



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
CLORFENAMINA EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DEL I.E. SAN
JACINTO, ABRIL – OCTUBRE 2018**

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

AUTOR:

ESCUADERO UZQUIANO MAUDITH

ORCID: 0000-0003-2397-6869

ASESOR:

Mgr. ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA

ORCID: 0000-0003-2547-9831

Chimbote - Perú
2019

TITULO

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN
EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE
CLORFENAMINA EN ESTUDIANTES DE 4TO Y
5 TO AÑO DE SECUNDARIA DEL I.E. SAN
JACINTO, ABRIL – OCTUBRE 2018**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Escudero Uzquiano Maudith

ORCID: 0000-0003-2397-6869

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

ASESOR

Mgtr. 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

Dr. JORGE LUIS DIAZ ORTEGA

ORCID: 0000-0002-6154-8913

Mgtr. TEODORO WALTER RAMIREZ ROMERO

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Mgtr. EDISON VASQUEZ CORALES

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

Primer lugar voy agradecer a mi padre Dios por permitirme gozar buena salud y tener a mi familia unida dándome esa fortaleza cada día para seguir adelante hasta conseguir mis metas trazadas.

A mí querida madre Sra. Alicia Usquiano Yauri por estar a cada momento recibiendo sus consejos, dándome fuerzas y no desistir de llegar a lo anhelado, a mi padre por darme se apoyó moral, motivación y comprensión.

A mí querido hijo Jhair Sebastián Chafloque Escudero por ser el apoyo incondicional mi compañía, amigo, mi fortaleza y el motor de mi vida.

A mis estimados hermanos por estar siempre conmigo recibiendo motivación, buenos consejos para una buena formación académica.

Mi sincero agradecimiento a la Dra. Liz Zevallos Escobar quien estuvo en cada momento ayudándome apoyándome para poder concluir mi proyecto de investigación.

DEDICATORIA

A Dios:

Agradezco a nuestro Creador
por ser mi guía, quien me puso
hace 5 años perseguir esta meta
que hoy se cumple con tanto
esfuerzo.

A mis padres:

A mis padres, a mi hijo y
hermanos por su amor,
comprensión durante estos
años, por ellos he logrado
llegar hasta aquí y ser lo que
soy. Tengo el orgullo y el
privilegio de ser su hija, son
los mejores padres.

RESUMEN

La falta de conocimientos sobre el uso de antihistamínicos en los adolescentes conlleva a tener un consumo constante e irracional que puede tener repercusiones negativas para su atención en la escuela y su salud. El presente investigación tuvo el objetivo determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de la clorfenamina en los alumnos de 4to y 5to año de educación secundaria en el Centro Educativo San Jacinto, abril - octubre 2018. Se llevó a cabo un estudio de tipo longitudinal, pre experimental con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo. La determinación del impacto de la intervención educativa se realizó a través de la estrategia de una encuesta en el aula sobre el uso de clorfenamina y aplicándose charlas para mejorar sus conocimientos. Los resultados demuestran un contraste entre la dimensión de aprendizaje que obtuvo la encuesta cuando se realizó la intervención educativa. A través de la prueba estadística de McNemar, se resolvió que la intervención educativa demostró un cambio positivo en el aprendizaje del uso de clorfenamina con una significancia $p = <0,0001$. Se concluye que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de clorfenamina en los estudiantes.

Palabras clave: clorfenamina, intervención educativa, impacto, uso.

ABSTRACT

The lack of knowledge about the use of antihistamines in adolescents leads to a constant and irrational consumption that can have negative repercussions for their attention in school and their health. The purpose of this research was to determine the impact of an educational intervention for the proper use of chlorphenamine in students in the 4th year of secondary education at the San Jacinto Educational Center, April - October 2018. A longitudinal study was carried out, pre-experimental with a quantitative approach research level. The determination of the impact of the educational intervention was carried out through the strategy of a survey in the classroom on the appropriate use of chlorphenamine and talks were applied to improve their knowledge. The results demonstrate a contrast between the learning dimension that the survey obtained when the educational intervention was carried out. Through the McNemar statistical test, it was resolved that the educational intervention demonstrated a positive change in the learning of the use of chlorphenamine with a significance of $p = <0.0001$. It is concluded that the educational intervention has a positive impact on the knowledge of the proper use of chlorphenamine in students.

Keywords: chlorfenamine, educational intervention, impact, use.

ÍNDICE

| | |
|------------------------------------------------------------------------|------|
| AGRADECIMIENTO..... | iv |
| DEDICATORIA..... | v |
| RESUMEN..... | vii |
| ABSTRACT..... | viii |
| | |
| I. INTRODUCCIÓN: | 1 |
| II. REVISION LITERARIA..... | 6 |
| 2.1. Antecedente..... | 6 |
| 2.2. Bases Teóricas de la Investigación..... | 10 |
| 2.2.1. Medicamento..... | 10 |
| 2.2.2. Patrones de uso de medicamentos | 11 |
| 2.2.3. Antihistamínicos..... | 11 |
| 2.2.4. Clorfenamina..... | 12 |
| 2.2.5. Intervención educativa..... | 13 |
| III. HIPOTESIS..... | 15 |
| IV. METODOLOGIA..... | 16 |
| 4.1. Diseño de la investigación: | 16 |
| 4.2. Población y muestra: | 17 |
| 4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores: | 18 |
| 4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos: | 19 |
| 4.5. Plan de análisis: | 20 |
| 4.6. Matriz de consistencia: | 21 |
| 4.7. Principios éticos: | 22 |
| V. RESULTADOS..... | 23 |
| 5.1. Resultados: | 23 |
| 5.2. Análisis de Resultados: | 26 |
| VI. CONCLUSIÓN: | 29 |
| REFERENCIAS..... | 30 |
| ANEXO..... | 33 |

INDICE DE TABLAS

TABLA 1: Patrones de uso adecuado de clorfenamina antes y después de la intervención educativa en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria del I.E. San Jacinto, abril – octubre del 2018.....23

TABLA 2: Evaluación del uso adecuado de clorfenamina entre el antes y después de la intervención educativa en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria del I.E. San Jacinto, abril – octubre del 2018.....25

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) percibe que las prácticas de abuso de fármacos en los adolescentes aumenta y crece en países donde no existen campañas de educación y formación sobre el uso, riesgo y consecuencias de la automedicación sobre la vida y la salud. ¹

El principal problema de salud a nivel mundial está constituido por la prevalencia de las enfermedades alérgicas ya que va en un gran aumento en todo el mundo tanto en los pobladores desarrollados como en los de países en sumo desarrollo. Estas enfermedades traen como consecuencia asma; rinitis; anafilaxia; alergia a drogas, alimentos e insectos; eczema; urticaria y angioedema. Este aumento es especialmente importante en los niños, en quienes se observa la mayor tendencia de aumento en las últimas dos décadas, a pesar de este aumento, incluso en el mundo desarrollado, los servicios para pacientes con enfermedades alérgicas están dispersos y lejos de ser ideales. ²

Revisiones sistemáticas han descrito que los adultos que consumen estos medicamentos suelen frecuentar graves efectos cuando lo usan sin discriminación se han presentado en este estudio del 2018 recientes casos donde los efectos contrarios tienen impacto sobre la reacción anticolinérgica, incidiendo en caídas y fracturas por el desbalance del equilibrio o confusión al caminar. ³

En relación a los efectos menos esperados se encuentra también que los transportistas han frecuentado en accidentes en el mundo por consumirlos sin previa indicación de poder causar una grado de sedación, somnolencia o visión borrosa, así lo deja en el estudio con 142,771 de choferes con episodios de accidentes de tráfico con posterior muerte. ⁴

En Dinamarca en el año 2016 se han evaluado a los antihistamínicos y sus patrones dentro de su intoxicación así determinaron que existieron 1049 exposiciones al grupo de fármacos antihistamínicos donde los antihistamínicos de primera línea generaron el 61% y el 73% de casos con un 33% de manera accidental, con un total de 14 muertes. ⁵

Por ello el conocimiento dirige a la toma de mayores y mejores decisiones esto es vital para un individuo pues puede atesorar mejores resultados tras el consumo de los medicamentos como los antihistamínicos para disminuir los efectos adversos de daño o mejora en la salud para contribuir en la capacidad de ahorro en el gasto de medicación. ⁶

Los antihistamínicos propiamente dichos son los inhibidores específicos de los receptores H1, y el término antihistamínico se reserva pues para estos fármacos; aunque también existen inhibidores de los receptores H2, que inhiben la secreción ácida del estómago y se usan en las úlceras, gastritis y enfermedades por reflujo. Los fármacos antihistamínicos H1 se utilizan para mejorar los síntomas causados por la liberación de histamina principalmente la rino- conjuntivitis alérgica y la urticaria, así como la dermatitis atópica, dermatitis de contacto, picaduras de insectos, reacciones medicamentosas con picor o urticaria. ⁷

En el presente la clorfenamina es accesible en grandes cantidades, las cuales son distribuidas, las leyes y pautas para su venta y control se fragmentan regularmente, lo que influye en el alcance de los objetivos contenidos en las estrategias de bienestar para no hallar un mal uso pero ello no ha sido así reconocido como uno de los cuales no requiere de previa receta médica. La utilización de clorfenamina requiere que la ventaja de su utilización sea más prominente que los peligros que puede crear poco a poco, la utilización crónica la mayoría de las recetas sugiere un riesgo específico que debe ser reconocido diariamente.⁸

Se han incluido en los sistemas de salud de Australia reportes actuales desde el 2016 sobre el uso de clorfenamina y su generación de efectos como la dependencia en pacientes psiquiátricos, presentando grados de ansiedad, siendo de peligro para los grupos vulnerables en la sociedad.⁹

La clorfenamina es un medicamento que se muestra para el tratamiento de problemas de hipersensibilidad, alergias, asma, han demostrado ser una prescripción exitosa y segura, debido a que sus propiedades, se basan en propiedades y cualidades para detener estos casos, por todo son de gran consumo y en gran medida por la población más pobre, en este sentido también existe aún la automedicación por ser de venta libre.¹⁰

En este tiempo actual se han encaminado a implementar exámenes para comprender los saberes frente a los antihistamínicos utilizados por la población, para examinar los diseños de utilización, distinguir las respuestas y proporcionar datos donde deberían ser adquiridos, por las personas que deben recomendar o separar entre las distintas marcas y los convencionales, estructurar en ese punto está caracterizado por el efecto

de una intercesión instructiva en un espacio recreativo específico día a día, por ejemplo, las escuelas. ¹¹

Intervenir o inferir con sesiones o charlas educativas para medir el conocimiento sobre tema de importancia de salud, tiene un impacto positivo luego de cada presentación o aporte de información abierta pero centrada o pulida sobre algún problema en particular, el uso adecuado es un tema primordial hoy en día, pues se han registrados efectos adversos muy graves, se han notificado intoxicaciones. ¹²

El consumo de un medicamentos antihistamínicos en el Perú es alto desde niños se consume hasta un 45 %, mientras que en adultos el consumo le ocasiona efectos adversos como somnolencias, sequedad bucal, esto requiere que la ventaja de su utilización sea más prominente que los peligros que pueden surgir a partir de su administración pues la mayoría de los medicamentos incluyen un riesgo específico que debe minimizarse siempre, por ello se han intentado diferentes sistemas para disminuir en boticas comunitarias la compra de estos sin receta. ¹³

Planteamiento del problema:

¿Cuál será el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de clorfenamina en los estudiantes del 4to y 5 to año de secundaria del I.E. San Jacinto, abril - octubre 2018?

OBJETIVOS:

Objetivo general

Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de clorfenamina en los estudiantes del 4to y 5 to año de secundaria del I.E. San Jacinto, abril - octubre 2018.

Objetivos específicos

- Determinar los patrones del uso de clorfenamina antes y después de la intervención educativa en estudiantes de 4to y 5 to año de secundaria del I.E. San Jacinto, abril - octubre 2018.
- Evaluar el uso adecuado de clorfenamina antes y después de la intervención educativa en estudiantes de 4to y 5 to año de secundaria del I.E. san Jacinto, abril - octubre 2018.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

El año 2014 Villanueva J. ¹⁴ investigo como impulsaba mejores resultados una intervención educativa en el uso de clorfenamina en el asentamiento humano Huayaringa Alta Tercera Santa Eulalia-Huarocharí. Lima. Durante los meses de septiembre de 2014 a marzo de 2015. Aplico la técnica de la encuesta en cada hogar, tras intervenciones educativas como charlas, con el objetivo de mejorar el conocimiento sobre el uso de clorfenamina. Como resultados se obtuvo que el conocimiento era del 49.40%, después de la intervención educativa, el 79.52% tenía un mejor conocimiento sobre el uso adecuado clorfenamina, con un nivel de significación de $p = 0,0000$, concluyendo con un impacto positivo en los pobladores.

Gutiérrez O. ¹⁵ en su estudio del 2015 detallo la intervención educativa en el uso de clorfenamina en la urbanización Antúnez de Mayolo, entre septiembre de 2014 y agosto de 2015. Aplico la técnica de la encuesta en cada hogar, tras intervenciones educativas como charlas, con el objetivo de mejorar el conocimiento sobre el uso de clorfenamina. Como resultados se obtuvo un cambio favorable tras la intervención sobre sobre el uso apropiado de clorfenamina, con un nivel de significación $= 0,01$ concluyendo con un impacto positivo en los pobladores.

Valderrama Y. ¹⁶ el 2015 en su estudio tras realizar una intervención educativa por mejorar el uso apropiado de clorfenamina en residentes del pueblo joven San Isidro, Chimbote, durante los meses de abril a diciembre de 2015. Aplico la técnica de la encuesta en cada hogar, tras intervenciones educativas como charlas, con el objetivo de mejorar el conocimiento sobre el uso de clorfenamina. Como resultados se obtuvo

que la intervención encontró favorable el cambio sobre el uso correcto de clorfenamina, con un nivel de significación de $p (0,01)$ concluyendo con un impacto positivo en los pobladores.

De la Sota F.¹⁷ el año 2016 estudio el impacto de su intervención educativa en el uso adecuado de clorfenamina en pobladores del Distrito de Marcará Provincia de Carhuaz – Ancash, en los meses de setiembre 2014 a setiembre 2015. Aplicó la técnica de la encuesta en cada hogar, tras intervenciones educativas como charlas, con el objetivo de mejorar el conocimiento sobre el uso de clorfenamina. Como resultados se obtuvo un cambio favorable sobre el uso correcto de clorfenamina y un nivel de significación de $(p = 0,01)$ concluyendo con un impacto positivo en los pobladores.

Contreras D.¹⁸ el 2018 estudio la prevalencia del consumo de antihistamínicos H1 en Boticas Inkafarma de Huaral, durante julio a octubre del 2018, El estudio fue transversal, estuvo compuesto por 300 personas de 18 a 65 años de edad que recibieron una encuesta sobre la utilización de antihistamínicos. La investigación y el manejo de la información se realizaron tablas de recurrencia de tasas. En cuanto a los ejemplos de utilización de antihistamínicos H1, se descubrió que el más incesante era por la rinitis con 68.3%, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con 80.33% y la droga más utilizada fue la clorfenamina con 61%. Se concluye que la prevalencia fue de 59.6%.

Peri M.¹⁹ en el año 2013 en España informó los patrones de la utilización de AntiH1 en pacientes para establecer una conexión de actividad del especialista en medicamentos que respalda la utilización de AntiH1 con criterios normales. La información se recopiló a través de los resúmenes realizados en los lugares de trabajo

de farmacias, consideraciones esenciales y consejos de clínicas médicas, desde octubre de 2009 hasta enero de 2010. Más o menos el 86.2% de los encuestados piensa que la droga es poderosa. La mayoría lo toma durante exactamente un año (20%) seguido por las personas que lo han estado tomando durante mucho tiempo (17%). La admisión es en su mayor parte intermitente (37.2%) seguida por las personas que lo toman regularmente (30.9%) y las personas que lo toman consistentemente (20.2%). En el 33% de los casos, solían tomar otro antihistamínico y el propósito principal detrás de la sustitución era la incapacidad (14,9%), seguido de respuestas hostiles (10,6%).

Mandujano P.²⁰ el 2015 en su trabajo de evaluación estudio la prevalencia y el patrón de uso de antihistamínicos como lo indican las variables sociodemográficas en habitantes de la urbanización Las Brisas, distrito de Nuevo Chimbote, enero-abril de 2015. Se aplicó una encuesta de los 286 ocupantes estudiados, el 79.7% utilizó antihistamínicos, el antihistamínico más utilizado por la población fue clorfenamina (47.4%), utilizada en el tratamiento del resfriado básico (45.6%), básicamente la mayor parte de la droga gastada fue por sugerencia en farmacias y boticas (44,3%). Se infiere que la omnipresencia de la utilización absoluta de los antihistamínicos en la población examinada fue de 79.7%.

Passi A.²¹ investigo en Chile el año 2016 la frecuencia del uso inadecuado de medicamentos en la población chilena. Aplicó una encuesta Nacional de Salud. Aplicó la entrevista 1,048 individuos de 65 años o más, sobre la utilización de medicamentos. Los datos obtenidos se investigaron utilizando los criterios institucionalizados de Beer, ajustados para la población chilena, para caracterizar la utilización incorrecta de los medicamentos. Se utilizó un modelo estratégico de recaída para caracterizar los

factores de riesgo para la utilización inadecuada de medicamentos. Resultó que el 10% de los sujetos tenían un alto peligro de uso inadecuado de drogas. Un destacado entre las prescripciones más ampliamente reconocidas utilizadas fue clorfenamina.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Medicamento

Es todo compuesto o única sustancia que puede originar efectos positivos como negativos con el fin primordial de brindar un diagnóstico, recuperación, restauración como prevención de una o variantes similares a una afección en el ser sistema orgánico de un ser vivo. ²²

Prescripción médica

Es el desarrollo de un acto que tiene la facultad tras unas caracterizar encontradas por un personal médico que de su libertad instaure un listado de tratamientos o pruebas para bien del solicitante con la autoridad que le permiten los reglamentos de salud a nivel mundial, con ello se encontraran todas las pautas a seguir para poder adquirir el medicamento indicado que no puede ser alterado por ningún otro profesional. ²³

Utilización adecuada de los medicamentos

La mejor utilización posible de los medicamentos como una demostración sensible de un remedio correcto, requiere de un paciente que siga las pautas hasta que se obtenga unas fases de recuperación, pues la utilización va ser apropiada mientras se haga con los medicamentos lo que se deba orientados por el prescriptor médico, recorriendo cada una de las instrucciones, desde una perspectiva crucial de cada producto farmacéutico, así todo está conectado, una utilización sensata, una satisfacción completa. ^{24,25}

2.2.2. Patrones de uso de medicamentos

Se ha caracterizado los comportamientos de las personas o comunidades tras un terapia con medicamentos según esto estos llegan a formar patrones que pueden ser usados para encontrar errores o coincidencias en grupos determinado por el uso, conducta o manera de entender sus actividades en relación al uso de fármacos en vigilancia de su consumo responsable. ²⁶

2.2.3. Antihistamínicos

Conjunto de principios de medicamentos que compiten con receptores biológicos como los H1 tomando un carácter antagónico, estos generan niveles que no producen reacciones en la fisiología humana como una exageración inflamatoria, alérgica, síntomas como picazón o enrojecimiento entre estos grupos se tiene a competidores en las listas de medicamentos entre estos se evidencian su generación o su tiempo de acción en las dianas de órganos que regulan las reacciones orgánicas estos son clorfenamina, cetirizina, loratadina, desloratadina siempre en relación a sus respectivos grupos y generaciones que los diferencian.^{27,28}

2.2.4. Clorfenamina

La clorfenamina tiene la acción de disminuir la liberación de histamina al interferir con sus receptores estos dejan de ser eficaces cuando son interrumpidos por moléculas de este principio activo injiriendo en su sitio farmacológico denominado H1 receptor de la molécula orgánica histamina. ²⁹

Dosis

La dosis del medicamento puede dosificarse en niños en una cantidad de 0,089 mg por kilogramo de peso, durante cada 8 horas según la patología se medirá la frecuencia.³⁰

Indicaciones

Su dispendio se da en enfermedades que se unen a patologías, por ejemplo, otorrinolaringológicas, alergias cutáneas, tracto alto y bajo respiratorio, urticaria, asma, rinitis, rash cutáneo, soriasis.³¹

Interacciones

Interactúan con hipodibéticos, con antihipertensivos, anticonceptivos, con anticoagulantes orales, antidepresivos, antimicrobianos desde probenecid, incrementando la concentración de alopurinol o aminora su eficacia.³²

Mecanismo de acción

Este fármaco sigue una línea donde va trabajar como antagonistas del receptor H1 disminuyendo o eliminando la reacción de la histamina liberada por todas las vías en el cuerpo, interviniendo en la exacerbación de la sustancia en los tejidos.³³

Farmacocinética

Por vía oral tiene muy buen tipo de absorción, se distribuye en buena cantidad unido medianamente a proteínas plasmáticas, un alto volumen de distribución como un paso para su biotransformación en el órgano hepático y su excreción o eliminación se da el órgano renal.³⁴

Efectos adversos

Trastornos gastrointestinales, náuseas, candidiasis, estreñimiento, boca seca, prolongación del tiempo de protrombina, sueño, inapetencia, mareos, escozor, urticaria.³⁵

Contraindicaciones

Debe mantenerse alejada de un paciente con diabetes en pacientes con deficiencia renal o hepática, con altos periodos diarreicos, colitis.³⁶

2.5. Intervención educativa

La idea de intercesión instructiva es usar intervenciones identificando el tema informativo carente en un grupo, para persuadir los vacíos intelectuales o prácticos, las contemplaciones se verán y encontraran en el momento de actuar en la preparación de un punto explícito, hacia más específicos, tomando como fin sujetos o participantes en cualquier investigación para comprender mejor una situación o parte de la totalidad.³⁷

Aplicación de encuestas

Es una estrategia que nos permite registrar los datos de lo que estamos contemplando, mediante métodos para consultas abiertas, cerradas, arregladas y arregladas al encuestado.³⁸

Uso del consentimiento informado

Es la estrategia por la cual se asegura que el sujeto ha comunicado deliberadamente su expectativa de interesarse por el tema.³⁹

Medición del impacto

Actualmente para conocer una variación del resultado o fenómeno gracias a la inducción o intervención de un acto frente a uno ya pactado, se puede conocer como cambiar un resultado negativo por un positivo o si tienen relación uno del otro para el grupo de individuos que se quiere estudiar o conjunto de objetos que inician de una

forma y terminan de otra mejorando o disminuyendo, para ello se usa una estadística llamada chi-cuadrada donde se puede tener lo uno observa y lo que uno espera y este valor cambia u obtiene una significancia que para ello tendrá que ser menor $<0,05$.⁴⁰

III. HIPÓTESIS

La intervención educativa tiene un impacto positivo porque mejora el nivel del conocimiento respecto al uso adecuado de clorfenamina en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria del I.E. San Jacinto, abril - octubre 2018.

IV. METODOLOGÍA (Tomado de Zevallos L.) 41

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 OI-----X-----O2

Dónde:

GE=Grupo experimental

O= Pobladores

OI= Pre-test para la evaluación del uso adecuado de clorfenamina antes de la intervención educativa

O2= Pos-test para la evaluación del uso adecuado de clorfenamina después de la intervención educativa

X= Intervención educativa

4.1.POBLACIÓN Y MUESTRA (Otzen T.) 42

Población: El tamaño de la población se determinó teniendo como referente la información brindada por el Director del colegio, teniendo de referencia el número de matriculados en el 4° año de secundaria en la Institución Educativa San Jacinto.

Muestra: Para la estimación del tamaño muestral (n), se aplicó la técnica del muestreo no probabilístico debido a la accesibilidad y proximidad de las personas que forman parte del estudio. ⁴²

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados en el presente año.
- Estudiantes que aceptan su participación mediante consentimiento de padres
- Estudiantes sin enfermedades mentales o terminales

Criterios de exclusión:

- Estudiantes con enfermedades terminales o mentales
- Estudiantes que no aceptaron a participar en el estudio
- Estudiantes que no participaron en la encuesta final por diversos motivos

Finalmente en base a estos criterios de la muestra se seleccionó a 43 estudiantes a quienes se realizó la intervención educativa.

4.3 Definición y operacionalización de variable

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Subvariables o dimensión | indicador |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Dependiente: Uso adecuado de clorfenamina | Es el conjunto de información, ideas, conceptos y datos que adquiere una persona a lo largo de la vida acerca del uso de clorfenamina través del aprendizaje y la experiencia | Se realizó y aplicó una encuesta que contiene un cuestionario de 9 preguntas a los estudiantes donde se midió antes y después el conocimiento adecuado del uso de clorfenamina | Conocimiento adecuado de la indicación de clorfenamina | Si/No |
| | | | Conocimiento adecuado de la dosificación de clorfenamina | Si/No |
| | | | Conocimiento adecuado de frecuencia de clorfenamina | Si/No |
| | | | Conocimiento adecuado de reacciones adversas de clorfenamina | Si/No |
| | | | Conocimiento adecuado de precauciones de uso de clorfenamina | Si/No |
| | | | Conocimiento adecuado del uso de recta en clorfenamina | Si/No |
| | | | Conocimiento adecuado de la recomendación profesional de clorfenamina | Si/No |
| | | | Conocimiento adecuado del lugar de adquisición de clorfenamina | Si/No |
| | | Discriminación entre genérico y comercial | Si/No | |
| Independiente: Intervención Educativa | Estrategias educativas y materiales para llegar a la población común, incluyen el uso de trípticos, folletos informativos, charlas, dibujos, etc. | Se realizó una charla educativa, en cada visita se expuso las definiciones de clorfenamina se entregaron trípticos a los estudiantes, y una charla con lenguaje sencillo. | | Asistió a la intervención educativa |

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos. ⁴¹

La presente investigación se desarrolló en dos fases: en la primera se consideró una identificación de cuantos usaban clorfenamina de forma correcta y quienes tenían conocimientos básicos respecto al uso adecuado del medicamento en evaluación o pre prueba en toda la población (estudiantes), esto como objetivo nos permitió la base de información.

La encuesta presento 9 preguntas relacionadas sobre el conocimiento de las indicaciones del fármaco, conocimiento adecuado de la dosis, identificación de reacciones adversas, conocimiento adecuado de las reacciones adversas, recomendación profesional, lugar de adquisición.

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

La intervención educativa se dio a través de una presentación adecuada, a los participantes mediante charla educativa, así como también a través de material impreso centrado sobre temas específicos relacionados con el uso adecuado y correcto de clorfenamina. El contenido de las ponencias y la presentación del material impreso estuvieron en cuenta un lenguaje sencillo y claro con ideas y mensajes concretos. La evaluación por post prueba se llevó a cabo luego de un mes de estudio desde la intervención a través de un cuestionario validado para evaluar el conocimiento del uso adecuado de clorfenamina.

Valoración del impacto de la intervención educativa

Criterios de aceptación: Según el cuestionario se debe responder 8 preguntas de 9 preguntas (88.8 % de respuesta adecuada= uso adecuado, menos de 88.8% uso inadecuado). Con estas respuestas se realizó un análisis descriptivo de frecuencias (antes/después) de acuerdo a los criterios mencionados anteriormente que permitieron comprobar el avance de conocimientos de forma individual.

4.5 Plan de análisis.

Los datos fueron recabados, registrados y analizados en el programa de Excel 2016, los mismos fueron procesados con uso de herramientas estadísticas y análisis de las mismas características los patrones de uso del determinado medicamento encuestado.

Se ejecutó una tabla de recurrencias de acuerdo a la agrupación anterior, esta lista pudo presentar de manera porcentual los conocimientos y también la frecuencia de información de las personas, comparo, contrastó el aprendizaje anterior y el aprendizaje tras el seguimiento de su participación en el estudio.

Se utilizó la prueba estadística de chi-cuadrado de McNemar para determinar la efectividad de la intervención educativa dada a la población en una tabla en la que se compara antes de la charla y después de la misma con la estimación de la significancia (P) por debajo de <0.05 .⁴⁰

4.6 Matriz de consistencia

| Titulo | Pregunta de investigación | Objetivos | Hipótesis | Tipo y diseño de investigación | Plan de Analisis |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <p>Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de clorfenamina en los estudiantes del 4to y 5 to año de secundaria del I.E. San Jacinto, abril - octubre 2018.</p> | <p>¿Cuál será el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de clorfenamina en los estudiantes del 4to y 5 to año de secundaria del I.E. San Jacinto, abril - octubre 2018?</p> | <p>General Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de clorfenamina en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria del I.E. San Jacinto, abril - octubre 2018.</p> <p>Específicos -Determinar los patrones del uso de clorfenamina antes y después de la intervención educativa en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria del I.E. San Jacinto, abril - octubre 2018. -Evaluar el uso adecuado de clorfenamina antes y después de la intervención educativa en los estudiantes del 4to y 5 to año de secundaria del I.E. San Jacinto, abril - octubre 2018.</p> | <p>La intervención educativa tiene un impacto positivo porque mejora el nivel del conocimiento respecto al uso adecuado de clorfenamina en los estudiantes del 4to y 5 to año de secundaria del I.E. San Jacinto, abril - octubre 2018.</p> | <p>Longitudinal, pre experimental con enfoque cuantitativo.</p> | <p>Estadística descriptiva de Mc Nemmar</p> |

4.7 Principios éticos

Se realizó el estudio manteniendo las recomendaciones de la declaración de Helsinki, adoptada por la Institución académica que orienta el trabajo de investigaciones como bien social, académico y cultural.⁴³

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 01. Patrones de uso adecuado de clorfenamina antes y después de la intervención educativa en los estudiantes de 4to año de secundaria del I.E. San Jacinto, abril – octubre del 2018.

| CONOCIMIENTOS | USO ADECUADO DE CLORFENAMINA | | | | | | | |
|-------------------------------------------|------------------------------|----|----|----|---------|----|----|----|
| | ANTES | | | | DESPUÉS | | | |
| | SI | | NO | | SI | | NO | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % |
| Indicaciones | 14 | 33 | 29 | 67 | 34 | 79 | 9 | 21 |
| Frecuencia de administración | 17 | 40 | 26 | 60 | 29 | 67 | 14 | 33 |
| Dosis | 11 | 26 | 32 | 74 | 32 | 74 | 11 | 26 |
| Reacciones adversas | 16 | 37 | 27 | 63 | 39 | 91 | 4 | 9 |
| Uso de receta médica | 15 | 35 | 28 | 65 | 40 | 93 | 3 | 7 |
| Precauciones de uso | 11 | 26 | 32 | 74 | 33 | 77 | 10 | 23 |
| Por recomendación de un profesional | 21 | 49 | 22 | 51 | 25 | 58 | 18 | 42 |
| Lugar de adquisición | 18 | 42 | 25 | 58 | 37 | 86 | 6 | 14 |
| Discriminación entre genérico y comercial | 16 | 37 | 27 | 63 | 27 | 63 | 16 | 37 |

Fuente: Encuesta aplicada

Tabla 02. . Evaluación del uso adecuado de clorfenamina antes y después de la intervención educativa para el uso adecuado de clorfenamina en los estudiantes de 4to año de secundaria del I.E. San Jacinto, abril – octubre del 2018.

| Después de la intervención educativa | Antes de la intervención educativa | | | | TOTAL | % | Significancia (p) |
|--------------------------------------|------------------------------------|------|--------------------------------|------|-------|-------|-------------------|
| | Uso adecuado de clorfenamina | % | Uso inadecuado de clorfenamina | % | | | |
| Uso adecuado de clorfenamina | 15 | 34.9 | 18 | 41.9 | 33 | 76.7 | 0, 0001* |
| Uso inadecuado de clorfenamina | 0 | 0.0 | 10 | 23.3 | 10 | 23.3 | |
| TOTAL | 15 | 34.9 | 28 | 65.1 | 43 | 100.0 | |

*P<0,01

Fuente: Encuesta aplicada

5.2. Análisis de resultados

Luego de la aplicación de la intervención educativa las frecuencias de respuestas aumentaron las respuestas correctas en varios de los ítems evaluados, en las indicaciones de clorfenamina que paso de 33% a 79 %, mejorando un 46%, en la frecuencia administración de 40% a 67%, mejorando un 27 %, en la dosis de 26% a 74 % mejorando un 48%. En cuanto a las reacciones adversas paso de 37 % a 91 %, mejorando un 54%. Mientras que en el lugar adonde se debe adquirir su medicamento varió de 42 % a 86 % mejorando un 44 %, también en la fuente de recomendación para el uso del medicamento paso de 49 % a 58 % mejorando 9%, si discrimina entre un genérico y un comercial vario de 37% a 63%, mejorando un 30%. Con respecto al uso de receta médica pasó de 35 % a 93% mejorando 58 % y con referencia a la precaución este paso de 26 % a 77 % mejorando un 51 %.

Estos resultado evidencian que tuvo la información brindada si tuvo impacto en su aprendizaje sobre el uso de clorfenamina por la técnica aplicada como es la directa en contacto con los participantes y esto asi puede ayudar a tomar atención a los explicado y crear un conocimiento claro.

Datos que superan lo encontrado por Villanueva J. ¹⁴ En su estudio sobre el uso adecuado de clorfenamina el 2014 que obtuvo mejoras de un 2 % en indicaciones, en la frecuencia mejoro solo un 27 %, en la dosificación un 27%, en reacciones adversas mejorando un 51%, mientras que en la fuente de recomendación para el uso de clorfenamina mejorando un 55%, lugar de adquisición mejoro 8 %, discriminación entre genérico y marca mejoro solo un 5%, en tanto para el uso de receta mejoro 8 %.

Mientras que para De la Sota F.¹⁷ en su estudio obtuvo mejoras de un 41 % en indicación, en la frecuencia mejoro un 44%, en la dosificación un 40%, en reacciones adversas mejoro un 62%, mientras en la fuente de recomendación para el uso del medicamento mejoro un 23%, si discrimina entre genérico y marca un 4% y si usa receta médica solo un 21%.

Mientras que Mandujano P.²⁰ el 2015 en su trabajo demostró que el patrón de uso de antihistamínicos es por sugerencia en farmacias y boticas con un 44,3%.

La prueba de McNemar es un indicativo de la relación de mejora y como este puede medirse en la población de estudio, jugando un rol primordial el investigador pues el alcance de la forma en que propuso introducir el tema y como este llevo a cambiar alguna posición en el estudio.

Por ello que se utilizó esta prueba para definir si hubo o no hay un cambio significativo, los resultados han sido favorables, como podemos observar en la tabla 02, que antes de la intervención educativa el 34,9 % indicaron un uso adecuado de clorfenamina, lo que significa que 15 personas contestaron más de 08 respuesta correctas del cuestionario aplicado.

Luego de la intervención educativa se puede observar que un 76.6 % mejora su nivel de conocimientos dando un total del 33 de personas que conocen el uso adecuado de la clorfenamina y solo 10 personas continúan con un uso inadecuado equivalente al 24.4 %.

Datos que igualan lo dicho por Villanueva J.¹⁴ que hayo una mejora del 76.6 % del uso correcto de clorfenamina en la población de estudio.

De los resultados en la tabla 02, también se determinó un valor de $p = 0,0001$, siendo este valor menor que 0,01 ($p < 0,01$), 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 positivo.

Datos que no coinciden por lo hallado por Valderrama Y. ¹⁶ y De la Sota F. ¹⁷ donde su impacto tras la intervención educativa en mejoras de un uso propio de clorfenamina obtuvo iguales resultados menores pero que la intervención mostro un cambio favorable con un nivel de significación de $p = 0,01$.

Por ende estos resultados pueden estar relacionado a lo documentado sobre las intervenciones educativas que se denotan ser efectivos, pues brindan una ayuda al mejorar el uso de un producto o bien social como los medicamentos en este caso clorfenamina, utilizando como conjunto de técnicas tras su evidencia en las actividades realizadas tras charlas educativas.

En tanto el valor que entrego este estudio de acuerdo a las sesiones educativas intervenidas en esta institución puede basarse su efectividad del conocimiento detrás de los meses de estudio, como reflejo de la atención en informar con maneras de comunicación sencilla y prácticas sirviendo como fuente de datos para mejorar el conocimiento del uso adecuado de otros fármacos en poblaciones similares. ³⁵

VI CONCLUSIONES

6.1 Conclusiones

1. La intervención educativa dirigida a los estudiantes de 4to y 5 to año de secundaria del I.E. San Jacinto, tuvo un impacto positivo sobre el uso adecuado de clorfenamina.
2. Antes y después de la intervención educativa los patrones de uso de clorfenamina en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria I.E. San Jacinto, mejoraron el conocimiento, en indicaciones un 46%, en la frecuencia 27 %, dosis 48%, reacciones adversas 54%, lugar adonde adquirir el medicamento 44 %, fuente de recomendación 9%, discriminación entre un genérico y un comercial 30%, uso de receta médica 58% y precaución del uso 51 %.
3. Se pudo establecer que existió un cambio significativo entre el conocimiento previo a la intervención educativa y posterior a esta, obteniendo un valor significativo de $p=0.0001$.

6.1. Recomendaciones

Se puede mejorar en el tiempo de estudio y alargar el número de participantes.

Se debería trabajar sobre fármacos nuevos de poco conocimiento para conseguir un mejor conocer en los jóvenes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS (Organización Mundial de la Salud). Boletín de Medicamentos Esenciales. Número doble – No 28 y 29. Ginebra. Suiza. 2000. [Consultado el 07 de Septiembre del 2019]. Disponible en:
<http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s2250s/s2250s.pdf> 5
2. Díez M. Acciones neuromusculares antagonistas y antihistamínicos 112 en la rata. Tesis doctoral. Universidad Complutense de Madrid, 1993. Disponible en:
<http://biblioteca.ucm.es/tesis/19911996/D/0/D0055701.pdf>
3. Cho H. Uso de antihistamínicos y riesgo de caídas o fracturas perjudiciales en pacientes de edad avanzada: una revisión sistemática y un metanálisis. Osteoporosis internacional. 2018; 29 (10): 2163-2170. Disponible en:
<https://link.springer.com/article/10.1007/s00198-018-4564-z>
4. Orriols L. Riesgo de accidente de tránsito asociado con la prescripción de hidroxicina y otros antihistamínicos H1 sedantes: un estudio de responsabilidad y cruce de casos. 2017; 106: 115-121. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0001457517301938>
5. Jensen L. Una encuesta danesa sobre el uso de antihistamínicos y los patrones de intoxicación. Farmacología básica y clínica y toxicología. 2017; 120(1): 64-70. Disponible en:
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/bcpt.12632>

6. Juan A. Estudio de la Interacción Farmacocinética de la Teofilina como un nuevo Antihistamínico H1 en voluntarios sanos. [Tesis]Barcelona. 1995.Universidad de Cataluña. Disponible en:
<http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/5400/TJAGV1de2.pdf;jsessionid=B48708652FEB0717809C4BBF25958B2C.tdx2?sequence=1>
7. Gómez H. Los antihistamínicos y sus usos. Centro Nacional de Información de Medicamentos. Instituto de Investigaciones Farmacéuticas. Universidad de Costa Rica. 2003. Disponible en:
<http://sibdi.ucr.ac.cr/boletinespdf/cimed12.pdf>
8. Faus M. Atención farmacéutica como respuesta a una necesidad social. *Arz. Pharmaceutical*. 2000; 41(1):137-143. Disponible en:
<http://farmacia.ugr.es/ars/pdf/188.pdf>
9. Rao M. Peligros de la dependencia de antihistamínicos en pacientes psiquiátricos: reporte de un caso. *Revista Internacional de Riesgo y Seguridad en Medicina*, 2015; 27(3): 153-157. Disponible en:
<https://content.iospress.com/articles/international-journal-of-risk-and-safety-in-medicine/jrs656>
10. Jáuregui I. El tratamiento de las enfermedades alérgicas. Los antihistamínicos. Servicio de Alergia del Hospital de Basurto, Bilbao. [Acceso en noviembre del 2018]. Disponible en: <http://www.alergiafbbva.es/eltratamiento-de-las-enfermedades-alergicas/46-los-antihistaminicos/>
11. Ferrer F, García A, Taboada CM, Escamilla V, Navarro R. Estudio de consumo de antihistamínicos H1 sistémicos en cuatro oficinas de farmacia de la Comunidad Valenciana.2010, 1(suplemento1). Disponible en:
<http://www.sefac.org/files/revistacongresoalencia.pdf>

12. Marcela F, Aline S, Eulalia M, Debora B. Farmacología en la tercera edad: medicamentos de uso continuo y peligros de la interacción medicamentosa. Scielo. 2009 Marzo. [Acceso noviembre de 2017]; 20(4). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2009000100004>.
13. Julio. E. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de la clorfenamina en pobladores del asentamiento humano huayaringa alta tercera zona. santa eulalia-huarochirí - lima. .[Tesis] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2014. Disponible en: file:///c:/users/cliente/desktop/clorfenamina_intervencion_educativa_%20villanueva_rodriiguez_julio_eduardo.pdf
14. Villanueva J. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de clorfenamina en pobladores del Asentamiento Humano Huayaringa Alta tercera zona, Santa Eulalia-Huarochirí- Lima. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039796>
15. Gutiérrez. O. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antihistamínicos en pobladores de la urbanización Antúnez e Mayolo. Chimbote. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015. disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/197/gutierrez_ortiz_melissa_jazmin_intervencion_educativa_uso_antihistaminicos.pdf?sequence=1&isallowed=y

16. Valderrama Y. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de clorfenamina en pobladores del pueblo joven san isidro – Chimbote [Tesis] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1510/clorfenamina_intervencion_educativa_alfaro_valderrama_yhovanna_lucila.pdf?sequence=1
17. De la sota F. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de clorfenamina en pobladores del distrito de Marcará provincia de Carhuaz-Ancash, setiembre 2014-setiembre 2015. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1700>
18. Contreras D. Prevalencia del uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en boticas Inkafarma, provincia de Huaral. Julio-octubre 2018. [Tesis] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote-2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7867>
19. Peris M. El farmacéutico comunitario como promotor del uso racional de antihistamínicos en pacientes alérgicos de la Comunidad Valenciana. *Farmacéuticos Comunitarios*.2013;2(1).Disponible en: <http://www.farmaceticoscomunitarios.org/es/journal-article/farmacutico-comunitario-como-promotor-del-uso-racional-antihistaminicos-pacientes>

20. Mandujano P .Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población de la urbanización las Brisas – Nuevo Chimbote, 2015. [Tesis] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.2015. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/200/MANDUJANO_PONTE_PILAR_PIA_USO_ANTIISTAMINICOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Passi A. Uso inapropiado de medicamentos en adultos mayores: resultados de la Encuesta Nacional de Salud 2010. Rev. méd. Chile. 2016; 144(4): 417-425.Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872016000400001&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872016000400001>.
22. Ángela R, Andrés P. Automedicación y términos relacionados: una reflexión Conceptual. Rev. Cienc. Salud. 2011; 9(1):112-135.Disponible en: http://www.sci.unal.edu.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169272732011000100007&lng=es&nrm=iso.
23. Zubeldia J, Jáuregui I, Baeza L, Senent C. Enfermedades alérgicas. 1era.ed. Bilbao-España. Fundación BBVA, 2012. p.487.Disponible en: <http://www.alergiafbbva.es/>
24. Gonzales O. Clorfenamina: para qué sirve, efectos secundarios, peligros y usos. Compartir, 2018;12(1): 14.Disponible en: <https://laguiadelasvitaminas.com/para-que-sirve-la-clorfenamina/>

25. Huancahuari. M. Relación entre percepción y la práctica de automedicación responsable en los estudiantes del quinto año de Medicina Humana de la UNMSM [Tesis]. Universidad nacional Mayor de San Marcos. Lima, 2014.
Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3531/1/Huancahuari_t.pdf
26. Gonzáles B. Evolución de los Estudios de Utilización de Medicamentos: del consumo a la calidad de la prescripción. Rev. SICE. 2012; 67: 161-189.
Disponible en:
http://www.revistasice.com/cachepdf/cice_67_161189__25d79b82a730d915e6d6254685d6de9cb.pdf
27. García A, Carbonell L, López P. y León P. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. Rev. Horizonte sanitario. 2013; 12(3):79-83.
Disponible en:
http://abiaids.org.br/_img/media/Medicamentos%20espanhol.pdf
28. Fernández E, Sala L. Algunas consideraciones sobre los estudios del uso de los medicamentos. Rev Cubana Invest Biomed 1997; 16(2):156-158.
29. Serra M, et al. Efectos secundarios del antihistamínico clorfeniramina sobre el sistema nervioso central. REV NEUROL 2002; 34 (12): 1178-1182.
Disponible en:
<https://pdfs.semanticscholar.org/6213/ccd5b2ccf27c85c4c1c54aeefe7123856efb.pdf>.

30. Ugarte E. Orue C. Samudio D. Weber E. Los Padres y la Fiebre: ¿Qué creen y Hacen? *Pediatra*. (Asunción). 2009; 36 (3): 201-205. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S16839803200900300005&lng=en
31. Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. [Tesis Doctoral]. Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra. 2011. Disponible en: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/48519/aa1de1.pdf?sequence=1>
32. Armijo J, Gonzáles M. Estudios de seguridad de medicamentos: Métodos para detectar las reacciones adversas y valoración de la relación causa-efecto. [Tesis]. Universidad Nacional de Trujillo. 2018. Disponible en: <http://www.dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8934>
33. García A. El ensayo en España. Primera edición. Madrid: Editorial Farmaindustria; 2001:161-190. Goodman y Gilman: Las bases farmacológicas de la terapéutica. Ed. Médica Panamericana. México D.F. 8ª ed. 1995.
34. Burgos M. Control fisicoquímico de Clorfenamina 4 mg tabletas realizado en el laboratorio HYPATIA SA, Lima, 2016-2017. [Tesis]. Universidad Nacional de Trujillo. 2017. Disponible en: <http://www.dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8934>
35. 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=S037041062000000500010

36. Salar L. Conocimiento del paciente sobre su medicación: relación entre el conocimiento y la percepción de efectividad y seguridad del tratamiento. *Farmacéuticos Comunitarios*, 2016;8(1): 24-31. Disponible en: <https://www.raco.cat/index.php/FC/article/view/320791>
37. 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. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_2888.pdf
38. Anguita J, Labrador J, Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (II). Atención primaria. España. 2003; 31 (9):592-600. Disponible en: <http://www.unidaddocentemfyclaspalmas.org.es/resources/10+Aten+Primaria+2003.+La+Encuesta+II.+Cuestionario+y+Estadistica.pdf>
39. Pozzo M. Uso de cuestionarios en investigaciones sobre universidad; análisis de experiencias desde una perspectiva situada. *Revista Latinoamericana de Metodología de las Ciencias Sociales*, 2018; 8(2): 46. Disponible en: <https://www.relmecs.fahce.unlp.edu.ar/article/view/Relmecse046>
40. Kim S. ¿La prueba de McNemar compara las sensibilidades y especificidades de dos pruebas de diagnóstico? *Métodos estadísticos en investigación médica*-2017;26 (1): 142-154. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0962280214541852>

41. Escobar L. Meta análisis de una intervención educativa para el uso adecuado de Medicamentos, 2014. In Crescendo. Perú. 2017; 8(1)30-40. Disponible en : <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/1501>
42. Otzen T. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. International Journal of Morphology. 2017; 35 (1): 227-232. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95022017000100037&script=sci_arttext
43. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de Ética para la Investigación. Versión 1 [Artículo en línea] Chimbote, Perú. 2016[citado 21 de agosto de 2019]. Disponible en: <https://erp.uladech.edu.pe/sigec/moduloinvestigacion/?dom=03&mod=012>

ANEXOS

ANEXO 1. Consentimiento Informado - Declaración

TITULO DEL ESTUDIO: IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE CLORFENAMINA EN LOS ESTUDIANTES DEL 4TO y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DEL C.E. SAN JACINTO, ABRIL - OCTUBRE 2018.

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Escudero Uzquiano Maudit.

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente clorfenamina. 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

Anexo 2. Cuestionario

Lea detenidamente cada pregunta y **marque con una x las respuestas correctas:**

1. ¿Sabe para que esta indicada la clorfenamina?
 Diarreas () Asma () Alergias ()
2. ¿Cuáles cree que sea sus reacciones adversas de la clorfenamina?
 Dolor de estómago ()
 Fiebre () Sueño () Calambres ()
3. sabe que precauciones debe tener al consumir la clorfenamina
 No manejar () No correr () No leer ()
4. El uso de la clorfenamina debe ser:
 Antes de los alimentos () Después de los alimentos ()
5. Usted adquiere clorfenamina por:
 Recomendación de un profesional () Recomendación por un vecino ()
 Recomendación por un familiar ()
6. ¿Dónde acude a comprar clorfenamina?
 Establecimiento de salud o farmacéuticos () Otros establecimientos ()
7. ¿Es necesario el uso de receta para el uso de la clorfenamina?
 SÍ () NO ()
8. ¿tiene conocimiento adecuado de la dosis?
 Si la conoce () No la conoce ()
9. ¿discrimina entre la clorfenamina genérico y comercial?
 SI () NO ()

Anexo 3. N 40 al didáctico

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <h4 style="text-align: center;">LOS ANTIHISTAMINICO</h4> <p>Un antihistaminico es un fármaco que sirve para reducir o eliminar los efectos de las alergias, que actúa bloqueando la acción de la histamina en las reacciones alérgicas, a través del bloqueo de sus receptores.¹ La histamina es una sustancia química que se libera en el cuerpo durante las reacciones alérgicas</p>  | <h4 style="text-align: center;">TIPOS DE ANTIHISTAMINICOS</h4> <p>Antihistamínico de primera generación: también conocidos como sedantes. Tienen un uso más extendido y son poco selectivos en su acción, producen un efecto sedante, somnolencia, e incluso apetito.</p>  <p>Antihistamínico de segunda generación: actúan de una manera más selectiva que los de primera generación, de tal forma que no producen tanta somnolencia. Otra ventaja que presentan es que en la mayoría de los casos para mantener los efectos de alivio del fármaco solo es necesaria una dosis al día.</p>  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;">   </div> <p style="text-align: center;">UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE</p> <p style="text-align: center;">ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA</p> <p style="text-align: center;">IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE CLORFENAMINA EN ESTUDIANTES DE 4TO AÑO DE SECUNDARIA EN EL C.E. SAN JACINTO</p> <p>DOCENTE: Q.F. LIZ ELVA ZEVALLOS Escobar</p> <p>CICLO: VIII</p> <p>INTEGRANTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> Escudero <u>Usquiano Maudith</u> <p style="text-align: center;">CHIMBOTE - PERU 2018</p> |
| <h4 style="text-align: center;">La Alergia</h4> <p>INTRODUCCION: Conjunto de alteraciones de carácter respiratorio, nervioso o eruptivo que se producen en el sistema inmunológico por una extremada sensibilidad del organismo a ciertas sustancias a las que ha sido expuesto, y que en condiciones normales no causan esas alteraciones.</p>  | <h4 style="text-align: center;">Síntomas</h4> <p>El tipo de gravedad de los síntomas de la alergia varía entre tipos de alergias y entre pacientes</p>  <p>Los síntomas pueden ser estacionales o durar todo el año</p>   | <h4 style="text-align: center;">Tipos de alergia</h4> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <p>Alergia al polen</p>  </div> <div style="width: 50%;"> <p>Alergia a los ácaros</p>  </div> <div style="width: 50%;"> <p>Alergia a la piel y al pelo de los animales</p>  </div> <div style="width: 50%;"> <p>Alergia a los medicamentos</p>  </div> <div style="width: 50%;"> <p>Alergia a las picaduras de insectos</p>  </div> <div style="width: 50%;"> <p>Alergia a los alimentos</p>  </div> </div> |

Anexo 4. Fotos de intervención

