

---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA  
EL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN MADRES  
DEL VASO DE LECHE DEL BARRIO DE AGOSHIRCA  
ALTO – SIHUAS –ANCASH, AGOSTO - DICIEMBRE DEL  
2016**

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

**AUTOR:**

**TARAZONA CASTILLO FLOR ALINA**

**ASESOR:**

**Mgtr. LIZ ZEVALLOS ESCOBAR**

**CHIMBOTE – PERU - 2018**

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO  
ADECUADO DE IBUPROFENO EN MADRES DEL VASO DE  
LECHE DEL BARRIO DE AGOSHIRCA ALTO - SIHUAS -  
ANCASH, AGOSTO -DICIEMBRE DEL 2016**

**JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR**

**Dr. JORGE LUIS DIAZ ORTEGA**

**PRESIDENTE**

**Mgtr. TEODORO WALTER RAMIREZ ROMERO**

**MIEMBRO**

**Mgtr. EDISON VÁSQUEZ CORALES**

**MIEMBRO**

**Mgtr. LIZ ELVA ZEBALLOS ESCOBAR**

**ASESOR**

## **AGRADECIMIENTO**

*En primer lugar, agradezco a Dios, por darme la vida, salud, sabiduría y fortaleza necesaria en uno de los momentos más importantes de mi carrera universitaria.*

*A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, por habernos dado la oportunidad de poder seguir estudiando a las personas que trabajamos y que somos de lejos, la cual en un principio se estudió los sábados y domingos.*

*A la Dr. Liz Zevallos Escobar por su esfuerzo, dedicación y paciencia que me motivo a seguir adelante y a todos los profesores quienes impartieron sus sabios conocimientos para lograr la culminación de mi carrera profesional.*

## **DEDICATORIA**

*Dedico el presente trabajo con mucho cariño y respeto a mi madre que desde el más allá me guía a seguir este camino y lograr mi meta de ser profesional.*

*Con amor y cariño a mis dos grandes tesoros que tengo en la vida, José Fidel y Arellys del Milagro.*

## RESUMEN

La presente investigación, tuvo como objetivo determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en Madres de Vaso de Leche del Barrio de Agoshirca Alto-Sihuas-Ancash, durante Agosto a Diciembre 2016. Se realizó un estudio de tipo longitudinal, con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo. Se hizo una encuesta domiciliaria a cada madre sobre el uso adecuado del ibuprofeno, se desarrolló una intervención educativa con la finalidad de mejorar sus conocimientos. Los resultados obtenidos muestran que mejoro los conocimientos según 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 del Ibuprofeno con una significancia  $p = 0,0085$ . Se concluye finalmente que la intervención educativa tuvo un impacto positivo en el uso adecuado del Ibuprofeno en la población de estudio.

**Palabras clave:** intervención educativa, ibuprofeno, uso adecuado de medicamentos.

## **SUMMARY**

The objective of this research was to evaluate the impact of an educational intervention for the adequate use of ibuprofen in the Milos de Vaso de Leche district of Agoshirca Alto-Sihuas-Ancash, from August to December 2016. A longitudinal study was developed, experimental with a research level of quantitative approach. A household survey was conducted on the appropriate use of ibuprofen and an educational intervention was developed in order to improve their knowledge. The results show a significant difference between the level of knowledge obtained according to the questionnaire applied before and after the educational intervention. Through the statistical test of McNemar it was determined that the educational intervention showed a favorable change in the knowledge of the adequate use of Ibuprofen with a significance of  $p = 0.0085$ . It is finally concluded that the educational intervention has a positive impact on the knowledge of the adequate use of Ibuprofen in the study population.

Keywords: educational intervention, ibuprofen, use of patterns of medicine.

**“El que aprende y aprende y no practica lo que sabe es como el que ara y ara y no siembra.”**

**Platón**



# INDICE

## Contenido

<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>iv</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>v</b>
<b>SUMMARY</b> .....	<b>vii</b>
<b>Platón</b> .....	<b>viii</b>
<b>INDICE</b> .....	<b>ix</b>
<b>INDICE DE TABLAS</b> .....	<b>xi</b>
<b>INDICE DE GRAFICOS</b> .....	<b>xii</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>1</b>
<b>II. REVISION DE LITERATURA</b> .....	<b>5</b>
<b>2.1.- ANTECEDENTES</b> .....	<b>5</b>
<b>2.2.- BASES TEORICAS</b> .....	<b>6</b>
<b>2.2.1 Intervenciones educativas y su medida de impacto</b> .....	<b>6</b>
<b>2.2.2 Uso adecuado de medicamentos</b> .....	<b>6</b>
<b>2.2.3 Ibuprofeno</b> .....	<b>8</b>
<b>2.2.4 Mecanismo de acción</b> .....	<b>9</b>
<b>2.2.5 Farmacocinética</b> .....	<b>10</b>
<b>2.2.7 Reacciones adversas (RA)</b> .....	<b>10</b>
<b>2.2.7 Contraindicaciones</b> .....	<b>11</b>
<b>2.2.8 Interacciones</b> .....	<b>11</b>
<b>III. HIPÓTESIS</b> .....	<b>13</b>
<b>Hipótesis general:</b> .....	<b>13</b>
<b>IV. METODOLOGÍA (12, 7)</b> .....	<b>14</b>
<b>4.1 Diseño de la investigación</b> .....	<b>14</b>
<b>4.2 Población y muestra. (23)</b> .....	<b>15</b>
<b>4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores</b> .....	<b>16</b>
<b>4.4 TECNICAS O INSTRUMENTOS</b> .....	<b>17</b>
<b>4.5 PLAN DE ANALISIS</b> .....	<b>18</b>
<b>4.6 Matriz de Consistencia</b> .....	<b>19</b>
<b>4.7 PRINCIPIOS ETICOS</b> .....	<b>20</b>
<b>V. RESULTADOS</b> .....	<b>21</b>
<b>5.1 Resultados</b> .....	<b>21</b>

<b>5.2 ANALISIS DE RESULTADOS.....</b>	<b>24</b>
<b>VI. CONCLUSIONES.....</b>	<b>27</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>28</b>
<b>Anexos: .....</b>	<b>32</b>

## **INDICE DE TABLAS**

Tabla 1: Patrones del uso de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en madres del vaso de leche del barrio de Agoshirca. Sihuas.Ancash, agosto - diciembre 2016 23

Tabla 2: Uso adecuado de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en madres del vaso de leche del barrio de Agoshirca. Sihuas.Ancash, agosto - diciembre 2016. 24

## **INDICE DE GRAFICOS**

**Grafico 1:** Patrones de uso de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en madres del vaso de leche del barrio de Agoshirca. Sihuas, Ancash, agosto - diciembre 2016. 25

## I. INTRODUCCIÓN

“La disponibilidad de un amplio arsenal terapéutico, la preocupación por el aumento de los costos de la atención en salud, así como, la creciente demanda de información clínico-epidemiológica sobre fármacos, ha generado un creciente interés por conocer cómo se utilizan los medicamentos”. (1)

“ Los estudios de utilización de medicamentos han demostrado ser herramientas valiosas que evalúan las consecuencias del uso de medicamentos con una visión epidemiológica sobre la población, puesto que permiten identificar a través del tiempo, los factores que influyen en el uso inadecuado del medicamento, así como evaluar los efectos potenciales de las intervenciones reguladoras y educativas que se originan a partir de las investigaciones, siendo así de gran importancia” (2).

“El ibuprofeno es uno de los fármacos más utilizados por su acción analgésica, antipirética y antiinflamatorio, este se administra por vía oral y se comercializa en la actualidad en varias formas farmacéuticas (suspensión, grageas, tabletas convencionales y de liberación controlada). Este medicamento fue aprobado para su uso y distribución en el año 1974 por la Food and Drug Administration (FDA), con el fin de que cumpliera con los índices de control de calidad para obtener una formulación segura, efectiva y eficaz para el paciente” (3).

“El ibuprofeno no debe administrarse a pacientes que hayan padecido o padezcan: asma, rinitis, urticarias, alteraciones de la coagulación, enfermedad inflamatoria intestinal, úlcera péptica activa o hemorragia gastrointestinal. En algunos casos se ha desarrollado retención salina, por lo que debe ser utilizado con precaución en pacientes con insuficiencia cardíaca o hipertensión arterial. Además, está contraindicado en

embarazadas, tiene categoría B de la FDA en el primer y segundo trimestre y D en el tercero. En el tercer trimestre puede provocar cierre del ductus arteriosus, hemorragia, deterioro de la función renal y alteraciones miocárdicas en el feto. En el embarazo a término puede prolongar la gestación y el trabajo del parto” (4).

“El ibuprofeno es un antiinflamatorio no esteroideo (AINE) posee una actividad antiinflamatoria, antipirética y analgésica. Es un compuesto con un buen perfil de seguridad y debe su actividad analgésica a su acción antiinflamatoria como inhibidor de las ciclo-oxigenasas (COX-1 y COX-2). Su amplio uso parece estar relacionado al hecho de que sus efectos adversos sobre el sistema gastrointestinal ocurren con una menor incidencia” (5).

“Las intervenciones educativas son una de las mejores estrategias para poder trabajar sobre la población en estudio”, esta investigación tiene como objetivo general evaluar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en Madres del Vaso de Leche del Barrio de Agoshira Alto – Sihuas – Ancash, siendo los objetivos específicos determinar los patrones del uso de ibuprofeno, antes y después de la intervención educativa, así como comparar el uso adecuado de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en Madres del Vaso de Leche del Barrio de Agoshirca Alto – Sihuas – Ancash (6).

El paracetamol y el ibuprofeno son los dos analgésicos más consumidos por ser de venta libre, es decir esto conlleva a una automedicación en nuestro país y se utilizan cuando aparece el más mínimo dolor o molestia. Sin embargo, ingerir estos medicamentos conlleva ciertos riesgos que no solemos tener en cuenta, debido a los mitos creados

entorno a estas medicinas. Estos son algunos errores que cometemos al tomar ibuprofeno o paracetamol (7).

En muchas ocasiones hacemos uso de los medicamentos sin ni siquiera probar antes otras fórmulas que pueden igualmente paliar o aliviar nuestro dolor o sufrimiento. «Hay una tendencia natural a usar el medicamento lo primero. Es la forma más rápida de encontrar una solución para nuestras molestias, pero muchas veces bastaría con otra actividad como relajarse o tomarse un alimento, por ejemplo, si duele la cabeza, se trata también de algo cultural, el tomar lo más potente para que nuestro dolor se vaya lo antes posible. El medicamento no es siempre la única solución, y muchas veces hay que hacer justo lo que no se hace. «Los medicamentos no son inocuos y están siendo usados de forma masiva. Hay que tomar el fármaco siguiendo las indicaciones dictadas siempre por el médico o farmacéutico (8).

## **OBJETIVO GENERAL**

Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado del Ibuprofeno en madres del vaso de leche del Barrio de Agoshirca Alto – Sihuas – Ancash, durante agosto a diciembre del 2016

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Determinar los patrones del uso de ibuprofeno, antes y después de la intervención educativa en madres del vaso de leche del Barrio de Agoshirca Alto – Sihuas durante agosto a diciembre del 2016

2. Comparar el uso adecuado de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en madres del vaso de leche del Barrio de Agoshirca Alto – Sihuas durante agosto a diciembre del 2016.



## II. REVISION DE LITERATURA

### 2.1.- ANTECEDENTES

Los AINES son medicamentos muy utilizados debido a su múltiple acción, antipirética, analgésica y antiinflamatoria. Se estima que más de 30 millones de individuos utilizan los AINE cada día en todo el mundo. Uno de los grupos farmacológicos más vendidos y utilizados por la población son los analgésicos y los antiinflamatorios no esteroides.

Según un estudio realizado por la FDA (federal drugs administration), en el año 1984, estos fármacos causaron el 21% del total de reacciones adversas medicamentosas registradas en estados unidos. (9)

Mendoza L. (10), realizaron un perfil sobre el ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco y aspirina fueron los AINE más consumidos en las Ciudades de Cajamarca y Chiclayo. En Cajamarca el AINE que más se consumió fue el Ibuprofeno con 44,3%; en Chiclayo el ibuprofeno alcanzó el 27,5%, siendo la diferencia Significativa ( $p < 0.001$ ). Y el porcentaje de automedicación supera el 45% en ambas Ciudades, según el Acta Medica peruana en el estudio del Perfil del consumidor de Antiinflamatorios no esteroideos en Chiclayo y Cajamarca, Perú.

Quispe L. (12), realizo una investigación para evaluar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en Chimbote, cuyos resultados obtenidos fueron positivos ya que después de la intervención educativa se obtuvieron cambios favorables en cuanto a su conocimiento al ibuprofeno, se determinó una significancia ( $p$  menor 0.0082)

Aguilar A. en el año 2013. (13). Realizo un estudio “sobre metodología del aprendizaje aplicada en la capacitación sobre uso racional de medicamentos” en Lurigancho –

Chosica. La metodología consistió realizar talleres de orientación sobre el uso adecuado de medicamentos a personas mayores de quince años y menores de setenta, obtuvo como resultados aumento significativo del aprendizaje.

## **2.2.- BASES TEORICAS**

### **2.2.1 Intervenciones educativas y su medida de impacto**

Las intervenciones educativas para los pacientes/consumidores frecuentemente involucran un abordaje múltiple que incluye la combinación de diferentes estrategias educativas y materiales, tales como posters, folletos informativos, promoción por los medios de comunicación, educación en las escuelas y colegios, así como métodos innovadores como el teatro, revistas de dibujos (“comics”) y videos .El fundamento de estas estrategias es el promover un cambio cultural tanto en los prescriptores como en los usuarios de los servicios pero lamentablemente los efectos positivos de estas estrategias suelen ser a largo plazo, lo que provoca muy poco interés por parte de las autoridades sanitarias y el nivel político (14).

### **2.2.2 Uso adecuado de medicamentos**

Uno de los aspectos claves que se debe tener en cuenta sobre “uso racional de medicamentos” según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es que el paciente debe recibir el medicamento según sus necesidades clínicas, con dosis correctas en un tiempo adecuado y con un precio oportuno el cual pueda ser obtenido. Además el medicamento debe ser eficaz segura y de calidad (15).

## **Estudios de utilización de medicamento (EUM)**

Los estudios de medicamentos se pueden definir como aquellos estudios epidemiológicos descriptivos con los que se pretende determinar cuáles son los patrones, perfiles y otras características de la oferta, prescripción, dispensación, consumo, cumplimiento terapéutico y cualquier otra parte relacionada con los medicamentos en una población determinada; con el objetivo de conseguir, mediante el análisis de los mismos, su uso racional. Los recursos económicos son afectados por el uso incorrecto de los medicamentos ya que afecta la calidad de atención de salud (16).

Según la OMS, los estudios de utilización de medicamentos (EUM) estudian la comercialización, distribución, prescripción y uso de medicamentos en una sociedad. Es decir, son la principal herramienta para detectar la mala utilización, identificar los factores responsables, diseñar intervenciones efectivas de mejora y evaluar los logros de esas intervenciones. Tienen carácter interdisciplinario, con tareas específicas para médicos, farmacéuticos, salubristas, economistas, informáticos y otros profesionales (11).

**Estudios de consumo:** Es método sencillo para detectar problemas potencialmente importantes, cuantitativamente, de inadecuación en la utilización de medicamentos en un primer nivel de análisis. Sin embargo, su grado de fiabilidad no siempre es grande, porque no se tiene en cuenta la patología o la indicación en la que los medicamentos son utilizados. Para que un estudio de consumo cumpla con los objetivos que tienen planeados, es imprescindible que se realicen de forma sistémica y continuada a lo largo del tiempo, lo que permitirá determinar tendencias de consumo en una población o ámbitos dados (17).

**Patrones de uso de medicamentos:** En tanto a patrones de uso de medicamentos, es el conjunto de elementos que caracterizan su consumo por la población, en un contexto dado que puede ser tomado como referencia, para el estudio y la planificación, así como para establecer perfiles, en la utilización y costos de los tratamientos en diferentes horizontes que permita evaluar. Para caracterizarlos, los autores tienen en cuenta características de la población que realiza dicha acción (distribución por grupo de edades, sexo, ocupación, escolaridad) y de la acción en sí (26).

### **2.2.3 Ibuprofeno**

Derivado del “ácido propiónico”, con acción analgésica, antiinflamatoria, y antipirética. Como antiinflamatorio deriva de su actividad inhibitoria de la prostaglandina sintetasa. Interfiere con la síntesis de las prostaglandinas, inhibiendo de forma reversible la ciclooxigenasa, una de las enzimas que actúan sobre el ácido araquidónico.

Produce antiperesis, actuando sobre el hipotálamo, con disipación del calor como resultado de la vasodilatación y el aumento del riego sanguíneo periférico. Inhibe la migración leucocitaria a las áreas inflamadas, impide la liberación de citoquinas por los leucocitos y otras moléculas que actúan sobre los receptores nociceptivos. Es la molécula más estudiada clínicamente entre todos los AINEs, y su popularidad ha aumentado recientemente al descubrimiento del polimorfismo de las cicloxigenasas y su aplicación a la clínica con los coxibs, es uno de los analgésicos más usados en la población por los que es de fácil acceso. Está indicada para el tratamiento del “dolor leve ha 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” (18).

## **Dosis**

**Adultos:** adultos y niños mayores de 12 años, dolor y fiebre: 200 mg/4-6 h, si fuera necesario aumentar a 400 mg/6-8 horas, hasta 1,6 g/día como máximo.

**Niños:** niños de 6 meses a 1 año: 50 mg/ 8 h, máximo 30 mg/kg/día. De 2 a 4 años: 100 mg/8 h, máximo 30 mg/kg/día. De 5 a 7 años: 150 mg/6-8 h, máximo 30 mg/kg/día. De 8 a 10 años: 200 mg/6-8 h, máximo 800 mg/día. De 11 a 12 años: 300 mg/6-8 h, máximo 800 mg/día. Enfermedad reumática: 30-40 mg/kg divididos cada 6-8 h. Dismenorrea: 400 mg/4-6 h. Enfermedad reumática: 1 200-3 200 mg divididos cada 6-8 h (19).

### **2.2.4 Mecanismo de acción**

“El ibuprofeno actúa inhibiendo la actividad de la ciclooxigenasa (COX), disminuyendo la formación de precursores de prostaglandinas (PG) y tromboxanos a partir del ácido araquidónico”. “Existen dos isoformas de la ciclooxigenasa, la COX-1 y la COX-2, que catalizan la formación de PG con distintas funciones en el organismo. La COX-1 se considera constitutiva y se encuentra en la mucosa gastrointestinal, el sistema renal y en las plaquetas”. “La COX-2 es preferentemente inducible y se activa en respuesta a ciertos estímulos inflamatorios mediados por interleucina-1, lipopolisacáridos y varios mitógenos” (20).

“Los AINEs clásicos ejercen su acción inhibiendo ambas isoformas, de modo que el efecto beneficioso viene penalizado por la inhibición de la isoforma COX-1, lo que puede dar lugar a reacciones adversas”. “Los AINEs selectivos (coxib) inhiben específicamente la vía de la COX-2, consiguiendo un perfil de seguridad gastrointestinal superior al de los AINEs clásicos” (21).

### **2.2.5 Farmacocinética**

Su absorción es rápida siendo su biodisponibilidad mayor al 80% en el tracto gastrointestinal, alcanzando niveles pico en 1-2 horas después de la administración. Circula ligada en forma extensa (99.5 %) a las proteínas plasmáticas.

“El volumen de distribución del ibuprofeno oral es de 0,1 a 0,2 L/kg”, pasa a la barrera placentaria y llega al líquido sinovial. Su tiempo de vida media es de 2 horas, siendo metabolizado a nivel hepático por hidroxilación y carboxilación del grupo isobutilo.

Se excreta totalmente por vía renal, más del 90% en forma de metabolitos o sus conjugados y sólo 1% en forma inalterada (22).

### **2.2.6 Farmacodinamia**

El enantiómero **S** (+) es activo y el **R** (-) inactivo. En el organismo un 63% de **R** (-) es convertido en **S** (+).

### **2.2.7 Reacciones adversas (RA)**

Se puede distinguir RA como:

Frecuentes: dolor abdominal, dispepsia, náusea; rash cutáneo, microlesiones abdominales, posible activación ulcerosa y hemorragias.

“Poco frecuentes: vómito, diarrea, constipación, disminución o pérdida del apetito, indigestión; cefalea leve o moderada, vértigo, zumbidos, nerviosismo o irritabilidad, retención de líquidos”. “Raras: estomatitis o ulceración gingival, sequedad de la boca; gastritis, perforación o ulceración gastrointestinal, pancreatitis; confusión, depresión mental, meningitis aséptica; flushing, erupciones bulosas, eritema multiforme, síndrome de Stevens- Johnson, anafilaxia o reacciones anafilactoides, reacciones alérgicas

broncoespásticas, rinitis alérgica; poliuria, hematuria, cistitis, insuficiencia renal; ICC, hipertensión arterial, agranulocitosis, trombocitopenia; disminución de la audición, ambliopía tóxica, diplopía o visión borrosa, sequedad o irritación de los ojos, cambios de la visión, ictericia” (23).

### **2.2.7 Contraindicaciones**

En casos de úlcera péptica activa, hipersensibilidad a ibuprofeno o algunos de sus componentes, antecedentes de asma bronquial, antecedentes de enfermedad gastrointestinal, alteraciones renales, hepáticas o cardíacas, antecedentes de insuficiencia cardíaca o hipertensión, embarazo y lactancia (24).

### **2.2.8 Interacciones**

AAS: El Ibuprofeno puede interferir con el efecto antiplaquetarios del AAS a bajas dosis, haciendo que éste sea menos eficaz en su efecto cardioprotector y en la prevención del accidente cerebro vascular (ACV).

Aumenta niveles plasmáticos de: digoxina, fenitoina y litio.

Aumenta toxicidad de: metotrexato, hidantoínas, sulfamidas.

Potencia lesiones GI con: salicilatos, fenilbutazona, indometacina y otros AINEs.

Aumenta efecto de: hipoglucemiantes orales e insulina.

Efecto aditivo en la inhibición plaquetaria con: ticlopidina.

Aumenta riesgo de hematotoxicidad con: ziduvudina.

Potencia tiempo de sangrado de: anticoagulantes.

Aumenta riesgo de nefrotoxicidad con: tacrólimus, ciclosporina.

Riesgo aumento de hemorragia y úlcera GI con: corticoides, bifosfonatos o oxipentifilina.

Quinolonas: datos derivados de la experimentación animal indican que los AINEs asociado a quinolonas pueden aumentar el riesgo de convulsiones.

Antidepresivos inhibidores de la recaptación de serotonina y corticoides: incrementa el riesgo de hemorragia gastrointestinal.

Haloperidol: incrementa la sedación, Metotrexato, relajante muscular (baclofeno): incrementa su toxicidad porque el ibuprofeno reduce su excreción (25).



### **III. HIPÓTESIS**

#### **Hipótesis general:**

La intervención educativa realizada a madres del vaso de leche tiene un impacto positivo, ya que incremento significativamente los conocimientos sobre uso adecuado del Ibuprofeno.

#### **IV. METODOLOGÍA (12, 7)**

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

El presente trabajo de investigación corresponde a un estudio de tipo longitudinal, 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. (23)

**Población:** El tamaño del universo se determinó teniendo como referencia la información brindada por la presidenta según el número de integrante de Madres del Vaso de Leche del Barrio de Agoshirca Alto – Sihuas – Ancash, durante agosto a diciembre 2016. Se utilizó el método no probabilístico.

### **Criterios de inclusión y exclusión**

#### *Criterios de inclusión*

- Pobladores que usaron ibuprofeno por alguna enfermedad o alguna situación en particular.

#### *Criterios de exclusión*

- Pobladores con enfermedades terminales.
- Pobladores que no aceptaron a participar en el estudio.
- Pobladores 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 a estos criterios de la muestra se seleccionó a 21 madres a quienes se realizara la intervención educativa.

### 4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Subvariable o dimensión	Indicador
<b>Uso adecuado de ibuprofeno</b>	Es el conjunto de información, ideas, conceptos que adquiere una persona a lo largo de la vida acerca del uso de ibuprofeno a través del aprendizaje y la experiencia.	Implicación del conocimiento de los eventos 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 de forma correcta	Si No
			Reconoce producto adulterado	Si No
<b>Intervención Educativa</b>	Estrategias educativas y materiales para llegar a la población común, incluyen el uso de trípticos, folletos informativos, charlas, así como métodos innovadores	Se aplicó un taller y entrega de trípticos a los pobladores. Se determinó la influencia de la intervención educativa mediante el Test de Mcnemar.		Asistirá a la intervención educativa

#### **4.4 TECNICAS O INSTRUMENTOS**

El estudio se desarrolló en dos etapas: la primera se desarrolló una evaluación de pre cuestionario sobre la población objetivo permitiendo identificar quienes usaban ibuprofeno y los conocimientos que tenían respecto a su uso adecuado del mismo.

La encuesta consistió 10 preguntas sobre conocimiento de las indicaciones del fármaco, Frecuencia de administración, Reacciones adversas, Identifica reacciones adversas, Por recomendación de un profesional, Lugar de adquisición, Discriminación entre genérico y comercial, Revisa fecha de vencimiento, Almacena correctamente ibuprofeno, Reconoce producto adulterado de ibuprofeno.

Se utilizó un consentimiento informado donde el investigador notificó al entrevistado los objetivos del estudio y sus fines.

La intervención educativa se dio a través de una presentación adecuada a los pobladores mediante una charla educativa, así como también se realizó visita domiciliaria, con material impreso sobre temas específicos relacionados con el uso adecuado de ibuprofeno. El contenido de la ponencia y la presentación del material impreso se usó un lenguaje sencillo y claro, así como mensajes cortos e ideas concretas. La evaluación post cuestionario se llevó a cabo luego de un mes de la intervención a través de un cuestionario validado para evaluar el conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno. La información fue recabada y analizada mediante la utilización de un formato realizado en una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel 2013, para su valoración estadística.

## **Evaluación 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). Con estas respuestas se realizaron un análisis descriptivo de frecuencias (antes/después) de acuerdo a los criterios mencionados anteriormente que permitieron comprobar el avance de conocimientos de forma individual.

### **4.5 PLAN DE ANALISIS**

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 compararon un conocimiento previo con el conocimiento analizado de la encuesta de seguimiento.

Se utilizó prueba estadística de chi cuadrada de McNemar, para determinar la efectividad de la intervención educativa impartida a las madres en una tabla que será comparada antes de la charla y después de la misma con el valor de la significancia menor a 0,05. ( $p < 0.005$ )

#### 4.6 Matriz de Consistencia

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS:	VARIABLE	TIPO DE INVESTIGACIÓN	METODOLOGIA
<b>Impacto de una Intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en Madres del Vaso de Leche del Barrio de Agoshirca Alto - Sihuas - Ancash, agosto - diciembre Del 2016.</b>	¿Cuál es el impacto de Una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en Madres del Vaso de Leche del Barrio de Agoshirca Alto - Sihuas - Ancash, Durante agosto a diciembre 2016?	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b></p> <p>-Se determino el impacto De una Intervención educativa para El uso adecuado del ibuprofeno en Madres del Vaso de Leche del Barrio de Agoshirca Alto - Sihuas - Ancash, durante agosto a diciembre 2016.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b></p> <p>- Determino los patrones del uso de ibuprofeno, antes y después de la Intervención educativa en Madres del Vaso de Leche del Barrio de Agoshirca Alto - Sihuas - Ancash, durante agosto a diciembre 2016.</p> <p>- Comparar el uso adecuado de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en Madres del Vaso de Leche del Barrio de Agoshirca Alto - Sihuas - Ancash, durante agosto a diciembre 2016.</p>	<p>-El uso adecuado del ibuprofeno en Madres del Vaso de Leche del Barrio de Agoshirca Alto - Sihuas - Ancash.</p> <p>-Intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en Madres del Vaso de Leche del Barrio de Agoshirca Alto - Sihuas - Ancash, durante agosto a diciembre 2016.</p>	<p>Corresponde a un Estudio tipo longitudinal. Pre Experimental con enfoque cuantitativo</p>	<p>Se desarrolló una intervención educativa y se midió los conocimientos antes y después a través de un cuestionario</p>

#### **4.7 PRINCIPIOS ETICOS**

Se solicitó el consentimiento informado a cada madre, de manera que se analizaron de lo que se trató el presente estudio, considerando y haciendo énfasis en la confidencialidad de la información y su identidad. Los datos que se han recogidos en el curso del estudio se documentaron de manera anónima, la información recopilada sólo será utilizada con fines de investigación.



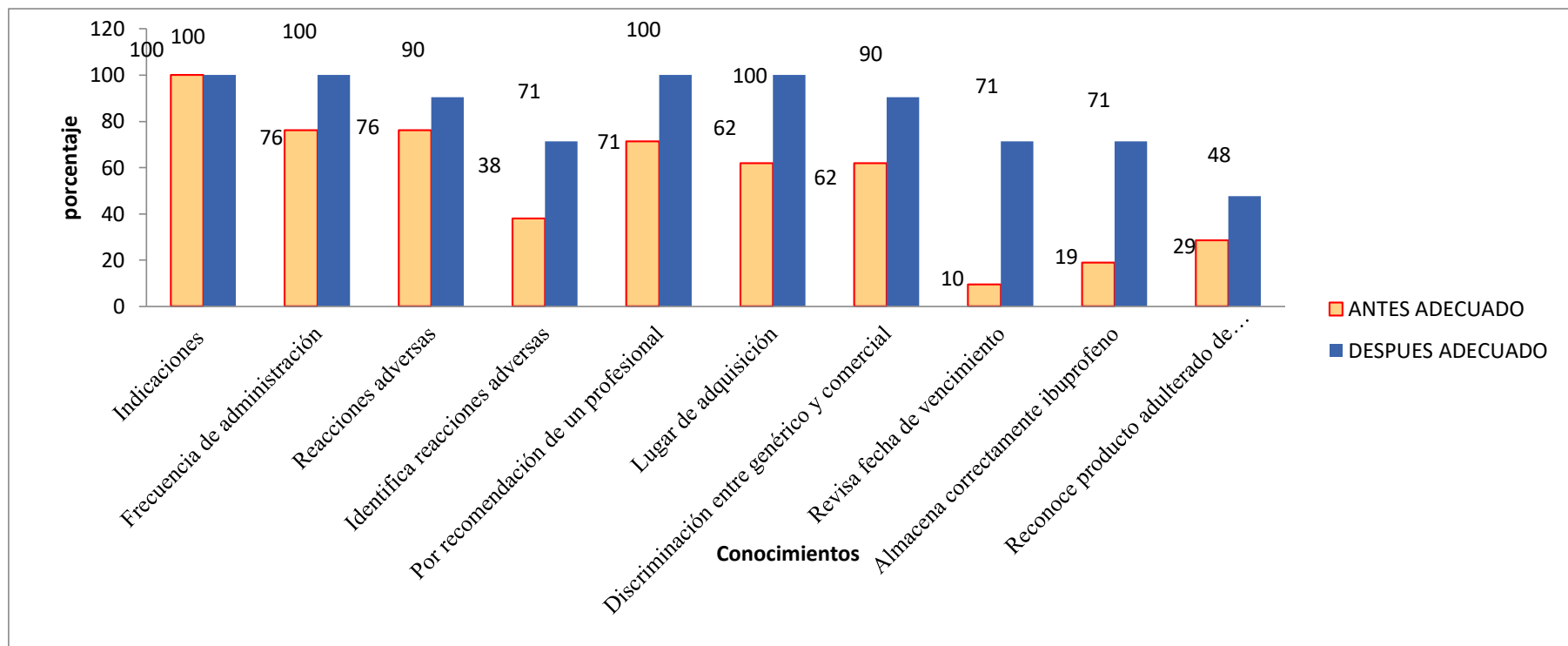
## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados

CONOCIMIENTOS	USO ADECUADO DE IBUPROFENO							
	ANTES				DESPUÉS			
	SI		NO		SI		NO	
	n	%	N	%	n	%	N	%
Indicaciones	21	100	0	0	21	100	0	0
Frecuencia de administración	16	76	5	24	21	100	0	0
Reacciones adversas	16	76	5	24	19	90	2	10
Identifica reacciones adversas	8	38	11	52	15	71	6	29
Por recomendación de un profesional	15	71	6	29	21	100	0	0
Lugar de adquisición	13	62	8	38	21	100	0	0
Discriminación entre genérico y comercial	13	62	8	38	19	90	2	10
Revisa fecha de vencimiento	2	10	19	90	15	71	6	29
Almacena correctamente ibuprofeno	4	19	17	81	15	71	6	29
Reconoce producto adulterado de ibuprofeno	6	29	15	71	10	48	11	52

Fuente: Cuestionario aplicado

**TABLA 1.** Patrones de uso de ibuprofeno, antes y después de la intervención educativa en Madres del Vaso de Leche del Barrio de Agoshirca Alto - Sihuas – Ancash, durante Agosto a Diciembre del 2016.



**Grafico 1.** Patrones de uso de ibuprofeno, antes y después de la intervención educativa en Madres de Vaso de Leche del Barrio de Agoshirca Alto –Sihuas - Ancash, Agosto a Diciembre 2016.

*Fuente: Cuestionario aplicado a los pobladores que participaron en la presente investigación*

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	11	52.4	7	33.3	18	<b>85.7</b>	0.0082
Uso inadecuado de ibuprofeno	0	0.0	3	14.3	3	<b>14.3</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>52.4</b>	<b>10</b>	<b>47.6</b>	<b>21</b>	<b>100.0</b>	

**TABLA 2.** Uso adecuado de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en Madres del vaso de leche del barrio de Agoshirca Alto – Sihuas – Ancash, agosto a diciembre 2016.

*Fuente: cuestionario aplicado a los pobladores que participaron en la presente investigación.*

## 5.2 ANALISIS DE RESULTADOS

La mayoría de las intervenciones educativas destinadas a mejorar el uso de medicamentos en la población común han sido poco documentadas. Los resultados obtenidos en la aplicación de cuestionarios en Madres de Vaso de Leche del barrio de Agoshirca Alto – Sihuas -Ancash, nos permitió conocer que la intervención educativa realizada mejoró los conocimientos la cual los ayudará entender la creencia errónea respecto al uso de ibuprofeno. Para el estudio de investigación la muestra objetivo fue de 21 Madres, quienes fueron encuestados acerca del uso adecuado de ibuprofeno.

En relación a los Patrones de uso de ibuprofeno, antes y después de la intervención educativa en Madres del Vaso de Leche del Barrio de Agoshirca Alto - Sihuas – Ancash, durante Agosto a Diciembre del 2016.

En la Tabla 1 y Grafico 1 Se puede observar que antes de la intervención educativa el 48% de los encuestados hacían uso inadecuado del ibuprofeno, este resultado es similar al a los resultados de la investigación de Mendoza L. (10), Quien realizo un perfil sobre el ibuprofeno en la ciudad de Cajamarca, en donde se obtuvo después de la aplicación del cuestionario un resultado de 45% de uso inadecuado del medicamento. Se puede observar además que después de la intervención educativa mejoraron su conocimiento en la frecuencia de administración del ibuprofeno en un 24%, en identificación de reacciones adversas mejoro en un 33%, podemos observar también que mejoró la obtención del ibuprofeno en un 29%; quiere decir que toda la población estudiada ahora obtiene su medicamento por recomendación de un profesional de salud, también mejoro el lugar de adquisición en un 38% de las personas intervenidas. Un 90% de las personas después de la intervención puede discriminar medicamentos genéricos de un

comercial, 61% de la población mejoró después de la intervención en cuanto a la revisión de la fecha de vencimiento antes de consumirlo, 52% de los miembros del club mejoraron en cuanto al almacenar correctamente ibuprofeno y 19% de las personas intervenidas mejoraron en cuanto al reconocimiento de un posible producto adulterado. Estos datos coinciden con los resultados de Bazán, en donde obtuvo similares resultados después de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno, en donde, el 43% de las personas mejoraron después de la intervención en cuanto al conocimiento de las indicaciones de dicho medicamento, 63% de las personas mejoraron en cuanto al conocimiento de la frecuencia de administración del ibuprofeno, 28% mejoraron en cuanto a la identificación de reacciones adversas y 40% de las personas después de la intervención educativa podía discriminar entre un medicamento genérico de un comercial (27).

En la Tabla 2 Se puede observar que después de la intervención educativa en madres de vaso de leche del Barrio de Agoshirca Alto - Sihuas – Ancash, durante agosto a diciembre del 2016, el 85.7.00% hacen uso adecuado del ibuprofeno y el uso inadecuado de ibuprofeno, disminuyo significativamente de 47.6% a 14.3% y se obtuvo una significancia de  $p < 0.0082$ . Este resultado tiene similitud con los resultados obtenidos por Aguilar A. (12), quien en el año 2013 durante su investigación realizó talleres de capacitación en personas mayores de quince años y menores de setenta sobre el uso correcto de medicamentos, teniendo un aumento significativo en el uso correcto de los medicamentos, afirmando que la mejora a nivel general superó la meta de 30%, obteniéndose una mejora promedio de 56%. Por otro lado, podemos observar que como resultado obtuvimos una significancia (p) de 0,0082, estos resultados son similares a los de Bazán en donde obtuvo una significancia de 0,0009.

Luego de todo lo mencionado se puede evidenciar que la intervención educativa en Madres del Vaso de Leche del Barrio de Agoshirca Alto - Sihuas – Ancash, durante agosto a diciembre del 2016, sobre Patrones de uso de ibuprofeno, mejoro considerablemente el uso adecuado del ibuprofeno.

## VI. CONCLUSIONES

1. La intervención educativa dirigida a Madres de Vaso de Leche del Barrio de Agoshirca Alto. Tuvo un impacto positivo sobre el nivel de conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno.
2. Dentro de los patrones de uso de ibuprofeno, se mejoró el aprendizaje respecto al uso adecuado, las indicaciones de ibuprofeno, la frecuencia que debe ser administrado, las reacciones adversas, identifica una reacción adversa, recomendación de un profesional idóneo, discrimina entre un genérico y una comercial mejora, revisa fecha de vencimiento, almacena correctamente y reconoce uso del producto adulterado por lo que se concluye que la aplicación de una intervención educativa en Madres del Vaso de Leche de Agoshirca Alto se relaciona con el aumento del nivel de conocimientos.
3. Se pudo observar un cambio entre el conocimiento antes a la intervención educativa y después a ésta, adquiriendo un valor significativo respecto al uso adecuado del ibuprofeno en Madres de Vaso de Leche del Barrio de Agoshirca Alto Sihuas – Ancash.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Blanes A. y García J. Estudios de utilización de medicamentos en España. España.; Farm Hosp; 1997.
2. A Á. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su. Barcelona ;; 2011.
3. Viaña N, Morales I, Gil J, Casanave D, Barzaga P, Núñez R. Desarrollo de la formulación de la suspensión oral de ibuprofeno 100 mg/5 mL para uso pediátrico. [Online]. Cubana Farm; 2009 [cited 2017 10 12. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034).
4. I L. Nivel de comprensión del prospecto de ibuprofeno 600 mg en pacientes mayores de 50 años. [Online].; 2017 [cited 2017 05 10. Available from: [http://www.elfarmaceutico.es/images/stories/EFJ\\_27/Trabajo\\_cientifico\\_ibuprofeno.pdf](http://www.elfarmaceutico.es/images/stories/EFJ_27/Trabajo_cientifico_ibuprofeno.pdf).
5. Galán L, Osorio A, López A, Álvarez J, Álvarez J,. Acciones cardiovasculares del ibuprofeno. [Online].; 2010 [cited 2017 05 12. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086403002010000300003&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086403002010000300003&script=sci_arttext).
6. 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. tesis. Medellín. Colombia: salud; 2003.



7. J. M. 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. Barcelona: Universidad Autónoma; 2004.
8. A. A. metodología de aprendizaje aplicada en la capacitación sobre uso racional de medicamentos a los pobladores del Asentamiento Humano Moyopampa del distrito de Lurigancho Chosica. tesis. Lurigancho Chosica: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
9. M. C. Farmacoeconomía. Eficiencia y uso racional de los medicamentos. [Online].; 2004 [cited 2017 05 12. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rbcf/v40n4/v40n4a02.pdf>.
10. Mendoza L, Salvatierra G, Frisancho O. Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos en Chiclayo y Cajamarca. Cajamarca; 2008.
11. Malena Ramos, Jhonatan. Antiinflamatorios no esteroides y efectos adversos gastrointestinales. Un problema sin resolver. 2009. 2009 Mar.
12. L. Q. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Miraflores Alto-Chimbote. tesis. Miraflores Alto: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014.
13. A. A. metodología de aprendizaje aplicada en la capacitación sobre uso racional de medicamentos a los pobladores del Asentamiento Humano Moyopampa del distrito de Lurigancho Chosica –2013. Chosica: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.


- 14 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. [Online].; 2003 [cited 2017 05 12].
- 15 O. V. scielo. [Online]. [cited 2017 05 4. Available from: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S172689582012000100012&script=sci\\_arttex](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S172689582012000100012&script=sci_arttex).
- 16 M F. Atención farmacéutica como respuesta a una necesidad social. [Online].; 2000 [cited 2017 05 12].
- 17 P. B. Ibuprofeno y analgesia. Madrid 2006. [Online].; 2015 [cited 2017 03 12. Available from: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/reumatologia/propiedades\\_del\\_ibuprofen.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/reumatologia/propiedades_del_ibuprofen.pdf).
- 18 J G. Farmacología del ibuprofeno. [Online].; 2007 [cited 2017 03 12. Available from: [http://www.tendenciasenmedicina.com/Imagenes/imagenes30/art\\_10.pdf](http://www.tendenciasenmedicina.com/Imagenes/imagenes30/art_10.pdf).
- 19 Fármacos FJ. Fármacos y dolor.. [Online].; 2004 [cited 2017 04 12. Available from: <http://clinicalevidence.pbworks.com/f/Farmacosydolor.pdf>.
- 20 inisterio de Sanidad Política Social e Igualdad. Agencia española de medicamentos y productos sanitarios. [Online].; 2008 [cited 2016 05 12. Available from: [http://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/ft/66375/FT\\_66375.pdf](http://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/ft/66375/FT_66375.pdf).

- 21 DIGEMID C. Ministerio de salud. Centro de atención farmacéutica (CAF . DIGEMID). [Online]. [cited 2016 05 12. Available from: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Ibuprofeno.pdf>.
- 22 V P. Educación sanitaria a padres o responsables de niños de 5 a 6 años que asisten . a Kínder en colegios privados de Ciudad San Cristóbal, Mixco, Guatemala, sobre el uso adecuado de acetaminofén. tesis. Guatemala.: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2010.
- 23 MacDonald, T. Wei, L. Effect of ibuprofen on cardioprotective effect of aspirin. . [Online]. Lancet ; 2003.
- 24 V. B. Estrategias para reducir los riesgos de la automedicación. Información . Terapéutica del Sistema Nacional de Salud. [Online].; 2000 [cited 2017 05 23.
- 25 Ibuprofeno o paracetamol. [Online].; 2017 [cited 2017 05 20. Available from: . <http://www.laverdad.es/sociedad/ibuprofeno-paracetamol-tomo-20171020133457-nt.html>.
- 26 Wirtz V., Serván E., Heredia I., Dreser A. y Ávila L. Factores asociados con la . utilización y el gasto en medicamentos en México. [Online].; 2013 [cited 2017 05 12.
- 27 Bazán A. IMPACTO DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, ABRIL - DICIEMBRE 2015. Universidad Católica lo Ángeles de Chimbote. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1573/INTERVENCION\\_EDUCATIVA\\_IBUPROFENO\\_BAZAN\\_ALVITES\\_MARIA\\_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1573/INTERVENCION_EDUCATIVA_IBUPROFENO_BAZAN_ALVITES_MARIA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)


Anexos:

PROGRAMA DEL VASO DE LECHE - DISTRITO - SIHUAS - ANCASH																						
PADRÓN DE BENEFICIARIOS																						
CORRESPONDIENTE AL MES DE: MAYO COMITÉ: AGOSHIRCA ALTO FECHA DE INSCRIPCIÓN: 05/04/2016																						
COM. FEM. AGOSHIRCA ALTO SIHUAS CÓDIGOS: (1) GESTANTE, (2) LACTANTE, (3) NIÑO																						
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES DEL BENEFICIARIO	CÓDIGO	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	Nº DE DNI/CUI	BENEFICIARIOS						FECHA PROB. DE PARTO	FECHA NAC. DE LA MADRE		APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE Y/O APODERADO	Nº DE DNI	FIRMA O HUELLA DIGITAL			
			DIA	MES	AÑO			M	W	0	1	2	3		4	5				6	DIA	MES
01	MARIÑOS CASTILLO MARIAFE DAYERI	3	30	05	13	F	78123184				X						23	09	92	CASTILLO SABINO CELIA GLORIA	47383766	<i>[Firma]</i>
02	MARIÑOS CASTILLO SHANTAL KRISTEL	3	24	06	14	F	78676713				X						23	09	92	CASTILLO SABINO CELIA GLORIA	47383766	<i>[Firma]</i>
03	AZAÑA DAMIAN LUZ ANGELICA YADIRA	2	19	01	13	F	80948812				X						31	03	83	DAMIAN DOMINGUEZ YESSY JESUS	41692955	<i>[Firma]</i>
04	ALEJOS AZAÑA ARIANE YALTSUMY	3	18	10	11	F	63401140					X					11	03	76	AZAÑA VELASQUEZ DORILA	33250696	<i>[Firma]</i>
05	ALEJOS AZAÑA ITZSEELL ESTRELLA	3	14	08	14	F	78751405				X						11	03	76	AZAÑA VELASQUEZ DORILA	33250696	<i>[Firma]</i>
06	ESTRADA VELASQUEZ EYNER EMILIO	3	16	12	10	M	75303558					X					22	09	91	VELASQUEZ ALEJOS MIRIAM IRIS	47356198	<i>[Firma]</i>
07	ACUÑA ALVITES SADITH MILAGROS	3	25	11	12	F	63713715					X					12	04	82	ALVITES QUESADA PETRONA	41263271	<i>[Firma]</i>
08	GESTANTE	1							X					09	05	16	12	04	82	ALVITES QUESADA PETRONA	41263271	<i>[Firma]</i>
09	MACHADO DE LA CRUZ MARIORITH MA	3	27	06	11	F	63357693					X					19	07	85	DE LA CRUZ LIÑAN VENTURA EDITH	43084089	<i>[Firma]</i>
10	SOLIS MURILLO YERICO JAVIER	3	20	07	12	M	63713678					X					17	02	73	MURILLO IPARRAGUIRE ELSA SILVINA	33248576	<i>[Firma]</i>
11	VILLANUEVA QUIÑONES FLOR ESTAUR	3	04	02	11	F	62182486						X				01	12	51	LIÑAN OSORIO NATALIA ISIDORA	9044281	<i>[Firma]</i>
12	IPARRAGUIRE ROJAS ALONDRA ESTER	3	19	09	12	F	63713693					X					08	01	86	ROJAS SOLIS VIOLETA SULI	43480415	<i>[Firma]</i>
13	MEDINA FARSEQUE BRITNEY LUCERO	3	06	02	13	F	80948843				X						15	08	88	FARSEQUE MONTALVAN FILOMENA	45259322	<i>[Firma]</i>
14	COLCHADO CARRILLO AZUMI YEARIAN	2	31	05	14	F	78637843				X						04	08	80	CARRILLO DE LA CRUZ ANA MARIBEL	40776440	<i>[Firma]</i>
15	DE LA CRUZ ESTRADA DAJHANA GISEEL	3	08	08	10	F	62167425						X				22	01	72	ESTRADA CORDOVA CELESTINA LIDIA	33818956	<i>[Firma]</i>
16	SOLANO VEGA GINETSLI SUNMI	3	20	08	12	F	63713690					X					01	11	91	VEGA MARTINEZ SARA CAROLINA	47558697	<i>[Firma]</i>
17	MARTINEZ VEGA ALONDRA DEL ROSAR	3	17	04	15	F	79080992				X						17	03	81	VEGA MARTINEZ ALICIA	40896503	<i>[Firma]</i>
18	IZAGUIRRE VEGA JUAN NEYMAR	3	17	06	13	M	80948850					X					03	02	84	VEGA VALOIS TOMASA JACINTA	42334076	<i>[Firma]</i>
19	IZAGUIRRE VEGA JANDEL YEPER	3	29	12	11	M	63127463						X				03	02	84	VEGA VALOIS TOMASA JACINTA	42334076	<i>[Firma]</i>
20	REYES SALDAÑA LESLY ZAIDA	3	27	06	12	F	61639728						X				09	02	76	SALDAÑA LIÑAN MARINA	33248628	<i>[Firma]</i>
21	SABINO REYES RINIER YONDEX	3	20	08	14	M						X					09	02	76	SALDAÑA LIÑAN MARINA	33248628	<i>[Firma]</i>
22	BARTOLO MACHADO MILEYDI SARELI	3	30	07	15	F	92226084					X					22	06	80	MACHADO PAZ EVA MARIA	41029393	<i>[Firma]</i>
23	BARTOLO MACHADO SAYLI LISHEL	3	18	01	14	F	80948899					X					22	06	80	MACHADO PAZ EVA MARIA	41029393	<i>[Firma]</i>
24	GESTANTE	1							X					03	07	16	08	10	85	LIÑAN CORDOVA DEYSI ALICIA	43227514	<i>[Firma]</i>
25	AZAÑA BACILIO YAMIR ENRRIQUE	3	03	12	15	M	79440375													BACILIO DOMINGUEZ CARMEN SADITH	43171787	<i>[Firma]</i>
26	AZAÑA BACILIO BRITHANY SULEY	3	07	01	11	F	62182485						X							BACILIO DOMINGUEZ CARMEN SADITH	43171787	<i>[Firma]</i>
27	BARRIONUEVO LOPEZ LIANM NICO	3	24	12	15	F	79446964				X						13	01	95	LOPEZ BONIFACIO SUSI ANAIS	70798917	<i>[Firma]</i>
28	MAGARIÑO AZAÑA SEBASTIAN ALE	3	24	01	15	M	78972926				X						24	09	88	AZAÑA VELASQUEZ ROOSMERY YANE	46109637	<i>[Firma]</i>



  
 Srta. AP: CELIA GLORIA CASTILLO SABINO  
 Nº DNI:  
 Presidenta PVL



  
 Srta. AP: CELIA GLORIA CASTILLO SABINO  
 Nº DNI:  
 Responsable PVL

**CONSENTIMIENTO INFORMADO - DECLARACIÓN**

**"CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN LAS MADRES DEL VASO DE LECHE DEL BARRIO DE AGOSHIRCA - SIHUAS - ANCASH, AGOSTO A DICIEMBRE DEL 2016"**

INVESTIGADOR RESPONSABLE: FLOR ALINA TARAZONA CASTILLO

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.

NOMBRES Y APELLIDOS:

Celia Gloria Castillo Sabino

D.N.I. N°:

47383766

FIRMA:

C. Castillo

Fecha: Sihuas de Octubre del 2016



**CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE  
IBUPROFENO EN LAS MADRES DEL VASO DE LECHE DEL BARRIO DE  
AGOSHIRCA - SIHUAS - ANCASH, AGOSTO A DICIEMBRE DEL 2016**

**Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y responda.**

1. **¿Conoce para qué sirve el ibuprofeno?**  
 a. dolor     b. fiebre    c. inflamación    d. Infección    e. parásitos
2. **¿Cuántas veces al día debe tomar ibuprofeno?**  
a. una vez    b. dos veces     c. tres veces    d. condicional    e. cuatro veces
3. **¿El uso continuo de ibuprofeno produce daños en su organismo?**  
Si (  )                      No (     )
4. **¿Conoce usted cual es el daño que produce el ibuprofeno?**  
Si (     )                      No (  )    ¿cuál o cuáles? .....
5. **¿Dónde compra ibuprofeno?**  
 a. farmacia    b. bodega    c. hospitales    d. postas    e. otros.....
6. **¿Quién recomienda el uso de ibuprofeno?**  
 a. medico                      b. químico farmacéutico                      c. técnico 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 guarda 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 (     )



**ENCUESTANDO A LA SRA. CECILIA  
CASTILLO SABINO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO - DECLARACIÓN**

**"CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN LAS MADRES DEL VASO DE LECHE DEL BARRIO DE AGOSHIRCA - SIHUAS - ANCASH, AGOSTO A DICIEMBRE DEL 2016"**

INVESTIGADOR RESPONSABLE: FLOR ALINA TARAZONA CASTILLO

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.

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA MARIBEL CARRILLO DE LA CRUZ

D.N.I. N°: 40776440

FIRMA: 

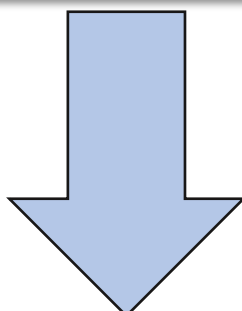
Fecha: Sihuas de Octubre del 2016



**CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE  
IBUPROFENO EN LAS MADRES DEL VASO DE LECHE DEL BARRIO DE  
AGOSHIRCA - SIHUAS - ANCASH, AGOSTO A DICIEMBRE DEL 2016**

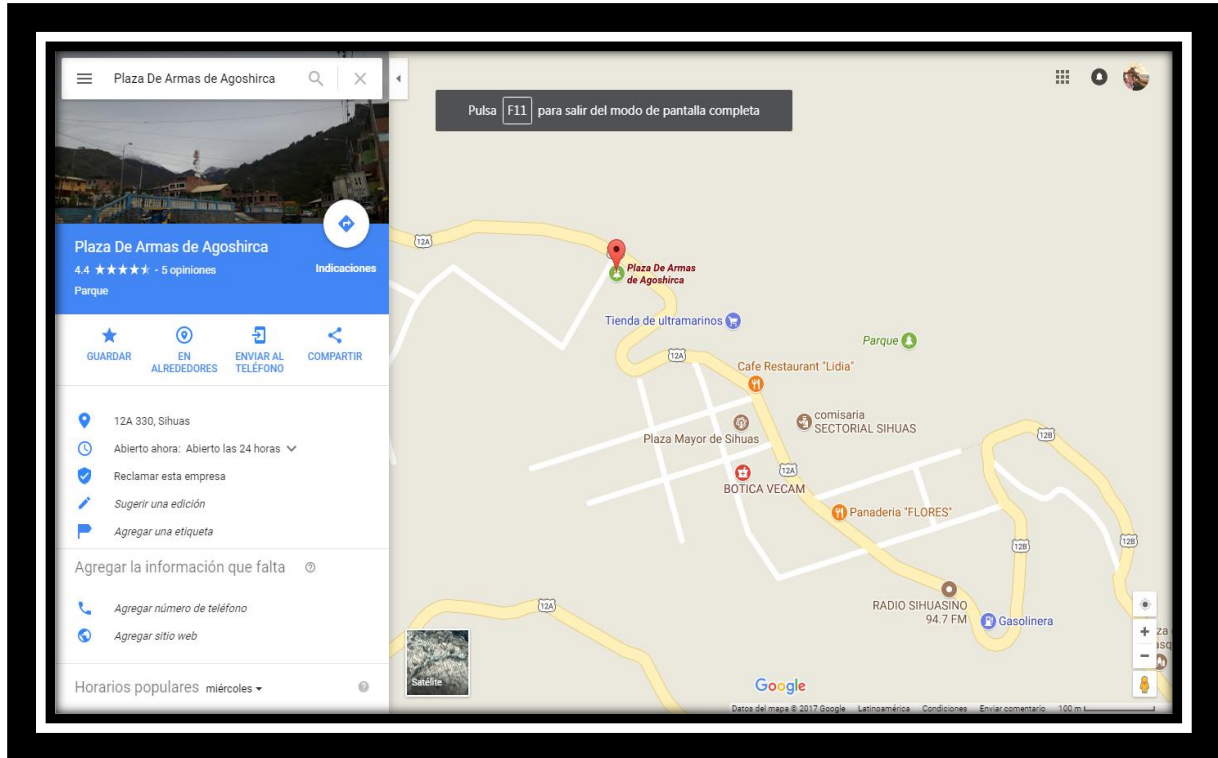
**Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y responda.**

1. ¿Conoce para qué sirve el ibuprofeno?  
 a. dolor     b. fiebre    c. inflamación    d. Infección    e. parásitos
2. ¿Cuántas veces al día debe tomar ibuprofeno?  
a. una vez    b. dos veces     c. tres veces    d. condicional    e. cuatro veces
3. ¿El uso continuo de ibuprofeno produce daños en su organismo?  
Si ( )                      No ()
4. ¿Conoce usted cual es el daño que produce el ibuprofeno?  
Si ( )                      No ()    ¿cuál o cuáles? .....
5. ¿Dónde compra ibuprofeno?  
a. farmacia    b. bodega     c. hospitales    d. postas    e. otros.....
6. ¿Quién recomienda el uso de ibuprofeno?  
 a. medico                      b. químico farmacéutico                      c. técnico 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 guarda 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 ()



**ENCUESTANDO A LA SRA.  
ANA CARRILLO DE LA  
CRUZ**

## UBICACIÓN GEOGRAFICA DEL BARRIO DE AGOSHIRCA-SIHUAS-ANCASH





EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE LA CHARLA EDUCATIVA



Cual es la dosis correcta el ibuprofeno en niños:

En caso de comprimidos, 50mg por comprimido condicional a sum fiebre o dolor.



### **Ibuprofeno:**

- Es un medicamento que calma el dolor
- Baja la fiebre
- Tiene efecto antiinflamatorio



### **Efectos secundarios Ibuprofeno:**

- Ardor de estomago
- Ulceras
- Nauseas
- Vómitos
- Diarrea estreñimiento



Escuela profesional de Farmacia y bioquímica

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN MADRES DEL VASO DE LECHE DEL BARRIO DE AGOSHIRCA ALTO – SIHUAS –ANCASH, AGOSTO - DICIEMBRE DEL 2016**

**Curso: tesis**

**Docente: Liz zevallos**

**Ciclo: x**

**Estudiante: flor Tarazona castillo**

**2015**

### **su historia del ibuprofeno:**

data de más 40 años, cuando Stewart Adams lo descubrió junto con John Nicholson, Jeff Bruce Wilson, Andrew RM Dunlop y Colin Burrows. Fue patentado en 1961. En un principio se lanzó el medicamento para el tratamiento de la artritis reumatoidea



### **¿Qué otro uso se le da a este medicamento?**

para tratar la espondilitis anquilosante (artritis que afecta principalmente la columna vertebral), la artritis gotosa (dolor articular debido a la acumulación de ciertas sustancias en las articulaciones) y la artritis psoriásica (artritis que ocurre junto con una enfermedad crónica de la piel que provoca descamación e inflamación).

### **¿Qué tengo que hacer si me olvido de tomar una dosis?**

Si está tomando ibuprofeno con regularidad y olvida una dosis, tómela en cuanto se acuerde. No obstante, si ya casi es hora de la dosis siguiente, deje pasar la que olvidó y continúe con su horario de medicación normal. No tome una dosis doble para compensar la que olvidó

LINKE DEL VIDEO DE LA INTERVENCION EDUCATIVA

- <https://www.youtube.com/watch?v=qyezHro-S8A&t=6s>