valdivia J, Correa L. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum [Internet]. 2021; 21 (1): 179-185. [Consultado el 01 de noviembre del 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179&lng=es.
32. Espriella R, Restrepo G. Metodología de investigación y lectura crítica (Teoría fundamentada). rev.colomb.psiquiater [Internet]. 2020; 49(2): 127-133. [Consultado el 02 de noviembre del 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502020000200127&lng=en .
33. Awaisu A, Mottram D. How pharmacy education contributes to patient and pharmaceutical care. Academic Press [Internet]. 2018; 3(1), 61-77. [Consultado el 29 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/B978012811909900006X>.
34. Martínez C. El muestreo en investigación cualitativa: principios básicos y algunas controversias. Ciência & saúde coletiva [Internet]. 2021; 17, 613-619. [Consultado el 10 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/VgFnXGmqhGHNMBsv4h76tyg/?lang=es>.
35. Viorato N, Reyes V. La ética en la investigación cualitativa. CuidArte [Internet]. 2019; 8(16): 35-43. [Consultado el 27 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2019/cui1916e.pdf>.

36. Barreda D, Mulet A, Gonzáles D, Soler E. El porqué de un código de ética farmacéutica: Código Español de Ética Farmacéutica. *Farm Hosp* [Internet]. 2017; 41(3): 401-409 [Consultado el 28 de noviembre el 2023]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-63432017000300401&lng=es.
37. Universidad Privada Norbert Wiener. Código de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener. [Internet]. Lima Perú; 2020. [Consultado el 28 de noviembre el 2023]. Disponible en: https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW-EES-REG-001%20Cod_Etica_Inv.pdf.
38. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Población peruana alcanzó las 33 millones 726 mil personas en el año 2023. [Internet]. Lima: INEI; 2023. [Consultado el 19 de enero de 2024]. Disponible en: [https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/poblacion-peruana-alcanzo-los-33-millones-726-mil-personas-en-el-ano-2023-14470/#:~:text=Asimismo%2C%20la%20poblaci%C3%B3n%20peruana%20est%C3%A1,.\(50%2C4%20%25\)%20mujeres](https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/poblacion-peruana-alcanzo-los-33-millones-726-mil-personas-en-el-ano-2023-14470/#:~:text=Asimismo%2C%20la%20poblaci%C3%B3n%20peruana%20est%C3%A1,.(50%2C4%20%25)%20mujeres).
39. Bravo G, Jurado M, Tejera J. La comunicación médico paciente desde el inicio del proceso de formación. *Rev. Cubana de Medicina Militar* [Internet]. 2019; 48 (2)(Sup) 15 p. [Consultado 10 noviembre 2023]. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/401/336>.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

EDUCACIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON EL USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO EN LA BOTICA "BIOSALUD" VENTANILLA 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1 Educación farmacéutica	
¿Cuál es la relación entre la educación farmacéutica con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD" en Ventanilla 2023?	Analizar la relación entre la educación farmacéutica con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".	Existe relación entre la educación farmacéutica con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".	Dimensiones: D1 Calidad de la información D2 Empatía y comunicación D3 Participación del paciente	Tipo de investigación: -Básico
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2 Uso racional del medicamento	Método: -Hipotético deductive
¿Cuál es la relación entre la calidad de la información con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD"?	Identificar la relación entre la calidad de la información con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".	Existe relación entre la calidad de la información con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".	Dimensiones:	Diseño: -No experimental
¿Cuál es la relación entre la empatía y comunicación con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD"?	Identificar la relación entre la empatía y comunicación con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".	Existe relación entre la empatía y comunicación con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".	D4 Cumplimiento de directrices y recomendaciones	Población: -151 pacientes
¿Cuál es la relación entre la participación del paciente en educación farmacéutica con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD"?	Identificar la relación entre la participación del paciente en educación farmacéutica con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".	Existe relación entre la participación del paciente en educación farmacéutica con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD".	D5 Reconocimiento y manejo de efectos secundarios D6 Uso informado y responsable	Maestra: -Censal

Anexo 2. Instrumento

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS – CUESTIONARIO EDUCACIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON EL USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO EN LA BOTICA "BIOSALUD" VENTANILLA 2023

El objetivo del estudio es: Analizar la relación entre la educación farmacéutica con el uso racional de medicamentos en pacientes de la Botica "BIOSALUD" en Ventanilla 2023. Se solicita completar el cuestionario de la educación farmacéutica de manera anónima y voluntaria. Siendo el tiempo que le tomara aproximadamente 30 minutos.

Autor: MEZA PEÑA, Roamir

DATOS GENERALES DEL PACIENTE:

- Sexo: Femenino () Masculino ()
- Edad: 18 – 38 Años () 39 – 58 Años () 59 – 78 Años ()
- Nivel de estudio: Primaria () Secundaria () Superior ()

I - EDUCACION FARMACEUTICA

D1 Calidad de la información

N°	Indicador	1-Muy malo	2-Malo	3-Regular	4-Bueno	5-Excelente
1	¿Cómo calificarías la claridad de las instrucciones proporcionadas?					
2	¿Consideras que la información estaba fácilmente accesible cuando la necesitabas?					
3	¿Qué opinas sobre la aplicabilidad de la información proporcionada?					

D2 Empatía y comunicación

N°	Indicador	1-Muy malo	2-Malo	3-Regular	4-Bueno	5-Excelente
1	¿Cómo calificarías la resolución de dudas proporcionada por el educador?					
2	¿Consideras que el servicio estableció una conexión emocional contigo?					
3	¿Qué opinas sobre la utilización de un lenguaje sencillo por parte del educador?					

D3 Participación del paciente

N°	Indicador	1-Muy malo	2-Malo	3-Regular	4-Bueno	5-Excelente
1	¿Cómo calificarías la claridad de las respuestas a tus interrogantes después de recibir la educación farmacéutica?					
2	¿Consideras que la educación farmacéutica te ayudó a tomar decisiones más informadas sobre tu tratamiento?					
3	¿Sientes que los objetivos de la educación farmacéutica se cumplieron satisfactoriamente?					

II - USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO

D4 Cumplimiento de directrices y recomendaciones

N°	Dimensión	1-Nunca	2-Rara vez	3-Aveces	4-Siempre
1	¿Cumplirás rigurosamente las indicaciones médicas para tu tratamiento?				
2	¿Mantendrás la continuidad de tu tratamiento según lo recomendado por tu médico?				
3	¿Tomarás tus medicamentos de manera consciente, siguiendo las instrucciones de tu médico?				

D5 Reconocimiento y manejo de efectos secundarios

N°	Dimensión	1-Nunca	2-Rara vez	3-Aveces	4-Siempre
1	¿Identificarás efectos secundarios relacionados con tus medicamentos?				
2	¿Comunicarás a tu médico o farmacéutico los efectos secundarios que has experimentado?				
3	¿Utilizarás estrategias de manejo para lidiar con los efectos secundarios de tus medicamentos?				

D6 Uso informado y responsable

N°	Dimensión	1-Nunca	2-Rara vez	3-Aveces	4-Siempre
1	¿Tienes un conocimiento claro sobre el propósito de cada uno de tus medicamentos?				
2	¿Tienes autonomía y capacidad para tomar tus medicamentos según las indicaciones médicas?				
3	¿Tomarás medidas para prevenir interacciones no deseadas entre tus medicamentos?				

Anexo 3. Validez de instrumento

EDUCACIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON EL USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO EN LA BOTICA "BIOSALUD" VENTANILLA 2023

Nº	DIMENSIONES / ítems: VARIABLE 1 Educación farmacéutica	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: D1 Calidad de la información							
1	Claridad de las instrucciones	X		X		X		
2	Accesibilidad a la información	X		X		X		
3	Aplicabilidad de la información	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: D2 Empatía y comunicación							
4	Resolución de dudas	X		X		X		
5	Conexión emocional	X		X		X		
6	Lenguaje sencillo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: D3 Participación del paciente							
7	Interrogantes	X		X		X		
8	Decisiones	X		X		X		
9	Objetivos	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems: VARIABLE 2 Uso racional del medicamento							
	DIMENSIÓN 1: D4 Cumplimiento de directrices y recomendaciones							
10	Cumplimiento de las indicaciones.	X		X		X		
11	Continuidad del tratamiento.	X		X		X		
12	Toma consciente de medicamentos.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: D5 Reconocimiento y manejo de efectos secundarios							
13	Identificación de efectos secundarios.	X		X		X		
14	Comunicación de efectos secundarios.	X		X		X		
15	Estrategias de manejo.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: D6 Uso informado y responsable							
16	Conocimiento del propósito del medicamento.	X		X		X		
17	Autonomía en la toma de medicamentos.	X		X		X		
18	Prevención de interacciones	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Guadalupe Sifuentes Luz Fabiola

DNI: 07829902

Especialidad del validador: Maestro en Investigación y Docencia Universitaria

Lima, 12 de octubre de 2023



Firma del Experto Informante

Mg. Guadalupe Sifuentes de Posadas, Luz Fabiola

EDUCACIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON EL USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO EN LA BOTICA "BIOSALUD" VENTANILLA 2023

N°	DIMENSIONES / ítems: VARIABLE V1 Educación farmacéutica	Pertinencia ₁		Relevancia ₂		Claridad ₃		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: D1 Calidad de la información							
1	Claridad de las instrucciones	X		X		X		
2	Accesibilidad a la información	X		X		X		
3	Aplicabilidad de la información	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: D2 Empatía y comunicación							
4	Resolución de dudas	X		X		X		
5	Conexión emocional	X		X		X		
6	Lenguaje sencillo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: D3 Participación del paciente							
7	Interrogantes	X		X		X		
8	Decisiones	X		X		X		
9	Objetivos	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems: VARIABLE V2 Uso racional del medicamento							
	DIMENSIÓN 1: D4 Cumplimiento de directrices y recomendaciones							
10	Cumplimiento de las indicaciones.	X		X		X		
11	Continuidad del tratamiento.	X		X		X		
12	Toma consciente de medicamentos.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: D5 Reconocimiento y manejo de efectos secundarios							
13	Identificación de efectos secundarios.	X		X		X		
14	Comunicación de efectos secundarios.	X		X		X		
15	Estrategias de manejo.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: D6 Uso informado y responsable							
16	Conocimiento del propósito del medicamento.	X		X		X		
17	Autonomía en la toma de medicamentos.	X		X		X		
18	Prevención de interacciones	X		X		X		

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. Mery Aquino Cordero DNI: 10355662

Especialidad del validador: Mg. En administración de servicios de la salud

 25 de 09 del 2023



Firma del experto Informante

**EDUCACIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON EL USO RACIONAL DEL
MEDICAMENTO EN LA BOTICA "BIOSALUD" VENTANILLA 2023**

N°	DIMENSIONES / temas: VARIABLE 1 Educación farmacéutica	Pertinencia ₁		Relevancia ₂		Claridad ₃		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: D1 Calidad de la información							
1	Claridad de las instrucciones	X		X		X		
2	Accesibilidad a la información	X		X		X		
3	Aplicabilidad de la información	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: D2 Empatía y comunicación							
4	Resolución de dudas	X		X		X		
5	Conexión emocional	X		X		X		
6	Lenguaje sencillo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: D3 Participación del paciente							
7	Interrogantes	X		X		X		
8	Decisiones	X		X		X		
9	Objetivos	X		X		X		
	DIMENSIONES / temas: VARIABLE 2 Uso racional del medicamento							
	DIMENSIÓN 1: D4 Cumplimiento de directrices y recomendaciones:							
10	Cumplimiento de las indicaciones.	X		X		X		
11	Continuidad del tratamiento.	X		X		X		
12	Toma consciente de medicamentos.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: D5 Reconocimiento y manejo de efectos secundarios:							
13	Identificación de efectos secundarios.	X		X		X		
14	Comunicación de efectos secundarios.	X		X		X		
15	Estrategias de manejo.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: D6 Uso informado y responsable							
16	Conocimiento del propósito del medicamento.	X		X		X		
17	Autonomía en la toma de medicamentos.	X		X		X		
18	Prevención de interacciones	X		X		X		

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg. Tito Segura Vilchez, DNI: 09751676

Especialidad del validador: Psicólogo y Químico Farmacéutico

Lima, 06 de octubre del 2023


 Firma del experto Informante

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

Fiabilidad			
Escala: ALL VARIABLES			
Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	151	100,0
	Excluido ^s	0	0,0
	Total	151	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,904	21

Anexo 5. Aprobación del Comité de ética

RESOLUCIÓN N° 209-2024-DFFB/UPNW

Lima, 15 de enero de 2024

VISTO:

El Acta N° 207 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista: MEZA PEÑA, ROAMIR, egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado: "EDUCACIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON EL USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO EN LA BOTICA "BIOSALUD" VENTANILLA 2023" presentado por el/la tesista: MEZA PEÑA, ROAMIR, autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Manuel Jesús Mayorga Espichan
Decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 6. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: MEZA PEÑA, Roamir

Título: Educación farmacéutica y su relación con el uso racional del medicamento en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023.

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Educación farmacéutica y su relación con el uso racional del medicamento en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, MEZA PEÑA, Roamir. El propósito de este estudio es analizar la educación farmacéutica con relación al uso racional de medicamento en la Botica "BIOSALUD" Ventanilla 2023. Su ejecución ayudará/permitirá a contribuir con el rol del profesional Químico farmacéutico en las oficinas farmacéuticas.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se explicará el propósito central del estudio.
- Firmará el consentimiento informado de forma voluntaria.
- Se aplicará la encuesta con preguntas cerradas destinadas a recopilar datos sobre educación farmacéutica con racional al uso racional del medicamento.
- La educación farmacéutica y la encuesta puede demorar unos 30 minutos en las cuales el investigador brindara educación farmacéutica sobre uso racional del medicamento, absolviendo interrogantes y guiara al participante en el llenado de las encuestas.
- Los resultados de la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en el estudio es libre y voluntaria (no abra riesgo alguno).

Beneficios: Usted se beneficiará con los conocimientos que recibirá en la educación farmacéutico con relación al uso racional del medicamento.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo por su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente: Si usted se siente incómodo durante el desarrollo de la investigación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con MEZA PEÑA, Roamir al teléfono: 954459490 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

PARTICIPANTE

Nombres:

DNI:



INVESTIGADOR

Nombres: MEZA PEÑA, Roamir

DNI: 47739175

Fecha: __/__/__

Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos

Ventanilla, 12 de diciembre del 2023

Señor(a): Dra. ALIAGA GUERRERO, Gina
Decano de la facultada de farmacia y bioquímica
UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

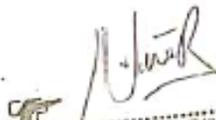
PRESENTE. –

De mi mayor consideración:

Mediante la presente es grato dirigirme a usted a fin de saludarle muy cordialmente a nombre de la Botica Biosalud sitúa en ventanilla. Y a la vez informar la aceptación respectiva para realizar el desarrollo del siguiente proyecto de investigación: "EDUCACIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON EL USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO EN LA BOTICA "BIOSALUD" VENTANILLA 2023" al estudiante MEZA PEÑA, Roamir con código de alumno a2023802184 bachiller de carrera de farmacia y bioquímica, en la cual depositamos nuestra confianza para desarrollar dicho proyecto de investigación.

Agradeciendo su atención a la presente, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi consideración y estima.

Atentamente,



NILO SANCHEZ ROQUE
GERENTE GENERAL

SANCHEZ ROQUE, Nilo
Propietario - Gerente

Anexo 8. Testimonios fotográficos



Anexo 9. Informe del asesor de turnitin

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS MEZA PEÑA - TURNITING.pdf

AUTOR

Roamir Meza Peña

RECuento DE PALABRAS

11741 Words

RECuento DE CARACTERES

65946 Characters

RECuento DE PÁGINAS

71 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.1MB

FECHA DE ENTREGA

Feb 13, 2024 11:40 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Feb 13, 2024 11:41 AM GMT-5

● 17% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)

● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	1%
3	uwiener on 2023-01-24 Submitted works	<1%
4	digitum.um.es Internet	<1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
7	Submitted on 1686255895077 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-05-02 Submitted works	<1%