



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

**Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes Covid-19 y su
relación con medios tecnológicos de información y comunicación
en la Botica Pardo Farma – Cañete – 2021**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:
QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORES:

Casas Cama, Yesenia luz

Vilcatoma Tito, Mirtha Mercedes

ASESOR:

Mg Canelo Blas, Severino Alberto

LIMA - PERÚ

2021

Dedicatoria

La Tesis es dedicada a nuestra familia y compañeros de clase y dedicada de forma especial a nuestros docentes por sus sabias enseñanzas.

Agradecimiento

Al todopoderoso, por la vida y por ser nuestro guía en nuestra carrera profesional.

A la universidad por acogernos en estos años de estudio.

A los catedráticos por ser nuestro guía en la elaboración de nuestro trabajo.

A nuestros familiares que nos apoyaron en todo momento.

Índice general

Portada	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice general	iv
Índice de tablas.....	vii
Índice de figuras	ix
Resumen	xi
Abstract	xii
Introducción	13
Capítulo I: Planteamiento del problema	14
1.1 Descripción de la realidad problemática	14
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1. Problema general.....	15
1.2.2. Problemas específicos	15
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1. Objetivos General	15
1.3.2. Objetivos específicos	16
1.4. Justificación	16
Capítulo II: Fundamentos Teóricos	17
2.1. Antecedentes	17
2.1.1 Nacionales	17
2.1.2 Internacionales.....	19
2.2 Bases teóricas.....	22
2.2.1. Seguimiento Farmacoterapéutico	22
2.2.1.1. Historia.....	22
2.2.1.2. PRM (Problema Relacionado al medicamento)	22
2.2.1.3. Tratamiento	22
2.2.1.4. Profesional de Salud	23
2.2.1.5. Historia.....	23
2.2.1.6. Objetivos del Servicio de seguimiento farmacoterapéutico	23

2.2.1.7. Procedimiento del servicio de seguimiento farmacoterapéutico.....	24
2.2.1.8. Aspectos Globales del Seguimiento Farmacoterapéutico. (CGCOF 2014).	24
2.2.1.9. Etapas del Seguimiento Farmacoterapéutico	24
2.2.1.10. Listado de Problemas Relacionados al Medicamento causadas por RNM	25
2.2.1.11. Clasificación de los Resultados Negativos del Medicamento (CGCOF 2014).	25
2.2.1.12. Marco Legal sobre Seguimiento Farmacoterapéutico.	26
2.2.1.13. Reacción Adversa Medicamentosa	27
2.2.1.14. Reporte de reacciones adversas de los medicamentos.	28
2.2.1.15. Categorización de las reacciones adversas.....	28
2.2.1.16. Susceptibilidad a reacciones adversas a medicamentos	29
2.2.2. Medios Tecnológicos de Información y Comunicación:	29
2.2.2.1. Medios de Comunicación:	29
2.3. Marco conceptual.....	30
2.4. Hipótesis	31
2.4.1. Hipótesis general	31
2.4.2. Hipótesis específica	31
2.5. Operacionalización de variables e indicadores	31
Capítulo III: Metodología	33
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	33
3.2. Descripción del método y diseño	33
3.3. Población y muestra	33
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	377
Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados	388
4.1. Presentación de resultados	388
4.2. Prueba de hipótesis	62
4.2.1. Prueba de Hipótesis General	63
4.2.2. Prueba de Hipótesis Específica 1	64
4.2.3. Prueba de Hipótesis Específica 2.....	65
4.2.4. Prueba de Hipótesis Específica 3.....	66
4.2.5. Prueba de Hipótesis Específica 4.....	67
4.2.6. Prueba de Hipótesis Específica 5.....	68
4.3. Discusión de los resultados.....	69
Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones	73

5.1. Conclusiones	73
5.2. Recomendaciones	75
Referencias bibliográficas	76
ANEXOS.....	80
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	80
Anexo 2. Instrumento.....	81
Anexo 3. Data consolidada de resultados	85
Anexo 4. Testimonios fotográficos	90
Anexo 5. Juicio de expertos	93
Anexo 6. Solicitud de permiso.....	96

Índice de tablas

Tabla 1. Operacionalización de las variables	32
Tabla 2. Nivel de validez de los cuestionarios, según el tipo de expertos	38
Tabla 3. Estadísticos de fiabilidad del instrumento “Seguimiento farmacoterapéutico”	38
Tabla 4. Evaluación del coeficiente de α de Cronbach	38
Tabla 5. Estadísticos de fiabilidad del instrumento “Medios tecnológicos de información y comunicación”	38
Tabla 6. Evaluación del coeficiente de α de Cronbach	38
Tabla 7. Edad	38
Tabla 8. Sexo.....	39
Tabla 9. Grado de instrucción	40
Tabla 10. Ocupación.....	41
Tabla 11. Consideraciones en el nivel de mejoría, mediante el tratamiento dado por el médico.....	42
Tabla 12. Consideraciones de la información que le brindaron en la farmacia sobre su receta y el tratamiento a seguir.....	433
Tabla 13. Consideraciones en el trato y la información que le brindó el Químico farmacéutico al adquirir sus medicamentos.....	44
Tabla 14. Consideraciones en la información que le brindó el farmacéutico sobre la forma de administración de sus medicamentos.....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 15. Consideraciones en la información que le brindaron en la botica, sobre la forma como debe almacenar sus medicamentos en el hogar	46
Tabla 16. Consideraciones en la información y trato que le brindaron al momento de adquirir sus medicamentos.....	47
Tabla 17. Calificación al beneficio que le brinda los medicamentos usados para su tratamiento.....	48
Tabla 18. Consideraciones en la terapia con medicamentos brindada por el médico	49
Tabla 19. El medicamento recetado por el médico le ha ocasionado alguna reacción adversa	50
Tabla 20. Percepción de la indicación dada por el médico sea eficaz y seguro	51
Tabla 21. Percepción de la dosis dada por el médico sea el adecuado.....	52
Tabla 22. Consideraciones de la prescripción dada por el médico, fue entendible para poder cumplir con su tratamiento	53
Tabla 23. Mejoramiento de la calidad de vida por la información directa a través de un medio de	

comunicación	54
Tabla 24. Opinion sobre la atención personalizada brindada en la botica	55
Tabla 25. Medio de comunicación que usa con mayor frecuencia.....	56
Tabla 26. Servicio de telecomunicación que usa con mayor frecuencia	57
Tabla 27. Manejo que le da usted a los servicios de comunicación.....	588
Tabla 28. Opinon sobre la consulta por celular del seguimiento a su tratamiento brindado por tratamiento brindado por el farmacéutico.....	59
Tabla 29. El seguimiento a su tratamiento a través de los medios tecnológicos de informacion y comunicación	60
Tabla 30. Consideraciones en el uso de medios de comunicación virtual para la intervención farmacéutica	61
Tabla 31. Correlación entre el Seguimiento farmacoterapéutico y los medios tecnológicos de información y comunicación	633
Tabla 32. Correlación entre los tratamientos farmacológicos y los medios tecnológicos de información y comunicación	644
Tabla 33. Correlación entre los problemas relacionados al medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación	65
Tabla 34. Correlación entre la Morbi - mortalidad del medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación	66
Tabla 35. Correlación entre la Racionalización del uso de medicamentos y los medios tecnológicos de información y comunicación	67
Tabla 36. Correlación entre la Calidad de vida y los medios tecnológicos de información y comunicación	68

Índice de figuras

Figura 1. Edad	388
Figura 2. Sexo	39
Figura 3. Grado de instrucción	40
Figura 4. Ocupación.....	41
Figura 5. Consideraciones en el nivel de mejoría, mediante el tratamiento dado por el médico	42
Figura 6. Consideraciones a la información que le brindaron en la farmacia sobre su receta y el tratamiento a seguir.....	43
Figura 7. Consideraciones en el trato y la información que le brindó el Químico farmacéutico al adquirir sus medicamentos.....	44
Figura 8. Consideraciones a la información que le brindó el farmacéutico sobre la forma de administración de sus medicamentos.....	45
Figura 9. Calificación a la información que le brindaron en la botica, sobre la forma como debe almacenar sus medicamentos en el hogar	46
Figura 10. Calificación sobre la información y trato que le brindaron al momento de adquirir sus medicamentos.....	47
Figura 11. Calificación al beneficio que le brinda los medicamentos usados para su tratamiento.....	48
Figura 12. Consideraciones sobre la terapia con medicamentos brindada por el médico	49
Figura 13. El medicamento recetado por el médico ha ocasionado alguna reacción adversa	50
Figura 14. Percepción de que la indicación dada por el médico sea eficaz y seguro.....	51
Figura 15. Percepción de que la dosis dada por el médico sea el adecuado.....	52
Figura 16. Consideraciones de que la prescripción dada por el médico, fue entendible para poder cumplir con su tratamiento	53
Figura 17. Opinión de que su calidad de vida mejoraría por la información directa a través de un medio de comunicación.....	54
Figura 18. Opiniones sobre la atención personalizada brindada en la botica	55
Figura 19. Medio de comunicación que usa con mayor frecuencia	56
Figura 20. Servicio de telecomunicación que usa con mayor frecuencia	57
Figura 21. Manejo que le da usted a los servicios de comunicación	58
Figura 22. Opinión sobre cómo ha sido la consulta por celular del seguimiento a su tratamiento brindado por el farmacéutico	59

Figura 23. Consideraciones al seguimiento a su tratamiento a través de los medios tecnológicos de información y comunicación	60
Figura 24. Consideraciones al uso de medios de comunicación virtual para la intervención farmacéutica.....	61

Resumen

La tesis cuyo título es: Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes covid -19 y su relación con medios tecnológicos de comunicación en la Botica Pardo Farma Cañete 2021; tuvo como propósito determinar la relación entre el Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes COVID -19 y los medios tecnológicos de información y comunicación en la Botica Pardo Farma Cañete 2021. El tipo de Investigación fue descriptiva y cuantitativa, correspondiente a un diseño no experimental, correlacional. El estudio se realizó a una muestra de 125 pacientes con COVID -19 que fueron atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete.

Luego de la aplicación del cuestionario, se obtuvo como resultados un coeficiente de correlación de 0,841, estableciendo que existe correlación entre la variable independiente "Seguimiento farmacoterapéutico" sobre la variable dependiente "Medios tecnológicos de información y comunicación". Así mismo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,707$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 70,7% por el Seguimiento farmacoterapéutico; se concluye que, la relación entre el Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes COVID - 19 y los medios tecnológicos de información y comunicación en la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

Palabra Clave: Seguimiento, farmacoterapéutico, Tecnología, COVID-19.

Abstract

The thesis whose title is: Pharmacotherapeutic follow-up in covid -19 patients and its relationship with technological means of communication at Botica Pardo Farma Cañete 2021; Its purpose was to determine the relationship between the pharmacotherapeutic follow-up in COVID -19 patients and the information and communication technology media at Botica Pardo Farma Cañete 2021. The type of research was descriptive and quantitative, corresponding to a non-experimental, correlational design. The study was carried out on a sample of 125 patients with COVID -19 who were treated at the Botica Pardo Farma Cañete.

After applying the questionnaire, a correlation coefficient of 0.841 was obtained as results, establishing that there is a correlation between the independent variable "Pharmacotherapeutic follow-up" on the dependent variable "Information and communication technology media". Likewise, taking into consideration the coefficient of variability ($r^2 = 0.707$), it is established that the technological means of information and communication is determined in 70.7% by the pharmacotherapeutic follow-up; It is concluded that the relationship between the pharmacotherapeutic follow-up in COVID-19 patients and the technological means of information and communication in the Botica Pardo Farma Cañete 2021, is high.

Key Word: Monitoring, Pharmacotherapeutic, Technology, COVID-19.

Introducción

El Seguimiento de la farmacoterapia controla la farmacoterapia del paciente y observa los problemas relacionados con la medicación, evitando y abordándolos donde sea necesaria la intervención, para que la medicación sea eficaz, segura y necesaria. Utilizar nueva tecnología para ampliar la atención al paciente en las farmacias es una opción adoptada por muchas instituciones, como herramientas digitales, aplicaciones, mensajería (whatsapp), se ha utilizado para el seguimiento de la farmacoterapia, memoria y confirmación de inyecciones, parámetros de Vigilancia, etc. Sin embargo, el uso de la tecnología para crear nuevos programas asistenciales está más allá de estos alcances iniciales en España, lo que está comprobado en visiones internacionales como farmacias remotas o farmacias digitales, evitando así tratamientos innecesarios y fallos de medicamentos, y evitar reacciones adversas. (Cornejo, A. 2019)

La ciudad de Cañete, es una de las nueve que conforman el departamento de Lima en la Costa central del Perú, y en ella específicamente en la Botica Pardo Farma, donde se realiza el presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el impacto sobre el seguimiento farmacoterapéutico en pacientes COVID-19 de los medios tecnológicos de información y comunicación en la Botica Pardo Farma Cañete, utilizando medios tecnológicos de información y comunicación y su factibilidad para realizar el seguimiento farmacoterapéutico; mejorar la atención, sería una herramienta muy importante para brindar a los pacientes de la población la posibilidad de la comunicación orientarlos acerca de su tratamiento y a los profesionales de salud que tenga en cuenta la importancia de esta. Hoy en día, no contamos con unas apps destinado al seguimiento farmacoterapéutico, pero contamos con otros medios, que nos permitirá la monitorización de su farmacoterapia. Los profesionales de farmacia, como profesional de la salud contactan e interactúan por videollamada, el cual valida que la prescripción es segura y legal, el farmacéutico debe hacer una autorización final aplicando el uso de los medicamentos, mejorando la calidad de vida y la seguridad del paciente. (Asefarma 2016).

Esta investigación queda estructurada de la siguiente manera: Capítulo I: se presenta el planteamiento, formulación y objetivos. Capítulo II: se aborda los fundamentos teóricos de los objetos de estudio de seguimiento farmacoterapéutico en pacientes COVID-19 y los medios tecnológicos de información y comunicación; teorías que explican cada una de las dimensiones; objetivos generales y específicos. Capítulo III: la metodología y diseño de la investigación, recolección y procesamientos de datos. Capítulo IV: Se presenta la inversión y financiamiento del proyecto. Por último, se presentan la bibliografía consultada y los anexos que contienen la documentación probatoria de los aspectos más significativos del proceso de investigación.

Capítulo I: Planteamiento del problema

1.1 Descripción de la realidad problemática

El Hospital San Pedro de Logroño (España) realiza un seguimiento farmacoterapéutico a los pacientes con COVID-19, desde el momento en que les dieron de alta, realizando llamadas telefónicas donde se permitió evaluar el estado de salud del paciente, vigilando la toma de su medicamento y resolviendo sus dudas. Se realiza un cuidado con las recomendaciones de su tratamiento y seguir en casa el aislamiento hasta los 14 días, mediante un documento se acumula las evidencias. El contacto será con el paciente por medios telefónicos realizándole el S.F evitando también un contagio con ellos. Los adultos mayores son con más dudas acerca de su tratamiento, como se toma, efectos secundarios, tiempo de duración y cuando van a salir de su habitación, de este modo se resuelve, tener en cuenta la higiene, el distanciamiento social, el equipo de salud se compromete en su recuperación del paciente. (20M EP, 2020), el uso de plataformas y herramientas para desarrollar contenidos virtuales, promueve la consulta de evidencia científica que permite hacer una interpretación crítica que oriente la toma de decisiones y a su vez generar nuevos contenidos interactivos de fácil uso y comprensión. (Suarez, C., Corredor, K., Marín, M. Z. R., & Hernández, B. 2021)

En el país según el Grupo del Consenso sobre Atención Farmacéutica define el SFT personalizado, como la práctica profesional en la que el farmacéutico se responsabiliza de las necesidades del paciente relacionadas con los medicamentos a través de la detección, prevención y resolución de problemas relacionados con los medicamentos. Este servicio debe realizarse de forma continua, documentada y sistematizada, en colaboración con el propio paciente y con los demás profesionales del sistema de salud, con el fin de alcanzar resultados concretos que mejoren la calidad de vida del paciente (Villanera, L. 2018)

El presente trabajo se realizó mediante la investigación si se practicaba o no el S.F., además utilizando medios de comunicación actuales por parte del profesional de Salud, mediante la orientación del tratamiento, aclarando las dudas de los pacientes, el conocimiento de que los medicamentos pueden producir efectos secundarios, Es su utilización en un paciente concreto, en unas condiciones determinadas, lo que hace que la relación beneficio/riesgo sea o no aceptable, el SFT es una oportunidad del farmacéutico para promover el uso racional de los medicamentos, prevenir la prescripción de medicamentos potencialmente inapropiados, evitar los errores en la medicación y resultados negativos que provoquen incumplimiento, falta de efectividad o seguridad relacionada con la farmacoterapia, en este sentido.

El presente trabajo es un estudio descriptivo, correlacional y trasversal, el cual se tendrá en cuenta los pacientes COVI 19 positivos, según los criterios de selección, a quienes se les informo; y aquellos que aceptaron participar, mediante medios de comunicación. Este estudio tiene como objetivos el cumplimiento al seguimiento mediante medios tecnológicos de información al inicio y al final del estudio

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes COVID -19 y los medios tecnológicos de información y comunicación en la Botica Pardo Farma Cañete 2021?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre los tratamientos farmacológicos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021?
- ¿Cuál es la relación entre los problemas relacionados al medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la Morbi - mortalidad del medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la Racionalización del uso de medicamentos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la Calidad de vida y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivos General

Determinar la relación entre el Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes COVID -19 y los medios tecnológicos de información y comunicación en la Botica Pardo Farma Cañete 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación entre los tratamientos farmacológicos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021.
- Determinar la relación entre los problemas relacionados al medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021.
- Determinar la relación entre la Morbi - mortalidad del medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021.
- Determinar la relación entre la Racionalización del uso de medicamentos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021.
- Determinar la relación entre la Calidad de vida y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021.

1.4. Justificación

La investigación se **justifica teóricamente** porque involucra diferentes teorías sobre Seguimiento farmacoterapéutico y los medios tecnológicos de comunicación, nos proporciona un marco teórico que ayuda a comprender estas variables; así como también conocer las necesidades de un seguimiento farmacoterapéutico utilizando medios tecnológicos de comunicación en las personas.

En cuanto a la **justificación práctica**, el análisis de los resultados se basará en el estudio realizado en pacientes con Covid-19 en la Botica Pardo Farma, sobre el conocimiento que tienen sobre el seguimiento farmacoterapéutico y los medios tecnológicos de comunicación y sus factores asociados, intervienen al mismo tiempo y que en nuestra investigación servirá como base para otros estudios acerca de estas variables.

Respecto a la **justificación metodológica**, se cumplirán los objetivos propuestos, aplicando una encuesta para recolectar información de la muestra en estudio, la variable estará compuesta por dimensiones; los mismos que pasaron por el procedimiento de validez y confiabilidad. El instrumento que se utilizará será el cuestionario "Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes COVID -19 y su relación con medios tecnológicos de comunicación en la Botica Pardo Farma Cañete 2021".

Capítulo II: Fundamentos Teóricos

2.1. Antecedentes

2.1.1 Nacionales

Toribio, Enrique (2018) en su trabajo evaluación del Seguimiento Farmacoterapéutico en pacientes Hospitalizados en el Pabellón de medicina del Hospital Sergio E. Bernales en el distrito de Comas-Lima. Agosto-octubre 2018. Como resultado se halló enfermedad respiratoria en los pacientes hospitalizados de acuerdo al historial clínico evaluados un 32,0 % (24), enfermedades renales que es un 22,67% (17), enfermedades cardiológicas con 20,0 % (15), enfermedades gastrodigestivas con un 14,67% (11) y otras enfermedades con 10,67% (8), el EPOC y neumonía se presenta más recuente, en conclusión se identificaron PRM en las historias clínicas los antibacterianos con 32,73% (18 fármacos); otros con 21,82% (12 fármacos); analgésicos y antiinflamatorios reportan un 15,55% (08 fármacos); anti ulcerosos y antihipertensivos tienen 7,27% (04 fármacos) cada uno, broncodilatadores con 5,44% (03 fármacos). Los antidiabéticos, diuréticos y corticoides reportan un 3,64% (02 fármacos) cada uno.

Mamani P.D.L. 2017 (Julio) con su trabajo Seguimiento Farmacoterapéutico aplicado a Pacientes Hospitalizados que recibieron Ceftriaxona en el Hospital Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión (Huancayo), permitió detectar 114 problemas relacionados a medicamentos (52%). Empleándose como metodología el estudio descriptivo, prospectivo y transversal, de nivel básico; realizada la evaluación en una muestra de 218 pacientes hospitalizados que recibieron Ceftriaxona, en el hospital Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión; obteniéndose como resultado, que el Seguimiento Farmacoterapéutico aplicado a pacientes hospitalizados que recibieron Ceftriaxona en el Hospital Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, permitió detectar 114 problemas relacionados a medicamentos (52%), siendo 52% para PRM1 y 27% para PRM2(De necesidad), 3% para PRM3 y 11% para el PRM4 (De efectividad) y 8% para el caso de PRM5(De seguridad).

Abad Chávez, M (2018). En su trabajo tuvo como objetivo determinar la eficacia de un programa de seguimiento farmacoterapéutico sobre problemas relacionados con medicamentos en pacientes hipertensos intervenidos desde la farmacia Mundial, distrito Chimbote de abril a julio del 2014, con una muestra de pacientes fue monitoreada a través de un programa de seguimiento farmacoterapéutico de seis fases: captación, levantamiento de información, evaluación de la información, intervención, seguimiento y medición de resultados. En cada fase se recogió información en herramientas e instrumentos específicos: fichas farmacoterapéuticas. Se solucionaron 37 problemas relacionados con medicamentos (71.2%) y los no resueltos dejaron expuesto al paciente a la aparición de resultados negativos asociados a la medicación que en su mayoría pudieron ser: 15 (28,8%), observándose en un

gran porcentaje los RNMS de necesidad (Toma lo que no necesita (19,2), no recibe lo que necesita (3,8%), inseguridad no cuantitativa (5,8%). Se concluye que todos los pacientes intervenidos sufrieron 3.4 problemas relacionados con medicamentos en promedio y en consecuencia estuvieron en riesgo de sufrir resultados negativos asociados a la medicación. El SFT fue eficiente en solucionar la mayoría de los PRM de los pacientes intervenidos ($p=0,001$). El problema relacionado con medicamentos no resueltos dejó a 15 paciente expuesto a sufrir potenciales resultados negativos asociados a la medicación relacionados con problema de salud no tratado, toma lo que no necesita, no recibe lo que necesita e inseguridad no cuantitativa.

Quiroz Flores, K. P. en su trabajo de investigación efecto de un programa de seguimiento Farmacoterapéutico sobre la Adherencia al tratamiento dirigido a pacientes Hipertensos". Farmacia Día y Noche, Chimbote, Mayo–Julio del 2017, tuvo como objetivo determinar el efecto de un programa de seguimiento farmacoterapéutico sobre la adherencia al tratamiento en pacientes con hipertensión desde la Farmacia Día y Noche. Chimbote. La muestra de 12 pacientes fue monitoreada a través del seguimiento farmacoterapéutico basado en una modificación de método DADER de cinco fases: captación, levantamiento de información, evaluación de la información, intervención, seguimiento y medición de resultados. El seguimiento farmacoterapéutico se dirigió a través del sistema de reunión individual, esta se llevó a cabo en la farmacia y en las casas de los pacientes. En cada fase se recogió información en herramientas e instrumentos específicos: Fichas fármaco terapéuticas, Escala para la adherencia (MAS) de Morisky –Green –Levine, Test de Macnemar para la significancia de la intervención. Resultados: se identificaron 39 PRMs y se solucionaron 39 iguales a (100 %). La adherencia comparada antes–después de la intervención indico un efecto poco significativo $P=0.250$. Por lo tanto, se concluye que el efecto de la intervención farmacéutica no fue eficaz en mejorar la adherencia al tratamiento en los pacientes hipertensos.

Salazar, Y. & Rayco, K. (2021) en su trabajo de investigación Grado de conocimiento de los Químicos Farmacéuticos sobre farmacovigilancia y reporte de reacciones adversas en Cajamarca – 2020, tuvo como objetivo evaluar el grado de conocimiento de los Químicos Farmacéuticos sobre farmacovigilancia y reporte de reacciones adversas en Cajamarca, el tamaño de muestra fue de 70 participantes, teniendo como fuente de información la base de datos de la DIREMID, se les realizó una evaluación con ayuda de un cuestionario; estuvo constituido por 20 ítems y fue validado con ayuda de un comité de expertos. Los datos recolectados fueron calificados con ayuda de la escala de Stanones y fueron tabulados y analizados de manera crítica, con ayuda de herramientas estadísticas como ANOVA. Finalmente se logró determinar que los Químicos Farmacéuticos, que en su mayoría fueron mujeres (70%) con edades entre 30 y 35 años (30%) con grado de magister (34,39%), tienen un grado medio de conocimiento (55,8%) sobre farmacovigilancia y reporte de reacciones adversas, habiendo obtenido notas

promedio entre 12 - 15. Este resultado fue estadísticamente significativo ($p = 0,00$) comparándolo con los grupos que obtuvieron un grado alto (22,8%) y grado bajo (21,4%).

2.1.2 Internacionales

Elías D.; García F.; Besga F.; Rouco D. (2019) este estudio consistió en el seguimiento Farmacoterapéutico, condiciones estructurales, implementación, farmacias comunitarias en el año 2019, este trabajo es no experimental, transversal y descriptivo, se consultan las bases de datos Medline y Lilacs, la biblioteca electrónica Scielo, se gestionó información a través del buscador Google Académico, y se consultaron documentos normativos de la farmacia comunitaria cubana. Se consultaron 16 farmacéuticos de la Empresa Provincial de Medicamentos del Este de La Habana, a través de un cuestionario entre febrero y abril de 2016. Como conclusión, tanto en la organización y funcionamiento del sistema de salud como de las farmacias comunitarias, está llamada a convertirse en un escenario de mayor desarrollo del profesional farmacéutico. La implementación de los servicios de atención farmacéutica debe ser valorada como un área de trabajo en la actualización del modelo económico y de transformaciones necesarias del sistema nacional de salud.

Mosqueda, C., Jiménez, G. & Alfonso, I. (2020) en su trabajo Caracterización de reacciones adversas medicamentosas reportadas en el Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras (2013-2019), tuvo como objetivo caracterizar las reacciones adversas a medicamentos reportadas en el Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras desde enero de 2013 a diciembre de 2019, fue un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal de farmacovigilancia, se utilizó el método de notificación espontánea de reportes de sospechas de reacciones adversas medicamentosas, se analizaron 283 notificaciones de sospechas de reacciones adversas medicamentosas incluidas en la base de datos del Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras, encontrando que las reacciones adversas medicamentosas fueron más frecuentes en los adultos menores de 65 años con 212 notificaciones (74,9 %); predominó el sexo femenino con 165 (58,3 %); la severidad fue moderada, con 262 reportes (92,6 %); el grupo farmacológico que más efectos adversos provocó fue el de los antimicrobianos, 158 (55,8 %); el órgano más afectado fue la piel y anejos con 150 reportes (53,0 %); la causalidad se clasificó como posible, 165 reportes (58,3 %) y la frecuencia de aparición fue frecuente, con 177 notificaciones (62,5 %), por lo que la caracterización de las reacciones adversas a medicamentos en el Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras es similar a la reportada en la literatura científica internacional.

Elías Díaz, I.; García Fariñas A.; Gerrero Valera, J. 2018. En su trabajo eficiencia del seguimiento farmacoterapéutico en adultos mayores polimedicados, en una farmacia especial de área, tuvo como objetivo determinar la eficiencia del seguimiento farmacoterapéutico a adultos mayores polimedicados en

una farmacia especial de área del municipio Diez de Octubre de La Habana, Cuba. El material y métodos fue el análisis costo-efectividad, que comparó realizar el seguimiento farmacoterapéutico a domicilio con no hacerlo. Se utilizó la perspectiva social para estimar el costo por resultado negativo asociado a la medicación resuelto. Se estimó el costo directo de brindar el servicio, así como el impacto económico sobre el consumo de medicamentos y el uso de los servicios de salud por los pacientes, como resultado se encontró que, en ambos grupos, los pacientes fueron en su mayoría mujeres, la edad media fue de aproximadamente 75 años y 2,02 resultados negativos de la medicación, como promedio. Se resolvieron 27 de los mismos (42,19%) lo que generó una reducción en el costo por tratamiento farmacológico mensual de 65,45 Moneda nacional y por uso de servicios de salud de 465,07 Moneda nacional. El seguimiento farmacoterapéutico resultó una alternativa costo ahorradora, con una liberación de 22,71 moneda nacional por cada resultado negativo asociados a la medicación resuelto; en conclusión el seguimiento farmacoterapéutico comunitario brindado a los adultos mayores polimedicados en un área de salud en La Habana, resultó ser una tecnología eficiente para la racionalización de la terapéutica.

Lozano Guevara, A., Melenez Segura, I., Jaraba Díaz, L., Mejía Hernández, M., & Márquez Garcés, R. (2020) en el presente estudio se basó en la Implementación del proceso de Seguimiento farmacoterapéutico, el cual se realizó a Pacientes hipertensos de diferentes Municipios del Departamento de Córdoba. Entre estos municipios tenemos Cereté, Cotorra, San Pelayo y la Ciudad de Montería. El tipo de estudio para el desarrollo del presente trabajo fue descriptivo, observacional, cuantitativo con enfoque Retrospectivo-Prospectivo, con el Proceso de Seguimiento Farmacoterapéutico, durante el segundo semestre del 2020 entre agosto y noviembre, para identificar los posibles Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) y las posibles causas de estos problemas. Teniendo como resultado que el Seguimiento Farmacoterapéutico se detectaron 33 Problemas Relacionados con Medicamentos, donde el 24% corresponde a PRM de necesidad, el 15% de efectividad y de seguridad el 61%, siendo Necesidad y seguridad los problemas con mayor incidencia.

Ramírez-Camacho, M. A., Lara-Riegos, J. C., & Torres-Romero, J. C. (2020), en su trabajo de investigación Proyecto piloto para la integración de la Telefarmacia en la prestación de servicios farmacéuticos durante la pandemia por COVID-19, experiencia en el estado de Yucatán. Tuvo como objetivo implementar estrategias que permitan dar continuidad en la atención de los pacientes, siendo en el caso de los SF la TelFar una opción valiosa. Se realizó un estudio longitudinal, descriptivo, prospectivo y de intervención, se aplicó una encuesta con la información recabada se diseñó el proyecto piloto y se ofertaron los SF mediante TelFar, en un período de tres meses (mayo-julio 2020), se analizó las características demográficas y clínicas de los pacientes y recibieron algún SF mediante TelFar, estando en más del 80% familiarizados en el uso de TICS, el uso correcto, efectos secundarios e interacciones de sus medicamentos, los más requeridos, la evaluación conto con un equipo multidisciplinar (farmacéutico.

médico, nutriólogo, odontólogo y psicólogo) y un sistema de consulta de expediente clínico, se encontró (13 mujeres/2 hombres), quienes padecían principalmente, sobrepeso u obesidad (70.59%), hipertensión (23.53%) y diabetes (17.65%); se les brindó formación e información sobre el uso correcto de sus medicamentos (n=7), seguimiento farmacoterapéutico (n=5) y evaluación de interacciones medicamentosas (n=3). El principal medio de comunicación fue mediante videoconferencias (76.47%). La encuesta de satisfacción mostró que el 93.3% de los pacientes (n=14) estuvieron muy satisfechos, por otro lado, los profesionales de la salud declararon estar muy satisfechos, en conclusión los resultados obtenidos mostraron que la TelFar es una herramienta viable para la oferta de SF durante la situación actual provocada por la pandemia por COVID-19,

Báñez Rivera, I. (2020). En su trabajo de Implementación de una consulta telefarmacéutica para pacientes externos en tratamiento conservador por enfermedad renal crónica avanzada en un hospital de tercer nivel, tuvo como objetivo implementar la telefarmacia en la prestación de atención farmacéutica por parte de farmacéuticos y farmacias registrados mediante el uso de telecomunicaciones a pacientes ubicados a distancia en hospitales de tercer nivel como el Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla), tuvo como población pacientes externos un total de 23, que padecen enfermedad renal crónica avanzada y que son tratados mediante un tratamiento conservador, a un modelo de atención domiciliar de dicha enfermedad realizado por el Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid). Los resultados mostraron que la efectividad, eficacia y seguridad del tratamiento no se vieron afectadas, además de un elevado grado de satisfacción entre los pacientes adscritos al programa. Se concluye que la implementación de la atención domiciliar para enfermos renales crónicos sometidos a un tratamiento conservador en el Hospital Universitario Ramón y Cajal, supone una innovación prometedora en comparación con el modelo tradicional de atención a este tipo de pacientes en el propio hospital (in situ), que ha demostrado ser útil y efectivo. Por tanto, la implementación de una consulta telefarmacéutica para este tipo de pacientes en el Hospital Universitario Virgen Macarena podría tener consecuencias muy beneficiosas

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Seguimiento Farmacoterapéutico

Es la atención Farmacéutica por parte del Químico Farmacéutico donde supervisa y orienta al paciente en relación al desempeño de la farmacoterapia, realizando intervenciones para identificar, prevenir, resolver los PRM (Hernández, S. 2019)

2.2.1.1. Historia

El Seguimiento Farmacoterapéutico es el Seguimiento Farmacoterapéutico, que es similar a la Atención Farmacéutica. Su propósito es monitorear y evaluar los tratamientos farmacológicos. En las actividades requeridas por los pacientes, puede lograr el propósito de mejorar el estado de salud del paciente y producir resultados positivos para salud. Intenta obtener el máximo beneficio del medicamento, debe ser eficaz y necesario para el paciente.

EL S.F es la parte central para los profesionales farmacéuticos que corresponde la interacción diaria entre el Farmacéutico y el Paciente, es el modo en que el profesional atiende las necesidades del paciente (Salazar, A. et al. 2012).

2.2.1.2. PRM (Problema Relacionado al medicamento)

Son problemas de la salud lo cual lo experimenta el paciente y como respuesta negativa de la farmacoterapia no acepta alcanzar el objetivo esperado, generando efectos no deseados (DIGEMID 2017).

2.2.1.3. Tratamiento

Desde la antigüedad, los médicos han utilizado las técnicas y procedimientos más diversificados para tratar a sus pacientes. La prescripción del tratamiento no debe ser un comportamiento que refleje las quejas de los pacientes, ni todo síntoma lleva a la indicación del fármaco, porque aparecen Debido a factores biológicos, psicológicos, ambientales y sociales, cada persona se comporta de manera diferente en un individuo de una manera diferente, así como la respuesta de cada persona a la misma droga puede ser diferente debido a los factores anteriores. Además, debido a factores específicos de la enfermedad o del paciente, la enfermedad puede tener diferentes grados de gravedad en diferentes personas.. (Párraga, C. 2019)

2.2.1.4. Profesional de Salud

Personas que están capacitadas en sus conocimientos, habilidades y actitudes, nivel organizacional, retención y prácticas académicas y laborales; esto es lo que el individuo sabe, sabe hacer y hacerlo. La información obtenida de la evaluación se utiliza con fines de diagnóstico, para identificar y priorizar los problemas básicos, para determinar el orden de prioridad y para planificar los diferentes tipos de intervenciones necesarias para mejorar la calidad de los recursos. salud humana (Tapia, V. 2019).

2.2.1.5. Historia

En los siglos XIX, La industria farmacéutica comenzó a producir cada vez más medicamentos, y las farmacias tuvieron que actualizar sus actividades desde la fabricación de medicamentos hasta la distribución de envases que está desarrollando la industria. Debido al uso de medicamentos, existen otros problemas que no han logrado los resultados esperados o nuevos problemas de salud. También es importante que los medicamentos sean necesarios, eficaces y seguros. La ocupación ha cambiado, y también ha cambiado el concepto de atención farmacéutica, es decir, los profesionales de la farmacia atienden a los pacientes y se benefician de sus medicamentos. El concepto de atención farmacéutica (AF, en lo sucesivo) tiene una historia relativamente corta, ya que es en el año 1990 y en EEUU cuando Hepler y Strand acuñan el término AF (quizás desafortunada traducción de los términos Pharmaceutical Care, "como la provisión responsable de la farmacoterapia con el propósito de alcanzar unos resultados concretos que mejoren la calidad de vida de cada paciente.

En 1993, la OMS redactó un documento conocido como Informe de Tokio (2), que examinaba las responsabilidades del farmacéutico con respecto a las necesidades del paciente y de la comunidad, fundamento de la AF. A partir de ese año, la American Society of Pharmacists elaboró toda una serie de guías y recomendaciones sobre la AF estableciendo procedimientos de actuación en materia de AF. Sin embargo, hasta ahora la AF no a podido demostrar sus ventajas declaradas, como se muestra en varios ensayos clínicos aleatorizados y controlados, y también se puede aplicar a otros procedimientos debido a la falta de capacitación clínica por parte de los farmacéuticos. de la AF, como la indicación farmacéutica o el seguimiento farmacoterapéutico personalizado. (Saldaña, M. 2006).

2.2.1.6. Objetivos del Servicio de seguimiento farmacoterapéutico

Los objetivos del Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico son:

a) Detectar los problemas relacionados con los medicamentos (PRM), para la prevención y

resultados negativos a la medicación (RNM).

- b) Maximizar la efectividad y seguridad de los tratamientos, disminuir los riesgos en relación al uso de los medicamentos de llegar a obtener resultados positivos en la salud.
- c) Colaborar al uso racional de los medicamentos, mejorando así el proceso de uso de los mismos.
- d) Llegar a mejorar la calidad de vida de los pacientes.
- e) Registrar y documentar la intervención profesional.

2.2.1.7. Procedimiento del servicio de seguimiento farmacoterapéutico.

- a. Ofrecimiento/ Explicación
- b. Análisis de Situación
 - 1. Entrevista farmacéutica
 - 2. Estado de situación
 - 3. Fase de situación
 - 4. Fase de Evaluación

2.2.1.8. Aspectos Globales del Seguimiento Farmacoterapéutico. (CGCOF 2014).

Mediante un esquema de muestra: En una forma global se centra en 3 aspectos:

- a. Análisis de la situación. El profesional farmacéutico examina la situación del paciente con relación a su problema de salud y a sus medicamentos mediante la evaluación de la farmacoterapia.
- b. Plan de actuación. El profesional farmacéutico realiza intervenciones con el paciente para: resolver, prevenir y mejorar los errores de la farmacoterapia, con llegar al objetivo planeado en el paciente.
- c. Evaluación y Seguimiento. El profesional farmacéutico, se pone de acuerdo con el paciente, de verificar si se han alcanzado o no los objetivos planteados.

2.2.1.9. Etapas del Seguimiento Farmacoterapéutico

El SFT tiene varias fases o (etapas): (CGCOF 2014).

- a) Ofrecimiento del servicio, la prestación sanitaria, es desconocida para los pacientes. Para ello el profesional farmacéutico ofrece el servicio a los pacientes explicándoles de la prestación sanitaria que ellos van a recibir y cuáles son las principales características.
- b) Entrevista, para la toma de datos básicos: Son la toma de datos personales y sanitarios en relación con el paciente. Por ello el profesional Farmacéutico realizara entrevistas

personales, con la conclusión de generar una relación profesional en la farmacoterapia y en los problemas de salud que presente el paciente, para llegar a unos resultados óptimos, en caso contrario, corregir PRM o RNM detectados.

- c) Elaboración del estado de situación: Son las recolecciones de datos del estado de situación del paciente donde se relaciona cada medicamento con la enfermedad y los problemas de salud, teniendo los datos y observaciones que el profesional crea conveniente (posibles alergias, etc.). El estado de situación es un documento resumido. Es una herramienta que permite analizar una “foto del paciente” a una fecha concreta.
- d) Fase de estudio: Es el conocimiento de los problemas de salud y medicamentos utilizados. Esta fase de estudio ayuda en la identificación y evaluación de los Problemas Relacionados con los medicamentos (PRM) y Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM) o el riesgo cuando el profesional identifica un PRM, pero no se presenta ningún RNM se entiende que ya hay un riesgo de aparición de RNM).
- e) Fase de evaluación: Se desarrolla la identificación, los posibles PRM/RNM (CGCOF 2014).

2.2.1.10. Listado de Problemas Relacionados al Medicamento causadas por RNM

- La administración errónea de un medicamento
- Características personales
- Conservaciones inadecuadas
- La contraindicación
- La dosis no adecuada
- Fallo en la prescripción y dispensación
- Incumplimientos
- Interacciones medicamentosas
- Medicamentos no necesarios
- Otros problemas de salud que puedan afectar al tratamiento
- Probabilidades de efectos adversos
- Problema de salud no tratado

2.2.1.11. Clasificación de los Resultados Negativos del Medicamento (CGCOF 2014).

a. Necesidad:

- Necesidad de medicamento (problema de salud no tratado): El paciente sufre un problema de

salud asociado a no recibir un medicamento que necesita.

- No necesidad de medicamento (efecto de medicamento innecesario): El paciente sufre un problema de salud asociado a recibir un medicamento que no necesita.

b. Efectividad

- Inefectividad no cuantitativa: El paciente sufre un problema de salud asociado a una inefectividad no cuantitativa de la medicación.
- Inefectividad cuantitativa: El paciente sufre un problema de salud asociado a una inefectividad cuantitativa de la medicación.

c. Seguridad

- Inseguridad no cuantitativa: El paciente sufre un problema de salud asociado a una inseguridad no cuantitativa de un medicamento.
- Inseguridad cuantitativa: El paciente sufre un problema de salud asociado a una inseguridad cuantitativa de un medicamento.

d. Intervención farmacéutica (plan de actuación)

Es la actuación donde el objetivo es solucionar un PRM/ RNM mediante la modificación del tratamiento del paciente que lo usa, o también de las condiciones de la utilización del medicamento.

e. Evaluación de los resultados de la intervención

El farmacéutico determina la aprobación de la intervención farmacéutica propuesta por parte del paciente o el médico.

f. Registro

El SFT se debe desarrollar de forma documentada, siendo el desarrollo de esta práctica asistencial. El profesional farmacéutico debe detallar con sistemas de documentación que se permitan registrar esta actividad es la forma de facilitar la recolección de datos.

2.2.1.12. Marco Legal sobre Seguimiento Farmacoterapéutico.

1. Ley N° 29459

Artículo 32°.- De la atención farmacéutica: La dispensación de los productos comprendidos en esta Ley debe hacerse según la condición de venta establecida en el Registro Sanitario, siguiendo lo normado en las Buenas Prácticas de Dispensación y Seguimiento Farmacoterapéutico aprobadas por la Autoridad Nacional de Salud (ANS) a propuesta de la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), las mismas que constituyen las Buenas Prácticas de

Atención Farmacéutica. (DIGEMID 2009)

2. Decreto Supremo N° 014-2011/SA

Artículo 2°.- Atención Farmacéutica. - Actos del profesional Químico Farmacéutico para la mejora y mantenimiento de la salud y calidad de vida del paciente, los cuales se realizan mediante prácticas correctas de Dispensación y Seguimiento Farmacoterapéutico (MINSa 2011)

3. Decreto Supremo N° 014-2011/SA

Artículo 2°.- Problema Relacionado con el Medicamento. - Problema de salud experimentado por el paciente, como resultado clínico negativo derivado de la farmacoterapia y que, por su interferencia real o potencial, no permite conseguir el objetivo terapéutico esperado o genera efectos no deseados. (MINSa 2011)

4. Decreto Supremo N° 014-2011/SA

Artículo 2°.- Seguimiento Farmacoterapéutico. - Acto profesional en el cual el profesional Químico Farmacéutico orienta y supervisa al paciente en relación al cumplimiento de su farmacoterapia, mediante intervenciones farmacéuticas dirigidas a prevenir, identificar y resolver los problemas relacionados con los medicamentos (PRM). (MINSa 2011)

5. Decreto Supremo N° 014-2011/SA

Artículo 37°. **Ambientes.** - Si la farmacia o botica brinda el servicio de seguimiento farmacoterapéutico, debe contar con un área para tal fin. (MINSa 2011)

2.2.1.13. Reacción Adversa Medicamentosa

Se hace mención a las reacciones adversas a medicamentos como cualquier efecto adverso (no deseado) que surge en el momento de la administración de un medicamento y además existe la sospecha de que pueda ser causado por el medicamento. (Porto, J. 2019)

En términos generales, los medicamentos no producen libremente reacciones nocivas e inesperadas, que se denominan reacciones adversas a medicamentos (RAM). Se ha descrito que la incidencia global de RAM en pacientes hospitalizadas puede oscilar entre el 6,1% y el 18,1%, y se han descrito una serie de factores que determinan la mayor probabilidad de que ocurra, como el sexo, la edad, el polimorfismo genético, la etnia, el embarazo, patología relacionada, daño renal

o hepático y terapia con múltiples fármacos. Las consecuencias de las RAM pueden ser diversas y tener un gran impacto en la salud pública. Han sido reconocidos como problemas clínicos comunes y causas importantes de morbilidad y mortalidad. Además, afectan los factores económicos y financieros del individuo y el sistema de salud. (Tarragó, S.; Gravier, R. & Gil del Valle, L. 2019).

Las reacciones adversas a medicamentos (RAM) representan aproximadamente el 8% al 10% de las consultas en el servicio de alergia pediátrica; sin embargo, según diferentes publicaciones sobre niños con sospecha de RAM en investigación (pruebas alérgicas y pruebas de exposición a medicamentos), hay evidencia de que más de 90% son tolerables. Actualmente, la epidemiología de estos procesos en pediatría es poco conocida, pero la RAM representa un problema de salud de cierta importancia. Una descripción detallada de las condiciones clínicas que ocurrieron en estas reacciones es útil en el diagnóstico y manejo de estas reacciones. (Porto, J. 2019)

2.2.1.14. Reporte de reacciones adversas de los medicamentos.

En el caso de los medicamentos que tienen un conocimiento limitado de seguridad obtenido de los ensayos clínicos previos a la comercialización, 18 los informes de RAM espontáneos son la forma más importante de mejorar la información de farmacovigilancia. Aunque las agencias reguladoras en muchos países han establecido sistemas de notificación espontánea para alentar o incluso obligar a los profesionales de la salud a informar, la tasa de notificación de RAM sigue siendo muy baja. (Salazar, Y. & Rayco, K. 2021).

2.2.1.15. Categorización de las reacciones adversas

Las reacciones adversas a medicamentos (RAM) son una causa importante de morbilidad y mortalidad. Históricamente se han clasificado como Tipo A o Tipo B

- **Tipo A**, Están relacionados con el mecanismo de acción de los fármacos (conocido como farmacología), y están relacionados con una alta morbilidad y una baja mortalidad. Los ejemplos clínicos de RAM tipo A son comunes y los médicos generalmente necesitan reducir la dosis del medicamento para que el paciente pueda tolerar el tratamiento. Puede hacer que los pacientes conozcan las RAM y reducir la incidencia de las RAM de tipo A innecesarias.
- **Tipo B**, Son específicos y no se pueden predecir a partir de la farmacología de fármacos conocida. Estas reacciones están relacionadas con una baja morbilidad y una alta mortalidad. El registro formal de la incidencia de reacciones de tipo B puede salvar vidas.
- **Tipo C**, o reacciones continuas, persisten durante un período de tiempo relativamente largo,

por ejemplo, osteonecrosis de la mandíbula con el uso de bifosfonatos.

- **Tipo D**, o reacciones tardías, aparecen en algún momento después del uso de un medicamento. El momento de las reacciones de tipo D puede dificultar su detección.
- **Tipo E**, o de fin de uso, están relacionadas con la retirada de un medicamento. Por ejemplo, los síntomas de abstinencia asociados con la interrupción de los benzodiazepinas para el tratamiento de la ansiedad pueden ser prolongados y difíciles. (Porto, J. 2019)

2.2.1.16. Susceptibilidad a reacciones adversas a medicamentos

Varios criterios pueden afectar la susceptibilidad de una persona a las RAM. Estos incluyen: edad, embarazo, género, estados de enfermedad, etnia y polifarmacia. (Salazar, Y. & Rayco, K. 2021).

2.2.2. Medios Tecnológicos de Información y Comunicación:

Los medios TIC se extiende desde las evoluciones científicas en el ámbito de las telecomunicaciones e informáticas, son grupos de tecnologías que autorizan el acceso de comunicación de información en diferentes imágenes, sonidos, textos. El elemento importante el cual la mayoría manejan es el Internet y el celular, son los recursos que vamos a utilizar para el acceso de información orientada en la comunicación.

2.2.2.1. Medios de Comunicación:

Son los instrumentos de contenidos donde se realizan procesos de comunicaciones empleándose los medios de comunicación, también tenemos otros medios por ejemplo los teléfonos, celulares son interpersonales, estos medios se desarrollan y se ha vuelto una fuente social en todo el mundo. Estos medios también se evolucionan mediante los años. Las primeras formas de comunicarse fueron los signos, señales en la prehistoria son distintas formas de comunicarse. A partir de ese momento se presentaron cambios que se impulsó desde el desarrollo de diferentes medios de comunicación.

2.2.2.2. Estado situacional en tiempo de pandemia

En el mundo, hemos sido testigos de la alta concentración de recursos científicos utilizados para resolver problemas específicos, el aumento de la producción se denomina fenómeno bibliométrico clásico de crecimiento exponencial. (Torres, D. 2020). Esta información ha sido de mucha ayuda para las posteriores aplicaciones en tratamiento, diagnóstico presuntivo,

seguimiento farmacoterapéutico y otros por lo que se puede decir que la información ha crecido vertiginosamente. El carácter multidisciplinario de la investigación realizada se manifiesta en diversos campos, entre los que destaca la importancia de la implementación e integración de la telemedicina en varios países. (Ohannessian; Duong; Odone, 2020)

2.3. Marco conceptual

- **Administración:** Es el proceso de planificar, organizar, dirigir, controlar las actividades del trabajo con el propósito de llegar al objetivo o metas propuestas.
- **Alergia:** Es cuando el cuerpo emite alguna reacción provocado en individuos de alguna acción de sustancias.
- **Ambulatorios:** Establecimiento donde dan tratamiento a los pacientes y por motivo de su enfermedad les impide salir.
- **Antecedentes:** Es cuando buscamos alguna información de acuerdo al tipo de trabajo que realizamos que coincida en la información buscada.
- **Asintomático:** Es cuando la persona no presenta síntomas de su enfermedad.
- **Consentimiento:** Es cuando la persona expresa su manifestación de voluntad.
- **Cualitativa:** Llegar a entender detalles del mercado, recopilando datos e informaciones.
- **Cuantitativo:** Es cuando se genera la numeración para convertirlos en estadísticas.
- **Diagnóstico:** Determinar cualquier tipo de situación.
- **Estrategia:** Llegar a un objetivo teniendo en cuenta un plan.
- **Farmacoterapéutico:** Es la atención del profesional de salud donde evalúa las necesidades del paciente y de llegar a mejorar la calidad de vida del usuario.
- **Idiosincrasia:** Son comportamientos, ideas, forma de ser el individuo.
- **Influencia Social:** Es cuando una persona cambia su comportamiento y así alegrar a los demás quien los rodea.
- **Intervenciones:** Es la conducta relacionada con la salud.
- **Metodología:** Es un plan de investigación de cumplir objetivos de una investigación científica, eficiencia; costo; efectividad; servicios farmacéuticos; adulto mayor; polifarmacia.
- **Paciente:** Es la persona que presenta algún tipo de patología y está en manos de un doctor recibiendo una atención médica.
- **Patología:** Se refiere algún tipo de enfermedad.
- **Prescripción:** Es la función del médico al momento de prescribir en una receta médica.

Servicio: Son los servicios de salud dando prestación de asistencia sanitaria.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

La relación entre el Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes COVID - 19 y los medios tecnológicos de información y comunicación en la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

2.4.2. Hipótesis específica

- La relación entre los tratamientos farmacológicos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.
- La relación entre los problemas relacionados al medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.
- La relación entre la Morbi - mortalidad del medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.
- La Racionalización del uso de medicamentos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.
- La relación entre la Calidad de vida y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

2.5. Operacionalización de variables e indicadores

Variable independiente

Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes con COVID -19

Dimensiones:

- Tratamiento farmacoterapéutico
- Problemas relacionados al medicamento (PRM)
- Morbi - Mortalidad asociada al medicamento
- Racionalización del uso de medicamentos
- Calidad de vida

Variable dependiente

Medios tecnológicos de información y comunicación

Indicadores:

- Medio de comunicación
- Servicios de telecomunicación
- Manejo de los servicios de comunicación
- Consulta por celular
- Seguimiento a su tratamiento
- Intervención farmacéutica

Tabla 1

Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador
Variable dependiente Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes con COVID -19	Acto profesional en el cual el profesional Químico Farmacéutico orienta y supervisa al paciente en relación al cumplimiento de su farmacoterapia, mediante intervenciones farmacéuticas dirigidas a prevenir, identificar y resolver los problemas relacionados con los medicamentos (PRM).	Tratamientos farmacológicos.	Efectividad Tratamiento claridad Profesional de salud
		PRM (Problemas Relacionados al medicamento)	Administración del medicamento Conservación del medicamento Dispensación del medicamento Problema de salud suficientemente tratado
		Morbi - mortalidad asociada al medicamento	Seguridad de la farmacoterapia. Presentó RNM (Resultados negativos)
		Racionalización del uso de medicamentos	Indicación Dosis Prescripción
		Calidad de vida	Mejoría de la Salud Atención Personalizada
Variable Independiente Medios tecnológicos de información y comunicación	Es un término extensional para la tecnología de la información (TI) que enfatiza el papel de las comunicaciones unificadas e integradas (líneas telefónicas y señales inalámbricas), las computadoras, así como el software necesario, el middleware, almacenamiento y sistemas audiovisuales, que permiten a los usuarios acceder, almacenar, transmitir y manipular información.	Social	Medio de comunicación Servicios de telecomunicación Manejo de los servicios de comunicación Consulta por celular Seguimiento a su tratamiento Intervención Farmacéutica

Capítulo III: Metodología

3.1. Tipo y nivel de investigación

El tipo de investigación es descriptiva porque un evento está sucediendo y tiene como objetivo describir las situaciones como ocurre (Ocegueda, C. 2012). Además, como lo mencionan Hernández y Mendoza (2019), tiene un método cuantitativo, y la investigación está relacionada con la cantidad, por lo que sus principales medios son medibles y calculable, por lo que medirán variables en función de la magnitud. Por otro lado, tiene un diseño no experimental que, según los autores Hernández, Fernández y Baptista (2018), permite acercarnos a las pruebas de hipótesis dadas como ciertas, y, por tanto, tenemos mayor validez externa (Posibilidad de generalizar los resultados a otros individuos y situaciones comunes).

3.2. Descripción del método y diseño

Se realizó un estudio transversal y descriptivo, basado en lo mencionado por Hernández Sampieri y Mendoza (2008), por ser observacional y horizontal en la que se describirá conocimientos sobre el seguimiento farmacoterapéutico en pacientes COVID -19 y su relación con medios tecnológicos de comunicación en la Botica Pardo Farma Cañete 2021. El diseño del estudio es no experimental y correlacional, ya que se limitará a la observación de eventos y no a intervenir y manipular variables; y, determinar la relación entre las variables.

3.3. Población y muestra

Población

La población está conformada por 185 pacientes COVID -19 en la Botica Pardo Farma Cañete 2021.

a) Inclusión:

- Pacientes COVID -19 de 20 a 70 años atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete.
- Pacientes atendidos en los meses de abril a julio de 2021.

b) Exclusión:

- Pacientes que no presentan síntomas COVID-19.
- Pacientes de otros distritos aledaños a la Botica.

Muestra.

La muestra de investigación se obtuvo a través de la fórmula estadística para población finita. La muestra se hallará a través de la siguiente fórmula.

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

Dónde:

n= Tamaño de la muestra

Z = nivel de confianza (95%) Z= 1,96

p = Variabilidad positiva (50%=0,5)

q = Variabilidad negativa (50%=0,5)

N = Población (185 personas)

E = Margen de error (5% = 0,05)

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5 \times 185}{(0,05)^2 (185 - 1) + (1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

n = 125.087299352295

n = 125 pacientes

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica

La técnica que se utilizará en el presente estudio es la encuesta, que consiste en recoger datos en una determinada situación y población. López-Roldán y Fachelli (2015), esto es especialmente en la investigación cuantitativa, especialmente en los métodos realizados a través de métodos de encuesta. (p.31).

3.4.2 Instrumento

Por consiguiente, el instrumento que se utilizó en el presente estudio fue el cuestionario. Del mismo modo, López-Roldán et al. (2015) de cada indicador construiremos algunos elementos u oraciones para decirnos cómo elaborar, pregunta del cuestionario. (p.32).

3.4.3. Validez y confiabilidad de los instrumentos

La validación de los instrumentos se procede a realizar por medio de la validez de expertos (especialistas en materia de estudio); quienes son los encargados de indicar el grado en que un instrumento será medido por la variable de investigación. La validez, en términos principales, se define como el grado en que un instrumento pretender ser medido por la variable de estudio. (Hernández et al. 2014). La validez es una cuestión más compleja que debe

alcanzarse en todo instrumento de medición que se aplica (Kerlinger y Lee 2002) plantearon la siguiente pregunta respecto de la validez: ¿está midiendo lo que cree que está midiendo? Si es así, su medida es válida; si no, evidentemente carece de validez” (p.138).

Proporcionada la validez de los instrumentos mediante juicio de expertos, dado que el Cuestionario “Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes Covid-19 y su relación con medios tecnológicos de información y comunicación en la Botica Pardo Farma – Cañete – 2021” obtuvo el valor de 86%; se dedujo que dichos instrumentos tuvieron muy buena validez, emitiendo los resultados que se muestran en la tabla 2.

Tabla N° 2.

Nivel de validez de los cuestionarios, según el tipo de expertos

EXPERTOS	Seguimiento farmacoterapéutico		Medios tecnológicos de información y comunicación	
	Puntaje	%	Puntaje	%
Churango Valdez Javier	80.0	80 %	80.0	80 %
Montellanos Cabrera Henry	80.1	80 %	80.1	80 %
Huamán Gutiérrez Jorge	80.1	80 %	80.1	80 %
Promedio de valoración	80.2	80 %	80.2	80 %

Fuente. Instrumentos de opinión de expertos (Ver anexos) La tabla describe la validez de los cuestionarios

3.4.4. Prueba de confiabilidad del Cuestionario “Seguimiento farmacoterapéutico”

Para medir el nivel de confiabilidad del instrumento de medición de la variable dependiente: “Seguimiento farmacoterapéutico”, se recurrió a la prueba estadística Alfa de Cronbach; cuyo resultado fue:

Tabla N° 3.

Estadísticos de fiabilidad del instrumento “Seguimiento farmacoterapéutico”

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,798	24

George y Mallery (2003, p. 231), sugirieron las siguientes recomendaciones para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach, porque nos sirve para medir la fiabilidad de una escala de medida, a la que se le da un valor y también un instrumento de medición:

Tabla N°4.
Evaluación del coeficiente de α de Cronbach

Valor	Instrumento de medición
> 0,9	es excelente
Entre 0,8 y 0,9	es bueno
Entre 0,7 y 0,8	es aceptable
Entre 0,6 y 0,7	es cuestionable
Entre 0,5 y 0,6	es pobre
< 0,5	es inaceptable

Fuente. George y Mallery (2003, p. 231)

De acuerdo a los resultados del análisis de fiabilidad, donde arrojó un valor de 0,798 y según lo manifestado por George y Mallery (2003), se determinó que el instrumento de medición constituido por 24 ítems y aplicado a una muestra piloto de 10 personas sobre “Seguimiento farmacoterapéutico”, en usuarios entre 40 a 60 años de la Botica Pardo Farma, es aceptable.

3.4.5. Prueba de confiabilidad del Cuestionario “Medios tecnológicos de información y comunicación”

Para medir el nivel de confiabilidad del instrumento de medición de la variable independiente: “Medios tecnológicos de información y comunicación”, se recurrió a la prueba estadística Alfa de Cronbach; cuyo resultado fue:

Tabla N°5.
Estadísticos de fiabilidad del instrumento “Medios tecnológicos de información y comunicación”

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,776	24

George y Mallery (2003, p. 231), sugirieron las siguientes recomendaciones para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach, porque nos sirve para medir la fiabilidad de una escala de medida:

Tabla N°6.
Evaluación del coeficiente de α de Cronbach

Valor	Instrumento de medición
> 0,9	es excelente
Entre 0,8 y 0,9	es bueno
Entre 0,7 y 0,8	es aceptable
Entre 0,6 y 0,7	es cuestionable
Entre 0,5 y 0,6	es pobre
< 0,5	es inaceptable

Fuente. George y Mallery (2003, p. 231)

De acuerdo a los resultados del análisis de fiabilidad, donde arrojó un valor de 0,776 y según lo manifestado por George y Mallery (2003), se determinó que el instrumento de medición constituido por 24 ítems y aplicado a una muestra piloto de 10 personas con “Medios tecnológicos de información y comunicación” en usuarios entre 40 a 60 años en la Botica Pardo Farma, es aceptable.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se elaborarán el instrumento de medición de las variables, luego se recolectará la información a 185 personas, dando su apreciación y contestando las preguntas de alternativas múltiples en relación a las variables en estudio. Después, los datos recolectados serán procesados a través de Excel y del programa estadístico SPSS 23, realizando el análisis e interpretación de resultados. En la estadística descriptiva, se aplicará la distribución de frecuencias de las variables y sus dimensiones representado en gráficos estadísticos, se usará la Prueba de Hipótesis.

Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados

4.1. Presentación de resultados

DATOS PERSONALES

Tabla 7
Edad

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
De 20 a 30 años	30	24.0%	24%	24%
De 31 a 40 años	28	22.4%	22%	46%
De 41 a 50 años	42	33.6%	34%	80%
De 51 a 60 años	17	13.6%	14%	94%
De 61 a 70 años	8	6.4%	6%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

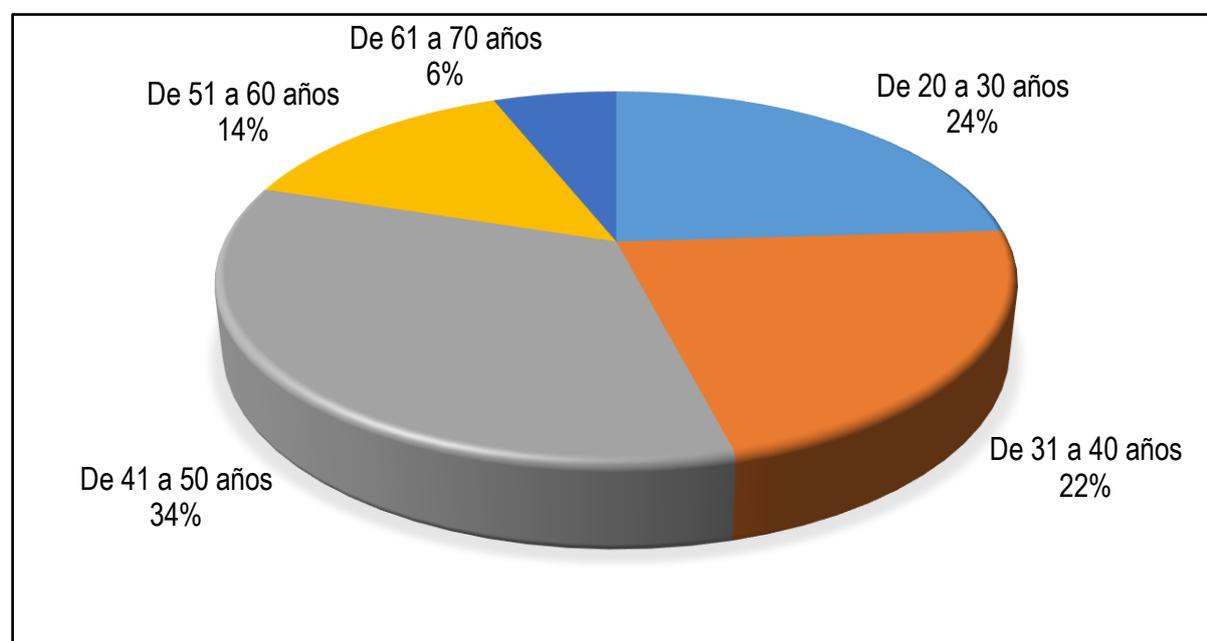


Figura 1. Edad

En la tabla 2 y figura 1 se observa que, el 24% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, tienen una edad "De 20 a 30 años"; por su parte, el 22% tienen una edad "De 31 a 40 años" de edad; un 34% tiene "De 41 a 50 años". También, el 14% tienen "De 51 a 60 años"; y, por último, un 6% cuenta con una edad De "61 a 70 años".

Tabla 8
Sexo

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Femenino	68	54.4%	54%	54%
Masculino	57	45.6%	46%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

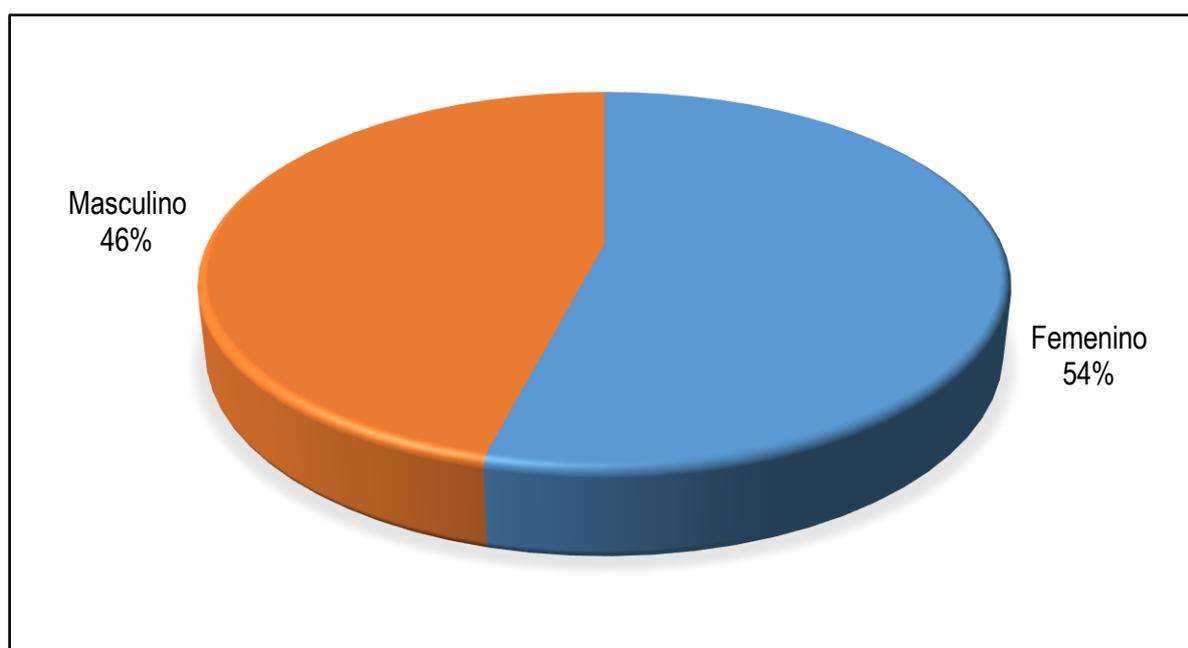


Figura 2. Sexo

En tabla 3 y figura 2, se demostró que, el 54% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, son del sexo "Femenino"; mientras que, el 46% de los encuestados son del sexo "Masculino"

Tabla 9
Grado de instrucción

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin estudios	31	24.8%	25%	25%
Primaria	27	21.6%	22%	47%
Secundaria	48	38.4%	38%	85%
Superior	19	15.2%	15%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

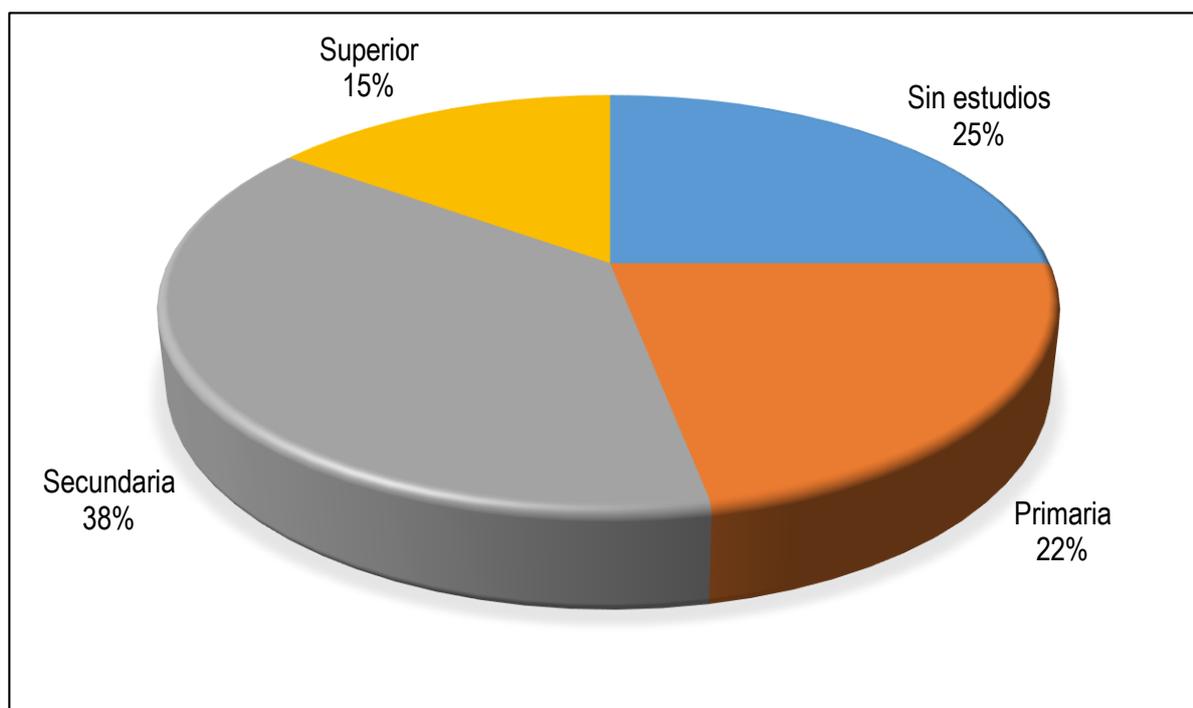


Figura 3. Grado de instrucción

En la tabla 4 y figura 3, se observó que, el 25% de los pacientes se encuentran "Sin estudios"; el 22% cuentan con estudios de "Primaria"; un 38% cuenta con estudios de nivel "Secundaria"; y, finalmente, el 15% tienen estudios de nivel "Superior".

Tabla 10
Ocupación

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Empleado	37	29.6%	30%	30%
Ama de casa	39	31.2%	31%	61%
Estudiante	0	0.0%	0%	61%
Obrero	49	39.2%	39%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

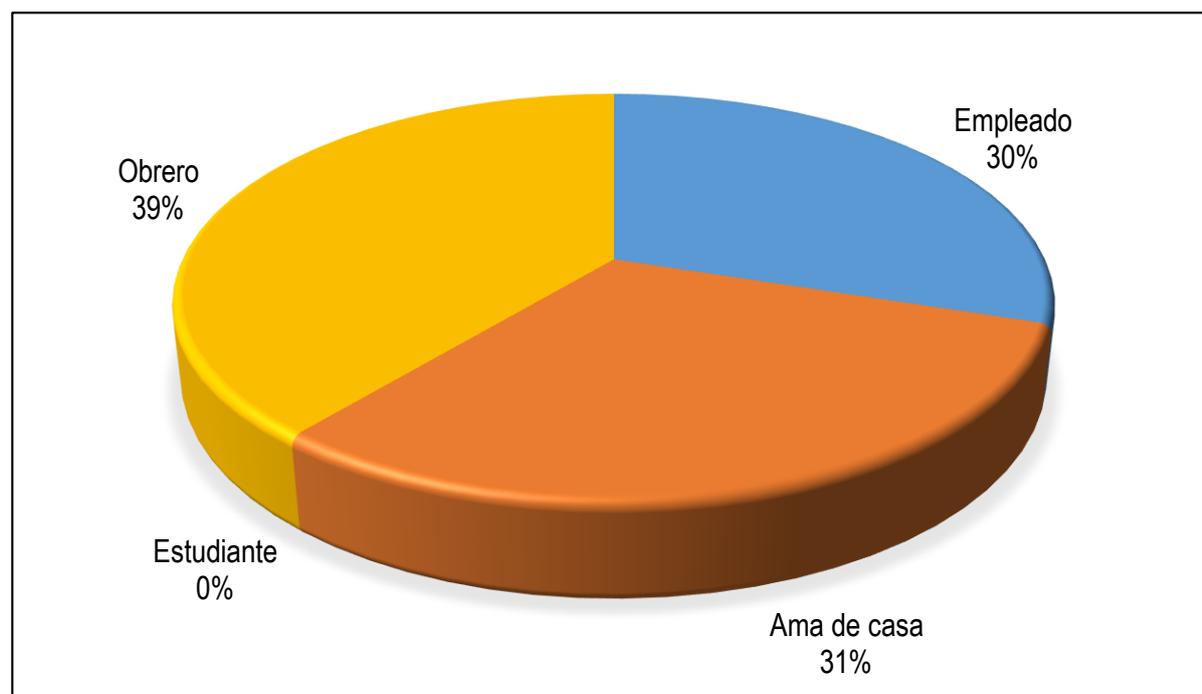


Figura 4. Ocupación

En la tabla 5 y figura 4, se observó que, el 30% de los pacientes encuestados son "Empleados"; mientras, el 31% de los pacientes son "Ama de casa"; ningún de ellos es "Estudiante"; y, por último, el 39% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete son "Obrero".

TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS

Tabla 11

Consideraciones en el nivel de mejoría, mediante el tratamiento dado por el médico

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	41	32.8%	33%	33%
Bueno	38	30.4%	30%	63%
Regular	46	36.8%	37%	100%
Pésimo	0	0.0%	0%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

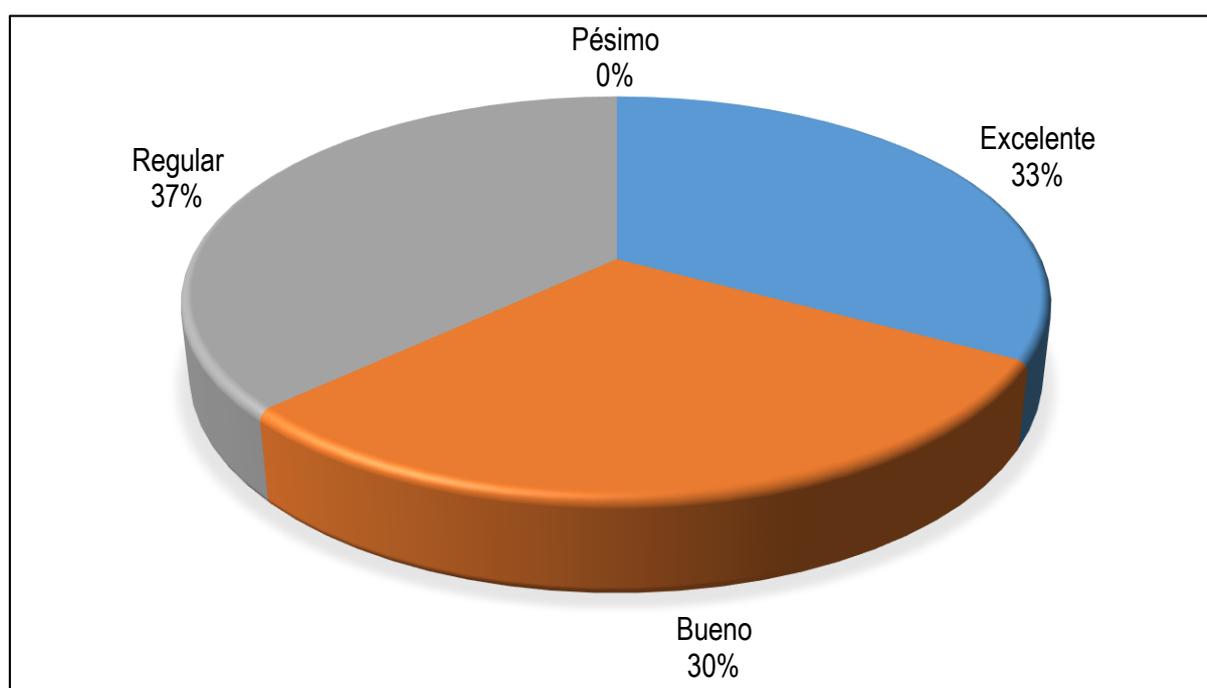


Figura 5. Consideraciones en el nivel de mejoría, mediante el tratamiento dado por el médico

En la tabla 6 y figura 5, se observó que, el 33% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, consideraron “Excelente” el nivel de mejoría, mediante el tratamiento dado por el médico; por otro lado, el 30% mencionaron que es “Bueno” el nivel de mejoría; un 37% consideran como “Regular” el nivel de mejoría; y, ningún encuestado en la Botica Pardo Farma manifestó que sea “Pésimo” el nivel de mejoría.

Tabla 12

Consideraciones en la información que le brindaron en la farmacia sobre su receta y el tratamiento a seguir

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	37	29.6%	30%	30%
Bueno	60	48.0%	48%	78%
Regular	28	22.4%	22%	100%
Pésimo	0	0.0%	0%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

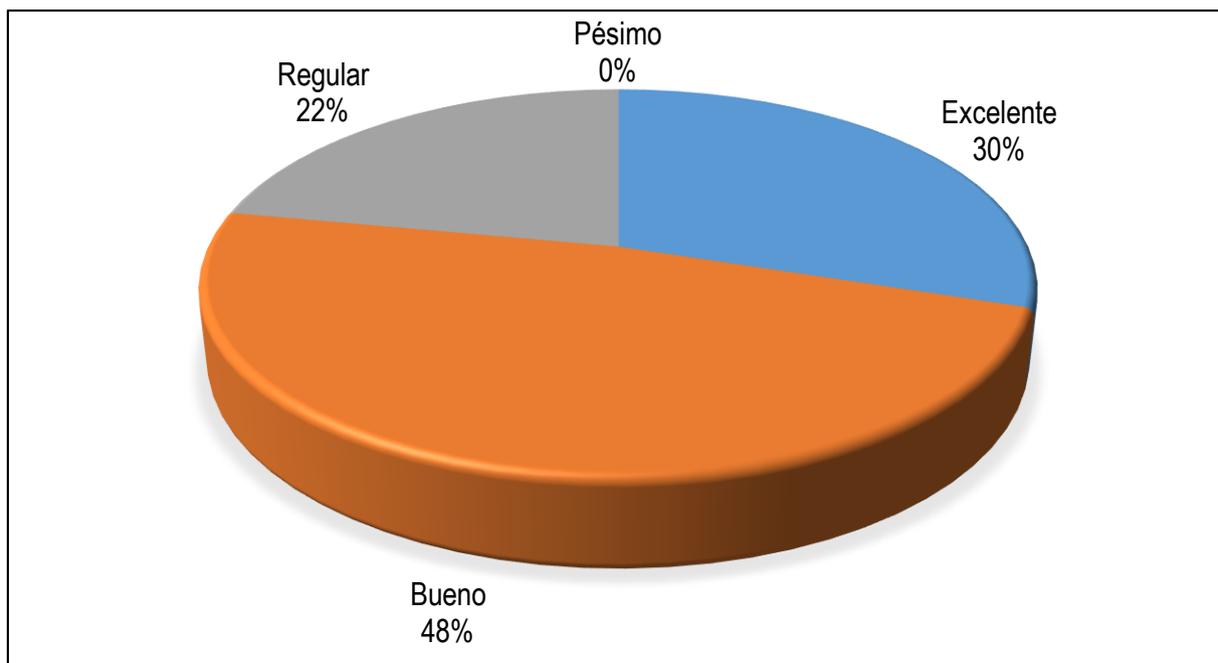


Figura 6. Consideraciones en la información que le brindaron en la farmacia sobre su receta y el tratamiento a seguir

En la tabla 7 y figura 6, se observó que, el 30% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, consideraron "Excelente" la información que le brindaron en la farmacia sobre su receta y el tratamiento a seguir; por otro lado, el 48% mencionaron que es "Bueno" la información brindada; un 22% consideran como "Regular" la información brindada en la farmacia; y, ningún encuestado en la Botica Pardo Farma manifestó que sea "Pésimo" la información brindada.

Tabla 13

Consideraciones en el trato y la información que le brindó el Químico farmacéutico al adquirir sus medicamentos

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	66	52.8%	53%	53%
Bueno	38	30.4%	30%	83%
Regular	21	16.8%	17%	100%
Pésimo	0	0.0%	0%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario "Automedicación de azitromicina y reacciones adversas al medicamento"

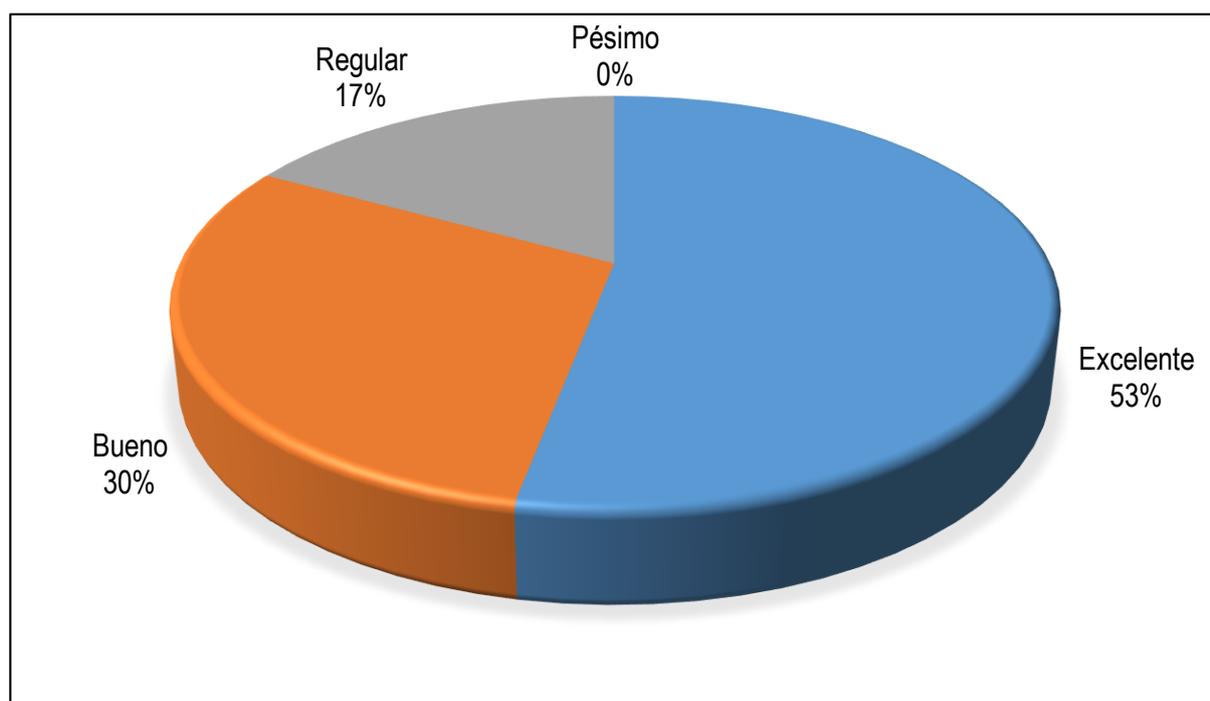


Figura 7. Consideraciones en el trato y la información que le brindó el Químico farmacéutico al adquirir sus medicamentos

En la tabla 8 y figura 7, se observó que, el 53% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, consideraron "Excelente" el trato y la información que le brindó el Químico farmacéutico al adquirir sus medicamentos; por otro lado, el 30% mencionaron que es "Bueno" la información brindada por el Químico farmacéutico; un 17% consideran como "Regular" la información brindada; y, ningún encuestado en la Botica Pardo Farma mencionó que sea "Pésimo" la información brindada por el Químico farmacéutico.

PRM (PROBLEMAS RELACIONADOS AL MEDICAMENTO)

Tabla 14

Consideraciones en la información que le brindó el farmacéutico sobre la forma de administración de sus medicamentos

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	50	40.0%	40%	40%
Bueno	40	32.0%	32%	72%
Regular	35	28.0%	28%	100%
Pésimo	0	0.0%	0%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

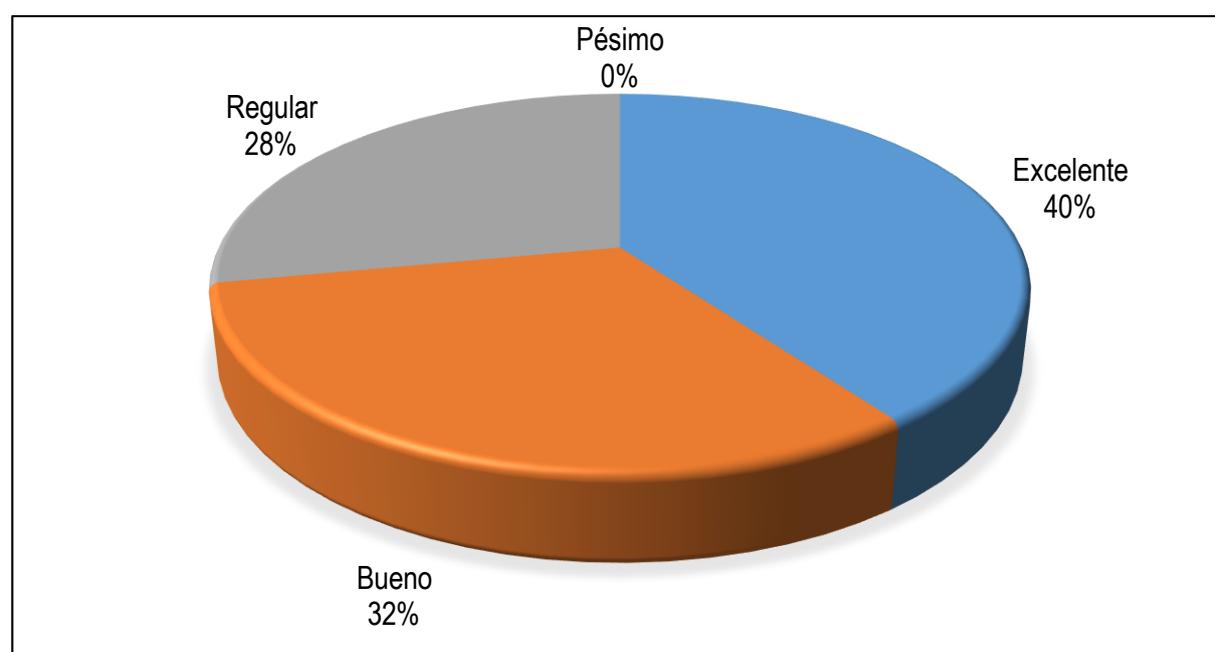


Figura 8. Consideraciones en la información que le brindó el farmacéutico sobre la forma de administración de sus medicamentos

En la tabla 9 y figura 8, se observó que, el 40% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, consideraron "Excelente" la información que le brindó el farmacéutico sobre la forma de administración de sus medicamentos; por otro parte, el 32% mencionaron que es "Bueno" la información brindada por el farmacéutico; un 28% consideran como "Regular" la información brindada; y, ningún encuestado en la Botica Pardo Farma mencionó que sea "Pésimo" la información brindada por el farmacéutico.

Tabla 15

Calificación sobre la información que le brindaron en la botica, sobre la forma como debe almacenar sus medicamentos en el hogar

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	56	44.8%	45%	45%
Bueno	46	36.8%	37%	82%
Regular	23	18.4%	18%	100%
Pésimo	0	0.0%	0%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

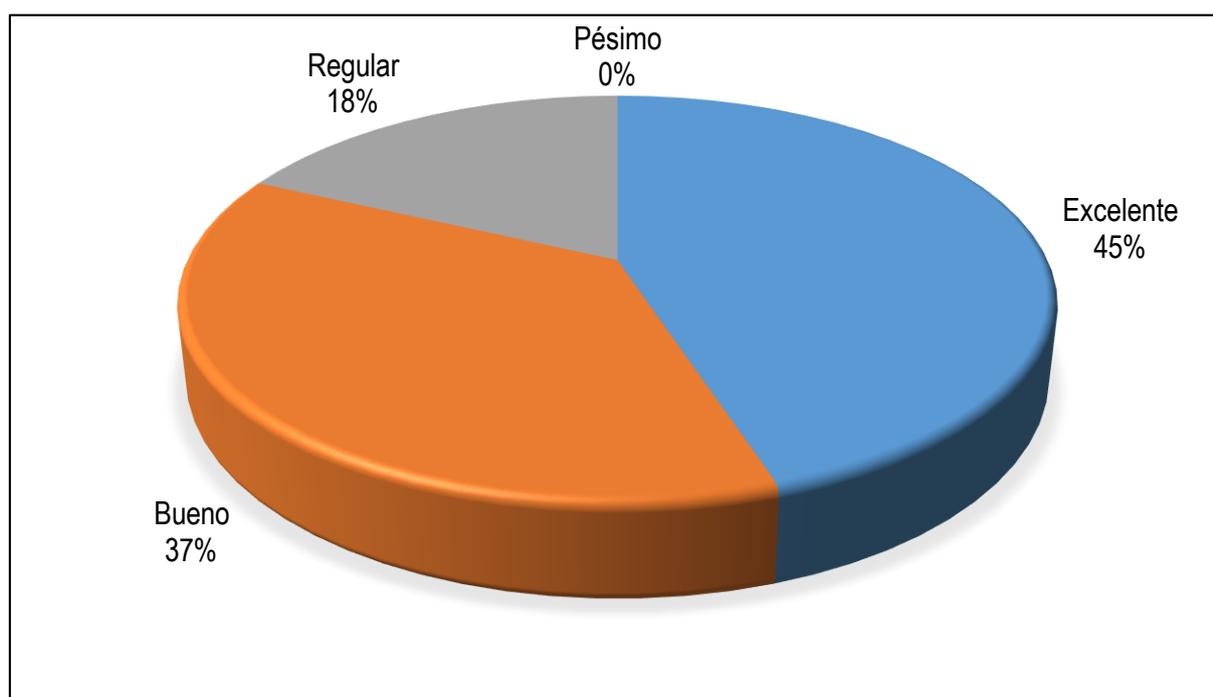


Figura 9. Calificación sobre la información que le brindaron en la botica, sobre la forma como debe almacenar sus medicamentos en el hogar

Se observó en la tabla 10 y figura 9 que, el 45% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, consideraron "Excelente" la información que le brindaron en la botica, sobre la forma como debe almacenar sus medicamentos en el hogar; por otro parte, el 37% mencionaron que es "Bueno" la información que le brindaron en la botica; el 18% manifestaron que es "Regular" la información brindada; y, ningún encuestado en la Botica Pardo Farma mencionó que sea "Pésimo" la información que le brindaron en la botica.

Tabla 16

Calificación sobre, la información y trato que le brindaron al momento de adquirir sus medicamentos

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	45	36.0%	36%	36%
Bueno	52	41.6%	42%	78%
Regular	28	22.4%	22%	100%
Pésimo	0	0.0%	0%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario "Automedicación de azitromicina y reacciones adversas al medicamento"

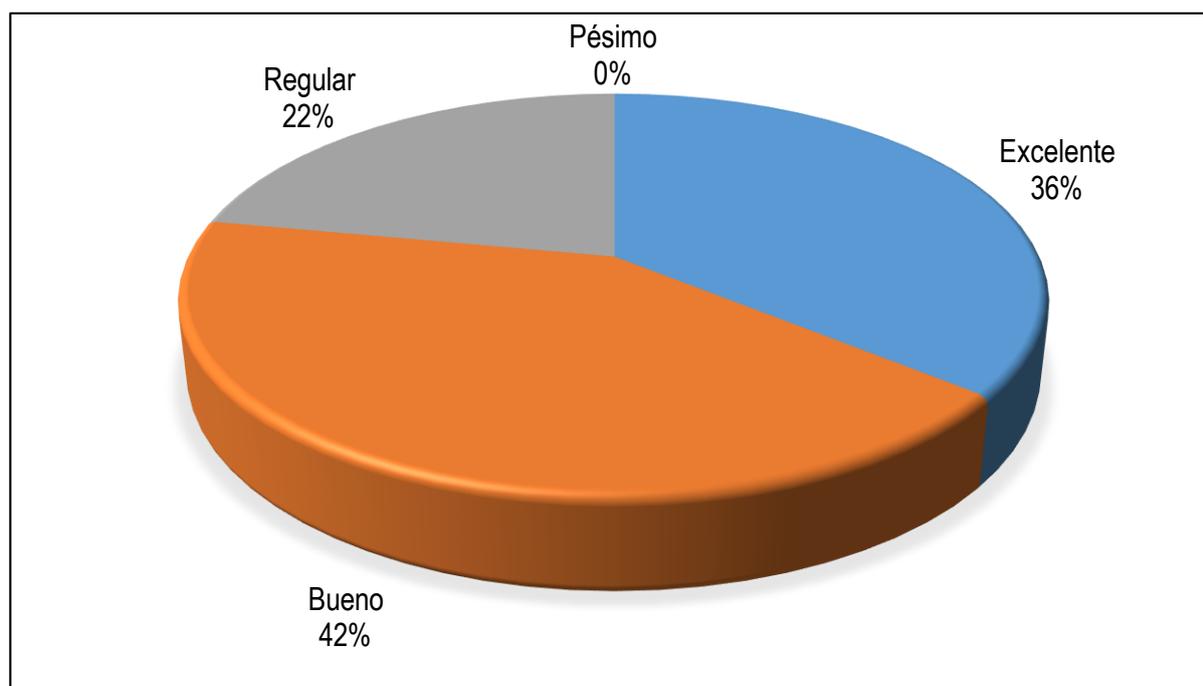


Figura 10. Calificación sobre, la información y trato que le brindaron al momento de adquirir sus medicamentos

Se observó en la tabla 11 y figura 10 que, el 36% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, consideraron "Excelente" la información y trato que le brindaron en el momento de adquirir sus medicamentos; por otro parte, el 42% mencionaron que es "Bueno" la información y trato brindada al momento de adquirir sus medicamentos; un 22% consideran como "Regular" la información y trato; y, ningún encuestado en la Botica Pardo Farma mencionó que sea "Pésimo" la información y trato que le brindaron en el momento de adquirir sus medicamentos.

Tabla 17

Calificación sobre el beneficio que le brinda los medicamentos usados para su tratamiento

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	49	39.2%	39%	39%
Bueno	51	40.8%	41%	80%
Regular	25	20.0%	20%	100%
Pésimo	0	0.0%	0%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

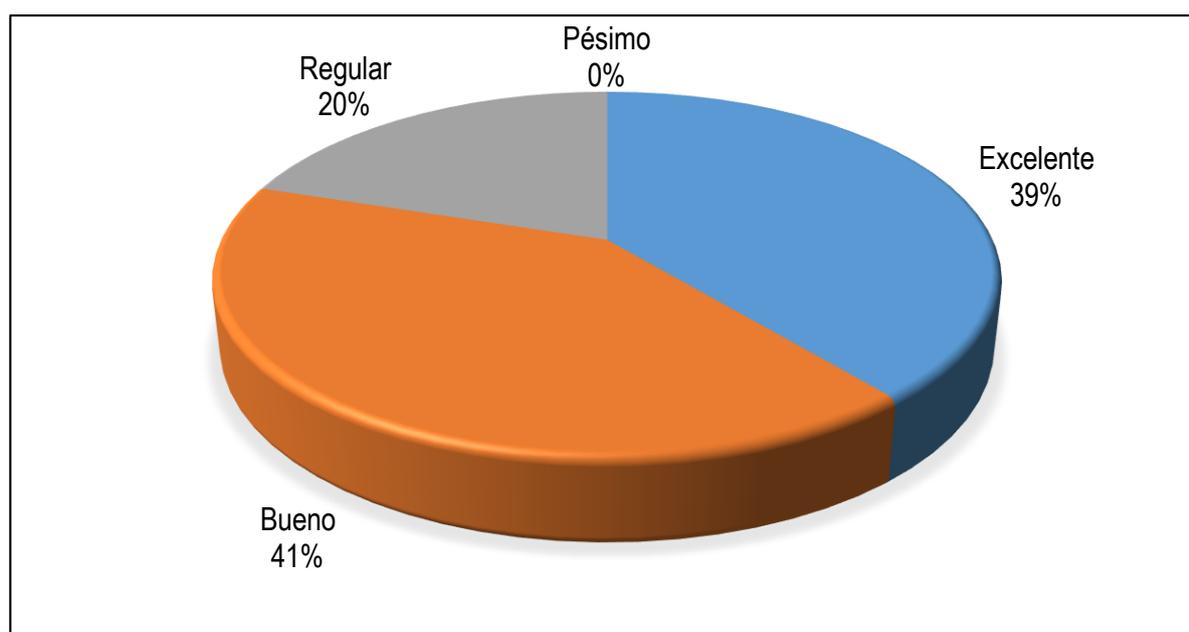


Figura 11. Calificación sobre el beneficio que le brinda los medicamentos usados para su tratamiento

Se observó la tabla 12 y figura 11 que, el 39% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, consideraron "Excelente" el beneficio que le brinda los medicamentos usados para su tratamiento; por otro parte, el 41% mencionaron que es "Bueno" el beneficio de los medicamentos; un 20% consideran como "Regular" el beneficio; y, ningún encuestado en la Botica Pardo Farma mencionó que sea "Pésimo" el beneficio que le brinda los medicamentos usados para su tratamiento.

MORBI – MORTALIDAD DEL MEDICAMENTO

Tabla 18

Consideraciones sobre la terapia con medicamentos brindada por el médico

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	55	44.0%	44%	44%
Bueno	50	40.0%	40%	84%
Regular	20	16.0%	16%	100%
Pésimo	0	0.0%	0%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

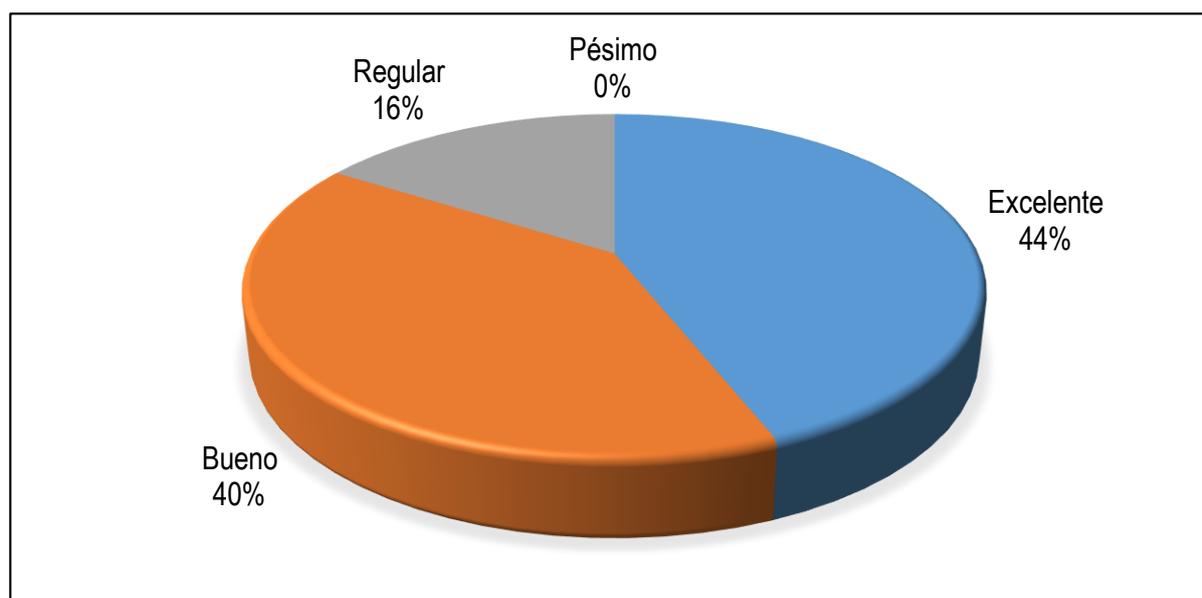


Figura 12. Consideraciones sobre la terapia con medicamentos brindada por el médico

Se visualiza la tabla 13 y figura 12 que, el 44% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, consideraron "Excelente" la terapia con medicamentos brindada por el médico; por otro parte, el 40% mencionaron que es "Bueno" la terapia con medicamentos; un 16% consideran como "Regular" la terapia brindada por el médico; y, ningún encuestado en la Botica Pardo Farma mencionó que sea "Pésimo" la terapia con medicamentos brindada por el médico.

Tabla 19

El medicamento recetado por el médico ocasiona alguna reacción adversa

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Siempre	46	36.8%	37%	37%
Casi siempre	42	33.6%	34%	71%
A veces	29	23.2%	23%	94%
Nunca	8	6.4%	6%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

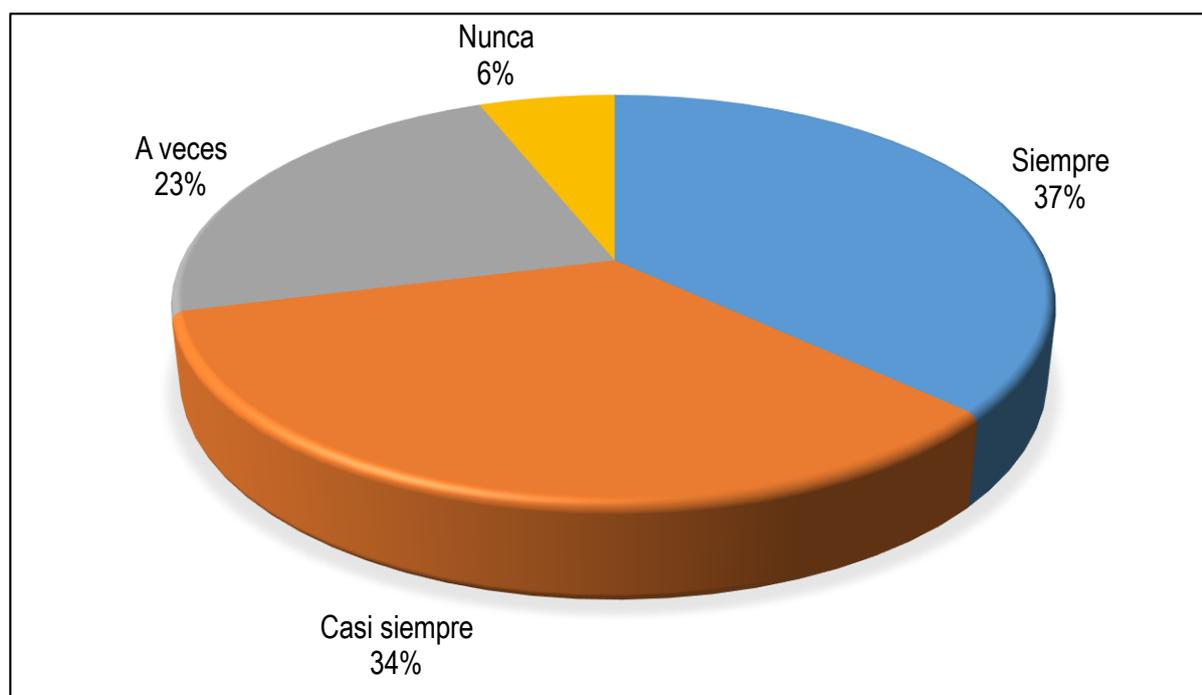


Figura 13. El medicamento recetado por el médico ocasiona alguna reacción adversa

Se observa la tabla 14 y figura 13 que, el 37% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, manifestaron que "Siempre" el medicamento recetado por el médico le ha ocasionado alguna reacción adversa; por otra parte, el 34% de los encuestados "Casi siempre" el medicamento ha ocasionado reacción adversa; el 23% de los pacientes "A veces" el medicamento ha ocasionado alguna reacción adversa; y, un 6% manifestó que "Nunca" se da de esa forma.

RACIONALIZACIÓN DEL USO DE MEDICAMENTOS

Tabla 20

Percepción de que la indicación dada por el médico sea eficaz y seguro

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	42	33.6%	34%	34%
Bueno	53	42.4%	42%	76%
Regular	22	17.6%	18%	94%
Pésimo	8	6.4%	6%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

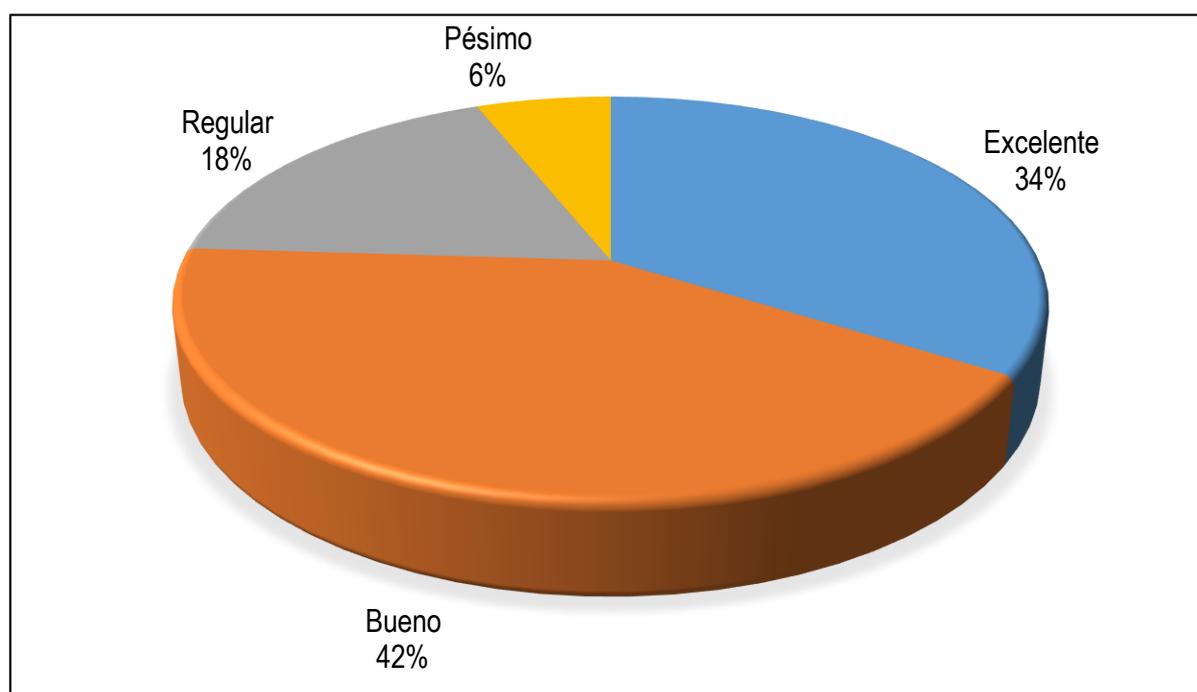


Figura 14. *Percepción de que la indicación dada por el médico sea eficaz y seguro*

Se observa en la tabla 15 y figura 14 que, el 34% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, consideraron “Excelente” la indicación dada por el médico sea eficaz y seguro; por otro parte, el 42% mencionaron que es “Bueno” la indicación; un 18% consideran como “Regular” la indicación dada por el médico; y, el 6% de los encuestados en la Botica Pardo Farma mencionaron que sea “Pésimo” la indicación dada por el médico sea eficaz y seguro.

Tabla 21

Percepción de que la dosis dada por el médico sea el adecuado

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	40	32.0%	32%	32%
Bueno	47	37.6%	38%	70%
Regular	28	22.4%	22%	92%
Pésimo	10	8.0%	8%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

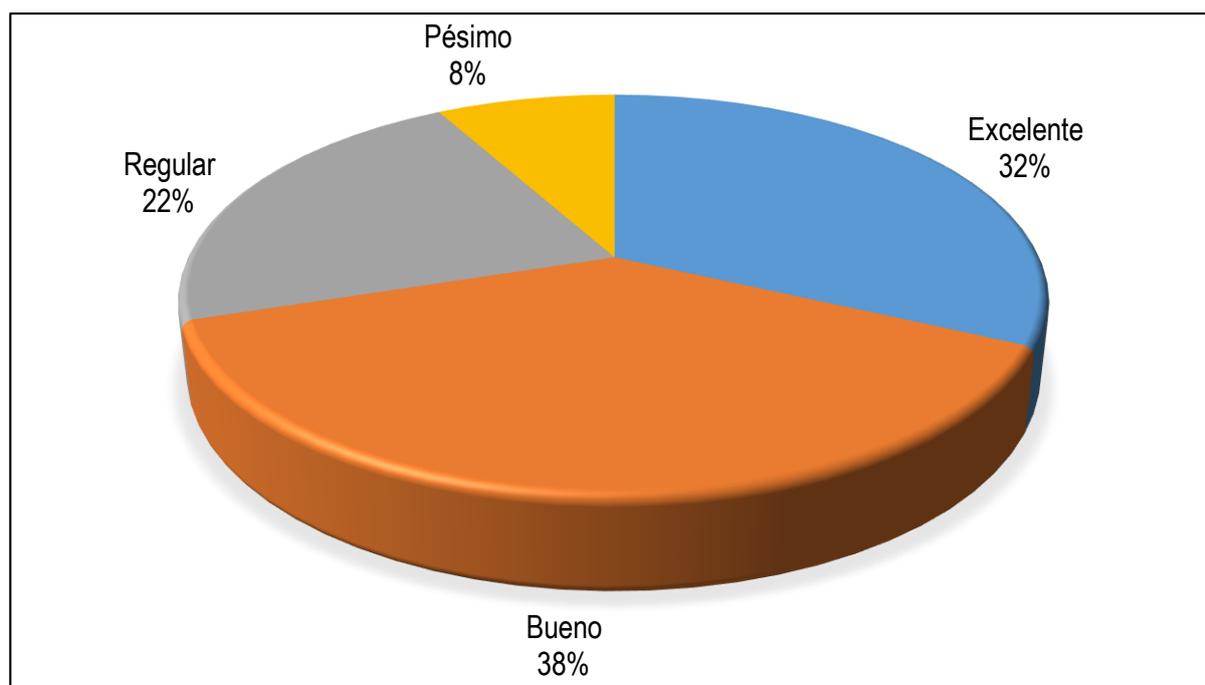


Figura 15. Percepción de que la dosis dada por el médico sea el adecuado

Se observa en la tabla 16 y figura 15 que, el 32% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, consideraron "Excelente" la dosis dada por el médico sea el adecuado; por otro parte, el 38% mencionaron que es "Bueno" la dosis dada; un 22% consideran como "Regular" la dosis dada por el médico; y, el 8% de los encuestados en la Botica Pardo Farma mencionaron que sea "Pésimo" la dosis dada por el médico sea el adecuado.

Tabla 22

Consideraciones de que la prescripción dada por el médico, fue entendible para poder cumplir con su tratamiento

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	38	30.4%	30%	30%
Bueno	50	40.0%	40%	70%
Regular	22	17.6%	18%	88%
Pésimo	15	12.0%	12%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

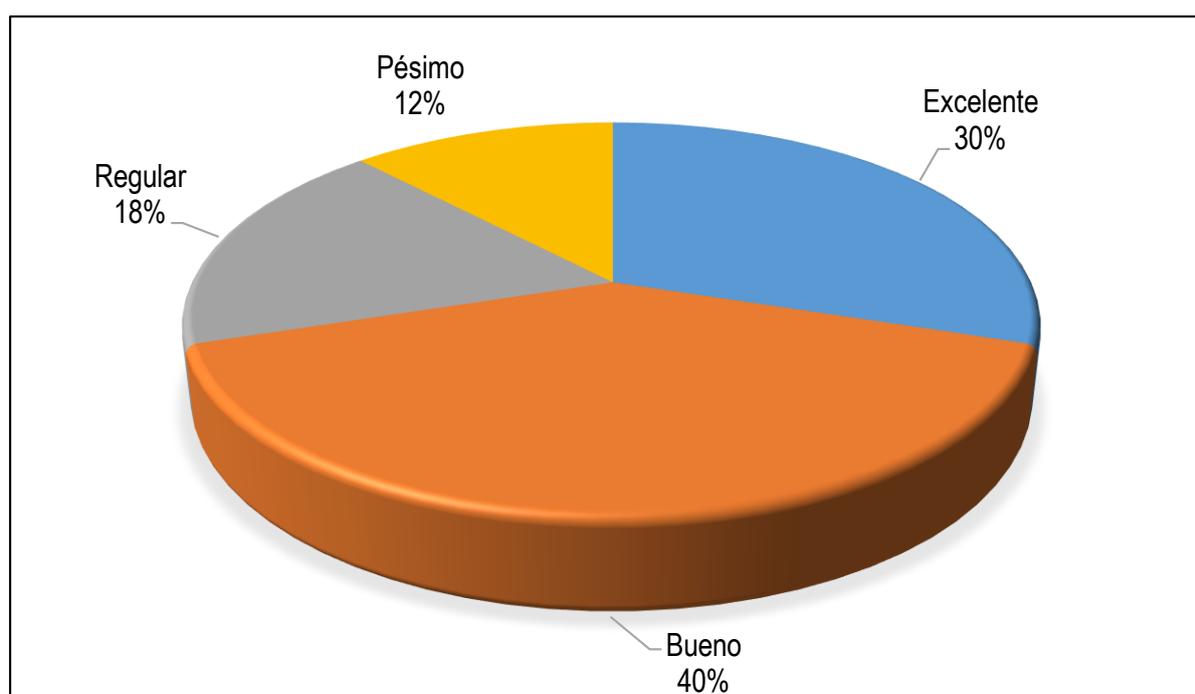


Figura 16. Consideraciones de que la prescripción dada por el médico, fue entendible para poder cumplir con su tratamiento

Se observa en la tabla 17 y figura 16 que, el 30% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, manifestaron que fue "Excelente" la prescripción dada por el médico, fue entendible para poder cumplir con su tratamiento; por otro parte, el 40% mencionaron que es "Bueno" la prescripción dada por el médico; un 18% consideraron "Regular" la prescripción; y, el 12% de los encuestados en la Botica Pardo Farma consideraron que sea "Pésimo" la prescripción dada por el médico, fue entendible para poder cumplir con su tratamiento.

CALIDAD DE VIDA

Tabla 23

Mejoramiento de vida por la información directa a través de un medio de comunicación

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	24	19.2%	19%	19%
Bueno	50	40.0%	40%	59%
Regular	32	25.6%	26%	85%
Pésimo	19	15.2%	15%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

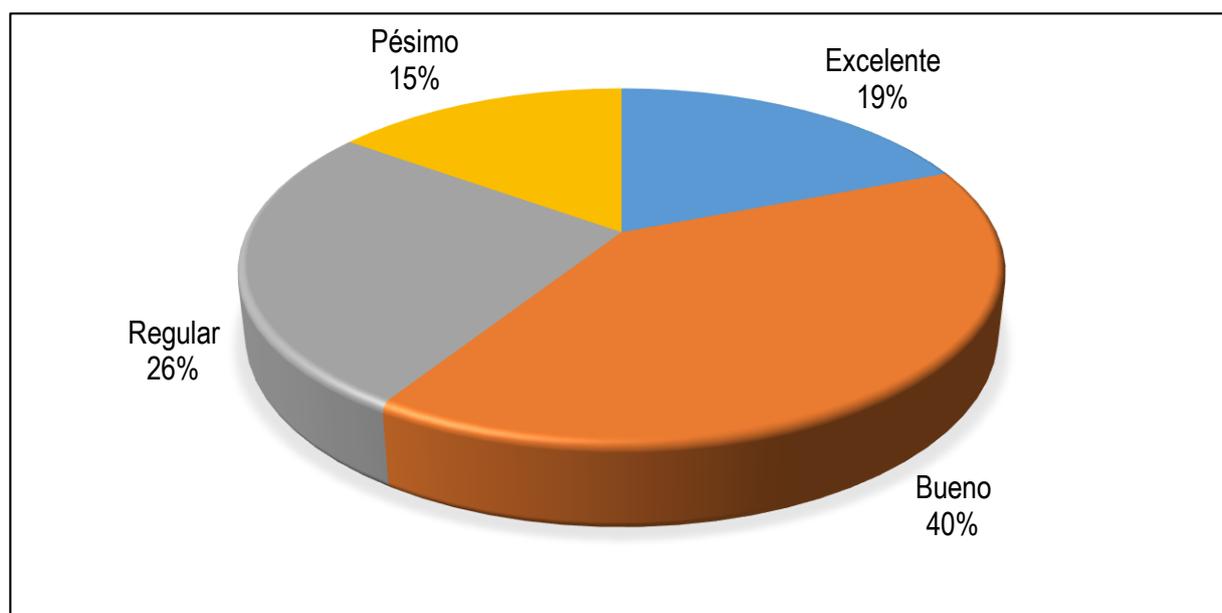


Figura 17. Mejoramiento de vida por la información directa a través de un medio de comunicación.

Se visualiza en la tabla 18 y figura 17 que, el 19% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, consideraron “Excelente” de que su calidad de vida mejoraría por la información directa a través de un medio de comunicación; por otro lado, el 40% mencionaron que es “Bueno” de que su calidad de vida mejoraría; un 26% consideraron como “Regular” de que su calidad de vida mejoraría; y, el 15% de los encuestados en la Botica Pardo Farma mencionaron que sea “Pésimo” de que su calidad de vida mejoraría.

Tabla 24

Consideraciones sobre la atención personalizada brindada en la botica

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	26	20.8%	21%	21%
Bueno	45	36.0%	36%	57%
Regular	40	32.0%	32%	89%
Pésimo	14	11.2%	11%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

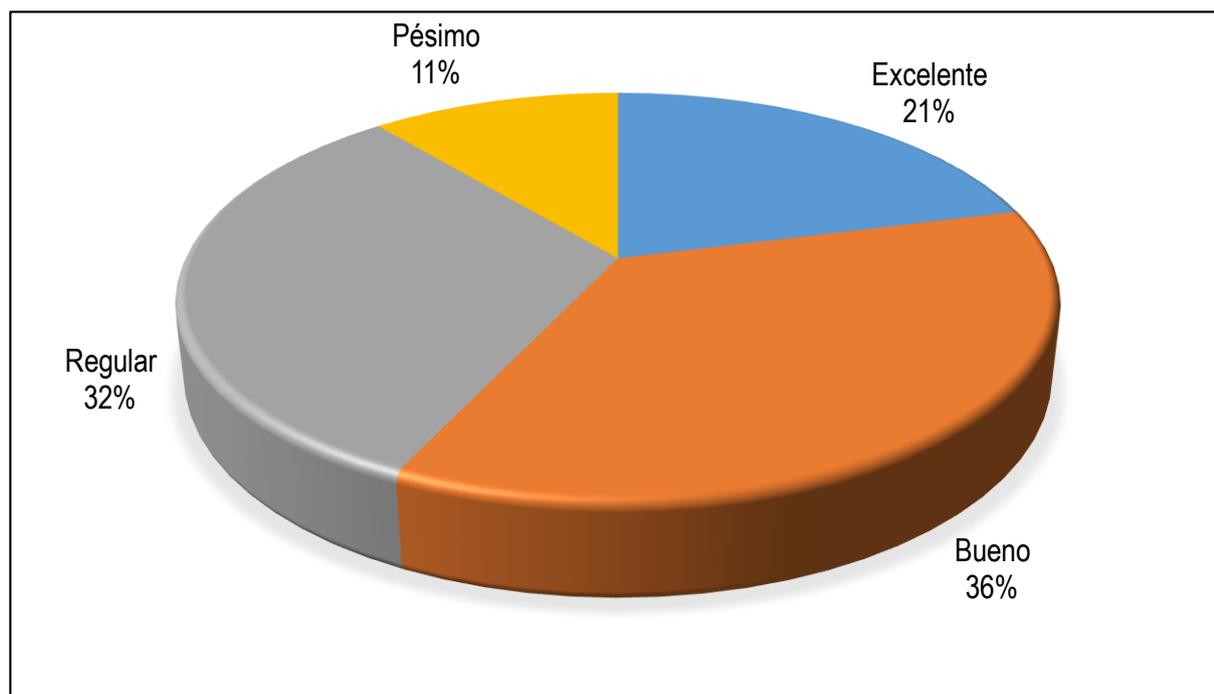


Figura 18. Consideraciones sobre la atención personalizada brindada en la botica

Se visualiza en la tabla 19 y figura 18 que, el 21% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, consideraron “Excelente” la atención personalizada brindada en la botica; por otro lado, el 36% mencionaron que es “Bueno” la atención personalizada; un 32% consideraron como “Regular” la atención personalizada; y, el 11% de los encuestados en la Botica Pardo Farma mencionaron que sea “Pésimo” la atención personalizada brindada en la botica.

SOCIAL

Tabla 25
Medio de comunicación que usa con mayor frecuencia

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Telefonía fija	38	30.4%	30%	30%
Celular: WhatsApp	50	40.0%	40%	70%
Celular: Videollamada	26	20.8%	21%	91%
Facebook	11	8.8%	9%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

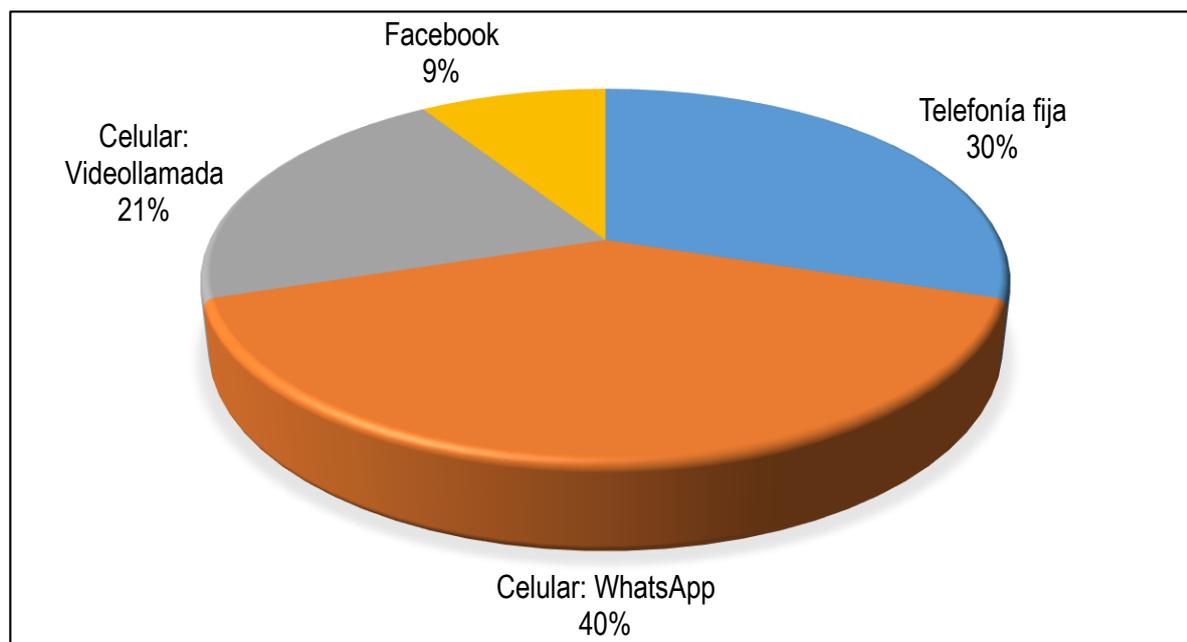


Figura 19. Medio de comunicación que usa con mayor frecuencia

Se visualiza en la tabla 20 y figura 19 que, el 30% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, mencionaron que la “Telefonía fija” es el medio de comunicación que usa con mayor frecuencia; mientras, el 40% de los pacientes consideraron que “Celular: WhatsApp” es el más utilizado; el 21% manifestaron que el “Celular: Videollamada” es el medio de comunicación más usado”; y, un 9% de los encuestados consideraron que “Facebook” es el medio de comunicación que usa con mayor frecuencia.

Tabla 26
Servicio de telecomunicación que usa con mayor frecuencia

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
TV	46	36.8%	37%	37%
Radio	9	7.2%	7%	44%
Celular	42	33.6%	34%	78%
Laptop o PC	28	22.4%	22%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

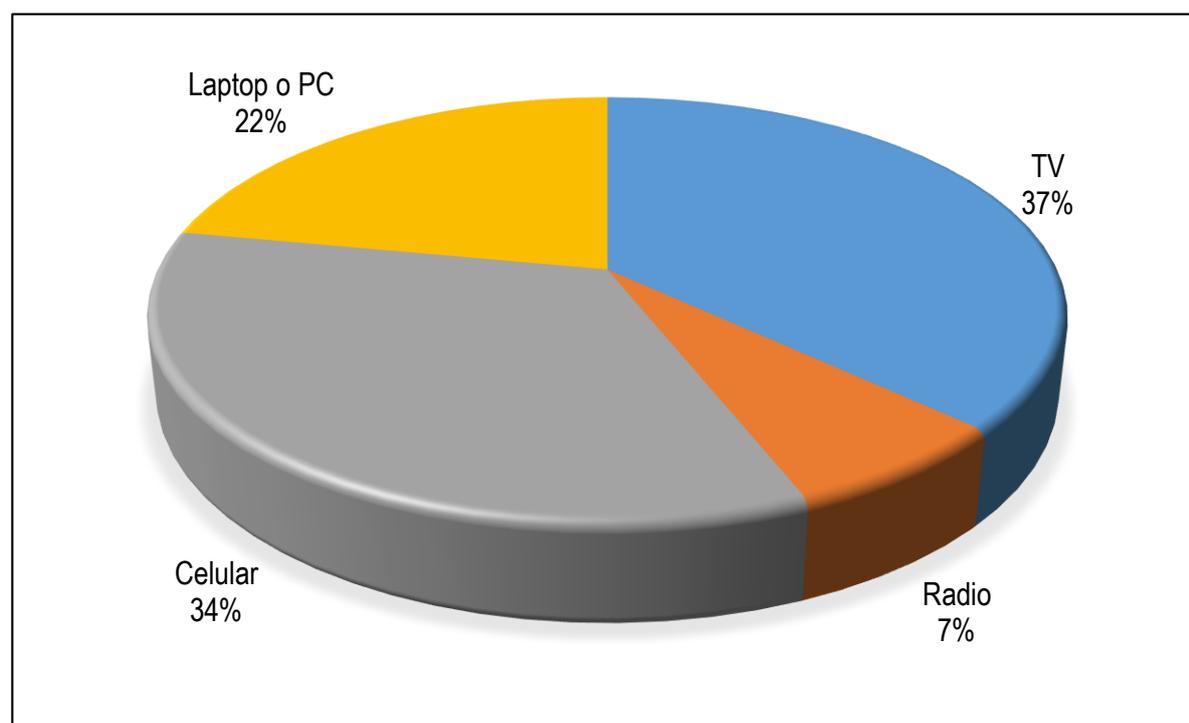


Figura 20. Servicio de telecomunicación que usa con mayor frecuencia

Se visualiza en la tabla 21 y figura 20 que, el 37% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, mencionaron que el servicio de telecomunicación que usa con mayor frecuencia es la "TV"; mientras, el 7% de los pacientes consideraron la "Radio" como telecomunicación más usada; el 34% manifestaron que el "Celular" es el servicio de telecomunicación que se usa con mayor frecuencia; y, un 22% de los encuestados consideraron que la "Laptop o PC" son el servicio de telecomunicación que usa con mayor frecuencia.

Tabla 27
Manejo que le da usted a los servicios de comunicación

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	48	38.4%	38%	38%
Bueno	39	31.2%	31%	69%
Regular	32	25.6%	26%	95%
Pésimo	6	4.8%	5%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

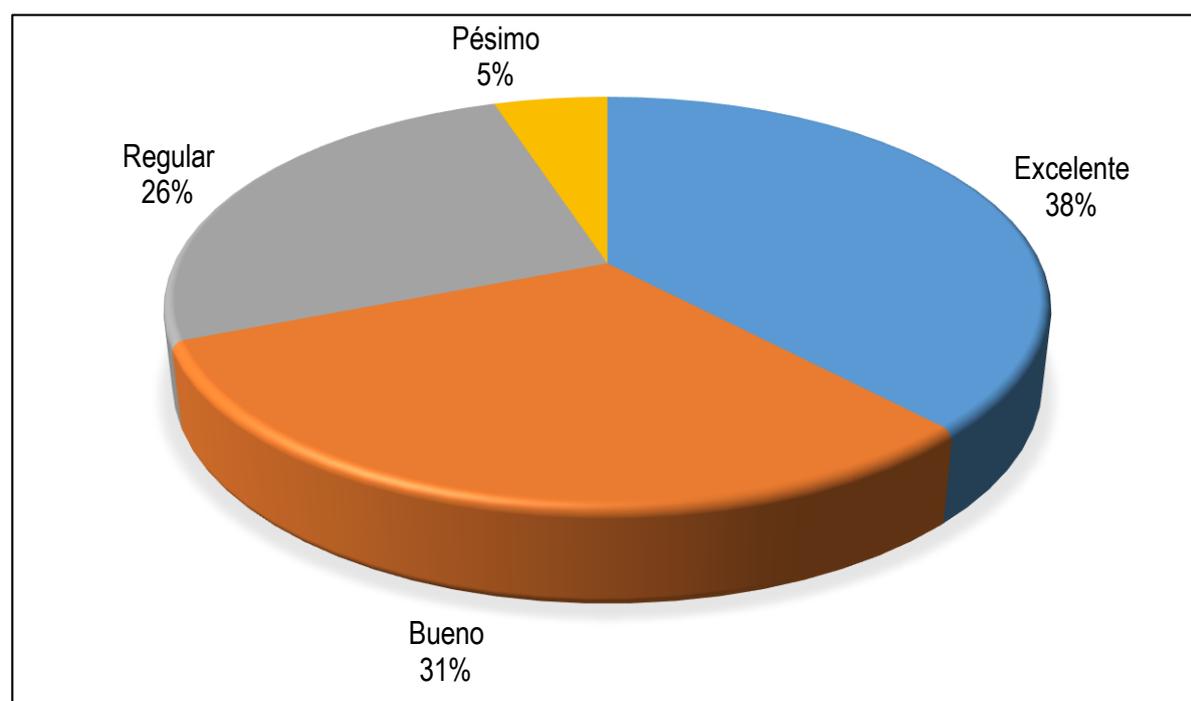


Figura 21. Manejo que le da usted a los servicios de comunicación

Se visualiza en la tabla 22 y figura 21 que, el 38% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, consideraron “Excelente” el manejo que le da usted a los servicios de comunicación; por otro lado, el 31% mencionaron que es “Bueno” el manejo a los servicios; un 26% consideraron como “Regular” el manejo que le da al servicio de comunicación; y, el 5% de los encuestados en la Botica Pardo Farma mencionaron que sea “Pésimo” el manejo.

Tabla 28

Consideraciones sobre cómo ha sido la consulta por celular del seguimiento a su tratamiento brindado por el farmacéutico

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	32	25.6%	26%	26%
Bueno	55	44.0%	44%	70%
Regular	18	14.4%	14%	84%
Pésimo	20	16.0%	16%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

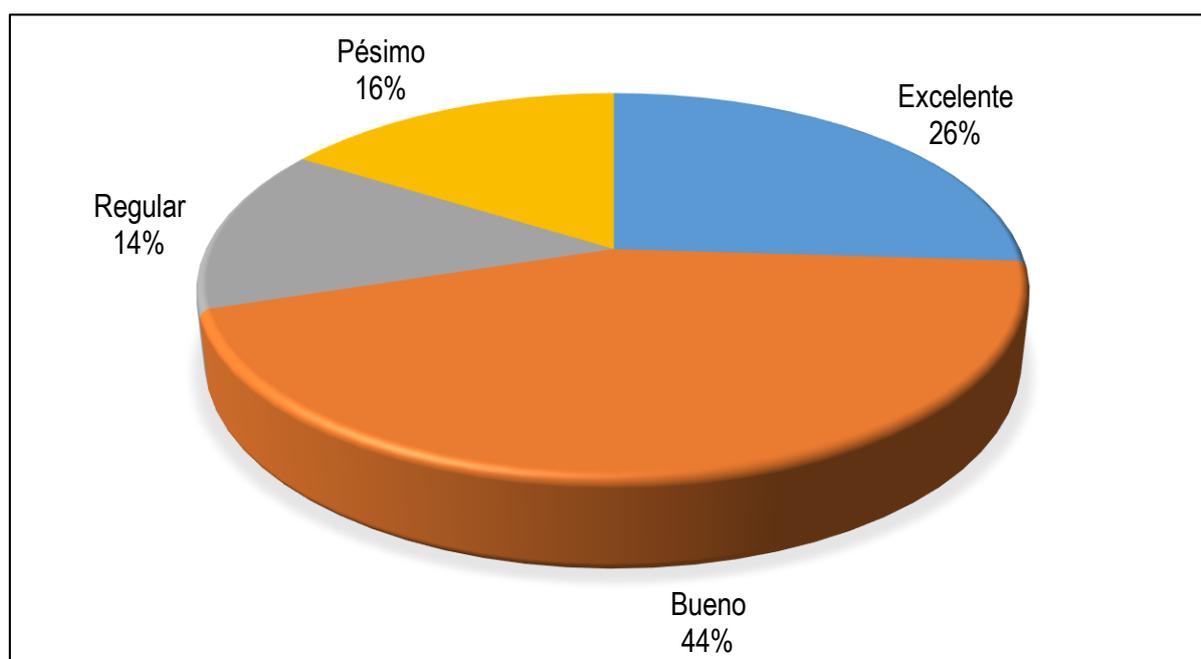


Figura 22. Consideraciones sobre cómo ha sido la consulta por celular del seguimiento a su tratamiento brindado por el farmacéutico

Se visualiza en la tabla 23 y figura 22 que, el 26% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, consideraron “Excelente” la consulta por celular del seguimiento a su tratamiento brindado por el farmacéutico; por otro lado, el 44% mencionaron que es “Bueno” la consulta del seguimiento; un 14% consideraron como “Regular” la consulta; y, el 16% de los encuestados en la Botica Pardo Farma mencionaron que sea “Pésimo” la consulta por celular del seguimiento a su tratamiento brindado por el farmacéutico.

Tabla 29

Consideraciones sobre el seguimiento a su tratamiento a través de los medios tecnológicos de información y comunicación

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	51	40.8%	41%	41%
Bueno	24	19.2%	19%	60%
Regular	29	23.2%	23%	83%
Pésimo	21	16.8%	17%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

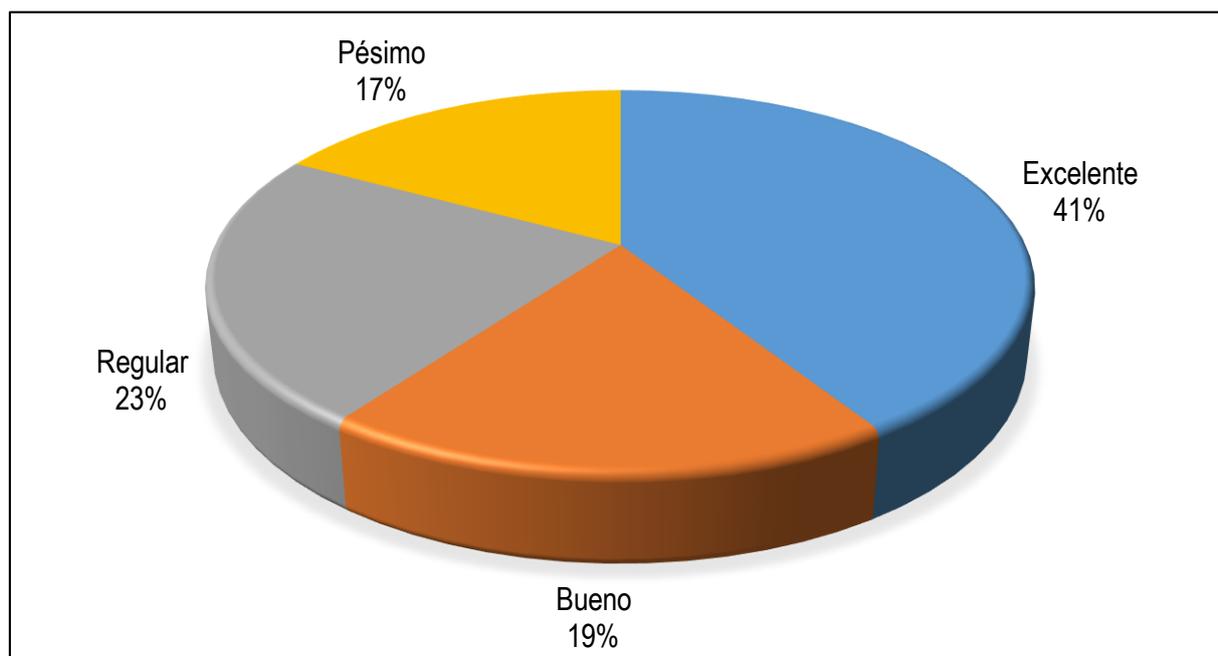


Figura 23. Consideraciones sobre el seguimiento a su tratamiento a través de los medios tecnológicos de información y comunicación

Se visualiza en la tabla 24 y figura 23 que, el 41% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, consideraron “Excelente” el seguimiento a su tratamiento a través de los medios tecnológicos de información y comunicación; por otro lado, el 19% mencionaron que es “Bueno” el seguimiento a su tratamiento; el 23% consideraron como “Regular” el seguimiento a su tratamiento; y, el 17% de los encuestados en la Botica Pardo Farma consideraron que sea “Pésimo” el seguimiento a su tratamiento a través de los medios tecnológicos de información y comunicación.

Tabla 30

Consideraciones sobre el uso de medios de comunicación virtual para la intervención farmacéutica

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	54	43.2%	43%	43%
Bueno	43	34.4%	34%	77%
Regular	16	12.8%	13%	90%
Pésimo	12	9.6%	10%	100%
Total	125	100.0%	100%	

Fuente: Cuestionario

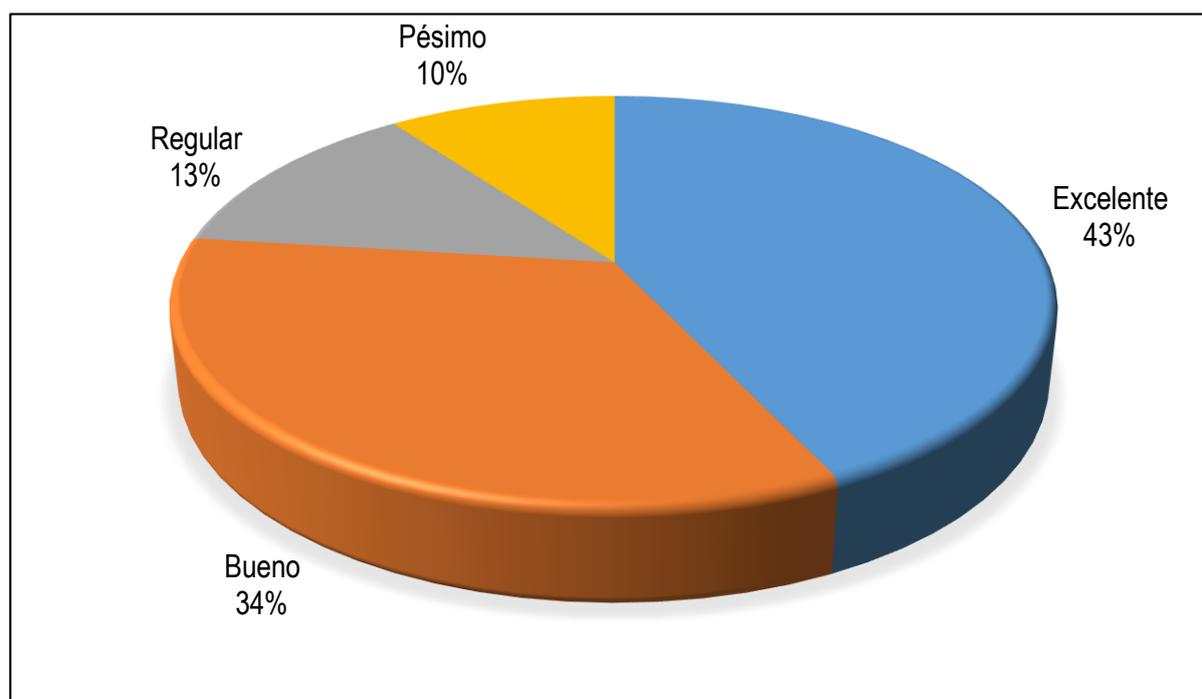


Figura 24. Consideraciones sobre el uso de medios de comunicación virtual para la intervención farmacéutica

Se visualiza en la tabla 25 y figura 24 que, el 43% de los pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Pardo Farma Cañete, consideraron "Excelente" el uso de medios de comunicación virtual para la intervención farmacéutica; por otro lado, el 34% mencionaron que es "Bueno" el uso de medios de comunicación virtual; el 13% consideraron como "Regular" el uso de medios de comunicación virtual; y, el 10% de los encuestados en la Botica Pardo Farma consideraron que sea "Pésimo" el uso de medios de comunicación virtual para la intervención farmacéutica.

4.2. Prueba de hipótesis

Se llevó a cabo a través de la Correlación de Pearson y para ello hemos realizado el siguiente procedimiento:

La correlación de Pearson es una prueba estadística que se utiliza para analizar la relación entre dos variables medidas a nivel de intervalo o razón. También se denomina “coeficiente producto-momento”. Hernández et al. (2014), el coeficiente de correlación de Pearson se calcula con base en las puntuaciones de las dos variables de la muestra. La puntuación obtenida de una variable está relacionada con la puntuación obtenida de otra variable, con los mismos participantes o casos (p. 305).

La fórmula del coeficiente de correlación de Pearson es la siguiente:

$$r = \frac{N(\sum XY) - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[N(\sum X^2) - (\sum X)^2][N(\sum Y^2) - (\sum Y)^2]}}$$

El coeficiente r de Pearson puede variar de -1.00 a +1.00, donde:

- 1.00 = correlación negativa perfecta.
- 0.90 = Correlación negativa muy fuerte.
- 0.75 = Correlación negativa considerable.
- 0.50 = Correlación negativa media.
- 0.25 = Correlación negativa débil.
- 0.10 = Correlación negativa muy débil.
- 0.00 = No existe correlación alguna entre las variables.
- +0.10 = Correlación positiva muy débil.
- +0.25 = Correlación positiva débil.
- +0.50 = Correlación positiva media.
- +0.75 = Correlación positiva considerable.
- +0.90 = Correlación positiva muy fuerte.
- +1.00 = Correlación positiva perfecta

4.2.1. Prueba de Hipótesis General

H₁: La relación entre el Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes COVID - 19 y los medios tecnológicos de información y comunicación en la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

H₀: La relación entre el Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes COVID - 19 y los medios tecnológicos de comunicación en la Botica Pardo Farma Cañete 2021, no es alta.

Tabla 31

Correlación entre el Seguimiento farmacoterapéutico y los medios tecnológicos de información y comunicación

		Seguimiento farmacoterapéutico	Medios tecnológicos de información y comunicación
Seguimiento farmacoterapéutico	Correlación de Pearson	1	,841**
	Sig. (bilateral)		,006
	N	125	125
Medios tecnológicos de información y comunicación	Correlación de Pearson	,841**	1
	Sig. (bilateral)	,006	
	N	125	125

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación

La tabla muestra un coeficiente de correlación de 0,841, estableciendo que existe correlación entre la variable independiente "Seguimiento farmacoterapéutico" sobre la variable dependiente "Medios tecnológicos de información y comunicación". Los resultados mostraron, que si el valor p (sig = 0,006) es menor que 0,01; se rechaza (H₀) y se acepta (H₁). Así mismo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,707$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 70,7% por el Seguimiento farmacoterapéutico. Es por ello que, la relación entre el Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes COVID - 19 y los medios tecnológicos de información y comunicación en la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

4.2.2. Prueba de Hipótesis Específica 1

H₁: La relación entre los tratamientos farmacológicos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

H₀: La relación entre los tratamientos farmacológicos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, no es alta.

Tabla 32

Correlación entre los tratamientos farmacológicos y los medios tecnológicos de información y comunicación

		Tratamientos farmacológicos	Medios tecnológicos de información y comunicación
Tratamientos farmacológicos	Correlación de Pearson	1	,802**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	125	125
Medios tecnológicos de información y comunicación	Correlación de Pearson	,802**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	125	125

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación

La tabla muestra un coeficiente de correlación de 0,802, estableciendo que existe correlación entre la dimensión "Tratamientos farmacológicos" sobre la variable dependiente "Medios tecnológicos de información y comunicación". Los resultados mostraron, que si el valor p (sig = 0,000) es menor que 0,01; se rechaza (H₀) y se acepta (H₁). Así mismo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,643$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 64,3% por los tratamientos farmacológicos. Es por ello que, la relación entre los tratamientos farmacológicos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

4.2.3. Prueba de Hipótesis Específica 2

H₁: La relación entre los problemas relacionados al medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

H₀: La relación entre los problemas relacionados al medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, no es alta.

Tabla 33

Correlación entre los problemas relacionados al medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación

		Problemas relacionados al medicamento	Medios tecnológicos de información y comunicación
Problemas relacionados al medicamento	Correlación de Pearson	1	,796**
	Sig. (bilateral)		,004
	N	125	125
Medios tecnológicos de información y comunicación	Correlación de Pearson	,796**	1
	Sig. (bilateral)	,004	
	N	125	125

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación

La tabla muestra un coeficiente de correlación de 0,796, estableciendo que existe correlación entre la dimensión “Problemas relacionados al medicamento” sobre la variable dependiente “Medios tecnológicos de información y comunicación”. Los resultados mostraron, que si el valor p (sig = 0,004) es menor que 0,01; se rechaza (H₀) y se acepta (H₁). Así mismo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,634$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 63,4% por los problemas relacionados al medicamento. Es por ello que, la relación entre los problemas relacionados al medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

4.2.4. Prueba de Hipótesis Específica 3

H₁: La relación entre la Morbi - mortalidad del medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

H₀: La relación entre la Morbi - mortalidad del medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, no es alta.

Tabla 34

Correlación entre la Morbi - mortalidad del medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación

		Morbi - mortalidad del medicamento	Medios tecnológicos de información y comunicación
Morbi - mortalidad del medicamento	Correlación de Pearson	1	,813**
	Sig. (bilateral)		,002
	N	125	125
Medios tecnológicos de información y comunicación	Correlación de Pearson	,813**	1
	Sig. (bilateral)	,002	
	N	125	125

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación

La tabla muestra un coeficiente de correlación de 0,813, estableciendo que existe correlación entre la dimensión "Morbi - mortalidad del medicamento" sobre la variable dependiente "Medios tecnológicos de información y comunicación". Los resultados mostraron, que si el valor p (sig = 0,002) es menor que 0,01; se rechaza (H₀) y se acepta (H₁). Así mismo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,661$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 66,1% por la Morbi - mortalidad del medicamento. Es por ello que, la relación entre la Morbi - mortalidad del medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

4.2.5. Prueba de Hipótesis Específica 4

H₁: La relación entre la Racionalización del uso de medicamentos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID - 19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

H₀: La relación entre la Racionalización del uso de medicamentos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID - 19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, no es alta.

Tabla 35

Correlación entre la Racionalización del uso de medicamentos y los medios tecnológicos de información y comunicación

		Racionalización del uso de medicamentos	Medios tecnológicos de información y comunicación
Racionalización del uso de medicamentos	Correlación de Pearson	1	,827**
	Sig. (bilateral)		,001
	N	125	125
Medios tecnológicos de información y comunicación	Correlación de Pearson	,827**	1
	Sig. (bilateral)	,001	
	N	125	125

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación

La tabla muestra un coeficiente de correlación de 0,827, estableciendo que existe correlación entre la dimensión “Racionalización del uso de medicamentos” sobre la variable dependiente “Medios tecnológicos de información y comunicación”. Los resultados mostraron, que si el valor p (sig = 0,001) es menor que 0,01; se rechaza (H₀) y se acepta (H₁). Así mismo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,684$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 68,4% por la Racionalización del uso de medicamentos. Es por ello que, la relación entre la Racionalización del uso de medicamentos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID - 19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

4.2.6. Prueba de Hipótesis Específica 5

H₁: La relación entre la Calidad de vida y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

H₀: La relación entre la Calidad de vida y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, no es alta.

Tabla 36

Correlación entre la Calidad de vida y los medios tecnológicos de información y comunicación

		Calidad de vida	Medios tecnológicos de información y comunicación
Calidad de vida	Correlación de Pearson	1	,852**
	Sig. (bilateral)		,008
	N	125	125
Medios tecnológicos de información y comunicación	Correlación de Pearson	,852**	1
	Sig. (bilateral)	,008	
	N	125	125

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación

La tabla muestra un coeficiente de correlación de 0,852, estableciendo que existe correlación entre la dimensión “Calidad de vida” sobre la variable dependiente “Medios tecnológicos de información y comunicación”. Los resultados mostraron, que si el valor p (sig = 0,008) es menor que 0,01; se rechaza (H₀) y se acepta (H₁). Así mismo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,726$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 72,6% por la Calidad de vida. Es por ello que, la relación entre la Calidad de vida y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

4.3. Discusión de los resultados

La presente investigación titulado: Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes Covid-19 y su relación con medios tecnológicos de información y comunicación en la Botica Pardo Farma – Cañete – 2021, se observó en la tabla 26, se observa el valor de correlación de Pearson igual a 0,006, determinando la existencia de una correlación entre la variable independiente “Seguimiento farmacoterapéutico” sobre la variable dependiente “Medios tecnológicos de información y comunicación”. Los resultados mostraron, que si el valor p (sig = 0,006) es menor que 0,01; se rechaza (H_0) y se acepta (H_1). Así mismo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,707$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 70,7% por el Seguimiento farmacoterapéutico. Es por ello que, la relación entre el Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes COVID - 19 y los medios tecnológicos de información y comunicación en la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

Al respecto, en la variable “Seguimiento farmacoterapéutico”, el 38.7% de los pacientes manifestaron que los Tratamientos farmacológicos son “Buenos” y un 36% son “Buenos” en promedio; el 40% de los encuestados determinaron que, el manejo de los Problemas relacionados al medicamento son “Excelentes” y un 38% son “Buenos” en promedio; en tanto, un 40.5% manifestaron que, el manejo de la Morbi – mortalidad del medicamento es “Excelente” y un 37% es “Bueno” en promedio; un 32% revelaron que, el manejo de la Racionalización del uso de medicamentos es “Excelente” y un 40% es “Bueno” en promedio; y, un 20% de los pacientes consideraron como “Excelente” Calidad de vida y un 38% consideró como “Buena” en promedio. Por otro lado, en la variable “Medios tecnológicos de información y comunicación”, el 35.8% de los pacientes con Covid-19 manifestaron que el aspecto Social es “Excelente” en promedio.

Estos hallazgos se contradicen con lo expuesto por, Abad (2018) en donde se solucionaron 37 problemas relacionados con medicamentos (71.2%). Concluyendo, que todos los pacientes intervenidos sufrieron 3.4 problemas relacionados con medicamentos en promedio y en consecuencia estuvieron en riesgo de sufrir resultados negativos asociados a la medicación. Así mismo, se contradice a lo explicado por Lozano *et al.* (2020) confirmando que en el Seguimiento Farmacoterapéutico se detectaron 33 Problemas Relacionados con Medicamentos, donde el 24% corresponde a PRM de necesidad, el 15% de efectividad y de seguridad el 61%, siendo Necesidad y seguridad los problemas con mayor incidencia.

Por el contrario, Elías *et al.* (2018) favorece nuestros resultados, manifestando que, se resolvieron 27 casos negativos de medicación (42,19%) lo que generó una reducción en el costo por tratamiento farmacológico mensual. Concluyendo que, el seguimiento farmacoterapéutico resultó una alternativa costo ahorradora, brindado a los adultos mayores polimedicados en un área de salud en La Habana; además,

resultó ser una tecnología eficiente para la racionalización terapéutica. Del mismo modo, el estudio realizado por Ramírez *et al.* (2020), manifestaron que los pacientes recibieron algún Seguimiento farmacoterapéutico mediante Telefarmacia, estando en más del 80% familiarizados en el uso de TICs, siendo el principal medio de comunicación las videoconferencias (76.47%). Concluyendo que, el 93.3% de los pacientes (n=14) estuvieron muy satisfechos, y los profesionales de la salud también, mostrando que la Telefarmacia es una herramienta viable para el Seguimiento farmacoterapéutico durante la pandemia por COVID-19,

La relación entre los tratamientos farmacológicos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta. En la tabla 27, se pudo observar que el coeficiente de correlación de 0,802, estableciendo que existe correlación entre la dimensión "Tratamientos farmacológicos" sobre la variable dependiente "Medios tecnológicos de información y comunicación". Los resultados mostraron, que si el valor p (sig = 0,000) es menor que 0,01; se rechaza (H_0) y se acepta (H_1). Así mismo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,643$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 64,3% por los tratamientos farmacológicos. Demostrándose, en cuanto a los tratamientos farmacológicos que, el 33% consideró "Excelente" el nivel de mejoría, mediante el tratamiento dado por el médico; y, un 30% "Bueno". Por otro lado, el 30% consideró "Excelente" la información que le brindaron en la farmacia sobre su receta y el tratamiento a seguir; mientras, el 48% lo consideró como "Bueno". Finalmente, el 53% consideró "Excelente" el trato y la información que le brindó el Químico farmacéutico al adquirir sus medicamentos; y, el 30% como "Bueno".

La relación entre los problemas relacionados al medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta. En la tabla 28, se pudo observar que el coeficiente de correlación de 0,796, estableciendo que existe correlación entre la dimensión "Problemas relacionados al medicamento" sobre la variable dependiente "Medios tecnológicos de información y comunicación". Los resultados mostraron, que si el valor p (sig = 0,004) es menor que 0,01; se rechaza (H_0) y se acepta (H_1). Así mismo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,634$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 63,4% por los problemas relacionados al medicamento. Demostrándose, en cuanto a los problemas relacionados al medicamento que, el 40% consideró "Excelente" la información que le brindó el farmacéutico sobre la forma de administración de sus medicamentos; y, el 32% como "Bueno". Del mismo modo, el 45% manifestó ser "Excelente" la información que le brindaron en la botica, sobre la forma como debe almacenar sus medicamentos en el

hogar; y, el 37% consideró “Bueno”. Por otro lado, el 36% manifestó ser “Excelente” la información y trato que le brindaron en el momento de adquirir sus medicamentos; y, el 42% como “Bueno”. Por último, el 39% consideró “Excelente” el beneficio que le brinda los medicamentos usados para su tratamiento; y, el 41% como “Bueno”.

La relación entre la Morbi - mortalidad del medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta. En la tabla 29, se pudo observar que el coeficiente de correlación de 0,813, estableciendo que existe correlación entre la dimensión “Morbi - mortalidad del medicamento” sobre la variable dependiente “Medios tecnológicos de información y comunicación”. Los resultados mostraron, que si el valor p (sig = 0,002) es menor que 0,01; se rechaza (H_0) y se acepta (H_1). Así mismo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,661$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 66,1% por la Morbi - mortalidad del medicamento. Demostrándose, en cuanto a la Morbi - mortalidad del medicamento que, el 44% consideró “Excelente” la terapia con medicamentos brindada por el médico; y, un 40% consideró “Bueno”. Así mismo, el 37% manifestó que “Siempre” el medicamento recetado por el médico le ha ocasionado alguna reacción adversa; mientras, el 34% consideró como “Casi siempre”.

La relación entre la Racionalización del uso de medicamentos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID - 19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta. En la tabla 30, se pudo observar que el coeficiente de correlación de 0,827, estableciendo que existe correlación entre la dimensión “Racionalización del uso de medicamentos” sobre la variable dependiente “Medios tecnológicos de información y comunicación”. Los resultados mostraron, que si el valor p (sig = 0,001) es menor que 0,01; se rechaza (H_0) y se acepta (H_1). Así mismo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,684$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 68,4% por la Racionalización del uso de medicamentos. Demostrándose, en cuanto a la Racionalización del uso de medicamentos que, el 34% manifestó ser “Excelente” la indicación dada por el médico sea eficaz y seguro; y, el 42% mencionaron que es “Bueno”. Por otra parte, el 32% consideró “Excelente” la dosis dada por el médico sea el adecuado; mientras, el 38% lo consideró como “Bueno”. Del mismo modo, el 30% consideró “Excelente” la prescripción dada por el médico, fue entendible para poder cumplir con su tratamiento; en tanto, el 40% lo consideró como “Bueno”.

La relación entre la Calidad de vida y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta. En la tabla 31, se pudo observar que el coeficiente de correlación de 0,852, estableciendo que existe correlación entre la dimensión “Calidad de vida” sobre la variable dependiente “Medios tecnológicos de información y comunicación”. Los resultados mostraron, que si el valor p (sig = 0,008) es menor que 0,01; se rechaza (H_0) y se acepta (H_1). Así mismo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,726$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 72,6% por la Calidad de vida. Demostrándose, que, el 19% consideró “Excelente” de que su calidad de vida mejoraría por la información directa a través de un medio de comunicación; mientras, el 40% manifestó ser “Bueno”. Así mismo, el 21% consideró “Excelente” la atención personalizada brindada en la botica; y, el 36% lo consideró como “Bueno”.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones

PRIMERA

Luego de la aplicación del cuestionario, se obtuvo como resultados un coeficiente de correlación de 0,841, estableciendo que existe correlación entre la variable independiente “Seguimiento farmacoterapéutico” sobre la variable dependiente “Medios tecnológicos de información y comunicación”. Así mismo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,707$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 70,7% por el Seguimiento farmacoterapéutico; se concluye que, la relación entre el Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes COVID - 19 y los medios tecnológicos de información y comunicación en la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

SEGUNDA

Al aplicar el cuestionario, se obtuvo como resultados un coeficiente de correlación de 0,802, estableciendo que existe correlación entre la dimensión “Tratamientos farmacológicos” sobre la variable dependiente “Medios tecnológicos de información y comunicación”. Del mismo modo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,643$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 64,3% por los tratamientos farmacológicos; se concluye que, la relación entre los tratamientos farmacológicos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

TERCERA

Luego de la aplicación del cuestionario, se obtuvo como resultados un coeficiente de correlación de 0,796, estableciendo que existe correlación entre la dimensión “Problemas relacionados al medicamento” sobre la variable dependiente “Medios tecnológicos de información y comunicación”. Así mismo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,634$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 63,4% por los problemas relacionados al medicamento; se concluye que, la relación entre los problemas relacionados al medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

CUARTA

Al aplicar el cuestionario, se obtuvo como resultados un coeficiente de correlación de 0,813, estableciendo que existe correlación entre la dimensión "Morbi - mortalidad del medicamento" sobre la variable dependiente "Medios tecnológicos de información y comunicación". Del mismo modo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,661$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 66,1% por la Morbi - mortalidad del medicamento; se concluye que, la relación entre la Morbi - mortalidad del medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

QUINTA

Luego de la aplicación del cuestionario, se obtuvo como resultados un coeficiente de correlación de 0,827, estableciendo que existe correlación entre la dimensión "Racionalización del uso de medicamentos" sobre la variable dependiente "Medios tecnológicos de información y comunicación". Así mismo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,684$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 68,4% por la Racionalización del uso de medicamentos; se concluye que, la relación entre la Racionalización del uso de medicamentos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID - 19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

SEXTA

Al aplicar el cuestionario, se obtuvo como resultados un coeficiente de correlación de 0,852, estableciendo que existe correlación entre la dimensión "Calidad de vida" sobre la variable dependiente "Medios tecnológicos de información y comunicación". Del mismo modo, teniendo en consideración el coeficiente de variabilidad ($r^2=0,726$) se establece que los medios tecnológicos de información y comunicación está determinada en un 72,6% por la Calidad de vida; se concluye que, la relación entre la Calidad de vida y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta.

5.2. Recomendaciones

Se recomienda que en los establecimientos farmacéuticos realicen el seguimiento farmacoterapéutico mediante un medio tecnológico de información y comunicación específica, que sea de acuerdo a la idiosincrasia cultural en los ciudadanos de Cañete.

En los establecimientos farmacéuticos ya sean Farmacias y Boticas puedan hacer seguimiento al tratamiento farmacológico, mediante un medio tecnológico adecuado y acorde a un estudio de la población de Cañete, lo que conllevaría a un nuevo estudio de factibilidad del medio.

En los establecimientos farmacéuticos los problemas relacionados al medicamento, obtenidos por medios tecnológicos de información y comunicación, se recomiendan elaborar procedimientos de análisis, para tener una base de datos que nos dé una información más clara sobre los problemas.

En los establecimientos farmacéuticos toda la información acerca de la seguridad de la farmacoterapia que influya en la morbi - mortalidad del medicamento, recogida por los medios tecnológicos de información y comunicación se deberían almacenar y tratar de acuerdo a los patrones del seguimiento farmacoterapéutico

En los establecimientos farmacéuticos la racionalización del uso de medicamentos es fundamental e indispensable por lo que se recomienda utilizar los medios tecnológicos de información y comunicación mediante el uso del DNI para un registro virtual.

En los establecimientos farmacéuticos se recomienda evaluar la calidad de vida mediante la mejora de la salud y una atención personalizada utilizando medios tecnológicos de información y comunicación a los ciudadanos de Cañete.

.Referencias bibliográficas

- 20M EP. (2020) El San Pedro potencia el seguimiento farmacoterapéutico de pacientes tras el alta hospitalaria. Citado el 04 de mayo del 2021 y obtenido de: <https://www.20minutos.es/noticia/4227773/0/el-san-pedro-potencia-el-seguimiento-farmacoterapeutico-de-pacientes-tras-el-alta-hospitalaria/>
- Abad Chávez, M. M. (2018). Eficacia de un programa piloto de seguimiento farmacoterapéutico sobre problemas relacionados con medicamentos en pacientes hipertensos, farmacia Mundial. Distrito Chimbote. Santa. Áncash, abril-julio 2014. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de La Salud, Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica. Tesis para optar el título profesional de Químico farmacéutico. Recuperado en 22 de abril de 2021, de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/20375>
- Asefarma 2019. IV Encuentro: Farmacia Y Nuevas Tecnologías - Herramientas para la gestión eficiente de la farmacia. ASEFARMA. Citado el 05 de mayo del 2021 y obtenido de: <https://www.asefarma.com/asefarma-tv/iv-encuentro-asefarma>
- Báñez Rivera, I. (2020). Implementación de una consulta telefarmacéutica para pacientes externos en tratamiento conservador por enfermedad renal crónica avanzada en un hospital de tercer nivel. Universidad de Sevilla. Trabajo de fin de grado en Farmacia. Citado el 10 de mayo de 2021 y obtenido de: <https://idus.us.es/handle/11441/103474>
- Cornejo, A. 2019. La Atención Farmacéutica digital: una realidad en el ámbito internacional ¿necesaria en España? El Global. El periódico farmacéutico. Citado el 15 de mayo del 2021 y obtenido de: <https://elglobal.es/farmacia/la-atencion-farmaceutica-digital-una-realidad-en-el-ambito-internacional-necesaria-en-espana-jb2267658/>
- Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, (2014). Servicio De Seguimiento Farmacoterapéutico En Farmacia Comunitaria. Citado el 02 de mayo del 2021 y obtenido de: https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos_sefac/documentos/BBP_P_serviciosft.PDF
- DIGEMID (2017). Seguimiento Farmacoterapéutico en el Hospital Regional de Ayacucho. Q.F. Juan Cconocc Flores. Citado el 03 de mayo del 2021 y obtenido de: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/UpLoaded/PDF/Acceso/URM/GestionURMTrabSalud/ReunionTecnica/VIII/Dia2/Dispensacion/HospitalAyacucho.pdf>
- DIGEMID (2017). Ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. Ley N° 29459. Citado el 02 de mayo del 2021 y obtenido de: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/UpLoaded/PDF/Ley29459.pdf>

- Elías Díaz, Ingrid, García Fariñas, Anai, & Gerrero Valera, Javier. (2020). Efficiency of the pharmacotherapy follow-up of polymedicated elderly people in a specialized pharmacy of the area, 2018. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(4), e2901. Epub 10 de septiembre de 2020. Recuperado en 22 de abril de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000500012&lng=es&tlng=en.
- Elías D.; García F.; Besga F.; Rouco D. (2019) Condiciones básicas estructurales para la implementación del seguimiento farmacoterapéutico en farmacias comunitarias cubanas 2019. *Revista Cubana de Farmacia*. 2019; 52 (4): e329. Citado el 10 de mayo del 2021 y obtenido de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubfar/rcf-2019/rcf194c.pdf>
- Hernández, S. (2019). Problemas Relacionados con los medicamentos) (optimización de la adherencia al tratamiento con medicamentos de pacientes hipertensos mediante seguimiento farmacoterapéutico. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico. Citado el 02 de mayo del 2021 y obtenido de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11628/SEGUIMIENTO_FARMACOTERAPEUTICO_HIPERTENSION_ARTERIAL_HERNANDEZ_ROMAN_SHERYL_DARLENE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Lozano Guevara, A., Melenez Segura, I., Jaraba Díaz, L., Mejía Hernández, M., & Márquez Garcés, R. (2020). Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes hipertensos del Departamento de Córdoba a través del método Dáder. Universidad de Córdoba Facultad de Ciencias de la Salud Departamento de Regencia y Farmacia. Recuperado en 22 de abril de 2021, de: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/3723>
- Mamani Palacios, D. L., & Salome Salome, E. M. (2017). Seguimiento Farmacoterapéutico en pacientes hospitalizado en tratamiento con Ceftriaxona en el Hospital Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/57/T_105_46677075.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- MINSA (2011). Decreto Supremo N° 014-2011-SA. 27 de julio de 2011. Aprobar Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos. Citado el 01 de mayo del 2021 y obtenido de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/243288-014-2011-sa>
- Mosqueda, C., Jiménez, G. & Alfonso, I. (2020). Caracterización de reacciones adversas medicamentosas reportadas en el Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras (2013-2019). *Acta Médica*, 21(2). Citado 29 de mayo dl 2021 y recuperado de <http://www.revactamedica.sld.cu/index.php/act/article/view/95>

- Ohannessian, R., Duong, A., & Odone, A. (2020). Global Telemedicine Implementation and Integration Within Health Systems to Fight the COVID-19 Pandemic: A Call to Action. *JMIR Public Health and Surveillance*, 6(2), e18810. Citado el 20 de mayo del 2021 y obtenido de: <https://doi.org/10.2196/18810>
- Párraga, C. (2019). Incumplimiento al Tratamiento Antibiótico en usuarios del Hospital Daniel Alcides Carrión de Junín, 2018. Universidad Nacional de Huancavelica. Tesis para optar el título de especialista en: salud familiar y comunitaria. Citado el 02 de mayo del 2021 y obtenido de: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2497/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-PARRAGA%20VILCAPOMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Porto, J. (2019) Reacciones adversas a medicamentos. Generalidades. Criterios de derivación. *Protocolo diagn. ter. pediatr. Asociación Española de Pediatría*. 2019; 2: 285-95. Citado el 02 de mayo del 2021 y obtenido de: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/20_ra_medicamentos_generalidades.pdf
- Quiroz Flores, K. P. Efecto de un programa de seguimiento Farmacoterapéutico sobre la Adherencia al tratamiento dirigido a pacientes Hipertensos”. *Farmacia Día y Noche*, Chimbote, Mayo–Julio del 2017. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Escuela Farmacia y Bioquímica. Citado el 15 de mayo del 2021 y obtenido de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/21831>
- Ramírez-Camacho, M. A., Lara-Riegos, J. C., & Torres-Romero, J. C. (2020). Proyecto piloto para la integración de la Telefarmacia en la prestación de servicios farmacéuticos durante la pandemia por COVID-19, experiencia en el estado de Yucatán. *Revista de Ciencias Farmacéuticas y Biomedicina* (ISSN: 2448-8380), 1. Citado el 15 de mayo del 2021 y obtenido de: <http://rcfb.uanl.mx/index.php/rcfb/article/view/267>
- Salazar, Y. & Rayco, K. (2021). Grado de conocimiento de los Químicos Farmacéuticos sobre farmacovigilancia y reporte de reacciones adversas en Cajamarca–2020. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Citado el 28 de mayo del 2021 y obtenido de: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1508>
- Salazar, A. et al (2012). *Farmacia Clínica, Atención Farmacéutica: Conceptos, Filosofía, Práctica Profesional y su aplicación al Contexto Colombiano*. *Vitae*, 19 (1), 109-129. [Fecha de Consulta 01 de mayo de 2021]. ISSN: 0121-4004. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=169824077011>
- Saldaña, M. (2006). La atención farmacéutica. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 13(4), 213-215. Recuperado en 12 de mayo de 2021, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462006000400001&lng=es&tlng=es.

- Tapia, V. (2019). Desempeño profesional del personal de enfermería de establecimientos de salud del primer nivel de atención en relación a vacunación, control CRED y sesiones demostrativas: análisis de la encuesta ENCREC - INEI, Perú. 2014. Universidad Ricardo Palma. Pág. 31. Citado el 02 de mayo del 2021 y obtenido de: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2704/T030_44911450_T%20%20%20TAPIA%20ELIAS%20V%C3%8DCTOR%20ANTONIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Tarragó, S.; Gravier, R. & Gil del Valle, L. (2019). La Farmacovigilancia en Cuba y la Infranotificaciones de Reacciones Adversas a los Medicamentos. *Horizonte sanitario*, 18(1), 7-15. *Revista Horizonte Sanitario*. Citado el 09 de junio del 2021 y obtenido de: <https://doi.org/10.19136/hs.a18n1.2514>
- Toribio, E. 2018. Evaluación del seguimiento farmacoterapéutico en pacientes hospitalizados en el pabellón de medicina del Hospital Sergio E. Bernales en el distrito de Comas – Lima. Agosto-octubre 2018. Universidad Norbert Wiener Facultad de Farmacia y Bioquímica. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Citado el 22 de abril del 2021 y obtenido de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2655>
- Torres, D. (2020). Ritmo de crecimiento diario de la producción científica sobre Covid-19. Análisis en bases de datos y repositorios en acceso abierto. *El profesional de la información*, v. 29, n. 2, e290215. Citado el 20 de mayo del 2021 y obtenido de: <https://doi.org/10.3145/epi.2020.mar.15>
- Villanera, L. (2018). Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes con leucemia linfoblástica aguda en el servicio de hematología del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, en el periodo octubre 2016-marzo 2017. Universidad Mayor de San Marcos. Facultad de Farmacia Y Bioquímica. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Citado el 05 de Mayo del 2021 y obtenido de: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10025/Villanera_ml.pdf?sequence=3

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSION	ITEM	INSTRUMENTO	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre el Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes COVID -19 y los medios tecnológicos de información y comunicación en la Botica Pardo Farma Cañete 2021?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre los tratamientos farmacológicos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021? • ¿Cuál es la relación entre los problemas relacionados al medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021? • ¿Cuál es la relación entre la Morbi - mortalidad del medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021? • ¿Cuál es la relación entre la Racionalización del uso de medicamentos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021? • ¿Cuál es la relación entre la Calidad de vida y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021? 	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes COVID -19 y los medios tecnológicos de información y comunicación en la Botica Pardo Farma Cañete 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre los tratamientos farmacológicos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021. • Determinar la relación entre los problemas relacionados al medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021. • Determinar la relación entre la Morbi - mortalidad del medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021. • Determinar la relación entre la Racionalización del uso de medicamentos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021. • Determinar la relación entre la Calidad de vida y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021. 	<p>Hipótesis general</p> <p>La relación entre el Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes COVID -19 y los medios tecnológicos de información y comunicación en la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta</p> <p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • La relación entre los tratamientos farmacológicos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta. • La relación entre los problemas relacionados al medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta. • La relación entre la Morbi - mortalidad del medicamento y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta. • La relación entre la Racionalización del uso de medicamentos y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta. • La relación entre la Calidad de vida y los medios tecnológicos de información y comunicación en pacientes COVID -19 de la Botica Pardo Farma Cañete 2021, es alta. 	<p>Variable independiente</p> <p>Seguimiento farmacoterapéutico</p>	Tratamientos farmacológicos.	1	Cuestionario	Efectividad	<p>Tipo: No experimental</p> <p>Nivel: Descriptivo</p> <p>Método:</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población: 185</p> <p>Muestra: 125</p> <p>Técnica de recolección de datos: Encuesta</p> <p>Instrumento de recolección de datos: Cuestionario</p> <p>Procesamiento y análisis de datos: Ordenar la información"; los resultados"; "Analizará e interpretará los datos". Prueba de Hipótesis</p>
					2	Cuestionario	Tratamiento	
					3	Cuestionario	Profesional de salud	
				Problemas relacionados al medicamento PRM	4	Cuestionario	Administración errónea	
					5	Cuestionario	Conservación inadecuada	
					6	Cuestionario	Errores en la dispensación	
					7	Cuestionario	Problema de salud insuficientemente tratado	
				Morbi - mortalidad del medicamento	8	Cuestionario	Seguridad de la farmacoterapia.	
					9	Cuestionario	Presento RNM (Resultados negativos)	
				Racionalización del uso de medicamentos	10	Cuestionario	Indicación	
			11		Cuestionario	Dosis		
			12		Cuestionario	Prescripción		
			Calidad de vida	13	Cuestionario	Mejoría de la Salud		
				14	Cuestionario	Atención Personalizada		
			<p>Variable Dependiente</p> <p>Medios tecnológicos de información y comunicación</p>	Factor social	15	Cuestionario	Medio de comunicación	
					16	Cuestionario	Servicios de telecomunicación	
					17	Cuestionario	Manejo de los servicios de comunicación	
					18	Cuestionario	Consulta por celular	
					19	Cuestionario	Seguimiento a su tratamiento	
					20	Cuestionario	Intervención Farmacéutica	

Anexo 2. Instrumento

CUESTIONARIO

SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO EN PACIENTES COVID -19 Y SU RELACIÓN CON MEDIOS TECNOLÓGICOS DE COMUNICACIÓN EN LA BOTICA PARDO FARMA CAÑETE 2021.

Cuestionario dirigido a pacientes COVID -19 en la Botica Pardo Farma.

Objetivo: Recoger información de pacientes COVID -19 acerca de Seguimiento Farmacoterapéutico y los Medios Tecnológicos de Comunicación en la Botica Pardo Farma.

Indicaciones: Lea detenidamente cada interrogante, luego marque con un aspa (x) la alternativa que considere correcta.

TEST DE CONCEPTOS E INFORMACIÓN

A. Datos Personales

1. **Edad:** Años

2. **Sexo:** F () M ()

3. **Grado de instrucción:**

Sin estudios () Primaria () Secundaria () Superior ()

4. **Ocupación:**

Empleado () Ama de casa () Estudiante () Obrero ()

B. Según la Dimensión Tratamientos farmacológicos.

5. **¿Cómo considera el nivel de mejoría, mediante el tratamiento dado por el médico?**

- a. Excelente
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Pésimo

6. **¿Cómo considera usted, la información que le brindaron en la farmacia sobre su receta y el tratamiento a seguir?**

- a. Excelente
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Pésimo

7. **¿Cómo considera usted, el trato y la información que le brindó el Químico farmacéutico al adquirir sus medicamentos?**

- a. Excelente
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Pésimo

C. Según la Dimensión PRM (Problemas Relacionados al medicamento).

8. **¿Cómo valora usted, la información que le brindó el farmacéutico sobre la forma de administración de sus medicamentos?**

- a. Excelente
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Pésimo

9. ¿Cómo califica usted, la información que le brindaron en la botica, sobre la forma como debe almacenar sus medicamentos en el hogar?

- a. Excelente.
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Pésimo

10. ¿Cómo califica usted, la información y trato que le brindaron al momento de adquirir sus medicamentos?

- a. Excelente.
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Pésimo

11. ¿Cómo califica, el beneficio que le brinda los medicamentos usados para su tratamiento?

- a. Excelente
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Pésimo

D. Según la Dimensión Morbi - mortalidad del medicamento

12. ¿Cómo considera usted, la terapia con medicamentos brindada por el médico?

- a. Excelente
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Pésimo

13. ¿El medicamento recetado por el médico le ha ocasionado alguna reacción adversa?

- a. Siempre
- b. Casi siempre
- c. A veces
- d. Nunca

E. Según la Dimensión Racionalización del uso de medicamentos

14. ¿Cómo percibe Ud. de que la indicación dada por el médico sea eficaz y seguro?

- a. Excelente
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Pésimo

15. ¿Cómo percibe Ud. de que la dosis dada por el médico sea el adecuado?

- a. Excelente
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Pésimo

- 16. ¿Cómo considera usted, de que la prescripción dada por el médico, fue entendible para poder cumplir con su tratamiento?**
- a. Excelente
 - b. Bueno
 - c. Regular
 - d. Pésimo

F. Según la Dimensión Calidad de vida.

- 17. ¿Qué opina usted, de que su calidad de vida mejoraría por la información directa a través de un medio de comunicación?**
- a. Excelente
 - b. Bueno
 - c. Regular
 - d. Pésimo
- 18. ¿Qué opina usted, sobre la atención personalizada brindada en la botica?**
- a. Excelente
 - b. Bueno
 - c. Regular
 - d. Pésimo

G. Según la Dimensión Social

- 19. ¿Cuál es el medio de comunicación que usa con mayor frecuencia?**
- a. Telefonía fija
 - b. Celular: WhatsApp
 - c. Celular: Videollamada
 - d. Facebook
- 20. ¿Cuál es el servicio de telecomunicación que usa con mayor frecuencia?**
- a. TV
 - b. Radio
 - c. Celular
 - d. Laptop o PC
- 21. ¿Cómo es el manejo que le da usted a los servicios de comunicación?**
- a. Excelente
 - b. Bueno
 - c. Regular
 - d. Pésimo
- 22. ¿Qué opina usted sobre cómo ha sido la consulta por celular del seguimiento a su tratamiento brindado por el farmacéutico?**
- a. Excelente
 - b. Bueno
 - c. Regular
 - d. Pésimo

23. ¿Cómo considera el seguimiento a su tratamiento a través de los medios tecnológicos de información y comunicación?

- a. Excelente
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Pésimo

24. ¿Cómo considera usted, el uso de medios de comunicación virtual para la intervención farmacéutica?

- a. Excelente
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Pésimo

Anexo 3. Data consolidada de resultados

	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	Ítem 17	Ítem 18	Ítem 19	Ítem 20	Ítem 21	Ítem 22	Ítem 23	Ítem 24
1	1	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
2	2	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	4
3	1	1	1	4	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3
5	3	1	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
6	3	2	2	4	2	3	2	1	3	1	1	1	2	2	2	2	3	1	3	1	1	2	2	3
7	1	1	2	3	2	3	3	2	3	1	1	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	1	3	2
8	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3
9	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3
10	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3
11	3	1	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	4	2	2	2	2	3	3	2
12	1	2	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	3
13	2	1	1	3	2	3	3	2	3	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2
14	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	4
15	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	4
16	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3
17	2	1	1	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	4
18	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	4	2	2	3
19	2	1	2	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	1	2	4	2	3	3	1
20	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	4
21	1	2	1	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	3
22	2	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	4
23	1	1	1	3	3	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	4	3	3	2
24	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	4	2	2	2
25	2	2	2	3	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	3	3	2

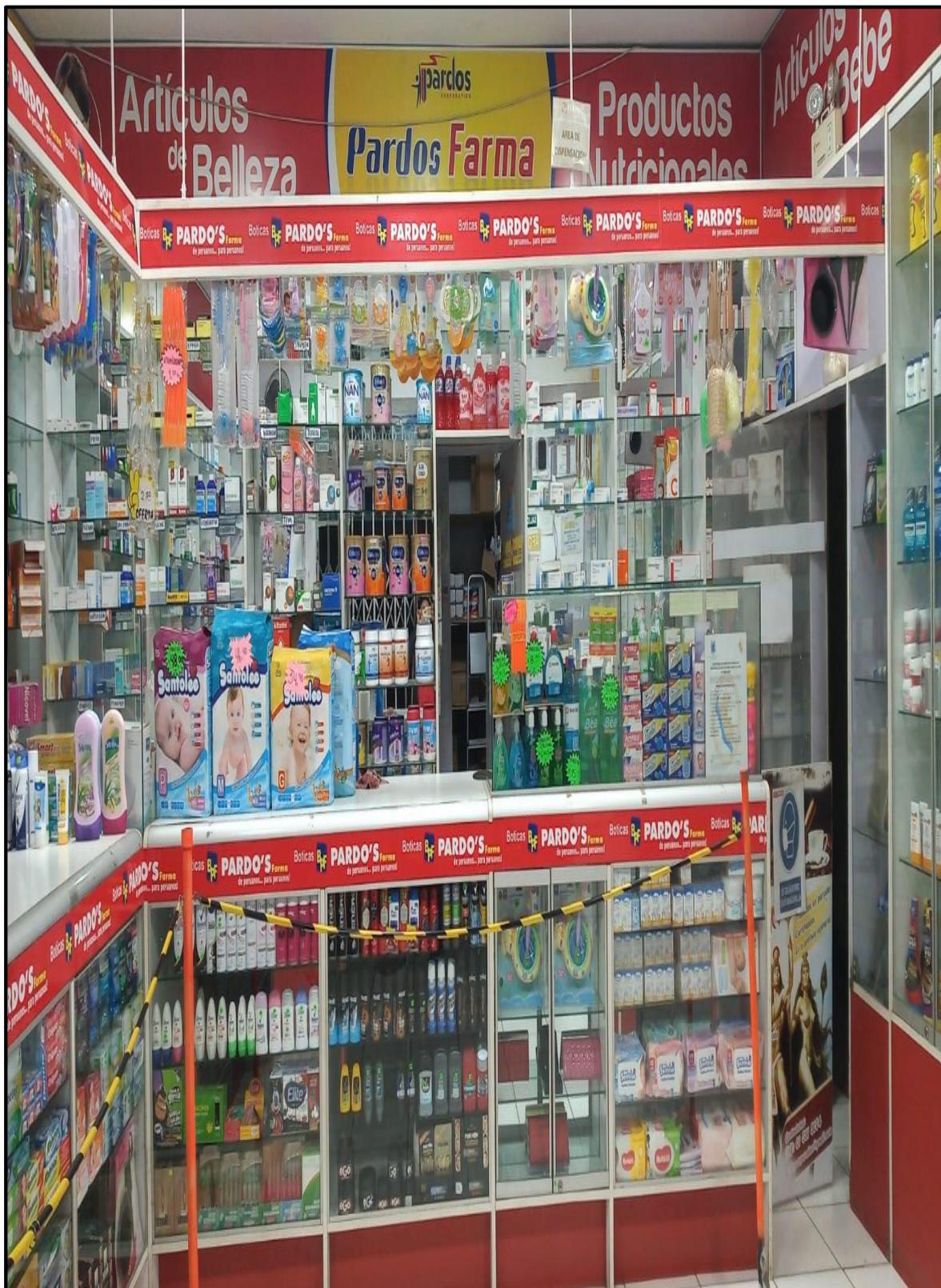
26	1	1	2	3	3	3	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	4	1	1	4	1	4	3
27	1	1	1	1	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	1	1	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1
29	2	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	4	2	2	2	2	4	3	3	4
30	1	2	3	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3
31	1	1	3	3	2	3	3	2	3	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
32	1	1	2	3	3	2	1	3	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	4
33	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
34	1	1	2	2	2	3	3	2	2	4	2	2	1	1	2	2	1	4	1	1	1	2	2	3
35	1	1	2	1	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	3	3	1	4	1	1	1	3	3	2
36	1	2	1	1	2	4	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3
37	1	1	1	3	3	3	3	2	3	2	1	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
38	2	1	2	3	3	3	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3
39	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	3
40	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	1	1	4	1	2	2	1	1	1	1	4	2	2	3
41	1	1	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	1	2	2	3	3	1
42	2	1	2	3	4	2	2	3	2	1	4	2	2	1	1	4	1	1	4	1	4	1	1	3
43	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
44	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	4	1	2	2	4	1	1	1	1	2	2	1
45	2	1	2	3	4	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
46	5	2	2	2	2	3	4	3	3	2	1	1	2	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3
47	1	1	2	3	2	3	3	2	4	4	1	1	4	2	3	1	2	2	2	2	2	4	3	2
48	1	1	2	3	3	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	3
49	2	2	1	1	2	2	1	2	4	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	5	1	2	2	2	2	3	4	2	2	2	2	1	4	2	1	1	4	4	1	1	2	2	3
51	4	2	2	3	3	4	3	4	2	2	2	2	1	2	4	3	2	2	2	4	4	4	3	4
52	1	1	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3
53	2	2	1	3	2	3	3	2	3	1	1	2	4	2	1	3	2	2	2	2	2	3	3	2
54	4	2	2	3	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	3	1	1	4	1	1	1	1	4

55	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
56	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	4	2	2	3	1	1	1	1	2	2	4
57	2	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
58	1	1	1	2	4	3	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3
59	2	2	1	3	4	3	3	2	3	1	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
60	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	3
61	1	2	4	3	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3
62	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	4	3
63	1	1	2	3	3	2	4	4	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
64	2	2	1	4	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3
65	2	2	1	3	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	4	3	1	1	1	1	1	3	3	2
66	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	4	3	1	1	1	3
67	1	1	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3
68	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3
69	2	1	2	3	3	2	4	3	2	1	2	2	1	4	3	3	2	2	2	4	2	4	3	1
70	1	2	1	2	2	3	1	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3
71	1	2	1	3	2	4	3	2	3	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
72	1	2	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3
73	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
74	1	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3
75	1	1	2	1	3	2	3	3	2	2	2	2	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	4
76	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3
77	1	2	1	4	2	3	4	4	3	1	1	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
78	2	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3
79	2	2	2	1	3	1	1	1	4	1	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3
80	2	2	2	2	1	3	4	4	4	3	2	1	1	4	2	1	1	1	1	4	4	4	4	4
81	1	2	1	4	1	3	1	4	4	4	1	3	4	4	4	4	4	2	1	1	2	1	4	1
82	2	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	4	4	4	1	1	1	1	1	3
83	1	1	1	1	2	2	4	2	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1

84	1	1	2	3	2	1	4	2	1	1	1	4	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3
85	2	1	2	4	3	2	3	3	2	2	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
86	1	2	2	2	2	4	2	3	3	2	4	1	2	3	2	2	3	3	3	1	0	2	2	3
87	1	1	2	3	2	4	3	2	3	1	4	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
88	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
89	2	2	1	1	2	1	4	2	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
90	1	2	2	2	3	1	4	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3
91	4	1	2	4	4	2	1	2	4	2	2	2	1	2	3	3	2	4	2	4	2	4	3	2
92	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3
93	2	1	1	3	2	4	3	4	3	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
94	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3
95	1	2	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3
96	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	4	1
97	2	1	2	4	3	4	4	1	4	1	4	2	4	4	4	1	1	2	2	4	1	4	4	1
98	1	2	1	2	2	3	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	4	1	1	3
99	2	1	1	3	2	3	3	2	3	1	4	4	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
100	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3
101	1	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
102	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3
103	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
104	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3
105	2	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
106	3	1	2	2	2	4	2	4	3	2	1	1	2	3	2	2	3	1	3	4	3	1	2	3
107	4	2	2	3	4	1	3	2	3	1	1	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	4	3	2
108	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	4	1	3
109	1	2	1	1	2	2	2	2	4	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3
110	1	2	2	2	2	2	4	1	2	2	2	2	3	3	4	2	1	3	1	1	1	1	1	1
111	4	1	2	3	3	1	4	3	2	2	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
112	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3

113	2	1	1	3	2	4	3	2	3	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
114	1	1	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3
115	2	2	2	1	4	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3
116	1	2	2	2	4	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3
117	5	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
118	1	2	1	2	2	3	1	2	4	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3
119	4	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
120	1	1	2	2	4	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	3
121	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	4	1	2	2	3
122	4	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	1	2	2	4	4	3	3	2
123	1	2	1	2	2	3	2	2	4	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3
124	2	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	1
125	1	1	2	3	3	2	4	1	2	2	4	2	4	1	1	3	1	1	4	1	4	1	4	4

Anexo 4. Testimonios fotográficos



Fuente: Boticas Pardos



Fuente: Encuesta a usuarios de Boticas Pardos



Fuente: Encuesta en Boticas Pardo



Clínica Corazón de Jesús S.A.C.

MÉDICOS ESPECIALISTAS:
 PEDIATRÍA - CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
 VACUNAS IMPORTADAS - CIRUGÍA - UROLOGÍA (PRÓSTATA)
 TRAUMATOLOGÍA - MEDICINA INTERNA - MEDICINA INTEGRAL
 CIRUGÍA ABIERTA Y LAPAROSCÓPICA

RECETA MÉDICA
 001- N° 003838

21 / 7 / 21
 FECHA

Tel.: 01 581 - 3115
 Cel. 997 557 064
 clinicacorazondejesus@gmail.com

APELLIDOS Y NOMBRES: Pachas Valencio Angel EDAD: 22 años

DIAGNÓSTICO MÉDICO: GUD 19 CIE10: N° HISTORIA CLÍNICA:

IT	Nombre del Medicamento (DCI) y Concentración	F.F.	Dosis y Frecuencia	Vía	Duración del Tratamiento	Cantidad (N° y Letras)
	① Droxilina 100mg		1 tableta q/12h	oral	5	10 tabletas
	② Dextrofenilmetilpropilano 100mg		10 días	oral	7	7 tabletas
	③ Redoxon plus		1 tableta 10 días	oral	10	10 pastillas
	④ Noulpina 100mg		148h	oral	3	10

PRÓXIMA CITA: 28/7/21
 (si hay que)

Firma y Sello del Médico

[Firma]

CANOTEJADA
 Médico
 CMP 20307

Fuente: Evidencias de recetas de usuarios de Boticas Pardo



CRISTIAN ALFREDO PÉREZ FRANCO
 MÉDICO CIRUJANO
 CMP: 37623
 CEL: 946140239

Hab. Saccharum albicans

20/7/21

Tusilgus 100mg

10k mg - 7 - 10 - 2

Cytreocon 500mg

78 días

Aspirin 100mg

100 mg

Levofloxac 500mg

100 mg

Dr. Cristian Alfredo Pérez Franco
 Médico Cirujano
 CMP 37623

Fuente: Evidencias de recetas de usuarios de Boticas Pardo

Anexo 5. Juicio de expertos

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**I. DATOS GENERALES**

1.1 Apellidos y nombres del experto: CHURANGO VALDEZ JAVIER

1.2 Grado académico: MAGISTER

1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE UNID

1.4. Título de la Investigación: "SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO EN PACIENTES COVID-19 Y SU RELACIÓN CON MEDIOS TECNOLÓGICOS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN LA BOTICA PARDO FARMA – CAÑETE – 2021"

1.5. Autor del instrumento: CASAS CAMA, YESENIA LUZ - VILCATOMA TITO, MIRTHA MERCEDES

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 01 de octubre 2021



Javier Churango Valdez
Químico Farmacéutico
C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04
D.N.I. N° 07403292

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del experto: MONTELLANOS CABRERA HENRY

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE IML

1.4. Título de la Investigación: “seguimiento farmacoterapéutico en pacientes covid-19 y su relación con medios tecnológicos de información y comunicación en la Botica Pardo Farma – Cañete – 2021”

1.5. Autor del instrumento: CASAS CAMA, YESENIA LUZ - VILCATOMA TITO, MIRTHA MERCEDES

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 01 de octubre 2021



 Mg. Q.F. Tox. Henry S. Montellanos Cabrera
 Químico Farmacéutico
 Especialidad en Toxicología y Química Legal
 C.C.F.R. 7970 R.N.E. 030
 DNI: 25796967

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: HUAMAN GUTIERREZ JORGE

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE

1.4. Título de la Investigación: "SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO EN PACIENTES COVID-19 Y SU RELACIÓN CON MEDIOS TECNOLÓGICOS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN LA BOTICA PARDO FARMA – CAÑETE – 2021"

1.5. Autor del instrumento: CASAS CAMA, YESENIA LUZ - VILCATOMA TITO, MIRTHA MERCEDES

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lima, 01 de octubre 2021


 Juan Orlando Huamán Gutiérrez
 QUIRÓFICO FARMACÉUTICO
 CQPDL 9493 I
 DOCENTE

Anexo 6. Solicitud de permiso**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

Cañete, junio del 2021

ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA REALIZAR EL PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE QUIMICO FARMACEUTICO.

SR: JOSE LUIS PARDO LIZANA

Me dirijo a usted respetuosamente con la finalidad de solicitar su autorización para realizar el proyecto de tesis “SEGUIMIENTO FARMACO TERAPEUTICO EN PACIENTES COVI-19 Y SU RELACIONCON MEDIOS TECNOLOGICOS DE INFORMACION Y COMUNICACIÓN EN LA BOTICA PARDOS FARMA – CAÑETE - 2021”. Ubicado en Jr. Miguel Grau 324 SAN VICENTE, CAÑETE.

Por lo expuesto ruego a usted su autorización agradecimiento de antemano toda la cooperación que pueda prestar al respecto.

Sin mas a que referirme y en espera de una pronta y favorable respuesta a esta solicitud me despido.

Atentamente



Firma : 
Nombre : JOSE LUIS PARDO LIZANA
Dni : 42178337