



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 LAS
MADRES DEL COMEDOR POPULAR DEL
ASENTAMIENTO HUMANO DE 25 DE MAYO.
CHIMBOTE. AGOSTO – DICIEMBRE 2016**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTOR:

ZELADA MENDO BEAULT PATRICIA

ASESOR:

Mgtr. ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA

Chimbote – Perú

2018

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR

**Dr. JORGE LUIS DIAZ ORTEGA
PRESIDENTE**

**Mgtr. TEODORO WALTER RAMÍREZ ROMERO
MIEMBRO**

**Mgtr. EDISON VASQUEZ CORALES
MIEMBRO**

**Mgtr. LIZ ELVA ZEVALLOS ESCOBAR
DTI**

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a dios, por guiarme y estar a mi lado y darme la sabiduría, fortaleza necesaria en uno de los momentos más importantes de mi carrera universitaria.

Un agradecimiento muy especial a la Dra. Q.F. Liz Zevallos y a todos los profesores, por compartir con mi persona su amistad, conocimientos y por su valiosa orientación y apoyo para su desarrollo y culminación de mi carrera profesional.

DEDICATORIA

A:

Dios, por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A:

Mis padres por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, por su incondicional apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo.

A:

Mis hijos por estar demostrando su apoyo incondicional para seguir luchando y lograr una meta trazada en mi vida la que fue muy difícil para concluirla.

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en las madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de mayo. Chimbote. Agosto – diciembre. Se realizó una investigación de tipo longitudinal, preexperimental, con nivel de investigación de enfoque cuantitativo, para ello se elaboró un cuestionario sobre el uso adecuado de ibuprofeno y se desarrolló una intervención educativa a través de una sesión educativa, entrega de trípticos y visitas domiciliarias con la finalidad de mejorar sus conocimientos en nuestras madres del comedor popular de 25 de Mayo. A través de la prueba estadística de McNemar determinamos que la intervención educativa evidenció un cambio relevante sobre el conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno con un valor de $p=0.0047$. Para concluir, finalmente, que nuestra intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno.

Palabras clave: uso adecuado de ibuprofeno, intervención educativa

ABSTRACT

The objective of the present study was to determine the impact of an educational intervention for the adequate use of ibuprofen in mothers of the popular soup kitchen of the human settlement of May 25. Chimbote August December. A longitudinal, pre-experimental research was carried out, with a research level of quantitative focus, for which a questionnaire on the adequate use of ibuprofen was developed and an educational intervention was developed through an educational session, delivery of leaflets and home visits with the purpose of improving their knowledge in our mothers of the popular dining room of 25 de Mayo. Through the McNemar statistical test we determined that the educational intervention evidenced a relevant change on the knowledge of the adequate use of ibuprofen with a value of $p = 0.0047$. To conclude, finally, that our educational intervention has a positive impact on the knowledge of the proper use of ibuprofen.

Keywords: adequate use of ibuprofen, educational intervention

CONTENIDO

	Pág.
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
I. INTRODUCCIÓN	01
II. REVISIÓN DE LITERATURA	05
2.1 Antecedentes	05
2.2 Bases teóricas	08
III. HIPOTESIS	16
IV. METODOLOGÍA	17
4.1 Diseño de investigación	17
4.2 Población y muestra	18
4.3 Definición y operacionalización de variables	19
4.4 Técnicas e instrumentos	20
4.5 Plan de análisis	21
4.6 Matriz de consistencia	22
4.7 Consideraciones éticas	24
V. RESULTADOS	25
5.1 Resultados	25
5.2 Análisis de resultados	28
VI. CONCLUSIONES	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXOS	42

INDICE DE TABLAS

TABLA 1: Patrones del uso de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de mayo. Chimbote. Agosto – diciembre 2016

25

TABLA 2: Uso adecuado de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de mayo. Chimbote. Agosto – diciembre 2016

27

INDICE DE FIGURAS

FIGURA 1: Patrones de uso de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de mayo. Chimbote. Agosto – diciembre 2016.....	25
---	----

I.- INTRODUCCION

Es muy importante llevar a cabo la presente investigación sobre el estudio de fármacos como los antiinflamatorios, como es en el caso del ibuprofeno la cual es un problema que implica complejidades en la información obtenida de la población del asentamiento humano el 25 de mayo, será los resultados de dicha investigación en la cual nos informarán cómo los consumidores eligen el fármaco como el ibuprofeno teniendo en cuenta sus conocimientos, actitudes, fuentes y canales de información que tienen, para que pueda ser provisto a través de una intervención educativa diseñada para reducir los problemas relacionados con su uso, destacando así el trabajo comunitario de Nuestra profesión.⁽¹⁾

Es importante recalcar que la utilización impredecible de una medicación como es el caso del ibuprofeno es un problema que implica complejidades posteriores para la salud. El uso indebido y el fácil acceso de los medicamentos conllevan a la aparición de impactos desfavorables, prolongación o exacerbación de la enfermedad.⁽²⁾

En la actualidad, la auto-medicación es frecuente en la población, ya que las personas consideran que el uso de un medicamento para el alivio del dolor, puede ser inofensivo, ya que existe mucha publicidad y promoción de uso de medicamentos de venta libre que insta a la automedicación, incluso del ibuprofeno, sin tener en cuenta daños a los que pueden estar expuestos cada persona que ingieren un medicamento sin prescripción de un personal autorizado.⁽³⁾

En cuanto a la utilización de los antiinflamatorios no esteroideos (AINES), estamos envueltos en un peligro para nuestra salud, incluyendo: peligros de mortalidad, y en las gestantes puede afectar en el desarrollo del embarazo con dificultades significativas tanto para la madre como para el bebé.⁽⁴⁾

También el antiinflamatorio como el ibuprofeno, tiene "efectos secundarios graves y una eficacia limitada", como advirtió el Comité de Farmacovigilancia de la Agencia Europea de Medicamentos (EMA), el King's College de Londres y el Congreso Mundial de la Sociedad Internacional de Investigación sobre la Osteoartritis. A su vez, la EMA dijo que el tratamiento en dosis muy altas con este medicamento llamado ibuprofeno aumenta el riesgo de muchos problemas cardiovasculares, como ataques cardíacos o accidentes cerebrovasculares. ⁽⁵⁾

Teniendo en cuenta que los medicamentos son los tratamientos más utilizados en los servicios de salud y en los países en desarrollo. Además, alrededor del mundo, más del 50% de todos los fármacos son prescritos, dispensados o vendidos inadecuadamente y el 50% de los pacientes los toman incorrectamente. Simultáneamente el uso inapropiado de dichos medicamentos, genera problemas de salud y también una distorsión de los recursos disponibles para el cuidado y la promoción de la salud de nuestra población ⁽⁶⁾

Teniendo en cuenta que el gasto en productos farmacéuticos ha crecido notablemente en todo el mundo y se estima que es una tendencia creciente. Por lo tanto, la publicidad se dirige cada vez más al fomentar el uso de medicamentos de venta libre; en el que estamos generando expectativas poco realistas sobre los beneficios de la medicación y una demanda inadecuada para ello. Del mismo modo se puede decir que un problema difícil de tratar y resolver hoy en día. Por el contrario, esto ha llevado al sector

farmacéutico a ocupar los horarios centrales de la televisión utilizando celebridades prominentes para recomendar el uso de analgésicos, antitusígenos o antiácidos, logrando así esta forma de estimular el consumo excesivo e inadecuado de dichos fármaco. ⁽⁷⁾

Cabe señalar que las funciones básicas del Químico Farmacéutico se basan en información y educación al paciente, cuya especialización se enfoca en la identificación, selección y prevención de los problemas relacionados con los medicamentos (PRM), cuyos aspectos contribuyen a garantizar la eficacia, Optimización de costos, en la cual se evidencian las consecuencias asociadas al uso inadecuado de drogas, considerando la importancia del Químico Farmacéutico en el proceso de atención de la salud. Dado el contexto anterior, junto con la escasa información encontrada sobre la prevalencia del consumo de drogas en la población peruana, motivan la propuesta de estudio. ⁽⁸⁾

OBJETIVO GENERAL:

- Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en las madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de Mayo, Chimbote durante agosto a diciembre 2016

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Determinar los patrones del uso de ibuprofeno, antes y después de la intervención educativa en las madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de Mayo, Chimbote durante agosto a diciembre 2016
- Comparar el uso adecuado de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en las madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de Mayo, Chimbote durante agosto a diciembre 2016

II.- REVISION DE LITERATURA:

2.1 ANTECEDENTES:

En el año 2016, en Chimbote en el asentamiento humano Corazón de Jesús; Se realizó un estudio que demostró el impacto de una intervención educativa; Guerrero L. ⁽⁹⁾ en su investigación realizada que fue de tipo longitudinal, pre-experimental con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo. Se realizó una encuesta de hogares sobre cada familia sobre el uso adecuado del ibuprofeno y se desarrolló una intervención educativa con el objetivo de mejorar sus conocimientos en cada uno de ellos. Los resultados de este estudio muestran una diferencia significativa entre el nivel de conocimiento obtenido según el cuestionario aplicado antes y después de la intervención educativa. A través de la prueba estadística de McNemar se determinó que la intervención educativa mostró un cambio favorable en el conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno con una significación $p = 0,0027$. Finalmente, se concluye que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado del ibuprofeno en la población del asentamiento humano de Corazón de Jesús. ⁽⁹⁾

En el año 2016, en Chimbote, se realizó un estudio que demostró la eficacia en la intervención educativa en los habitantes del asentamiento humano San Juan; Bazán M ⁽¹⁰⁾ llevó a cabo una encuesta familiar de cada familia de la comunidad sobre el uso adecuado del ibuprofeno en 40 habitantes y se realizó una intervención educativa consistente en una charla educativa, la entrega de material informativo como trípticos y visitas domiciliarias para El propósito de enriquecer sus conocimientos. Los

resultados mostraron una diferencia significativa entre el nivel de conocimiento obtenido según el cuestionario aplicado antes y después de la intervención educativa. De esta forma se determinó mediante una prueba estadística que la intervención educativa mejoró de manera muy significativa en el conocimiento del uso adecuado del ibuprofeno ($p < 0,01$). En resumen, la intervención educativa tuvo un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado del ibuprofeno en la población estudiada del asentamiento humano de San Juan.

Quispe L. ⁽¹¹⁾ realizó su trabajo de investigación en el asentamiento humano de Miraflores Alto; Demostrando que la encuesta aplicada a cada familia de dicho asentamiento humano demostraría una diferencia significativa entre el nivel de conocimiento obtenido según el cuestionario aplicado antes y después de la intervención educativa en los habitantes de Miraflores Alto. A través de la prueba estadística se determinó que la intervención educativa mostró un cambio favorable en el conocimiento de estas familias en el uso adecuado de ibuprofeno con una significación inferior al 5% ($p = 0,0082$). Para concluir que la intervención educativa Aplicada en el asentamiento humano de Miraflores alto; Tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso apropiado del ibuprofeno.

En el año 2016, en Nuevo Chimbote, se realizó un estudio que mostró la efectividad de una intervención educativa en los habitantes de la joven ciudad Villa María; Milla C. ⁽¹²⁾ llevó a cabo una investigación a través de un estudio de las madres de la familia para mejorar sus conocimientos sobre el uso adecuado del ibuprofeno en sus niños de 5 a 10 años de edad de esa población; Teniendo como resultado estadístico de esta

intervención educativa un cambio favorable con una significación inferior al 5% ($p = 0,0000$). En conclusión, hubo un efecto positivo de la intervención educativa en las madres de los jóvenes de Villa María para el uso adecuado del ibuprofeno en niños de 5 a 10 años de edad.

En 2015, en Recuay, Ancash, se realizó un estudio que mostró la efectividad de una intervención educativa en los habitantes de Cayac; López J. ⁽¹³⁾ en la que diseñó una investigación de tipo descriptivo; Así, midiendo la prevalencia de esta población que fue de los 266 encuestados, el 88,3% utiliza ibuprofeno; Hubo una mayor proporción de mujeres (56,4%) que hombres (43,6%), así como un mayor número entre las edades de 11 y 30 años, considerando que el 21,1% tenía educación secundaria completa, 76,7% Tiene ingresos entre uno y dos Salarios mínimos y el 45,5% va a atender su salud al MINSA. El ibuprofeno más utilizado fue en tabletas de 400mg (96,2%), la principal fuente de recomendación fue la prescripción médica (74,5%), siendo que más del 74,5% tiene suficiente información de su indicación y 42,1% compra ibuprofeno en instalaciones del MINSA.

En 2016 se realizó un estudio en Huaraz que demostró la efectividad de una intervención educativa en el uso del ibuprofeno en los residentes del barrio de Nueva Florida; Lliuya G. ⁽¹⁴⁾ aplicó un cuestionario familiar a cada familia de dicha comunidad con el fin de tener pruebas estadísticas mostrando un cambio favorable en el conocimiento del uso apropiado de Ibuprofeno con una significación $p = 0,0000$ para cada familia. Se concluye que la intervención educativa tiene un impacto positivo

en el conocimiento del uso apropiado del ibuprofeno en la población del barrio de Nueva Florida en Huaraz.

2.2 BASES TEORICAS:

2.2.1 Impacto de una intervención educativa:

El fundamento de nuestra intervención educativa es promover cambios culturales tanto en los prescriptores y en nuestros usuarios de los servicios (utilizando estrategias educativas y materiales, como carteles, folletos, promoción de medios, también educación en escuelas y nuestros colegios, en la cual desafortunadamente los efectos positivos de estas intervenciones educativas son de largo plazo, Lo que ha llevado a muy poco interés por parte de las autoridades sanitarias y el nivel político en este tipo de educación que las personas requieren con respecto al uso adecuado de los medicamentos ⁽¹⁵⁾

2.2.2 Uso adecuado del medicamento:

Uso adecuado de los medicamentos: en los países menos desarrollados la condición humana sigue marcada enfermedad y muerte prematura, la percepción de la salud de sus poblaciones es muy diferente que en los países desarrollados, por lo que la población conoce los medicamentos y la forma en que se utilizan, pero pueden tener conceptos erróneos o creencias que hacen posible el uso inadecuado de estos medicamentos, que resultarían ser menos eficaces y / o más peligrosos además de la existencia de promociones publicitarias de las cuales son incontroladas que resultan engañosa y mortal. ⁽¹⁶⁾

2.2.3 Uso racional del medicamento:

El término "uso racional de los medicamentos" "aceptado por la conferencia de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Nairobi en 1985 se refiere a los pacientes que reciben los medicamentos apropiados para sus necesidades clínicas, en dosis correctas para sus necesidades de acuerdo a su diagnóstico". Desde un punto de vista más amplio, el uso adecuado de los medicamentos debe llevarse a cabo en los distintos eslabones de la cadena de fármacos; Sin embargo, las distorsiones más frecuentes y relevantes ocurren en los actos de prescripción y uso del consumidor ⁽¹⁷⁾

Para un uso racional es necesario prescribir el medicamento apropiado, disponer de este medicamento de manera oportuna, dispensarse bajo las condiciones apropiadas y dosis indicadas y en intervalos adecuados. El medicamento adecuado debe ser eficaz, de calidad y seguridad aceptadas. De esta manera, el uso racional de los medicamentos debe ser un conjunto de medidas destinadas a garantizar el acceso de la población a los medicamentos necesarios para una atención sanitaria eficaz, a un precio aceptable para la comunidad. ⁽¹⁸⁾

2.2.4 Estudios de utilización de un medicamento: (EUM)

Usos inapropiados de los medicamentos afecta en la calidad de la atención sanitaria y que a su vez ocasiona una pérdida de los recursos económicos disponibles. Teniendo en cuenta la magnitud del desembolso que se produce por el mal uso de los medicamentos (en sus diferentes variantes), es evidente la necesidad de llevar a cabo actividades para controlar este problema. ⁽¹⁹⁾

Los estudios sobre drogas pueden definirse como aquellos estudios descriptivos epidemiológicos que tienen por objeto determinar los patrones, perfiles y otras características de la oferta, prescripción, dispensación, consumo, cumplimiento terapéutico y cualquier otra parte relacionada con los fármacos en una población. Con el objetivo de obtener, a través del análisis de los mismos, su uso racional. ⁽²⁰⁾

2.2.5 Estudios del Consumidor:

Tienen un método simple para detectar problemas potencialmente importantes, cuantitativamente, de la inadecuación en el uso de fármacos en un primer nivel de análisis. Sin embargo, su grado de fiabilidad no siempre es grande porque no tiene en cuenta la patología o indicación en la que se usan los fármacos. Para un estudio del consumo que cumpla los objetivos que han planeado, es esencial que se lleve a cabo de forma sistemática y continua a lo largo del tiempo, lo que permitirá determinar las tendencias de consumo en una determinada población o área. ⁽²⁰⁾

2.2.6 Patrones de consumo de drogas:

Define un patrón de consumo de drogas, como conjunto de elementos que caracterizan su consumo por la población, en un contexto dado y que puede tomarse como referencia, base de estudio y planificación, así como para establecer perfiles, tendencias en el uso Y costos de los tratamientos en diferentes horizontes que permiten evaluarlos. Para caracterizarlos, los autores toman en cuenta las características de la población que realiza esta acción (distribución por grupo de edad, sexo, ocupación, escolaridad) y la acción misma, el consumo de drogas, grupo farmacológico

consumido, origen del consumo, medicación, cumplimiento terapéutico, información sobre medicamentos, fuente de información y criterio de calidad de la información recibida ⁽²⁰⁾

2.2.7 Medicamento genérico

El medicamento genérico es aquel que se expende con el nombre del principio activo y tiene la misma concentración y biodisponibilidad que su equivalente de marca. ⁽²¹⁾

2.2.8 Medicamento de marca

El medicamento de marca o comercial es aquel que es fabricado por una industria farmacéutica encargada a su vez de su investigación, sus estudios respectivos de eficacia, eficiencia, seguridad y biodisponibilidad. Motivo por el cual 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. ⁽²²⁾

2.2.9 Diferencia entre un medicamento genérico y un comercial

Medicamentos genéricos y medicamentos de marca no existe diferencia por la cual ambos medicamentos son iguales tanto en eficacia, seguridad y calidad y tienen el mismo principio activo, la misma concentración y la misma forma farmacéutica (tabletas, suspensiones, ampollas, gotas, etc.). Por lo tanto, no existe ninguna diferencia verdadera entre medicamentos genéricos y marcas. ⁽²³⁾

2.2.10 IBUPROFENO:

El ibuprofeno es un antiinflamatorio no esteroideo (AINE) perteneciente al subgrupo de los derivados del ácido propiónico que posee una eficaz actividad antiinflamatoria, antipirética y analgésica. Se ha convertido en el analgésico más utilizado debido a que es de fácil acceso y no requiere receta médica. Indicado en Enfermedades inflamatorias no reumáticas, en el alivio del dolor leve y moderado, fiebre, dismenorrea, enfermedades reumáticas (incluyendo artritis reumatoide juvenil), artritis gotosa, gota aguda y depósito de cristales de pirofosfato de calcio (analgésico y antiinflamatorio) y cefalea de origen vascular. ⁽²⁴⁾

Dosis

Adultos y adolescentes:

Enfermedades inflamatorias (no reumatoideas), analgésicas, antipiréticas y dismenorreas: 200 a 400mg. VO c/4 a 6 h, según necesidad.

Enfermedades reumáticas 1 200 a 3 200mg VO, divididos entre 6 a 8 h, hasta respuesta satisfactoria, luego reduciremos hasta la dosis de mantenimiento que controle los síntomas.

Niños (de 6 meses a 12 años):

Enfermedades inflamatorias (no reumatoideas), analgésicas y antipiréticas: 5mg/kg o 10mg/kg (en fiebres altas) VO, cada 6 - 8 h, según necesite el paciente.

Enfermedades reumáticas:

Inicialmente 30 a 40mg/kg VO, c/6 a 8 h. Hasta respuesta satisfactoria, luego reducir hasta la dosis de mantenimiento que controle los síntomas. ⁽²⁵⁾

Mecanismo de acción

“Como AINEs, el ibuprofeno inhibe la actividad de ciclooxigenasa (COX), disminuyendo la formación de precursores de prostaglandina (PG) y tromboxanos a partir del ácido araquidónico. Existen dos isoformas de ciclooxigenasa, COX-1 y COX-2, que catalizan la formación de PG con diferentes funciones en el organismo. COX-1 se considera constitutiva y se encuentra en la mucosa gastrointestinal, el sistema renal y en las plaquetas. COX-2 es preferentemente inducible y se activa en respuesta a ciertos estímulos inflamatorios mediados por interleucina-1, lipopolisacáridos y varios mitógenos”.⁽²⁶⁾

“Los AINE clásicos ejercen su acción inhibiendo ambas isoformas, de manera que el efecto beneficioso es penalizado por la inhibición de la isoforma COX-1, lo que puede conducir a reacciones adversas. Los AINE selectivos (coxib) inhiben específicamente la vía de COX-2, logrando un perfil de seguridad gastrointestinal más alto que los AINE clásicos”.⁽²⁷⁾

Farmacocinética

“El ibuprofeno es un fármaco que tiene una farmacocinética de tipo lineal. Se absorbe por vía oral, su absorción es rápida y aproximadamente el 80% en el tracto gastrointestinal. Llega a las concentraciones máximas 1-2 horas después de la administración. El volumen aparente de distribución de ibuprofeno después de la administración oral es de 0,1 a 0,2 L / kg, con una fuerte unión a proteínas plasmáticas alrededor del 99%. El ibuprofeno es ampliamente metabolizado en el hígado por hidroxilación y carboxilación del grupo isobutilo y sus metabolitos carecen de

actividad farmacológica. Su promedio de vida es de 2 a 4 horas. Se elimina a nivel renal y se considera completa después de 24 horas. Aproximadamente el 10% se elimina sin cambios y el 90% se elimina como metabolitos inactivos, principalmente como glucurónidos".⁽²⁸⁾

Reacciones adversas:

Se pueden hallar diferentes reacciones de las cuales son:

Frecuentes: Presentará dolor abdominal, dolor y sensación de quemazón epigástrica, náuseas; Erupción cutánea Poco frecuentes: vómitos, diarrea, estreñimiento, disminución o pérdida del apetito, indigestión; Cefalea ligera a moderada, vértigo, tinnitus, nerviosismo o irritabilidad, retención de líquidos.⁽²⁹⁾

Raras: se puede describir los siguientes síntomas y signos estomatitis o ulceración de las encías, boca seca; Gastritis, sangrado o sangrado, perforación o ulceración gastrointestinal, pancreatitis; Confusión, depresión mental, meningitis aséptica; Flushing, erupciones ampollas, eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson, reacciones anafilácticas o anafilactoides, reacciones alérgicas broncoespásticas, rinitis alérgica; Poliuria, hematuria, cistitis, insuficiencia renal; ICC, hipertensión arterial, aglutinación, trombocitopenia; Disminución de la audición, ambliopía tóxica, diplopía o visión borrosa, sequedad o irritación de los ojos, cambios en la visión, ictericia⁽²⁹⁾

Contraindicaciones:

Está contraindicado para los pacientes que presenten úlcera péptica activa, hipersensibilidad al ibuprofeno, que tengan antecedentes de asma bronquial, también antecedentes de enfermedad gastrointestinal, y alteraciones renales, hepáticas o cardíacas, antecedentes de insuficiencia cardíaca o hipertensión, embarazo y lactancia.

(29)

Interacciones:

Al ingerir este medicamento como es ibuprofeno en un tratamiento, debe tenerse en cuenta que el paciente no está administrando cualquier otro medicamento con el que puede interactuar, tanto así: como aspirina u otros AINES, los anticoagulantes, agentes antiplaquetarios, también los trombolíticos, y los agentes hipoprotrombinémicos (cefamandole, cefoperazona, Cefotetan, Ácido valproico), alcohol, corticosteroides: aumentan el peligro en el sangrado o hemorragia en el GIT. Antihipertensivos y diuréticos: tiene efecto hipotensor es antagonizado. Ciclosporina, compuestos de oro y otros medicamentos nefrotóxicos (aminoglucósidos, anfotericina B, cisplatino y otros); aumentan el riesgo de nefrotoxicidad. Litio: El nivel sérico de este aumento; Se tiene monitorear las concentraciones durante la terapia simultánea. Metotrexato: Se ha generado muchas muertes con uso concurrente, incluso con dosis bajas o moderadas en el tratamiento de la artritis reumatoide o psoriasis; Se recomienda ajustar la dosis de metotrexato (disminuye su depuración renal). Insulina y antidiabéticos orales: tiene un aumento de su efecto hipoglucémico; Ajustar las dosis de estos medicamentos. En algunos alimentos la velocidad de absorción se disminuye pero no el grado de absorción. Lo cual puede producir alteraciones en las pruebas de laboratorio tales como: Aumento del tiempo de sangrado y niveles sanguíneos de

transaminasas, fosfatasa alcalina, LDH, potasio, urea y creatinina; y la Disminución de los niveles séricos de glucosa. ⁽²⁹⁾

III. HIPOTESIS

El impacto de una intervención educativa incremento significativamente los conocimientos sobre uso adecuado del Ibuprofeno, además que la probabilidad de que persistan creencias o percepciones erróneas respecto al uso de los mismos será menor.

IV. METODOLOGIA (15, 16)

4.1 Diseño de la investigación

El presente trabajo de investigación se realizó en base de un estudio de tipo longitudinal, preexperimental, con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo.

El esquema a seguir es el siguiente:

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

Dónde:

GE= Grupo experimental

O= Pobladores

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

O2= Post-test para la evaluación del uso adecuado del ibuprofeno después de la intervención educativa.

X= Intervención educativa

4.2 Población y muestra

El tamaño de la población fue de 42 madres de familia integrantes del club de madres del comedor popular del asentamiento humano 25 de mayo - Chimbote durante agosto- diciembre 2016

Criterios de inclusión

Se consideró personas adultas que emplearon Ibuprofeno para alguna enfermedad o en algún caso particular.

Criterios de exclusión

- Personas con enfermedades terminales
- Personas que no aceptaron a participar en el estudio
- Personas que no participaron en la encuesta final por razones de no encontrarse en su domicilio por motivos de trabajo, viaje a otro lugar, entre otros motivos.

Finalmente, en base de estos criterios de la muestra se logró trabajar con 20 madres de familia a quienes se realizó la intervención educativa.

4.3 Definición y operacionalización de variables o indicadores

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Subvariable o dimensión	Indicador
Uso adecuado de ibuprofeno	Es el conjunto de información, ideas, conceptos y datos que adquiere una persona a lo largo de la vida acerca del uso de ibuprofeno a través del aprendizaje y la experiencia.	Implica el nivel de conocimientos en la población para el uso adecuado de ibuprofeno.	Conocimiento adecuado de indicaciones	Si No
			Conocimiento adecuado de frecuencia de administración	Si No
			Conocimiento adecuado de reacciones adversas	Si No
			Identificación de reacciones adversas	Si No
			Conocimiento adecuado de la recomendación profesional	Si No
			Conocimiento adecuado del lugar de adquisición	Si No
			Discrimina entre genérico y comercial	Si No
			Revisa fecha de vencimiento	Si No
			Almacena correctamente ibuprofeno	Si No
			Reconoce producto adulterado de ibuprofeno	Si No
Intervención Educativa	Estrategias educativas y materiales para llegar a la población común, incluyen el uso de trípticos, folletos informativos, charlas, etc	Se aplicó un taller y se entregó trípticos a los las madres de familia. Se determinó la influencia de la intervención educativa mediante el Test de Mcnemar.		Asistió a la intervención educativa

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La presente investigación se desarrolló en dos etapas : la primera fue considerada una evaluación de pre prueba en la cual nos permitió identificar a los pobladores que usaron medicamento y los conocimientos previo que tenían al respecto al uso adecuado el ibuprofeno y la segunda sería una post prueba .

La evaluación se dio mediante de un cuestionario que consta de un cuestionario de 10 preguntas correspondientes sobre conocimiento de las indicaciones del fármaco, frecuencia de consumo, reacciones adversas, identifica las reacciones adversas recomendación profesional, lugar de adquisición, discriminación entre genérico y comercial, revisa fecha de vencimiento, almacena correctamente el ibuprofeno, reconoce producto adulterado del ibuprofeno.

Se empleó un consentimiento informado (ANEXO I) en donde el investigador comunica al entrevistado sobre los objetivos del estudio y sus fines.

La siguiente intervención educativa se llevó a cabo a través de una presentación adecuada a las madres de familia mediante el uso de una sesión educativa, así como también se utilizó material impreso sobre los temas específicos relacionados con el uso adecuado de ibuprofeno. El contenido de nuestra ponencia y presentación del material impreso se tuvieron en cuenta lenguaje sencillo y claro así también como mensajes cortos e ideas concretas. En la evaluación post prueba se llevó a cabo después de un mes de la intervención a mediante un cuestionario validado para evaluar el conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno. Dicha información fue recabada y analizada mediante el uso de un formato realizado en una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel 2010, para su valoración estadística

Valoración del impacto de la intervención educativa

Criterios de aceptación:

Según el cuestionario respondieron 7 preguntas de 10 (70 % de respuesta adecuada = uso adecuado, menos de 70% uso inadecuado). Mediante estas respuestas se realizó un análisis descriptivo de frecuencias (antes/después) de acuerdo a los criterios mencionados anteriormente que permitió comprobar el avance de conocimientos de forma individual.

4.5 Plan de análisis de datos

Se ejecutó una tabla de frecuencias de acuerdo a su clasificación anterior, capaz de evidenciar de forma porcentual y por frecuencia la cantidad de conocimiento de los individuos en donde se comparó el conocimiento previo con el conocimiento analizado del cuestionario de seguimiento.

Se empleó la prueba estadística de chi cuadrada de McNemar, en la cual se determinó la efectividad de la intervención educativa comunicada a la población en una tabla que comparo antes de la charla y después de la misma con el valor de la significancia menor a 0,05($p < 0,05$) .

4.6 Matriz de consistencia

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS:	VARIABLE	TIPO DE INVESTIGACIÓN	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN
<p>“Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en las madres del comedor popular del Asentamiento Humano de 25 de Mayo. Chimbote. Agosto – Diciembre 2016</p>	<p>¿Cuál es el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en las madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de Mayo. Chimbote durante agosto a Diciembre 2016?</p>	<p>objetivo general:</p> <p>Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en las madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de Mayo, Chimbote durante agosto a diciembre 2016</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar los patrones del uso de ibuprofeno, antes y después 	<p>Uso adecuado de ibuprofeno en las madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de Mayo, Chimbote durante agosto a diciembre 2016</p> <p>Intervención educativa para el uso</p>	<p>Pre experiment al con enfoque cuantitativo</p>	<p>Se desarrolló una intervención educativa y se midieron los conocimientos antes y después a través de un cuestionario</p>

		<p>de la intervención educativa en las madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de Mayo, Chimbote durante agosto a diciembre 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comparar el uso adecuado de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en las madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de Mayo, Chimbote durante agosto a diciembre 2016 	<p>adecuado de ibuprofeno en las madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de Mayo</p>	
--	--	---	---	--

4.7 Consideraciones éticas

Se solicitó el consentimiento informado de cada participante, de manera que fueron informados de lo que se trataba el presente estudio, considerando y haciendo énfasis en la confidencialidad de la información y su identidad.

Los datos fueron recogidos en el curso del estudio se documentaron de manera anónima, la información recopilada sólo fue utilizada con fines de investigación.

V . RESULTADOS

5.1 .- RESULTADOS :

Tabla 1 Patrones de uso adecuado de ibuprofeno en las madres del comedor popular del Asentamiento Humano de 25 de mayo. Chimbote. Agosto – diciembre 2016

CONOCIMIENTOS	USO ADECUADO DE IBUPROFENO							
	ANTES				DESPUÉS			
	SI		NO		SI		NO	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Indicaciones	18	90	2	10	20	100	0	0
Frecuencia de administración	2	10	18	90	18	90	2	10
Reacciones adversas	8	40	12	60	20	100	0	0
Identifica reacciones adversas	2	10	18	90	15	75	5	25
Por recomendación de un profesional	10	50	10	50	20	100	0	0
Lugar de adquisición	13	65	7	35	20	100	0	0
Discriminación entre genérico y comercial	13	65	7	35	17	85	3	15
Revisa fecha de vencimiento	13	65	7	35	19	95	1	5
Almacena correctamente ibuprofeno	13	65	7	35	20	100	0	0
Reconoce producto adulterado de ibuprofeno	4	20	16	80	14	70	6	30

Fuente: Encuesta aplicada a las madres de familia

Fuente: Encuesta aplicada

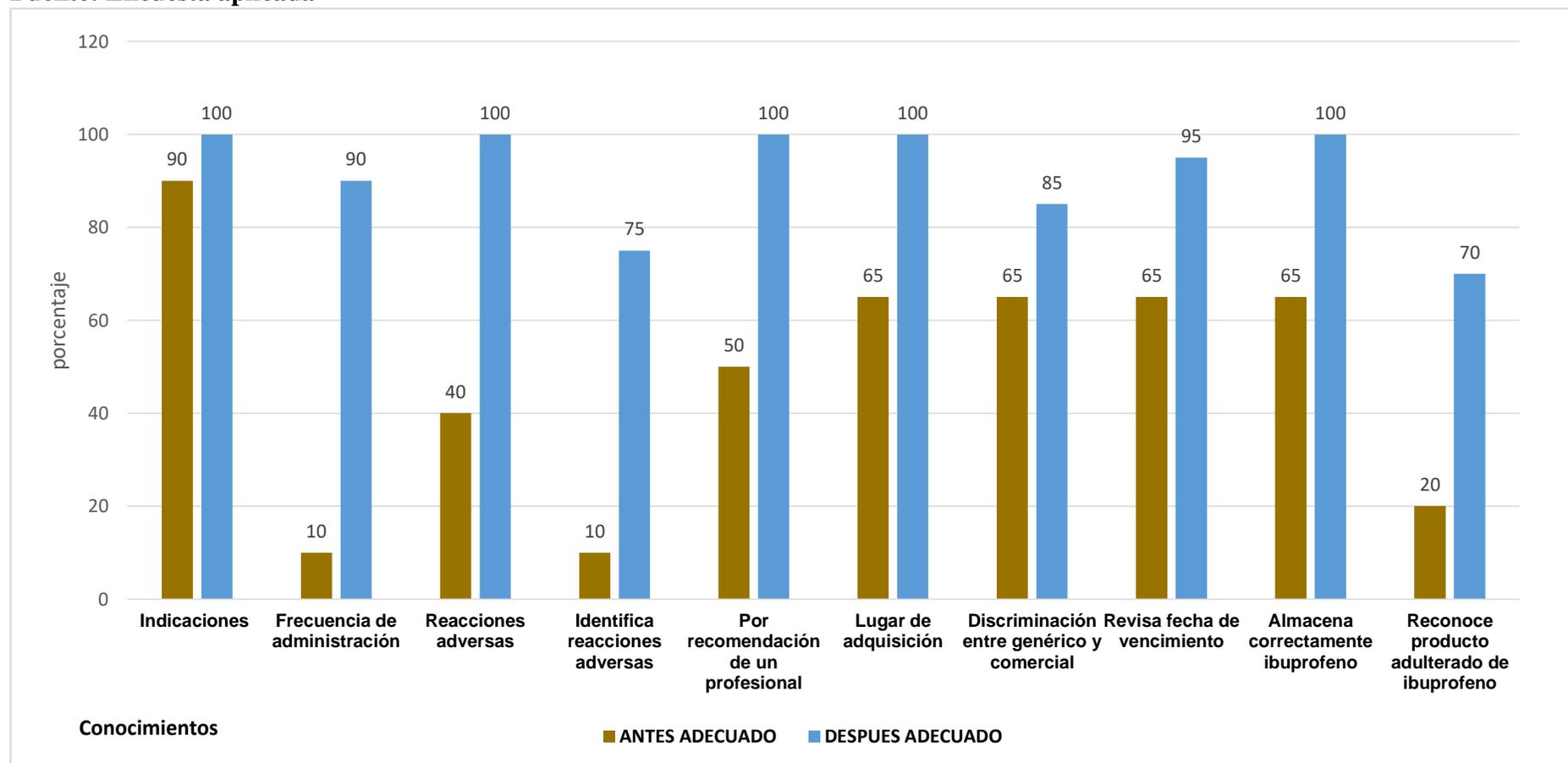


GRÁFICO 1. Patrones de uso de ibuprofeno entre el antes y después de la intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en las madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de mayo Chimbote. Agosto – diciembre 2016

Tabla 2. Comparación del Ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en las madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de mayo Chimbote. Agosto – 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	10	50.0	8	40.0	18	90.0	0.0047
Uso inadecuado de ibuprofeno	0	0.0	2	10.0	2	10.0	
TOTAL	10	50.0	10	50.0	20	100.0	

Fuente: Encuesta aplicada a las madres de familia

5.2 ANALISIS DE RESULTADOS

El desarrollo de la siguiente intervención educativa es mejorar el uso del ibuprofeno en Los resultados obtenidos en la aplicación de cuestionarios en las madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de mayo. Chimbote. Agosto – diciembre 2016, en la cual permiten considerar que la intervención educativa fue eficaz para mejorar los conocimientos de los miembros de la organización y poder reducir la ideología errónea respecto al uso de ibuprofeno.

De esta manera se obtuvo los siguientes resultados de acuerdo con el desarrollo de los ítems formulado en nuestras encuestas desarrolladas por las madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de mayo ; se muestran en la Tabla 1 y figura 1 indicaciones de ibuprofeno de un 90% a un 100% en la cual mejora 10 %; por tanto la frecuencia que debe ser administrado de 10% a un 90 %, mejorando un 80 % ; las reacciones adversas de un 40 % a un 100%, mejorando un 60%; por consiguiente para la identificación de reacciones adversas de un 10% a un 75% mejorando así con un 65 % ;en cuanto sobre la recomendación de un profesional idóneo de un 50% a un 100% en la cual a mejorado con un 50%; mientras tanto acerca de la discriminación entre un genérico y un comercial de un 65 % a un 85 % mejorando un 20 %; sobre la revisión de la fecha de vencimiento de un 65 % a un 95 % mejorando así con un 30% ,sobre el almacenamiento correctamente de un 65 % a un 100% mejorando así 35 % y reconoce uso del producto adulterado de un 20% a un 70% mejorando un 50 % mediante este porcentaje sumado al porcentaje inicial tenemos resultado positivos en cuanto al aprendizaje.

Para finalizar, cabe resaltar que a pesar de su corta duración de la intervención realizada, los resultados fueron favorables, podría ser de gran utilidad realizar este tipo de promoción del uso adecuado de ibuprofeno en las madres del comedor popular de 25 de mayo.

Nuestros resultados al igual que Guerrero L ⁽⁹⁾. En su investigación también demostró que una intervención educativa mejora el uso adecuado de ibuprofeno considerando que aumentaron los aciertos a cada ítem evaluado en la post-prueba, siendo que las indicaciones del ibuprofeno de 43 % a 47%, mejoro un 4 %. La frecuencia que debe ser administrado de 25% a 28%, mejoro en 3%; la dosificación de 33% a 40%, mejoro en 7%. En cuanto a las reacciones adversas de 3 % a 22 %, mejoro en 19%, el uso por recomendación de un profesional idóneo de 60% a 87%, mejoro en 27%; discrimina entre un genérico y un comercial de 62% a 65%, mejoro en 3%, lugar de adquisición de un 90% a 100 % mejoro en 10%. El ítem donde el poblador identificaba una reacción adversa se mantiene con valores de 18%.

El estudio realizado por Quispe L ⁽¹¹⁾. muestra que después de la aplicación de la intervención educativa, ésta tuvo un impacto positivo, los datos que se observan son en las indicaciones del ibuprofeno de 54 % a 59%, mejoro en 4 %. La frecuencia que debe ser administrado de 40% a 56%, mejoro en 16%; la dosificación de 26% a 37%, mejoro en 11%. En cuanto a las reacciones adversas de 4% a 14%, mejoro en 11%, el uso por recomendación de un profesional idóneo de 60% a 87%, mejoro en 27%; discrimina entre un genérico y un comercial de 70% a 72%, mejoro en 2%, lugar de adquisición de un 90% a 100 % mejoro en 10%. Identifica una reacción adversa de 16% a 28%, mejoro en 12%.

De acuerdo con los resultados encontrados la literatura respecto a las indicaciones para el ibuprofeno considera que su uso en enfermedades antiinflamatorias, analgésicas y antipiréticas, administrada cada 6 u cada 8 horas, información muy importante que la población debe conocer para evitar el uso inadecuado de este medicamento, así mismo, para evitar las reacciones adversas, las cuales ellos puedan identificar como son dolor abdominal, sensación de quemazón epigástrica, náuseas frecuentes: vómitos, diarrea, estreñimiento, disminución o pérdida del apetito, indigestión; Cefalea ligera a moderada (24, 25, 29).

La recomendación para el uso de ibuprofeno debe estar a cargo de profesionales preparados y capacitados, quienes son los más indicados para la orientación acerca del uso de los medicamentos, entre ellos prescriptores(médico, odontólogo, obstetras) y dispensador (químico farmacéutico), de esta manera evitar el gasto ya que pueden resultar caros para el paciente, además que sean de dudosa eficacia e innecesarios, ya que es muy necesario la verificación clínica adecuada para el malestar o enfermedad. (30)

El uso de medicamentos genéricos depende mucho del acceso de los pobladores a establecimientos de salud y de su economía, considerando que no existe diferencia con los medicamentos de marca, ya que ambos medicamentos deberían ser iguales tanto en eficacia, seguridad y calidad, pues tienen el mismo principio activo, la misma concentración y la misma forma farmacéutica. (31)

El almacenamiento en casa debe ser mediante un botiquín para conservar los medicamentos en buenas condiciones, lo cual debe encontrarse en un lugar accesible, fresco y seco sin luz y/o calor ya que los medicamentos pueden alterarse con cualquiera

de estos factores, 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 ⁽³²⁾ ⁽³³⁾

La prueba de McNemar se utiliza para distinguir si hubo o no un cambio significativo entre la evaluación inicial y la evaluación final. Lo cual se observa un cambio en la respuesta de los elementos sometidos al estudio; es aplicable a los diseños del tipo “antes-después” en los que cada elemento actúa como su propio control, que nos permite comprobar las diferencias entre frecuencias y proporciones, por lo que hace referencia a un conjunto de características que se consideran relevantes

En la tabla 2, se muestra como resultado que el 90% de las personas intervenidas conocen el uso adecuado de ibuprofeno, mientras que el 10% aún faltan mejorar sus conocimientos, además nos indica un valor de $p=0,0047$, lo que nos indica de un resultado muy significativo ya que $p < 0.01$.

La investigación realizada por Bazán M ⁽¹⁰⁾ determinó que la intervención educativa mejoró de manera muy significativa el conocimiento del uso adecuado del ibuprofeno con un valor de $p < 0,01$, teniendo en la población estudiada del asentamiento humano de San Juan.

El estudio realizado por Quispe L. ⁽¹¹⁾ determinó que la intervención educativa mejoró de manera muy significativa el conocimiento del uso adecuado del ibuprofeno con un valor de $p = 0,0082$ teniendo en la población estudiada del asentamiento humano de Miraflores alto.

En la investigación realizada por; Milla C. ⁽¹²⁾ determinó que la intervención educativa mejoró de manera muy significativa el conocimiento del uso adecuado del ibuprofeno con un valor de $p = 0,0000$ teniendo en la población estudiada de Villa María – nuevo Chimbote.

El estudio realizado por Lliuya G. ⁽¹⁴⁾ determinó que la intervención educativa mejoró de manera muy significativa el conocimiento del uso adecuado del ibuprofeno con un valor de $p = 0,0000$ teniendo en la población estudiada barrio de Nueva Florida en Huaraz.

VI. CONCLUSIONES:

- La intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en las madres del comedor popular del asentamiento humano de 25 de Mayo, Chimbote durante agosto a diciembre 2016 tuvo un impacto positivo
- Se logró determinar que mejora el nivel conocimiento de los patrones del uso adecuado del Ibuprofeno después de una intervención educativa; siendo lo más relevante, la frecuencia de administración mejorando un 90 %, identifica reacciones adversas mejorando un 75%, reconoce productos adulterados de ibuprofeno mejorando un 70%.
- Se pudo establecer que existió un cambio significativo en el nivel de conocimiento del uso adecuado del ibuprofeno previo a la intervención educativa y posterior a esta, obteniendo un valor significativo de $p = 0.0047$

Recomendaciones:

1. Organizar intervenciones educativas dirigidas a las comunidades en coordinación con las autoridades locales promoviendo el uso adecuado de los medicamentos con participación del químico farmacéutico.
2. Compromiso con 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 del Ibuprofeno con la participación de profesionales de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Moya S. Estudio - Prevalencia de Automedicación en Consultantes a un Centro de Atención ambulatorio adosado a un hospital de una Comuna de Santiago. [Tesis]. Universidad de Chile. 2012
2. 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>
3. .Chavez V. Analgesicos. [Páginas de internet] . los riesgos del consumo excesivo y la automedicación .2015 .[actualizado 24 abril 2016 ; citado 24 abril 2016]. Disponible en : <http://www.infobae.com/2015/01/08/1619802-analgesicos-los-riesgos-del-consumo-excesivo-y-la-automedicacion>
4. 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/CARACTERISTRICAS%20DE%20LA%20AUTOMEDICACION%20EN%20ESTUDIANTES%20DE%20LA%20FACULTAD%20DE%20FARMACIA%20Y%20BIOQUIMICA%20UNAP%20IQUITOS.pdf>

5. Ibuprofeno . [páginas de internet]. Riesgo de abusar una venta libre . doctor Pedro Lipszyc . 21 DE MAYO 2015. .[actualizado 24 abril 2016 ; citado 24 abril 2016]. Disponible en : <https://www.lanacion.com.ar/2091884-generacion-ibuprofeno>

6. Organización Mundial la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Rev Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. Accesible desde: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>

7. Uso racional de medicamento . [páginas de internet]. Influencia De La Publicidad De Medicamentos . 05 setiembre 2011 . .[actualizado 24 abril 2016 ; citado 24 abril 2016]. Disponible en : <https://pilarsandoval.wordpress.com/2011/09/05/influencia-de-la-publicidad-de-medicamentos/>

8. Agudelo N, Cifuentes J. y Amariles P. Impacto de la intervención de Químico Farmacéutico en el proceso de atención ambulatoria en una institución de salud. Medellín. Colombia. Pharm. Care. Esp. 2003; 5: 1-12

9. Guerrero L . Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Corazón de Jesús en Chimbote . [Tesis]. Chimbote : Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2016.disponible en : <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039809>

10. Bazan M . Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano San Juan en Chimbote. [Tesis

para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Chimbote : Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2016.disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000042430>

11. Quispe L . Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Miraflores Alto en Chimbote.[Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Chimbote : Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2016.disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039799>

12. Milla C. . impacto de una intervención educativa a madres de familia para el uso adecuado de ibuprofeno en niños de 5 a 10 años de edad en el pueblo joven Villa María.[Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Nuevo Chimbote : Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2016.disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039802>

13. López J. Prevalencia del uso de ibuprofeno en la población del centro poblado Cayac, provincia de Recuay. Áncash [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Chimbote , : Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2015.disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038218>

14. Lliuya G. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del barrio Nueva Florida- Huaraz, [Tesis para optar el

- título de Químico Farmacéutico]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2016. disponible en : <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000042434>
15. 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. [Citado abril del 2015]. Disponible en: <http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/psicologia/JCMaldonado.pdf>
16. 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 Mixco. [Tesis doctoral]. Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala. 2012. [Citado mayo del 2015]. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_3363.pdf
17. - Duffao G. Tamaño muestral en estudios Biomédicos. Rev. chil. pediatr. 1999; 70 (4): 314-32. Disponible en. http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-4106200000050001
18. Collazo M. Farmacoeconomía. Eficiencia y uso racional de los medicamentos. Rev. Bras. Cienc. Farm. 2004. [Serie en internet]. [Citado febrero del 2016]; 40 (4) 447. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rbcf/v40n4/v40n4a02.pdf>

19. Gonzáles B. Evolución de los Estudios de Utilización de Medicamentos: del consumo a la calidad de la prescripción. Rev. SICE. 2012. [Serie en Internet]. [Citado abril del 2015]; 67: 161-189. Disponible en: http://www.revistasice.com/cache/pdf/cice_67_161-189_25d79b82a730d915ed6254685d6de9cb.pdf
20. - Zevallos L. Vásquez E. Palacios M. Estudio de Prevalencia e Intervención Educativa para el Uso Adecuado de Medicamentos y Recursos Terapéuticos Naturales. [Serie en Internet]. [Citado Abril del 2015]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/archivos/03/03012/documentos/repositorio/2014/01/08/000180/00018020140512111111.pdf>
21. Mourín J. MEDICAMENTOS GENÉRICOS. Una perspectiva equilibrada. [internet]. [consultado el 12 de noviembre del 2017]. disponible en: https://www.coflugo.org/docs/Medicamentos_genericos_2.pdf
22. Museo de la ciencia. medicamento genérico vs medicamento de marca. [internet]. [consultado el 12 de noviembre del 2017]. disponible en: <http://museodelaciencia.blogspot.pe/2011/03/medicamento-generico-vs-medicamento-de.html>
23. CINFASALUD. Medicamentos genéricos. [internet]. [actualizado el 12 de enero del 2015]. [consultado el 12 de noviembre del 2017]. Disponible en: <https://www.cinfasalud.com/areas-de-salud/medicamentos/medicamentos-genericos/>

24. . Bejarano P. Ibuprofeno y analgesia. Madrid 2006. [Serie en internet]. [Citado Marzo del 2015]; (5): 39. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/reumatologia/propiedades_del_ibuprofen.pdf
25. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. Pediamécum: Ibuprofeno. España 2015. [Serie en internet]. [Citado Junio del 2015]. Disponible en: <http://pediamecum.es/wpcontent/farmacos/Ibuprofeno.pdf>
26. García J. Farmacología del ibuprofeno. 2007. [Serie en internet]. [Citado Julio del 2014]. Disponible en: http://www.tendenciasenmedicina.com/Imagenes/imagenes30/art_10.pdf
27. Flórez J. Fármacos y dolor. Madrid 2004. [Serie en internet]. [Citado Julio del 2014]. Disponible en: <http://clinicalevidence.pbworks.com/f/Farmacosydolor.pdf>
28. Ministerio de Sanidad Política Social e Igualdad. Agencia española de medicamentos y productos sanitarios. Madrid 2008. [Serie en internet]. [Citado Marzo del 2015]. Disponible en: http://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/ft/66375/FT_66375.pdf
- 29 Ministerio de salud. Centro de atención farmacéutica (CAF DIGEMID). [Serie en internet]. [Citado Abril del 2015]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Ibuprofeno.pdf>
- 30 Manual sobre el uso apropiado de los medicamentos en la comunidad. USAID MINSA SMPV.). [Serie en internet]. [Citado Abril del 2015]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/DIGEMID/837_DIGEMID54.pdf

- 31 Gutiérrez Godínez J. Los medicamentos genéricos: ¿más barato por lo mismo? Elementos 81 (2011) 41-47 . Disponible en: <https://elementos.buap.mx/num81/pdf/41.pdf>
- 32 De la farmacia a la casa. Digemid . Art. 26- 33 Ley General de Salud . [Serie en internet]. [Citado octubre del 2018]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/31_al_50_07.pdf
- 33 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 Farmaceutica y Bioquimica . 2015 [Citado octubre del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/81/TESIS%20-COMERCIALIZACION%20DE%20MEDICAMENTOS%20FALSIFICADOS%20EN%20FARMACIAS%20Y%20BOTICAS%20DEL%20DISTRITO%20DE%20HUANCAYO%20-%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexos



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL SANTA CHIMBOTE

RESOLUCIÓN DE ALCALDÍA N° 0004 - 2016-A/MPS

Chimbote, 08 ENE. 2016

VISTO:

El Memorandum N° 3850-2015-GM-MPS de la Gerencia Municipal y el expediente administrativo N° 034693-2015-MPS de fecha 12 de noviembre del 2015, sobre Solicitud de Reconocimiento e Inscripción de Junta Directiva del Comedor Popular "25 de Mayo" - ubicado en Asentamiento Humano 25 de Mayo - Distrito de Chimbote, y;

CONSIDERANDO:

Que, el art. 194° y 195° de la Constitución Política del Perú, modificado por Ley N° 27680, establece que las Municipalidades Provinciales y Distritales son los órganos de gobierno local gozan de autonomía política, económica y administrativa en los asuntos de su competencia, promueven el desarrollo y la economía local, y la prestación de los servicios públicos de su responsabilidad, en armonía con las políticas y planes nacionales y regionales de desarrollo concordante con el Art. II del Título Preliminar de la Ley Orgánica de Municipalidades N° 27972;

Que, con Informe N° 498-2015-PCA-SGPA-GDSyH-MPS el Responsable del Programa Complementación Alimentaria manifiesta que el Comedor Popular "25 de Mayo" - ubicada en el Asentamiento Humano 25 de Mayo - Distrito de Chimbote, ha cumplido con presentar documentación correspondiente que acreditan la identidad de los integrantes de la Junta Directiva, y mismo se puede apreciar el acta emitida de acuerdo a la reunión realizada el 17 de setiembre del 2015 conformando su Junta Directiva, concluye informando que el Comedor Popular ha cumplido con presentar copias de sus estatutos;

Que, al haberse solicitado el reconocimiento de los actos de participación vecinal adoptados por los beneficiarios del Comedor Popular "25 de Mayo" - ubicado en el Asentamiento Humano 25 de Mayo - Distrito de Chimbote, tal acto es valedero por constituir el sentir popular de los socios de dicho comedor.

Que, según literal 6) del artículo 113° de la Ley N° 27972, las municipalidades promueven la participación vecinal mediante juntas directivas como en este caso.

Que, las municipalidades al ser entidades básicas y canales inmediatos de participación vecinal en asuntos de organización territorial del estado por ello les incumbe el reconocimiento de las juntas vecinales para fines de su inscripción como organización social del base.

Que, es función y competencia de los gobiernos locales la organización y/o registro de las organizaciones sociales y vecinales de su jurisdicción conforme lo estipulado el literal 5.3 de numeral 5) del artículo 73° de la Ley N° 27972.

Que, mediante Informe Legal N° 1739-2015-GAJ-MPS, el Gerente de Asesoría Jurídica opina que al amparo del literal 6) del art. 20° de la Ley N° 27972 concordante con el inc. 1.° del art. 1° de la Ley 27444 se emita la Resolución de Alcaldía reconociendo a la Junta Directiva de





MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL SANTA CHIMBOTE

0004

Comedor Popular "25 de Mayo" - ubicado en el Asentamiento Humano 25 de Mayo - Distrito de Chimbote, por un periodo de 02 años a partir de expedida la presente Resolución de Alcaldía;

Que, de conformidad al inciso 6) del Artículo 20° de la Ley Orgánica de Municipalidades N° 27972, Ley del Procedimiento Administrativo General N° 27444 y demás normas aplicables al presente caso;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- RECONOCER a la Junta Directiva del Comedor Popular "25 de Mayo" - ubicado en el Asentamiento Humano 25 de Mayo - Distrito de Chimbote, por el periodo de dos (2) años de vigencia a partir de expedida la presente Resolución de Alcaldía, quedando conformado de la manera siguiente:

- PRESIDENTA : DELIA YANETTE CAMACHO CERNA.
- VICE PRESIDENTA : FELICIANA CAPA SOPAN.
- SECRETARIA : ELIANA PATRICIA KONFU TARQUI.
- TESORERA : MIRIAN SILVIA ZAVALA DIESTRA.
- ASISTENTA SOCIAL : MARIA ANGELITA REBAZA RODRIGUEZ.
- ALMACENERA : EDITH ESTHER FIGUEROA SARMIENTO.
- FISCAL : MARIA SEBASTIANA BAUTISTA TERRONES.
- VOCAL : VICTORIA CELIA PAJUELO HUARCA.

ARTÍCULO SEGUNDO.- AUTORIZAR la inscripción de la Junta Directiva del Comedor Popular "25 de Mayo" - ubicado en el Asentamiento Humano 25 de Mayo - Distrito de Chimbote, presidida por su Presidenta Sra. Delia Yanette Camacho Cerna y demás integrantes en el Libro de Registros de Organizaciones Sociales de Bases por constituir Junta Vecinal.

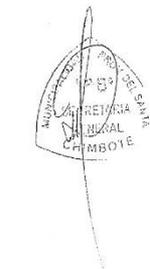
ARTÍCULO TERCERO.- Notificar a la Sra. Delia Yanette Camacho Cerna - presidenta del Comedor Popular "25 de Mayo" - ubicado en el Asentamiento Humano 25 de Mayo - Distrito de Chimbote, con copia de la presente Resolución.

ARTÍCULO CUARTO.- La Gerencia Municipal en coordinación con el Órgano de Participación Vecinal, quedan encargados del cumplimiento en la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

C.c.
GM
Junta Direc.
OPV
PCA
Arch.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL SANTA CHIMBOTE
[Firma]
Julio César Rojas
ALCALDE



Consentimiento Informado - Declaración

TITULO DEL ESTUDIO

IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN LAS MADRES DEL COMEDOR POPULAR DEL ASENTAMIENTO HUMANO DE 25 DE MAYO. CHIMBOTE. AGOSTO – DICIEMBRE 2016

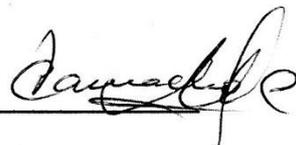
INVESTIGADOR RESPONSABLE:

ZELADA MENDO PATRICIA BEAUTT

Le invito a participar en un programa de investigación médica para estudiar cómo se utilizan habitualmente el ibuprofeno. Para el estudio se van a registrar el medicamento que Ud. 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 Ud. 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.

Delia Camacho Cerna 
32888436

NOMBRE, DNI Y FIRMA DEL PACIENTE

FECHA: 03 de 10 de 2016

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN LAS MADRES DEL COMEDOR POPULAR DEL ASENTAMIENTO HUMANO DE 25 DE MAYO. CHIMBOTE. AGOSTO – DICIEMBRE 2016

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?

.....

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

MATERIAL DIDACTICO UTILIZADO PARA NUESTRA INTERVENCION EDUCATIVA EN EL COMEDOR POPULAR DEL AAHH 25 DE MAYO

INTERACCIONES

Aspirina, alcohol, corticoides, Antihipertensivos y diuréticos, Insulina y antidiabéticos orales, Alimentos, Alteraciones en pruebas de laboratorio

ALMACENAMIENTO

Mantener en un lugar adecuado para no alterar su composición (sala) en envases fotoprotectores, en envases bien cerrados.

INFORMACIÓN BÁSICA PARA EL PACIENTE

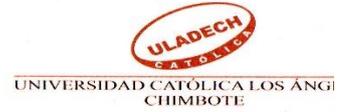
No ingerir alcohol durante el tratamiento, pues puede incrementar el riesgo de ulceración, Administrar la medicación con o inmediatamente después de los alimentos para disminuir la irritación gastrointestinal.

COMO IDENTIFICAR UN MEDICAMENTO FALSO



EL IBUPROFENO DE MARCA TIENE EL MISMO EFECTO QUE EL GENÉRICO:

¿Ustedes que creen?



IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN COMEDOR POPULAR A. H. DE 25 DE MAYO

ZELADA MENDO PATRICIA RESPONSABLE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

IBUPROFENO



Los AINEs juegan un papel fundamental en el tratamiento del dolor, independientemente de su etiología y duración. Frecuentemente se les combina con otros analgésicos en los casos de dolor severo.

Sus principales inconvenientes son sus efectos adversos sobre todo a nivel gastrointestinal. El ibuprofeno es un AINE clásico con un buen perfil analgésico, rápido inicio de acción y menores efectos adversos que el resto de los AINEs

¿PARA QUE SIRVE EL IBUPROFENO?

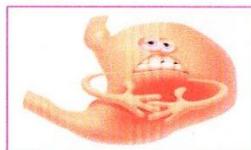
- Sirve para la fiebre
- Sirve para el dolor
- Sirve para la inflamación

¿CUANTAS VECES AL DIA DEBE TOMAR IBUPROFENO?

Se recomiendan dosis de 200 a 400 mg cada 8 horas.

¿QUE EFECTOS ADVERSOS PRODUCE?

Dolor abdominal, dolor y sensación de quemazón epigástrica, náusea; rash cutáneo, vómito, diarrea, constipación, disminución o pérdida del apetito, indigestión; cefalea leve o moderada, vértigo.



¿QUE PRECAUCIONES DEBEN DE TENER?

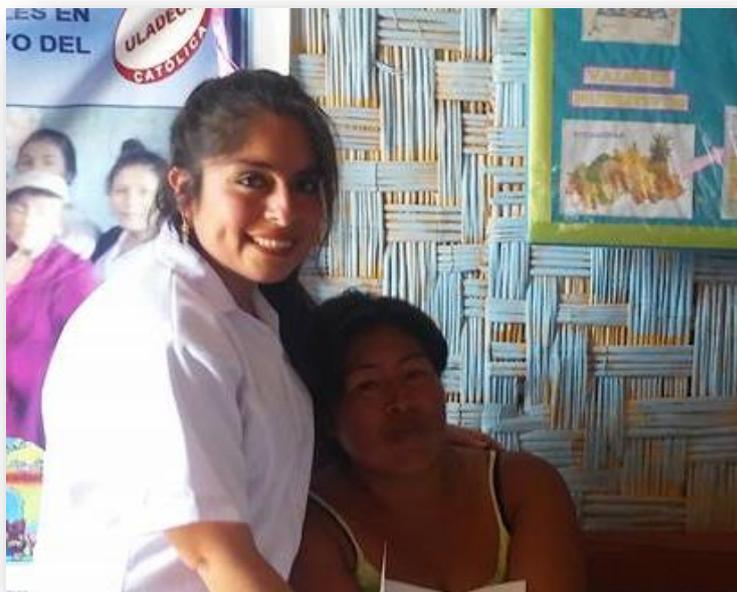
Embarazo, lactancia, geriatras, insuficiencia renal, úlceras gastrointestinales, gastritis, etc.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad al ibuprofeno



COORDINACION PARA LA EJECUCION DE INTERVENCION EDUCATIVA CON
LA PRESIDENTA DEL COMEDOR POPULAR DEL AAHH 25 DE MAYO



APLICANDO EL CUESTIONARIO ANTES DE LA EJECUCION DE NUESTRA
INTERVENCION EDUCATIVA EN EL AAHH 25 DE MAYO



REALIZANDO EL DESARROLLO DE LA INTERVENCION EDUCATIVA EL USO
ADECUADO DE IBUPROFENO EN LAS MADRES DEL COMEDOR POPULAR
DEL ASENTAMIENTO HUMANO DE 25 DE MAYO



FINALIZACION DE NUESTRA INTERVENCION EDUCATIVA EL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN LAS MADRES DEL COMEDOR POPULAR DEL ASENTAMIENTO HUMANO DE 25 DE MAYO

