



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## **Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional**

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



AT\_2025-FFBB-112

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de tesis** es:

**Nivel de conocimiento e implementación de prácticas de  
eliminación de medicamentos en el hogar en la población de  
Pueblo Joven La Angostura**

Presentado por:

**CHACALTANA ARONES MARIA  
FERNANDA**

Bachiller del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es 1% por el cual se otorga el calificativo de:

**APROBADO**, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Con Código de Matricula: 20171070

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 15 de diciembre de 2025

Dr. PEÑA GALINDO JULIO JOSE  
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Farmacia y Bioquímica



Nivel de conocimiento e implementación de prácticas de eliminación  
de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La  
Angostura

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

**INFORME DE TESIS**

AUTOR

BACH. CHACALTANA ARONES, MARÍA FERNANDA

Ica, Perú

2025

## **DEDICATORIA**

Este trabajo está dedicado a las personas que han sido mis pilares a lo largo de este camino. A mi querida abuelita por ser mi guía y mi refugio desde que era niña. Este logro también es tuyo. A mis padres, por su apoyo incondicional, por creer en mí y acompañarme en cada paso de este camino. A mis mentores, los docentes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Con todo mi cariño y gratitud, les dedico este trabajo.

## **AGRADECIMIENTOS**

A mi querida abuelita, por su amor incondicional y por ser un ejemplo de fortaleza y dedicación en mi vida. Crecer a su lado me ha dado el aliento y la motivación necesarios para alcanzar este logro. A mis padres, por su apoyo constante, su confianza y el esfuerzo que han realizado para acompañarme en cada etapa de mi formación. Gracias a su guía y sacrificio, hoy culmino esta meta tan importante. A mis queridos profesores y mentores, por compartir generosamente su sabiduría y experiencia, y por brindar su valiosa orientación a lo largo de este proceso.

## ÍNDICE

### Contenido

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTOS .....	3
ÍNDICE DE TABLAS .....	6
ÍNDICE DE FIGURAS.....	7
RESUMEN .....	8
ABSTRACT .....	9
I. INTRODUCCIÓN .....	11
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	18
2.1. Tipo y diseño de la investigación Tipo de estudio. ....	18
Diseño.....	18
2.2. Población y muestra Población.....	18
Muestra.....	18
Criterios de inclusión:.....	19
Criterios de exclusión: .....	19
2.3. Variables .....	20
2.4. Operacionalización de variables. ....	20
Instrumento.....	22
- Dimensión 1. Datos sociodemográficos .....	22
- Dimensión 2. Nivel de conocimiento de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar <sup>22</sup>	
Indicador Escala valorativa.....	22
- Dimensión 3. Prácticas frecuentes de Eliminación de Medicamentos en el hogar .....	23
2.6. Procedimientos de recolección de datos.....	24
Fase uno. Autorización del establecimiento de salud.....	24
Fase dos. Capacitación y sensibilización .....	24
Fase tres. Monitoreo y evaluación .....	24
2.7. Análisis estadístico .....	24
2.8. Aspectos éticos.....	25
III. RESULTADOS .....	26
RESULTADO 1 .....	27
RESULTADO 2 .....	29
RESULTADO 3 .....	33
RESULTADO 4 .....	35
Implementación de procedimientos adecuados para la eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura .....	36
RESULTADO 5 .....	37
IV. DISCUSIÓN .....	38
V. CONCLUSIONES .....	40
VI. RECOMENDACIONES .....	41

VII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	42
VIII.	ANEXOS .....	44
8.1.	Anexo 1. Matriz de consistencia.....	44
8.2.	Anexo 2. Consentimiento Informado .....	45
<b>8.3.</b>	<b>Anexo 3. Autorización para la instalación de un contenedor para recolección de medicamentos vencidos, deteriorados en el hogar.....</b>	<b>46</b>
<b>8.4.</b>	<b>Anexo 4. Recolección de datos.....</b>	<b>47</b>
<b>8.5.</b>	<b>Anexo 5. Instrumento de recolección de datos.....</b>	<b>48</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de pobladores de Pueblo Joven La Angostura26

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar de pobladores de Pueblo Joven La Angostura28

**Tabla 3.** Relación entre el nivel de conocimiento de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar y las características sociodemográficas de los pobladores de Pueblo Joven La Angostura30

**Tabla 4.** Prácticas de eliminación más frecuentes de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura34

## ÍNDICE DE FIGURAS

**Figura 1.** Nivel de conocimiento de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar de pobladores de Pueblo Joven La Angostura28

**Figura 2.** Relación entre el nivel de conocimiento de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar y las características sociodemográficas de los pobladores de Pueblo Joven La Angostura31

**Figura 3.** Prácticas de eliminación más frecuentes de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura34

**Figura 4.** Implementación de contenedor para la eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura36

**Figura 5.** Capacitación del personal de salud y población en general sobre prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura36

**Figura 6.** Capacitación del personal de salud y población en general sobre el uso correcto del contenedor para eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura37

## RESUMEN

### OBJETIVO

Evaluar el nivel de conocimiento de prácticas de eliminación de medicamentos e implementar prácticas de eliminación adecuadas en el hogar de la población de Pueblo Joven La Angostura.

### METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo, no experimental y transversal con una muestra de 370 pobladores de un total de 11,945. La recolección de datos se hizo mediante un cuestionario estructurado. Para la implementación, se instaló un contenedor de acopio en el centro de salud y se ofrecieron capacitaciones al personal y a la comunidad. El análisis estadístico se realizó utilizando estadística descriptiva con SPSS v29.0.

### RESULTADOS

La mayoría de los participantes mostró un nivel de conocimiento bajo (49.2%) o moderado (44.6%) sobre la eliminación de medicamentos. Se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el grado de instrucción ( $p=0.000$ ) y la ocupación ( $p=0.010$ ), pero no con la edad o el sexo. Las prácticas más comunes incluyeron desechar en la basura (53.0%) y guardar medicamentos (24.0%), con solo un 11.7% utilizando puntos de acopio. La implementación incluyó la instalación de un contenedor y la capacitación sobre su uso.

### CONCLUSIÓN

La población de Pueblo Joven La Angostura presenta un nivel de conocimiento que varía de bajo a moderado en cuanto a las prácticas seguras para la eliminación de medicamentos en el hogar; por ello, es imprescindible implementar intervenciones educativas y mantener sistemas de recolección que contribuyan a mitigar los riesgos ambientales y de salud pública.

**Palabras clave: Eliminación de Productos Farmacéuticos, Medicamentos vencidos en el hogar, Educación Sanitaria.**

## ABSTRACT

### OBJECTIVE

To assess the level of knowledge regarding medication disposal practices and to implement appropriate disposal methods in households of the population of Pueblo Joven La Angostura.

### METHODOLOGY

A descriptive, non-experimental, and cross-sectional study was conducted with a sample of 370 residents out of a total population of 11,945. Data collection was carried out using a structured questionnaire. For the implementation, a collection container was installed at the health center, and training sessions were provided for both staff and the community. Statistical analysis was performed using descriptive statistics with SPSS v29.0.

### RESULTS

Most participants demonstrated a low (49.2%) or moderate (44.6%) level of knowledge regarding medication disposal. A significant relationship was found between the level of knowledge and educational attainment ( $p = 0.000$ ) and occupation ( $p = 0.010$ ), but not with age or sex. The most common practices included discarding in household trash (53.0%) and storing medications (24.0%), with only 11.7% using collection points. Implementation included installing a container and providing training on its use.

### CONCLUSION

The population of Pueblo Joven La Angostura exhibits a level of knowledge ranging from low to moderate regarding safe household medication disposal practices; therefore, it is essential to implement educational interventions and maintain collection systems that help mitigate environmental and public health risks.

**Keywords:** Pharmaceutical Waste Disposal, Expired Medications at Home, Health Education.

## I. INTRODUCCIÓN

La eliminación inadecuada de medicamentos vencidos y no utilizables en los hogares representa un problema crítico de salud pública y de impacto ambiental, al favorecer riesgos de intoxicación, prácticas de automedicación inapropiadas y la contaminación de ecosistemas. En Perú, la gestión de residuos farmacéuticos a nivel domiciliario resulta deficiente, principalmente debido al limitado conocimiento de la población sobre las normativas vigentes, así como a la insuficiente supervisión y difusión de estrategias por parte de la autoridad nacional competente en medicamentos. Esta situación evidencia la necesidad de fortalecer los mecanismos de información y regulación para garantizar la correcta disposición de medicamentos vencidos o no utilizables y minimizar los riesgos asociados a su manejo inadecuado en los hogares<sup>1</sup>.

Los aspectos científicos de esta investigación se centran en comprender la naturaleza de los medicamentos, las condiciones necesarias para su almacenamiento adecuado, y las implicaciones de no seguir estas recomendaciones. Es fundamental que los usuarios comprendan las consecuencias de almacenar incorrectamente los medicamentos, así como los riesgos asociados con su uso posterior a la fecha de caducidad. Además, se aborda la normativa vigente que respalda la correcta eliminación de medicamentos, identificando a los actores responsables de llevar a cabo esta actividad de manera adecuada.

Un medicamento es toda sustancia química o combinación de ellas que se utiliza para tratar, prevenir o diagnosticar enfermedades. Los medicamentos tienen diversas funciones en el ámbito de la salud, como aliviar síntomas, curar enfermedades, o controlar condiciones crónicas, siendo indispensables en la medicina moderna<sup>2</sup>. Sin embargo, su efectividad depende de diversos factores relacionados con su correcta utilización<sup>3</sup>. La eficacia, efectividad y seguridad de un medicamento se garantizan, en primer lugar, mediante su correcta elaboración, conforme a las buenas prácticas de manufactura, supervisadas por organismos competentes como la DIGEMID (Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas)<sup>4</sup>. Sin embargo, una vez en el mercado, la responsabilidad de garantizar su adecuado almacenamiento recae en los farmacéuticos, los demás profesionales de salud y el consumidor final. Este proceso comienza con la prescripción médica, donde se determina el tipo de medicamento, la dosis y la frecuencia adecuada para cada paciente, según sus condiciones de salud. Posteriormente, el medicamento debe ser dispensado por el farmacéutico, quien se encarga de verificar la correcta entrega del producto y brindar orientación sobre su uso. Finalmente, el usuario debe cumplir rigurosamente con las dosis indicadas y seguir las instrucciones de administración, lo que permite asegurar un uso efectivo y seguro del medicamento<sup>5</sup>. Estos actores deben estar informados sobre las condiciones correctas de almacenamiento, así como sobre el ciclo de vida de los medicamentos, que incluye su fecha de caducidad, la cual señala el período durante el cual se garantiza la

seguridad y efectividad del producto. Una vez pasada esta fecha, el medicamento puede perder su eficacia o incluso volverse perjudicial para la salud, lo que hace necesaria su eliminación adecuada.

La eliminación de medicamentos vencidos o en desuso en el hogar constituye un aspecto crítico para la protección de la salud pública y del medio ambiente. En Perú, si bien la normativa sanitaria regula de manera específica la gestión de residuos farmacéuticos en los establecimientos de salud a través del NTS N° 144-MINSA-2018-DIGESA Norma Técnica de Salud: Gestión integral y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo y centros de investigación<sup>6</sup>, todavía existen limitaciones en la regulación de la eliminación de medicamentos a nivel domiciliario. El Ministerio del Ambiente, mediante el Reglamento de la Ley General de Residuos Sólidos (Decreto Supremo N° 014-2017-MINAM)<sup>7</sup>, establece disposiciones generales sobre el manejo adecuado de residuos peligrosos, categoría en la que se incluyen los medicamentos vencidos; no obstante, la implementación de sistemas específicos de recolección en el hogar aún es deficiente. Ante esta situación, algunas iniciativas privadas y campañas locales han promovido la instalación de puntos de acopio en farmacias y establecimientos autorizados, buscando facilitar que los ciudadanos puedan depositar allí los medicamentos en desuso para su adecuada disposición final, minimizando así el impacto negativo sobre la salud y el ambiente<sup>8</sup>.

Diversos estudios han evidenciado que una proporción significativa de la población desconoce las prácticas adecuadas para desechar medicamentos vencidos o no utilizados<sup>9</sup>.

**A nivel internacional**, investigaciones realizadas por autores como; Samha R, Wali A, Kadri S y col. En 2024 realizaron un trabajo en Siria cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento y las prácticas de la población siria respecto al almacenamiento y eliminación adecuada de medicamentos en el hogar, dado el contexto de desafíos en su sistema de salud y los riesgos ambientales asociados a prácticas inadecuadas. Su estudio fue transversal, llevado a cabo mediante encuestas en línea, determinaron que la mayoría de los participantes (90.7%) eliminaba los medicamentos vencidos en la basura, mientras que el 95% los conservaba en su envase original. Asimismo, se hallaron que los hombres eran menos propensos a verificar las fechas de vencimiento y a leer las instrucciones de almacenamiento, pero más inclinados a consultar con los farmacéuticos sobre el manejo adecuado de los fármacos. Concluyeron que existen brechas en las prácticas de la población siria en cuanto al almacenamiento y eliminación de medicamentos. Los hallazgos indican la importancia de desarrollar programas educativos específicos que fomenten la conciencia pública, con el fin de mejorar estas prácticas y mitigar los riesgos para la salud y el medio ambiente que conllevan<sup>10</sup>.

Kampamba M, Kalambwa Z, Chabalenge B y Col. En 2024 realizaron un trabajo en Zambia cuyo objetivo fue medir el conocimiento, actitud y prácticas de los pacientes en relación con los métodos de eliminación de Medicamentos Vencidos y No Usados (MVNU). Realizaron un estudio transversal entre 384 pacientes en tres farmacias ambulatorias de los Hospitales Universitarios. Se utilizó un cuestionario estructurado para recolectar datos y el análisis se realizó con STAT versión 15.1. Participaron 384 encuestados, quienes en algún momento tuvieron MVNU. En el estudio, 356 (92.7%) de los participantes reportaron no haber oído hablar de un sistema de devolución de medicamentos. La mayoría de los participantes, 285 (74.2%) y 239 (62.2%), almacenaron o donaron sus medicamentos no utilizados, respectivamente. Además, 244 (63.5%), 212 (55.2%) y 176 (44.8%) de los participantes eliminaron los medicamentos vencidos en la basura, los vertieron en inodoros o desagües, o los quemaron, respectivamente. Concluyeron que la ocupación estuvo significativamente asociada con la eliminación insegura de medicamentos no utilizados [P-valor = 0.019]. El conocimiento sobre los métodos seguros de eliminación de MVNU fue adecuado en la mayoría de los participantes, aunque utilizaron métodos inseguros. La mayoría mostró una actitud positiva hacia los métodos seguros de eliminación<sup>11</sup>.

Hiew, Low y Col. En 2024 realizaron un trabajo en Malasia cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento, la actitud y las prácticas (CAP) del público respecto a la eliminación de residuos farmacéuticos domésticos y examinar la interconexión entre estos componentes del CAP. La metodología empleada consistió en una revisión sistemática de la literatura de artículos publicados entre 2013 y 2023, utilizando bases de datos científicas como PubMed, Scopus y Web of Science, y se identificaron estudios cuantitativos que evaluaron el CAP del público en relación con la eliminación de estos residuos. Los resultados mostraron que, aunque la mayoría de los encuestados tenía una actitud positiva hacia la eliminación adecuada de medicamentos, el conocimiento sobre el tema era limitado y las prácticas resultaron inadecuadas, posiblemente debido a la falta de instalaciones y de información accesible, así como a la escasa orientación de los profesionales de salud. No obstante, se observó un apoyo mayoritario a los programas de devolución para gestionar medicamentos no utilizados y caducados. Concluyeron que es necesario entender de manera integral las dinámicas interconectadas entre los componentes del CAP para promover prácticas seguras de eliminación de medicamentos, y que un enfoque multifacético que aborde las deficiencias en el conocimiento, refuerce actitudes positivas y promueva servicios accesibles de eliminación segura puede proteger el medio ambiente y la salud pública <sup>12</sup>.

Al-Ruthia, Alsenaidy, y Alrabiah, en 2022 Arabia Saudita, realizaron un trabajo cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento de la población en la región oriental del país sobre el

almacenamiento adecuado de medicamentos usados y la correcta eliminación de medicamentos no deseados. La metodología empleada fue una encuesta transversal llevada a cabo entre febrero y junio de 2018. El cuestionario se construyó con base en varios estudios previos sobre almacenamiento de medicamentos, reciclaje y eliminación segura de medicamentos vencidos, no deseados o no utilizados, aplicándose a 820 personas. Los resultados mostraron que el 91.0% de los encuestados guardaban sus medicamentos en el envase original, y solo el 4.5% escribía la fecha de vencimiento en los nuevos envases. El 47.1% leía las instrucciones de almacenamiento en el prospecto del medicamento, pero solo el 16.2% preguntaba al farmacéutico sobre estas indicaciones. La mayoría (84.4%) verificaba la fecha de vencimiento antes de usar los medicamentos, y el 70.1% lo hacía periódicamente con los medicamentos almacenados. Se observó que la edad, el género y el nivel educativo eran factores importantes que influían en las prácticas de almacenamiento de medicamentos. Concluyeron que existía una falta de conciencia en la población sobre el almacenamiento adecuado de los medicamentos en el hogar y la correcta eliminación de medicamentos no deseados o vencidos <sup>13</sup>.

**A nivel nacional**, investigaciones realizadas por autores como; De La Cruz A, Roman N, indicaron que el conocimiento sobre almacenamiento de medicamentos según su tipo fue bajo en el 45,0% de los pacientes, medio en el 32,5% y alto en el 22,5%. En cuanto al conocimiento según la forma farmacéutica, el 20,3% mostró un conocimiento bajo, el 31,3% medio y el 48,4% alto; además, el 45,0% de los pacientes tenía un conocimiento bajo sobre la conservación de medicamentos. Respecto a la eliminación, el 87,2% de los pacientes eliminaba los medicamentos de forma inadecuada según su tipo, y solo el 12,8% lo hacía de manera adecuada. Según la forma farmacéutica, la eliminación fue inadecuada en el 71,9% de los casos, mientras que el 28,1% lo hacía de manera adecuada. Finalmente, en cuanto a la eliminación según hábitos tradicionales, el 65,6% eliminaba adecuadamente y el 34,4% lo hacía de manera inadecuada. Concluyeron que el conocimiento sobre el almacenamiento de medicamentos fue mayormente bajo, alcanzando el 46,3% de los pacientes, y la forma de eliminación fue mayormente inadecuada, con un 73,4% durante el periodo de estudio del año 2022 <sup>14</sup>.

Castro Ortiz y Col. En 2021 realizaron un trabajo cuyo objetivo fue identificar cómo se almacenan y eliminan los medicamentos en las casas de los pacientes que acuden al Hospital Regional de Huacho durante octubre-noviembre de 2020. La metodología empleada fue enfoque cualitativo, diseño no experimental y de corte transversal. Se seleccionó aleatoriamente una muestra de 262 pacientes de una población de 1653, utilizando un cuestionario de 15 ítems. Los resultados indicaron que el 74% de los pacientes tenía bajo conocimiento sobre los protocolos de almacenamiento y eliminación de medicamentos en casa. Este porcentaje se mantuvo similar al agrupar por género, con un 49,2% de mujeres y un 24,8% de hombres, y al agrupar por edad,

destacando un 27,9% en pacientes entre 50 y 59 años. Además, un 33,2% de los pacientes con instrucción superior demostraron bajo conocimiento. Concluyeron que existe un manejo inadecuado en el almacenamiento y la eliminación de medicamentos en casa de los pacientes atendidos, afirmación respaldada por el estadístico U de Mann-Whitney con un valor de  $0,746 > 0,05$  <sup>15</sup>.

Enciso E, Ramirez E, en 2021 realizaron un trabajo cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento y práctica sobre la eliminación de medicamentos no utilizados y vencidos en hogares del AA. HH. Rodrigo Franco, Santiago de Surco, Lima, en octubre de 2021. La metodología empleada fue de enfoque cualitativo descriptivo, utilizando encuestas con un cuestionario de 25 preguntas aplicado a una muestra de 208 pobladores. Los resultados mostraron que el 48,1% de los encuestados tenía conocimiento sobre la eliminación adecuada de medicamentos líquidos, mientras que el 36,6% lo tenía respecto a medicamentos sólidos. A pesar de esto, el 66,3% comprendía las consecuencias negativas de una eliminación inadecuada de medicamentos, y el 43,2% reconoció que los niños son más vulnerables a los riesgos de intoxicación por desechos de medicamentos. La principal causa de medicamentos en desuso fue el abandono del tratamiento por una mejoría temprana de salud, con un 59,6%. Además, se observó que el 53,8% de los encuestados guardaba los medicamentos no utilizados hasta su expiración, el 54,8% los desechaba en la basura y el 31,8% los tiraba por el inodoro. Concluyeron que los encuestados demostraron un nivel bajo de conocimiento sobre la eliminación de medicamentos no utilizados y vencidos <sup>16</sup>.

**A nivel local,** Melgar J, Cuba P y Col. En 2021 publicaron un trabajo cuyo objetivo fue determinar la relación entre la disposición final de los medicamentos desechados y el nivel de conocimiento sobre el tema en los estudiantes del Área de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica en 2019. La metodología empleada fue de tipo descriptivo, correlacional y transversal, aplicando un cuestionario a una muestra de 221 estudiantes del X semestre del año académico 2018-II, pertenecientes a las facultades de Ciencias Biológicas, Enfermería, Farmacia y Bioquímica, Medicina Humana, Odontología, Obstetricia, Psicología y Medicina Veterinaria y Zootecnia. Los resultados revelaron que el 74,2% de los estudiantes no conocía la forma correcta de desechar medicamentos no utilizados o vencidos, mientras que solo el 25,8% indicó tener dicho conocimiento. En cuanto al almacenamiento, el 55,2% lo hacía incorrectamente en lugares inapropiados, siendo los medicamentos más comunes en el hogar los analgésicos y antibióticos. Además, el 72,4% de los estudiantes no había recibido información sobre el impacto ambiental de los residuos de medicamentos, y el 66,97% desechaba los medicamentos junto con la basura. Concluyeron que existe una deficiencia significativa en el conocimiento sobre la eliminación adecuada de

medicamentos y recomendaron implementar un programa piloto de recolección de medicamentos en desuso para garantizar su correcta disposición y contribuir al cuidado del medio ambiente <sup>17</sup>.

**El problema principal** de la investigación se planteó mediante la siguiente interrogante ¿Cuál es el nivel de conocimiento e implementación de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura? **Los Problemas específicos** se plantearon mediante las siguientes interrogantes; ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pobladores de Pueblo Joven La Angostura?, ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar de pobladores de Pueblo Joven La Angostura?, ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar y las características sociodemográficas de los pobladores de Pueblo Joven La Angostura?, ¿Cuáles son las prácticas de eliminación más frecuentes de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura?, ¿Cómo implementar procedimientos adecuados para la eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura?

**Este trabajo se justificó** ante la necesidad de abordar la correcta gestión de medicamentos en el hogar, considerada un aspecto crucial para la protección de la salud pública., ya que un manejo inadecuado puede generar serias consecuencias tanto para la salud de los individuos como para el medio ambiente. En Perú, la información sobre el nivel de conocimiento de la población acerca de las prácticas de eliminación de medicamentos es limitada, especialmente en áreas rurales o de difícil acceso a información de calidad, como es el caso de los pobladores del Pueblo Joven La Angostura. **Se justificó teóricamente**, ya que un mayor conocimiento sobre el manejo adecuado de medicamentos en el hogar contribuye a mejorar la salud de la población y reducir los riesgos tanto para la salud humana como para el medio ambiente. Además, la identificación de patrones de conducta relacionados con la eliminación de medicamentos en la provincia de Ica aporta información valiosa para el diseño de intervenciones preventivas más eficientes. **Se justificó metodológicamente**, ya que empleó una metodología cuantitativa de tipo descriptivo y transversal, adecuada para medir el nivel de conocimiento sobre las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar en un momento específico. El uso de encuestas estructuradas permitió recolectar datos de manera eficaz y eficiente, mientras que el análisis estadístico posibilitó identificar patrones entre las variables sociodemográficas y el conocimiento de los usuarios. **Se justificó en forma práctica**, ya que los resultados de pueden ser utilizados por las autoridades de salud para diseñar campañas educativas dirigidas a mejorar el manejo adecuado de medicamentos en el hogar. La identificación de brechas de conocimiento en los habitantes del centro poblado permite el diseño de intervenciones específicas orientadas a

mejorar la seguridad de la población y la conservación del medio ambiente.

**El Objetivo general** fue evaluar el nivel de conocimiento de prácticas de eliminación de medicamentos e implementar prácticas de eliminación adecuadas en el hogar de la población de Pueblo Joven La Angostura. **Los objetivos específicos** planteados fueron; describir las características sociodemográficas de la población de Pueblo Joven La Angostura, determinar el nivel de conocimiento de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar de pobladores de Pueblo Joven La Angostura, identificar la relación entre el nivel de conocimiento de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar y las características sociodemográficas de los pobladores de Pueblo Joven La Angostura, determinar las prácticas de eliminación más frecuentes de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura, implementar procedimientos adecuados para la eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura.

Dado que el presente estudio es de tipo descriptivo, no se plantea hipótesis alguna. Este enfoque responde al objetivo principal de proporcionar una caracterización detallada de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar, así como de las características sociodemográficas de los pobladores del Pueblo Joven La Angostura. En lugar de establecer relaciones causales o correlacionales entre variables, la finalidad fue ofrecer un panorama actual de los conocimientos y comportamientos existentes en la población, sin la influencia de intervenciones externas.

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se estructuraron diferentes apartados. En primer lugar,

- I. Introducción, se expone la realidad problemática, los antecedentes encontrados, el planteamiento del problema y los objetivos propuestos.
- II. Estrategia metodológica, describe el método empleado y el instrumento utilizado para la recolección de datos.
- III. Resultados, los cuales son presentados en tablas y figuras utilizando frecuencias y porcentajes.
- IV. Discusión, donde se analizan los resultados y se contrastan con los hallazgos de investigaciones previas, estableciendo su relación.
- V. Conclusiones, que sintetizan de manera concreta los principales hallazgos del estudio.
- VI. Recomendaciones, se proponen sugerencias dirigidas a mejorar la problemática identificada, considerando los resultados y conclusiones obtenidas.
- VII. Referencias bibliográficas, reúnen de forma ordenada todas las fuentes consultadas para la elaboración de la investigación
- VIII. Anexos, se incluyen materiales complementarios que respaldan la investigación.

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### 2.1. Tipo y diseño de la investigación

#### **Tipo de estudio.**

La investigación fue de tipo descriptivo. Este estudio se enfocó en describir y detallar las características y prácticas relacionadas con el nivel de conocimiento e implementación de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura, sin intervenir ni manipular las variables estudiadas. El objetivo principal fue obtener un perfil detallado del nivel de conocimiento y de las prácticas implementadas por los usuarios en la eliminación de medicamentos, permitiendo una comprensión profunda del fenómeno sin buscar establecer relaciones causales o predictivas.

#### **Diseño.**

El diseño del estudio fue no experimental, descriptivo y transversal. No se manipularon deliberadamente las variables; en cambio, se describe el nivel de conocimiento y la implementación de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar en la población del Pueblo Joven La Angostura. El estudio fue transversal porque se recopilaban datos en un único momento en el tiempo, lo que permitió obtener una instantánea del conocimiento y las prácticas actuales de eliminación de medicamentos entre los usuarios. Se enfocó en describir y analizar el comportamiento de estas prácticas en el contexto actual sin intervención externa.

### 2.2. Población y muestra

#### **Población**

La población estuvo conformada por todos los pobladores de Pueblo Joven La Angostura de la provincia de Ica. La población estimada por edades simples, grupos de edad y género, según departamento, provincia y distrito, de acuerdo a censo nacional XI de población y VI de vivienda - Boletín demográfico N° 37 de 2023 se estima que hay aproximadamente 11945 pobladores.

#### **Muestra**

La muestra se determinó mediante muestreo aleatorio simple, el cálculo de tamaño de muestra se realizó con un tipo de población finita, con un margen de error 5% y un intervalo de confianza del 95%, aplicando la siguiente fórmula.

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

Donde:

n: Muestra de investigación

N: Población (11,945 pobladores)

Z: Intervalo de confianza, al 95% (1.96)

p: Proporción esperada (0.5)

E: Error estándar (0.05)

$$n = \frac{11945 \cdot (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot (1 - 0.5)}{(0.05)^2 \cdot (11945 - 1) + (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot (1 - 0.5)}$$

$$n = \frac{11945 \cdot 3.8416 \cdot 0.25}{(0.0025) \cdot 11944 + 3.8416 \cdot 0.25}$$

$$n = \frac{11411.303}{(0.02986) + 0.9604}$$

$$n = \frac{11411.303}{0.99026}$$

$$n \approx 11551.77$$

Dado que la población es finita, el tamaño de la muestra ajustado fue:

$$n_{ajustado} = \frac{n}{1 + \frac{n-1}{N}} = \frac{11552}{1 + \frac{11551}{11945}} \approx 370$$

Por lo tanto, el tamaño muestral fue de aproximadamente 370 personas.

**Criterios de inclusión:**

- Residentes del área de cobertura del Pueblo Joven La Angostura
- Edad mayor de 18 años
- Consentimiento informado
- Uso de medicamentos en el hogar en los últimos 6 meses
- Disponibilidad para responder al cuestionario o entrevista.

**Criterios de exclusión:**

- Menores de edad
- No residentes o sin vínculo con el Pueblo Joven La Angostura
- Condiciones de salud que dificulten la comprensión o participación
- No aceptación del consentimiento informado
- No uso de medicamentos en el hogar en el período reciente.

### 2.3. Variables

**Variable 1.** Nivel de conocimiento sobre eliminación de medicamentos en el hogar

**Variable 2.** Implementación de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar

### 2.4. Operacionalización de variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles de rango
Nivel de conocimiento sobre eliminación de medicamentos en el hogar	El grado en que los usuarios conocen y aplican las recomendaciones para la eliminación segura de medicamentos en el hogar <sup>18</sup> .	Grado de comprensión y manejo de información que poseen los individuos acerca de los procedimientos adecuados para deshacerse de medicamentos no utilizados o vencidos en el entorno doméstico.	Características sociodemográficas	Edad	Nominal	18-22(1), 23-27(2), 28-32(3), 33-37(4), 38-42(5), 43-47(6), 48-52(7), 53-57(8), 58-63(9)
				Género	Nominal	Femenino (0), Masculino (1)
				Grado de instrucción	Ordinal	Sin educación (0), Educación primaria incompleta (1), Educación primaria completa (2), Educación secundaria incompleta (3), Educación secundaria completa (4), Educación técnica o tecnológica incompleta (5), Educación técnica o tecnológica completa (6), Educación universitaria incompleta (7), Educación universitaria completa (8), Postgrado (9)
				Ocupación	Nominal	No trabaja (0), Trabajador independiente (1), Ama de casa (2), Trabajo profesional (3), Empleado (4)
			Nivel de conocimiento de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar	Importancia de eliminar medicamentos vencidos	Ordinal	Nada importante (0), Poco importante (1), Moderadamente importante (2), Muy importante (3),
				Frecuencia en la que revisa fechas de vencimiento de medicamentos en casa	Ordinal	Nunca (0), A veces (1), Frecuentemente (2), Siempre (3)
				Acciones sobre medicamentos vencidos en casa	Ordinal	Lo vertería en el desagüe o inodoro (0), Lo desecharía en la basura después de destruirlo (1), Lo devolvería a una farmacia (2), Lo llevaría a un punto de acopio autorizado (3)
				Almacena antibióticos en jarabe después de su reconstitución por más de un mes	Ordinal	Siempre (0), Muchas veces (1), Pocas veces (2), Nunca (3)
				Usa pastillas que han cambiado de color o con aspectos diferentes a lo habitual	Ordinal	Siempre (0), Muchas veces (1), Pocas veces (2), Nunca (3)
				Formas más adecuadas de eliminar medicamentos vencidos	Ordinal	Tirarlos directamente a la basura sin ningún tratamiento previo (0), Mezclarlos con residuos orgánicos antes de desecharlos (1). Consultar con un farmacéutico sobre cómo desecharlos de forma segura (2), Llevarlos a farmacias o puntos de acopio autorizados (3)
				Riesgos ambientales de eliminar medicamentos de manera inadecuada	Ordinal	No existen riesgos ambientales (0), No hay riesgos significativos si los desechos se mezclan con otros residuos

						(1), Solo contaminación ambiental sin afectar la salud humana (2), Afectación del agua y suelos, riesgo para la salud pública y contaminación ambiental (3),
				Conoce lugares de acopio para eliminar medicamentos vencidos	Ordinal	No conozco ningún lugar de acopio (0), No estoy seguro/a de su existencia (1). Sí, he oído hablar de ellos, pero no sé dónde están (2). Sí, sé dónde están ubicados y cómo funcionan (3)
				Ha recibido información profesional sobre cómo eliminar los medicamentos vencidos	Ordinal	Nunca he recibido información al respecto (0), No recuerdo haber recibido información (1), He recibido información de fuentes en línea o campañas (2), Sí, un médico o farmacéutico me lo ha explicado (3).
				Escala de nivel de conocimiento	Ordinal	Muy bajo (0-6), bajo (7-13), moderado (14-20), alto (21-27)
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles de rango
Implementación de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar	Proceso mediante el cual los individuos o familias adoptan y llevan a cabo acciones específicas para deshacerse de medicamentos no utilizados, vencidos o en mal estado, siguiendo criterios adecuados de seguridad y sostenibilidad <sup>3</sup> .	Se refiere a la frecuencia y adecuación con la que los individuos llevan a cabo acciones específicas para eliminar medicamentos no utilizados o vencidos en sus hogares.	Prácticas frecuentes de Eliminación de Medicamentos en el hogar	Tipo de medicamento eliminado frecuentemente	Nominal	Productos herbales o naturales (0), Suplementos vitamínicos (1), Medicamentos para la diabetes (2), Medicamentos para la presión arterial (3), Antidepresivos (4), Antihistamínicos (5), Antiinflamatorios (AINE) (6), Analgésicos (7), Antibióticos (8).
				Presentación frecuente del medicamento eliminado	Nominal	Ampollas (0), Aerosol (1), Cremas (2), Jarabes (3), Pastillas (4)
				Razón frecuente de eliminación del medicamento	Nominal	Deteriorado (0), sobrante (1), Caducado (2)
				Método usado habitualmente para eliminar medicamentos vencidos o no utilizables	Nominal	Comparte a amigos o familiares con patologías similares (0), Guarda para usarlos más adelante (1), Lleva a un punto de acopio de medicamentos (2). Deposita en la basura (3). Desecha por el inodoro o el desagüe (4)

## 2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de la información

### Técnica

Se utilizó la encuesta como técnica principal de recolección de datos. Esta permitió obtener información cuantitativa sobre el nivel de conocimiento e implementación de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar. La encuesta se aplicó de forma presencial para asegurar una alta tasa de respuesta y una mayor precisión en la recolección de datos. Se garantizó el anonimato y la confidencialidad de los participantes, cumpliendo con las normativas éticas vigentes.

### Instrumento

Para medir el nivel de conocimiento sobre prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar, se utilizó un cuestionario estructurado. Este cuestionario incluyó tres dimensiones:

#### - Dimensión 1. Datos sociodemográficos

En esta dimensión se registraron los indicadores; edad, sexo, grado de instrucción y ocupación.

#### - Dimensión 2. Nivel de conocimiento de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar

En esta dimensión se establecieron 9 indicadores, cuyos puntajes totales de cada individuo encuestado se utilizaron para determinar el nivel de conocimiento, cada indicador tuvo las siguientes escalas valorativas:

Indicador	Escala valorativa
Importancia de eliminar medicamentos vencidos	Nada importante (0), Poco importante (1), Moderadamente importante (2), Muy importante (3),
Frecuencia en la que revisa fechas de vencimiento de medicamentos en casa	Nunca (0), A veces (1), Frecuentemente (2), Siempre (3)
Acciones sobre medicamentos vencidos en casa	Lo vertería en el desagüe o inodoro (0), Lo desearía en la basura después de destruirlo (1), Lo devolvería a una farmacia (2), Lo llevaría a un punto de acopio autorizado (3)
Almacena antibióticos en jarabe después de su reconstitución por más de un mes	Siempre (0), Muchas veces (1), Pocas veces (2), Nunca (3)
Usa pastillas que han cambiado de color o con aspectos diferentes a lo habitual	Siempre (0), Muchas veces (1), Pocas veces (2), Nunca (3)
Formas más adecuadas de eliminar medicamentos vencidos	Tirarlos directamente a la basura sin ningún tratamiento previo (0), Mezclarlos con residuos orgánicos antes de desecharlos (1). Consultar con un farmacéutico sobre cómo desecharlos de forma segura (2), Llevarlos a farmacias o puntos de acopio

	autorizados (3)
Riesgos ambientales de eliminar medicamentos de manera inadecuada	No existen riesgos ambientales (0), No hay riesgos significativos si los desechos se mezclan con otros residuos (1), Solo contaminación ambiental sin afectar la salud humana (2), Afectación del agua y suelos, riesgo para la salud pública y contaminación ambiental (3),
Conoce lugares de acopio para eliminar medicamentos vencidos	No conozco ningún lugar de acopio (0), No estoy seguro/a de su existencia (1). Sí, he oído hablar de ellos, pero no sé dónde están (2). Sí, sé dónde están ubicados y cómo funcionan (3)
Ha recibido información profesional sobre cómo eliminar los medicamentos vencidos	Nunca he recibido información al respecto (0), No recuerdo haber recibido información (1), He recibido información de fuentes en línea o campañas (2), Sí, un médico o farmacéutico me lo ha explicado (3).

A partir del puntaje total de cada individuo encuestado se establecieron cuatro niveles de conocimiento sobre las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar:

- Nivel de conocimiento Alto. El encuestado obtuvo un puntaje de 21 a 27 puntos.
- Nivel de conocimiento Moderado: El encuestado obtuvo un puntaje de 14 a 20 puntos.
- Nivel de conocimiento Bajo: El encuestado obtuvo un puntaje de 7 a 13 puntos.
- Nivel de conocimiento Muy bajo: El encuestado obtuvo un puntaje de 0 a 6 puntos.

- **Dimensión 3. Prácticas frecuentes de Eliminación de Medicamentos en el hogar**

En esta dimensión se evaluaron 4 indicadores, a cada indicador se le asignaron categorías, las cuales fueron codificadas numéricamente únicamente para fines estadísticos, sin implicar una escala valorativa.

Indicadores	Categorías
Tipo de medicamento eliminado frecuentemente	Productos herbales o naturales (0), Suplementos vitamínicos (1), Medicamentos para la diabetes (2), Medicamentos para la presión arterial (3), Antidepresivos (4), Antihistamínicos (5), Antiinflamatorios (AINE) (6), Analgésicos (7), Antibióticos (8).
Presentación frecuente del medicamento eliminado	Ampollas (0), Aerosol (1), Cremas (2), Jarabes (3), Pastillas (4)
Razón frecuente de eliminación del medicamento	Deteriorado (0), sobrante (1), Caducado (2)
Método usado habitualmente para eliminar medicamentos vencidos o no utilizables	Comparte a amigos o familiares con patologías similares (0), Guarda para usarlos más adelante (1), Lleva a un punto de acopio de medicamentos (2). Deposita en la basura (3). Desecha por el inodoro o el desagüe (4)

## **2.6. Procedimientos de recolección de datos**

Para la implementación de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar, se realizó mediante tres fases.

### **Fase uno. Autorización del establecimiento de salud**

Se solicitó por escrito autorización para la instalación de un contenedor para recolección de medicamentos vencidos-deteriorados en el hogar al jefe del centro de salud de Pueblo Joven La Angostura (Ver anexo 4), el contenedor sirve de punto de acopio para depositar los medicamentos inutilizables del hogar. El contenedor fue instalado en el servicio de farmacia de mismo establecimiento.

### **Fase dos. Capacitación y sensibilización**

Se orientó a todo el personal de salud del establecimiento y pobladores sobre la correcta eliminación de medicamentos vencidos-deteriorados. En la orientación se indicó las características del medicamento vencido, las técnicas para identificarlos y cómo disponerlos en el contenedor ubicado en el servicio de farmacia (ver anexo 5).

### **Fase tres. Monitoreo y evaluación**

Tras la implementación y la capacitación sobre el uso del contenedor, el químico farmacéutico del servicio de farmacia adquirió las competencias necesarias para realizar un seguimiento periódico. Su responsabilidad fue evaluar el uso adecuado del contenedor.

Paralelamente se aplicó un cuestionario para determinar el nivel de conocimiento sobre eliminación de medicamentos en el hogar, y las prácticas frecuentes de eliminación de medicamentos en el hogar, Los datos recopilados sirvieron para que el químico farmacéutico responsable del servicio de farmacia en coordinación con la jefatura del establecimiento de salud implemente programas de capacitación a la población sobre el tema.

## **2.7. Análisis estadístico**

La información recolectada de los participantes fue ingresada en una base de datos para su posterior análisis. Se empleó estadística descriptiva para examinar el comportamiento de las variables relacionadas con el conocimiento y las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar. Los resultados se presentaron mediante tablas y gráficos de distribución de frecuencias, lo que permitió una visualización clara de las características del conocimiento de los participantes sobre las prácticas de eliminación de medicamentos.

El software SPSS v29.0 fue la herramienta principal utilizada para realizar los análisis. Este programa facilitó la elaboración de estadísticas descriptivas, permitiendo la interpretación de los resultados y la presentación comprensible de las prácticas de eliminación de medicamentos, así como la identificación de patrones y posibles áreas de mejora en la población estudiada.

## **2.8. Aspectos éticos**

Se garantizó la ética en el proceso de investigación mediante el cumplimiento de los siguientes aspectos.

- En cuanto a la información a los participantes, se explicó el objetivo de la investigación de manera clara y detallada. Los participantes fueron informados de que su participación era completamente voluntaria y que podían retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas.
- Respecto a la confidencialidad, se aseguró la total protección de la información recolectada. Las encuestas fueron anónimas y los datos fueron almacenados y procesados de forma que no se pudiera identificar a los participantes individuales.
- Se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes antes de la recolección de datos, garantizando que comprendieran plenamente el propósito del estudio y sus derechos. Además, se respetaron los principios éticos universales de justicia, solidaridad, veracidad, beneficencia y no maleficencia, los cuales guiaron todo el proceso investigativo, asegurando que se realizara con integridad, responsabilidad y el máximo respeto hacia los participantes.

Todos estos aspectos éticos fueron fundamentales para garantizar que la investigación se llevara a cabo de manera ética y respetuosa con los participantes, en conformidad con las normativas establecidas por la universidad.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de pobladores de Pueblo Joven La Angostura

	f*	%**	% Válido	% Acumulado
Edad	18-22	39	10,5	10,5
	23-27	25	6,8	17,3
	28-32	6	1,6	18,9
	33-37	18	4,9	23,8
	38-42	22	5,9	29,7
	43-47	34	9,2	38,9
	48-52	110	29,7	68,6
	53-57	66	17,8	86,5
	58-63	50	13,5	100,0
	Total, Edad	370	100,0	100,0
Sexo	Femenino	212	57,3	57,3
	Masculino	158	42,7	100,0
	Total, Sexo	370	100,0	100,0
Grado de instrucción	Educación primaria completa	10	2,7	2,7
	Educación secundaria completa	80	21,6	24,3
	Educación técnica o tecnológica incompleta	60	16,2	40,5
	Educación técnica o tecnológica completa	115	31,1	71,6
	Educación universitaria incompleta	84	22,7	94,3
	Educación universitaria completa	16	4,3	98,6
	Postgrado	5	1,4	100,0
	Total, grado de instrucción	370	100,0	100,0
Ocupación	No trabaja	8	2,2	2,2
	Trabajador independiente	123	33,2	35,4
	Ama de casa	34	9,2	44,6
	Trabajo profesional	86	23,2	67,8
	Empleado laboral	119	32,2	100,0
	Total, ocupación	370	100,0	100,0

(\*) Frecuencia absoluta

(\*\*) Porcentaje

**Fuente:** Resultado del análisis descriptivo mediante el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 26

## **RESULTADO 1**

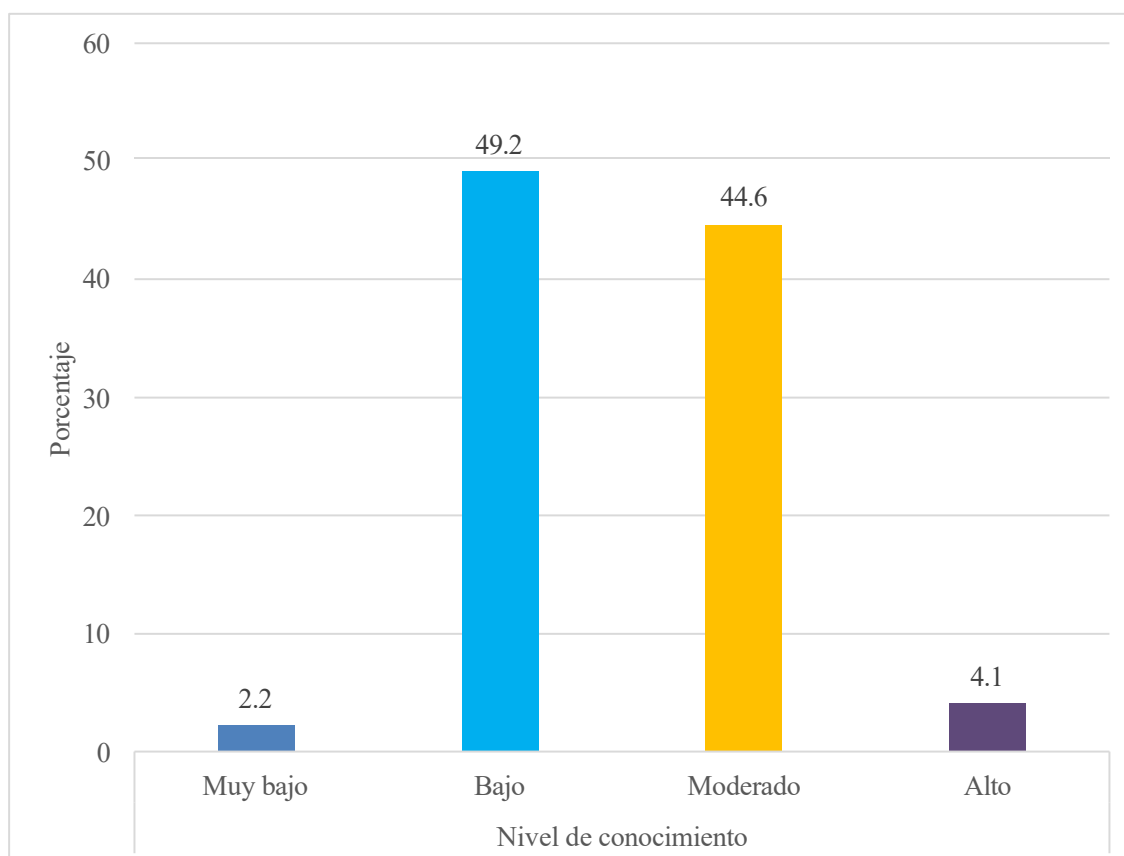
La población encuestada del Pueblo Joven La Angostura (n=370) se caracteriza por estar conformada mayoritariamente por adultos de entre 48 y 63 años (43,2 %) y una ligera mayoría de mujeres (57,3 %). En cuanto al nivel educativo, predomina la educación técnica o tecnológica completa (31,1 %), seguida de estudios universitarios incompletos (22,7 %), lo que indica un nivel formativo medio a alto. En relación con la ocupación, la mayoría son trabajadores independientes (33,2 %) y empleados laborales (32,2 %). Estas características sociodemográficas reflejan una comunidad con madurez etaria, participación laboral activa y acceso a educación formal, factores que inciden directamente en su nivel de conocimiento y la implementación de prácticas adecuadas para la eliminación de medicamentos en el hogar.

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar de pobladores de Pueblo Joven La Angostura

		f*	%**	% Válido	% Acumulado
Nivel de conocimiento	Muy bajo	8	2,2	2,2	2,2
	Bajo	182	49,2	49,2	51,4
	Moderado	165	44,6	44,6	95,9
	Alto	15	4,1	4,1	100,0
	Total	370	100,0	100,0	

(\*) Frecuencia absoluta  
(\*\*) Porcentaje

**Fuente:** Resultado del análisis descriptivo mediante el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 26



**Figura 1.** Nivel de conocimiento de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar de pobladores de Pueblo Joven La Angostura

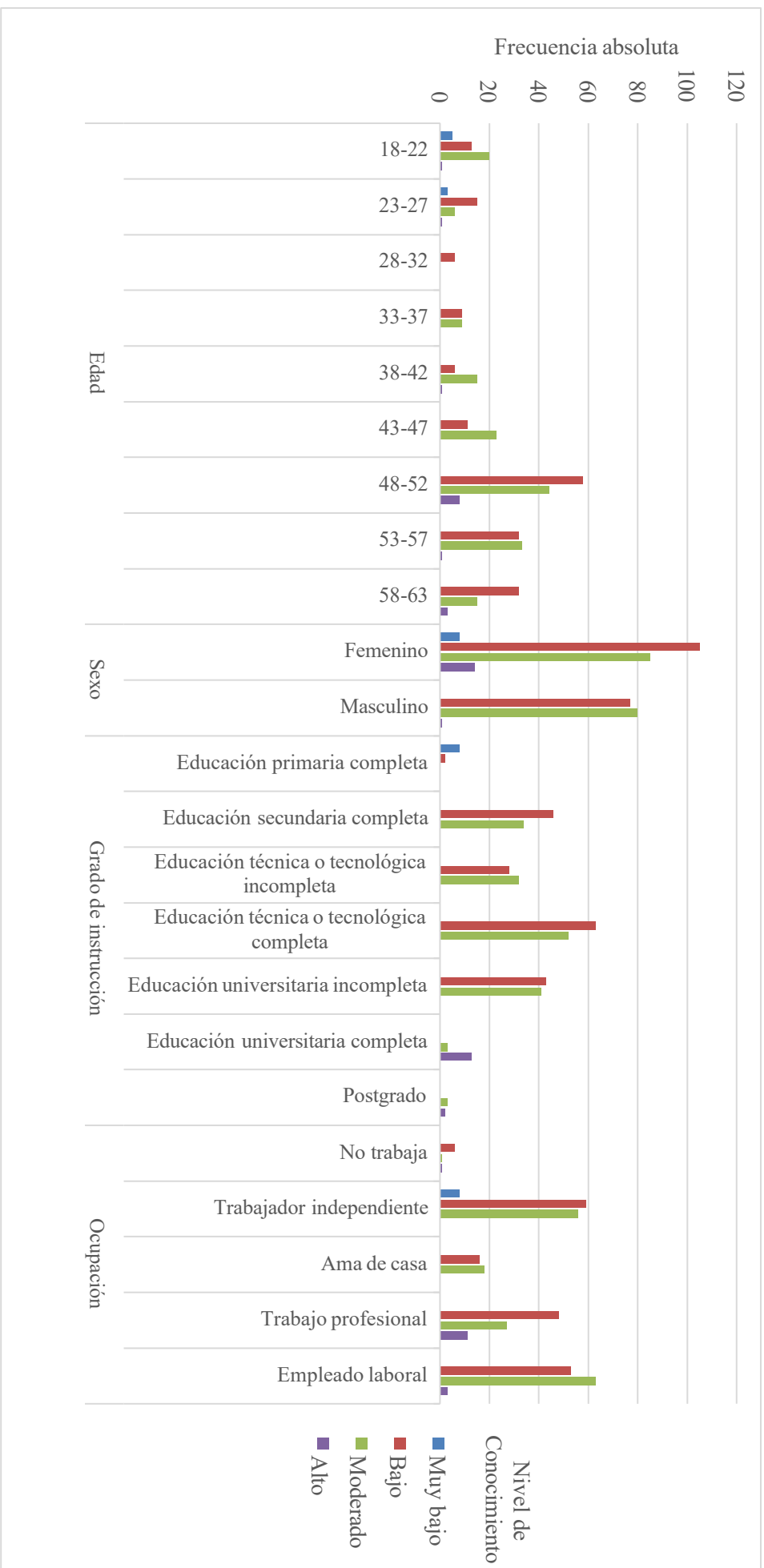
## **RESULTADO 2**

En relación con el nivel de conocimiento sobre las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar, los resultados muestran que la mayoría de los pobladores de Pueblo Joven La Angostura presenta un conocimiento bajo (49,2 %) o moderado (44,6 %), mientras que solo un pequeño porcentaje alcanza un nivel alto (4,1 %) y muy bajo (2,2 %). Estos hallazgos evidencian una limitada comprensión general sobre el manejo adecuado de los residuos farmacéuticos domiciliarios, lo cual representa un riesgo potencial para la salud pública y el medio ambiente, y resalta la necesidad de intervenciones educativas y campañas de sensibilización dirigidas a esta comunidad.

**Tabla 3.** Relación entre el nivel de conocimiento de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar y las características sociodemográficas de los pobladores de Pueblo Joven La Angostura

		Nivel de conocimiento				Total
		Muy bajo	Bajo	Medio	Alto	
Edad	18-22	5	13	20	1	39
	23-27	3	15	6	1	25
	28-32	0	6	0	0	6
	33-37	0	9	9	0	18
	38-42	0	6	15	1	22
	43-47	0	11	23	0	34
	48-52	0	58	44	8	110
	53-57	0	32	33	1	66
	58-63	0	32	15	3	50
Total, Edad		8	182	165	15	370
Sexo	Femenino	8	105	85	14	212
	Masculino	0	77	80	1	158
Total, Sexo		8	182	165	15	370
Grado de instrucción	Educación primaria completa	8	2	0	0	10
	Educación secundaria completa	0	46	34	0	80
	Educación técnica o tecnológica incompleta	0	28	32	0	60
	Educación técnica o tecnológica completa	0	63	52	0	115
	Educación universitaria incompleta	0	43	41	0	84
	Educación universitaria completa	0	0	3	13	16
	Postgrado	0	0	3	2	5
Total, Grado de instrucción		8	182	165	15	370
Ocupación	No trabaja	0	6	1	1	8
	Trabajador independiente	8	59	56	0	123
	Ama de casa	0	16	18	0	34
	Trabajo profesional	0	48	27	11	86
	Empleado laboral	0	53	63	3	119
Total, ocupación		8	182	165	15	370

**Fuente:** Resultado del análisis descriptivo mediante el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 26



## ANÁLISIS ESTADÍSTICO

		Nivel de conocimiento	Edad
Nivel de conocimiento	Correlación de Pearson	1	,074
	Sig. (bilateral)		,153
	N	370	370
Edad	Correlación de Pearson	,074	1
	Sig. (bilateral)	,153	
	N	370	370

**Fuente:** Resultado del análisis descriptivo mediante el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 26

		Nivel de conocimiento	Sexo
Nivel de conocimiento	Correlación de Pearson	1	,019
	Sig. (bilateral)		,713
	N	370	370
Sexo	Correlación de Pearson	,019	1
	Sig. (bilateral)	,713	
	N	370	370

**Fuente:** Resultado del análisis descriptivo mediante el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 26

		Nivel de conocimiento	Grado de instrucción
Nivel de conocimiento	Correlación de Pearson	1	,380**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	370	370
Grado de instrucción	Correlación de Pearson	,380**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	370	370

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

**Fuente:** Resultado del análisis descriptivo mediante el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 26

		Nivel de conocimiento	Ocupación
Nivel de conocimiento	Correlación de Pearson	1	,134**
	Sig. (bilateral)		,010
	N	370	370
Ocupación	Correlación de Pearson	,134**	1
	Sig. (bilateral)	,010	
	N	370	370

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

**Fuente:** Resultado del análisis descriptivo mediante el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 26

### RESULTADO 3

En relación con el tercer objetivo específico, los resultados indican que:

No hay una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la eliminación de medicamentos en el hogar y características sociodemográficas en su dimensión edad ( $p=0,153$ ).

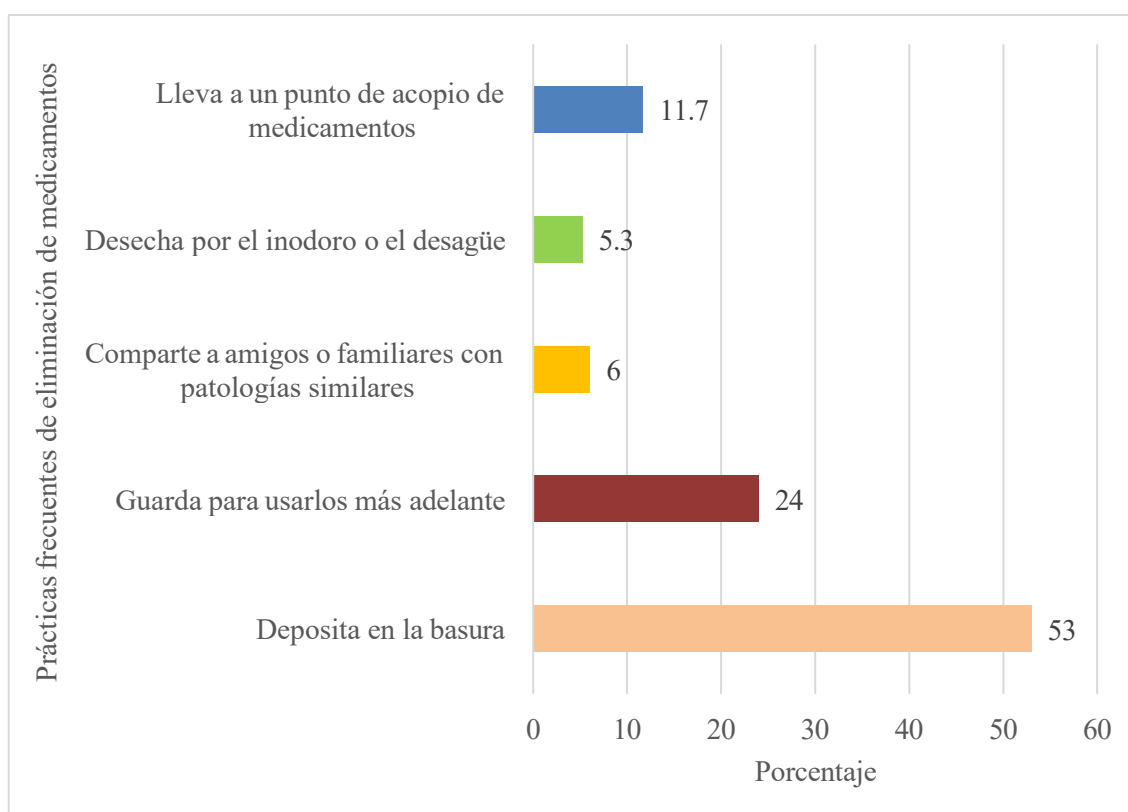
No hay una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la eliminación de medicamentos en el hogar y características sociodemográficas en su dimensión sexo ( $p=0,713$ ).

Si hay una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la eliminación de medicamentos en el hogar y características sociodemográficas en su dimensión grado de instrucción ( $p=0,000$ ). Si hay una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la eliminación de medicamentos en el hogar y características sociodemográficas en su dimensión ocupación ( $p=0,010$ ).

**Tabla 4.** Prácticas de eliminación más frecuentes de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura

Prácticas de eliminación frecuentes	Frecuencia	Porcentaje (%)
Deposita en la basura	196	53,0
Guarda para usarlos más adelante	89	24,0
Comparte a amigos o familiares con patologías similares	22	6,0
Desecha por el inodoro o el desagüe	20	5,3
Lleva a un punto de acopio de medicamentos	43	11,7
Total	370	100,0

**Fuente:** Resultado del análisis descriptivo mediante el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 26



**Figura 3.** Prácticas de eliminación más frecuentes de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura

#### **RESULTADO 4**

Respecto al cuarto objetivo específico, los resultados revelan que la práctica más común entre los pobladores de Pueblo Joven La Angostura es desechar los medicamentos en la basura doméstica (53,0 %), una acción inadecuada que puede generar impactos negativos en el medio ambiente y la salud pública. Asimismo, un 24,0 % prefiere guardarlos para usarlos en otra ocasión, lo que representa un riesgo potencial de automedicación o uso de fármacos vencidos. Un porcentaje menor comparte medicamentos con familiares o amigos con síntomas similares (6,0 %), y un 5,3 % los elimina por el inodoro o el desagüe, lo que también contribuye a la contaminación del agua. Solo el 11,7 % de los encuestados señaló llevar los medicamentos a un punto de acopio adecuado, lo que evidencia la escasa implementación de prácticas seguras y reguladas en la comunidad. Estos datos ponen en evidencia la necesidad urgente de promover campañas educativas y fortalecer el acceso a sistemas de recolección responsable de medicamentos en desuso.

## Implementación de procedimientos adecuados para la eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura



**Figura 4.** Implementación de contenedor para la eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura



**Figura 5.** Capacitación del personal de salud y población en general sobre prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura



**Figura 6.** Capacitación del personal de salud y población en general sobre el uso correcto del contenedor para eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura

## **RESULTADO 5**

En respuesta al quinto objetivo específico, se llevó a cabo la implementación de procedimientos adecuados para la eliminación de medicamentos en el hogar, destacando tres acciones principales. En primer lugar, se instaló un contenedor exclusivo para el acopio de medicamentos vencidos o en desuso, accesible a la comunidad, con el fin de ofrecer una alternativa segura y ambientalmente responsable. En segundo lugar, se realizaron capacitaciones dirigidas tanto al personal de salud como a la población en general, orientadas a informar sobre los riesgos de una eliminación inadecuada y fomentar hábitos responsables. Finalmente, se brindó orientación específica sobre el uso correcto del contenedor, asegurando que la población comprenda su finalidad y lo utilice adecuadamente.

#### IV. DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento e implementación de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura. A partir del análisis de los resultados obtenidos en una muestra de 370 pobladores, se han abordado cinco problemas específicos que permiten comprender con mayor profundidad las dinámicas socioculturales, educativas y sanitarias que inciden en las prácticas domésticas relacionadas con los medicamentos. En esta discusión, se contrastan los hallazgos con estudios previos, tanto nacionales como internacionales, con el fin de situar los resultados en un marco comparativo más amplio.

Respecto al primer problema específico, vinculado a las características sociodemográficas, se identificó que una parte significativa de la población se encuentra en el rango etario de 48 a 63 años (60,9%). Asimismo, la distribución por sexo mostró un predominio femenino (57,3%), y en cuanto al nivel educativo, la mayor proporción reportó haber culminado estudios técnicos o tecnológicos completos (31,1%) o incompletos (16,2%). En relación con la ocupación, destacan los trabajadores independientes (33,2%) y los empleados laborales (32,2%). Estos resultados reflejan una comunidad diversa en términos de experiencia laboral y formación académica, lo cual puede influir directamente en su comportamiento frente al uso, almacenamiento y eliminación de medicamentos. Como señalan Al-Ruthia et al. (2022), las variables sociodemográficas como edad, nivel educativo y ocupación tienen un peso relevante en las prácticas de almacenamiento y disposición de fármacos, evidenciando la necesidad de considerar estos factores en las estrategias de intervención comunitaria.

En cuanto al segundo problema específico, referido al nivel de conocimiento de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar, se encontró que el 49,2% de los pobladores presenta un nivel bajo, y el 44,6% un nivel moderado. Solo el 4,1% demostró un conocimiento alto. Este hallazgo es consistente con estudios como el de Kampamba et al. (2024) en Zambia, donde si bien una proporción importante de participantes tenía una actitud favorable hacia las prácticas seguras, la mayoría continuaba utilizando métodos inadecuados como la eliminación en la basura o el desagüe. De igual modo, Enciso y Ramírez (2021) en Lima reportaron que más del 66% de los encuestados comprendían las consecuencias negativas de una eliminación incorrecta, pero persistían en dichas prácticas. Estos resultados ponen en evidencia una disociación entre conocimiento básico y comportamiento real, lo que sugiere que el conocimiento por sí solo no garantiza cambios en las conductas si no se acompaña de estrategias formativas, normativas y logísticas.

El tercer problema específico abordó la relación entre el nivel de conocimiento y las características sociodemográficas. Los análisis de correlación de Pearson revelaron que el grado de instrucción ( $r = 0,380, p < 0,01$ ) y la ocupación ( $r = 0,134, p < 0,01$ ) están significativamente

asociados con el nivel de conocimiento. En contraste, la edad ( $r = 0,074$ ,  $p = 0,153$ ) y el sexo ( $r = 0,019$ ,  $p = 0,713$ ) no mostraron una relación estadísticamente significativa. Estos resultados indican que una mayor formación académica y el tipo de actividad laboral desempeñada influyen positivamente en la comprensión de prácticas adecuadas de eliminación, lo cual coincide con los hallazgos de De La Cruz y Román (2022), quienes señalaron que los pacientes con mayor instrucción tendían a conocer más sobre conservación y disposición de fármacos. En el contexto de esta investigación, estos datos sugieren que los programas de educación sanitaria deben focalizarse en poblaciones con menor acceso a formación formal y ocupaciones menos relacionadas con el ámbito de la salud, utilizando recursos pedagógicos adaptados a su realidad. En relación con el cuarto problema específico, se identificaron las prácticas de eliminación más frecuentes en el hogar. La mayoría (53,0%) elimina los medicamentos en la basura, seguido de un 24,0% que los guarda para usarlos posteriormente. Solo un 11,7% utiliza puntos de acopio, mientras que el 6,0% comparte los medicamentos y un 5,3% los desecha en el inodoro o el desagüe. Estas cifras reflejan una tendencia marcada hacia prácticas inadecuadas, lo cual representa un riesgo tanto para la salud pública como para el medio ambiente. Investigaciones como las de Samha et al. (2024) en Siria reportaron que más del 90% de los encuestados también desechaban los medicamentos en la basura, y estudios en Perú como los de Castro Ortiz y Enciso Ramírez coinciden en señalar que la eliminación en el desagüe o en la basura es la práctica más común. Estas conductas generan impactos negativos sobre los sistemas hídricos, la fauna, e incluso sobre las condiciones de salud al facilitar el acceso accidental a medicamentos por parte de niños u otros miembros del hogar.

Finalmente, el quinto problema específico examinó la implementación de procedimientos adecuados para la eliminación de medicamentos. Se ha logrado colocar contenedores para el descarte de medicamentos, y se han llevado a cabo capacitaciones dirigidas tanto al personal de salud como a la comunidad en general. No obstante, estas intervenciones aún son incipientes y carecen de sostenibilidad. Como señalan Hiew et al. (2024), la falta de infraestructura y de información clara limita la efectividad de programas de recolección de residuos farmacéuticos. En este sentido, las acciones desarrolladas en Pueblo Joven La Angostura constituyen un avance importante, pero requieren institucionalización, mayor difusión y articulación con políticas locales y regionales. La experiencia de Melgar y Cuba (2021) en estudiantes de Ciencias de la Salud sugiere que la implementación de programas piloto bien estructurados puede mejorar el conocimiento y modificar las prácticas inadecuadas de forma significativa.

En conjunto, los resultados de este estudio confirman que el manejo de medicamentos en el hogar aún representa un desafío importante en la comunidad estudiada, y que la intervención del sector salud, con el liderazgo del profesional farmacéutico y en alianza con actores sociales, resulta clave para fomentar una cultura de eliminación responsable y sostenible.

## V. CONCLUSIONES

1. Respecto a las características sociodemográficas, la población de Pueblo Joven La Angostura está conformada principalmente por personas entre los 48 y 63 años, con mayor proporción de mujeres, instrucción técnica o tecnológica, y ocupación como trabajadores independientes o empleados laborales.
2. Sobre el nivel de conocimiento, la mayoría de los pobladores presenta un conocimiento bajo o moderado respecto a las prácticas adecuadas de eliminación de medicamentos en el hogar, lo que implica una brecha significativa en educación sanitaria.
3. En relación con las variables sociodemográficas, el grado de instrucción y la ocupación se correlacionan significativamente con el nivel de conocimiento sobre prácticas de eliminación, lo que sugiere que las estrategias educativas deben centrarse en estos grupos específicos.
4. Respecto a las prácticas de eliminación, más de la mitad de los pobladores desechan medicamentos en la basura, una proporción considerable los guarda para un futuro uso y apenas una minoría utiliza puntos de acopio, evidenciando la necesidad de intervención estructural.
5. Sobre la implementación de procedimientos adecuados, se han realizado esfuerzos puntuales como colocación de contenedores y capacitación, pero su alcance aún es insuficiente. Se requiere una estrategia continua, estructurada y de amplia cobertura.

## VI. RECOMENDACIONES

1. Caracterización poblacional: Utilizar los datos sociodemográficos identificados para diseñar estrategias de intervención específicas por grupo etario, género y nivel de educación, facilitando la llegada de la información de manera contextualizada y accesible.
2. Campañas educativas: Desarrollar campañas permanentes de sensibilización sobre el impacto ambiental y sanitario de la eliminación inadecuada de medicamentos, enfocadas especialmente en aquellos con bajo nivel educativo o que desempeñan ocupaciones informales.
3. Enfoque por nivel educativo y ocupacional: Implementar programas de capacitación diferenciados para personas con instrucción básica y ocupaciones no profesionales, integrando dinámicas participativas, lenguaje claro y recursos visuales.
4. Mejorar infraestructura para recolección: Ampliar los puntos de acopio de medicamentos vencidos en coordinación con centros de salud, municipalidades y farmacias locales, asegurando su funcionamiento constante y visibilidad pública.
5. Fortalecer la implementación comunitaria: Institucionalizar el uso de contenedores y las capacitaciones como parte de una política local de gestión de residuos farmacéuticos, con participación activa del personal de salud, líderes comunitarios y autoridades locales.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hiew SY, Low BY. Conocimiento, actitud y práctica del público respecto a la eliminación de residuos farmacéuticos domésticos: una revisión sistemática (2013-2023). *International Journal of Pharmacy Practice* [Internet]. el 1 de abril de 2024 [citado el 27 de abril de 2025];32(2):120–32. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38300734/>
2. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente [Internet]. Notas descriptivas. 2023 [citado el 8 de abril de 2025]. p. 1. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
3. Food and Drug Administration (FDA). Eliminación de medicamentos no utilizados [Internet]. Eliminación segura de medicamentos. 2021 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.fda.gov/drugs/buying-using-medicine-safely/safe-disposal-medicines>
4. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. Boletín de farmacovigilancia y tecnovigilancia. Ministerio de Salud [Internet]. 2023 [citado el 27 de abril de 2025]; Disponible en: <https://api-repositorio-digemid.minsa.gob.pe/server/api/core/bitstreams/c52dc954-3e26-4ebe-91df-54c3098e0d73/content>
5. Sanchez Aguirre LM. Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción médica atendidas en el Servicio de Farmacia de Consulta Externa del Hospital de Apoyo Jesús de Nazareno [Internet]. [Ayacucho]: Universidad Nacional San Cristobal de Huamanga; 2023 [citado el 7 de abril de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/5826>
6. Ministerio de Salud. NTS N° 144-MINSA-2018-DIGESA [Internet]. Norma Técnica de Salud: Gestión integral y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo y centros de investigación. [citado el 28 de abril de 2025]. Disponible en: <http://www.digesa.minsa.gob.pe/Orientacion/NTS-144-MINSA-2018-DIGESA.pdf>
7. Ministerio del Ambiente. Decreto Supremo N° 014-2017-MINAM [Internet]. 2017 [citado el 28 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.minam.gob.pe/disposiciones/decreto-supremo-n-014-2017-minam/>
8. DIGEMID. Campaña Nacional de “Recojo de medicamentos vencidos y no utilizables en el hogar” [Internet]. 2024 [citado el 28 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/notas/2024/digemid-lanzo-campana-nacional-de-recojo-de-medicamentos-vencidos-y-no-utilizables-en-el-hogar/>
9. Condori Mamani N, Mamani Sucapuca NI. Relación entre el nivel de conocimiento y practica sobre la eliminación de medicamentos vencidos y no utilizados en hogares de los usuarios del Hospital III Essalud San Román – Juliaca junio 2022. el 11 de agosto de 2023 [citado el 27 de abril de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1745>
10. Samha R, Wali A, Kadri S, Al-Assi F, Al-Khalaf A, Al-Deeb A, et al. Conocimientos y prácticas sobre almacenamiento y eliminación de medicamentos en el hogar en Siria: un estudio transversal de base poblacional. *BMC Public Health* 2024 24:1 [Internet]. el 6 de septiembre de

- 2024 [citado el 7 de septiembre de 2024];24(1):1–11. Disponible en: <https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-024-19981-x>
11. Kampamba M, Kalambwa Z, Chabalenge B, Zulu J, Mudenda S, Chimombe T, et al. Conocimiento, actitud y prácticas de los pacientes sobre los métodos de eliminación de medicamentos caducados y no utilizados: implicaciones para la creación de un programa de devolución de medicamentos. *Pharmacology & Pharmacy* [Internet]. el 12 de abril de 2024 [citado el 7 de septiembre de 2024];15(4):113–28. Disponible en: <http://www.scirp.org/journal/PaperInformation.aspx?PaperID=132877>
  12. Hiew SY, Low BY. El conocimiento, la actitud y la práctica del público con respecto a la eliminación de desechos farmacéuticos domésticos: una revisión sistemática (2013-2023). *International Journal of Pharmacy Practice* [Internet]. el 6 de marzo de 2024 [citado el 7 de septiembre de 2024];32(2):120–32. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1093/ijpp/riac001>
  13. Hassan EW EL, Taisan AA Al, Abualhommos AK. Conocimientos y prácticas relativas al almacenamiento y eliminación de medicamentos caseros entre personas de la región oriental de Arabia Saudita: un estudio transversal. *Saudi Pharmaceutical Journal : SPJ* [Internet]. el 1 de febrero de 2022 [citado el 7 de septiembre de 2024];30(2):172. Disponible en: </pmc/articles/PMC9072702/>
  14. De La Cruz Añanca CL, Roman Nateros R del P. Conocimiento del almacenamiento y forma de eliminación de medicamentos en pacientes que asisten al centro de salud Santa clara-districto Ate vitarte -Lima Metropolitana 2022. Repositorio institucional-WIENER [Internet]. el 7 de octubre de 2022 [citado el 7 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7706>
  15. Castro Ortiz CI, Luna Goicochea KDC. Almacenamiento y eliminación de medicamentos en casa de los pacientes que acuden al Hospital Regional de Huacho, octubre-noviembre-2020. [Internet]. Repositorio Institucional - UMA. 2021 [citado el 7 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/392>
  16. Enciso Enciso ES, Ramirez Estrada WE. Nivel de conocimiento y práctica sobre la eliminación de medicamentos no utilizados y vencidos en hogares del AA.HH. Rodrigo Franco-Santiago de Surco, Lima-Perú 2021. el 2 de abril de 2024 [citado el 7 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/2037>
  17. Julia E, Merino M, Arquimedes P, Garcia C, Feliberto L, Cordova C, et al. Conocimiento de la disposición final de medicamentos desechados en estudiantes del área ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica – 2019. *Brazilian Journal of Health Review* [Internet]. el 2 de julio de 2021 [citado el 7 de septiembre de 2024];4(4):14412–26. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/32249>
  18. Calderón JM, Tarapué M. Medicamentos sobrantes y caducados en el hogar ¿su almacenaje y desecho representan un problema de salud pública? *Salud Colect.* el 7 de marzo de 2022;17:e3599

## VIII. ANEXOS

### 8.1. Anexo 1. Matriz de consistencia

**Título:** Nivel de conocimiento e implementación de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura.

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
¿Cuál es el nivel de conocimiento e implementación de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura?	Evaluar el nivel de conocimiento de prácticas de eliminación de medicamentos e implementar prácticas de eliminación adecuadas en el hogar de la población de Pueblo Joven La Angostura.	Dado que el presente estudio es de tipo descriptivo, el investigador ha decidido no plantear hipótesis. Este enfoque se debe a que el objetivo principal del trabajo es proporcionar una descripción detallada y exhaustiva de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar, así como de las características sociodemográficas de los pobladores de Pueblo Joven La Angostura.	<p><b>Variable 1</b> Nivel de conocimiento sobre eliminación de medicamentos en el hogar</p> <p><b>Variable 2</b> Implementación de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Básica</p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>Nivel:</b> Descriptivo, transversal.</p> <p><b>Población y Muestra:</b>  <b>Población:</b> 11945.  <b>Muestra:</b> 370.</p>
<ol style="list-style-type: none"> <li>¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pobladores de Pueblo Joven La Angostura?</li> <li>¿Cuáles el nivel de conocimiento de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar de pobladores de Pueblo Joven La Angostura?</li> <li>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar y las características sociodemográficas de los pobladores de Pueblo Joven La Angostura?</li> <li>¿Cuáles son las prácticas de eliminación más frecuentes de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura?</li> <li>¿Cómo implementar procedimientos adecuados para la eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Describir las características sociodemográficas de pobladores de Pueblo Joven La Angostura.</li> <li>Determinar el nivel de conocimiento de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar de pobladores de Pueblo Joven La Angostura</li> <li>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de las prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar y las características sociodemográficas de los pobladores de Pueblo Joven La Angostura</li> <li>Determinar las prácticas de eliminación más frecuentes de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura</li> <li>Implementar procedimientos adecuados para la eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura</li> </ol>			

## 8.2. Anexo 2. Consentimiento Informado

Título de la investigación: Nivel de conocimiento e implementación de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura.

Investigador (a) (es): María Fernanda Chacaltana Arones.

### Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Nivel de conocimiento e implementación de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura”, cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento sobre prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar en pobladores de Pueblo Joven la Angostura. Esta investigación es desarrollada por la estudiante de pregrado de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica, de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad.

### Procedimiento

Al usted, participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en las instalaciones del puesto de salud. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

### Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la Investigadora María Fernanda Chacaltana Arones email: [ferchacaltana@gmail.com](mailto:ferchacaltana@gmail.com).

### Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

.....

Fecha y hora:

.....

**8.3. Anexo 3. Autorización para la instalación de un contenedor para recolección de medicamentos vencidos, deteriorados en el hogar**



**Gobierno Regional**

DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA  
RED ICA  
MICRORED GUADALUPE  
CENTRO DE SALUD - LA ANGOSTURA



“AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA”

La Angostura, 15 de Abril del 2025

Srta. MARÍA FERNANDA CHACALTANA ARONES.

Por intermedio de la presente para saludarla cordialmente y hacer de su conocimiento que esta jefatura acepta que Ud. Pueda realizar su trabajo de Investigación para su tesis que tiene como título “**NIVEL DE CONOCIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE PRACTICAS DE ELIMINACIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR EN LA POBLACIÓN DE PUEBLO JOVEN LA ANGOSTURA**”, para obtener el título profesional de QUÍMICO FARMACÉUTICO, se le autoriza colocar un caja pequeña para la recolección de los medicamentos vencidos, en el servicio de Farmacia del Establecimiento que dirijo.

Sin otro particular me despido de Ud.

Atentamente



Lic. Nut. JOSELITO MARTINEZ ASCOPI

C.N.P. N° 3886

Lic. Nutrición Josélito Martínez Ascona  
Jefe Establecimiento C.S La Angostura

#### 8.4. Anexo 4. Recolección de datos



a. Tesista aplicando cuestionario a moradora en la puerta de su domicilio



b. Tesista aplicando cuestionario a moradora en la puerta de su domicilio



a. Tesista aplicando cuestionario a moradora en el centro de salud



a. Tesista aplicando cuestionario a morador en la puerta de su domicilio

## 8.5. Anexo 5. Instrumento de recolección de datos

### Cuestionario sobre el Nivel de conocimiento de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura

#### Anexo1. Cuestionario sobre el Nivel de conocimiento de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura

Estimado colaborador, estamos interesados en recibir su participación en el presente trabajo de investigación donde se le solicitará proporcionar información sobre sobre prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar en la que deberá responder con toda sinceridad.

#### I. Datos sociodemográficos

1. Edad: 50
2. Sexo:  
masculino       femenino
3. Grado de instrucción  
Sin educación   
Educación primaria incompleta   
Educación primaria completa   
Educación secundaria incompleta   
Educación secundaria completa   
Educación técnica o tecnológica incompleta   
Educación técnica o tecnológica completa   
Educación universitaria incompleta   
Educación universitaria completa   
Postgrado
4. Ocupación  
No trabaja   
Trabajador independiente   
Ama de casa   
Trabajo profesional   
Otro: .....

#### II. Nivel de conocimiento de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar

5. ¿Qué tan importante considera eliminar correctamente los medicamentos vencidos?  
a. Muy importante.   
b. Moderadamente importante.   
c. Poco importante.   
d. Nada importante
6. ¿Con qué frecuencia revisa la fecha de vencimiento de sus medicamentos en casa?  
a. Siempre.   
b. Frecuentemente.   
c. A veces.   
d. Nunca.
7. ¿Qué haría si tuviera un medicamento vencido en casa?  
a. Lo llevaría a un punto de acopio autorizado   
b. Lo devolvería a una farmacia   
c. Lo desearía en la basura después de destruirlo.   
d. Lo vertería en el desagüe o inodoro.
8. ¿Guardaría un jarabe antibiótico abierto durante más de un mes, aunque no haya llegado su fecha de vencimiento?  
a. Nunca   
b. Pocas veces   
c. Muchas veces   
d. Siempre
9. ¿Usaría unas pastillas que han cambiado de color o tienen un aspecto diferente al habitual?  
a. Nunca   
b. Pocas veces   
c. Muchas veces   
d. Siempre



## Evaluación del grado de confiabilidad mediante Prueba de V-de Aiken

El análisis estadístico se realizó con el software IBM SPSS Statistics versión 26 sobre el instrumento de evaluación de la tesis titulada “Nivel de conocimiento e implementación de prácticas de eliminación de medicamentos en el hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura” y consistió en lo siguiente:

La ficha de recolección de datos fue presentado a tres expertos quienes emitieron sus opiniones sobre la validez de las preguntas, puesto que tiene un coeficiente V de Aiken = 0.86 total derivado del promedio de cada criterio de evaluación, lo cual tiene por concluido que el instrumento es válido para su aplicación.

### PRUEBA de V-de Aiken según criterio de evaluación y total del instrumento

Criterios de evaluación	Juez 1	Juez2	Juez3	V de Aiken	Conclusión
Claridad	0,80	1,00	0,90	0,90	Valido
objetividad	0,85	0,95	0,90	0,90	Valido
conveniencia	0,75	0,90	0,85	0,83	Valido
organización	0,70	0,85	0,80	0,78	Valido
suficiencia	0,78	0,88	0,82	0,83	Valido
Intencionalidad	0,82	0,95	0,88	0,88	Valido
Consistencia	0,76	0,85	0,84	0,82	Valido
Coherencia	0,81	0,93	0,89	0,88	Valido
Estructura	0,79	0,90	0,87	0,85	Valido
Pertinencia	0,83	0,96	0,91	0,90	Valido
<b>Instrumento general</b>				<b>0.86</b>	<b>Valido</b>

### Estadísticas de total de elemento del instrumento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	34.52	47.610	0.42	0.843
Item2	34.50	47.280	0.46	0.840
Item3	34.48	47.890	0.44	0.842
Item4	34.41	46.950	0.49	0.839
Item5	34.37	48.200	0.43	0.842
Item6	34.46	47.150	0.53	0.836
Item7	34.60	46.880	0.55	0.835
Item8	34.57	45.500	0.59	0.832



# Gobierno Regional

DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA  
RED ICA  
MICRORED GUADALUPE  
CENTRO DE SALUD - LA ANGOSTURA



**"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMIA PERUANA"**

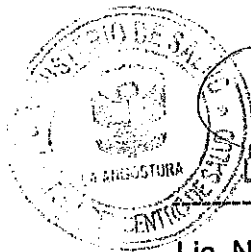
La Angostura, 15 de Abril del 2025

Srta. MARÍA FERNANDA CHACALTANA ARONES.

Por intermedio de la presente para saludarla cordialmente y hacer de su conocimiento que esta jefatura acepta que Ud. Pueda realizar su trabajo de Investigación para su tesis que tiene como título **"NIVEL DE CONOCIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE PRACTICAS DE ELIMINACIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR EN LA POBLACIÓN DE PUEBLO JOVEN LA ANGOSTURA "**, para obtener el título profesional de **QUÍMICO FARMACÉUTICO**, se le autoriza colocar un caja pequeña para la recolección de los medicamentos vencidos, en el servicio de Farmacia del Establecimiento que dirijo.

Sin otro particular me despido de Ud.

Atentamente



.....  
Lic. Nut. JOSELITO MARTINEZ ASCO

C.N.P. N° 3696

Lic. Nutrición Joselito Martínez Ascona  
Jefe Establecimiento C.S La Angostura

**FICHA DE VALIDACION DE CUESTIONARIO**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: APUMAYTA VEGA UNAREDO PABEL
- 1.2 Grado académico: MAQUISTER
- 1.3 Título de la Investigación: "Nivel de Conocimiento e Implementación de Prácticas de Eliminación de Medicamentos en el Hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura"

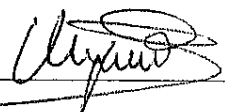
INDICADORES		CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					X
	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
Contenido	ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
	SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					X
	INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.				X	
Estructura	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					X
	CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					X
	COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					X
	METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					X
PROMEDIO			80 - 100%				

**II. LUEGO DE REVISADO EL CUESTIONARIO**

Si procede a su aplicación

Ica, 12 de Agosto del 2025

Debe corregirse



DNI: 22240551

**FICHA DE VALIDACION DE CUESTIONARIO**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Dr. Carlos Manuel Benavente Beribacqua  
 1.2 Grado académico: Doctor en Farmacia y Bioquímica  
 1.3 Título de la Investigación: "Nivel de Conocimiento e Implementación de Prácticas de Eliminación de Medicamentos en el Hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura"


INDICADORES		CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					X
	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
Contenido	ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
	SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					X
	INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					X
Estructura	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación				X	
	CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					X
	COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.				X	
	METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					X
PROMEDIO			61-100%				

**II. LUEGO DE REVISADO EL CUESTIONARIO**

Si procede a su aplicación

Ica, 12 de Agosto del 2025

Debe corregirse

  
Dr. Carlos Manuel Benavente Beribacqua  
 DNI: 21458924

**FICHA DE VALIDACION DE CUESTIONARIO**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: ANAY CORDERO JUAN F.  
 1.2 Grado académico: MAESTRO  
 1.3 Título de la Investigación: "Nivel de Conocimiento e Implementación de Prácticas de Eliminación de Medicamentos en el Hogar en la población de Pueblo Joven La Angostura"

INDICADORES		CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					X
	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
Contenido	ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
	SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					X
	INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					X
Estructura	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					X
	CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					X
	COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					X
	METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					X
PROMEDIO			81-100%				

**II. LUEGO DE REVISADO EL CUESTIONARIO**

- Si procede a su aplicación
- Debe corregirse

Ica, 12 de Agosto del 2025

DNI: 07195552