



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**TÍTULO**

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN  
MADRES DE FAMILIA PARA EL USO ADECUADO DE  
PARACETAMOL EN NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS  
DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN.**

**CHIMBOTE, ABRIL - DICIEMBRE 2015**

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

**AUTOR:**

**DENNY BANITI DIAZ SILVA**

**ASESOR:**

**Mgtr. Q.F. LIZ ZEVALLO ESCOBAR**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2015**

## **TITULO**

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN MADRES DE FAMILIA PARA EL USO ADECUADO DE PARACETAMOL EN NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS DE EDAD DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, ABRIL - DICIEMBRE 2015.**

**HOJA DE FIRMA DEL JURADO**

**Mgtr. JORGE LUIS DÍAZ ORTEGA**

**PRESIDENTE**

**Mgtr. TEODORO WALTER RAMÍREZ ROMERO**

**SECRETARIO**

**Mgtr. EDISON VÁSQUEZ CORALES**

**MIEMBRO.**

**ASESOR.**

Mgr. Q.F Liz Elva Zevallos Escobar

## **AGRADECIMIENTO**

*Gracias Dios por guiarme y protegerme cada paso de mi vida por la salud y la fortaleza para no derribarme en los obstáculos que se me presentaron y no darme por vencida.*

*Gracias a mis padres Julia Silva Burga y Fortunato Díaz Becerra que me brindaron el apoyo incondicional tanto moral como en lo económico.*

*Gracias a mi amor y mis amigos quienes me dieron sus consejos de conejos y me escucharon brindándome sus regaños, hablándome con la verdad.*

*Gracias a mi hija el ángel que me acompañó en momentos difíciles siempre en cada amanecer estuvo conmigo quien hoy y siempre forma parte de mi vida y mis proyectos porque el logro mío es también suyo.*

*Gracias a mi estimada docente Mgtr. Q.F. Liz Zevallos, por su comprensión, paciencia y el apoyo que me brindó durante el desarrollo de mi tesis*

## **DEDICATORIA**

*Agradezco primeramente a Dios porque en él me refugio durante toda mi vida, con todo mi corazón a mi pedacito de vida Sahory Annett Cuadros Díaz, porque desde que llegó dio sentido a mi vida, sorprendiendo la fortaleza que me brindó para no agotarme en cada derrota, fue una bendición de Dios.*

*“Lo difícil atrae, lo imposible sucede, lo complicado asusta, lo extremadamente complicado enamora....*

*Si no te importa lo que dice la gente ya diste el primer paso”.*

**PAULO COELHO**

## RESUMEN

La presente investigación, tuvo como objetivo evaluar el impacto de una intervención educativa en madres de familia para el uso adecuado de paracetamol en niños menores de 12 años de edad del asentamiento humano San Juan, Chimbote durante abril a diciembre 2015. Se desarrolló un estudio de tipo longitudinal, pre experimental con un nivel de investigación de examinar cuantitativamente. Se realizó una encuesta domiciliaria sobre el uso adecuado de paracetamol en 50 madres de familia y se desarrolló una intervención educativa el cual consistió mediante una charla educativa, la cual consistió en la entrega de materiales educativas como tríptico, paleógrafo y visitas domiciliaria con la finalidad de enriquecer sus conocimientos. A través de la prueba estadística de McNemar se determinó que la intervención educativa mostró un cambio beneficioso en el conocimiento del uso adecuado de paracetamol en sus hijos de manera altamente significativa  $P < 0,01$  Se concluye finalmente que la intervención educativa tiene un impacto provechoso en el conocimiento del uso adecuado de paracetamol en la población de estudio.

**Palabras clave:** Intervención educativa, paracetamol, madres de familia de niños menores de 12 años, uso de medicamentos.

## ABSTRACT

This research aimed to evaluate the impact of an educational intervention on mothers for the proper use of paracetamol in children under 12 years of human settlement San Juan, Chimbote during April to December 2015 a study was developed longitudinal type, with a level pre experimental research to examine quantitatively. a household survey on the appropriate use of paracetamol in 50 mothers was performed and an educational intervention which consisted by an educational talk, which was the delivery of educational materials such as triptych, paleógrafo and home visits in order to be developed enrich their knowledge. Through statistical McNemar test it was determined that the educational intervention showed a beneficial change in the knowledge of the proper use of paracetamol in children highly significantly  $P < 0.01$  it is finally concluded that the educational intervention has a beneficial impact on knowledge of the proper use of paracetamol in the study population.

Keywords: Educational intervention, paracetamol, mothers of children under 12 years of age, medication use



# INDICE

	<b>Pág.</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>iv</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>v</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>01</b>
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA.....</b>	<b>04</b>
2.1 Antecedentes.....	04
2.2 Bases teóricas.....	07
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>12</b>
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2 Población y muestra.....	12
3.3 Definición y operacionalización de variables.....	14
3.4 Técnicas e instrumentos.....	15
3.5 Plan de análisis.....	16
3.6 Consideraciones éticas.....	16
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>17</b>
4.1 Resultados .....	17
4.2 Análisis de resultados .....	20
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>24</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>25</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>31</b>

## INDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS

### INDICE DE TABLAS

**TABLA 1:**Patrones del uso adecuado de paracetamol en madres de familia de niños menores de 12 años de edad, antes y después de la intervención educativa en el asentamiento humano San Juan – Chimbote, abril a diciembre 2015.....17.

**TABLA 2:** Uso adecuado de paracetamol en madres de familia de niños menores de 12 años de edad, antes y después de la intervención educativa en el asentamiento humano San Juan – Chimbote, abril a diciembre 2015.....19

## INDICE DE FIGURA

<i>Figura 1.</i> Patrones del uso adecuado de paracetamol en madres de familia de niños menores de 12 años de edad, antes y después de la intervención educativa en el asentamiento humano San Juan – Chimbote, abril a diciembre 2015.....	19
---	----

## **I.INTRODUCCIÓN**

El uso inadecuado de medicamento es un problema de la salud pública al nivel mundial, que genera un grave problema por el problema de aumento de la morbilidad y mortalidad, por la falta de información siendo una responsabilidad, compromiso y conciencia del personal prescriptor ocasionando un problema en constante crecimiento.<sup>(1)</sup>

El consumo de medicamentos sin receta médica es un fenómeno de automedicación que causa innumerables problemas fisiológicos y hasta mortales en la población llegando a convertirse en un problema de la salud pública, es necesario que un personal de la salud capacitado pueda educar a la población acerca del uso adecuado de medicamentos, es importante y fundamental, ya que nos ayudara a evitar problemas para la salud del usuario. <sup>(2)</sup>

La mucha demanda de propagandas que rodea a los medicamentos ha llevado a su compatible en el mundo entero, aun en sociedades poco desarrolladas de bajos recursos sin mecanismos de control que garanticen un uso adecuado. El resultado es que las formas en que se distribuyen y consumen estos medicamentos el cual genera una reacción que reducen o anulan su eficacia o también impiden obtener el efecto deseado. <sup>(3)</sup>

Entonces con el fin de mejorar el uso adecuado de las acetaminofén, la intervención educativa es una de las mejores estrategias educacionales para poder trabajar sobre la población en estudio.

El paracetamol es un medicamento más utilizado en nuestro país y el mundo, ya que constituye la primera línea de analgésicos y antipirético, su tolerancia es buena a una dosis adecuada ya que el peligro de riesgo es debido a una sobredosis, siendo los menores de 6 años que sufren de una intoxicación por una ingesta accidental <sup>(4)</sup>

El acetaminofén o paracetamol es un fármaco de venta libre, el cual es uno de los medicamentos como analgésico-antipirético más utilizado en la pediatría, usado en el tratamiento del dolor, fiebres leves o moderadas; si es administrado en la dosis correcta, que el medico lo indica, esto es tolerado, seguro y sin efecto toxico. Para que la administración de paracetamol tenga efectos tóxicos se requiere una administración de una proporción de cinco veces o más de la dosis terapéutica, o al administrar inadvertidamente de forma continuo y/o alterar su uso con otros medicamentos que también contienen paracetamol. <sup>(5,9)</sup>

La dosis de un fármaco varía de acuerdo a: edad, peso, superficie corporal y algunas condiciones fisiológicas que alteran su acción farmacocinética; la idea errada de considerar al niño como un adulto pequeño e indicar un medicamento dando la mitad de lo que corresponde a un adulto conduce la prescripción de dosis en exceso o en defecto. <sup>(2)</sup>

Por lo antes expuesto, el presente trabajo de investigación consideró el siguiente problema: ¿Cuál es el impacto de una intervención educativa en madres de familia para el uso adecuado de paracetamol en niños menores de 12 años de edad del asentamiento humano San Juan – Chimbote, durante el periodo de abril a diciembre del 2015?

## **1.2 Objetivos De La Investigación**

### **1.2.1 Objetivo General**

Evaluar el impacto de una intervención educativa en madres de familia para el uso adecuado de paracetamol en niños menores de 12 años de edad del asentamiento humano San Juan – Chimbote, durante el periodo abril a diciembre del 2015.

### **1.2.2 Objetivos Específicos**

1.2.2.1 Determinar los patrones del uso adecuado de paracetamol en madres de familia de niños menores de 12 años, antes y después de la intervención educativa en el asentamiento humano San Juan – Chimbote durante el periodo de abril a diciembre 2015.

1.2.2.2 Comparar el uso adecuado de paracetamol en madres de familia de niños menores de 12 años, antes y después de la intervención educativa en el asentamiento humano San Juan – Chimbote durante el periodo de abril a diciembre 2015.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1 ANTECEDENTES**

Entre los estudios más recientes, según Pimentel et al. En el año 2010 en la ciudad de Guatemala se realizó un programa de educación sanitaria a padres de familia sobre el uso adecuado de paracetamol, el cual muestra que el 83,33% no refiere quien le receta o indica, y donde la compra mostrando así un inadecuado uso de medicamento también un 53% desconoce y no sabe que se puede presentar una intoxicación en niños, <sup>(6)</sup>

En el estudio realizado por Espinoza (2015), el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de paracetamol en la población del asentamiento humano Huayaringa Alta tercera zona, en Huarochirí, Lima, donde se intervino educativamente mediante charlas de orientación, y encuestas, a 83 pobladores de dicha localidad comprendido en distintos grupos etarios, y se concluyó que existe un cambio significativo en el nivel de conocimiento y buena praxis de la población luego de la intervención educativa <sup>(7)</sup>.

A similar conclusión llegó Pedreros (2015), quien evaluó el impacto de una intervención educativa para el uso de paracetamol en pobladores de la Urbanización Antúnez de Mayolo, Chimbote, quien bajo la misma metodología, y utilizando una muestra de 182 pobladores con edades entre los 15 y 48 años, concluyó que la intervención educativa tiene un impacto positivo en incrementar su conocimiento respecto al uso adecuado de paracetamol <sup>(8)</sup>.

Finalmente Romero (2015), bajo el mismo esquema metodológico e indicadores, tomando como muestra objetivo 68 habitantes mayores de 18 años de edad del asentamiento humano Juan Bautista Álvarez Vera– Nuevo Chimbote, concluyó que la intervención educativa presentó un impacto positivo sobre el uso adecuado de paracetamol, destacando que dentro de los patrones de uso de paracetamol se encontró que mejoró el nivel de conocimiento respecto a indicación por un profesional 97,06%; dosis por día 91,18% y lugar de adquisición 85,29%. <sup>(9)</sup>.

Asimismo, es importante destacar que en el trabajo de Neyra (2015), quien evaluó el impacto de una intervención educativa a madres de familia para el uso adecuado de paracetamol en niños menores de 05 años de edad en el Asentamiento Humano Miraflores Alto en el Distrito de Chimbote, tiene mucha relación con el presente estudio, puesto que está dirigido a las personas tutoras de los menores de edad, si bien el grupo etario varía con respecto al analizado en la presente tesis, éste presenta un similar objetivo en relación a mejorar el conocimiento y patrones de uso eficiente en la utilización de paracetamol a pacientes pediátricos, la muestra que se seleccionó fue de 140 madres de familia de niños menores de 5 años, a quienes se les realizó la intervención educativa, y se concluyó que la misma tuvo un impacto positivo respecto al conocimiento del uso adecuado de paracetamol en estas madres de familia, incrementado apreciablemente todos los indicadores posteriores a dicha intervención educativa. <sup>(10)</sup>



Según Del Valle, en el año 2012 en la ciudad de Guatemala, da a conocer estudios sobre la prescripción-indicación de los antiinflamatorios no esteroideos (AINES), por medio de una encuesta primaria se pudo comprobar la falta de conocimiento básico que tienen los padres de familia de niños de 1 a 6 años, sobre el uso correcto de antiinflamatorios no esteroideos; también menciona que solamente el 35,3% de la población del estudio posee conocimientos básicos necesarios para evitar efectos adversos principales de antiinflamatorios, y el 64,7% restante se puede evidenciar la necesidad de información que requieren. <sup>(11)</sup>

En el año 1966, Davidson y Eastham describieron los primeros casos de hepatotoxicidad por acetaminofén, describieron dos individuos que desarrollaron hepatotoxicidad después de una sobredosis de acetaminofén y murieron en el tercer día después de la sobredosis. El examen microscópico de secciones de hígado de estos individuos indicó necrosis hepática fulminante. Estos cambios indican necrosis fulminante confinada principalmente a los hepatocitos en las regiones centrilobulillares del hígado. Necrosis en las células de los túbulos proximales del riñón se observó en uno de los pacientes <sup>(12).Roldan T</sup>

## 2.2 BASES TEÓRICAS

### **Intervención educativa para mejorar el uso inadecuado del paracetamol.**

El uso inadecuado de medicamentos debe ser reforzado con educación para mejorar la salud pública, ya que utilizarlos de forma incorrecta ocasiona lesiones en el organismo, el paracetamol ocasiona efectos indeseables se ha visto un aumento de toxicidad hepática, debido al uso inadecuado de paracetamol en estados Unidos se estima que esto representa un 50% del total de intoxicaciones.<sup>(13)duarte</sup>

Son un grupo variado y químicamente heterogéneo de fármacos principalmente antiinflamatorios, analgésicos, antipiréticos, por lo que reducen los síntomas de la inflamación, el dolor y la fiebre respectivamente. Todos ejercen sus efectos por acción de la inhibición de la enzima ciclooxigena.<sup>(14)hinson</sup>

El acetaminofén (paracetamol, N-acetil- p-aminofenol) corresponde también al grupo de los AINES, posee efectos analgésicos y antipiréticos, sin embargo a diferencia de otros fármacos de este grupo, su efecto antiinflamatorio es muy débil, se absorbe en el aparato digestivo y presenta una biodisponibilidad de un 88%, sus efectos se inician en 30 minutos, son útiles de 4-5 horas.<sup>(15)</sup>

El paracetamol es absorbido dentro de las 2 primeras horas, e incluso cuando hay una sobredosis, esto penetra en el hepatocito provocando toxicidad, la mayor parte

oxidativa se concentra en la zona hepática, sus dosis es de 10-15mg/kg/ cada 4-6h. V.O. y 2gotas/kg <sup>(16)</sup>

El paracetamol se elimina por vía renal después de su acoplamiento con los ácidos sulfúricos y glucoronico, una pequeña porción el paracetamol se transforma en el hígado, dando lugar a una hepatotoxicidad y/o nefrotoxicidad que debe ser decodificado mediante la conjugación con glutatión. <sup>(17)</sup>

El paracetamol aumenta el umbral del dolor inhibiendo la síntesis de prostaglandinas, mediante el bloqueo de ciclooxigenasas en el Sistema Nervioso Central, Sin embargo, el paracetamol no inhibe de forma significativa las ciclooxigenasas en los tejidos periféricos. El paracetamol estimula la actividad de las vías serotoninérgicas descendentes que bloquean la transmisión de las señales nociceptivas a la médula espinal procedentes de tejidos periféricos. <sup>(6,12).</sup>

Reduce la fiebre por acción sobre el centro que regula la temperatura en el hipotálamo y produce analgesia por elevación del umbral del dolor. No irrita el estómago. No produce cambios acido-básicos, no causa erosión ni hemorragia. No genera efecto alguno en plaquetas, tiempo de sangrado ni en la excreción de ácido úrico <sup>(3) moya</sup>

Su mecanismo de acción no se ha explicado satisfactoriamente <sup>(4)</sup>. Presenta una acción antiinflamatoria débil, porque inhibe pobremente a la ciclooxigenasa (COX) en

presencia de altas concentraciones de los peróxidos que aparecen en lesiones inflamatorias (12), actúa principalmente en el sistema nervioso central y no interactúa en la activación de los neutrófilos (4). Se encontró evidencias que el paracetamol inhibe una variante de la enzima ciclooxigenasa que es diferente a las variantes COX-1 y COX-2, denominada ahora COX-3 (18)

El paracetamol o acetaminofén (APAP) tiene un metabolismo por el tubo digestivo, alcanzando concentraciones máximas a los 30-60 min; su vida media es de 2 hs; se distribuye uniformemente en los líquidos corporales. El paracetamol presenta metabolismo hepático por conjugación con ácido glucurónico (50-70%). (12,15)

El paracetamol o acetaminofén (APAP) es un ácido débil con  $pK_a \approx 9,5$ . Por lo tanto, a pH fisiológico es casi completamente neutro y por lo tanto se absorbe rápidamente desde el duodeno. Su vida media en la sangre después de una dosis terapéutica es de 1,5 - 3 horas. Eliminación se produce en el hígado, donde la mayoría del fármaco es o bien glucuronizado o sulfatado y después se excreta en la orina. (simon y velasquez

En cuanto a la dosis es de 10-15mg/kg/p cada 4-6h. V.O. y 2gotas/kg/do no exceder de 65mg/kg/P en 24 horas. (19)

La toxicidad se debe al consumo en dosis excesivas del en lactantes menores de 6 meses la intoxicación por paracetamol suele ser secundaria a un error de dosificación por parte de las personas que cuidan. En el mercado se comercializan presentaciones líquidas de paracetamol en concentraciones diferentes. Adjuntan una jeringa administradora también mayor (5 ml frente a 1,2-2 ml). Presentamos 6 casos de

lactantes de 2–4 meses que recibieron por equivocación dosis superiores a las terapéuticas, Estos pacientes son especialmente susceptibles por su inmadurez hepática a la intoxicación, requiriendo un tratamiento más agresivo. Para prevenir estas intoxicaciones, es fundamental una correcta información a las personas que cuidan sobre la posología de los fármacos. <sup>(20, 21)</sup>

### **Patrones de uso de medicamentos**

Se define patrón de uso de medicamentos y como el conjunto de elementos que caracterizan su consumo por la población, en un contexto dado y que puede ser tomado como referente, base para el estudio y la planificación, así como para establecer perfiles, tendencias en la utilización y costos de los tratamientos en diferentes horizontes que permitan evaluarlos. Para caracterizarlas, los autores tienen en cuenta características de la población que realiza dicha acción-(distribución por grupo de edades, sexo, ocupación, escolaridad) y de la acción en sí, el consumo-(consumo de medicamento, grupo farmacológico consumido, origen del consumo, padecimientos para los cuales se automedicaría, cumplimiento terapéutico, información sobre medicamentos, fuente de la información y criterio de la calidad de la información recibida). <sup>(22)</sup>

De acuerdo a lo antes mencionado consideremos que, constituyen el entosteoricos necesarias para desarrollar investigaciones relacionadas con el uso de medicamentos y recursos terapéuticos naturales considerando así las siguientes variables.

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

### **a. Intervención educativa**

Las intervenciones educativas para los pacientes/consumidores frecuentemente involucran un abordaje múltiple que incluye la combinación de diferentes estrategias educativas y materiales como, folletos informativos, promoción por los medios de comunicación, educación en las escuelas y colegios, así como métodos innovadores como el teatro, revistas de dibujos (“comics”) y videos.

El fundamento de estas estrategias es el promover un cambio cultural tanto en los proscriptores como en los usuarios de los servicios (recuérdese aquí al eje de los conocimientos, actitudes y prácticas abordado previamente), pero lamentablemente los efectos positivos de estas estrategias suelen ser a largo plazo, lo que provoca muy poco interés por parte de las autoridades sanitarias y el nivel político.

La mayoría de estas intervenciones se han conducido por organizaciones no gubernamentales, pero muchas han sido poco documentadas y evaluadas, contando con muy poco apoyo. El impacto que algunas han tenido para mejorar los hábitos de consumo ha sido muy variable. Lamentablemente, existen pocos estudios que han determinado la utilidad o efectividad de las intervenciones educativas dirigidas a la población. Además existe limitada información sobre el tipo de educación que requieren las personas comunes respecto al uso adecuado de medicamentos.

### **III.METODOLOGÍA *Según del Valle (11)***

#### **3.1 Diseño de la investigación**

El presente trabajo de investigación corresponde a un estudio de tipo longitudinal, pre experimental, con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo.

#### **3.2 Población y muestra**

**Universo y población:** *Según Duffao (23) modificada*

**Población:** El tamaño del universo se determinó teniendo como referencia la información brindada por INEI, considerando así que la población total estimada corresponde para el año 2004 a 3324 habitantes.

**Muestra:** Para la estimación del tamaño muestral (n), se aplicó los siguiente criterios.

- P= Proporción: 50% de la población
- Q = Probabilidad de fracaso: 1 – P
- d = Precisión: 5 % (cuanto se aleja la muestra del verdadero porcentaje del universo)
- z = 1.96. (Nivel de confianza 95% para un nivel de significación del 5%)
- n = tamaño de muestra
- N = Universo

Luego se aplicó la fórmula:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{d^2 (N - 1) + Z^2 P Q}$$

La muestra objetivo constituyó en 346 habitantes de los pobladores del Asentamiento Humano San Juan – Chimbote, durante el periodo de abril – diciembre del 2015.

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

#### ***Criterios de inclusión***

- Madres de familia de niños menores de 12 años que usaron paracetamol por alguna enfermedad o alguna situación en particular.

#### ***Criterios de exclusión***

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

Finalmente en base a estos criterios de la muestra se seleccionó a 50 madres de familia de niños menores de 12 años que usaron paracetamol a quienes se realizó la intervención educativa.



### 2.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores

<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Subvariable o dimensión</b>	<b>indicador</b>
Uso adecuado de Paracetamol	Es el conjunto de información, ideas, conceptos y datos que adquiere una persona a lo largo de la vida acerca del uso de paracetamol a través del aprendizaje y la experiencia	Implica el uso de paracetamol de acuerdo la forma correcta de adquisición y administración	Conocimiento adecuado de indicaciones	Si No
			Conocimiento adecuado de frecuencia de administración	Si No
			Conocimiento adecuado de la dosis	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
<b>Intervención Educativa</b>	Es estrategias educativas donde mejora los conocimientos de las madres de familia de niños menores de 12 años, incluyen la charla educativa con palabras técnicas para así mejorar la salud pública	En la charla educativa se utilizó diversos medios de comunicación tanto verbal como físico, como por ejemplo ponencia, trípticos, pancartas	Charla educativa	uno

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

La presente investigación se desarrolló en dos etapas: la primera fue considerada una evaluación de pre prueba sobre la población objetivo que fueron las madres de familia que nos permitió identificar si sus niños usaban paracetamol y los conocimientos previos que tenían respecto a su uso adecuado.

La encuesta presentó 8 preguntas correspondientes sobre conocimiento de las indicaciones del fármaco, frecuencia de consumo, dosis, reacciones adversas, recomendación profesional, lugar de adquisición, discriminación entre genérico y comercial.

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

La intervención educativa se dio a través de una presentación adecuada a la población a través de una charla educativa, así como también a través de material impreso sobre temas específicos relacionados con el uso adecuado de paracetamol el cual se realizó por medio de invitaciones, incentivando con algunos incentivos, la fecha a efectuar la charla educativa fue el día sábado 24 de junio 2015 a las 4.00 pm .El contenido de la ponencia y la presentación del material impreso tuvieron en cuenta lenguaje sencillo y claro así como mensajes cortos e ideas concretas. La evaluación post prueba se llevó a cabo luego de un mes de la intervención a través de un cuestionario validado para evaluar el conocimiento del uso adecuado de paracetamol. La información fue recabada y analizada mediante la utilización de un formato realizado en una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel 2010, para su valoración estadística.

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

Criterios de aceptación: Según el cuestionario se debe responder 7 preguntas de 8 (87,5% de respuesta adecuada= uso adecuado, menos de 87,5% 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.

### **3.5 Plan de análisis de datos *Según Amaro y Chía 24***

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

Se utilizó la prueba estadística de chi cuadrada de McNemar, para determinar la efectividad de la intervención educativa impartida a la población en una tabla que compara antes de la charla y después de la misma con el valor de la significancia menor a 0,05.

### **3.6 Consideraciones éticas**

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

#### IV.RESULTADOS

*Tabla 1* Patrones del uso adecuado de paracetamol en madres de familia de niños menores de 12 años de edad, antes y después de la intervención educativa en el asentamiento humano San Juan – Chimbote, durante el periodo de abril a diciembre 2015.

CONOCIMIENTOS	USO ADECUADO DE PARACETAMOL							
	ANTES				DESPUÉS			
	SI		NO		SI		NO	
	n	%	N	%	n	%	n	%
Indicaciones	4	8	46	92	17	34	33	66
Frecuencia	3	6	47	94	19	38	10	20
Dosis	3	6	47	94	15	30	35	70
Reacciones adversas	1	2	49	98	11	22	39	78
Identificación de una reacción adversa	5	10	45	90	8	16	42	84
Por recomendación profesional	32	64	18	36	38	76	12	24
Lugar de adquisición	35	70	15	30	50	100	0	0
Discriminación entre genérico y comercial	8	16	42	84	16	32	34	68

**Fuente:** cuestionario aplicado

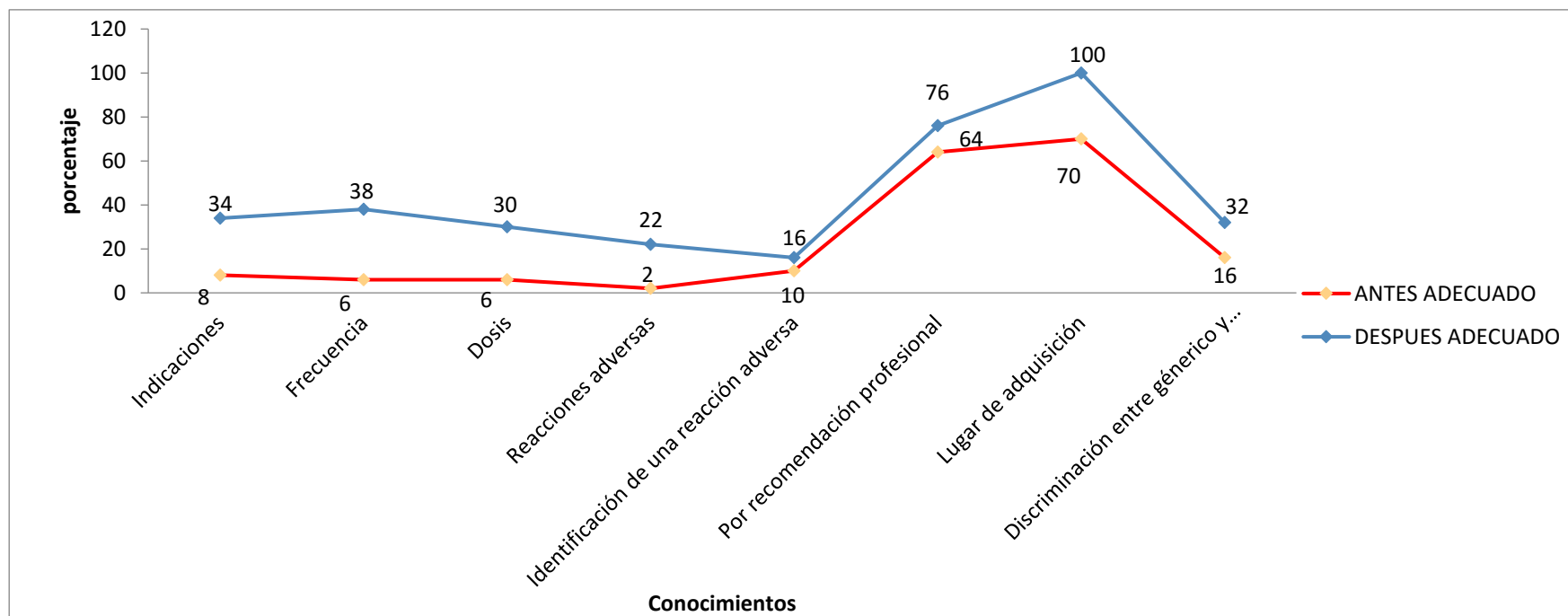


Figura 1. Patrones del uso adecuado de paracetamol en madres de familia de niños menores de 12 años de edad, antes y después de la intervención educativa en el asentamiento humano San Juan – Chimbote, durante el periodo de abril a diciembre 2015

Tabla 2: Uso adecuado de paracetamol en madres de familia de niños menores de 12 años de edad, antes y después de la intervención educativa en el asentamiento humano San Juan – Chimbote, durante el periodo de abril a diciembre 2015.

Después de la intervención educativa	Antes de la intervención educativa				TOTAL	%	Significancia (p)
	Uso adecuado de paracetamol	%	Uso inadecuado de paracetamol	%			
Uso adecuado de paracetamol	12	24.0	11	22.0	23	46.0	0.0009*
Uso inadecuado de paracetamol	0	0.0	27	54.0	27	54.0	
TOTAL	12	24.0	38	76.0	50	100.0	

\*p<0,001

Fuentes: cuestionario aplicado

## **4.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS:**

La mayoría de las intervenciones educativas destinadas a mejorar el uso de medicamentos en los pobladores han sido poco documentadas. Los resultados obtenidos en la aplicación de cuestionarios en la población ppatrones del uso de paracetamol en niños menores de 12 años, antes y después de la intervención educativa en la población asentamiento humano San Juan - Chimbote, durante abril – diciembre 2015, permiten considerar que la intervención educativa fue eficaz para mejorar y así aumentar los conocimientos de las madres de familia y así disminuir la frecuencia de creencias erróneas respecto al uso de paracetamol en sus niños.

Como se observa en la figura 1. Luego de la aplicación de la intervención educativa las frecuencias de respuestas aumentaron sus conocimientos en varios de los ítems evaluados como en las indicaciones, frecuencia, dosis, reacciones y lugar de adquisición mejorando significativamente los porcentajes, en cuanto a identificación, por recomendación de un profesional y discriminación entre un genérico y un comercial el porcentaje de mejora de sus conocimientos fue poco.

Los resultados presentados mejora el aprendizaje en los pobladores de acuerdo a la tabla y figura 1, por lo que se infiere que la aplicación de una intervención educativa en la población se relaciona con el aumento del nivel mejorando sus conocimientos respecto al uso adecuado de paracetamol.

La prueba de McNemar se utiliza para decidir si hubo o no un cambio significativo entre una evaluación inicial y una final. Predice si existe un cambio en la respuesta de los elementos sometidos al estudio, y es aplicable a los diseños del tipo "antes-después" en

los que cada elemento actúa como su propio control, que' permiten comprobar si hay diferencias entre frecuencias y proporciones, por lo que hace referencia a un conjunto de características que se consideran relevantes, a pesar de la corta duración de la intervención realizada, los resultados han sido favorables, como podemos observar en la tabla 2, que antes de la intervención educativa el 24% indicaron un uso adecuado de paracetamol, lo que significa que 12 personas contestaron más de 7 respuesta correctas del cuestionario aplicado.

Luego de la intervención educativa se puede observar que un 22% mejora su nivel de conocimientos dando un total del 46 de personas que conocen el uso adecuado de paracetamol, quedando entonces que el 10% de los encuestados indican un uso inadecuado de paracetamol.

De los resultados en la tabla 2, se determina un valor de  $p = 0,0009$ ; siendo este valor menor que ( $p < 0,05$ ), por tanto se evidencia que existe diferencia significativa entre el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa, por lo que nuestros resultados tiene un impacto provechoso.

Un estudio realizado por Castillo – T (2015) dirigido a 40 madres de familia que acudían de manera regular madres del Centro de Salud Wichanza en Trujillo, concluyó que el nivel de conocimiento sobre uso racional de medicamentos, en una etapa de pre intervención o diagnóstica fue: 92.5%, 7.5% y 0% para los criterios escaso, razonable y adecuado respectivamente y en una etapa de post intervención fue: 0%, 87.5% y 12.5% para los mismos criterios respectivamente. Esto se debe posiblemente a la frecuencia y mayor cuantía de la intervención educativa que permite



afianzar y consolidar dicho conocimiento, puesto que en este estudio se realizaron 4 charlas informativas, una por semana a la muestra de estudio. <sup>(25)</sup>.

Asimismo en el estudio llevado a cabo por Castillo Z (2015), llevado a cabo sobre del Distrito José Leonardo Ortiz - Chiclayo, sobre el uso racional de medicamentos, y bajo la misma metodología utilizada en la presente tesis, se encontró que la intervención educativa mejora positiva y considerablemente el conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en una etapa de pre intervención o diagnóstica fue: 85%, 15% y 0% para los criterios escaso, razonable y adecuado respectivamente; y en una etapa de post intervención fue: 0%, 90% y 15% para los criterios escaso, razonable y adecuado respectivamente. En este estudio se evaluó la mejora de conocimientos, las cuales presentan un grado de instrucción la mayoría de ellas manifiestan que no culminaron su primaria completa son de bajo nivel económico y conocen muy poco sobre el uso racional de los medicamentos que están consumiendo, donde la intervención educativa fue en 4 sesiones, (1 semanal), con encuestas pre y post intervención educativa. Esto demuestra que una intervención educativa prolongada es indispensable para impactar de forma categórica sobre los patrones de uso de medicamentos. <sup>(26)</sup>.

En un estudio conducido por García en el año 2015, se encontró que el nivel de conocimiento sobre uso racional de medicamentos, en una etapa de pre intervención o diagnóstica fue: 91.18%, 8.82% y 0% para los criterios escaso, razonable y adecuado respectivamente, y en una etapa de post intervención fue: 0%, 85.29% y 14.71% para los criterios escaso, razonable y adecuado respectivamente. Como vemos estos valores son sobresalientes con respecto a un impacto positivo sobre el conocimiento del uso racional de medicamentos, aunque tal vez no tan altos como los anteriores

estudios citados, ello se deba probablemente a la menor cantidad de días de la intervención. <sup>(27)</sup>

Los estudios sobre intervenciones educativas demuestran ser necesarias para ayudar o mejorar el uso adecuado de los medicamentos, con el propósito de aumentar sus conocimientos básicos en el uso de medicamentos y así mejorar la salud pública.

Con actividades sostenidas y regulares en la población los cambios serían mayores y de gran importancia para la salud de la población, este tipo de proyección a la comunidad de los profesionales Químico - farmacéuticos podría ser de gran utilidad para realizar una promoción del uso adecuado de paracetamol y otros medicamentos

## **V. CONCLUSIONES**

La intervención educativa dirigida a las madres de familia del asentamiento humano San Juan - Chimbote, tuvo un impacto positivo sobre el uso adecuado de paracetamol en madres de familia de niños menores de 12 años.

Dentro de los patrones de uso paracetamol en las madres evaluadas, se establece lo siguiente: el aprendizaje respecto al uso adecuado aumento sus conocimientos respecto a las indicaciones 26%, la dosificación 24%, el conocimiento de las reacciones adversas 20%, la frecuencia que debe ser administrado 32%, al igual que el lugar de adquisición de del paracetamol (en establecimientos de salud o farmacéuticos) y la discriminación entre un medicamento genérico y comercial mejoran apreciablemente; con respecto a la identificación de las reacciones adversas y en relación a la recomendación de un profesional idóneo, éstas mejoran pero en menor cuantía; por lo que se concluye que la aplicación de una intervención educativa en la población de estudio se relaciona con el aumento del nivel de conocimientos.

Se establece que existe un cambio significativo entre el conocimiento previo a la intervención educativa y posterior a ésta. El cual incrementa apreciablemente la praxis idónea en el uso de paracetamol por parte de la población intervenida

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Uchupe O. Automedicacion en los pobladores de Villa El Salvador del Grupo I y II del Sector 6, I.S. T. P: Daniel Alcides Carrion, [Tesis], Lima Perú 2013. 53 pp. [Citado en: Junio 2016]; Disponible en: <http://www.acarrion.edu.pe/documentos/FARMACIA/AUTOMEDICACION.pdf>
2. Peña Camarena H; Dosificación de medicamentos en pediatría; sexta edición, Perú 2012, pp 9.
3. Moya Rodriguez S; Estudio - Prevalencia de Automedicación en Consultantes a un Centro de Atención ambulatorio adosado a un hospital de una Comuna de Santiago; Universidad de Chile; 2012; [Citado en: Junio 2016]; Disponible en: [http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/111220/moya\\_sa.pdf?sequence=1](http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/111220/moya_sa.pdf?sequence=1)
4. Baos, V. Los Efectos Adversos más Frecuentes de los 20 principios activos más consumidos en el SNS durante el 2000; información terapéutica del sistema nacional de salud; Vol. 25 N° 6-2001; [citado en: Junio 2016, Disponible en: <http://www.mssi.gob.es/biblioPublic/publicaciones/docs/200106-02.pdf>
5. Hardon, A. Cómo Investigar el Uso de Medicamentos Por Parte De Los Consumidores; Universidad de Amsterdam Países Bajos, [Tesis] [Citado en: noviembre 2015. 105 pp. Disponible en: [http://www.who.int/medicines/publications/WHO\\_EDM\\_PAR04.2SP.pdf](http://www.who.int/medicines/publications/WHO_EDM_PAR04.2SP.pdf)
6. Pimentel V. Educación Sanitaria a Padres o Responsable de Niños de 5-6 Años que Asistan a kínder en Colegios Privados de Ciudad San Cristobal México Guatemala sobre el uso adecuado de acetaminofén, [ Tesis ], [Guatemala Febrero 2010]; Citado en: septiembre de 2015. 82 pp. Disponible en: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06\\_2888.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_2888.pdf)
7. Espinoza, M. Impacto de una Intervención Educativa para el Uso Adecuado de Paracetamol En La Población Del Asentamiento Humano Huayaringa Alta Tercera Zona. Distrito Santa Eulalia. Huarochirí. Lima. Setiembre 2014 -

- Marzo 2015. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote, Áncash - Perú. 2015. 52 pp. [Citado en: Junio 2016]; Disponible en: [file:///C:/Users/User/AppData/Local/Temp/Rar\\$DIa0.837/Espinoza%20Domínguez%20Miguel%20Angel.pdf](file:///C:/Users/User/AppData/Local/Temp/Rar$DIa0.837/Espinoza%20Domínguez%20Miguel%20Angel.pdf)
8. Pedreros, A. Impacto de una Intervención Educativa para el Uso Adecuado de Paracetamol en Pobladores de la Urbanización Antunez De Mayolo - Chimbote, Setiembre 2014 – Marzo 2015. [Tesis] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote, Ancash - Perú. 2015. 46 pp. [Citado en: Junio 2016]; Disponible en: [file:///C:/Users/User/AppData/Local/Temp/Rar\\$DIa0.890/Pedreros%20Cavero,%20Anthony.pdf](file:///C:/Users/User/AppData/Local/Temp/Rar$DIa0.890/Pedreros%20Cavero,%20Anthony.pdf)
  9. Romero, E. Impacto de una Intervención Educativa para el Uso Adecuado de Paracetamol en la Población Del Asentamiento Humano Juan Bautista Alvarez Vera– Nuevo Chimbote Setiembre 2014 – Marzo 2015. [Tesis] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote, Áncash - Perú. 2015. 33 pp. [Citado en: Junio 2016]; Disponible en: [file:///C:/Users/User/AppData/Local/Temp/Rar\\$DIa0.898/Romero%20Pezantes,%20Eduardo%20Ever.pdf](file:///C:/Users/User/AppData/Local/Temp/Rar$DIa0.898/Romero%20Pezantes,%20Eduardo%20Ever.pdf)
  10. Neyra, L. Impacto de una Intervención Educativa a Madres De Familia para el Uso Adecuado de Paracetamol en Niños Menores de 05 Años de Edad en el Asentamiento Humano Miraflores Alto - Chimbote, Setiembre 2014 – Marzo 2015. [Tesis] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote, Áncash - Perú. 2015. 45 pp. [Citado en: Junio 2016]; Disponible en: [file:///C:/Users/User/AppData/Local/Temp/Rar\\$DIa0.803/Neyra%20Vargas,%20Luis%20Enrique.pdf](file:///C:/Users/User/AppData/Local/Temp/Rar$DIa0.803/Neyra%20Vargas,%20Luis%20Enrique.pdf)
  11. Valle Barragan L; Universidad De San Carlos De Guatemala Facultad De Ciencias Químicas Y Farmacia. Educación Sanitaria sobre el correcto uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) utilizados para tratar el dolor y la fiebre, dirigida a padres de familia de niños de 1-6 años que asisten a colegios

ubicados en Ciudad San Cristóbal zona 8 de Mixco, [Tesis], [Guatemala Octubre 2012]; [Citado en: noviembre 2015]. 68 pp. [Citado en: Junio 2016]; Disponible en: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06\\_3363.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_3363.pdf)

12. Roldan T;\_Intoxicación Por Acetaminofén En Pediatría: Aproximación y Manejo; Artículo de Revisión; [Citado en: Junio 2016]; Disponible en: <http://med.javeriana.edu.co/publi/vuniversitas/serial/v53n1/Intoxicacion%20por%20acetaminofen.pdf>
13. Duarte de Prato A; Reacciones de Hipersensibilidad a los Antiinflamatorios no Esteroides; Universidad de Murcia; Murcia 2010; [Citado en: Junio 2016]; Disponible en:<http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10742/DuartedePrato.pdf?sequence=1>
14. Hinson Etal. Mechanisms of Acetaminophen-Induced Liver Necrosis. Handbook of Experimental Pharmacology, 2010. (196), 369–405. [http://doi.org/10.1007/978-3-642-00663-0\\_12](http://doi.org/10.1007/978-3-642-00663-0_12)
15. Mendoza P. Farmacología médica. Editorial Medica: Panamericana; México; 2008. pp. 293. [Citado en: Junio 2016], Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=EUBNE4Y0v9sC&pg=PA293&dq=El+acetaminof%C3%A9n+\(paracetamol,+N-acetil-+p-aminofenol\)+corresponde+tambi%C3%A9n+al+grupo+de+los+AINES,+possee+efectos+analg%C3%A9sicos+y+antipir%C3%A9tico,+sin+embargo+a+diferencia+de+otros+f%C3%A1rmacos+de+este+grupo,+su+efecto+antiinflamatorio+es+muy+d%C3%A9bil,+se+absorbe+en+el+aparato+digestivo+y+presenta+una+biodisponibilidad+de+un+88%25,+sus+efectos+se+inician+en+30+minutos,+son+%C3%BAtiles+de+4-5+horas&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjHrYflip3NAhUGGx4KHckXCjMQ](https://books.google.com.pe/books?id=EUBNE4Y0v9sC&pg=PA293&dq=El+acetaminof%C3%A9n+(paracetamol,+N-acetil-+p-aminofenol)+corresponde+tambi%C3%A9n+al+grupo+de+los+AINES,+possee+efectos+analg%C3%A9sicos+y+antipir%C3%A9tico,+sin+embargo+a+diferencia+de+otros+f%C3%A1rmacos+de+este+grupo,+su+efecto+antiinflamatorio+es+muy+d%C3%A9bil,+se+absorbe+en+el+aparato+digestivo+y+presenta+una+biodisponibilidad+de+un+88%25,+sus+efectos+se+inician+en+30+minutos,+son+%C3%BAtiles+de+4-5+horas&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjHrYflip3NAhUGGx4KHckXCjMQ)

6AEIGjAA#v=onepage&q=El%20acetaminof%C3%A9n%20(paracetamol%2C%20N-acetil-%20p-aminofenol)%20corresponde%20tambi%C3%A9n%20al%20grupo%20de%20los%20AINES%2C%20posee%20efectos%20analg%C3%A9sicos%20y%20antipir%C3%A9tico%2C%20sin%20embargo%20a%20diferencia%20de%20otros%20f%C3%A1rmacos%20de%20este%20grupo%2C%20su%20efecto%20antiinflamatorio%20es%20muy%20d%C3%A9bil%2C%20se%20absorbe%20en%20el%20aparato%20digestivo%20y%20presenta%20una%20biodisponibilidad%20de%20un%2088%25%2C%20sus%20efectos%20se%20inician%20en%2030%20minutos%2C%20son%20%20%20%20de%204-5%20horas&f=false

16. Velásquez; Farmacología Básica y Clínica; 18ª Edición; Editorial médica Panamericana; PP 534. 2009, [Citado en: Junio 2016].
17. Simón, I. Acerca de la hepatotoxicidad del paracetamol. Revista del Hospital Privado de Comunidad 2003; 6(2): 4 pp. Citado en: Junio 2016; Disponible en: <http://hpc.org.ar/images/revista/300-v6n2p42.pdf>
18. López E., Evaluación de la Profilaxis de Gastropatía y Optimización de la Farmacoterapia en Consumidores de AINE Usuarios de Farmacias Comunitarias., [Tesis-Doctoral]., Universidad Miguel Hernández., Elche 2010., [Citado en: Diciembre 2014], Disponible en: <http://www.ifarcom.org/system/files/thesis/204/tesis-elp.pdf>
19. Flores J; Farmacología Humana; 6ta Edición; Pp 360; [Citado en: Junio 2016].
20. Fernández, A etal. Intoxicación por paracetamol en menores de 6 meses: error de dosificación. In Anales de Pediatría. Elsevier Doyma. 2004. 60 (2): pp. 177-179. Disponible en: <http://www.analesdepediatría.org/es/intoxicacion-por-paracetamol-menores-6/articulo-resumen/S1695403304782417/>

21. Tejada – Cifuentes, F. Hepatotoxicidad por Fármacos. RevClinMed Fam. 2010, vol.3, n.3, pp. 177-191; [Citado en: noviembre 2015]; Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1696/169616213006.pdf>
22. Zevallos L.; Prevalencia e Intervención Educativa para El Uso Adecuado de Antibióticos en Niños Menores De 08 Años De Edad Del Asentamiento Bellavista Nuevo Chimbote Mayo –[ Octubre 2014]; Chimbote Perú; [Citado en: Junio 2016]; Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/archivos/03/03012/documentos/repositorio/2014/01/08/162855/16285520150423051017.pdf>
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=S0370-41062000000500010](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062000000500010)
24. Amaru I y Chía Y; Algunas Consideraciones Sobre El Uso De la prueba de Nc Nemar En Las Intervenciones Educativas; MEDISAN 2013; 17 (11): 8121-8126. [Citado en internet diciembre 2015]. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol17\\_11\\_13/san191711.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol17_11_13/san191711.htm)
25. Castillo T; Intervención Educativa Sobre Uso Racional de Medicamentos Dirigido a Madres del Centro de Salud Wichanza - La Esperanza. Abril-Junio 2013. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Trujillo, La Libertad - Perú. 2015. 77 pp. [Citado en: Junio 2016]; Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/Castillo%20Tasilla%252c%20Cristian%20Gregorio.pdf>
26. Castillo Z; Intervención Educativa Sobre Uso Racional de Medicamentos a las Madres del Clas Pedro Pablo de Jose Leonardo Ortiz –Chiclayo. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Trujillo, La Libertad - Perú. 2015. 61 pp. [Citado en: Junio 2016]; Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/Castillo%20Zurita%252c%20Keyla%20Edit.pdf>



27. Garcia Intervención Educativa Sobre Uso Racional de Medicamentos a Madres de Familia del Tercer Grado de la I.E. N° 80822 Santa María del Distrito La Esperanza Setiembre – Diciembre 2014. [**Tesis**]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Trujillo, La Libertad - Perú. 2015. 72 pp. [Citado en: Junio 2016]; Disponible en: [file:///C:/Users/User/Downloads/Garc%C3%ADa%20Guti%C3%A9rrez%252c%20Diana%20Elvira%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/Garc%C3%ADa%20Guti%C3%A9rrez%252c%20Diana%20Elvira%20(1).pdf)

## **ANEXO I**

### **Consentimiento Informado - Declaración**

TITULO DEL ESTUDIO

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN MADRES DE FAMILIA PARA EL USO ADECUADO DE PARACETAMOL EN NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, ABRIL - DICIEMBRE 2015**

INVESTIGADOR RESPONSABLE: DENNY BANITI DIAZ SILVA

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente el paracetamol. Para el estudio se van a registrar los medicamentos 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 \_\_\_\_\_ del 2015

## **ANEXO II**

### **CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN MADRES DE FAMILIA PARA EL USO ADECUADO DE PARACETAMOL EN NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, ABRIL - DICIEMBRE 2015.**

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

CONOCE ( )

NO CONOCE ( )

**2. Usted en qué medida sabe respecto a la frecuencia de cada que tiempo debe tomar paracetamol?**

CONOCE ( )

NO CONOCE ( )

**3. ¿Usted en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad de paracetamol?**

CONOCE ( )

NO CONOCE ( )

**4. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas del paracetamol?**

CONOCE ( )

NO CONOCE ( )

**5. ¿Usted identificó alguna reacción adversa o efecto no deseado a consecuencia del uso de paracetamol?**

No ( )

Si ( )

¿Cuál o cuáles?

**6. Usted adquiere estos medicamentos por:**

Recomendación de un profesional idóneo ( )

Recomendación de otro que no es profesional ( )

**7. ¿Dónde acude a comprar sus medicamentos?**

Establecimiento de salud o farmacéuticos ( )

Otros establecimientos ( )

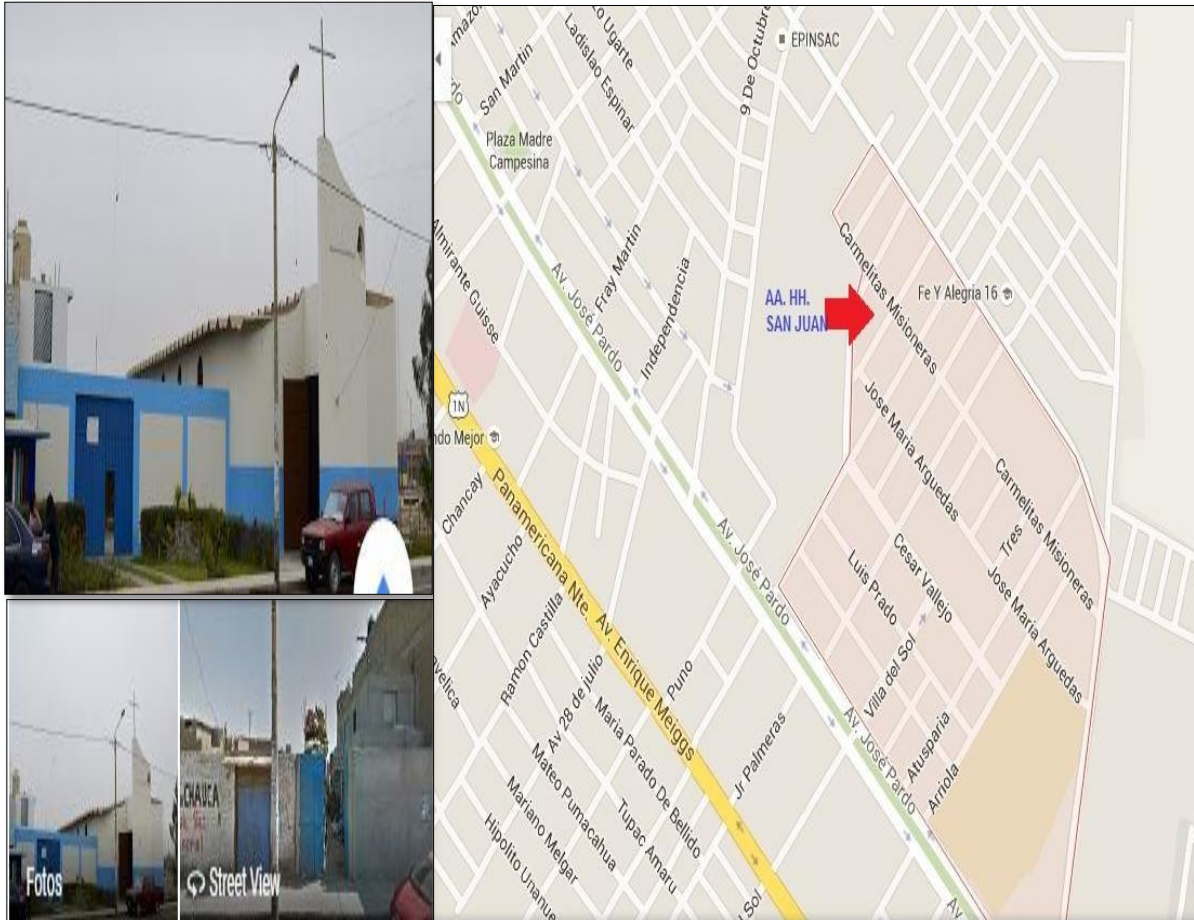
**8. ¿Considera usted que el paracetamol genérico tiene menos efecto que las paracetamol de marca?**

SI ( )

NO ( )

## ANEXO IV

### Ubicación Geográfica Del Asentamiento Humano San Juan - Chimbote, Durante el periodo de Abril – Diciembre 2015.



## ANEXO IV

Fotos De La aplicación de encuestados En El Asentamiento Humano San Juan –  
Chimbote, Durante el Periodo de Abril – Diciembre 2015

### Fotografía no 1



### Fotografía no 2



**ANEXO IV**

**Fotos De La aplicación de la Charla Educativa En El Asentamiento Humano San Juan – Chimbote, Durante el Periodo de Abril – Diciembre 2015**



FOTOGRAFIA Nª 3

