



---

**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  
PARACETAMOL EN POBLADORES DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO 3 DE OCTUBRE.  
CHIMBOTE, SETIEMBRE - DICIEMBRE 2018**

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

**AUTOR (A):**

**DOMINGUEZ VILCHEZ PAMELA JOSABETH**

**ORCID: 0000-0001-9000-2971**

**ASESOR(A).**

**Mg. Q.F. LIZ ELVA ZEVALLOS ESCOBAR**

**ORCID: 0000-003-2547-9831**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2019**

**TÍTULO:**

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN  
EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE  
PARACETAMOL EN POBLADORES DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO 3 DE OCTUBRE.  
CHIMBOTE, SETIEMBRE - DICIEMBRE 2018**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Dominguez Vilchez Pamela Josabeth

ORCID: 0000-0001-9000-2971

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,  
Chimbote, Perú.

### **ASESOR**

Zevallos Escobar, Liz Elva

ORCID: 000-0003-2547-9831

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

### **JURADO**

*Jorge Luis Díaz Ortega*

*ORCID:0000-0002-6154-8913*

*Teodoro Walter Ramírez Romero*

*ORCID:0000-0002-2809-709X*

*Édison Vásquez Corales*

*ORCID:0000-0001-9059-6394*

**JURADO EVALUADOR DE TESIS**

-----  
Dr. JORGE LUIS DIAZ ORTEGA  
PRESIDENTE

-----  
Mgtr. WALTER TEODORO RAMIREZ  
MIEMBRO

-----  
Mgtr. EDISON VASQUEZ CORALES  
MIEMBRO

-----  
Mgtr ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA  
ASESOR

## AGRADECIMIENTO

*A Dios, como el centro de mi Universo, Como fuerza e inspiración de mi existir. Al que con un soplo de vida me permitió disfrutar de su creación y de sus Misericordias.*

*A la Dirección de la Escuela de Farmacia y Bioquímica, y a la Mg. Q.F. Liz Elva Zevallos Escobar por su asesoría y apoyo incondicional durante el proceso de investigación.*

*A mis Padres Augusto y Silvia por sus enseñanzas, fortaleza, por instruirme en el camino del bien y apoyarme incansablemente en este camino de preparación profesional. A mis Hijos Obed y Nahúm como Motor y Motivo de mi vida, quiénes me impulsaron a construir y perseguir un futuro digno. A mi amado esposo Isac y a mis hermanos Angie y Jair, que siempre estuvieron conmigo, en especial a Nahúm mi hermano mayor, como no agradecerle, siempre será mi modelo a seguir, Te Amare por siempre.*

## DEDICATORIA

*Con mucho Amor y Respeto para mis padres Augusto y Silvia, por su apoyo incondicional y sus ánimos que me alentaron a no abandonar mis Metas.*

*A mis hermosos hijos, a mi amado esposo y a mis hermanos quienes fueron piezas clave para continuar buscando mi superación y la superación de toda mi familia.*

## RESUMEN

La presente investigación, tuvo como objetivo determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de paracetamol en pobladores Asentamiento humano 3 de octubre, durante setiembre a diciembre del 2018. Para este trabajo de investigación se llevó a cabo un estudio, pre experimental con un nivel de enfoque cuantitativo. Mediante la cual se realizó una encuesta domiciliaria sobre el uso adecuado del paracetamol, luego de eso realizamos la intervención educativa (charla), con la finalidad de afianzar y mejorar el conocimiento acerca del medicamento. Los resultados encontrados nos indican una diferencia significativa de los conocimientos según la encuesta aplicada antes y después de la intervención educativa. A través de la prueba estadística de Mc Nemar se pudo educar y así obtener un cambio significativo sobre el uso adecuado del paracetamol, con una significancia  $p = 0,0001$ . Podemos concluir finalmente que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado del paracetamol en la población de estudio.

Palabras clave: Intervención educativa, Mc Nemar, paracetamol.

## **ABSTRACT**

The present investigation had as objective to determine the impact of an educational intervention for the adequate use of paracetamol in settlers Human settlement October 3, during April to December 2015. A longitudinal, pre-experimental type study was developed with a level of quantitative approach research. A household survey was conducted on the proper use of paracetamol and an educational intervention was developed with the purpose of improving their knowledge. The results show a significant difference between the level of knowledge obtained according to the questionnaire applied before and after the educational intervention. Through the McNemar statistical test it was determined that the educational intervention showed a favorable change in the knowledge of the adequate use of paracetamol with a significance of  $p = 0.0000$ . It concludes that the educational intervention has a positive impact on the knowledge of the proper use of paracetamol. in the study population.

Keywords: educational intervention, paracetamol patterns.

## INDICE

	<b>Pág.</b>
<b>EQUIPO DE TRABAJO.....</b>	<b>Iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>V</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>Vi</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>Vii</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>viii</b>
<b>INDICE DE TABLAS.....</b>	<b>X</b>
<b>I. INTRODUCCION.....</b>	<b>11</b>
<b>II. REVISION DE LITERATURA.....</b>	<b>15</b>
2.1 Antecedentes.....	<b>15</b>
2.2 Bases teóricas de la investigación.....	<b>17</b>
<b>III. HIPOTESIS.....</b>	<b>21</b>
<b>IV. METODOLOGIA.....</b>	<b>22</b>
4.1 Diseño de la investigación.....	<b>22</b>
4.2 Población y Muestra.....	<b>23</b>
4.3 Definición y Operacionalización de variables e indicadores...	<b>25</b>
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	<b>26</b>
4.5 Plan de análisis.....	<b>27</b>
4.6 Principios éticos .....	<b>27</b>
4.7 Matriz de consistencia .....	<b>28</b>
<b>V. RESULTADOS.....</b>	<b>29</b>
5.1 Resultados.....	<b>29</b>
5.2 Análisis resultados.....	<b>31</b>
<b>VI. CONCLUSIONES.....</b>	<b>34</b>
<b>REFERENCIAS</b>	
<b>ANEXOS</b>	

## INDICE DE TABLAS

TABLA 1. Patrones de uso de paracetamol el antes y después de la intervención educativa en pobladores del Asentamiento Humano 3 de octubre – Nuevo Chimbote, Setiembre a diciembre 2018----- 22

TABLA 2. Uso adecuado de paracetamol antes y después de la intervención educativa en pobladores del asentamiento humano 3 de octubre – Nuevo Chimbote, Setiembre a diciembre del 2018----- 24

## **I. INTRODUCCIÓN**

El tratamiento de enfermedades a lo largo de la humanidad ha sido una constante preocupación, siendo el ámbito familiar la fuente de conocimientos de remedios existentes en cada cultura, cuyos conocimientos son transmitidos a las generaciones sucesivas, convirtiéndose en una práctica común y diaria de las comunidades sin conocer la relevancia y consecuencias de estos hechos. <sup>1</sup>

La disponibilidad de un amplio arsenal terapéutico, la preocupación por el aumento de los costos de la atención en salud, así como, la creciente demanda de información clínico-epidemiológica sobre fármacos, ha generado un creciente interés por conocer cómo se utilizan los medicamentos. <sup>2</sup>

Debido a que la población tiene como concepto, que todo analgésico y antiinflamatorio tienen efectos adversos, y que para cumplirse debe ser utilizadas en indicaciones correctas, dosis adecuada, las promociones publicitarias de los productos, como es el caso de paracetamol suelen tener una percepción social respecto a sus beneficios que brinda.

Es por ello que se considera como una solución rápida y efectiva a sus problemas de salud, como mejora de calidad de vida o como aspecto habitual. <sup>3</sup>

La falta de información de los usuarios y prescriptores en lo referente al uso del paracetamol y de sus potenciales consecuencias constituye un problema creciente; sobre todo que son utilizados en situaciones no justificadas, el peligro del consumo de paracetamol radica en la arraigada costumbre de la auto medicación, pues el

medicamento en dosis superiores a las recomendadas puede resultar tóxico para el hígado, si el consumo supera las dosis recomendadas puede causar, a largo o a corto plazo eso depende de cada organismo- un daño hepatotóxico, es decir deterioro del funcionamiento del hígado, órgano que se encarga de cientos de funciones bioquímicas importantes para la supervivencia.<sup>4</sup>

Es importante determinar dichos problemas relacionados al mal uso del paracetamol, se identificó la necesidad que los pacientes requerían para ser educados, en el buen uso del paracetamol. Muchos de estos desconocían el riesgo que asumen al consumir inadecuadamente, teniendo en cuenta los efectos adversos que puede sufrir.<sup>4,5</sup>

Las influencias pueden ser múltiples y tan fuertes, imponiéndose al tratamiento prescrito, por lo cual existen impresiones de los que creen acerca de sus enfermedades y medicamentos. Por lo que su nivel de conocimiento está de acuerdo al nivel de cultura y social en el que viven.

Los estudios de utilización de medicamentos han demostrado ser herramientas valiosas que evalúan las consecuencias del uso de medicamentos con una visión epidemiológica sobre la población, puesto que permiten identificar a través del tiempo, los factores que influyen en la prevalencia y el uso adecuado, así como evaluar los efectos potenciales de las intervenciones reguladoras y educativas que se originan a partir de las investigaciones, siendo así de gran importancia.<sup>6</sup>

Son funciones básicas que el Químico Farmacéutico brinda como información y educación a los, en especial la identificación, resolución y prevención de problemas relacionados a medicamentos (PRM), aspectos que contribuyen a garantizar la

efectividad, seguridad y optimización de costos, que pueden evidenciar consecuencias asociados al uso inadecuado de los medicamentos, considerando así la importancia de la vinculación del Químico Farmacéutico en el proceso de atención de salud. <sup>7</sup>

Esta investigación fue de mucha importancia, por lo que se trabajó con la comunidad y así saber cuánto desconocen acerca del paracetamol, desde sus indicaciones hasta su dosificación, es por eso que se consideró el presente trabajo como una intervención de gran magnitud e interés para la población.

¿Cuál es el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de paracetamol en pobladores del asentamiento humano 3 de octubre de Chimbote durante setiembre a diciembre 2018?

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL:**

Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de paracetamol en pobladores del asentamiento humano 3 de octubre de Nuevo Chimbote durante setiembre a diciembre 2018

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

1. Determinar los patrones del uso del paracetamol antes y después de la intervención educativa en pobladores del asentamiento humano 3 de octubre de Nuevo Chimbote durante setiembre a diciembre 2018
2. Comparar el uso adecuado del paracetamol entre el antes y después de la intervención educativa en pobladores del asentamiento humano 3 de octubre de Nuevo Chimbote durante setiembre a diciembre 2018

## II. REVISIÓN LITERATURA

### 2.1 ANTECEDENTES

Estudios realizados por Fuentes K. Afirman que en el año 2013 agosto, un total de 909 personas encuestadas, 75.4% se auto medican, siendo así el motivo más frecuente con síntomas leves, un 30% dolor de cabeza, resfrío común, dolores musculares, siendo así el medicamento más utilizado como analgésico. <sup>4</sup>

Más del 50% de todos los medicamentos se recetan, dispensan o se venden de forma inadecuada. 1/3 de la población mundial carece de acceso a medicamentos esenciales y 50% toma medicamentos de forma incorrecta.

En los años 2004, Maldonado J. evaluó una intervención corta sobre el uso adecuado de medicamentos, la cual consistió en una conferencia general y reforzados con talleres, etc. Se evaluó el incremento de los conocimientos, aplicando el cuestionario. Hubo una mejora significativa sobre los expuesto, y se concluyó que a pesar de ser tan corta la duración de la intervención, los resultados obtenidos fueron favorable. <sup>6</sup>

Informe OMS 2002: ¿Qué hace que exista un uso no racional de medicamentos?  
Determinantes del uso irracional del medicamento: La promoción no ética, la falta de información objetiva, la prescripción, la dispensación y la administración inadecuadas, la automedicación, las respuestas fueron directamente con el uso del medicamento y no revelaron cambios significativos. <sup>5</sup>

Costa Rica – 1982→ Decreto sobre política de medicamentos • Medicamentos necesarios para resolver las principales causas de enfermedad y mortalidad que afectan a la población • Disponibles en la cantidad y momento que sean necesarios

En los años 2007 y 2008 Máximo A, Realizo una encuesta, un estudio en Lima Metropolitana, sobre la prescripción de algunos AINES, como naproxeno, diclofenaco e ibuprofeno. En los cuales se analizó el efecto que se obtuvo después de dos intervenciones educativas sobre el uso de AINES, dosis diarias, etc. Los resultados obtenidos fueron favorables, positivos gracias a la participación de todos los médicos del Hospital y las reuniones educativas basadas en evidencias.<sup>15</sup>

## **2.2. Bases Teóricas:**

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

El presente trabajo va dirigida a una comunidad o conjunto específico, están destinadas para mejorar y obtener resultados favorables en este caso sobre el uso adecuado del medicamento.

Se ha determinado que hay pocos estudios que utilicen las intervenciones educativas dirigida a la población. Además de limitada información sobre el tipo de información que requiere las personas comunes con respecto al uso adecuado de medicamentos.<sup>6,7</sup>

El impacto que causa una intervención educativa, radica de la forma correcta de medicación y los cuidados que este conlleva, en la administración de dichos medicamentos y así no presentar síntomas o signos no deseados que nos pueden traer o provocar complicaciones.

Con la intervención educativa se desea obtener un impacto favorable en la comunidad, para observar los cambios, es decir la toma de conciencia sobre las complicaciones que puede causar la toma errada de este medicamento.

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

En mayo 2010, la OMS “calcula que más de la mitad de medicamentos se prescriben, se dispensan de forma inapropiada y la mitad de estos pacientes no toman correctamente”.<sup>8</sup>

El uso Racional de Medicamento, hace referencia a los pacientes que escribieron fármacos adecuados para sus necesidades clínicas, en dosis correctas, tiempo adecuado y menor costo para la comunidad.<sup>8</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) nos indica que una automedicación responsable genera beneficios a nivel personal y social. Pues puede solucionar problemas de salud menores, incrementando la autonomía y responsabilidad de las personas en el cuidado de su salud.<sup>5</sup>

Además, el uso inadecuado y excesivo de medicamentos supone un desperdicio de recursos, a menudo pagados por los pacientes y al aumento de la incidencia de reacciones adversas a medicamentos. Siendo de especial interés el uso excesivo de antibióticos, pues está produciendo un aumento de las resistencias bacterianas, lo que está dificultando el control y aumentando la gravedad de las enfermedades infecciosas.

En los países menos desarrollados la humanidad está marcada por las enfermedades, estos pobladores tienen una percepción de la salud muy diferentes a la que existen en otros países, por lo general conoce poco sobre ellos, la forma que se debe de consumir, pudiendo tener ideas equivocadas que posibilitan un mal empleo de los productos, lo que lo hacen menos efectivos y/o más peligrosos.<sup>7</sup>

El uso incorrecto de estos genera un escenario para los pacientes y trae importantes consecuencias a nivel de Salud: (resistencia al medicamento, reacciones adversas, pérdida de confianza). Se recomienda que todo profesional que prescribe, defina su formulario personal, diseñando un esquema terapéutico apropiado para el paciente. Es decir, medicamentos que van a responder a los problemas de salud prevalentes.

### **2.2.3 Paracetamol**

Paracetamol, analgésico, antipirético y antiinflamatorio, perteneciente al grupo de los AINES, fármaco más usado por su fácil acceso, su uso es muy amplio por su gran tolerancia y pocos efectos adversos que este conlleva. Además de su buena tolerancia y/o eficacia, colocando así en una de las mejores posiciones disponibles.<sup>18</sup>

#### **Mecanismo de Acción de Paracetamol:**

- Bloquea el pirógeno endógeno en el centro hipotalámico regulador de la temperatura inhibiendo la síntesis de las prostaglandinas.
- Inhibe la síntesis de prostaglandinas en el SNC y bloquea la generación del impulso doloroso a nivel periférico.<sup>16</sup>

#### **Indicaciones:**

- Oral o rectal: fiebre; dolor de cualquier etiología de intensidad leve o moderado.

- IV: dolor moderado y fiebre, a corto plazo, cuando existe necesidad urgente o no son posibles otras vías.

#### **Dosis:**

**Adultos:** para analgesia y el control de fiebre es de 500 a 1000mg cada 4 horas, hasta un máximo de 4 gramos al día.

#### **Farmacocinética:**

- El paracetamol se absorbe rápidamente por el tracto digestivo.
- Se une a proteínas plasmáticas en un 30%, con un volumen de distribución de 1 a 2 horas.

- Su vida media es de 2 a 4 horas y se metaboliza en el hígado.
- En la orina se excreta 1 a 2 % de la dosis,
- El 10 o 15 % experimenta un metabolismo oxidativo mediante las isoenzimas de citocromo P450.<sup>17</sup>

#### **Reacciones Adversas:**

- SNC, mareos y agitación.
- Dolor abdominal, náuseas, diarreas, intericias, insuficiencia hepática
- Renal, dificultad en los riñones.
- Dermatológicos, úlceras bucales, etc.

#### **Acetaminofén:**

El acetaminofén es un medicamento que reduce la fiebre y alivia el dolor. No reduce la inflamación al igual que lo hacen los medicamentos antiinflamatorio no Esteroide AINE, como lo hace la aspirina o ibuprofeno. De acuerdo a los diversos parámetros de práctica, se sugiere que la combinación de paracetamol con Aines proporciona una mayor analgesia en comparación con paracetamol.<sup>12</sup>

#### **Dosis:**

**Adultos:** es de 325mg a 650mg cada 4 a 6 horas según sea necesario.

Niños: menores de 2 años o pesa menos de 11kg tiene que ser recomendado por su pediatra, (5.5-7.9kg - 80 mg - 2.5 mL), (16.0-21.9kg - 240 mg - 7.5 mL), (32.0-43.9kg - 480 mg - 15 mL).<sup>13</sup>

Los efectos secundarios del acetaminofén son poco comunes si se toman las dosis correctas.

- Los efectos secundarios más comunes son náuseas y salpullido.
- Las dosis altas de acetaminofén pueden causar daños hepáticos y renales.

### **III. HIPOTESIS**

La intervención educativa dirigida a pobladores del Asentamiento Humano 3 de octubre, tiene un impacto positivo ya que mejora el conocimiento para el uso adecuado del Paracetamol.

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1 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.

El esquema a seguir es el siguiente:

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

Dónde: GE= Grupo experimental

O= Pobladores

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

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

X= Intervención educativa

## 4.2 Población y muestra

**Población:** El tamaño del universo se determinó teniendo como referente la información brindada por el INEI considerando así que la población total estimada corresponde a 3,731 habitantes.

**Muestra:** Para la estimación del tamaño muestra (n), se aplicó los siguientes criterios.<sup>(17)</sup>

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 300 habitantes de la población del asentamiento humano 3 de octubre Chimbote, a los cuales se les aplicó los criterios de inclusión y exclusión

## **Criterios de inclusión y exclusión**

### ***Criterios de inclusión***

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

### ***Criterios de exclusión***

Pobladores con enfermedades terminales

Pobladores que no aceptaron a participar en el estudio

Pobladores que no participaron en la encuesta final por razones de no encontrarse en su domicilio por motivos de trabajo, viaje a otro lugar, entre otros motivos

Finalmente en base a estos criterios de la muestra se seleccionó a 70 pobladores a quienes se realizó la intervención educativa

#### 4.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Subvariable o dimensión	indicador
<b>Uso adecuado del paracetamol</b>	Este trabajo consiste en conjunto de ideas, e información , de datos que se obtiene de una dicha población a lo largo acerca del uso del paracetamol a través del aprendizaje y la experiencia.	Es el conocimiento adquirido del uso del paracetamol, adquirir de forma correcta y administración.	Conocimiento de las indicaciones	Si No
			Conocimiento de la frecuencia de administración	Si No
			Conocimiento adecuado de la dosis	Si No
			Conocimiento de las Reacciones adversas	Si No
			Identificar Reacciones Adversas	Si No
			Conocimiento de la recomendación profesional	Si No
			Conocimiento del Lugar de adquisición	Si No
			Conocimiento y discriminación de medicamentos genéricos y comerciales	Si No
<b>Intervención Educativa</b>	Son estrategias educativas dirigida a la comunidad, con material de apoyo como diapositivas, folletos informativos, charlas.	Se aplicó la Charla Educativa para dicha comunidad.		Varió  No varió

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

En el presente trabajo de investigación, se recopiló datos aplicando técnicas, como una encuesta a la comunidad, lo que llevo posteriormente a analizar resultados y así poder realizar nuestra Intervención Educativa, para el conocimiento del paracetamol. La cual se notó de gran interés para la comunidad, por ser un tema poco tratado, se adiciono con trípticos y así afianzar más el conocimiento de este medicamento.

Después de un mes se realizó el post test, recopilando así información positiva y favorable acerca del uso adecuado del paracetamol, la presentación del material impreso tuvo un lenguaje sencillo y claro, así como mensajes cortos e ideas concretas.

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

Criterios de aceptación: Mediante el cuestionario se debe responder 7 de 8 preguntas (87,5% de respuesta adecuada= uso adecuado, menos de 87,5% uso inadecuado). De acuerdo a estas respuestas se realizó un análisis descriptivo (antes y después) a los criterios mencionados, que permitió comprobar el avance de conocimiento de forma individual.

#### **4.5 Plan de análisis**

En el presente trabajo se empleó tablas estadísticas, donde se pudo evidenciar de forma conceptual y frecuente el conocimiento de la población y se comparó los conocimientos previos y después de la intervención.

Se utilizó la prueba estadística 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.

#### **4.6 Principios Éticos.**

Para poder realizar el trabajo de investigación de cada participante, de manera que se enteraron de lo que se trató el presente estudio, se mantuvo como referencia el código de ética elaborado y revisado por el rector de nuestra casa de estudio. Para la realización de este proyecto se contó con el consentimiento de cada morador de dicha comunidad, la información recaudada solo se usó con fines de investigación educativa.

#### 4.7 Matriz de Consistencia

Título de la Investigación	Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de Investigación diseño	Variables
<p>Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de paracetamol en pobladores del Asentamiento Humano 3 de octubre Chimbote setiembre – diciembre 2018</p>	<p>¿Cuál es el impacto de una Intervención Educativa para el uso adecuado del Paracetamol en la Población del asentamiento Humano 3 de octubre Nuevo Chimbote setiembre a diciembre 2018?</p>	<p><b>Objetivo General:</b>            Determinar el impacto de una Intervención Educativa del Paracetamol en Pobladores del asentamiento Humano 3 de setiembre a diciembre 2018.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b>            1.- Determinar los patrones del uso del paracetamol antes y después de la intervención educativa en el asentamiento humano 3 de octubre – Chimbote            2.- Comparar el uso adecuado del paracetamol entre el antes y después de la intervención educativa en el asentamiento humano 3 de octubre – Chimbote</p>	<p>La intervención educativa dirigida a pobladores del asentamiento humano 3 de Octubre, tiene un impacto positivo ya que mejora el conocimiento para el uso adecuado del Paracetamol</p>	<p>Se realizó una investigación de tipo Cuantitativo corte transversal y de nivel descriptivo y de diseño no experimental</p>	<p>Uso del Paracetamol</p>

## V.RESULTADOS

### 5.1 Resultados

Tabla 1

Patrones del uso del Paracetamol antes y después de la intervención educativa en el asentamiento humano 3de octubre Chimbote 2018

CONOCIMIENTOS	USO ADECUADO DE PARACETAMOL							
	ANTES				DESPUÉS			
	SI		NO		SI		NO	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Indicaciones	55	79	15	21	70	100	0	0
Frecuencia de administración	50	71	20	29	70	100	0	0
Dosis	40	57	30	43	70	100	0	0
Reacciones adversas	43	61	27	39	68	97	2	3
Identifica reacciones adversas	5	7	65	93	25	36	45	64
Por recomendación de un profesional	55	79	15	21	60	86	10	14
Lugar de adquisición	53	76	17	24	67	96	3	4
Discriminación entre genérico y comercial	18	26	52	74	23	33	47	67

**Tabla 2**

Uso adecuado del Paracetamol entre el antes y después de la intervención educativa en el asentamiento humano 3 de octubre Chimbote 2018.

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	40	57.1	17	24.3	57	81.4	0.0000*
Uso inadecuado de paracetamol	0	0.0	13	18.6	13	18.6	
TOTAL	40	57.1	30	42.9	70	100.0	

**\*p<0,001**

## **5.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS:**

El propósito de la intervención educativa fue evaluar el impacto de la trayectoria que se obtuvo con la intervención educativa destinada al uso de medicamentos en la población, donde se logró obtener como resultado favorable a la encuesta tratada en el asentamiento humano 3 de octubre, durante Setiembre a diciembre 2018, considerando que dicha intervención fue eficaz para el conocimiento de los pobladores y así poder disminuir el uso inadecuado del paracetamol.

Se logró observar el impacto positivo de la intervención educativa, las respuestas aumentaron el número de aciertos en varios de los ítems evaluados como en las indicaciones de paracetamol de 79 % a 100 %, mejorando un 21 %; la dosificación de 57 % a 100 %, mejorando un 43 %, en cuanto a las reacciones adversas de 61 % a 97 %, mejorando un 36 %, el uso por recomendación de un profesional idóneo de 79 % a 86 %, mejorando un 7 %, adquiere el paracetamol en establecimientos de salud o farmacéuticos de 76 % a 96 %, mejoro 20%.

Con los resultados obtenidos de dicha encuesta, refiere que más del 79% de la población conoce de las indicaciones, se ve una disminución porcentual sobre las identificaciones de reacciones adversas, pero en cuanto a la dosis se ve un alza, ya que ellos refieren haber obtenido información de manera empírica, también podemos afirmar que la gran población tiene un uso adecuado de este fármaco, así como Capillo E. pudo demostrar en su estudio que realizo, donde los antecedentes mórbidos que motivaron el uso del medicamento fue de una alza térmica en ellos, el 10 – 77,8%, por presentar dolor muscular 20-14,8%, a su vez por cefalea 10-7.4%. estos porcentajes demostraron el uso descontrolado del paracetamol fue inadecuado, junto a ello se pudo demostrar que el 86,76% de los presentes sufrieron daño hepático por su uso.

Después de la intervención educativa, se les presento una encuesta, donde se evaluó la efectividad que se obtuvo del presente estudio, obteniendo resultados favorables, después de la charla los presentes tomaron conciencia de los posibles efectos tóxicos, alterar o dañar el funcionamiento de algunos órganos cuando se administra de forma inadecuada.

En la tabla 1 podemos apreciar que después de la charla notamos la mejoría en cuanto a nivel de conocimiento: Indicaciones del paracetamol el 100% afirma que conoce sobre ello, el 100% conoce sobre su frecuencia de administración, el 100% conoce sobre su dosis diarias, el 97% afirma conocer las reacciones adversas que este ocasiona si se ingiere de manera errada, el 86% adquiere el medicamento por recomendación de un profesional de la salud, el 96% adquiere el medicamento en un establecimiento de salud o farmacia, el 33% discrimina entre un medicamento genérico y comercial.

A su vez López M. en su estudio realizado en la población del asentamiento humano Alto Trujillo refirió que la población consumió en su mayoría productos de marca con un 54,81%, así mismo en el estudio realizado por Castillo J. mostro que los analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos (Aines) fueron adquiridos en un 70,79% fueron genéricos entre ellos el paracetamol. Sin embargo, Gil D. encontró que el medicamento adquirido por la población del pueblo joven la victoria fueron los medicamentos comerciales con un 73,6% y la menor proporción fueron genéricos.

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.

Luego de la intervención educativa se puede observar que un 24.3 % mejora su nivel de conocimientos dando un total del 57% de pobladores conocen el uso adecuado de paracetamol, quedando entonces que el 40 % de los encuestados indican un uso inadecuado de paracetamol.

## VI. CONCLUSIONES

1. La intervención educativa dirigida a la comunidad de 3 de octubre, tuvo un impacto positivo al nivel de conocimiento del uso del paracetamol.
2. El patrón del uso de paracetamol muestra que mejora con respecto a las indicaciones con un 100%, las reacciones adversas un 97%, por recomendación profesional 86%, lugar de adquisición un 96%, con los valores obtenidos podemos concluir que la aplicación de una intervención educativa se relaciona con el aumento del nivel de conocimiento.
3. Se pudo establecer que existió un cambio significativo entre el conocimiento previo a la intervención educativa y posterior a ésta, respecto al conocimiento del uso adecuado de paracetamol con un valor  $p=0.0000$

## REFERENCIAS

1. Blanes A. y García J. Estudios de utilización de medicamentos en España. Evaluación de la literatura. 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 la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Rev Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. Accesible desde: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>
3. Universidad Autónoma de Bucaramanga. Diseño de los Programas y Prevención en el uso adecuado de los medicamentos. [Online]. [Consultado el 24 de junio del 2015].Disponible en: <http://es.slideshare.net/jaimito74/programa-de-rf-1>
4. Sánchez J. Factores de riesgo asociados a la presentación de hipertensión arterial no controlada en pacientes mayores de 60 años atendidos en consultorios externos del Hospital central de la Fuerza Aérea del Perú junio 2006 a junio 2008. [Tesis]. Universidad Ricardo Palma Perú 2009. Disponible en: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/224/1/sanchez\\_jr.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/224/1/sanchez_jr.pdf)
5. Bach. Romero M y Tanchiva P. Adeherencia al programa de tratamiento de hipertensión arterial primaria en adultos del CAP III – Metropolitano Iquitos – ESSALUD – Años 2011. [Tesis]. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana Perú 2012. Disponible en: <http://dspace.unapiquitos.edu.pe/bitstream/unapiquitos/135/1/TESIS.p>

6. Rodríguez A. asociación entre el consumo de antiinflamatorios no esteroideos y la aparición o descompensación de insuficiencia cardíaca congestiva. estudio de casos y controles. [Tesis doctoral]. Universidad complutense de Madrid. 2003.disponible en: <http://biblioteca.ucm.es/tesis/med/ucm-t26813.pdf>
7. 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: 161-190
8. Salvatierra G. Prevalencia de la asociación entre hemorragia digestiva alta no variceal y consumo de Antiinflamatorios no Esteroideos en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, periodo Junio - Noviembre 2005. Universidad Ricardo Palma. Lima - Perú. 2006
9. Ministerio de Salud. Formulario Nacional de Medicamentos Esenciales. Perú 2011. [acceso 12 diciembre 2015]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s20159es/s20159es.pdf>
10. Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. [Tesis doctoral]. Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra. 2011.
11. 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>

12. 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
13. Organización Mundial de la Salud. (Homepage en internet). [Actualizado mayo 2010. Consultado diciembre 2015.]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs338/es/>
14. 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  
MCP. Ordaz Susan. Efecto del Enalapril sobre el fenómeno inflamatorio sistémico de los pacientes en hemodiálisis. [Tesis]. Universidad de Colima. México 2008-
15. Ministerio de salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Centro de atención farmacéutica (CAF Digemid). [online]. [consultado el 08 de setiembre 2017]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Ibuprofeno.pdf>
16. Covarrubias-Gómez A, González-García J, Betancourt-Sandoval J, Mendoza-Reyes J. El dolor agudo perioperatorio y el paracetamol: una visión basada en la evidencia. (Spanish). Revista Mexicana De Anestesiología [Artículo en línea]. (2013, Jan), [citado 7 de agosto del 2017]; 36(1): 47-55. MedicLatina. Disponible en: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=0302101c-ef9f-44f2ab29-e8446ae993a3%40sessionmgr4002&vid=4&hid=4106>

17. Pimentel V. Educación sanitaria a padres o responsables de niños de 5 a 6 años que asisten a Kínder en colegios privados de Ciudad San Cristóbal, Mixco, Guatemala, sobre el uso adecuado de acetaminofén. [Tesis]. Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala. 2010. [Citado Agosto del 2017]. Disponible en: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06\\_2888.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_2888.pdf)
18. Blanes A. y García J. Estudios de utilización de medicamentos en España. Evaluación de la literatura. Rev. FarmHosp 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).

## **ANEXO**

Consentimiento Informado - Declaración

TITULO DEL ESTUDIO

IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO  
ADECUADO DEL PARACETAMOL EN EL ASENTAMIENTO HUMANO 3 DE  
OCTUBRE CHIMBOTE, SETIEMBRE - DICIEMBRE 2018

INVESTIGADOR RESPONSABLE: DOMINGUEZ VILCHEZ PAMELA

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente el uso del 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 2018

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL USO DE PARACETAMOL  
EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 3 DE OCTUBRE  
DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE

Total, de encuestados que asistieron a la intervención educativa  
70 personas.

1.- ¿Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones del paracetamol?

CONOCE

NO CONOCE

2.- ¿Usted en qué medida sabe respecto a la frecuencia de cada tiempo debe tomar el paracetamol?

CONOCE

NO CONOCE

3.- ¿Usted en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad que debe de tomar el paracetamol?

CONOCE

NO CONOCE

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

CONOCE

NO CONOCE

5.- ¿Usted identifico alguna reacción adversa o efecto no deseado a consecuencia del paracetamol?

CONOCE

NO CONOCE

6.- ¿Usted adquiere este medicamento por?

Recomendación de un profesional idóneo

Recomendación de otro que no es profesional

7.- ¿Dónde acude a comprar el paracetamol?

Establecimiento de salud o farmacéutico

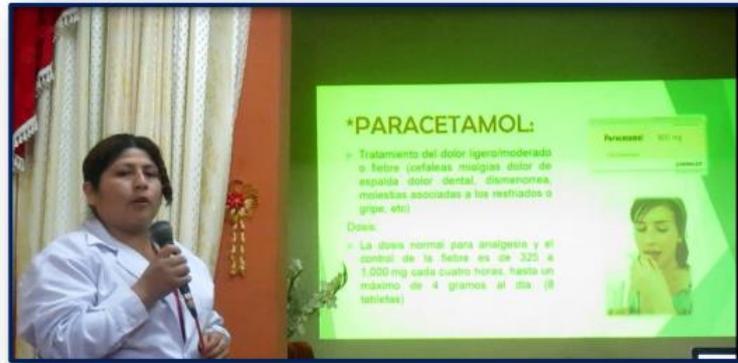
Otros establecimientos

8.- ¿Considera usted que el paracetamol genérico tiene menos efectos que el Paracetamol de marca?

SI

NO

2018



**LLEGANDO LA COMUNIDAD AL LUGAR EVANGELISTICO,  
REPARTIENDO SUS TRIPTICOS**



FOTOS DE LOS PACIENTES ENCUESTADO EN EL ASENTAMIENTO  
HUMANO 3 DE OCTUBRE CHIMBOTE - SETIEMBRE – DICIEMBRE 2018



## ANEXO III

### PARACETAMOL

El paracetamol es un medicamento antiinflamatorio no esteroideo, que es usado frecuentemente para aliviar el dolor, la fiebre e inflamación ya que cumple tres funciones.

1. Acción antiinflamatoria: inhibe la producción de prostaglandina y los tromboxanos lo que promueven el proceso antiinflamatorio.
2. Acción analgésica: inhibición directa de las prostaglandinas.
3. Acción antipirética: suprime la PGE en el hipotálamo, en especial la IL 1.

### PARACETAMOL

#### Presentación

- Solución oral 100 mg/ml (gotas)
- Suspensión oral 120 mg/5 ml
- Supositorio 100 – 300 mg
- Tableta de 500 mg



### PARACETAMOL

#### Dosificación

- En niños la dosis es de 10 a 15 mg/kg
- Solución oral (100 mg) la dosis es de 2 gts por cada /Kg



