



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA**  
**PARA EL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN LA**  
**ORGANIZACIÓN SOCIAL DE BASE DE CLUB DE**  
**MADRES SANTA ROSA DE LIMA VIRÚ- LA**  
**LIBERTAD, AGOSTO- DICIEMBRE DEL 2016**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**  
**QUIMICO FARMACEUTICO**

**AUTOR:**

**BACH. CARRANZA FABIAN, SAMUEL ELIAS**

**ORCID: 0000-0003-2421-6693**

**ASESOR:**

**ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA**

**ORCID: 0000-0003-2547-9831**

**2019**

**TITULO:**

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA  
PARA EL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN LA  
ORGANIZACIÓN SOCIAL DE BASE DE CLUB DE  
MADRES SANTA ROSA DE LIMA VIRÚ- LA  
LIBERTAD, AGOSTO- DICIEMBRE DEL 2016**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Carranza Fabián, Samuel Elías

ORCID: 0000-0003-2421-6693

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de  
Pregrado, Chimbote, Perú

### **ASESOR:**

Zevallos Escobar, Liz Elva

ORCID: 0000-0003-2547-9831

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de  
La Salud, Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, Chimbote,  
Perú

### **JURADO**

Dr.: DIAZ ORTEGA, JORGE LUIS

ORCID: 0000-0002-6154-8913

Mgtr: RAMIREZ ROMERO, TEODORO WALTER

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Mgtr: VAZQUEZ CORALES, EDISON

ORCID: 0000-0001-9059-6394

## **JURADO EVALUADOR**

---

Dr. Jorge Luis Díaz Ortega

**Presidente**

---

Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero

**Miembro**

---

Mgtr. Édison Vázquez Corales

**Miembro**

---

Mgtr. Liz Elva Zevallos Escobar

**Asesor**

## **AGRADECIMIENTO**

### ***A Dios:***

*Por brindarme salud para alcanzar mis objetivos, con su incalculable bondad y amor.*

### ***A mis padres:***

*Por su aliento, consejos, tolerancia, amor, en los momentos complicados, por su apoyo en los requerimientos indispensables para continuar con mis estudios.*

### ***A mi hermana:***

*Por estar acompañándome para alcanzar realizarme como profesional.*

### ***A mi tutor:***

*Q.F. Liz Elva Zevallos Escobar por su apoyo y dedicación en todo el proceso.*

*Samuel*

## **DEDICATORIA**

A ti mi Dios supremo y creador nuestro y a todo los que me rodean, a mis padres que son el motor de mi vida

A, mis profesores y todas las personas que me apoyaron a mantenerme dentro de los lazos de la educación.

A mi hijo Stephano, por recorrer conmigo toda mi carrera universitaria y ofrecerme su apoyo total.

A todos mis familiares que durante estos cinco años estuvieron a mi lado apoyándome y lograron que este sueño se haga realidad.

## RESUMEN

El presente estudio tiene como finalidad determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima Virú -La libertad, durante el periodo de 4 meses (agosto a diciembre del 2016). El estudio fue de tipo longitudinal, pre-experimental, con un enfoque cuantitativo. Para ello se elaboró y desarrollo dos cuestionario sobre el tema abordado en la investigación , un cuestionario previa a la intervención educativa y otra encuesta siguiente a ella ; se desarrolló la intervención educativa con 22 madres de familia en un rango de 22 a 81 años , el trabajo se desarrolló mediante una aplicación de una encuesta previa (pre charla) para analizar los conocimientos de madres empadronadas , luego de eso realizamos la intervención educativa con la entrega de materiales físicos como ; trípticos y visitas domiciliarias con la finalidad de afianzar y ayudar al mejoramiento de sus conocimientos sobre el medicamento (ibuprofeno). Los resultados obtenidos en la encuesta realizada (post charla), muestra una diferencia significativa en el nivel de conocimientos de la población. Con el uso de la prueba estadística de McNemar se estableció que la intervención educativa evidencio un cambio benéfico y productivo sobre el conocimiento del uso correcto del medicamento, con un resultado de significancia ( $p=0.0000$ ). Se concluye que la intervención educativa finalmente tuvo un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno en la población de estudio.

**Palabras claves:** Ibuprofeno, intervención educativa, significancia.

## SUMARY

The purpose of this study is to determine the impact of an educational intervention for the adequate use of ibuprofen in the grassroots social organization of mothers' clubs Santa Rosa de Lima Virú -La Libertad, during the period of 4 months (August to December 2016). The study was longitudinal, pre-experimental, with a quantitative approach. To this end, two questionnaires were elaborated and developed on the topic addressed in the research, a questionnaire prior to the educational intervention and another questionnaire following it; the educational intervention was developed with 22 mothers in a range of 22 to 81 years, the work was developed through an application of a previous survey (pre-talk) to analyze the knowledge of registered mothers, after that we carried out the educational intervention with the delivery of physical materials such as; triptychs and home visits in order to strengthen and help improve their knowledge about the medicine (ibuprofen). The results obtained in the survey (post talk), shows a significant difference in the level of knowledge of the population. With the use of McNemar's statistical test, it was established that the educational intervention evidenced a beneficial and productive change on the knowledge of the correct use of the drug, with a result of significance ( $p = 0.0000$ ). It is concluded that the educational intervention finally had a positive impact on the knowledge of the adequate use of ibuprofen in the study population.

**Keywords:** Ibuprofen, educational intervention, significance.



## ÍNDICE

AGRADECIMIENTO.....	v
DEDICATORIA .....	vi
RESUMEN .....	vii
SUMARY .....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. REVISION DE LITERATURA .....	4
2.1 ANTECEDENTES.....	4
2.2 BASES TEÓRICAS:.....	8
III. HIPÓTESIS.....	16
IV. METODOLOGÍA.....	17
4.1 Diseño de la investigación.....	17
4.2 Población y muestra de la investigación .....	18
4.3 Definición y Operacionalización de Variables o Indicadores .....	20
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
4.5 Plan de análisis de datos.....	22
4.6. Matriz de consistencia.....	23
4.7. Principios éticos .....	24
V. RESULTADOS .....	25
5.1 RESULTADOS .....	25
5.2. ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	27
VI. CONCLUSIONES.....	33
6.1 Conclusiones.....	33
6.2 RECOMENDACIONES .....	34
ANEXOS .....	43

## INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

<b>TABLA 1:</b> Patrones del uso del ibuprofeno en madres de familia antes y después de la intervención educativa en la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima Virú-La libertad, agosto - diciembre 2016.....	25
<b>TABLA 2:</b> Uso adecuado del ibuprofeno en madres de familia antes y después de la intervención educativa en la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima Virú- La libertad, agosto - diciembre 2016.....	26
<b>FIGURA 1:</b> uso de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima. Virú, La libertad agosto - diciembre 2016.....	53

## I. INTRODUCCIÓN

El organismo máximo de salud OMS, hace referencia que la información y educación a la sociedad es un mecanismo primordial en la política de salud de una nación. La promoción para la salud también constituye procesos de aprendizaje establecidas conscientemente consignadas a mejorar la educación sanitaria y así mismo mejorar el conocimiento y desarrollo de la sociedad.<sup>1,2</sup>

Una adecuada gestión en Salud pública implicaría tener como columna principal el desarrollo de la salud, con esta gestión la sociedad va aumentar y controlar su bienestar sobre su salud para optimizarla, así mismo esto implicaría ser abierta, confiable y de fácil acceso al alcance de las personas. El desarrollo de la salud también implica el cambio en las situaciones naturales, financieras y sociales<sup>2,3</sup>

Los medicamentos, a diferencia de otros bienes de consumo se identifican directamente con el bienestar y la existencia de las personas y así mismo se debe avanzar en estados de rigurosa meticulosidad lógica y moral para garantizar datos sólidos para los compradores.<sup>4,5</sup>

Es transcendental resaltar que el consumo irracional de un fármaco es una dificultad que implica complejidades posteriores para la salud. El uso inadecuado y el acceso libre que tienen a los medicamentos conllevan a la aparición de reacciones adversas, prolongación o exacerbación de la patología.<sup>6</sup>

El consumo de medicamentos en la actualidad es una cuestión de gran utilidad, no sólo para la gestión y los profesionales sanitarios, sino también para los propios consumidores. Los estudios de utilización de medicamentos son primordiales para detectar, investigar e pretender enmendar las dificultades derivados de la falla de concurrencia entre los beneficios estatales y privados.<sup>7,8</sup>

El consumo de los AINE de manera inadecuada está envuelto en un peligro constante para la salud de la sociedad, incluyendo; riesgos de mortalidad, las personas que están más expuestas a estos peligros son las gestantes que puede afectar en el proceso de la gestación con problemas significativos tanto para la madre y el feto.<sup>9</sup>

El ibuprofeno es uno de los AINE más consumidos a nivel mundial, es el AINE que menos efectos adversos desarrolla, sin embargo, es transcendental establecer cómo afecta a la población su uso irracional, la gran colectividad de pacientes, pobladores no conocen el peligro que pueden producir al consumirlos inadecuadamente, teniéndose en cuenta que muchas de las reacciones adversas a medicamentos (RAM) se observan cuando el cuadro de la enfermedad está complicado.<sup>10</sup>

El uso inapropiado de los AINE, ha incrementado el reporte de problemas asociados a su utilización en pacientes, por lo que se hace necesario hacer un estudio epidemiológico para evaluar su hábito de consumo, teniéndose en cuenta que el ibuprofeno es uno de los medicamentos más usados de este grupo, siendo de gran importancia conocer las características de su utilización a la vez conocer los factores que influyen en la comunidad, desarrollándose intervenciones educativas enfocados a mejorar su uso adecuado en los pacientes adulto mayor con relación a las propiedades del ibuprofeno y al fácil acceso que tienen a estos fármacos, motivo por el cual varios de ellos no conocen el peligro que toman al usar de manera irracional.<sup>11,12</sup>

El ibuprofeno tiene "efectos secundarios graves y una eficacia limitada", advirtió el sistema europeo de regulación de medicamentos (Agencia Europea de Medicamentos), el Kings Collage de Londres y el Congreso Mundial de la Sociedad Internacional de Investigación sobre la Osteoartritis. A su vez EMA dijo que la medicación en dosis muy elevadas con este medicamento llamado ibuprofeno

incrementa el riesgo de muchos problemas cardiovasculares, como ataques cardíacos o accidentes cerebrovasculares.<sup>13</sup>

Las funciones primordiales del Químico Farmacéutico se basan en brindar sus conocimientos sobre el uso correcto de los fármacos a la población en general. También se encarga de la identificar las posibles reacciones adversas a medicamentos (RAMs), interacciones farmacológicas, el almacenamiento y la conservación del buen estado de los medicamentos; también contribuye en la eficacia, seguridad y calidad de los medicamentos que se dispensan en nuestro país.<sup>14</sup>

Ante la insuficiente información recopilada acerca de intervenciones educativas relativo al uso adecuado de ibuprofeno, se pensó en la propuesta del enunciado del problema de investigación.

¿Cuál es el impacto de una intervención educativa sobre el uso adecuado de ibuprofeno en la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima Virú- La Libertad entre los meses agosto a diciembre 2016?

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

- Determinar el impacto de una intervención educativa sobre uso adecuado de ibuprofeno en la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima. Virú- La Libertad durante agosto- diciembre 2016.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Determinar los patrones del uso de ibuprofeno, pre y post de la intervención educativa en la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima Virú- La libertad durante agosto - diciembre 2016.

- Comparar el nivel de conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno pre y post de la intervención educativa en la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima Virú- La libertad durante agosto - diciembre 2016.

## **II. REVISION DE LITERATURA**

### **2.1 ANTECEDENTES**

En estos últimos años se han realizado intervenciones educativas sobre el uso adecuado del ibuprofeno y el objetivo de las intervenciones educativas es disminuir

los efectos indeseados que puedan presentar este fármaco; a continuación detallaremos seis intervenciones educativas.

Solís E<sup>15</sup> de la Universidad Uladech católica, ejecuto una investigación con la intención de evaluar el nivel de conocimiento sobre el tema tratado en la investigación (uso adecuado de ibuprofeno) en personas que asisten al Hospital Nuestra Señora de las Mercedes (servicio de farmacia), ubicado en Carhuaz, departamento de Ancash durante el año 2015. A través de una intervención educativa. Hizo estudios longitudinales, pre experimentales, con un enfoque cuantitativo.

Desarrollo como primera etapa; una encuesta para tener conocimiento cuanto era la proporción de pacientes que desconocían el tema, como segunda etapa elaboro una charla educativa y preparo materiales físicos como trípticos, gigantografías, etc. Con el objetivo de mejorar sus conocimientos en la población, siendo los resultados favorables puesto que existía una gran diferencia significativa entre los conocimientos del antes y después del test aplicado en el servicio de farmacia. Los resultados nos muestran que el valor de significancia es menor a 5%  $p = 0,0001$ . Teniendo justificado que la investigación tuvo un impacto positivo en la población estudiada sobre el tema abordado en la charla educativa.

Dionisio M .<sup>16</sup> efectuó un estudio con la intención de medir el conocimiento sobre el uso correcto de ibuprofeno, a través de una charla educativa. En la urb. Satélite distrito de ventanilla, Lima entre los meses de agosto 2014 a diciembre 2015.

Se dio apertura con la toma de un cuestionario detectándose que en su gran totalidad desconocían del tema; acto seguido se procedió a ofrecer una instrucción Informativa con recursos pedagógicos de acorde al proyecto a presentar (uso adecuado

de Ibuprofeno). Posteriormente se procedió a evaluar con un segundo cuestionario obteniendo un acrecimiento importante de conocimiento entre la 1º y 2º participación con un valor de  $p < 0,0082$ . Teniendo justificado que la investigación tuvo un impacto positivo en la población estudiada sobre el tema abordado en la charla educativa.

Urbina K<sup>17</sup>. En Chimbote. Diseño un estudio de prototipo descriptivo, de corte transversal que pretendió evaluar la prevalencia de uso del ibuprofeno, cogió una muestra al azar con personas de toda edad (227 encuestados) .Los resultados de dicha encuesta nos muestran; que la prevalencia del uso de ibuprofeno en los habitantes de estudio fue de 82%, valor que fue muy significativo y el ibuprofeno de 400mg (72,7%) fue el aine más consumido, la prescripción médica (68,4%) principal fuente de recomendación , siendo así que más del 66,7% sabe bastante con respecto a su indicación y no sabe nada con respecto a las reacciones adversas.

Quispe L.<sup>18</sup> en Chimbote evaluó una investigación donde demostró la eficacia en la intervención educativa en los habitantes de Miraflores Alto, durante el periodo que duro 4 meses (setiembre 2014 a marzo 2015).

Se dio inicio con la toma de una encuesta a cada familia de la comunidad reportando que la mayoría no tenían idea del tema, como segundo paso elaboró una sesión educativa, con recursos físicos de acorde con el tema a tratar (uso adecuado de ibuprofeno) y para concluir el estudio se procedió a evaluar con un segundo cuestionario (post sesión educativa), obteniendo resultados favorables a comparación de la primera encuesta aplicada antes de la intervención educativa dando como valor menor al 5%  $p = 0,0082$ . Quedando demostrado que la investigación realizada tuvo un



impacto positivo en los habitantes de Miraflores alto sobre el tema tratado en el estudio.

Bazán M.<sup>19</sup> de la Universidad Uladech católica. Realizó su trabajo de investigación en los habitantes del AA. HH San Juan, ubicado en Chimbote, durante el año 2015.

Se dio inicio con la aplicación de una encuesta con el tema a tratar (uso adecuado de ibuprofeno) a 40 habitantes del AA.HH. San Juan, manifestando que en su gran mayoría de habitantes desconocía el tema; acto seguido realizo la sesión educativa en la cual utilizo recursos físicos (trípticos), después de la sesión educativa procedió a evaluar con la post encuesta, obteniendo un incremento importante de conocimiento sobre el uso adecuado de ibuprofeno con un valor de ( $p < 0,01$ ).en resumen el estudio fue positivo incrementando el nivel de conocimiento sobre el uso correcto de este aine en los habitantes AA.HH. San Juan.

Guerrero L.<sup>20</sup> en Chimbote en el AA. HH Corazón de Jesús, ejecuto una charla educativa con el objetivo de incrementar los niveles de conocimiento sobre el uso correcto de ibuprofeno. Hizo estudios longitudinales, pre experimentales, con un enfoque cuantitativo. En el periodo de setiembre 2015 a marzo 2016.

Desarrollo su investigación en dos etapas; en la primera etapa consistió en ejecutar una encuesta para obtener conocimientos cuanto conocían acerca del tema en estudio (uso adecuado de ibuprofeno), en la segunda etapa; realizo una charla educativa con el objetivo de aumentar el nivel de conocimientos en la población, los resultados nos muestran que hubo un incremento significativo en el nivel de

conocimiento sobre el tema en estudio dando un valor ( $p < 0,0027$ ). Esto quiere decir que el estudio tuvo un impacto positivo en la población del AA.HH. Corazón de Jesús.

## **2.2 BASES TEÓRICAS:**

### **2.2.1 Uso racional de medicamento**

Se define uso racional del medicamento como un procedimiento por el cual las personas obtienen la farmacoterapia apropiada a sus exigencias sanitarias, en concentraciones de acuerdo a sus requerimientos propios, por un tiempo determinado, con un accesible costo para él y para la población.<sup>21</sup>

También se define como un procedimiento que integra la prescripción adecuada de fármaco, la disponibilidad eficaz de productos farmacéuticos eficientes,

seguros y de buena calidad; con el mejor vínculo costo/beneficio con una buena conservación, buen almacenamiento, buena administración y buena organización.<sup>22</sup>

### **2.2.2 Intervenciones educativas**

Las intervenciones educativas acerca de la Automedicación racional deberían tener los siguientes aspectos como: Consolidación del vínculo entre el profesional de la salud y el paciente, igualdad en las prácticas cotidianas y colaboración de distintos profesionales como el médico, farmacéuticos y enfermeras. entre las intervenciones más importantes se encuentran las que brindar información y las intervenciones educativas; sobre las diversas enfermedades, farmacoterapia adecuada, uso de fármacos correctos y almacenamientos de medicamentos en botiquines. también son de gran relevancia las intervenciones que se le ofrece al público en general sobre la educación sanitaria y culturas idóneas acerca de los medicamentos, también brinda información acerca de ventajas, desventajas y la forma correcta de poder utilizarlas para lograr resultados positivos y no padecer riesgos de reacciones adversas.<sup>23</sup>

### **2.2.3 Impacto de una intervención educativa**

Las participaciones sanitarias radica en la forma correcta de medicación y los cuidados pertinentes que conlleva la administración de medicamentos para no presentar síntomas o signos no deseados que podrían provocar el desarrollo de otras complicaciones, con la intervención se desea causar un impacto en los padres de familia para observar un cambio, es decir crear conciencia sobre las posibles complicaciones que la escasa información sobre los medicamentos puede provocar en sus hijos, y esto se desea lograr por medio de nuevas implementaciones de proyectos de educación que busquen fomentar el interés por adoptar

comportamientos saludables responsables.<sup>24</sup>

La justificación de nuestra intervención educativa es fomentar modificaciones educativas tanto en los prescriptores y en nuestros pacientes de los servicios (utilizando tácticas sanitarias y físicas; como carteles, trípticos, también educación en escuelas y en colegios,), en la cual desafortunadamente los efectos positivos de estas intervenciones educativas son aun periodo prolongado.<sup>25</sup>

#### **2.1.4 Estudios de Utilización de Medicamento (EUM)**

Se define (EUM), como estudio que realiza el profesional acerca de la comercialización, la prescripción, la distribución dispensación y da énfasis al consumo de medicamento de forma de adecuada con el objetivo de reconocer ejemplos de uso inadecuado de medicamentos y actualizar metodologías para lograr un uso adecuado.<sup>26</sup>

#### **2.1.5 Medicamento**

Son productos empleados para ayudar en la previsión, diagnóstico y tratamiento de patologías. Estos medicamentos tienen como principio activo una o más sustancias que le van a dar el efecto farmacológico.<sup>27</sup>

#### **2.1.6 Medicamento genérico**

Un medicamento genérico es uno aquel que se expende bajo el nombre del principio activo y tiene igual concentración y biodisponibilidad que su equivalente de marca.<sup>28</sup>

#### **2.1.7 Medicamento de marca**

Un medicamento de marca o comercial es aquel fabricado por una industria farmacéutica el cual se ha encargado inicialmente de su investigación, sus estudios respectivos de eficacia, eficiencia, seguridad y biodisponibilidad. Este medicamento

lleva una patente que impide que otros laboratorios puedan fabricar durante 20 años y lleva en el producto su principio activo y su nombre comercial.<sup>29</sup>

### **2.1.8 Diferencia entre un medicamento genérico y un comercial**

En realidad, no existe desigualdad entre un medicamento genérico y de marca porque ambos tienen la misma equivalencia en calidad, seguridad y eficacia y poseen idéntico principio activo, idéntica concentración e idéntica forma farmacéutica (tabletas, suspensiones, ampollas, gotas, etc.). Por lo tanto, no existe ninguna diferencia verdadera entre medicamentos genéricos y marcas.<sup>30</sup>

### **2.1.9 Ibuprofeno**

Es uno de los Aines clásicos de fácil acceso y de venta libre que posee efecto, analgésico, antipirético y antiinflamatorio, conocido también como ácido propanoico, actualmente está ampliando su uso, debido a su buen vínculo eficiencia/tolerancia, lo que la ubica como uno de los aines más seguros de la industria farmacéutica.<sup>31</sup>

### **Mecanismo de acción de Aines**

El mecanismo de actividad de estos medicamentos es la restricción de la acción de la enzima ciclooxigenasa, y de esta manera la inhibición de la síntesis prostaglandina.

Los Aines se unen a la COX, dificultando la transformación del ácido araquidónico en prostaglandinas. Este bloqueo puede hacer que el metabolismo del ácido araquidónico se mueva a otro lugar: el de la lipoxigenasa, lo que dará lugar a un aumento de la producción de otros mediadores químicos, pertenecientes al mismo grupo de eicosanoides, por ejemplo, leucotrienos.<sup>32</sup>

## **Mecanismo de acción del ibuprofeno**

El ibuprofeno es un fármaco con efectos antiinflamatorios, antipiréticos y analgésicos. Su principal mecanismo de este AINE es su potente inhibidor de las enzimas ciclooxigenasas (COX) reduciendo la formación de mediadores químicos de la inflamación a partir del ácido araquidónico. El ibuprofeno restringe el movimiento leucocitario en las áreas excitadas, evitando la liberación de leucocitos y diferentes moléculas que ejercen sobre los receptores nociceptivos. El bloqueo de la enzima ciclooxigenasa 1 a nivel del tracto gastrointestinal produce reacciones indeseadas como gastritis o úlceras duodenales o gástricas; a su vez el bloqueo de la COX-2 es la que produce los efectos antiinflamatorios.<sup>31,33</sup>

## **Indicaciones**

El ibuprofeno está indicado para el tratamiento sintomático de dolor leve a moderado, fiebre, cefalea de origen vascular, tratamiento de artritis reumatoide juvenil, dolor dental, tratamiento de enfermedades inflamatorias, artritis, artrosis, dismenorreas, etc.<sup>34</sup>

## **Dosis**

### **Adultos y adolescentes:**

- Antirreumático, 300mg a 800mg por vía oral, cada 6-8 horas,
- Alivio del dolor, Antipirético o antidismenoreico, 200 mg a 400 mg Oralmente cada 4 a 6 horas. La dosis límite del ibuprofeno es de 3,200 mg día.

### **Niños:**

- Antipirético, Antiinflamatorio y analgésico (> 6 m a 12 ã) Dosis; oscila de 5-10 mg / kg en intervalos de 4-6 horas.
- Enfermedades reumáticas
- Dosis; oscila de 30-40 mg/ kg oralmente cada 6-8 horas, luego se disminuye la dosis para mantener los síntomas.<sup>35</sup>

### **Farmacocinética**

El ibuprofeno tiene una absorción rápida y prácticamente total en tracto gastrointestinal, siendo su biodisponibilidad más prominente que el 80%. La mayor fijación plasmática se logra dentro de 1 a 2 horas. Su administración conjunta con el alimento puede disminuir su absorción. Su unión a proteínas plasmáticas es más prominente que el 99,5%.

El volumen aparente de distribución es de 0.1-0.15 L/kg, Su  $t_{1/2}$  estimado es de 2 a 4 h, presenta metabolismo hepático por hidroxilación y carboxilación mediante CYP2C8 y principalmente CYP2C9, 3-y 2-hidroxibuprofeno sus principales metabolitos y carecen de actividad farmacológica. El 90% se excreta a nivel renal conjugados con ácido glucurónico y 10% de manera intacta; también ocurre excreción biliar, pero en menor porcentaje. El ibuprofeno tiene la capacidad de pasar la barrera placentaria, hemato-encefálica, y entra al líquido sinovial en el cual obtiene concentraciones aproximadas al 50% de las proteínas plasmáticas.<sup>30, 32, 33</sup>

### **Reacciones adversa**

Los efectos adversos más frecuente del ibuprofeno y los demás Aines son las que se producen en el tracto gastrointestinal, siendo el sangrado y la perforación los efectos potenciales de mortalidad. También produce daño a nivel renal causando

nefrotoxicidad, también produce hepatotoxicidad y cardiotoxicidad (insuficiencia cardíaca, hipertensión arterial). También puede causar náuseas, dolor abdominal, vómito, diarrea, dolor de cabeza leve, nerviosismo, sequedad de boca, vértigo, depresión mental, rinitis alérgica, también puede causar síntomas raros como el síndrome de Stevens-Johnson, anafilaxia, cistitis, diplopía, agranulocitosis, trombocitopenia, ictericia, etc.<sup>36</sup>

### **Alteraciones Gastrointestinales**

Estos medicamentos por su mismo mecanismo de acción pueden producir lesiones a nivel gastrointestinal , se estima que aproximadamente el 20 % de las personas que consumen AINES pueden presentar los siguientes síntomas como ; dolor abdominal, gastritis, pirosis, dispepsia, diarrea o estreñimiento, generalmente estas molestias no tienen importancia clínica solo con abandonar el consumo de estos fármacos los síntomas desaparecerán , en otros casos un 15-30 % de las persona que consumen Aines pueden presentar síntomas como erosiones en la mucosa gástrica , estos síntomas suelen tener poca trascendencia clínica y mejoran muy ligeramente al finalizar el tratamiento, se estima que el 2% ,presenta úlcera duodenal o gástrica , hemorragia o perforación, que son grave para la salud del paciente.<sup>37,38</sup>

### **Alteraciones Renales**

Las alteraciones renales más importantes de los Aines son; insuficiencia renal en la hemodinámica renal, nefritis intersticial, necrosis tubular aguda, así también se puede producir alteraciones de tipo hidroelectrolíticos (hiperkalemia e hiponatremia), edema e hipertensión arterial.<sup>38</sup>

### **Reacciones Hematológicas**



Las alteraciones hematológicas son pocas comunes pero el uso prolongado de los aines puede producir reacciones hematológicas de gravedad como anemia aplásica, agranulocitosis, estas reacciones hematológicas se producen por procesos inmunitarios, a estas enfermedades pertenecen las siguientes; anemia hemolítica, anemia aplásica, agranulocitosis y la trombocitopenia .<sup>39</sup>

### **Contraindicaciones**

Está contraindicado en pacientes que sean alérgicas al ibuprofeno, o a los excipientes de fármaco, también está contraindicado en pacientes que presentan; hemorragia gastrointestinal, trombocitopenia; insuficiencia renal, enterocolitis necrotizante, enfermedad hepática, también está prohibido en mujeres gestantes en el tercer trimestre de gestación ya que puede afectar al feto a nivel renal y cardiopulmonar.<sup>40</sup>

### **Interacciones**

Se debe evitar el uso concomitantemente con otros fármacos ya que se puede producir antagonismo o sinergismo; el uso en combinación con otros aines, con corticoides, con agentes antiplaquetarios, agentes trombolíticos, etc. incrementan el riesgo de hemorragia a nivel de tracto digestivo. El uso concomitantemente con los aminoglucosidos, incrementa el riesgo de toxicidad a nivel renal. El uso de los aines con la insulina y los antidiabéticos orales, producen incremento en el efecto hipoglucémico, el uso en conjunto con metotrexato incrementan el efecto toxico ya que incrementan el nivel plasmático del antineoplásico, el uso concomitantemente con litio pueden incrementar los niveles plasmáticos del antipsicóticos.<sup>41</sup>

### **III. HIPÓTESIS**

El impacto de una intervención educativa aumento significativamente los niveles de conocimientos sobre el uso adecuado de ibuprofeno en la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima durante agosto-diciembre del 2016.

#### **IV. METODOLOGÍA.** <sup>13,25</sup>

##### **4.1 Diseño de la investigación**

El estudio se desarrolló de tipo longitudinal, pre-experimental, con un enfoque cuantitativo.

El esquema a seguir es:

GE---O1---X ----O2

Dónde:

GE= Grupo experimental

O= Pobladores

O1= Pre-test para la valoración del uso adecuado del ibuprofeno antes de la intervención educativa.

02= Post-test para la valoración del uso adecuado del ibuprofeno después de la intervención educativa.

X= Intervención educativa

#### **4.2 Población y muestra de la investigación**

Este trabajo de investigación se realizó con 22 madres de familia inscritas a la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima.

##### **Criterios de inclusión**

Se consideró personas adultas (madres de familia) que emplearon Ibuprofeno para alguna enfermedad o en algún caso particular.

##### **Criterios de exclusión**

- Personas desahuciadas.
- Personas con problemas psicológicos
- Personas discapacitadas

- Personas que rechazaron a participar de la investigación
- Personas que no decidieron participar de la post encuesta por razones como no encontrarse en sus hogares, viaje, entre otras causas.

En conclusión, se trabajó en base a estos criterios de la muestra, eligiendo a 22 madres de familia quienes participaron en la charla educativa.

### 4.3 Definición y Operacionalización de Variables o Indicadores

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Subvariable	Indicador
USO ADECUADO DE IBUPROFENO	conjunto de información, ideas, conceptos y datos que adquiere una persona acerca del ibuprofeno a lo largo de la vida	El conocimiento de la forma correcta de adquirir y administrar ibuprofeno	Conoce el uso adecuado del ibuprofeno	Si No
			Conoce la frecuencia adecuada de administración del ibuprofeno	Si No
			Conoce las reacciones adversas del ibuprofeno	Si No
			Identifica las reacciones adversas del Ibuprofeno	Si No
			Conoce recomendación profesional de ibuprofeno	Si No
			Conoce el lugar adecuado de adquisición de ibuprofeno	Si No
			Conoce si el genérico y comercial tienen el mismo efecto	Si No
			Revisa fecha de vencimiento	Si No
			Almacena correctamente ibuprofeno	Si No
			Reconoce producto adulterado de ibuprofeno	Si No
INTERVENCIÓN EDUCATIVA	estrategias y recurso físicos que se utilizan para llegar a las madres de familia entre ellos tenemos; trípticos, diapositivas, folletos.	Se desarrolló el taller y se entregó materiales físicos a la población en estudio. Se definió la importancia de la intervención educativa mediante la prueba de McNemar.		-Participó de la charla. - No participó de la charla

#### **4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

El estudio se realizó en dos periodos:

En el primer periodo se realizó una encuesta previa para determinar el nivel de conocimiento en cuanto al ibuprofeno, luego se realizó la sesión educativa la cual fue de gran interés en las madres de familia, adicional a ello se le entrego trípticos lo cual fortaleció y ayudo a sus conocimientos acerca del tema tratado (uso adecuado de ibuprofeno).

Después de un mes se realizó la post encuesta con el objetivo de determinar si las madres de familia incrementaron el nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de ibuprofeno.

La evaluación se dio mediante de un cuestionario que consta de un cuestionario de 10 preguntas correspondientes sobre conocimientos acerca de uso adecuado de ibuprofeno dichas preguntas se mencionan a continuación; conoce las indicaciones correctas del ibuprofeno , conoce la frecuencia de consumo del ibuprofeno, conoce las reacciones adversas del ibuprofeno , identifica las reacciones adversas, conoce la recomendación profesional idónea , conoce el lugar de adquisición correcto , conoce que entre genérico y comercial existe diferencia, revisa fecha de vencimiento, almacena correctamente el ibuprofeno, reconoce producto adulterado del ibuprofeno.

Los datos fueron recopilados y analizados mediante el programa Microsoft Office Excel 2010, para su evaluación estadística respectiva

## **Evaluación del impacto de la intervención educativa**

Criterios de aceptación: mediante evaluación del cuestionario respondieron 6 preguntas de 8 (75 % de respuesta adecuada= uso adecuado, menos de 75 % uso inadecuado). Mediante estas respuestas se realizó unos análisis descriptivos de frecuencias (antes/después) de acuerdo a los criterios anteriormente mencionados que permitió comprobar el avance de conocimiento de manera individual.

### **4.5 Plan de análisis de datos**

Se realizó una tabla de frecuencias de acuerdo a la clasificación anterior, capaz de evidenciar de forma porcentual y por frecuencia la cantidad de conocimiento de los individuos y se comparó un conocimiento previo con el conocimiento analizado de la encuesta de seguimiento

Se utilizó la prueba estadística de chi cuadrada de McNemar, para establecer la certeza de la intervención educativa compartida a la población en un cuadro que coteja el pre de la intervención educativa y el post de la intervención educativa con el valor  $p < 0,05$ .



#### 4.6. Matriz de consistencia

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	TIPO DE INVESTIGACIÓN	METODOLOGIA
<p><b>Impacto de una intervención educativa sobre uso adecuado de ibuprofeno en la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima. Virú- La libertad agosto-diciembre 2016</b></p>	<p>¿Cuál es el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en la organización social de club de madres Santa Rosa de Lima Virú- La Libertad durante agosto-diciembre 2016?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>-Determinar el impacto de una intervención educativa sobre uso adecuado de ibuprofeno en la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima. Virú- La Libertad durante agosto a diciembre 2016.</p> <p><b>Objetivo específico</b></p> <p>-Determinar los patrones del uso de ibuprofeno, pre y post de la intervención educativa en la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima. Virú- La libertad durante agosto a diciembre 2016.</p> <p>-Comparar el uso adecuado de ibuprofeno pre y post de la intervención educativa en la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima. Virú- La libertad durante agosto a diciembre 2016.</p>	<p>Uso adecuado de ibuprofeno Intervención educativa</p>	<p>Investigación longitudinal, pre-experimental, con un enfoque cuantitativo.</p>	<p>Se desarrolló una intervención educativa y se valoró los conocimientos pre y post a través de un cuestionario.</p>

#### **4.7. Principios éticos**

La realización del presente estudio se mantuvo como referencias el Código de ética elaborado y revisado por el rector de nuestra universidad, el cual tiene como base legal el código de Núremberg, la declaración de Helsinki y la declaración universal acerca de bioética y derechos humanos de UNESCO.<sup>42</sup>

Se requirió el consentimiento informado de cada colaborador, de manera que se comunicó de lo que se trató la presente investigación, considerando y dando énfasis en la confidencialidad de la investigación y su identificación.

Los resultados de la investigación se documentaron de manera secreta, la investigación seleccionada únicamente fue manejada con propósitos de estudio.

## V. RESULTADOS

### 5.1 RESULTADOS

**Tabla 1: Patrones de uso de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima Virú- La Libertad durante agosto a diciembre 2016.**

CONOCIMIENTOS	USO ADECUADO DE IBUPROFENO							
	ANTES				DESPUÉS			
	SI		NO		SI		NO	
	N	%	n	%	N	%	n	%
Indicaciones correctas de ibuprofeno	2	9	20	91	20	91	2	9
Frecuencia de administración	18	82	4	18	22	100	0	0
Reacciones adversas	12	55	10	45	20	91	2	9
Identifica reacciones adversas	3	14	19	86	20	91	2	9
Por recomendación de un profesional	17	77	5	23	22	100	0	0
Lugar de adquisición del ibuprofeno	22	100	0	0	22	100	0	0
Discriminación entre genérico y comercial	10	45	12	55	16	73	6	27
Revisa fecha de vencimiento	19	86	3	14	21	95	1	5
Almacena correctamente ibuprofeno	20	91	2	9	22	100	0	0
Reconoce producto adulterado de ibuprofeno	12	55	10	45	19	86	3	14

**Fuente:** Encuesta a las madres de la organización social

**TABLA 2. Comparación del ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima Virú- La Libertad durante agosto a diciembre 2016.**

Después de la intervención educativa	Antes de la intervención educativa				TOTAL	%	Significancia (p)
	Uso adecuado de ibuprofeno	%	Uso inadecuado de ibuprofeno	%			
Uso adecuado de ibuprofeno	13	59,1	7	31,8	20	90,9	0,0000*
Uso inadecuado de ibuprofeno	0	0,0	2	9,1	2	9,1	
<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>59,1</b>	<b>9</b>	<b>40,9</b>	<b>22</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Encuesta aplicada a las madres de familia

## 5.2. ANÁLISIS DE RESULTADOS

El objetivo de esta intervención educativa es optimizar el uso adecuado de ibuprofeno, por esa razón se decide educar a las madres de familia del club Santa Rosa de Lima. El resultado conseguido después de la charla educativa permite considerar que hubo aumento significativo sobre el tema de investigación (uso adecuado de ibuprofeno) así poder disminuir opiniones equivocadas con respecto a su uso.

### **En la tabla 1.**

Los ítems que aumentaron significativamente las frecuencias tenemos; las indicaciones de ibuprofeno de un 9% a un 91%, optimizando un 82%; las identificaciones de las reacciones adversas de 14% a un 91%, optimizando un 77%, el ítems identificación de reacciones adversas mejoró de 55% antes de la intervención a 91% después de la intervención, indica que hubo una mejora del 36%; en cuanto reconoce uso del producto adulterado antes de la intervención 55% a un 86% después de la intervención indica que hubo una mejora del 31% de conocimiento, mientras tanto acerca si conoce el efecto entre un medicamento de marca y un genérico antes de intervención un 43 % después de la intervención un 73 % mejorando un 30 %; en cuanto al ítems por recomendación de un profesional de un 77% a un 100%, optimizando un 23%.

Hubo otros ítems que aumentaron sus frecuencias en menos porcentaje como por ejemplo; En la frecuencia que debe ser administrado de 82% a un 100 %, hubo una mejora de un 18%; en cuanto sobre la revisión de la fecha de vencimiento de un 86

% a un 95 % mejorando así con un 9%, sobre el almacenamiento correctamente de un 91 % a un 100% mejorando así 9%, el ítems en dónde adquieren sus medicamentos, siguió con la misma frecuencia antes y después de la intervención, fue 100%. Mediante este porcentaje sumado al porcentaje inicial tenemos resultado positivo en cuanto al aprendizaje en la población intervenida.

Para finalizar cabe recalcar que a pesar que intervención educativa tuvo un tiempo breve, los resultados obtenidos post charla educativa fueron satisfactorios en las madres de familia del club de madres Santa Rosa de Lima, sobre el uso adecuado de ibuprofeno.

Nuestros resultados al igual que Solís E .<sup>15</sup> en su estudio también expresó que una charla educativa incrementa el nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de ibuprofeno. Lo cual se observa en las frecuencias de respuestas que aumentaron su porcentaje después de la charla educativa siendo los ítems más relevantes; las reacciones adversas de 66,7% antes de la intervención educativa a 93,3% después de ella , donde hubo una mejora de un 26,6%; identifica una reacción adversa de un 48,3% a un 88,3%, mejorando un 40%, se administra antes o después del alimento de 28,3 a 80%, mejorando un 51,7; se administra con otras bebidas que no sea agua de 53,3% a un 73,3%, mejorando un 20%.

La investigación realizada por Dionisio M .<sup>16</sup> demuestra que después de la charla educativa los porcentajes de respuestas incrementaron en algunos ítems, los datos que se observan son en las indicaciones del ibuprofeno de un 24 % antes de la charla educativa a un 83% después de ella; donde hubo una incremento de un 59%; El ítems de la frecuencia que debe ser administrado mejoro de 43% antes de la intervención a 67%, indica que hubo un incremento de un 24%; el ítems de la dosis

de ibuprofeno mejoro un 40% a un 74%, incrementando un 34%. El ítems de las reacciones adversas mejoro 23% antes de la charla educativa a 80% después de charla, donde hubo una mejora de un 57%; habitantes identificaban una reacción adversa antes de la charla educativa en un 11% después de la charla un 70%, incrementando su conocimiento un 59%.

Al igual que otros estudios Guerrero L<sup>20</sup>. En su investigación también manifiesto que después de una charla educativa el conocimiento sobre el uso adecuado de ibuprofeno mejora satisfactoriamente, se evidenciaron que en la post prueba aumentaron los aciertos a cada ítem evaluado como; En las reacciones adversas de 3% antes de la charla a un 22 % después de esta, donde se evidencio una mejora de un 19%, en cuanto al ítems conoce por recomendación de un profesional mejoro 60% pre charla a 87% después de la charla , donde hubo un incremento de un 27%; El ítem donde el poblador identificaba una reacción adversa se mantuvo con valores de 18 %.

De acuerdo con los datos obtenidos en la literatura respecto a las indicaciones del ibuprofeno; este fármaco está indicado para patologías inflamatorias no reumáticas, analgésicas y antipiréticas. En cuanto a la dosis el ibuprofeno se puede administrar de 200 a 400 mg cada 6- 8 horas, dependiendo de la enfermedad a tratar. Dosis máxima de ibuprofeno es de 3.200 mg /día, el uso continuo o el uso inadecuado de este fármaco puede producir reacciones adversas entre las más comunes tenemos; dolor abdominal, vómito, diarrea, dolor de cabeza leve, nerviosismo, sequedad de boca, vértigo, depresión mental, rinitis alérgica, también puede causar síntomas raros como el síndrome de Stevens-Johnson, anafilaxia, cistitis, etc. <sup>34-36</sup>

En cuanto a la recomendación para el uso de ibuprofeno debe estar obligado al

experto idóneamente preparados e instruidos, quienes son los más indicados a dar orientación acerca del uso de los medicamentos, entre ellos prescriptores( médico, odontólogo, obstetras) y dispensador (químico farmacéutico), de esta manera evitar el gasto innecesario por parte de persona con bajo recursos económico ya que pueden resultar caros para el paciente, además que sean de dudosa eficacia, ya que es muy necesario la verificación clínica adecuada para la patología .<sup>43</sup>

El uso de medicamentos depende mucho del acceso de los habitantes a diferentes establecimientos de salud. No existe diferencia entre un genérico y uno de marca ya los dos medicamentos son iguales en principio activo, concentración y forma farmacéutica (tabletas, suspensiones, ampollas, gotas, etc.). Poseen la misma eficacia, seguridad y calidad Por lo tanto, no existe ninguna diferencia verdadera entre medicamentos genéricos y marcas.<sup>30</sup>

El almacenamiento correcto de los medicamentos tiene que estar en un lugar adecuado(botiquín) para almacenarlos en ambientes óptimos , lo cual debe encontrarse en un sitio de libre acceso , a una temperatura idónea sin exponerse a la iluminación o al calor ya que los medicamentos pueden descomponer a cualquiera de estas causas, teniendo en cuenta así la fecha de vencimiento y características físicas (Empaque, envase, tapa del producto, etiqueta del producto); características químicas (almidón, talco, yeso, cera, tiza) que presente el medicamento las cuales pueden tener consecuencias graves para la salud<sup>44,45</sup>

**En la tabla 2**



Se puede demostrar que el 90.9 % de la población intervenidas incremento favorablemente sus conocimientos sobre el uso adecuado de ibuprofeno, mientras que un 9.1 % aún faltan mejorar sus conocimientos, además nos indica un valor de  $p=0,0000$ , lo que nos indica de un resultado muy significativo ya que  $p < 0.01$ .

Según Solís E <sup>15</sup> al realizar la charla educativa los niveles de conocimiento sobre uso adecuado de este aine aumentarían positivamente en los pacientes que acuden al hospital Nuestra Señora de las Mercedes (servicio de farmacia) Distrito de Acopampa – Carhuaz (Ancash) en el año 2015. Determinó que hubo incremento significativamente sobre el conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno con un valor de ( $p = 0,0001$ .)

El estudio realizado por Dionisio M. <sup>16</sup> efectuó una investigación con la intención de medir el nivel de conocimiento a través de una charla educativa sobre el uso correcto del ibuprofeno. En la urb. Satélite distrito de ventanilla, Lima en un periodo de 4 meses (agosto 2014 a diciembre 2015). Determinó que hubo un incremento significativo sobre el conocimiento del uso correcto de ibuprofeno con un valor de ( $p =0,0000$ .)

Según Guerrero L. <sup>20</sup> ejecuto una charla educativa con el objetivo de incrementar los niveles de conocimiento sobre el uso correcto del aine en estudio en los habitantes del AA.HH Corazón de Jesús. El resultado final fue satisfactoria ya que incremento significativamente el conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno con una valor ( $p = 0,0027$ .)

Para finalizar, es necesario resaltar que, a pesar que la charla educativa tuvo una

duración breve los resultados obtenidos fueron satisfactorias tanto como las madres de familia como para el investigador, porque se pudo corroborar que si tuvo impacto positivo en la población estudiada.

## VI. CONCLUSIONES

### 6.1 Conclusiones

1. Este trabajo de intervención educativa realizado para la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima., tuvo un impacto positivo sobre el uso adecuado de ibuprofeno.

2. Dentro de los patrones de uso sobre el uso adecuado de ibuprofeno, Se logró obtener un mejoramiento en cuanto a; las indicaciones de ibuprofeno mejorando un 82%; las reacciones adversas mejorando un 36%; identifica reacciones adversas mejorando un 77%, y reconoce el uso del producto adulterado mejorando un 31%.

3. Se determinó que existió un incremento significativo entre el antes y después de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno en club de madres Santa Rosa de Lima. obteniendo un valor de  $p = 0.0000$ .

## **6.2 RECOMENDACIONES**

1. Fomentar intervenciones educativas dirigidas a la comunidad en coordinación con las autoridades locales promoviendo el uso adecuado de los medicamentos con participación del químico farmacéutico.

2. Compromiso con las autoridades locales, Instituciones Educativas y establecimientos de Salud, en forma constante para desarrollar actividades de mejora de información acerca del uso adecuado de medicamentos.

3. Implementar políticas de salud orientadas a promover el uso adecuado de Ibuprofeno con la participación de profesionales de la salud.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Organización Panamericana de la salud. Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la Comunidad. OPS/PER/04.18. 2005. [Online]. [Consultado el 02 de mayo del 2017].
2. Gutiérrez J. Formación en promoción y educación para la salud [Internet]. 1º ed. Getafe: Edigrafos, S. A. Volta, Subdirección general de promoción de la salud y epidemiología (Dirección General De Salud Pública) Ministerio de sanidad y consumo. Octubre 2003. [citado: 03/05/2017]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/formacionSalud.pdf>
3. Cepero R. Capacidad comunitaria en beneficio de promover salud en la colectividad. Rev. cubana Med. Gen Integr [Internet]. 2007 sep. [citado 2017 mayo 03]; 23(3)
4. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. dirección de acceso y uso de medicamentos equipo de uso racional de medicamentos. Indicadores de uso racional de medicamentos. 2009. [Online]. [Consultado el 02 de mayo del 2017].
5. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Promoción del uso racional de medicamentos: Componentes Centrales. [Online]. [Consultado el 03 de mayo del 2017].
6. Jara M, Jaramillo L, Macías J. Frecuencia de automedicación de AINES y analgésicos-antipiréticos y características que los rodean, en hogares de la

parroquia San Blas de la ciudad de Cuenca en el año 2011. [ Tesis en internet].  
Cuenca –Ecuador: Universidad De Cuenca. 2011. [citada 24 abril 2016].  
disponible en :  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3466/1/MED95.pdf>

7. Rodríguez-Anaya Armando, Octavio-Aguilar Pablo, Gaytán-Oyarzún Juan Carlos. Consumo de fármacos antiinflamatorios no esteroideos en Pachuca, Hidalgo. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2015 Oct [citado 2017 mayo 03]; 57(5): 365-366.
8. Informe de utilización de medicamentos U/AIN/V1/15012014. utilización de medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINE) en España durante el periodo 2000-2012. Fecha de publicación: 27/01/2014 [consultado 02 mayo 2017].
9. Alvarado N, Vargas D. Características de la automedicación en estudiantes de la facultad de farmacia y bioquímica – UNAP – Iquitos 2013. [tesis en internet]. Iquitos. Universidad Nacional De La Amazonia Peruana. 2013. [citada 24 abril 2016]. disponible en :  
[http://dspace.unapiquitos.edu.pe/bitstream/unapiquitos/188/1/CARACTERIS  
TRICAS%20DE%20LA%20AUTOMEDICACI%C3%93N.pdf](http://dspace.unapiquitos.edu.pe/bitstream/unapiquitos/188/1/CARACTERIS%20DE%20LA%20AUTOMEDICACI%C3%93N.pdf)
10. Rodríguez M F. Analgésicos antipiréticos y antiinflamatorios no esteroideos. Medicine 1998;78(105):4891-4907  
Rodríguez M F. Analgésicos antipiréticos y antiinflamatorios no esteroideos. Medicine 1998;78(105):4891-4907. disponible en:  
<https://www.coem.org.es/sites/default/files/revista/cientifica/vol4-n3/Revision.pdf>

11. Mora M. Implementación de sistema de Farmacovigilancia en paciente de hospitalización del área de clínica y ginecología en el Instituto Ecuatoriano de seguridad-Riobamba. Universidad de Chimborazo. Ecuador. 2011.disponible en:  
<http://dspace.esoch.edu.ec/bitstream/123456789/1167/1/56T00276.pdf>
12. Armijo J. y Gonzáles M. Estudios de seguridad de medicamentos: Métodos para detectar las reacciones adversas y valoración de la relación causa-efecto. En García A. El ensayo en España. Primera edición. Madrid. Editorial Farmaindustria. 2001: 161-190. Disponible en: <https://autismodiario.org/wp-content/uploads/2013/10/Ensayo-cl%C3%ADnico-Reacciones-adversas.pdf>
13. La Nación. Ibuprofeno. [páginas de internet]. Riesgo de abuzar una venta libre. doctor Pedro Lipszyc. 21 DE MAYO 2015. [actualizado 24 abril 2016; citado 24 abril 2016].
14. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Manual de buenas prácticas de dispensación.2008. [Online]. [Consultado el 02 de mayo del 2017].  
[http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Manual\\_de\\_BuenasPrcticas\\_de\\_Dispensacin.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Manual_de_BuenasPrcticas_de_Dispensacin.pdf)
15. Solís E. impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pacientes que acuden al servicio de farmacia del hospital nuestra señora de las mercedes. distrito de acopampa. carhuaz. septiembre 2014 - marzo 2015. Informe de tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico. 2015. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

16. Dionisio M. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno a madres de familia de niños menores de 8 años en la urbanización, satélite-distrito de Ventanilla, Lima. Setiembre 2014-marzo 2015. Tesis para optar el grado de químico farmacéutico. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
17. Urbina K. Prevalencia del uso de ibuprofeno en la población del asentamiento humano Señor de los Milagros, distrito de Chimbote agosto-diciembre – 2014. Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
18. Quispe L. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Miraflores Alto-Chimbote, Setiembre 2014 - marzo 2015. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
19. Bazán M. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano San Juan. Chimbote, abril - diciembre 2015. Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
20. Guerrero L. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Corazón de Jesús – Chimbote, Setiembre 2014 – marzo 2015. Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
21. Adanero C. Perspectiva ética de la publicidad de medicamentos de prescripción dirigida al consumidor. [Tesis doctoral]. universidad de Navarra. 2015.



22. Ministerio de salud. uso racional de medicamentos: una tarea de todos. 2010. [online]. [consultado el 08 de junio del 2017].
23. Carabis F., Automedicación en universitarios. [tesis doctoral]. Universidad de salamanca. 2011.
24. Del valle L., Educación Sanitaria sobre el correcto uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) utilizados para tratar el dolor y la fiebre, dirigida a padres de familia de niños de 1-6 años que asisten a colegios ubicados en Ciudad San Cristóbal zona 8 de México. [Tesis doctoral]. Universidad de san Carlos de Guatemala. 2012.
25. Maldonado J. Efectos a corto y largo plazo de una intervención educativa sobre uso adecuado de medicamentos en estudiantes de colegios fiscales de la ciudad de quito. [Tesis doctoral]. Universidad Autónoma de Barcelona. Barcelona. 2004.
26. Cisneros Y, Milián P, Quiroz M. Los estudios de utilización de medicamentos como contenido de la superación profesional de los médicos. Medisur [revista en Internet]. 2014 [citado 2019 May 2];
27. Mendoza A. Claudia García Serpa Osorio-de-Castro. Medicamentos: hablando de calidad. [internet]. [consultado el 30 de julio del 2017]. Rio de janeiro 2009.
28. Mourín J. Medicamentos genéricos. Una perspectiva equilibrada. [internet]. [consultado el 30 de julio del 2017].
29. Museo de la ciencia. medicamento genérico vs medicamento de marca. [internet]. [consultado el 30 de julio del 2017].

30. CINFASALUD. Medicamentos genéricos. [internet]. [actualizado el 12 de enero del 2015]. [consultado el 30 de julio del 2017].
31. García J. Ibuprofeno revisión farmacoterapéutico. [online]. 2007. [citado 2017-05-31]. pp-50.
32. Rodríguez A. asociación entre el consumo de antiinflamatorios no esteroideos y la aparición o descompensación de insuficiencia cardíaca congestiva. estudio de casos y controles. [Tesis doctoral]. Universidad complutense de Madrid. 2003. disponible en: <https://eprints.ucm.es/4782/1/T26813.pdf>
33. Alonso T. Comparación y características farmacéuticas de comprimidos de ibuprofeno genéricos. [Tesis doctoral]. Universidad complutense de Madrid. 2015.
34. Ministerio de salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Centro de atención farmacéutica (CAF Digemid). [online]. [consultado el 08 de junio 2017].
35. Consuegra B. Torres M. Correlación de la calidad fisicoquímica — condiciones de almacenamiento de dos analgésicos comercializados en el mercado central de san salvador y farmacias aledañas. [tesis]. Universidad de El Salvador. 2014.
36. Guerra W. Diseño y evaluación in vitro de comprimidos de liberación sostenida de ibuprofeno usando matrices hidrofílicas e hidrofóbicas. [tesis doctoral]. Universidad autónoma de nuevo león. 2013.
37. Hardman y cols. Goodman&Gilman: Las bases farmacológicas de la terapéutica. Vol. I. Novena Edición. Mc Graw Hill Interamericana. 1996. México. Pág.: 664.
38. Prieto C. Vargas E. Problemas de uso de los antiinflamatorios no esteroideos

- (AINE) en pacientes con patología crónica asociada Sistema Nacional de Salud  
Vol. 24–No 4- 2000[citado en internet abril 2016].
39. Montejano J. Estudio de utilización de Analgésicos y Antiinflamatorios no Esteroides en población rural. (Tesis doctoral). Universidad de Valencia. España.2006. [citado en internet dic.2017].
40. FARMACODIVULGACIÓN. Ibuprofeno. [revista en internet]. [consultado el 01 de agosto del 2017]. Rev. cubana Farm vol.50 no.1 Ciudad de la Habana ene.-mar. 2016.
41. Pinheiro P. Ibuprofeno: indicaciones, efectos adversos y dosis. [internet]. [consultado el 30 de julio del 2017].
42. Comité institucional de ética en investigación. Código de la ética para la investigación. Versión 1(artículo en línea), Chimbote, Perú 2016. [Citado el 22 de mayo 2019]
43. Manual sobre el uso apropiado de los medicamentos en la comunidad. USAID MINSA SMPV. ). [Serie en internet]. [Citado Abril del 2015].
44. Digemid. De la farmacia a la casa. Art. 26- 33 Ley General de Salud. [Serie en internet]. [Citado abril del 2019].
45. Mesa J. Comercialización de medicamentos falsificados en farmacias y boticas del distrito de Huancayo. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico]. Huancayo. Universidad Privada de Huancayo “FRANKLIN ROOSEVELT” Escuela Profesional de Ciencias Farmacéutica y Bioquímica. 2015 [Citado abril e del 2018].



# **ANEXOS**

**ANEXO 01**

## Resolución de gerencia Municipalidad Provincial de Virú



Ley N°26427  
Independencia N°510-Virú  
www.muniproviru.gob.pe

### *Resolución de Gerencia*

N°064-2015.MPV/GDSySM

Virú, 27 de Enero del 2016

#### VISTO:

El Expediente N°511-2016, de fecha 14 de Enero del 2016, de formalización de la Organización Social de Base Club de Madres "SANTA ROSA DE LIMA" en adelante Organización Social de Base, del Distrito y Provincia de Virú, Departamento de La Libertad.

#### CONSIDERANDO:

Que es política de la Municipalidad Provincial de Virú incentivar la participación ciudadana y contribuir con la regularización y formalización de las Organizaciones Sociales de Base de acuerdo a ley, dedicadas a lucharla pobreza, el apoyo de los niños y de las personas más necesitadas en el aspecto alimentario y educacional que permita su desarrollo humano.

Que, la Ley N° 25307 declara de prioritario interés nacional la labor que realizan las Organizaciones Sociales de Base (OSB) que brindan el servicio alimentario a las familias de menores recursos, precisando en su artículo 6° que tienen derecho de participar en los Programas de Compensación Social que brinda el Estado siempre que cumpla con los requisitos que la ley determina para ello.

Que para cumplir con las formalidades en el Registro de Organización Sociales de Base (OSB) a la que hace mención el Artículo 6° y 8° del Decreto Supremo 041-2002-PCM, Reglamento de la Ley N° 25307, se hace necesario la formalización como Organizaciones Sociales de base (OSB) a los Programas del Comedor Popular sin variar su denominación para efectos de la obligatoriedad que tienen las Municipalidades a solicitud de las Organización para su reconocimiento y posterior formalización, concordante con la aplicación de las disposiciones de la directiva 010-SUNARP-2003.

Que, al amparo del Artículo 9° inciso 14) sobre atribuciones de Alcaldía, así como el Artículo 73° inciso 5), sub índice 5,6 en materia de competencia Municipal y 01, Organización Vecinal, de la Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades y en cumplimiento a lo informado por la Oficina correspondiente de haber cumplido el Comedor con los requisitos que la Ley exige:

#### SE RESUELVE:

##### ARTÍCULO PRIMERO: RECONOCER:

- La Organización Social de Base Club de Madres "SANTA ROSA DE LIMA", ubicado en Virú, Distrito y Provincia de Virú.
- Al Estatuto aprobado por la Asamblea General de Socias, que regirá los destinos de la Organización y consta de 08 Títulos, 3 Capítulos, 50 Artículos y 2 Disposiciones Finales.
- A la Junta Directiva, inserta en el Acta de Constitución de la Organización Social de Base conformada de la siguiente manera.

<b>PRESIDENTA</b>	<b>: ROJAS VILLAROEL ADELA MARUJA.</b>	<b>DNI N° 80551991</b>
<b>VICE- PRESIDENTA</b>	<b>: MORILLO PEREZ JUANA.</b>	<b>DNI N° 19573319</b>
<b>SECRETARIA</b>	<b>: ARTEAGA SANTIAGO MANUELA VIRGILIA.</b>	<b>DNI N° 19043677</b>
<b>TESORERA</b>	<b>: PIZAN PAREDES VIOLETA.</b>	<b>DNI N° 19520820</b>
<b>COORDINADORA PVL</b>	<b>: MOCARRO SOSA LILIANA MARISOL.</b>	<b>DNI N° 44704100</b>
<b>1° VOCAL</b>	<b>: VASQUEZ CUEVA MARIA JESUS.</b>	<b>DNI N° 28068395</b>
<b>2° VOCAL</b>	<b>: VARAS MANTILLA MERCEDES MARLENI.</b>	<b>DNI N° 18135192</b>
<b>ALMACENERA</b>	<b>: VEGA ROJAS ROSA ERICA.</b>	<b>DNI N° 45416545</b>

**ARTÍCULO SEGUNDO: REGÍSTRESE**, en el Libro de Organizaciones Sociales de Base (OSB), el nombre, el lugar y el constituido en toda su magnitud del Artículo primero para su correspondiente formalización y fines.

**ARTICULO TERCERO:** La vigencia de la Nueva Junta Directiva es a partir del día de la elección y por el periodo de dos años en conformidad con sus estatutos.

**ARTICULO CUARTO:** La presente resolución sustituye a cualquier otra resolución de reconocimiento anterior, rigiendo a partir de la fecha para todos sus efectos.

**REGÍSTRESE, PUBLÍQUESE Y ARCHÍVESE**

C.c.  
 Alcaldía  
 Secretaría General.  
 Sub Gerencia de Promoción Social y Participación Vecinal.  
 Sub Gerencia de Salud Pública y Programas Alimentarios.  
 Interesado.  
 Archivo

 **MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE VIRU**  
**GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL**  
**Y SERVICIOS COMUNICACIONALES**  
*Silvia Beatriz Pretel de la Cruz*  
**GERENTE**

ANEXO 02

PADRÓN DE SOCIAS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE VIRÚ  
SUBGERENCIA DE SALÚD PÚBLICA Y PROGRAMAS ALIMENTARIOS

**PADRÓN DE SOCIAS**

**COMEDORES POPULARES II SEMESTRE-2016**

NOMBRE: Santa Rosa de Lima

ZONA: La Alameda HORARIO DE ATENCIÓN: 8:00 Am - 11:30 Am

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DIRECCION	FECHA DE NACIMIENTO	DNI	FIRMA
1	Violeta Pizan Pasades	La Alameda	31-11-1963	19520320	<i>[Firma]</i>
2	Melania Morillo Pesez	La Alameda 128	31-12-1974	19561733	<i>[Firma]</i>
3	Milagros Alejandra Siles Arteta	La Alameda 161	18-01-1992	72553641	<i>[Firma]</i>
4	Anita Kelly Gutierrez Arteaga	La Alameda 128	07-02-1985	43690364	<i>[Firma]</i>
5	Mirian Lida Avila Miguel	La Alameda 9/10	24-06-1993	73527297	<i>[Firma]</i>
6	Maximina Arteta Villacorta	La Alameda 161	22-11-1962	18090635	<i>[Firma]</i>
7	Mercedes Marleni Varas Mantilla	La Alameda	30-09-1973	18135192	<i>[Firma]</i>
8	Adali Esther Ruiz Morillo	La Alameda 128	26-09-1998	70326416	<i>[Firma]</i>
9	Juana Morillo Perez	La Alameda 128	31-01-1978	19573319	<i>[Firma]</i>
10	Adela Maraja Rojas Villaroel	La Alameda 109	11-03-1970	30551991	<i>[Firma]</i>
11	Manuela Virgilia Arteaga Santiago	La Alameda 128	25-12-1960	19043677	<i>[Firma]</i>
12	Jenny Semirad Ruiz Morillo	La Alameda 128	11-09-1993	70364915	<i>[Firma]</i>
13	Yenny Andrea Gutierrez Arteaga	La Alameda 128	12-03-1984	42314645	<i>[Firma]</i>
14	Santos Elicia Sebastian Rojas	La Alameda 251	09-02-1985	42836026	<i>[Firma]</i>
15	Luzmila Del Rosario Sarmiento Castillo	La Alameda 104	14-03-1931	40835903	<i>[Firma]</i>
16	Juana Francisca Rodriguez Esteban	La Alameda 5/10	10-12-1978	40058626	<i>[Firma]</i>

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE VIRÚ SUBGERENCIA DE SALÚD PÚBLICA Y PROGRAMAS ALIMENTARIOS					
17	Esther Giovanny Bernabé Falcon	La Alameda	03-02-1967	07860177	<i>[Firma]</i>
18	María Jesús Vasquez Cuervo	La Alameda	13-03-1973	28068345	<i>[Firma]</i>
19	Marcelo Sosa Lhena Rosiel	La Alameda	24-02-1987	44704100	<i>[Firma]</i>
20	Deysi Karito Obando Rios	La Alameda	01-04-1993	47957656	<i>[Firma]</i>
21	Narcisca Eusebia Rios Silva	La Alameda	29-10-1971	26960311	<i>[Firma]</i>
22	Morillo Perez Santos Saneth	La Alameda	03-12-1988	45466323	<i>[Firma]</i>



ANEXO 03

ANEXO I

CONSENTIMIENTO INFORMADO - DECLARACIÓN

TÍTULO DEL ESTUDIO

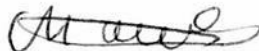
**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO  
ADECUADO DE IBUPROFENO EN LA ORGANIZACIÓN SOCIAL DE  
BASE DE CLUB DE MADRES SANTA ROSA DE LIMA. VIRÚ- LA  
LIBERTAD AGOSTO- DICIEMBRE 2016**

INVESTIGADOR RESPONSABLE: CARRANZA FABIAN SAMUEL ELIAS

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utiliza habitualmente el ibuprofeno en la población. Para el estudio se van a registrar el medicamento que usted toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quién le recomendó, razones por las que no acude al médico o farmacéutico, etc.

Si usted decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que le voy a hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los de los demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.



NOMBRE, DNI Y FIRMA DEL PACIENTE

FECHA: 27 de Septiembre del 2016

ANEXO 04

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN ORGANIZACIÓN SOCIAL DE BASE DE CLUB DE MADRES SANTA ROSA DE LIMA VIRÚ, LA LIBERTAD

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y responda.

1. ¿CONOCE PARA QUE SIRVE EL IBUPROFENO?  
A. DOLOR B. FIEBRE C. INFLAMACIÓN D. INFECCIÓN E. PARASITOS

2. ¿CUANTAS VECES AL DIA DEBE TOMAR IBUPROFENO?  
A. UNA VEZ B. DOS VECES C. TRES VECES D. CONDICIONAL E. CUATRO VECES

3. ¿EL USO CONTINUO DE IBUPROFENO PRODUCE DAÑO EN SU ORGANISMO?  
SI  NO ( )

4. ¿CONOCE USTED CUAL ES EL DAÑO QUE PRODUCE EL IBUPROFENO?  
Si ( ) No ( ) ¿Cuál o cuáles? ..... *Galbates* .....

5. ¿DONDE ADQUIERE IBUPROFENO?  
A. FARMACIA B. BODEGA C. HOSPITALES D. POSTAS E. OTROS.....

6. ¿QUIEN RECOMENDO EL USO DE IBUPROFENO?  
A. MEDICO B. QUIMICO FARMACEUTICO C. TECNICO DE FARMACIA D. FAMILIARES/VECINOS E. OTROS.....

7. ¿CONSIDERA USTED QUE EL USO DE IBUPROFENO GENÉRICO TIENE MENOS EFECTO QUE EL DE MARCA?  
SI  NO ( )

8. ¿REvisa USTED LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL IBUPROFENO QUE CONSUME?  
Si  No ( )

9. ¿DÓNDE ALMACENA EL IBUPROFENO QUE CONSUME?  
A. BAÑO B. COCINA C. DORMITORIO D. SALA E. VENTANA

10. ¿RECONOCE USTED SI EL IBUPROFENO QUE CONSUME ES ADULTERADO?  
Si ( ) -No

**ANEXO 05**

**COORDINACION PARA LA EJECUCION DE INTERVENCION  
EDUCATIVA CON LA PRESIDENTA DEL CLUB DE MADRES SANTA  
ROSA DE LIMA**



**ANEXO 06**

**APLICANDO EL CUESTIONARIO PRE CHARLA EDUCATIVA EN EL CLUB DE MADRES SANTA ROSA DE LIMA**



**ANEXO 07**

**MATERIAL DIDACTICO UTILIZADO PARA LA CHARLA EDUCATIVA  
EN EL CLUB DE MADRES SANTA ROSA DE LIMA**

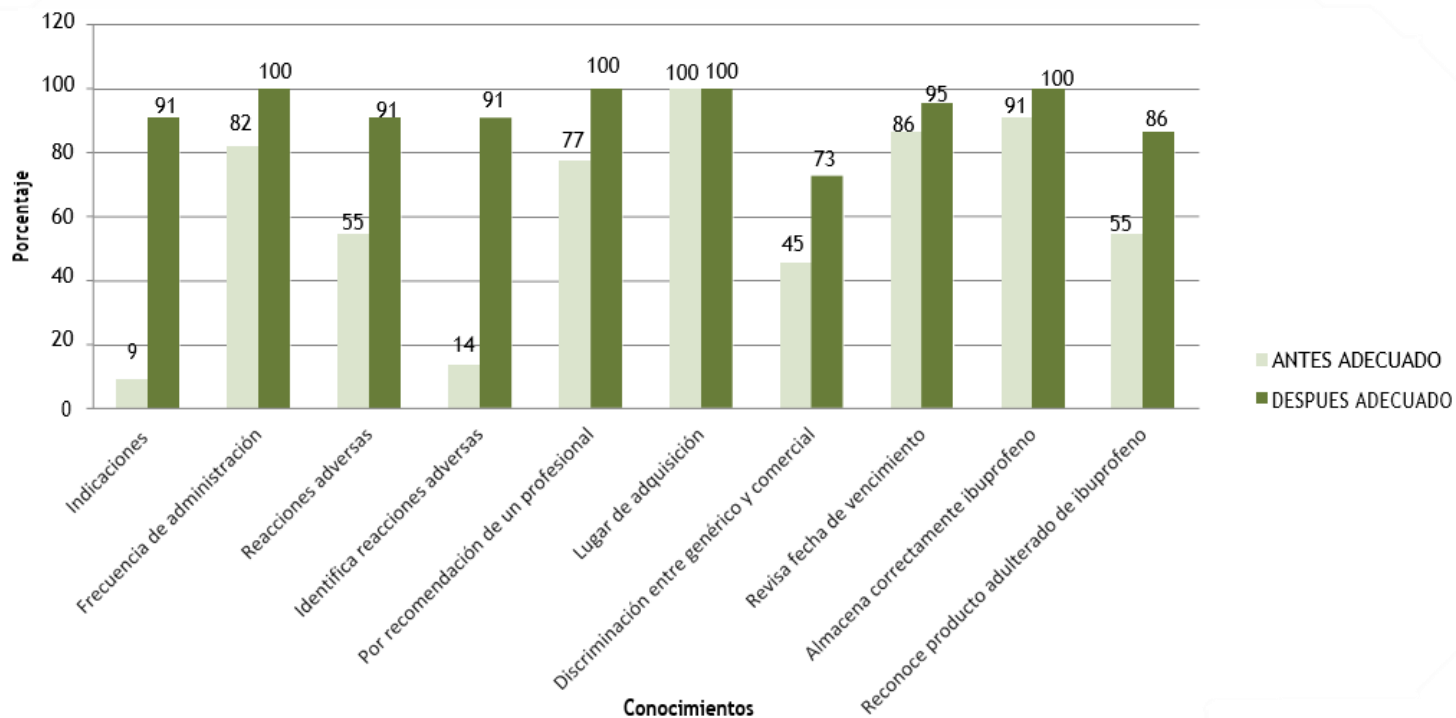


**ANEXO 08**

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CLUB DE MADRES SANTA ROSA DE LIMA.**



**ANEXO 09. RESULTADOS DE ENCUESTA APLICADA**



**GRÁFICO 1: Patrones de uso de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en la organización social de base de club de madres Santa Rosa de Lima Virú- La Libertad durante agosto a diciembre 2016.**

## ANEXO 10

### IMAGEN DE UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE ORGANIZACIÓN SOCIAL DE BASE DE CLUB DE MADRES SANTA ROSA DE LIMA.

