



---

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 NAPROXENO EN ALUMNOS  
DEL 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION  
EDUCATIVA LUIS ALBERTO SANCHEZ - NUEVO  
CHIMBOTE, ABRIL – DICIEMBRE 2016

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

**AUTOR:**

Bach. VILLAVICENCIO ITA MARVI LEONARD  
ORCID: 0000-0003-0324-9867

**ASESOR:**

Mgtr. Q.F. ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA  
ORCID: 0000-0003-2547-983

**CHIMBOTE – PERÚ  
2019**

IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA  
EL USO ADECUADO DE NAPROXENO EN ALUMNOS  
DEL 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA LUIS ALBERTO SÁNCHEZ - NUEVO  
CHIMBOTE, ABRIL – DICIEMBRE 2016

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Bach. Villavicencio Ita, Marvi Leonard

ORCID: 0000-0003-0324-9867

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**

DÍAZ ORTEGA, JORGE LUIS

ORCID: 0000-0002-6154-8913

RAMÍREZ ROMERO, TEODORO WALTER

ORCID: 0000-0002-2809-709X

VÁSQUEZ CORALES, ÉDISON

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**

A Dios todopoderoso por sus  
Bendiciones, por ser la luz que  
Guía mis pasos y el amigo que  
Nunca falla.

Mi familia por todo el apoyo y en  
especial para mi mama Elsa a quien  
agradezco mucho por lo obtenido este  
logro que tanto quiso. Gracias.

## **DEDICATORIA**

A mi madre que siempre me brinda su apoyo incondicional. Por ser a quien le debo todo, también por ser padre y madre que siempre está ahí en las buenas y malas.

## RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue evaluar el efecto de una intervención educativa para el uso adecuado de naproxeno, en estudiantes del 5to de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez de Nuevo Chimbote, abril - diciembre del 2016. Se realizó un estudio de tipo longitudinal. Pre-experimental de enfoque cuantitativo. Se realizó una encuesta general de las dos aulas del quinto grado de secundaria sección “A” (21) y “B” (22) 43 alumnos en total, en la primera visita al centro educativo se repartió las encuestas a las dos aulas las cuales consto de 8 preguntas sobre el uso adecuado de naproxeno, y después de dos semanas se realizó una intervención educativa a través de la difusión, entrega de folletos útiles, trípticos entregados, para mejorar sus conocimientos. Los resultados demuestran una gran mejoría entre el antes y después de la información obtenida por la encuesta, mediante la evaluación estadística de McNemar. Por último, se deduce que la intervención educativa mejoró fundamentalmente en el aprendizaje de la utilización suficiente de naproxeno en los encuestados con una significancia de  $p < 0.05$ .

**Palabras clave:** Intervención Educativa y Naproxeno.

## SUMMARY

The objective of the present investigation was to evaluate the effect of an educational intervention for the adequate use of naproxen, in students of the 5th grade of the Luis Alberto Sánchez Educational Institution of Nuevo Chimbote, April - December 2016. A study of type was carried out. longitudinal. Pre-experimental quantitative approach. A general survey was carried out of the two classrooms of the fifth grade of secondary section "A" (21) and "B" (22) 43 students in total, in the first visit to the educational center the surveys were distributed to the two classrooms which consisted of 8 questions about the proper use of naproxen, and after two weeks an educational intervention was carried out through the dissemination, delivery of useful brochures, delivered triptychs, to improve their knowledge. The results show a great improvement between the before and after information obtained by the survey, through the statistical evaluation of McNemar. Finally, it can be deduced that the educational intervention improved fundamentally in the learning of the sufficient use of naproxen in the respondents with a significance of  $p < 0.05$ .

**Keywords:** Educational Intervention and Naproxen.



## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
JURADO EVALUADOR DE TESIS.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
DEDICATORIA.....	vi
RESUMEN.....	vii
SUMARY.....	viii
ÍNDICE.....	ix
ÍNDICE DE TABLAS.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	7
III. HIPÓTESIS.....	14
IV. METODOLOGÍA.....	15
4.1. Diseño de la investigación.....	15
4.2. Población y muestra.....	15
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	17
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	18
4.5. Plan de análisis.....	19
4.6. Matriz de consistencia.....	20
4.7. Principios éticos.....	21
V. RESULTADOS.....	22
5.1. Resultados.....	22

5.2. Análisis de resultados.....	24
VI. CONCLUSIONES.....	28
6.1. Conclusiones.....	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	29
ANEXOS.....	33

## INDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1:</b> Patrones del uso de naproxeno, antes y después de la intervención educativa en estudiantes del 5to de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez de Nuevo Chimbote, abril – diciembre del 2016. .....	20
---	----

<b>TABLA 2:</b> Uso adecuado de naproxeno antes y después de la intervención educativa en alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez de Nuevo Chimbote, durante abril - diciembre 2016.....	21
---	----

## **I. INTRODUCCIÓN**

Tener acceso a la gama terapéutica de medicamentos, es la preocupación más importante debido al aumento de los costos en la atención de los servicios de salud y, además, como el interés creciente por los datos clínico-epidemiológicos sobre los medicamentos ha generado un gran entusiasmo por saber cómo utilizarlos los medicamentos. <sup>(1)</sup>

En el planeta, más de la mitad de todos los fármacos se recomiendan, o venden de manera deficiente y la mitad son los usuarios responsables del error del consumo. Al utilizar medicamentos de manera inadecuada, podría causar problemas médicos y la modificación del activo accesible para la atención y promover el buen estado de las capacidades físicas y mentales de la población. <sup>(2)</sup>

Cabe destacar que en 1985, la Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere aplicar en todos los establecimientos de salud el Uso Racional de Medicamentos (URM), definiendo que: “Los pacientes deben recibir una medicación de adecuado a sus necesidades clínicas, como las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor costo posible para ellos y para la comunidad”; también el URM implica responsabilidades del profesional prescriptor, el profesional farmacéutico y del paciente y/o su cuidador. <sup>(3)</sup>

Además, la OMS aconseja hacer charlas y consejerías para las personas en general, pensando en las convicciones sociales de la población a la que se hace referencia y el impacto de los componentes sociales incluidos. <sup>(4)</sup>

La utilización del fármaco incluye fundamentalmente la intervención del médico, del farmacéutico y el cliente y en desobediencia de la forma como debe administrarse que les preocupan, lo que provocó la utilización impropia de naproxeno, con la posible disminución de los beneficios clínicos ventajosos que podrían ser bajo las circunstancias en la recurrencia.<sup>(7)</sup>

Los fármacos deben tener un precio económico para la población para minimizar el costo del tratamiento a la vez debe tener los riesgos más bajos, por lo tanto, en costos debido a razones de bienestar o un tratamiento deficiente de las enfermedades. De esta manera, saber cómo los compradores escogen su medicación destinada para reducir los problemas identificados con su uso.<sup>(9)</sup>

Existen investigaciones en el manejo de fármacos que han informado ser muy significativos con los resultados positivos con ayuda de intervenciones educativas para la perspectiva epidemiológica en la salud del poblador, ya que ayuda a distinguir después de algún tiempo, los componentes que impactan la recurrencia y la forma de usarlo. Además, es utilizado para los impactos de las mediaciones reguladoras e instructivas que se inician a partir de la investigación, teniendo gran importancia.<sup>(9)</sup>

En la actualidad el enemigo no esteroide de los inflamatorios (AINE) es uno los fármacos más recomendados en el ámbito público, porque tiene buena acogida para calmar cualquier enfermedad, incluidas las enfermedades antiinflamatorias y febriles, a pesar de los peligros asociados con su utilización. Una recopilación farmacológica muy mal manejada y en general, los peligros gastrointestinales y cardíacos son

limitados. Vemos que el naproxeno es un antiinflamatorio para aliviar el dolor, mitigar y realizar actividad antipirética, y se encuentra entre los medicamentos más utilizados y exhibidos, utilizados en los medicamentos adyuvantes que se realizan en ausencia de dolor. Las distinciones en la acción mitigadora entre los diversos AINES. <sup>(5)</sup>

Es fundamental decidir cómo influye en la presencia de los problemas identificados con la utilización incorrecta de los fármacos y mostrar lo importante que es aconsejar al usuario, al darse cuenta de que una gran cantidad de ellos no están informados sobre el riesgo que se genera al consumirlos de manera inadecuada, más aun. Teniendo en cuenta que una gran cantidad de efectos adversos que pueden generarse no se identifican hasta que se vean afectados por diferentes patologías, un precedente inequívoco en la dimensión principal del daño gastrointestinal debido al abuso del antiinflamatorio, considerando en este sentido el daño. Particularmente en los mayores de edad. <sup>(6,7)</sup>

Viendo la necesidad de saber los motivos de la propuesta de estudio se da a conocer la propuesta del enunciado del problema de investigación:

¿Cuál sería el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de naproxeno en los alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez de Nuevo Chimbote, abril - diciembre del 2016?.

## **OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN**

### **Objetivo general:**

Evaluar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de naproxeno en los alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez - Nuevo Chimbote, abril – diciembre, 2016.

### **Objetivos específicos:**

1.-Determinar los patrones del uso de naproxeno, antes y después de la intervención educativa en estudiantes del 5to de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez de Nuevo Chimbote, abril – diciembre del 2016.

2. Comparar el uso adecuado de naproxeno en alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez - Nuevo Chimbote, abril – diciembre, 2016.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1 ANTECEDENTES**

Maldonado J. <sup>(11)</sup> en 2004 se valoró una intervención educativa de corta duración, sobre algunos aspectos del uso adecuado de medicamentos dirigida a los estudiantes de secundaria de nivel medio (nivel secundario). La intervención fue una corta campaña educativa que comprendía una reunión general y talleres posteriores para fortalecer los pensamientos principales. Al estimar el cambio/incremento de la tasa en la información, a corto plazo (un mes después de la intervención) y de larga distancia (un año después de la mediación), se evaluaron utilizando una encuesta auto-apropiada. En la reunión que midió fundamentalmente, mejoró el aprendizaje sobre los temas presentados en relación con el minuto basal y contrastó con la reunión de control. Ellos infirieron que a pesar del breve lapso de la mediación, los resultados han sido positivos incluso después de un año. Con ejercicios continuos y ordinarios, las progresiones serían más prominentes.

López y Kroeger <sup>(10)</sup> dirigieron un estudio en 1994, en los Asentamientos humanos de Lima y Chimbote, Perú, y La Paz, Bolivia, emplearon la estrategia de estudio en el hogar para explorar las cualidades de la utilización de prescripciones en el tratamiento de enfermedades. Más básico en todas las áreas. Sus objetivos eran reconocer las experiencias impropias, subsanar a través intervenciones educativas y decidir la viabilidad de éstas. Jugaron una prueba irregular básica para elegir las direcciones estudiadas, que se separaron en una reunión de examen y una reunión de control. Cuando completaron las intervenciones educativas cuya longitud cambió desde un punto a otro y luego al siguiente, se realizó un segundo estudio con un instrumento

similar para decidir el nivel de adecuación de las mediaciones. Las respuestas apropiadas identificadas directamente con la utilización de medicamentos no descubrieron cambios de conducta significativa.

Además, Le Grand et al <sup>(13)</sup> dirigieron una auditoría sobre estudios que refleja la intervención en la utilización de los medicamentos, después de que su análisis comprobó que, para mejorar las intervenciones educativas de la utilización de medicamentos, es importante actualizar cuatro tipos de procedimientos de mediación para mejorar Uso pasivo: instructivo y administrativo. El segmento de metodologías instructivas para prescriptores se divide en dos subsecciones: folletos instructivos que ayudan avanzar en la solución juiciosa de medicamentos y diferentes formas de utilizar estos materiales.

Bustillo N. <sup>(15)</sup> tuvo un efecto de una intervención educativa para el uso adecuado de naproxeno en el número de habitantes en el asentamiento humano en la tercera zona de Miraflores huayaringa alta, región de Santa Eulalia, Huarochirí-lima de septiembre de 2014 a marzo de 2015 Investigación de ordenación pre-longitudinal. Ensayo, con una dimensión de examen de la metodología cuantitativa. Dirigió una revisión del hogar sobre el uso adecuado de naproxeno y creó una mediación instructiva para mejorar su percepción. Los resultados demuestran una distinción notable entre la dimensión del aprendizaje adquirido por la encuesta relacionada con la mediación instructiva. Por medio del argumento objetiva de McNemar, se resolvió que la mediación instructiva demostró una variación ideal en la información de la utilización satisfactoria de naproxeno con una importancia  $p = 0.0001$ , logrando finalmente que



la intercesión instructiva afecte positivamente el aprendizaje de la utilización de naproxeno en la población de estudio.

## **2.2 Bases teóricas:**

### **2.2.1 Intervenciones educativas:**

Las intervenciones educativas para usuarios/compradores incluyen regularmente una metodología variada que incorpora la combinación de diversos procedimientos instructivos y materiales, por ejemplo, publicaciones, folletos de datos, avances de los periodistas, capacitación en instituciones educativas y universidades, también estrategias creativas, por ejemplo, de ilustraciones grabaciones. El establecimiento de las metodologías es para fomentar mejoras sociales en los médicos y los clientes de las administraciones (sin olvidar aquí el centro de aprendizaje, mentalidades y enseñanzas recientemente atendidas), sin embargo, lamentablemente, los impactos positivos de estos sistemas serán de largo alcance, lo que causa Casi ningún entusiasmo con respecto a los expertos en bienestar y la dimensión política. La mayoría de estas mediaciones han sido dirigidas por asociaciones no legislativas, sin embargo, muchas han sido informadas y evaluadas de manera inadecuada, casi sin ayuda. El efecto que algunos han necesitado para mejorar las propensiones de utilización ha sido un factor totalmente distinto. Sorprendentemente, no hay muchas investigaciones que hayan decidido la utilidad o la viabilidad de las mediaciones instructivas para la población. Además, hay datos limitados sobre el tipo de capacitación que requieren los individuos estándar con respecto a la mejor utilización posible de las recetas. <sup>(9, 10)</sup>

Se evalúa que el 30% de las hospitalizaciones se identifican con la utilización de medicamentos debido a enfermedades no tratadas, inadecuada selección reacciones adversas, tratamiento deficiente, interacciones sobredosis. El uso no vigilado de medicina alternativa y el consumo indebido son casos muy alarmantes por la perspectiva del bienestar general. <sup>(9)</sup>

### **2.2.1.1 Uso apropiado de medicamentos**

Debido a que dentro de los países subdesarrollados, la situación de la población sigue estando influenciada por la pobreza decadencia de salud y la pérdida temprana de vidas, la percepción de la condición física que tienen sus poblaciones puede ser muy única de lo que existe en las naciones evolucionadas, en consecuencia, la población común que toma medicamentos normalmente saben poco acerca de ellos y cómo deben usarse, y pueden tener mala información o enseñanzas incorrectas que hacen posible que no sepan utilizar los medicamentos, lo que podría hacerlos mucho menos poderosos y más perjudiciales, excepto la publicidad incontrolada ocasiona la peor parte enmascarando los medicamentos que podrían ser engañoso. <sup>(10)</sup>

Podemos decir que los medicamentos están utilizándose de forma racional cuando nuestros pacientes reciben el tratamiento más adecuado (principio activo, forma farmacéutica, dosis, pauta y duración del tratamiento), al menor coste para ellos y para la comunidad. Por lo tanto, si los medicamentos se emplean de forma racional, aumentará la calidad de los servicios sanitarios; por ello, el conocimiento del consumo de medicamentos, tanto cualitativa como cuantitativa, actuará como un indicador indirecto de la calidad asistencial. Es en este punto donde aparecen los estudios de

utilización de medicamentos, que permiten conocer las necesidades farmacéuticas de nuestra población, la existencia de prescripciones inadecuadas y el aumento de la morbilidad iatrogénica, y permiten supervisar la práctica diaria. Estos estudios detectan problemas y son útiles para diseñar y evaluar programas de intervención. <sup>(8)</sup>

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

El mal empleo e irracional de fármacos llega al punto que afecta la primera clase de cuidado de la salud y causa una pérdida de recursos financieros. Teniendo en cuenta la magnitud de la tarifa que se debe al uso indebido de los medicamentos (en sus versiones distintivas), es evidente la necesidad de realizar actividades dirigidas a controlar este problema resulta evidente. <sup>(16)</sup>

**Estudios de consumo:** Tienen un enfoque simple para detectar problemas potencialmente esenciales, cuantitativamente, de insuficiencia en el uso de tratamientos farmacológicos en un primer nivel de análisis. Sin embargo, su grado de fiabilidad no siempre es sorprendente, ya que la patología o la indicación en la que se utilizan los tratamientos farmacológicos no se toman en consideración. Para que un gasto se efectúe con la finalidad que tiene deliberadamente, es vital que se realice de manera sistemática y constante con los años, para poder determinar los rasgos de consumo en una población o región determinada. <sup>(17)</sup>

#### **2.2.1.3 Patrones de uso de medicamentos:**

Se describe patrón de la utilización de fármacos, porque el grupo de personas que simbolizan su adquisición a través de los usuarios, en un contexto que pueden tomarse

esta referencia, sirven de ejemplo por motivos de consultar y planificar, así como para configurar perfiles, tendencias en el uso y costos de la medicación en diferentes horizontes que permitan evaluarlos. Para simbolizarlos, los responsables no olvidan las necesidades de la población que realiza dicha acción (distribución por grupo de edad, sexo, ocupación y escolaridad) y la, acción en sí, la ingesta de medicamentos, la grupo farmacológico consumido origen del consumo, las situaciones padecimientos las cuales se auto medicaría cumplimiento del tratamiento terapéutico, hechos sobre medicamentos, suministro de los hechos y estándares de calidad la de los registros obtenidos. <sup>(18)</sup>

### **2.2.2 Antiinflamatorios no Esteroideos:**

El naproxeno está incluido en la clase de medicamentos no esteroideos (AINE), principalmente a la organización de los provenientes del ácido propiónico. Esta droga, a pesar de su propiedad antiinflamatoria, también tiene acción analgésica y antipirética, que a diferencia de los analgésicos opioides, no tiene un potencial sustancial para desencadenar dependencia. <sup>(20)</sup>

Los antiinflamatorios no esteroideos detienen la acción de la enzima ciclooxigenasa (COX), lo que resulta en la disminución de la formación de prostaglandinas y tromboxanos a partir del ácido araquidónico. La decadencia en el interior de la síntesis de prostaglandinas y su importancia en la producción del dolor, inflamación y fiebre y su actividad en diferentes tejidos es la responsable de los efectos terapéuticos y adversos de los aines. <sup>(19)</sup>

**Dosis:**

En afecciones reumáticas juvenil la posología estándar es de 10 mg/kg por día, separadas en dos dosis mañana y noche juntamente entre las comidas.

La posología de naproxeno se puede mejorar o reducir, está ligado al resultado durante la administración prolongada, médica de la persona afectada. Dosis bajas de naproxeno también pueden ser muy efectivas para terapias a largo plazo. Las posologías dentro del intervalo no deben tener el mismo valor, y el manejo del medicamento no será necesario administrarse con más frecuencia por día de la indicada. <sup>(21)</sup>

**Mecanismo de acción:** El naproxeno (ácido metoxinaftil propiónico) es un fármaco sintético; igual que el ácido acetilsalicílico y la indometacina, tiene propiedades analgésicas, antiinflamatorias y antipiréticas, efectos que se atribuyen a su capacidad para bloquear la biosíntesis de prostaglandinas, tromboxano y prostaciclina por inhibición de la síntesis de prostaglandinas (ciclooxigenasa). También inhibe la agregación plaquetaria y prolonga el tiempo de protrombina. En términos de peso, la potencia analgésica y antiinflamatoria del naproxeno es menor que la observada con la indometacina y mayor que la del ácido acetilsalicílico. El naproxeno se absorbe bien a través de la mucosa gastrointestinal y alcanza concentraciones plasmáticas máximas en 1 a 2 h después de su administración oral; por vía rectal, estas concentraciones se logran con más lentitud. La presencia de alimento en el estómago modifica la rapidez pero no el grado de absorción. Una característica importante del naproxeno es su vida media plasmática más larga <sup>(13 h)</sup> que la de sus congéneres (ibuprofeno, fenoprofeno), lo que hace posible su aplicación a intervalos más largos. Alrededor de 99% se fija a

las proteínas plasmáticas y se distribuye ampliamente en el organismo. Atraviesa la barrera placentaria. Se metaboliza por desmetilación y se elimina a través de la orina, en particular como glucurónido, así como en la leche materna. <sup>(12)</sup>

**Efectos secundarios y contraindicaciones:**

Entre los principales aspectos de los resultados del naproxeno se encuentran las náuseas, el dolor de estómago, la retención de líquidos y la presión arterial alta. El naproxeno puede producir lesiones graves en el vientre que lesionan la pared interna del estómago. Dependerá mucho de la frecuencia y el tiempo largo para causar más gravedad en los pacientes que consuman este medicamento. <sup>(20)</sup>

El medicamento causa peligrosas alergias, mal funcionamiento del hígado, incluidos altera el buen funcionamiento del riñón ocasionando edemas en el organismo. <sup>(21)</sup>

Estos medicamentos no deben consumir quienes padecen una reacción de hipersensibilidad al naproxeno, o para quienes padecen asma, urticaria o reacciones alérgicas con experiencia después de tomar aspirina o cualquier otro medicamento. También están contraindicados para el tratamiento del dolor perioperatorio dentro del ajuste del injerto de derivación de la arteria coronaria. De la misma manera, está millas contraindicada para los últimos tres meses de embarazo porque provoca complicaciones graves al feto y durante el parto. <sup>(21)</sup>

Interacciones:

- Los antiácidos (derivados de bicarbonato y magnesio) minimizan la absorción y, en consecuencia, la terapia del naproxeno.
- B-bloqueantes (atenolol, propanolol): Se inhiben a través del naproxeno.
- Diuréticos (furosemida): se inhiben mediante el uso de naproxeno. <sup>(22)</sup>

### **III. HIPÓTESIS**

En la población general prevalece el uso inadecuado de naproxeno basado en la falta de información sobre el uso apropiado y las creencias o ideas erróneas que tienen al respecto a este medicamento, así también el impacto de una intervención educativa incrementa significativamente los conocimientos sobre uso adecuado de naproxeno además que la probabilidad de que persistan creencias o percepciones erróneas respecto al uso de los mismos será menor.



#### **IV. METODOLOGÍA Según del Avila<sup>(9)</sup> y Maldonado<sup>(11)</sup> modificada**

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

El presente trabajo de estudios corresponde a una mirada longitudinal, pre experimental, con un grado de investigación de enfoque cuantitativo.

A una organización se le administra una prueba antes del estímulo o remedio experimental, después de que se administra la solución y al final se implementa una prueba de tratamiento. El diseño de los estudios es pre-experimental y solo se utiliza un grupo de manipulación y prueba.

El esquema a seguir es el siguiente:

GE            O1 ----- X -----O2

Donde:

GE= Grupo experimental

O= Pobladores

O1= Pre-test aplicado al grupo experimental

O2= Post-test aplicado al grupo experimental

X= Intervención educativa

##### **4.2 Población y muestra Según Duffao <sup>(23)</sup> modificada**

**Población:** El tamaño de la población se determinó teniendo en cuenta como referencia la información proporcionada por el Director de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez Nvo. Chimbote considerando así que la población estimada corresponde a 283 estudiantes del nivel secundario.

**Muestra:** El objetivo de la muestra quedó constituido en cuarenta y tres alumnos del 5to de secundaria sección A (21) B (23) de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez de Nuevo Chimbote, abril - diciembre 2016.

**Criterios de inclusión y exclusión.**

**Criterios de inclusión**

Grupo etario 15 a 19 años

- Alumnos que asistieron a las charlas.

**Criterio de exclusión**

- Alumnos que se perdieron el día de la comunicación.

Finalmente, basándose totalmente en estos estándares del patrón, cuarenta y tres estudiantes universitarios se decidieron sobre a quién se realizó la intervención educativa.

#### 4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores:

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Subvariable o dimensión</b>	<b>indicador</b>
<b>Uso adecuado napoxeno</b>	Es el conjunto de hechos, pensamientos, estándares y datos que una persona adquiere en el curso de la vida sobre la utilización del medicamento por intermedio del dominio y la experiencia.	Involucra la utilización del medicamento en línea con la forma adecuada de compra y consumo	Entendimiento apropiado de indicaciones	Si No
			Entendimiento apropiado de frecuencia de administración	Si No
			Entendimiento apropiado de la dosis	Si No
			Entendimiento apropiado de reacciones adversas	Si No
			Reconocimiento de reacciones adversas	Si No
			Entendimiento apropiado de la recomendación profesional	Si No
			Entendimiento apropiado del lugar de adquisición	Si No
			diferencia entre un común y uno de maca	Si No
<b>Inserción Educativa</b>	Técnicas y sustancias instructivas para alcanzar a la población común, abarcan el uso de folletos, folletos, conferencias, además de estrategias innovadoras que incluyen teatro, revistas fotográficas y videos.	Se han implementado una charla instructiva y entrega de trípticos.		Asistió a la intervención educativa

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

La presente investigación se desarrolló en dos niveles: el primero se tomó en consideración una evaluación de pre prueba sobre la población objetivo que nos permitió identificar a los alumnos que usaban naproxeno y los conocimientos previos que tenían sobre su uso correcto.

La encuesta ofreció 08 preguntas correspondientes sobre el conocimiento de los indicadores del medicamento, frecuencia de consumo, dosis, reacciones perjudiciales, recomendación de expertos, región de adquisición, discriminación genérica y comercial.

Un consentimiento informado fue utilizado (ANEXO I) en el cual el investigador notificó al Director de la Institución Educativa los objetivos del estudio y sus fines.

La intervención educativa se informó con una buena comunicación a los estudiantes a través de difusión con proyección de diapositivas académicas, usando palabras acorde los entendimientos de los alumnos así como a través de material revelado sobre temas precisos relacionados con el uso adecuado de naproxeno. Los contenidos de la presentación tuvieron en cuenta un lenguaje fácil y limpio, así como mensajes breves e ideas concretas. La evaluación de la prueba de publicación se ejecuta un mes después de la intervención a través de un test comprobado para estimar el entendimiento del uso apropiado del medicamento. Los hechos se acumularon y analizaron mediante el uso de un formato hecho en una hoja de cálculo electrónica del software Microsoft Office Excel 2010, para la evaluación estadística.

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

Criterios de aceptación: De acuerdo con el cuestionario, 07 de 08 preguntas deben ser respondidas (87,5% respuestas suficientemente buenas = uso adecuado, menos del 87,5% además del uso puntual).

Con estas soluciones, se finalizó una evaluación descriptiva de las frecuencias (antes / después) de acuerdo con los estándares mencionados anteriormente que permitieron probar el desarrollo del conocimiento en mi opinión.

#### **4.5 Plan de análisis:**

Se realizó un escritorio de frecuencia en línea con la clase anterior, capaz de revelar en porcentaje y frecuencia la cantidad de conocimiento de las personas y la experiencia previa se hizo en comparación con los conocimientos analizados de la encuesta de seguimiento.

La prueba estadística de chi cuadrado de McNemar se usó para determinar la efectividad de la intervención educativa dada a estudiantes en una tabla que se compara antes y después de la misma con la importancia del costo mucho menor que  $p < 0.05$ .

#### 4.6 Matriz de consistencia:

TITULO DE LA INVESTIGACION	FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	TIPO DE INVESTIGACION	METODOLOGÍA
Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de naproxeno en alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez - Nuevo Chimbote, abril – diciembre, 2016.	¿Cuál es el impacto de una intervención educativa el uso adecuado de naproxeno en los alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez de Nuevo Chimbote, abril – diciembre del 2016?.	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar el Impacto de una intervención educativa del uso adecuado de naproxeno en los alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez de Nuevo Chimbote, abril - diciembre, 2016.</p> <p><b>Objetivo específico</b> 1. Determinar los patrones de uso de naproxeno antes y después de la intervención educativa en los alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez de Nuevo Chimbote, abril – diciembre, 2016. 2. Comparar el uso adecuado de naproxeno en alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez - Nuevo Chimbote, abril – diciembre, 2016.</p>	Uso adecuado de naproxeno. Intervención educativa.	Estudio de tipo longitudinal pre-experimental. Con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo.	Se desarrolló una intervención educativa y se midió los conocimientos antes y después a través de un cuestionario.

**Fuente:** Elaboración propia.

#### **4.7 Principios éticos:**

El consentimiento informado de cada estudiante se convirtió en pedido, por lo que aprendieron en qué se transformó el estudio existente, considerando y enfatizando la confidencialidad de la información y su identificación. Los hechos que se convirtieron en información recopilada en el camino de la revisión se documentan de forma.

## V RESULTADOS

### 5.1. Resultados:

**Tabla 1:** Patrones del uso de naproxeno antes y después de la intervención educativa en los alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez de Nuevo Chimbote, abril – diciembre, 2016.

CONOCIMIENTOS	USO ADECUADO DE NAPROXENO							
	ANTES				DESPUÉS			
	SI		NO		SI		NO	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Indicaciones	32	74	11	26	34	79	9	21
Frecuencia de administración	36	84	7	16	38	88	5	12
Dosis	36	84	7	16	37	86	6	14
Reacciones adversas	1	2	42	98	21	49	22	51
Identifica reacciones adversas	1	2	42	98	15	35	28	65
Por recomendación de un profesional	35	81	8	19	37	86	6	14
Lugar de adquisición	42	98	1	2	42	98	1	2
Discriminación entre genérico y comercial	28	65	15	35	33	77	10	23

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los alumnos que participaron en la investigación.



**Tabla 2:** Comparación del uso adecuado de naproxeno antes y después de la intervención educativa en alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez de Nuevo Chimbote, durante abril - diciembre 2016.

Después de la intervención educativa	Antes de la intervención educativa				TOTAL	%	Significancia (p)
	Uso adecuado de naproxeno	%	Uso inadecuado de naproxeno	%			
Uso adecuado de naproxeno	26	60.5	6	14.0	32	74.4	
Uso inadecuado de naproxeno	0	0.0	11	25.6	11	25.6	0,0143
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>60.5</b>	<b>17</b>	<b>39.5</b>	<b>43</b>	<b>100.0</b>	

\* p < 0.05

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los alumnos que participaron en la investigación.

#### **4.2 Análisis de resultados:**

El porcentaje mayor de las intervenciones educativas dirigidas a superar la utilización de tratamientos farmacológicos en los pobladores común estaba mal informado. Los resultados obtenidos en la aplicación de cuestionarios en estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa Luis Alberto Sánchez, de abril a diciembre de 2016, nos permiten recordar que la intervención educativa se hizo poderosa para superar la experiencia de los académicos y reducir las malas creencias defectuosas. En cuanto la utilización de naproxeno.

Después de la intervención educativa, las constantes respuesta expandieron el logro en muchos de los objetos evaluados como dentro de los signos de advertencia de naproxeno de 74% a 79%, mejorando al usar 5%; la frecuencia que debe administrarse del 84% al 88%, mejorando en un 4%; La dosis del 84% al 86%, mejora el 2%. Respecto a las reacciones adversas del 2% al 49%, mejora al usar el 47%; El 2% identificó una reacción adversa, luego el 35% reconoció una reacción negativa, mejorando con la ayuda del 33%.

Con la ayuda del consejo de un profesional certificado del 81% al 86%, aumentando en un 5%; Adquiere naproxeno en establecimientos de acondicionamiento físico o farmacéutico del 98% al 98%, diferencia del 0%. discrimina entre un conocido y un comercial 65% al 77% superando en un 12%; Los resultados proporcionados mejoran o mantienen el conocimiento dentro de la población en línea con la tabla y el padre 1, por lo que se deduce que la utilidad de una intervención educativa. en la población está

asociada con el aumento del grado de conocimiento sobre la utilización del medicamento.

La prueba de McNemar se usa para percibir si apareció o no una alternativa considerable entre una estimación inicial y una evaluación de cese. Predice si hay una variación dentro de los resultados de los factores involucrados a un vistazo, y es aplicable a los diseños del tipo " antes-después " en los que cada detalle actúa como su manipulación personal, lo que permite comprobar si existen diferencias entre las frecuencias y las proporciones, por lo que se refiere a un conjunto de características que pueden considerarse relevantes.

A pesar del período rápido de la intervención, los efectos han sido mejoras, como podemos ver en la Tabla 2, que antes de la intervención educativa el 60.5 % indicaron una utilización apropiada del medicamento, lo que demuestra que 26 personas respondieron más de 07 respuestas precisas del cuestionario realizado.

Después de la intervención educativa, se puede visualizar que el 10% supera su etapa de conocimiento, lo que da un total de 92% de las personas que se dan cuenta del uso correcto de naproxeno, dejando que el 8% de los encuestados denuncie la utilización irrelevante del medicamento.

Registros similares se encuentran a través de Aguilar <sup>(4)</sup>, que desarrolló una técnica basada principalmente en el Manual para la enseñanza del uso racional de la medicina en el distrito de Lurigancho. Después de tratar con los talleres de estudio, recibió un

aumento ordinario del 56% con un reconocimiento de nueva experiencia obtenida a través de dicha población, considerando elementos como: por qué se toman, cómo funciona, cómo se toman, bendiciones pronosticadas, resultados comunes y extremos de facetas, y cuándo regresar para un tratamiento farmacológico cumplir.

A partir de los resultados en la tabla 2, se determina un precio de  $p = 0.0143$ ; siendo esta tarifa mucho menos que 0.05 ( $p < 0.05$ ), por lo tanto, es obvio que puede haber una gran distinción entre el nivel de experiencia antes y después de la intervención educativa, por lo que nuestros resultados tienen un gran impacto.

Bustillos N<sup>(15)</sup> completó una intervención educativa para el uso correcto de naproxeno en Huarochirí-Lima, a través del análisis estadístico de McNemar, determinó que la intervención educativa mostró un cambio favorable en la comprensión del uso suficientemente bueno de naproxeno con una  $p = 0.0001$ .

Con diversas actividades junto al equipo de acondicionamiento físico constantemente dentro de la población, las modificaciones serían mayores, este tipo de proyección a la red de químicos Los profesionales farmacéuticos serán muy útiles para hacer una publicidad del uso correcto del naproxeno y diferentes medicamentos.

La investigación del autor: Aguilar A.<sup>(14)</sup> muestra un estudio realizado sobre el impacto de una intervención educativa sobre el uso apropiado de naproxeno en los pobladores del AA. HH. Bellavista Nvo. Chimbote abril-diciembre 2015 a través del análisis estadístico de McNemar. Determino la mejoría de la educación en los

pobladores del AA.HH. Bellavista en cuanto al uso adecuado del naproxeno. los resultados muestran una diferencia significativa entre el nivel de conocimientos obtenidas según cuestionario aplicado antes y después de la intervención educativa con una significancia de  $p=0,0253$

## **V. CONCLUSIONES**

1. La intervención educativa dirigida a estudiantes del 5<sup>o</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez, tuvo un efecto positivo en el buen uso de naproxeno.

2. Dentro de los patrones de uso de naproxeno se mejora el aprendizaje respecto al uso adecuado de naproxeno mencionamos los porcentajes alto. Respecto a las reacciones adversas del 2% al 49%, mejora al usar el 47%; El 2% identificó una reacción adversa, luego el 35% reconoció una reacción negativa, mejorando con la ayuda del 33%. Discrimina entre un conocido y un comercial 65% al 77% superando en un 12%; Los resultados proporcionados mejoran o mantienen el conocimiento dentro de los alumnos, por lo que se concluye que la aplicación de una intervención educativa en los alumnos se relaciona con el aumento del nivel de conocimientos.

3. Se pudo establecer que existió un cambio significativo entre el conocimiento antes a la intervención educativa y después a esta, con un valor significativo de  $p < 0.0153$  en relación con el uso correcto de naproxeno.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Blanes A. y García J. Estudios de utilización de medicamentos en España. Evaluación de la literatura (1977-1995). Rev. Farm Hosp 1997; 21 (3): 151-156. Disponible en: [http://www.sefh.es/revistas/vol21/n3/151\\_156.PDF](http://www.sefh.es/revistas/vol21/n3/151_156.PDF)
- 2) Organización Mundial de la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Rev. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. Setiembre 2002. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>
- 3) Álvarez F. Aplicación de los estudios de utilización de medicamentos al conocimiento del estado de las enfermedades crónicas en una colectividad. [Tesis doctoral]. Universidad de Granada. España 2008. Disponible en: <http://digibug.ugr.es/bitstream/10481/1991/1/17609835.pdf>
- 4) Aguilar A.. Metodología de aprendizaje aplicada en la capacitación sobre uso racional de medicamentos a los pobladores del Asentamiento Humano Moyo pampa del distrito de Lurigancho Chosica 2013. [Tesis]. Universidad Nacional Mayor San Marcos. Perú 2013. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3410/1/Aguila\\_ma.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3410/1/Aguila_ma.pdf)
- 5) Guillen P; García G; Conocimientos y prácticas del uso de analgésicos antiinflamatorios no esteroideo en adultos mayores del centro gerontológico del iess cuenca 2013-2014 ; [ tesis ] universidad de cuenca –ecuador ;2014 ;disponible en : <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/20211/1/TESIS.pdf>

- 6) Armijo J. y Gonzáles M. Estudios de seguridad de medicamentos: Métodos para detectar las reacciones adversas y valoración de la relación causa-efecto. En García A; El ensayo en España. Primera edición. Madrid. Editorial Farmaindustria. 2001:161-169
- 7) 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
- 8) .-Kaiser M. patrón de uso de medicamentos en población joven [Tesis doctoral]. Universidad de Salamanca. España 2005. [Consultado el 17 de mayo 2017]. Disponible en:  
[https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/128351/1/DCBD\\_KaiserMANzanoMT\\_Patr%C3%B3n%20de%20uso%20de%20medicamentos.pdf](https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/128351/1/DCBD_KaiserMANzanoMT_Patr%C3%B3n%20de%20uso%20de%20medicamentos.pdf)
- 9) Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. [Tesis doctoral]. Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra. 2011.[citado en noviembre 2017] disponible en:  
<http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/48519/aa1de1.pdf?sequence=1>
- 10) López R. y Kroeger A. Intervenciones educativas populares contra el uso inadecuado de medicamentos. Bol. Of Sanit Panam. 1994; 116(2):135-145 Disponible en:<http://hist.library.paho.org/Spanish/BOL/v116n2p135.pdf>Ávila
- 11) 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 en diciembre 2017] Disponible en:  
<http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/psicologia/JCMaldonado.pdf>




- 12) Leiva M., Condori J. Metodología de aprendizaje basado en dinámicas participativas sobre el uso racional del medicamento en pobladores del asentamiento humano Saúl Cantoral Huamaní, del distrito de San Juan de Lurigancho Lima-Perú 2012 [visitado en mayo 2017.] disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/909/TITULO%20-%20Espinoza%20Rivera%2C%20Kety%20Yeanet.pdf?sequence=1&isAllowed=>
- 13) Le Grand A, H Hogerzeil, la investigación de Intervención Haaijer F. en el uso racional de los medicamentos: una revisión. Política de Salud Oxford University Press 1999 y Planificación; 14 (2): 89 - 102. [En línea]. [Consultado el 19 de junio de 2017]. Disponible en: [http://share.eldoc.ub.rug.nl/FILES/root2/1999/Intereinr/LeGrand\\_1999\\_Health\\_Policy\\_and\\_Planning.pdf](http://share.eldoc.ub.rug.nl/FILES/root2/1999/Intereinr/LeGrand_1999_Health_Policy_and_Planning.pdf)
- 14) Aguilar A. Impacto de una intervención educativa sobre el uso adecuado de naproxeno en pobladores del Asentamiento Humano Bellavista Nvo. Chimbote, abril - Diciembre 2015. [visitado en mayo 2017.] disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1666/INTERVENCIÓN\\_EDUCATIVA\\_NAPROXENO\\_AGUILAR\\_ABURTO\\_CESAR\\_HUMERTO.pdf?sequence=1&isAllowed](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1666/INTERVENCIÓN_EDUCATIVA_NAPROXENO_AGUILAR_ABURTO_CESAR_HUMERTO.pdf?sequence=1&isAllowed)
- 15) Bustillos N.; Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de naproxeno en la población del asentamiento humano tercera zona-Miraflores Huayaringa Alta distrito de Santa Eulalia-Huarochirí-Lima- septiembre 2014-marzo 2015 [visitado en setiembre 2018] disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038974>

- 16) Organización Mundial de la Salud. (Homepage en internet). [Actualizado mayo 2010. Consultado diciembre 2017.]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs338/es/>
- 17) Brito Y. y Serrano P. Uso de medicamentos, reacciones adversas e interacciones farmacológicas en un hospital obstétrico de Puebla, México. Rev. Informt. 2011; 7(27): 58-98
- 18) García A, Carbonel L, López P. y León P. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. Rev. Horizonte sanitario. 2013; 12( 3):79-83
- 19) Validación de una Metodología Analítica para la Cuantificación de Naproxeno en Estudios de Reparto Líquido/Líquido mediante espectrofotometría ultravioleta. Rev.Col.Cienc.Quím.Farm. vol. 1, 81-105.2006
- 20) Samaniego, E. Fundamentos de farmacología médica., 6a .ed., Quito - Ecuador., Casa de la Cultura Ecuatoriana., 2005., p. 427-443
- 21) Orellana K; Naproxeno para el tratamiento del dolor disponible en : [https://www.researchgate.net/publication/259873788\\_Naproxeno\\_para\\_el\\_tratamiento\\_del\\_dolor](https://www.researchgate.net/publication/259873788_Naproxeno_para_el_tratamiento_del_dolor)
- 22) Farmacogenómica clínica de CYP2C8 y CYP2C9: conceptos generales y aplicación al uso de AINE C. Martínez, G. Blanco<sup>1</sup>, E. García-Martín<sup>2</sup>, J. A. G.-Agúndez; Vol. 30. N.º 4, pp. 240-248, 2006.
- 23) 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=S0370410620000005000](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370410620000005000)

**ANEXOS**

**ANEXO I**

**Consentimiento Informado – Declaración.**

  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
“AÑO DE LA CONSOLIDACIÓN DEL MAR DE GRAU”**


**Chimbote, 31 de Agosto del 2016**


**Señor:**  
**Lic. Gustavo García Coral**  
**Director de I. E N° 88298 Luis Alberto Sánchez**  
**Presente.-**

A través del presente lo saludo muy cordialmente, así mismo, para informar a su despacho que el estudiante Villavicencio Ita Marvi con código de estudiante 0108121022, quien realiza una investigación denominada “ Impacto de una intervención educativa sobre el uso adecuado de naproxeno en estudiantes del Quinto año de secundaria de la I.E Luis Alberto Sánchez. Nuevo Chimbote. Abril – diciembre 2016”, llevará a cabo la intervención educativa los días 01 y 05 de setiembre del año en curso, para lo que solicito pueda brindarle las facilidades del caso en apoyo a su investigación.

Agradezco de antemano la atención prestada al presente.

*Rudo.*  
*31/08/16*  
*Hora: 2:40 pm*  
*César Mendoza*

  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**  
*[Signature]*  
**Mg. Q.F. Liz Elva Zevallos Escobar**  
**COORDINADORA DE INVESTIGACIÓN**

  
*[Signature]*  
**Gustavo O. García Coral**  
**DIRECTOR**

ANEXO II

**CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE  
NAPROXENO EN LOS ALUMNOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA  
LUIS ALBERTO SANCHEZ**

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

**1. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones de naproxeno?**

CONOCE ( )

NO CONOCE ( )

**2. ¿Cree Usted en es importante la frecuencia de administración o que tiempo debe tomar naproxeno?**

CONOCE ( )

NO CONOCE ( )

**3. ¿Usted en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad que debe tomar de naproxeno?**

CONOCE ( )

NO CONOCE ( )

**4. ¿Conoce Usted los riesgos como el efecto adverso respecto al uso de naproxeno?**

CONOCE ( )

NO CONOCE ( )

**5. ¿Usted identificó algún efecto adverso o no deseado a consecuencia del uso de naproxeno?**

No ( )

Si ( )

¿Cuál o cuáles? .....

**6. Usted adquiere naproxeno por:**

Recomendación de un profesional idóneo ( )

Recomendación de otro que no es profesional ( )

**7. ¿Dónde acude a comprar naproxeno?**

Establecimiento de salud o farmacéuticos ( )

Otros establecimientos ( )

**8. ¿Considera usted que el uso de naproxeno genérico tiene menos efecto que el de marca?**

SI ( )

NO ( )

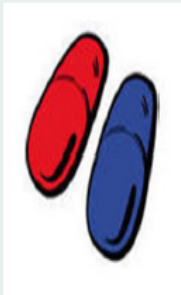
## ANEXO III

### TRIPTICO QUE SE UTILIZÓ EN LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

#### NAPROXENO

Es un miembro del grupo ácido arilacético de fármacos antiinflamatorios no esteroideos.

en forma de tabletas convencionales está indicado para el tratamiento de la artritis reumatoide, osteoartritis, espondilitis anquilosante y artritis juvenil. También está indicado para el tratamiento de tendinitis, bursitis, esguinces y para el manejo del dolor posquirúrgico. Al mismo tiempo, el uso de dosis menores permite minimizar los eventos adversos



#### INDICACIONES:

Trastorno del músculo esquelético  
Golpes, torceduras, dolor muscular, de articulaciones y tendones, dolor de espalda alta y baja, para el alivio y molestia y dolores menores del resfriado y dolores de garganta para disminuir la inflamación asociada con las infecciones de las vías respiratorias superior, también se utiliza para el tratamiento de los cólicos menstruales y para aliviar los síntomas febriles



#### CONTRAINDICACIONES:

NAPROXENO está contraindicado en pacientes que tienen reacciones alérgicas a la prescripción. También está contraindicado en pacientes en quienes la aspirina u otros agentes analgésicos antiinflamatorios no esteroideos inducen el síndrome de asma, rinitis y pólipos nasales. Ambos tipos de reacciones pueden ser fatales.

Las reacciones al NAPROXENO, ya sean el tipo alérgico verdadero o la respuesta farmacológica (por ejemplo, síndrome de hipersensibilidad al ácido acetilsalicílico), usualmente ocurren en pacientes con antecedentes conocidos a esas reacciones.

Por tanto, antes de empezar la terapia es importante tener en cuenta con el paciente aspectos como asma, pólipos nasales, urticaria e hipotensión, asociados con fármacos antiinflamatorios no esteroideos. Además, el tratamiento debe ser suspendido si durante la terapia ocurren estos síntomas.

## REACCIONES ADVERSAS

Trastornos gastrointestinales, los más frecuentes son náuseas vómito, dolor abdominal

**Reacciones más serias** que puedan ocasionar

Hemorragia intestinal  
ulcera péptica (con hemorragia y perforación)

y colitis. Reacciones de hipersensibilidad y dérmica rash cutáneo urticaria reacciones de anafilaxia: neumonitis eosinofílica, alopecia, eritema, multiforme, síndrome de Steven Johnson, epidermólisis, y reacciones de foto sensibilidad (porfiria) cutánea o epidermólisis ampollar) sistema nervioso central cefaleas insomnio y dificultad para concentrarse.

Hemáticas: trombocitopenia, granulocitopenia, anemia aplásica. Otras: tinnitus deterioro de la audición, vértigo y edema periférico

ictericia, nefropatía hematuria alteraciones visuales.



## PRECAUCIONES

Este medicamento puede reducir la fiebre e inflamación y por lo tanto enmascarar los signos y síntomas que acompañan a los procesos inflamatorios y que faciliten su diagnóstico por ello ante sospecha de un posible cuadro inflamatorio consultar con su médico.

I.H., I.R. y ancianos (mantener mín. dosis efectiva); antecedentes de colitis ulcerosa, enf. de Crohn (exacerban dichas patologías); debería evitarse su uso durante el embarazo. Debe utilizarse con precaución en pacientes con enfermedad renal pre-existente, insuficiencia cardíaca congestiva o cirrosis; y en pacientes con historia de enfermedad ulcerosa o hemorragia, o con factores asociados a úlcera péptica (alcohol y tabaco).



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA  
SALUD**

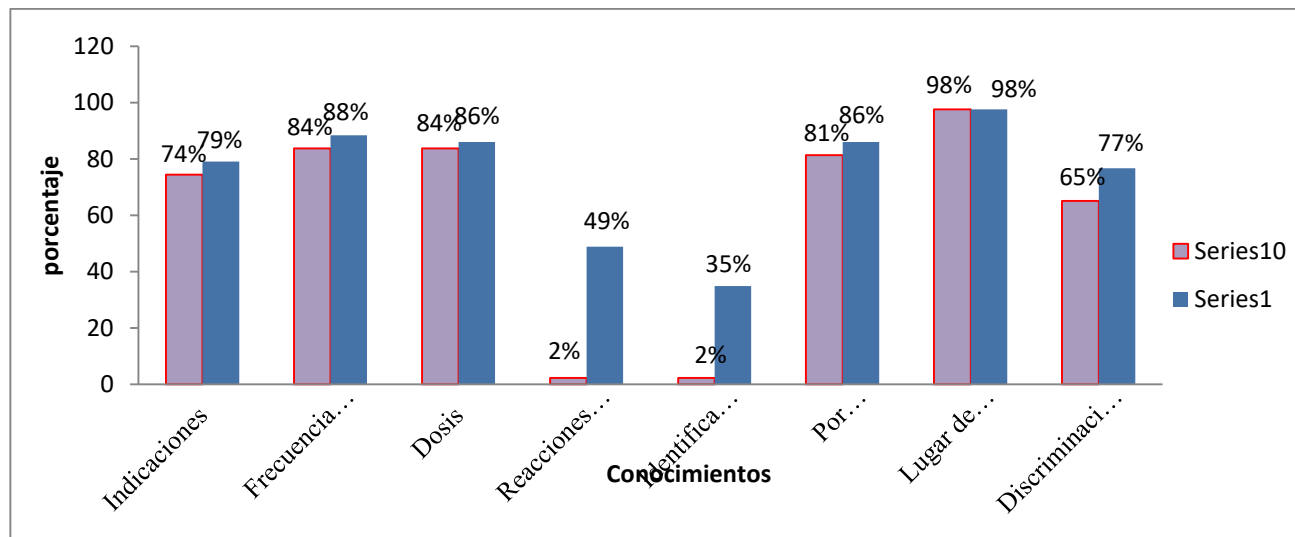
**ESCUELA  
PROFESIONAL DE  
FARMACIA Y  
BIOQUIMICA**

**INTERVENCION  
EDUCATIVA  
SOBRE EL USO  
ADECUADO DE  
NAPROXENO**

**AUTOR: MARVI  
VILLAVICENCIO  
ITA**

**Q.F. TUTORA:  
ZEVALLOS  
ESCOBAR LIZ**

ANEXO IV



Patrones de uso de naproxeno antes y después de la intervención educativa en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez - Nuevo Chimbote abril - diciembre 2016.

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



ANEXO V

FOTOS DE LOS ALUMNOS ENCUESTADOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LUIS ALBERTO SANCHEZ D ISTRITO NUEVO CHIMBOTE- ABRIL A DICIEMBRE 2016.







