



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA
EL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN LA
ASOCIACIÓN DE VASO DE LECHE JESÚS DE NAZARETH
III ETAPA FILA ALTA, JAEN - CAJAMARCA,
AGOSTO - DICIEMBRE 2016.

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

AUTOR:

BACH. VALLEJOS AREVALO, ALBERT MICHAELL

ORCID: 0000-0003-4651-9943

ASESOR:

MGTR. ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA

ORCID: 0000-0003-2547-9831

CHIMBOTE - PERÚ

2019

TÍTULO:

IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO
ADECUADO DE IBUPROFENO EN LA ASOCIACIÓN DE VASO DE LECHE
JESÚS DE NAZARETH III ETAPA FILA ALTA, JAEN - CAJAMARCA,
AGOSTO - DICIEMBRE 2016.

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Bach. Vallejos Arévalo, Albert Michael

Orcid: 0000-0003-4651-9943

Universidad católica los ángeles de Chimbote, Bachiller en farmacia y bioquímica,
Chimbote, Perú

ASESOR:

Mgr. Zevallos Escobar, Liz Elva

ORCID: 0000-0003-2547-9831

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

JURADO

DIAZ ORTEGA, JORGE LUIS

ORCID: 0000-0002-6154-8913

RAMIREZ ROMERO, TEODORO WALTER

ORCID: 0000-0002-2809-709X

VASQUEZ CORALES, EDISON

ORCID: 0000-0001-9059-6394

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Dr. Jorge Luis Díaz Ortega

Presidente

Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero

Miembro

Mgtr. Édison Vásquez Corales

Miembro

Mgtr. Liz Elva Zevallos Escobar

Asesor

AGRADECIMIENTO

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.

A la Dra. Liz Zevallos y a todos los docentes que impartieron sus sabios conocimientos para lograr la culminación de mi carrera profesional.

DEDICATORIA

Dedicado con todo mi amor y cariño a mi amada esposa Miriam por creer en mí, aunque hemos pasado momentos difíciles siempre ha estado brindándome su apoyo comprensión, cariño y amor.

A mis amados hijos Alessandra, Martin por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día.

A mi madre, padre, hermanos quienes con sus palabras de aliento no me dejaban decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante y cumplir mis metas.

A mis profesores, compañeros amigos presentes y pasados, quienes sin esperar nada a cambio compartieron sus conocimientos, alegrías, tristezas y a todas las personas que en este trayecto hicieron que este sueño se haga realidad.

RESUMEN

En la población de Jaén una cantidad considerable de habitantes desconocen el uso adecuado de los medicamentos en este caso el ibuprofeno por este motivo se realizó una intervención educativa para que aumenten su nivel de conocimiento. El objetivo del presente estudio fue determinar el impacto de una intervención educativa para su uso adecuado del ibuprofeno en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta - Jaén, Cajamarca durante agosto-diciembre 2016. Se realizó un estudio longitudinal, pre experimental con un nivel de investigación de enfoque cuantitativa. La intervención educativa se realizó a 20 madres de familia en un rango de edad de 18 a 40 años a través de una charla educativa con la entrega de materiales educativos como trípticos y visitas domiciliarias acerca de contenidos específicos vinculados con el uso apropiado de ibuprofeno previo a eso se realizó una encuesta, como también después de finalizar la charla, la charla tuvo el propósito de mejorar y enriquecer su entendimiento sobre el uso apropiado del ibuprofeno. Los resultados muestran diferencias significativas entre el nivel de conocimientos obtenidos 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 significancia $p=0.0143$. Se concluye finalmente que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado del ibuprofeno en la población de estudio.

Palabras clave: Asociación, Impacto, Intervención Educativa, Ibuprofeno.

SUMMARY

In the population of Jaen, a considerable amount of inhabitants do not know the proper use of the medicines in this case the ibuprofen for this reason an educational intervention was carried out so that they increase their level of knowledge. The objective of the present study was to determine the impact of an educational intervention for its proper use of ibuprofen in the association of Jesus of Nazareth III glass vessel high row stage _ Jaen, Cajamarca during August-December 2016. A longitudinal study, pre experimental with a research level of quantitative approach. The educational intervention was carried out through an educational talk given to the residents gathered through educational materials on specific topics related to the proper use of ibuprofen prior to that a survey was conducted, as well as at the end of the talk, the talk had the purpose of improving and reinforcing their knowledge about the proper use of ibuprofen. The results show significant differences 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 $p = 0.0143$. 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: Association, Impact, Educational Intervention, Ibuprofen.

ÍNDICE

	Pág.
JURADO EVALUADOR DE TESIS.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
DEDICATORIA.....	vi
RESUMEN.....	vii
SUMARY.....	viii
ÍNDICE.....	ix
ÍNDICE DE TABLAS.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	4
2.1. Antecedentes.....	4
2.2. Bases teóricas.....	6
III. HIPÓTESIS.....	12
IV. METODOLOGÍA.....	13
4.1. Diseño de la investigación.....	13
4.2. Población y muestra.....	13
4.3. Definición y operacionalización de variables.....	15
4.4. Técnicas e instrumentos.....	16
4.5. Plan de análisis.....	17
4.6. Matriz de consistencia.....	18
4.7. Principios éticos.....	19
V. RESULTADOS.....	20
5.1. Resultados.....	20

5.2. Análisis de resultados.....	22
VI. CONCLUSIONES.....	27
6.1. Conclusiones.....	27
6.2. Recomendaciones.....	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	29
ANEXOS.....	37

INDICE DE TABLAS

TABLA 1: Patrones del uso de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta, Jaén-Cajamarca, agosto - diciembre 2016.....20

TABLA 2: Uso adecuado de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta, Jaén- Cajamarca, agosto - diciembre 2016.....21

I. INTRODUCCIÓN

La educación para la salud comprende las oportunidades destinadas a mejorar el conocimiento de la población y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la mejora de la salud, así mismo esta implicaría ser abierta, confiable y de acceso libre para que llegue a todas las personas. ⁽¹⁻²⁾

El tratamiento de enfermedades a lo largo de la humanidad ha sido una constante preocupación, siendo el ámbito familiar la fuente de conocimientos de remedios existentes en cada cultura, cuyos conocimientos son transmitidos a las generaciones sucesivas, convirtiéndose en una práctica común y diaria de las comunidades sin conocer la relevancia y consecuencias de estos hechos. ⁽³⁾

Los medicamentos, a diferencia de otros bienes de consumo, tienen relación directa con la salud y la vida de las personas, lo cual las políticas sanitarias que enfocada a los medicamentos no sólo considera la disponibilidad y el acceso a medicamentos seguros, eficaces y de calidad, sino también la racionalidad en la prescripción, dispensación y uso de los mismos. ⁽⁴⁻⁶⁾

Considerando a la automedicación y el uso de los medicamentos de venta libre se distingue por quedar bajo la decisión del usuario final, donde las personas tratan sus dolencias y condiciones con los medicamentos que son aprobados y están disponibles sin receta, y que son seguros y efectivos cuando se usan según las instrucciones. ⁽⁷⁻⁸⁾

En todo el mundo, más del 50% de todos los medicamentos se recetan, se dispensan o se venden de forma inadecuada. Al mismo tiempo, alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a medicamentos esenciales, y el 50% de los pacientes los toman de forma incorrecta. ⁽⁹⁻¹⁰⁾

Los analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos (AINE) constituyen un grupo farmacológico de amplia utilización, no sólo en la práctica clínica, sino también como automedicación por las madres de familia de preferencia ya que ellas son las que más contacto tienen con el paciente y el facultativo. ⁽⁶⁻⁷⁾

El ibuprofeno actualmente es el analgésico más vendido sin receta médica en las oficinas de farmacia. Es uno de los grupos farmacológicos más frecuentemente implicados en la aparición de reacciones adversas, tal como iatrogenia renal, gastrointestinal y cardiovascular; y teniendo en cuenta que muchos pacientes presentan concomitantemente patología cardiovascular y musculoesquelética hace necesario conocer cuáles son los AINE más seguros en estos pacientes. ⁽⁹⁻¹¹⁾

Se destacan como funciones básicas del Químico Farmacéutico la información y educación al paciente, en especial la identificación, resolución y prevención de problemas relacionados a medicamentos (PRM), aspectos que contribuyen a garantizar la efectividad, seguridad y optimización de costos, que pueden evidenciar consecuencias asociadas al uso inadecuado de los medicamentos, considerando así la importancia de la vinculación del Químico Farmacéutico en el proceso de atención de salud. ⁽¹²⁾

Enunciado del Problema

¿Cuál es el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta, Jaén- Cajamarca, agosto - diciembre 2016?

OBJETIVO GENERAL

Determinar el impacto de una intervención educativa para su uso adecuado del ibuprofeno en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta_ Jaén, Cajamarca durante agosto-diciembre 2016.

OBJETIVO ESPECIFICOS

1. Determinar los patrones del uso de ibuprofeno, antes y después de la intervención educativa en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta _ Jaén, Cajamarca durante agosto-diciembre 2016
2. Comparar el uso adecuado de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta _ Jaén, Cajamarca durante agosto-diciembre 2016

II. REVISION DE LITERATURA

2.1. Antecedentes:

Guerrero L. ⁽¹³⁾ realizó una intervención educativa para evaluar el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Corazón de Jesús – distrito de Chimbote, durante setiembre 2014 a marzo del 2015. los resultados demuestran una distinción notable entre el nivel del aprendizaje adquirido por la encuesta aplicada antes y después de la intervención educativa la cual mostró un cambio favorable en el conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno con una significancia ($p = 0,0027$). Además, concluye que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno en la población de estudio.

Bazán M. ⁽¹⁴⁾ evaluó el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno, en pobladores del asentamiento humano San Juan, Chimbote en abril – diciembre 2015. Se desarrolló un estudio de tipo longitudinal, pre experimental con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo. Muestra resultados con distinción representativa entre el nivel del aprendizaje obtenida por la encuesta aplicada en la intervención educativa al uso adecuado de ibuprofeno ($p < 0,01$). Lo cual concluye que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno en la población de estudio.

López A. ⁽¹⁵⁾ evaluó el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Bellavista – Nuevo Chimbote, durante abril a diciembre del 2015, se resolvió que la intervención educativa

esencialmente mejoró el aprendizaje de la mejor utilización posible de ibuprofeno, ($p < 0,01$). Afirma además que la intervención educativa afecta positivamente el aprendizaje de la utilización satisfactoria del ibuprofeno en los ocupantes del asentamiento humano bellavista, Nuevo Chimbote.

Dionicio M.⁽¹⁶⁾ realizó una intervención educativa para evaluar el impacto del uso adecuado del ibuprofeno en pobladores del barrio Nueva Florida - Huaraz, durante setiembre 2014 a setiembre 2015, en la cual se desarrolló un estudio de tipo longitudinal, pre experimental con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo. Los resultados mostraron una diferencia significativa entre el nivel del aprendizaje obtenida por la encuesta aplicado en la intervención educativa. Se finaliza Por último que la intervención educativa afecta positivamente el aprendizaje de la utilización correcta del ibuprofeno. en la población de estudio. La intervención educativa mostro un cambio favorable en el conocimiento del uso adecuado del ibuprofeno con una significancia $p=0,0000$.

Arbildo B.⁽¹⁷⁾ determino la prevalencia de uso del ibuprofeno en la población del pueblo joven Miraflores Alto (Chimbote) fue de 70%, valor que fue muy significativo donde el aine de mayor consumo fue el ibuprofeno de 400mg (71,54%), la principal fuente de recomendación fue la prescripción médica 72,7 y el 45,4% adquiere ibuprofeno directamente en la farmacia.

Ríos F.⁽¹⁸⁾ La prevalencia del uso de Ibuprofeno en la población de San José (Chiclayo) fue de 94,7%, valor que fue muy significativo la principal fuente de recomendación

fue la prescripción médica (64,4%), siendo así que más del 64% tiene información suficiente de sus indicaciones y el 58,1% adquiere ibuprofeno en las farmacia y boticas.

2.2. Bases teóricas:

2.2.1 Intervenciones educativas

Las intervenciones educativas para los pacientes / clientes a menudo incluyen un enfoque numeroso que incluye unir diversas técnicas educativas y materiales, por ejemplo, avisos, folletos, avances en los medios de comunicación, formación en escuelas y universidades, y también estrategias imaginativas. La justificación de estas metodologías es promover un cambio social tanto en los prescriptores como en los clientes de prestación. Pero sorprendentemente los resultados beneficiosos de estos sistemas tienden a ser de larga distancia, lo que provoca casi ningún entusiasmo de los especialistas en bienestar y el nivel político, el impacto que tendrían que mejorar son los hábitos de consumo que ha sido muy variable. Lamentablemente, existen escasos estudios que han determinado la utilidad o efectividad de las intervenciones educativas dirigidas a los habitantes. Además, existe poca información sobre el tipo de educación que requieren las personas respecto al uso adecuado de medicamentos. ⁽¹⁹⁾

2.2.2. Uso racional de medicamento

La OMS en el año 1985 define que el Uso adecuado de los Medicamentos “cuando los pacientes reciben la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis

correspondientes a sus requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor costo posible para ellos y para la comunidad”.⁽²⁰⁾

2.2.3 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 requerimientos 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.⁽²¹⁾

2.2.4 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.⁽²²⁾

2.2.5 Medicamento comercial

El medicamento de marca o comercial es aquel que es fabricado por una industria farmacéutica encargado inicialmente 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.⁽²³⁾

2.2.6 Ibuprofeno

El ibuprofeno es un medicamento antiinflamatorio no esteroideo (AINE) que tiene un lugar en el subgrupo de derivados del ácido propiónico que tiene actividad

antiinflamatoria, antipirético y analgésica. Se ha convertido en el analgésico más utilizado, ya que está disponible de manera efectiva y no requiere receta médica. Usado para infecciones inflamatorias no reumáticas, alivio leve moderado del dolor, fiebre, dismenorrea, enfermedades reumáticas (contando el dolor en la articulación reumatoide juvenil), dolor articular, cuello agudo y migraña de origen vasculares. ⁽²⁴⁾

Mecanismo de acción del ibuprofeno

Como AINE, el ibuprofeno limita la actividad de la ciclooxigenasa (COX), disminuyendo la disposición de los antecedentes de prostaglandinas (PG) y los tromboxanos de la corrosión araquidónica. Hay dos isoformas de ciclooxigenasa, COX-1 y COX-2, que catalizan la forma de PG con diferentes límites en el ser vivo. Se considera que la COX-1 es constitutiva y se encuentra en la mucosa gastrointestinal, la estructura renal y las plaquetas. La COX-2 es particularmente inducible y se realiza a la luz de ciertos temblores de llama intervenidos por interleucina-1, lipopolisacáridos y varios mitógenos. ⁽²⁵⁾

Los AINE tradicionales aplican su actividad obstaculizando ambas isoformas, de modo que el impacto valioso es castigado por la restricción de la isoforma COX-1, que puede provocar respuestas antagónicas. Los AINE particulares (coxib) reprimen particularmente La vía COX-2, produce un perfil de bienestar gastrointestinal más notable que los AINE. ⁽²⁶⁾

Farmacocinética

El ibuprofeno es un medicamento que se asimila por vía oral, su ingestión es rápida y aproximadamente el 80% en el tracto gastrointestinal. Consigue mayores centralizaciones de 60 a 120 minutos después de su organización. El volumen de distribución de este medicamento es de 0,1 a 0,2 l/kg, con fuerte unión para las proteínas plasmáticas en torno al 99%. Este medicamento se utiliza ampliamente en el hígado por hidroxilación y carboxilación de la recolección de isobutilo. Su tiempo de vida normal es de 2 a 4 horas. Se dispensa en la dimensión renal y se considera completa después de 24 horas. Alrededor del 10% muere sin cambios y el 90% se desecha como metabolitos inactivos. ⁽²⁷⁾

Dosis

Adultos y jóvenes:

Enfermedades inflamatorias (no reumáticas), para aliviar el dolor, antipiréticas y dismenorreicas: de 200 a 400 mg. VO c / 4 a 6 h, según necesidad.

Las enfermedades reumáticas 1 200 a 3 200 mg VO, aisladas entre 6 y 8 h, hasta una reacción aceptable, en ese punto disminuyen la porción de mantenimiento que controla los efectos secundarios.

Niños (de medio año a 12 años):

Enfermedades inflamatorias (no reumatoide), analgésico y dolencias antipiréticas: 5 mg / kg o 10 mg / kg (en fiebres altas) OV, cada 6 a 8 h, según las necesidades del paciente.

Dolencias reumáticas:

Al principio 30 a 40 mg / kg VO, c / 6 a 8 h. Hasta que haya una reacción agradable, en ese punto, disminuya hasta la porción de soporte que controla los efectos secundarios. ⁽²⁸⁾

Reacciones adversas

Las reacciones adversas que se producen con más frecuencia, son las respuestas gastrointestinales: Dispepsia, aflojamiento de los intestinos, náuseas, regurgitación y tormento estomacal; Con menos Recurrencia, a pesar del hecho de que de mayor gravedad: hemorragias y úlceras Gastrointestinal. Otras reacciones generalmente anunciadas son: Sistema sensorial: Dolor de cabeza, frivolidad, cansancio, erupción cutánea.

Representan impactos poco amistosos de menor recurrencia, incluso poco frecuentes, sin embargo, Merece especificarlo por su pertinencia clínica: Ibuprofeno 6 de 8 Los casos aislados de meningitis aséptica se han tenido en cuenta, más a menudo que Pacientes que experimentan algún tipo de enfermedad del sistema inmunológico. Es Suministro sin fin de tratamiento. Las respuestas de ampollas incluyendo el síndrome de Stevens Johnson y La necrólisis epidérmica peligrosa, eritema multiforme, necrólisis epidérmica, Lupus eritematoso sistémico, respuestas de fotosensibilidad y vasculitis. ⁽²⁸⁾

Contraindicaciones

Está contraindicado en casos de úlcera péptica dinámica, sensibilidad al ibuprofeno, antecedentes de asma bronquial, antecedentes de enfermedad gastrointestinal, modificaciones renales, hepáticas o cardiovasculares, antecedentes de decepción o hipertensión cardíaca, embarazo y lactancia.⁽²⁹⁾

III. HIPÓTESIS

La intervención educativa realizada en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazaret III etapa fila alta Jaén incremento significativamente los conocimientos sobre el uso del ibuprofeno

IV. METODOLOGÍA

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 del Universo se determinó según el número de integrante en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazaret III etapa fila alta _ Jaén, Cajamarca durante agosto-diciembre 2016.

Criterios de inclusión

1. Se consideró personas adultas que emplearon Ibuprofeno por alguna enfermedad o alguna situación en particular.

Criterios de exclusión

1. Personas que no aceptaron a participar en el estudio
2. 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:

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. Se aplicó un cuestionario de 10 preguntas sobre el uso adecuado del 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. Y Se determinó la influencia de la intervención educativa mediante el Test de Mc nemar.		Asistió a la intervención educativa

4.4. Técnicas e instrumentos:

La presente investigación se desarrolló en dos etapas:

La primera fue considerar una evaluación de pre prueba sobre la población objetivo que nos permitió identificar quienes usaban ibuprofeno y los conocimientos previos que tenían respecto a su uso adecuado.

La encuesta presento 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.

Se utilizó un consentimiento informado donde el examinador aconsejó al entrevistado los objetivos de estudio y sus fines.

La intervención educativa se llevó a cabo a través de una presentación satisfactoria a los moradores a través de una charla instructiva, a través de material impreso sobre temas específicos identificados con la mejor utilización posible de ibuprofeno. El contenido de la ponencia y presentación de material impreso se realizó con un lenguaje sencillo y claro, con mensajes cortos e ideas precisas. La evaluación posterior a la prueba se completó un mes después de la mediación a través de una encuesta aprobada para evaluar el aprendizaje de la mejor utilización posible de ibuprofeno. Los datos se recopilaron y analizaron mediante el uso de formato realizado en una hoja de cálculo electrónica del programa Microsoft Office Excel 2010, para una evaluación estadística.

Evaluación del impacto de la intervención educativa

Criterios de aceptación: Según el cuestionario se debe responder 7 preguntas de 10 (70% de respuesta adecuada = uso adecuado, menos de 70 % uso inadecuado). Con estas respuestas se realizó 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 análisis:

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 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	METODOLOGIA
Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta, Jaén- Cajamarca, agosto - diciembre 2016-	¿Cuál es el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta, Jaén- Cajamarca, agosto - diciembre 2016.	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta, Jaén- Cajamarca, agosto - diciembre 2016. <p>Objetivo específico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar los patrones del uso de ibuprofeno, antes y después de la intervención educativa en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta, Jaén- Cajamarca, agosto - diciembre 2016. - Comparar el uso adecuado de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta, Jaén- Cajamarca, agosto - diciembre 2016. 	Uso adecuado de ibuprofeno - Intervención educativa	Estudio de tipo longitudinal, preexperimental, con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo.	Se desarrolló una intervención educativa y se midieron los conocimientos antes y después a través de un cuestionario

4.7. Principios éticos:

Se solicitó el consentimiento informado a cada participante, con el objetivo de que se dieran cuenta de lo que se relacionaba con el presente estudio, considerando y énfasis de confidencialidad de datos y su identidad. La información se recopiló en el curso del estudio, se informó sin nombre, los datos recopilados se utilizaron para fines de investigación.⁽³⁵⁾

V RESULTADOS

5.1. Resultados:

Tabla 1: Patrones de uso de ibuprofeno entre el antes y después de la intervención educativa en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta, Jaén- Cajamarca, agosto - diciembre 2016.

CONOCIMIENTOS	USO ADECUADO DE IBUPROFENO							
	ANTES				DESPUÉS			
	N	SI	NO		SI	NO		
%		n	%	n	%	n	%	
Indicaciones	17	85	3	15	20	100	0	0
Frecuencia de administración	11	55	9	45	19	95	1	5
Reacciones adversas	17	85	3	15	20	100	0	0
Identifica reacciones adversas	7	35	13	65	19	95	1	5
Por recomendación de un profesional	17	85	3	15	20	100	0	0
Lugar de adquisición	17	85	3	15	20	100	0	0
Discriminación entre genérico y comercial	16	80	4	20	18	90	2	10
Revisa fecha de vencimiento	16	80	4	20	20	100	0	0
Almacena correctamente ibuprofeno	8	40	12	60	16	80	4	20
Reconoce producto adulterado de ibuprofeno	7	35	13	65	13	65	7	35

Tabla 2. Comparación del Ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta, Jaén- Cajamarca, 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	13	65.0	6	30.0	19	95.0	
Uso inadecuado de ibuprofeno	0	0.0	1	5.0	1	5.0	0.0143
TOTAL	13	65.0	7	35.0	20	100.0	

5.2. Análisis de resultados:

El objetivo de esta intervención educativa fue determinar el impacto de una intervención educativa para su uso adecuado del ibuprofeno en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta _ Jaén, Cajamarca durante agosto-diciembre 2016.

De esta manera se obtuvo los siguientes resultados de acuerdo con el desarrollo de los ítems formulado en nuestras encuestas desarrolladas en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta _ Jaén, Cajamarca; se muestran en la Tabla 1 y figura 1, indicaciones de ibuprofeno de un 15% a un 100%, mejorando un 85%; por tanto la frecuencia que debe ser administrado de 55% a un 95%, mejorando un 40%; las reacciones adversas de un 85 % a un 100%, mejorando un 15%; por consiguiente para la identificación de reacciones adversas de un 35% a un 95% mejorando así con un 60%; en cuanto sobre la recomendación de un profesional idóneo de un 85% a un 100% en la cual ha mejorado con un 15%; mientras tanto acerca de la discriminación entre un genérico y un comercial de un 80% a un 90 % mejorando un 10%; sobre la revisión de la fecha de vencimiento de un 80% a un 100% mejorando así con un 20%, sobre el almacenamiento correctamente de un 40% a un 80% mejorando así 45% y reconoce uso del producto adulterado de un 35% a un 65% mejorando un 30% mediante este porcentaje sumado al porcentaje inicial tenemos resultado positivos en cuanto al aprendizaje.

Cabe recalcar que, a pesar de su corta duración de la intervención realizada, los resultados fueron favorables, podría ser de mayor utilidad ejecutar este tipo de promoción del uso

apropiado de ibuprofeno en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta _ Jaén, Cajamarca.

Nuestros resultados al igual que Guerrero L.⁽¹³⁾ 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 las reacciones adversas de 3% a 22%, mejoró en 19%, el uso por recomendación de un profesional idóneo de 60% a 87%, mejoró en 27%; discrimina entre un genérico y un comercial de 62% a 65%, mejoró en 3%, lugar de adquisición de un 90% a 100 % mejoró en 10%. El ítem donde el poblador identificaba una reacción adversa se mantiene con valores de 18%.

Una investigación realizada por Bazán L.⁽¹⁴⁾ Muestra que después de la aplicación de la intervención educativa, ésta tuvo un impacto positivo, los datos que se observan son como en las indicaciones de ibuprofeno de 12% a 55%, mejorando un 43%; la frecuencia que debe ser administrado de 12% a 75%, mejorando un 63%; la dosificación de 10% a 73%, mejorando un 63%. En cuanto a las reacciones adversas de 10% a 55%, mejorando un 45%; identificación de una reacción adversa, de 0% a 28%, mejorando un 28%, discrimina entre un genérico y un comercial de 18% a 68%, mejorando un 50%.

Dionicio M.⁽¹⁶⁾ realizó una intervención educativa para evaluar el impacto del uso adecuado del ibuprofeno en pobladores del barrio Nueva Florida - Huaraz, durante setiembre 2014 a setiembre 2015, en la cual se desarrolló un estudio de tipo longitudinal, pre experimental con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo. Los resultados mostraron una diferencia significativa entre el nivel de información obtenidas según

cuestionario aplicado antes y después de la intervención educativa. Se finalizó que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso apropiado de ibuprofeno en la población de estudio. La intervención educativa mostró un cambio favorable en el conocimiento del uso adecuado del ibuprofeno con una significancia $p=0,0000$. Coincide con mi investigación ya que también realice estudios comparativos y longitudinales y mis resultados fueron similares.

López A.⁽¹⁵⁾ evaluó el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Bellavista – Nuevo Chimbote, durante abril a diciembre del 2015, se determinó que la intervención educativa aumentó de modo muy significativamente el conocimiento del uso apropiado de ibuprofeno, ($p < 0,01$). Afirma además que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso apropiado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Bellavista, Nuevo Chimbote.

De acuerdo con los resultados encontrados en las referencias bibliográficas respecto a las indicaciones para el ibuprofeno, está indicado para enfermedades antiinflamatorias, fiebre, dismenorreas, etc. Se administra cada 6-8 horas, es importante conocer que el uso prolongado de este medicamento produce reacciones adversas entre las más comunes tenemos son dolor abdominal, sensación de quemazón epigástrica, náuseas frecuentes: vómitos, diarrea, estreñimiento, reducción o pérdida del apetito, indigestión; Cefalea ligera a moderada.⁽²⁴⁻²⁸⁾

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.⁽³¹⁾

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.⁽³²⁾

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.⁽³³⁻³⁴⁾

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 95% de las personas intervenidas conocen el uso adecuado de ibuprofeno, mientras que el 5% aún faltan mejorar sus conocimientos, además nos indica un valor de $p=0,0143$. Lo que nos indica de un resultado muy significativo ya que $p < 0.01$.

VI. CONCLUSIONES

6.1. Conclusiones:

1. La intervención educativa para su uso adecuado del ibuprofeno en la asociación de vaso de leche Jesús de Nazareth III etapa fila alta _ Jaén, Cajamarca durante agosto-diciembre 2016 tuvo un impacto positivo.
2. Dentro de los patrones de uso de ibuprofeno, se obtuvo una mejora de conocimientos sobre el uso adecuado del ibuprofeno siendo lo más relevante. indicaciones, frecuencia de la dosis, reacciones adversas, identificación de una reacción adversa, distinguir entre un medicamento genérico de uno comercial, lugar de adquisición, con los datos obtenidos podemos concluir que la intervención educativa realizada en la asociación se relaciona con el aumento del nivel de conocimiento.
3. Se puede determinar que hubo un incremento significativo entre el conocimiento previo a la intervención y posterior a la intervención educativa sobre el uso adecuado del ibuprofeno.

6.2. Recomendaciones:

- ✓ Trabajar en compañía de otros tipos de profesionales de la salud para mejorar el conocimiento de la población (asociación).

- ✓ Se debe manejar o dramatizar algunos casos con respecto al uso adecuado del ibuprofeno con la finalidad de obtener mejores resultados en su aprendizaje.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. *Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Organización Panamericana de la salud. Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la Comunidad.* OPS/PER/04.18. 2005. [Online]. [Consultado el 02 de mayo del 2017]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/1_al_12.p
2. Gutiérrez, J. *Formación En Promoción y Educación Para La Salud.* [Internet]. 1° ed. Getafe: Edigrafos, S. A. Volta, Subdirección General De Promoción De La Salud Y Epidemiología (Dirección General De Salud Pública) Ministerio De Sanidad Y Consumo. Octubre 2003. [citado: 03/05/2017]. Disponible en: <https://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/formacionSalud.pdf>
3. Mora, M. *Implementación de sistema de Farmacovigilancia en paciente de hospitalización del área de clínica y ginecología en el Instituto Ecuatoriano de seguridad-Riobamba.* [Tesis]. Universidad de Chimborazo. Ecuador. 2011. [Citado en internet noviembre 2014]. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/1167/1/56T00276.pdf>
4. Ministerio de Salud. *Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. dirección de acceso y uso de medicamentos equipo de uso racional de medicamentos. Indicadores De Uso Racional De Medicamentos.* 2009. [Online]. [Consultado el 02

de mayo del 2017]. Disponible en:
http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/indicadores_urm_2009.pdf

5. Organización Mundial de la Salud [OMS]. *Promoción del Uso Racional de Medicamentos: Componentes Centrales*. [Online]. [Consultado el 03 de mayo del 2017]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>
6. Camafort, M. & Coca, A. *Hipertensión arterial y consumo de analgésicos: claroscuros de un viejo problema*. Rev Esp Cardiol[Internet].2010[citado 02/05/2017]; Vol 63(03). Disponible en:
<http://www.revespcardiol.org/es/hipertension-arterial-consumo-analgesicos-claroscuros/articulo/13147693/>
7. Agudelo, N.; Cifuentes, J. & 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. [Citado en internet noviembre 2014]. Disponible en: <http://www.pharmaceutical-care.org/revista/doccontenidos/articulos/112.pdf>
8. Álvez, F. *Servicio de Pediatría Hospital Clínico Universitario Santiago de Compostela. "Uso racional dos antibióticos nos nenos"*. 2010; 20:1-53 [citado en internet diciembre 2014]. Disponible en:
<http://www.lhica.org/archivos/docs/Uso%20racional%20antibioticos.pdf>
9. Aguzzi, A. & Virga, C. *Uso racional de medicamentos: La automedicación como consecuencia de la publicidad*. Archivos Venezolanos de Farmacología y

Terapéutica 20092828-30. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55911661006>. Fecha de consulta: 3 de mayo de 2017.

10. Romo, C.; Martín, M.; Motilva, V. & Alarcón, C. *Uso racional de antiinflamatorios no esteroides en atención primaria*. Aten Primaria [Internet]. 1998 [02/05/2017]; Vol (22): Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-uso-racional-antiinflamatorios-no-esteroides-14878>
11. Eladio, L. & Romero, M. *Antiinflamatorios no esteroideos y riesgo cardiovascular: implicaciones para la práctica clínica*. Aten Primaria [Internet]. 2014 [03/05/2017]; Volumen 46 (7):323---325. Disponible en: https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S0212656714001553.pdf?locale=es_ES
12. Perret, P. *Tratamiento antimicrobiano abreviado de infecciones respiratorias altas en pediatría*. *Revista chilena de infectología*. 2002; 19(1): 49-53 [citado en internet noviembre 2014]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182002000100007&script=sci_arttext
13. Guerrero, L. *Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Corazón de Jesús*. *Chimbote, Setiembre 2014 – marzo 2015*. Informe de tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico. 2014. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de

Chimbote.

Disponible

en:

<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039809>

14. Bazán, M. *Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano San Juan. Chimbote, abril - diciembre 2015*. Informe de tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico. 2014. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000042430>
15. López, A. *Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Bellavista - Nuevo Chimbote, abril - diciembre 2015*. Informe de tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico. 2014. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000042437>
16. Dionicio, M. *Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno a madres de familia de niños menores de 8 años en la urbanización, satélite-distrito de Ventanilla, Lima. Setiembre 2014-marzo 2015*. Informe de tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico. 2014. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000042464>
17. Arbildo, B. *Prevalencia del uso de ibuprofeno en la población del pueblo joven Miraflores Alto, distrito de Chimbote, abril - agosto 2014*. Informe de tesis para optar

el título profesional de químico farmacéutico. 2014. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000034962>

18. Rios, F. *Prevalencia del uso de ibuprofeno en la población del pueblo joven Ciudad de Dios, distrito San José. Chiclayo, durante el año 2014*. Tesis para optar el grado de químico farmacéutico. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038226>
19. 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 junio del 2017]. Disponible en: <http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/psicologia/JCMaldonado.pdf>
20. Ministerio de salud. *Uso racional de medicamentos: una tarea de todos*. 2010.[online]. [consultado el 19 de junio del 2017]. Disponible en: <http://web.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>
21. 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/index.php/CICE/article/view/5833/5833>

22. 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
23. 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>
24. García, J. *Farmacología del ibuprofeno*. 2007. [Serie en internet]. [Citado Junio del 2017]. Disponible en: http://www.tendenciasenmedicina.com/Imagenes/imagenes30/art_10.pdf
25. Bejarano, P. *Ibuprofeno y analgesia*. Madrid 2006. [Serie en internet]. [Citado junio del 2017]; (5): 39. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/reumatologia/propiedades_del_ibuprofen.pdf
26. Flórez, J. *Fármacos y dolor*. Madrid 2004. [Serie en internet]. [Citado Junio del 2017]. Disponible en: <http://clinicalevidence.pbworks.com/f/Farmacosydolor.pdf>
27. Ministerio de Sanidad Política Social e Igualdad. *Agencia española de medicamentos y productos sanitarios*. Madrid 2008. [Serie en internet]. [Citado junio del 2017]. Disponible en: http://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/ft/66375/FT_66375.pdf

28. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. *Pediamecum*. Edición 2015. Ibuprofeno. [internet]. [consultado junio 2017]. Disponible en: <http://pediamecum.es/wp-content/farmacos/Ibuprofeno.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. 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=S0370-41062000000500010

31. 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

32. Gutiérrez, J. *Los medicamentos genéricos: ¿más barato por lo mismo?*. Elementos 81 (2011) 41-47. Disponible en: <https://elementos.buap.mx/num81/pdf/41.pdf>

33. DIGEMID. *De la farmacia a la casa. Digemid*. Art. 26- 33 Ley General de Salud. [Serie en internet]. [Citado mayo del 2019]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/31_al_50_07.pdf

34. Mesa, J. *Comercialización de Medicamentos Falsificados en Farmacias y Boticas del Distrito de Huancayo*. [Tesis]. Huancayo. Universidad Privada de Huancayo “FRANKLIN ROOSEVELT” Escuela Profesional de Ciencias Farmacéutica y Bioquímica. 2015 [Citado mayo del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/81/TESES%20-COMERCIALIZACION%20DE%20MEDICAMENTOS%20FALSIFICADOS%20EN%20FARMACIAS%20Y%20BOTICAS%20DEL%20DISTRITO%20DE%20HUANCAYO-%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Minaya, G & Gonzales, J. *Compendio de la normativa ética para uso por los comités de ética de la investigación*. Ministerio de salud. Instituto nacional de salud. Lima – Perú. 2011.

ANEXOS

ANEXOS: CHARLA SOBRE EL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN LA ASOCIACION DE VASO DE LECHE JESUS DE NAZARETH III ETAPA FILA

ALTA, JAEN_ CAJAMARCA



Consentimiento Informado - Declaración

TITULO DEL ESTUDIO

IMPACTO DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN LA ASOCIACION DE VASO DE LECHE JESUS DE NAZARETH FILA ALTA 3RA ETAPA-JAEN- DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA

INVESTIGADOR RESPONSABLE: VALLEJOS AREVALO ALBERT MICHAELL

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.

NOMBRE, DNI Y FIRMA DEL PACIENTE

FECHA: ____ de ____ de 201__

Consentimiento Informado - Declaración

TITULO DEL ESTUDIO

IMPACTO DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN LA ASOCIACION DE VASO DE LECHE JESUS DE NAZARETH FILA ALTA 3RA ETAPA-JAEN- DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA

INVESTIGADOR RESPONSABLE: VALLEJOS AREVALO ALBERT MICHAELL

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.

Jaramillo Gamboa Luz Karina [Firma] 48199751
NOMBRE, DNI Y FIRMA DEL PACIENTE

FECHA: 09 de octubre de 2016

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN.

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y responda.(x)

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. ¿REVISAS 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 ()

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN.

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y responda.(x)

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? Gastritis

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. ¿REVISAS USTED LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL IBUPROFENO QUE CONSUME?

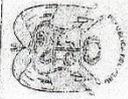
- SI No ()

9. ¿DÓNDE ALMACENA EL IBUPROFENO QUE CONSUME?

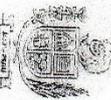
- A. BAÑO B. COCINA C. DORMITORIO D. SALA E. VENTANA

10. ¿RECONOCE USTED SI EL IBUPROFENO QUE CONSUME ES ADULTERADO?

- SI No ()



PADRON DE NIÑOS BENEFICIARIOS DE 0 A 6 AÑOS, MADRES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA - 1 SEMESTRE AÑO 2016



NOMBRE DEL COMITÉ: TESOR DE NAZARETH

CODIGO DEL COMITÉ: 086

MADRE O APODERADO

INFORMACION BASICA DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS	DIRECCION	DNI	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NAC	SEX	EDAD	EDAD O TIPO						DNI	FIRMA HUELLA DIGITAL	
							0	1	2	3	4	5			6
MANUELA GUEVARA	AV. URECO 27	44446	LUPE CIANE	30/04	F	6									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	5152	DEBADO GUEVARA	2015	F	1									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	9294	CRISTIAN MAX	29/06	M	2-8									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	4751	PEREZ NUÑEZ	2013	M	4-4									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	3919	NAVILIN ALONDRA	23/06	F	1-4									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	4196	AGUIRRE IZQUIERDO	2014	F	2-2									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	8529	BRAYAN FABIAN	07/12	M	4-0									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	4196	BARDOLES FERNANDEZ	2014	M	1-0									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	8529	TANIA MILENKA KALLET	11/06	F	5-4									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	4196	BARDOLES FERNANDEZ	2010	F	6-4									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	8529	GLMER EDWIN	31/06	M	3-0									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	4196	BARDOLES FERNANDEZ	2012	M	4-0									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	8529	MARIA DE LOS ANGELES	14/11	F	5-4									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	4196	PUBLIHOAMAN DAUVEDRA	2010	F	6-4									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	8529	HENDRY JAHAIR	09/06	M	5-4									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	4196	PEREZ HERRERA	2010	M	6-4									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	8529	ANGEL RODRIGO	21/12	M	5-4									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	4196	JIMENEZ ADRIANZEN	2010	M	6-4									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	8529	DIANA FIORELA	22/10	F	3-4									
IGNACIA NUÑEZ	CALLE HANWA CADAC 5/2	4196	VEGA JAIMES	2012	F	2-4									



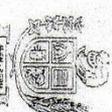
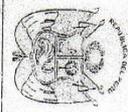
FIRMA DE LA PRESIDENTA

H2004739

FIRMA DE LA TRESORERA

08

Hilario Delgado Avila
Tesorero General de Gobierno Interior
FIRMA DE LA TRESORERA



PROGRAMA DE NIÑOS BENEFICIARIOS DE 0 A 6 AÑOS, MADRES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA - I SEMESTRE AÑO 2016

NOMBRE DEL COMITÉ: JEHUS DE NAZARETH CODIGO DEL COMITÉ: 086

MADRE O APODERADO			INFORMACION BASICA DEL BENEFICIARIO										FIRMA	HUELLA	DIGITAL					
NOMBRES Y APELLIDOS	DIRECCION	DNI	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NAC	SEX	EDAD	EDAD O TIPO						DNI							
							0	1	2	3	4	5	6	GES	LAC					
31. CASSES YUDIT SAHUES PEÑA	HUMANINA Nº 0381	77 24 58 93	CARITA ELIZABETH VEGA JAIMES	09/04/2011	F	4,4					X							6310 2402	[Signature]	[Fingerprint]
32. EMILIA FERRAUDEZ FLORES	RODRIGUEZ DE TARDOS 5/N.	80 64 26 62	THIRSA ISAMAR TINCO FERNANDEZ	06/09/2011	F	4,4					X							6292 1518	[Signature]	[Fingerprint]
33. DEYSY VASQUEZ TORO	CEVATO DCI I STAPA 5/N.	42 73 15 33	KATYA YONGOTH ANGELINA VASQUEZ	22/09/2011	F	4,4					X							6292 1613	[Signature]	[Fingerprint]
34. DEYSY VASQUEZ TORO	CEVATO DCI I STAPA 5/N.	42 73 15 33	ANGEL MANUEL ANCALIHA VASQUEZ	04/12/2014	F	1												1896 0419	[Signature]	[Fingerprint]
35. TEODORA NATALIARAO SAUCEDO	HUMANINA CADOC 5/N.	27 25 18 21	ALEXANDER SAHIR TABRILLO ANCALIHA	28/09/2013	M	2,4					X							7829 3552	[Signature]	[Fingerprint]
36. EUNA VICHA QUIROS ROSAS	HUMANINA CADOC 5/N.	43 03 43 92	KRISTHIAN ALEXANDER PEREZ QUIROZ	14/05/2015	M	2,4					X							7910 5517	[Signature]	[Fingerprint]
37. ROSA ECUIRA QUIRPE GUEVARA	AUI RODRIGUEZ DE HENDOZA # QRSO	41 56 09 42	JABES SMITH VEGA QUIRPE	22/05/2012	M	3,4					X							6319 5161	[Signature]	[Fingerprint]
38. GLADIS MARICEL LECAN GARCIA	RODRIGUEZ DE TARDOS 5/N. C.10	63 17 43 26	DAYRON JOSE BAUTISTA LEON	04/05/2012	M	3,4					X							6319 5161	[Signature]	[Fingerprint]
39. KARINA ESTHER BARRILLO DE LA CRUZ		44 63 33 45	ANGEL GABRIEL REQUE BONILLA	17/10/2014	M	1,4												7884 0609	[Signature]	[Fingerprint]
40. MARIANA CARVASO RUIZ	MARSA DE TARDOS # 1299	42 01 47 39	KATIA ELIZABETH RAMOS CARVASO	12/06/2014	F	1,4												7862 9147	[Signature]	[Fingerprint]



42074734

FIRMA DE LA PRESIDENTA

FIRMA DE LA TESORERA

131230 01

MINISTERIO DE SALUD Y BENEVOLENCIA SOCIAL
DIRECCION GENERAL DE FAMILIAS Y NIÑOS
Asesorado Técnico
MILAGRO DELGADO AVILA
Asesorada Social



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE JAEN
 DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL
 DIVISION DE PROGRAMAS SOCIALES
 PROGRAMA DEL VASO DE LECHE



REGISTRO DE ENTREGA DEL PRODUCTO A BENEFICIARIOS DEL PVL- ZONA URBANA

REPARTO: AGOSTO 2016

COMITÉ: JESUS DE NAZARETH

CODIGO : 86

SECTOR : FILA ALTA

N° PECOSA :

CIUDAD : JAEN

FECHA RECEPCION :

PRESIDENTA : CARUAJULCA RUIZ Manuela

N°	MADRES BENEFICIARIAS		N° DE RECIBIDAS	SEM.	1°	2°	3°	4°	5°	FIRMA O HUELLA DIGITAL
	APELLIDOS	NOMBRES		DEL:						
1	HERRERA INUMA	Mariceli	1							<i>Manuela Ruiz</i>
2	GULVARA PEREZ	Nancy	1							<i>Nancy Perez</i>
3	CRUZ SILVA	Elita	1							<i>Elita Cruz</i>
4	DELGADO TIRAVANTI	yulisa	1							<i>Yulisa Delgado</i>
5	DELGADO TIRAVANTI	Emelina	1							<i>Emelina Delgado</i>
6	SANTACRUZ GUSMAN	Maria	1							<i>Maria Santacruz</i>
7	ANDONAIRE ANDONAIRE	Jenny Kelly	1							<i>Jenny Kelly Andonaire</i>
8	CONTRERAS ROMERO	Vilma	1							<i>Vilma Contreras</i>
9	TELLO LOZANO	Adjani Sadit	1							<i>Adjani Sadit Tello</i>
10	SANCHEZ SERQUIN	Alicia Liseth	1							<i>Alicia Liseth Sanchez</i>
11	NUÑEZ HUAMAN	Maria Edita	1							<i>Maria Edita Nuñez</i>
12	GONZALES SANCHEZ	Luz Merli	1							<i>Luz Merli Gonzalez</i>
13	CARUAJULCA RUIZ	Manuela	1							<i>Manuela Ruiz</i>
14	JARAMILLO CAMPOS	Luz Karina	2							<i>Luz Karina Jaramillo</i>
15	MESTANZA ANCAJIMA	Lizet Roxana	1							<i>Lizet Roxana Mestanza</i>
16	TARRILO ALTAMIRANO	Edita	2							<i>Edita Tarrilo</i>
17	BONILLA DE LA CRUZ	Karina	1							<i>Karina Bonilla</i>
18	QUISPE GUEVARA	Rosa Elvira	1							<i>Rosa Elvira Quispe</i>
19	SAAVEDRA PERALTA	Lelia	1							<i>Lelia Saavedra</i>
20	NUÑEZ PEÑA	Ignacia	1							<i>Ignacia Nuñez</i>



FIRMA Y SELLO DE LA PRESIDENTA

FIRMA Y SELLO DE LA PROMOTORA

FIRMA Y SELLO DE LA...