

**Educación para el uso racional de medicamentos en la población del Municipio de Anorí,  
Antioquia.**

Nombre del estudiante:

Yurledy Giraldo Blandón

Nombre director de trabajo de grado:

Gustavo Alberto Moreno Quintero

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

ZOCC- Medellín

2026

## Resumen

Este proyecto busca promover el uso racional de medicamentos en zonas urbana y rural del municipio de Anorí, mediante la implementación de una estrategia educativa liderada por estudiante de Tecnología en Regencia de Farmacia. A través de jornadas formativas, materiales didácticos y acompañamiento comunitario, se busca disminuir prácticas de automedicación, uso inadecuado de medicamentos y desconocimiento de tratamientos, mejorando la calidad del cuidado en salud y reduciendo riesgos asociados a errores de medicación, especialmente en población vulnerable.

***Palabras clave:*** Educación en salud, uso racional de medicamentos, atención farmacéutica comunitaria, farmacovigilancia comunitaria, educación en salud, seguridad del paciente.

### **Abstract**

This project seeks to promote the rational use of medications in urban and rural areas of the municipality of Anorí, through the implementation of an educational strategy led by a Technology student in Pharmacy Regency. Through training sessions, teaching materials and community support, we seek to reduce self-medication practices, inappropriate use of medications and lack of knowledge of treatments, improving the quality of health care and reducing risks associated with medication errors, especially invulnerable populations.

**Keywords:** Health education, rational use of medications, community pharmacy, community pharmacovigilance, health education, patient safety.

## Tabla de contenido

	<b>pág.</b>
Introducción .....	8
Planteamiento del Problema .....	9
Justificación .....	10
Objetivos .....	11
Objetivo General .....	11
Objetivo Específicos .....	11
Marco Teórico.....	12
Uso Racional de Medicamentos (URM).....	12
Atención Farmacéutica Comunitaria .....	12
Farmacovigilancia Comunitaria.....	12
Participación Social en Salud.....	12
Determinantes Sociales de la Salud .....	12
Rol del Regente de Farmacia .....	13
Contexto Territorial Según ASIS Anorí 2024 .....	13
Metodología .....	15
Etapas del Proyecto.....	15
<i>Diagnóstico Participativo</i> .....	15
<i>Diseño de la Estrategia Educativa</i> .....	16
<i>Implementación de la Intervención</i> .....	16
<i>Evaluación de la Intervención</i> .....	17
Recursos Necesarios .....	17

Resultado del Trabajo .....	18
Entrevista A Tecnólogos en Regencia de Farmacia que Ejercen en el Municipio de Anorí	
Antioquia.....	21
Entrevista al Regente de Farmacia del Ámbito Hospitalario.....	22
Entrevista al Regente de Farmacia Comunitario. ....	27
Encuesta Post Intervención .....	30
Conclusiones .....	35
Referencias Bibliográficas .....	37
Apéndices.....	39

**Lista de Tablas**

<b>Tabla 1</b> <i>Zona Rural: Vereda la Esperanza.</i> -----	18
<b>Tabla 2</b> <i>Zona Urbana: Barrios del Municipio de Anori.</i> -----	19
<b>Tabla 3</b> <i>Comparación de los Resultados de la Zona Rural y Urbana.</i> -----	20
<b>Tabla 4</b> <i>Encuesta Post Intervención.</i> -----	31

**Lista de Apéndices**

	<b>pág.</b>
<b>Apéndice A</b> <i>Encuesta educación para el uso racional de medicamentos en la población de Anori</i> .....	39
<b>Apéndice B</b> <i>Folleto guía práctica para el uso responsable de medicamentos</i> .....	40
<b>Apéndice C</b> <i>Registro fotográfico</i> .....	41
<b>Apéndice D</b> <i>Formato de consentimiento para la entrevista a los Regentes de Farmacia</i>	42
<b>Apéndice E</b> <i>Folleto post intervención</i> .....	44
<b>Apéndice F</b> <i>Encuesta Post intervención</i> .....	45

## **Introducción**

El uso racional de medicamentos es una estrategia clave para la protección de la salud pública y la optimización de los recursos del sistema de salud. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), este concepto implica la promoción de prácticas adecuadas en la prescripción, dispensación y consumo de fármacos. Sin embargo, en diversos contextos comunitarios, especialmente en Anorí, Antioquia se enfrentan altos niveles de automedicación, sobre todo en las zonas rurales donde la problemática está relacionada con el acceso a los servicios de salud, limitaciones en educación sanitaria y factores socioculturales, lo que hace necesario el desarrollo de intervenciones educativas desde el ámbito comunitario.

Ante este panorama, el Regente de Farmacia emerge como un agente clave en la atención primaria en salud, La propuesta consiste en una estrategia educativa participativa que incluye talleres formativos, materiales didácticos adaptados al contexto local y la capacitación de líderes comunitarios como multiplicadores del conocimiento, lo cual se pretende disminuir las prácticas de automedicación y el uso inadecuado de medicamentos

## **Planteamiento del Problema**

Actualmente en el municipio de Anorí Antioquia se ha enfrentado altos niveles de automedicación y uso inadecuado de medicamentos, especialmente en zonas rurales con limitado acceso a servicios de salud. Según el ASIS 2024, estas prácticas incluyen el uso frecuente de antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios sin prescripción médica, lo que efectúa el riesgo de efectos adversos, interacciones peligrosas, fallos terapéuticos y abandono de tratamientos.

La falta de orientación profesional en la dispensación de medicamentos y el desconocimiento generalizado en la población reflejan la necesidad urgente de educación comunitaria en salud. En este contexto, el Regente de Farmacia puede desempeñar un rol clave como agente formador, promoviendo el uso racional de medicamentos y fortaleciendo la atención primaria en salud en el territorio.

## **Justificación**

El presente proyecto constituye no solo una respuesta a un problema de salud pública previamente identificado, sino también una inversión estratégica orientada al fortalecimiento del bienestar comunitario, la resiliencia social y el desarrollo económico local del municipio de Anorí, Antioquia. Su implementación resulta pertinente dadas las condiciones particulares del territorio, caracterizado por dificultades geográficas, acceso limitado al servicio sanitario y niveles variables de escolaridad, factores que incrementan el riesgo de un uso inadecuado de los medicamentos.

La iniciativa es crucial para potenciar el rol educativo y preventivo del Regente de Farmacia. Al posicionar al regente como una figura clave en la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS), se fortalece el primer nivel de atención y se crea un puente de confianza y conocimiento entre el sistema de salud y la comunidad.

Desde el punto de entorno económico, el uso racional de medicamentos tiene un impacto directo en la mejora de los recursos del sistema de salud y en la economía familiar. La implementación del proyecto permitirá reducir el gasto innecesario en medicamentos mal empleados, disminuir la carga asistencial asociada a complicaciones evitables y optimizar los recursos del Hospital San Juan de Dios de Anorí. De esta manera, la propuesta no solo responde a un problema sanitario, sino que también se configura como una inversión estratégica para el bienestar comunitario, la resiliencia social y el desarrollo económico local.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Desarrollar una estrategia de educación comunitaria para promover el uso racional de medicamentos en la población urbana y rural del municipio de Anorí (Antioquia), durante el segundo semestre de 2025.

### **Objetivo Específicos**

Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el uso de medicamentos en la población seleccionada.

Desarrollar contenidos educativos sobre el uso racional de medicamentos adaptados al contexto cultural y educativo de la población.

Capacitar líderes comunitarios y promotores rurales como multiplicadores del conocimiento.

Evaluar el impacto de la estrategia educativa en el conocimiento y comportamiento de la población frente al uso de medicamentos.

## **Marco Teórico**

### **Uso Racional de Medicamentos (URM)**

Promoción de prácticas correctas de prescripción, dispensación y consumo, según la Organización Mundial de la Salud (2006).

### **Atención Farmacéutica Comunitaria**

Según el Decreto 2200 de 2005 puede entenderse como un enfoque centrado en el paciente, orientado al seguimiento de la farmacoterapéutico y prevención de problemas relacionados con medicamentos.

### **Farmacovigilancia Comunitaria**

Según la Federación Latinoamericana de la Industria Farmacéutica (FIFARMA), la farmacovigilancia es la ciencia y sistema básico orientadas a la detección de reportes de efectos adversos y errores de medicación desde el nivel local. Su implementación centrada en la comunidad permite monitorear la seguridad de los medicamentos en el uso real de las personas.

### **Participación Social en Salud**

Según el Ministerio de Salud y Protección Social, La participación social en salud permite que la ciudadanía y las comunidades incidan en las decisiones públicas relacionadas con la salud promoviendo una educación transformadora y un diálogo horizontal con la comunidad.

### **Determinantes Sociales de la Salud**

Desde la perspectiva de los factores sociales de la salud, Peñaranda (2013) plantea que la salud no puede explicarse únicamente a partir de factores individuales o biológicos si no que está condicionada por factores que afectan el uso de medicamentos como educación, economía,

acceso geográfico y cultura local. En conjunto, estos factores reflejan desigualdades sociales que impactan los resultados en salud y evidencian la necesidad de intervenciones integrales desde la atención farmacéutica comunitaria.

### **Rol del Regente de Farmacia**

El regente de farmacia desempeña un rol fundamental en la comunidad como parte del servicio farmacéutico, orientado a estabilizar el acceso seguro, oportuno y de calidad a los medicamentos. De acuerdo con la Resolución 1403 de 2007, el servicio farmacéutico tiene como objetivo principal contribuir a la mejoría de la salud individual y colectiva mediante la planificación, organización, coordinación y control de las actividades asociados con los medicamentos y dispositivos médicos, exceptuando la prescripción. Estas acciones permiten reducir eventos adversos, evitar el uso inadecuado de medicamentos y fortalecer la cultura del uso racional, especialmente en contextos comunitarios donde existen barreras de acceso y prácticas informales de consumo de medicamentos.

### **Contexto Territorial Según ASIS Anorí 2024**

El contexto territorial del municipio de Anorí, ubicado en la subregión Nordeste del departamento de Antioquia, presenta condiciones geográficas, sociales y económicas que influyen de manera significativa en los comportamientos de salud de su población. Según el Análisis de Situación de Salud (ASIS) 2024, la dispersión poblacional, la alta proporción de zonas rurales y las limitaciones en el acceso a la cobertura sanitaria de mayor complejidad constituyen barreras estructurales para la atención oportuna. Estas condiciones favorecen que parte de la población adopte estrategias informales para el manejo de la enfermedad, entre ellas la automedicación, como alternativa frente a las dificultades de acceso, los costos asociados al desplazamiento y la percepción de baja resolutividad del sistema de salud.

Las percepciones comunitarias y prácticas culturales identificadas en el territorio muestran que, ante la presencia de síntomas, algunas personas priorizan el uso de medicamentos sin prescripción o recomendaciones informales antes que la consulta profesional, lo cual puede retrasar diagnósticos oportunos y aumentar el riesgo de complicaciones. En este sentido, la automedicación se configura como un fenómeno contextual y estructural, más que como una decisión individual aislada, estrechamente vinculado a las inequidades territoriales y a las barreras de entrada a los servicios de salud presentes en el municipio.

## **Metodología**

Mediante el proceso del proyecto se desarrollará bajo un enfoque participativo con intervención educativa comunitaria, combinando métodos cuantitativos y cualitativos, con el fin de comprender y transformar las prácticas relacionadas con el uso de medicamentos en la comunidad del municipio de Anorí, Antioquia. Este enfoque permite no solo recolectar información, sino también impulsar cambios en el comportamiento de los participantes a través de procesos educativos y de participación social.

El estudio es de tipo participativo, orientado a una intervención socioeducativa sobre el uso racional de medicamentos. Se empleará un enfoque mixto, integrando herramientas cuantitativas y cualitativas, tales como encuestas estructuradas, observación directa y entrevistas. Este enfoque permite obtener datos numéricos sobre los conocimientos y prácticas de la población, así como comprender percepciones, creencias y comportamientos relacionados con la automedicación y el manejo de los tratamientos.

### **Etapas del Proyecto**

#### ***Diagnóstico Participativo***

En la primera fase se realizará un diagnóstico inicial para identificar conocimientos, prácticas y problemáticas relacionadas con el uso de medicamentos en la comunidad. Para ello se aplicarán encuestas estructuradas a 100 personas, distribuidas entre la zona urbana y la zona rural del municipio.

Inicialmente se proyectó la participación equitativa de 50 personas por zona; sin embargo, debido a dificultades de orden público y limitaciones logísticas para la reunión

comunitaria en la vereda La Esperanza, se ejecutará la participación de 40 personas en la zona rural y 60 en la zona urbana.

Adicionalmente, se realizarán espacios de diálogo con promotores de salud para identificar prácticas comunitarias, barreras de acceso a los servicios farmacéuticos y factores culturales asociados al uso de medicamentos.

### ***Diseño de la Estrategia Educativa***

Durante la estrategia educativa se explicará a los participantes el tema del uso racional de medicamentos mediante un folleto educativo, el cual contiene los módulos mencionados y elaborados con lenguaje sencillo y accesible para la población. Los contenidos abordaran los siguientes temas: módulos en automedicación, lectura de etiquetas, almacenamiento de medicamentos, seguimiento de tratamientos crónicos.

### ***Implementación de la Intervención***

La intervención educativa se lleva a cabo mediante: 2 talleres (1 en zona urbana, 1 en zona rural). Capacitación de 2 líderes comunitarios (como agentes replicadores).

Como parte del proceso de fortalecimiento del componente educativo, en la zona urbana se realizarán entrevistas a dos regentes de farmacia, uno del ámbito hospitalario y otro del ámbito comunitario, con el fin de recoger experiencias y recomendaciones sobre el uso racional de medicamentos y el rol del regente en la comunidad.

Durante los talleres se desarrollarán actividades participativas, explicación de contenidos, resolución de dudas y entrega de material educativo.

### ***Evaluación de la Intervención***

La fase final consiste en la evaluación de los resultados obtenidos tras la ejecución de la estrategia educativa. Para ello se aplicará una encuesta posterior a la intervención, con el propósito de comparar los conocimientos iniciales y finales de los participantes e indicadores de cambio en comportamiento de uso de medicamentos como conocimiento sobre automedicación, uso adecuado de antibióticos, cumplimiento de tratamientos y almacenamiento correcto de medicamentos.

### **Recursos Necesarios**

**Bibliografía:** Normativas, guías de uso racional de medicamentos, ASIS 2024, OMS, libros electrónicos para el marco teórico.

**Equipo humano:** Tutor académico, promotores comunitarios (voluntarios) y posibles apoyos del personal del Hospital San Juan de Dios.

**Equipos y software:** Uso de computador personal, celular para registro, proyector (prestado) y software de diseño gratuito (Canva, PowerPoint, Word).

**Materiales y ministros:** Impresión de cartillas y afiches (50-100 copias), hojas, marcadores, cinta, cartulina, carpetas, y papelería básica.

**Viajes y salidas de campo:** Transporte en moto o bus interveredal para visitas a zonas rurales. Incluye combustible o pasajes, refrigerio y logística.

Los costos para este proyecto aproximadamente son de 250 mil pesos.

## Resultado del Trabajo

La primera fase de las encuestas se aplicó a personas con edades entre 18 y 75 años, en el transcurso de los meses de septiembre y octubre de 2025. Durante el proceso de campo se presentaron dificultades para convocar a la comunidad rural, ya que no fue posible realizar reuniones frecuentes en la junta de acción comunal por condiciones de seguridad. A pesar de estas limitaciones, se logró realizar la jornada comunitaria el 29 de septiembre de 2025, con la participación de 40 personas.

A continuación, en la Tabla 1 y 2, se representan los resultados obtenidos en la encuesta aplicada.

**Tabla 1**

*Zona Rural: Vereda la Esperanza.*

Pregunta	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
¿Dónde busca atención cuando se enferma?	Hospital	28	70
	Droguería	10	25
	Otro	2	5
¿Sabe qué es la automedicación?	Si	33	82
	No	7	18
¿Cree que los antibióticos curan la gripe o el resfriado común?	Si	28	70
	No	10	25
	No sabe	2	5
¿Conoce qué significa “fecha de vencimiento” en un medicamento?	Si	38	95
	No	2	5
En el último mes, ¿ha tomado medicamentos sin consultar a un profesional?	Si	16	40
	No	24	60
¿Ha dejado un tratamiento antes de terminarlo porque se sintió mejor?	Si	21	52
	No	19	48
Cuando le formulan un medicamento, ¿sigue la dosis y la duración indicada?	Siempre	24	60
	Casi siempre	7	18
	A veces	8	20
	Nunca	1	2

¿Dónde guarda los medicamentos en su casa?	Botiquín cerrado	7	18
	Cocina	6	15
	Baño	1	2
	Al alcance de los niños	0	0
	Otro	26	65
¿Le interesa recibir información sobre el uso seguro de medicamentos?	Si	40	100
	No	0	0

**Tabla 2**

*Zona Urbana: Barrios del Municipio de Anorí.*

Pregunta	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
¿Dónde busca atención cuando se enferma?	Hospital	20	34
	Droguería	30	50
	Otro	10	16
¿Sabe qué es la automedicación?	Si	33	55
	No	27	45
¿Cree que los antibióticos curan la gripe o el resfriado común?	Si	22	37
	No	27	45
	No sabe	11	18
¿Conoce qué significa “fecha de vencimiento” en un medicamento?	Si	47	78
	No	13	22
En el último mes, ¿ha tomado medicamentos sin consultar a un profesional?	Si	34	57
	No	26	43
¿Ha dejado un tratamiento antes de terminarlo porque se sintió mejor?	Si	21	35
	No	39	65
Cuando le formulan un medicamento, ¿sigue la dosis y la duración indicada?	Siempre	17	28
	Casi siempre	20	33
	A veces	18	30
	Nunca	5	9
	Otro	8	13
¿Dónde guarda los medicamentos en su casa?	Botiquín cerrado	25	42
	Cocina	20	33
	Baño	0	0
	Al alcance de los niños	7	12
	Otro	8	13
¿Le interesa recibir información sobre el uso seguro de medicamentos?	Si	45	75
	No	15	25

Nota. Elaboración propia con base en encuestas aplicadas en la zona rural y urbana del municipio de Anorí, 2025.

Los datos recolectados a partir de las encuestas aplicadas en las zonas rural y urbana del municipio de Anorí evidencian un patrón de consumo predominante de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos. En la zona rural, los medicamentos más utilizados fueron acetaminofén, ibuprofeno, dipirona, amoxicilina y combinaciones analgésicas, lo que indica una tendencia al tratamiento sintomático del dolor y la fiebre, así como posibles prácticas de automedicación con antibióticos. Por su parte, en la zona urbana se observó un consumo más variado, incluyendo amoxicilina, azitromicina, acetaminofén, diclofenaco, tramadol, Fencafen y propanolol, lo que sugiere tanto el manejo de síntomas agudos como el tratamiento de enfermedades crónicas.

Estos hallazgos coinciden con lo planteado por la Organización Mundial de la Salud, la cual advierte que el uso inadecuado de medicamentos, especialmente antibióticos y analgésicos constituye un problema de salud pública que puede generar resistencia bacteriana, reacciones adversas y aumento de los costos en salud (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2002). Por tanto, los resultados obtenidos justifican la implementación de estrategias educativas orientadas al uso racional de medicamentos en la comunidad.

### **Tabla 3**

*Comparación de los Resultados de la Zona Rural y Urbana.*

Pregunta	Zona Rural %	Zona Urbana%
Sabe qué es automedicación	82	55
Cree que los antibióticos curan la gripe	70	37
Conoce la fecha de vencimiento de los medicamentos	95	78
Tomó medicamentos sin consultar en el último mes	40	57

Ha dejado un tratamiento antes de tiempo	52	35
Sigue siempre la dosis formulada	60	28
Busca atención en el hospital cuando se enferma	70	34
Busca atención en droguerías	25%	50%
Guarda medicamentos en botiquín cerrado	18%	42%
Interés en recibir información sobre uso seguro de medicamentos	100%	75%

La tabla comparativa evidencia diferencias importantes entre la zona rural y urbana en relación con el uso de medicamentos. En la zona rural se observa mayor conocimiento sobre la automedicación (82%) y sobre la fecha de vencimiento de los medicamentos (95%), así como una mayor tendencia a acudir al hospital cuando se enferman (70%). Sin embargo, también existe una alta creencia de que los antibióticos curan la gripe (70%) y un porcentaje significativo de personas que han suspendido tratamientos antes de tiempo (52%).

En la zona urbana, aunque hay menor conocimiento general sobre la automedicación (55%), se presenta mayor frecuencia de consumo de medicamentos sin consulta médica (57%) y mayor búsqueda de atención en droguerías (50%). Estos resultados reflejan la necesidad de fortalecer estrategias de educación sobre el uso racional de medicamentos en ambas zonas, adaptadas a las características de cada población.

### **Entrevista A Tecnólogos en Regencia de Farmacia que Ejercen en el Municipio de Anorí Antioquia**

Dentro del proceso de implementación del proyecto, inicialmente se planteó la capacitación de dos líderes comunitarios como agentes replicadores de la estrategia educativa. Sin embargo, durante el desarrollo del trabajo de campo se identificó la necesidad de profundizar

en la perspectiva profesional del servicio farmacéutico, con el fin de recopilar información más precisa sobre las causas del uso inadecuado de medicamentos y las estrategias existentes en el municipio.

Por esta razón, la actividad de capacitación a líderes comunitarios fue reemplazada por la realización de entrevistas semiestructuradas a dos regentes de farmacia del municipio, uno del ámbito hospitalario y otro del ámbito comunitario. Esta modificación permitió incorporar la visión técnica y la experiencia directa de los profesionales responsables de la dispensación y orientación farmacéutica, fortaleciendo el análisis del contexto local y la formulación de estrategias educativas acordes con la realidad del territorio.

Las entrevistas se emplearon durante el mes de noviembre de 2025 y se orientaron a identificar las principales causas de automedicación, las dificultades de acceso a los servicios de salud, los errores más frecuentes en el uso de medicamentos y las estrategias educativas utilizadas en los diferentes escenarios de atención. La información obtenida se integró al análisis de resultados y permitió complementar los hallazgos de las encuestas comunitarias, aportando una visión más integral del problema del uso irracional de medicamentos en el municipio de Anorí.

### **Entrevista al Regente de Farmacia del Ámbito Hospitalario**

**Institución:** E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Anorí

**Rol:** Regente de farmacia hospitalaria

**Objetivo:** Identificar las percepciones, experiencias y estrategias del regente de farmacia frente al uso racional de medicamentos con fórmula médica en pacientes hospitalarios y ambulatorios.

**Datos del entrevistado**Nombre: Leidy Tatiana MesaCargo: Regente de FarmaciaTiempo de experiencia: 10 añosFecha de aplicación: 14/11/2025**Preguntas:**

**Desde su experiencia en el área hospitalaria, ¿cuáles considera que son las principales causas del uso inadecuado o automedicación en la población de Anorí?**

R: Según la observación desde el servicio farmacéutico del hospital de las principales razones por las que las personas se automedican sería explicarlos desde dos puntos de vista, el primero es el rural, Anorí es muy extenso en veredas y algunas son muy lejanas y los pacientes no pueden recurrir el mismo día al servicio por largas horas de viaje o a veces se dificulta el medio de transporte por el estado en que se encuentran las vías, entonces lo que se hace es que ellos organizan unos botiquines y cuando es el momento de un primer auxilio por parte de ellos, se automedican o utilizan formulas viejas que les hayan servido en algún momento; con mi equipo de trabajo estamos tratando de crear conciencia en eso pero es complicado y por eso se han formado grupos EBAS o se hacen jornadas de salud regulares pero no siempre coinciden con la enfermedad del usuario.

En el municipio es la disponibilidad de citas, a veces las personas van a pedir la consulta y obviamente por no ser una consulta de urgencia o prioritario hay que pedir el ficho y muchas veces por no tener tiempo de pedir el ficho se van o no tienen la paciencia para esperar, esto hace que recurran a automedicarse.

**¿Cree que los habitantes de las zonas rurales y urbanas enfrentan las mismas dificultades o hay diferencias notables?**

R: Tanto los habitantes de zonas rurales y urbanas enfrentan las mismas dificultades, pero los agravantes son diferentes porque no es lo mismo la persona que se demora cinco minutos en llegar al hospital que una persona que se demora cuatro horas en un viaje, aparte del tiempo que se demore esperando un transporte.

**¿Con qué frecuencia observa errores en la administración o cumplimiento del tratamiento prescrito por parte de los pacientes o sus cuidadores?**

R: La frecuencia no se observa todos los días, sin embargo, en el momento no tenemos un indicador que nos ayuda a medir para contestar esta pregunta, pero si se ha hecho un plan de acción en esos casos que se han observado.

**¿Qué estrategias utiliza para orientar a los pacientes o familiares sobre la forma correcta de usar los medicamentos formulados?**

R: Las estrategias se implementan hasta el momento en dos maneras, en la dispensación es preguntar al paciente como se toma el medicamento o en su defecto explicar cómo se toma el medicamento y mostrárselos para que los reconozcan, también a los cuidadores, pero cuando van ambos es mucho más fácil explicarlos por los dos tienen ese apoyo visual y de entendimiento. La otra manera que se está implementado son los volantes y publicaciones por redes sociales y muchas veces llegan de forma más fácil a los usuarios.

**¿Cómo percibe el nivel de comprensión de los pacientes hospitalarios o ambulatorios frente a las indicaciones médicas y farmacéuticas?**

R: El nivel de capacidad de entendimiento de los pacientes varia independientemente de la educación de cada uno, hay personas que no saben leer o tienen dificultades de visión y es más difícil de hacerle el apoyo visual, pero si se trata de explicársele muy bien las indicaciones del medicamentos y demás información clara. También se está habilitando una línea de atención vía WhatsApp, porque la idea es que los pacientes cuando tengan alguna duda puedan enviar foto o audio para hacerles acompañamiento con respecto a sus dudas y al manejo correcto del uso de los medicamentos.

**¿Qué medicamentos observa con mayor frecuencia en situaciones de uso inadecuado o abandono de tratamiento dentro del hospital?**

R: Como regente de farmacia del Hospital de Anorí, he observado que los medicamentos que con mayor frecuencia presentan uso inadecuado o abandono son los antibióticos, ya que muchos pacientes los suspenden antes de tiempo; los analgésicos como dipirona, tramadol y naproxeno, debido a que algunos pacientes ajustan las dosis sin orientación; los antihipertensivos, que suelen omitirse cuando el paciente no siente síntomas; los antidiabéticos e insulinas, cuyo abandono se relaciona con miedo o desconocimiento; y los broncodilatadores como el salbutamol, que se utilizan de manera excesiva por no diferenciar entre medicamentos de mantenimiento y de rescate.

**¿Qué tipo de apoyo educativo considera necesario fortalecer para promover el uso racional de medicamentos dentro del entorno hospitalario?**

R: Considero que para promover el uso racional de medicamentos en el entorno hospitalario es necesario fortalecer la educación al paciente y su familia antes del alta, ofreciendo explicaciones claras sobre dosis, horarios y duración del tratamiento. Además, se requiere capacitación continua para el personal asistencial sobre protocolos y manejo seguro de

medicamentos, así como la disponibilidad de materiales educativos visuales como cartillas e infografías adaptadas a la comunidad. También es fundamental fortalecer el acompañamiento farmacéutico durante la hospitalización para resolver dudas y garantizar comprensión.

**¿Qué obstáculos enfrenta en su labor diaria para brindar orientación farmacéutica (tiempo, recursos, apoyo institucional, etc.)?**

R: En mi labor diaria como regente de farmacia del Hospital de Anorí, además de enfrentar limitaciones de tiempo, escasez de personal y falta de materiales educativos, también participó activamente en el programa institucional de farmacovigilancia, el cual ha permitido identificar y reportar varios casos de eventos adversos al Invima. Este proceso es fundamental para mejorar la seguridad del paciente, pero representa otro desafío importante, ya que requiere dedicación, análisis detallado de cada caso y seguimiento continuo, lo que se dificulta cuando la carga asistencial es alta y no siempre se cuenta con el apoyo necesario por parte del equipo asistencial o la disponibilidad de herramientas tecnológicas óptimas. Aun así, considero que este programa es clave para fortalecer el uso racional de medicamentos y para generar alertas que orienten decisiones clínicas más seguras dentro del hospital.

**¿Cómo podría fortalecerse la articulación entre el hospital y las farmacias comunitarias para dar continuidad al uso racional de medicamentos una vez el paciente recibe el alta médica?**

R: Para fortalecer la articulación entre el hospital y las farmacias comunitarias y garantizar la continuidad del uso racional de medicamentos después del alta, considero fundamental entregar a los pacientes un plan farmacoterapéutico claro y estandarizado, establecer canales de comunicación directos entre los regentes del hospital y de las farmacias del municipio, realizar capacitaciones conjuntas que unifiquen criterios, implementar un seguimiento

post-alta desde las farmacias comunitarias y coordinar campañas educativas con mensajes coherentes para toda la comunidad.

**¿Estaría dispuesto(a) a participar como replicador o formador en programas educativos comunitarios sobre uso racional de medicamentos? ¿Qué requerimientos consideraría importantes para hacerlo?**

R: Sí estaría dispuesta a participar como replicadora o formadora en programas educativos comunitarios sobre uso racional de medicamentos, siempre que se cuente con una capacitación previa que unifique los mensajes, materiales educativos adecuados y validados, apoyo institucional en cuanto a tiempos y recursos, articulación con líderes comunitarios para garantizar la participación y el reconocimiento formal del rol del servicio farmacéutico en las actividades de promoción y prevención en salud.

### **Entrevista al Regente de Farmacia Comunitario.**

**Droguería:** droguería la salud Anorí

**Rol:** Regente de farmacia comunitario

**Objetivo:** Conocer las percepciones y experiencias del regente de farmacia comunitaria frente a las prácticas de automedicación, la orientación al usuario y las estrategias para fomentar el uso racional de medicamentos sin prescripción médica en la comunidad urbana y rural.

#### **Datos del entrevistado**

**Nombre:** Dairo del cristo Ochoa Pineda

**Cargo:** Regente de Farmacia

**Tiempo de experiencia:** 19 años

**Fecha de aplicación:** 12/11/2025

**Preguntas:**

**Desde su experiencia en la farmacia comunitaria, ¿cuáles considera que son las causas más comunes de automedicación en la población de Anorí?**

R: La primera causa más común de automedicación en la población de Anorí, es la falta de consulta médica disponibles en el hospital, entonces acuden a la automedicación y lo hacen por múltiples situaciones como por falta de tiempo y disponibilidad de citas.

**¿Qué tipo de medicamentos son más solicitados sin fórmula médica y qué riesgos ha identificado en su uso?**

R: Los medicamentos que más se utilizan son los analgésicos y antibióticos. Ambos medicamentos cuando se le hacen un uso inapropiado pueden afectar el riñón ocasionando resistencia bacteriana que es cuando ya el antibiótico no sirve en las personas.

**¿Con qué frecuencia observa que los usuarios interrumpen o modifican sus tratamientos sin orientación profesional?**

R: Esto es muy común porque cuando la persona se siente en mejoría y que los síntomas están disminuyendo interrumpen el tratamiento y dejan la infección o enfermedad a tratar en mitad de camino y no terminan el proceso.

**¿Qué estrategias utiliza para orientar a los usuarios sobre el uso correcto y seguro de los medicamentos que adquieren sin prescripción médica?**

R: La estrategia como una orientación integral e información correcta sobre el uso adecuado va hacer que las personas tomen conciencia de forma correcta que deben de usar el medicamento y siendo así un beneficio común para la salud, además hay que tener en cuenta que hay medicamentos de venta libre y medicamentos con formula médica y que todos los

medicamentos tienen efectos adversos, dosis adecuadas, indicaciones y advertencias; por lo tanto mientras se dé más información se verá más el resultado del bien común en la comunidad.

**¿Cómo percibe la disposición o el interés de los usuarios para recibir orientación farmacéutica antes de comprar un medicamento?**

R: La dispensación es el mejor momento para orientar adecuadamente a los usuarios o clientes, y que un 70% toman atención y un 30% son indiferentes y que de pronto no les interesa mucho la información, pero es el momento más indicado para orientar a las personas.

**¿Qué barreras identifica en la comunidad para acceder a la información o acompañamiento profesional en temas de medicamentos?**

R: La poca disposición en aprender, a veces la gente nada más quiere mejorarse y solucionar el problema de salud en el momento, pero no le interesa mucho obtener el conocimiento para más adelante.

**¿Qué papel considera que debe cumplir el Regente de Farmacia comunitaria en la educación sobre el uso racional de medicamentos?**

R: Como regente de farmacia es tener el compromiso de dar una adecuada dispensación y si es posible involucrarse en programas comunitarios como en escuelas; con educadores que son multiplicadores de información y a través de los diferentes medios de comunicación que es donde el conocimiento vale cuando se le da a conocer a las demás personas.

**¿Qué recursos o materiales educativos cree que serían más efectivos para sensibilizar a la comunidad sobre los riesgos de la automedicación?**

R: La formación de un equipo multidisciplinario en el que se eduque a todos, como en escuelas, universidades, profesores, juntas de acción comunal y toda la comunidad en general.

Educar sobre la importancia del uso adecuado de los medicamentos por medio de información clara, accesible y visual como charlas comunitarias y talleres participativos.

**¿Cómo podría fortalecerse la comunicación entre las farmacias comunitarias y las instituciones de salud del municipio para unificar mensajes sobre el uso racional de medicamentos?**

R: Teniendo una comunicación asertiva utilizando canales formales, estrategias coordinadas y espacios de trabajo conjunto porque unidos se adquiere conocimientos y aprendemos del uno hacia el otro y salimos beneficiados porque se recibe educación, además incorporar las farmacias en actividades de promoción y prevención del municipio.

**¿Estaría dispuesto(a) a participar en actividades educativas rurales o urbanas como agente replicador del conocimiento sobre el uso racional de medicamentos? ¿Qué apoyos considera necesarios?**

R: Si, por que es muy importante la educación y personalmente siempre la he hecho, no solamente con el uso racional de medicamentos sino también con enfermedades de transmisión sexual, con planificación familiar y con diferentes temas de salud, se ha hecho a través de la emisora local y dando charlas en el colegio, además de que eso ayudaría a tener una comunidad más sana.

### **Encuesta Post Intervención**

La fase de evaluación tuvo como propósito medir los cambios en los conocimientos y prácticas de los participantes después de la implementación de la estrategia educativa sobre el uso racional de medicamentos. Para ello, se aplicó una encuesta post intervención a un total de 40 personas con edades entre 14 a 59 años, quienes participaron en los talleres educativos.

La encuesta se realizó mediante la herramienta Google Forms, a través de un enlace enviado por la aplicación WhatsApp, lo que facilitó la participación de los encuestados. Además, durante el proceso se brindó acompañamiento presencial, en el cual se explicó el contenido de un folleto educativo incluido en el formato de la encuesta, con el fin de reforzar los conceptos abordados durante la intervención.

Los resultados obtenidos permitieron comparar los conocimientos iniciales con los finales, así como identificar cambios en el comportamiento frente al uso de medicamentos. De esta manera, se evaluó el impacto de la estrategia educativa y el nivel de apropiación de los mensajes sobre el uso seguro y responsable de los medicamentos.

A continuación, en la Tabla 1 se presentan los resultados obtenidos de la encuesta aplicada.

**Tabla 4**

*Encuesta Post Intervención.*

Pregunta	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
¿Dónde busca atención cuando se enferma?	Hospital	23	57.5
	Droguería	7	17.5
	Consulta externa	8	20
	Promotor de salud	2	5
	Otro	0	0
¿Sabe qué es la automedicación?	Si	39	97.5
	No	1	2.5
¿Cree que los antibióticos curan la gripe o el resfriado común?	Si	9	22.5
	No	27	67.5
	No sabe	4	10
¿Conoce qué significa “fecha de vencimiento” en un medicamento?	Si	40	100
	No	0	0
En el último mes, ¿ha tomado medicamentos sin consultar a un profesional?	Si	12	30
	No	28	70
¿Ha dejado un tratamiento antes de terminarlo porque se sintió mejor?	Si	25	62.5
	No	15	37.5
	Siempre	20	50

Cuando le formulan un medicamento, ¿sigue la dosis y la duración indicada?	Casi siempre	14	35
	A veces	6	5
	Nunca	0	0
¿Dónde guarda los medicamentos en su casa?	Botiquín cerrado	20	50
	Cocina	3	7.5
	Baño	0	0
	Al alcance de los niños	0	0
	Otro	17	42.5
¿Qué cambios considera que realizará después de recibir la información sobre el uso adecuado de los medicamentos?	Evitar automedicarme	17	42.5
	Consultar al profesional de la salud	19	47.5
	Revisar fecha de vencimiento	2	5
	No realizare cambios	2	5

Nota. Elaboración propia con base a la encuesta post-intervención aplicada en el municipio de Anorí, 2026.

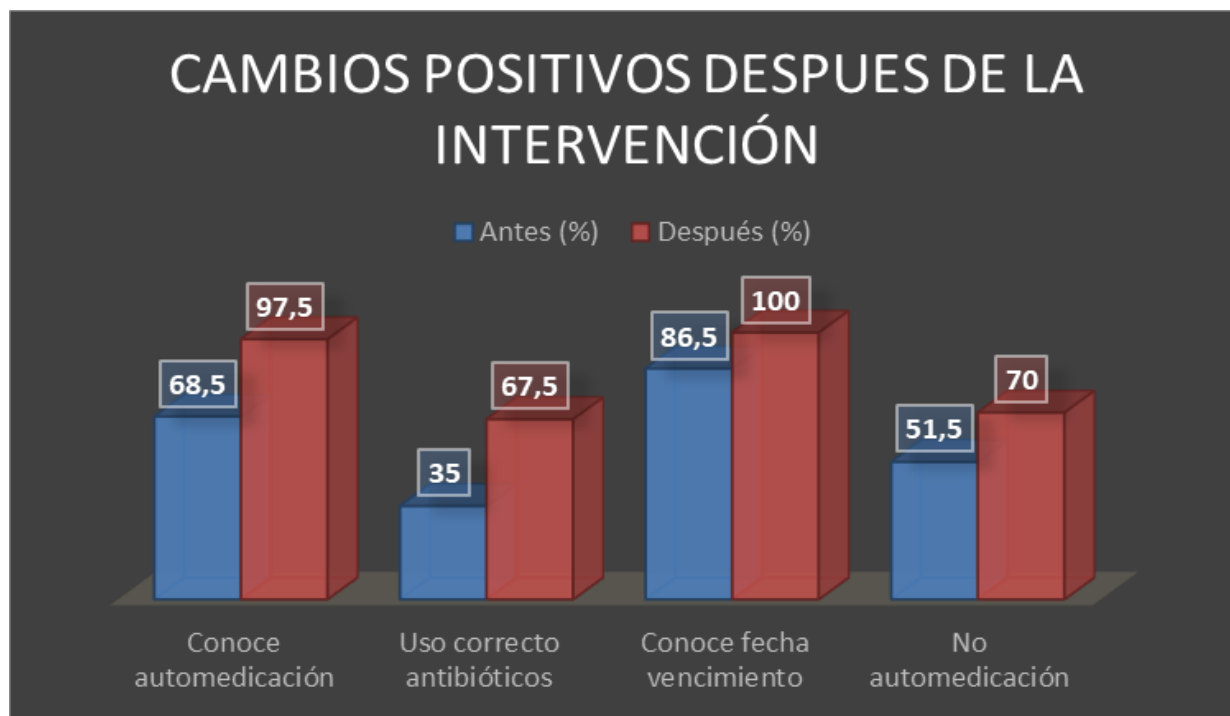
Los resultados evidencian una mejora en los conocimientos y metodologías relacionadas con el uso de medicamentos después de la intervención educativa. El 97,5 % de los participantes manifestó conocer qué es la automedicación y el 67,5 % reconoció que los antibióticos no curan la gripe, lo que indica un avance en el uso adecuado de estos fármacos. Además, el 100 % afirmó conocer el significado de la fecha de vencimiento.

En cuanto a las prácticas, el 70 % indicó no haberse automedicado en el último mes y el 85 % señaló seguir siempre o casi siempre la dosis indicada. Sin embargo, el 62,5 % reconoció haber suspendido tratamientos antes de tiempo, lo que evidencia la necesidad de reforzar este aspecto.

Finalmente, el 47,5 % de los participantes manifestó que consultará a un competente de la salud antes de consumir medicamentos y el 42,5 % que evitará automedicarse, lo que refleja una actitud positiva hacia el uso racional de medicamentos tras la intervención.

## Grafica 1

*Comparación de los Resultados Antes y Después de la Intervención.*



Nota. Autoría propia con base a las encuestas realizadas.

El gráfico de cambios positivos después de la intervención muestra una mejora significativa en los conocimientos y algunas prácticas relacionadas con el uso adecuado de medicamentos. En cuanto al conocimiento sobre la automedicación, el porcentaje de participantes que comprendían este concepto pasó de 68,5% antes de la intervención a 97,5% después, lo que evidencia el impacto de la estrategia educativa. De igual manera, el conocimiento correcto sobre el uso de antibióticos, específicamente el reconocimiento de que no curan la gripe aumentó de 35% a 67,5%. Asimismo, el conocimiento sobre la fecha límite de los medicamentos pasó de 86,5% a 100%, lo que indica una comprensión total de este aspecto básico de seguridad.

En relación con las prácticas, se observó una disminución de la automedicación, ya que el porcentaje de personas que no se automedicaban pasó de 51,5% a 70% después de la intervención. Estos resultados reflejan cambios positivos en el comportamiento y el nivel de conocimiento de la población, lo cual respalda la efectividad de las intervenciones educativas comunitarias para promover el uso racional de medicamentos y fortalecer la seguridad del paciente.

## Conclusiones

El diagnóstico inicial permitió identificar diversas prácticas inadecuadas relacionadas con el uso de medicamentos en la población urbana y rural del municipio de Anorí, tales como la automedicación frecuente, el abandono temprano de tratamientos y la presencia de creencias erróneas sobre el uso de antibióticos. Estos hallazgos evidencian la necesidad de implementar estrategias educativas comunitarias orientadas al fortalecimiento del uso racional de medicamentos.

Durante la fase de recolección de información se presentaron algunas dificultades logísticas, especialmente en la zona rural, debido a las condiciones de orden público del municipio y a la limitada disponibilidad de los integrantes de la junta de acción comunal de la vereda la Esperanza para reunirse con frecuencia. Esta situación impidió contar con una mayor participación de personas en la aplicación de las encuestas. En la zona urbana también se presentaron dificultades para reunir grupos numerosos, por lo que la aplicación de encuestas se realizó por sectores, visitando viviendas, negocios y otros espacios comunitarios. A pesar de estas limitaciones, fue posible recolectar información significativa que permitió desarrollar el proyecto.

La estrategia educativa implementada a través de talleres, material didáctico y acompañamiento comunitario demostró ser una herramienta efectiva para mejorar los conocimientos de los participantes. Los resultados de la encuesta post intervención evidenciaron un aumento significativo en la comprensión del concepto de automedicación, el reconocimiento de la fecha de vencimiento y la importancia de seguir las dosis y duración del tratamiento indicado.

Asimismo, se observaron cambios positivos en las prácticas de los participantes, reflejados en una mayor intención de consultar a profesionales de la salud antes de consumir medicamentos y en una mejor adherencia a los tratamientos formulados. Estos resultados indican un impacto favorable de la intervención educativa en el comportamiento de la comunidad frente al uso de medicamentos.

Las entrevistas realizadas a los regentes de farmacia del ámbito hospitalario y comunitario aportaron información valiosa para comprender las causas de la automedicación en el municipio, como las dificultades de acceso a los servicios de salud, la falta de tiempo para asistir a consultas médicas y la disponibilidad de medicamentos sin orientación profesional. Estos aportes permitieron contextualizar el problema y fortalecer la estrategia educativa, orientándola a las necesidades reales de la comunidad.

En conclusión, las intervenciones educativas comunitarias orientadas al uso racional de medicamentos constituyen una estrategia efectiva para mejorar los conocimientos, prácticas y actitudes de la población, el proyecto también ayudó a resaltar el rol del regente de farmacia como agente educativo siendo promotor de la salud dentro de la comunidad contribuyendo a la reducción de riesgos en salud, al fortalecimiento del autocuidado y el aprovechamiento de los recursos del sistema de salud local, especialmente en territorios con limitaciones geográficas y de acceso a los servicios de salud.

### Referencias Bibliográficas

Colombia. (2005). *Decreto 2200 de 2005: Por el cual se reglamenta el servicio farmacéutico y se dictan otras disposiciones*. Función Pública.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=16944>

Colombia. (2011). *Decreto 4107 de 2011: Por el cual se determinan los objetivos y la estructura del Ministerio de Salud y Protección Social y se integra el Sector Administrativo de Salud y Protección Social*.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/decreto-4107-de-2011.pdf>

Congreso de la República de Colombia. (1998). Ley 485 de 1998.

[https://www.saludpereira.gov.co/medios/Ley\\_485\\_de\\_1998.pdf](https://www.saludpereira.gov.co/medios/Ley_485_de_1998.pdf)

Dirección Seccional de Salud de Antioquia. (2024). *Análisis de Situación de Salud (ASIS) – Anorí*.

<https://dssa.gov.co/asis/documentos2024/asis2024/NORDESTE/Anorí%202024.pdf>

Federación Latinoamericana de la Industria Farmacéutica (FIFARMA). (2024). *La*

*farmacovigilancia y su impacto en la salud pública*. [https://fifarma.org/la-](https://fifarma.org/la-farmacovigilancia-y-su-impacto-en-la-salud-publica/)

[farmacovigilancia-y-su-impacto-en-la-salud-publica/](https://fifarma.org/la-farmacovigilancia-y-su-impacto-en-la-salud-publica/)

Ministerio de la Protección Social. (2007). *Resolución 1403 de 2007: Por la cual se determina el modelo de gestión del servicio farmacéutico, se adopta el manual de condiciones esenciales y procedimientos*. República de Colombia.

[https://autorregulacion.saludcapital.gov.co/leyes/Resolucion\\_1403\\_de\\_2007.pdf](https://autorregulacion.saludcapital.gov.co/leyes/Resolucion_1403_de_2007.pdf)

- Organización Mundial de la Salud. (2006). *Uso racional de los medicamentos: progresos realizados en la aplicación de la estrategia farmacéutica de la OMS* (Consejo Ejecutivo, 118.<sup>a</sup> reunión, Documento EB118/6).  
[https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB118/B118\\_6-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB118/B118_6-sp.pdf)
- Organización Panamericana de la Salud. (2008). *Buenas prácticas de farmacovigilancia para las Américas*. <https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2008/BPFv-de-las-Americas--5-nov.pdf>
- Peñaranda, F. (2013). Salud pública y justicia social en el marco del debate determinantes-determinación social de la salud. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 31, 91-102. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-386X2013000400011&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-386X2013000400011&script=sci_arttext)

## Apéndices

## Apéndice A

*Encuesta educación para el uso racional de medicamentos en la población de Anorí*



**Educación para el uso racional de medicamentos en la población del municipio de Anorí, Antioquia**

<b>Municipio:</b> Anorí	<b>Encuestador(a):</b> Yurledy Giraldo
<b>Fecha:</b>	<b>Duración estimada:</b> 5-10 minutos

**Para responder sus opciones de respuesta marque con un ✕**

1. Edad (\_\_\_\_) sexo del participante Hombre  Mujer
2. ¿Dónde busca atención cuando se enferma?  
Consulta externa  Hospita  Droguería  Promotor de salud  Otro
3. ¿Sabe qué es la automedicación? Si  No
4. ¿Cree que los antibióticos curan la gripe o el resfriado común?  
Si  No  Nose
5. ¿Conoce qué significa "fecha de vencimiento" en un medicamento?  
Si  No
6. En el último mes, ¿ha tomado medicamentos sin consultar a un profesional?  
Si  No  si, si ¿cuál? \_\_\_\_\_
7. ¿Ha dejado un tratamiento antes de terminarlo porque se sintió mejor?  
Si  No
8. Cuando le formulan un medicamento, ¿sigue la dosis y la duración indicada?  
Siempre  Casi siempre  A veces  Nunca
9. ¿Dónde guarda los medicamentos en su casa?  
Botiquín cerrado  Cocina  Baño  Al alcance de los niños  Otro
10. ¿Le interesa recibir información sobre el uso seguro de medicamentos?  
Si  No

## Apéndice B

### Folleto guía práctica para el uso responsable de medicamentos



**"GUÍA PRÁCTICA PARA EL USO RESPONSABLE DE MEDICAMENTOS EN ANORÍ"**







### USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS

"Cuidar tu salud es usar bien tus medicamentos".

### AUTOMEDICACIÓN

¿Qué es? Tomar medicamentos sin la orientación de un profesional de salud.

**Riesgos principales:**

- Puede causar efectos adversos (mareo, alergias, sangrado).
- Los antibióticos mal usados dejan de hacer efecto (resistencia).
- Puede empeorar la enfermedad en vez de mejorarla.

**Recomendación:** Siempre consulta en el hospital, centro de salud o droguería con personal capacitado.



### LECTURA DE ETIQUETAS Y FORMULAS

**Mira siempre en la caja o frasco:**

-  Fecha de vencimiento: no uses si está vencido.
-  Dosis: cuántas pastillas o ml debes tomar.
-  Frecuencia: cada cuántas horas.
-  Nombre del medicamento: evita confusiones.

Si no entiendes la fórmula médica, pide que te la expliquen en la droguería o al promotor de salud.



### ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS

- Guarda los medicamentos en un lugar fresco y seco, lejos del sol.
- Nunca los pongas en la cocina o el baño (el calor y la humedad los dañan).
- Manténlos fuera del alcance de los niños.
- Separa los medicamentos de uso humano de los de uso veterinario.
- Si están vencidos, no los uses: llévalos a la droguería para disposición segura.



### SEGUIMIENTO DE TRATAMIENTOS CRÓNICOS

- Los medicamentos para hipertensión, diabetes, epilepsia u otras enfermedades crónicas deben tomarse todos los días, incluso si te sientes bien.
- No suspendas el tratamiento sin consultar al médico.
- Lleva un cuaderno o calendario donde anotes la hora y la dosis.
- Asiste a los controles médicos para ajustar el tratamiento cuando sea necesario.



# Apéndice C

## Registro fotográfico



## Apéndice D

### *Formato de consentimiento para la entrevista a los Regentes de Farmacia*



**Título del proyecto:** Educación para el uso racional de medicamentos en la población del municipio de Anorí, Antioquia

**Línea de investigación:** Desarrollo educativo y económico en salud

#### **Consentimiento**

Autorizo de manera libre y voluntaria mi participación en la entrevista correspondiente al proyecto "Educación para el uso racional de medicamentos en la población del municipio de Anorí, Antioquia", con fines exclusivamente académicos. He sido informado(a) sobre el propósito de la investigación y comprendo que mi participación es confidencial, sin riesgos ni beneficios económicos, y que los datos suministrados se usarán únicamente con fines educativos, manteniendo la reserva de mi identidad conforme a los principios éticos de investigación.

**Firma del participante:**

Nairo Ochoa P.  
CC 870916970

**Firma del entrevistador:**

\_\_\_\_\_



**Título del proyecto:** Educación para el uso racional de medicamentos en la población del municipio de Anorí, Antioquia

**Línea de investigación:** Desarrollo educativo y económico en salud

**Consentimiento**

Autorizo de manera libre y voluntaria mi participación en la entrevista correspondiente al proyecto "Educación para el uso racional de medicamentos en la población del municipio de Anorí, Antioquia", con fines exclusivamente académicos. He sido informado(a) sobre el propósito de la investigación y comprendo que mi participación es confidencial, sin riesgos ni beneficios económicos, y que los datos suministrados se usarán únicamente con fines educativos, manteniendo la reserva de mi identidad conforme a los principios éticos de investigación.

**Firma del participante:**

*Jerdy Mesa A*

**Firma del entrevistador:**

\_\_\_\_\_

## Apéndice E

*Folleto post intervención.*

# APRENDAMOS JUNTOS A USAR LOS MEDICAMENTOS DE FORMA SEGURA



### LEER LAS INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES

- Lee siempre el empaque o el inserto (prospecto).
- Si no entiendes algo, pide ayuda al farmacéutico o al médico.
- No cambies la dosis por cuenta propia.
- Informa siempre al profesional de salud qué medicamentos usas.
- Si presentas reacciones extrañas, suspende su uso y consulta de inmediato.

Ejemplo:

Si el medicamento dice "tomar después de las comidas" y lo tomas en ayunas, puede irritar tu estómago.

### REVISAR LA FECHA DE VENCIMIENTO

- Revisa la fecha antes de usar cualquier medicamento.
- No guardes medicinas vencidas ni las regales.
- Llévalas al punto de recolección del hospital o farmacia para una disposición segura.

Ejemplo:

Un jarabe vencido puede haber cambiado su composición y causar daño en lugar de aliviar.



### EVITAR LA AUTOMEDICACIÓN

- Usa medicamentos solo cuando sean recetados.
- No te automediques ni mediques a otros.
- Siempre busca orientación del personal de salud.

Ejemplo:

Usar antibióticos sin prescripción puede provocar que las bacterias se vuelvan resistentes.



**"El uso responsable de medicamentos comienza con la información".**

**Yurledy Giraldo Blandón**

**Apéndice F**

*Encuesta Post intervención*

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfK0IJr2iXCnBagOgKGddoK1POxXln80jXqCZKZXemxyvdjGw/viewform?usp=header>