



**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 ANTIHISTAMÍNICOS
EN JÓVENES DE LA IGLESIA DE JESUCRISTO DE
LOS SANTOS DE LOS ÚLTIMOS DÍAS, NUEVO
CHIMBOTE, JUNIO - SETIEMBRE 2022**

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

AUTORA

CONCEPCION CABELLOS, JOSEFINA ELAINE

ORCID: 0000-0003-0130-8982

ASESOR

VÁSQUEZ CORALES, EDISON

ORCID: 0000-0001-9059-6394

CHIMBOTE - PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Concepción Cabellos, Josefina Elaine

ORCID: 0000-0003-0130-8982

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

ASESOR

Vásquez Corales, Edison

ORCID: 0000-0001-9059-6394

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

JURADO

Rodas Trujillo, Karem Justhin

ORCID: 0000-0002-8873-8725

Claudio Delgado, Alfredo Bernard

ORCID: 0000-0002-1152-5617

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgtr. Karem Justhin, Rodas Trujillo
Presidente

Mgtr. Alfredo Bernard Claudio Delgado
Miembro

Mgtr. Matilde Anais Matos Inga
Miembro

Dr. Edison Vásquez Corales
Asesor

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a Dios, por siempre velar por mí. A mi madre Doraliza, mi padre, Eliseo ya que sin ellos no hubiese obtenido mis objetivos trazados por siempre persistir en cumplir mi sueño y meta.

A mi hijo Eliezer que es la razón de mi vida y hermanos por su constante apoyo en mi cuidado y educación. crecer como persona y profesional.

A mi esposo, mi madre por velar desde el cielo.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por permitir superarme y ser testigo en todas las decisiones que he realizado.

A mi madre y mi padre por su apoyo brindado en todo el proceso de mi carrera y siempre aconsejarme a nunca rendirme a mis compañeros de trabajo por darme todo el ánimo y buenos deseos.

A mi hijo Eliezer que es la principal fuente de inspiración para continuar luchando y poder cumplir mi meta profesional, enseñarle que a pesar de los retos y dificultades se pueden lograr los sueños.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, tuvo como objetivo determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antihistamínicos en los jóvenes de la Iglesia de Jesucristo los Santos de últimos días, Nuevo Chimbote, Junio – Setiembre 2022. El estudio fue tipo aplicado con un enfoque cuantitativo y un diseño pre-experimental – longitudinal. La muestra estuvo conformada por 30 jóvenes a quienes se les aplicó un pre, post test y una intervención educativa. Como resultados se generó una mejora sobre la utilización de antihistamínicos en un 50 %, en el uso en el embarazo mejoró en un 37 %, el uso con receta médica mejoró en un 26 %, en cuanto a reacciones adversas mejoró el 80 % y en cuanto al impacto de la intervención educativa fue significativo según la prueba de McNemar alcanzando un valor de $p < 0.0082$. Se concluye que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el uso adecuado de antihistamínico.

Palabras clave: Antihistamínico, intervención educativa, nivel de conocimiento.

ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the impact of an educational intervention for the proper use of antihistamines in young people of the Church of Jesus Christ the Last Day Saints, Nuevo Chimbote, June - September 2022. The study was applied type with a quantitative approach and a pre-experimental - longitudinal design. The sample consisted of 30 young people to whom a pre, post test and an educational intervention were applied. As results, an improvement was generated on the use of antihistamines by 50%, in the use in pregnancy it improved by 37%, the use with medical prescription improved by 26%, in terms of adverse reactions it improved 80% and in Regarding the impact of the educational intervention, it was significant according to the McNemar test, reaching a value of $p < 0.0082$. It is concluded that the educational intervention has a positive impact on the proper use of antihistamines.

Keywords: Antihistamine, educational intervention, level of knowledge.

ÍNDICE

EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTOS	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
ÍNDICE	viii
ÍNDICE DE CUADROS	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISION DE LITERATURA	5
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases Teóricas	6
III. HIPÓTESIS	12
IV. METODOLIGA	13
4.1 Diseño de la investigación	13
4.2 Población y Muestra	13
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores.	15
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
4.5 Plan de análisis	17
4.6 Matriz de consistencia	18
4.7 Principios éticos	19
V. RESULTADOS	20
5.1 Resultados	20
5.2 Análisis de resultados	21
VI. CONCLUSIONES	25
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	26
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	27
ANEXOS	35

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 Comportamiento de utilización adecuada de antihistamínicos previo y posterior de la capacitación instructiva en los en jóvenes de la Iglesia de Jesucristo los Santos de Nuevo Chimbote, julio - setiembre 2022. 20

TABLA 2 Evaluación de utilización adecuada de antihistamínicos previo y posterior de la capacitación instructiva en jóvenes de la Iglesia de Jesucristo los Santos de últimos días. nuevo Chimbote, julio – setiembre 2022. 21

I. INTRODUCCIÓN

La dificultad que está en ascenso en todo el mundo es la automatización por cambios hereditarios sea como fuere este ciclo se acelera, algunos casos por el médico, en diferentes ocasiones por los vendedores de medicamentos y por pacientes similares que los compran sin remedio y sin un signo razonable, creando un predominio arriesgado de estos medicamentos. ⁽¹⁾⁽²⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS) percibe que el avance del acceso a los medicamentos se está convirtiendo en un problema médico general, por lo que la aparición de los efectos adversos genera impactos en la población y en el marco del bienestar. ⁽³⁾

El manejo sin sentido de los medicamentos es un problema importante y está relacionado cuando el paciente compra medicamentos sin consultar con el médico especialista. Esto impulsa la presentación de respuestas antagónicas, orientando a la población hacia las unidades de atención primaria, generando gasto público en las familias. ⁽⁴⁾

Las enfermedades alérgicas están aumentando en todo el mundo y ahora afectan hasta un 40% de la población. Las condiciones alérgicas que ocurren con mayor frecuencia son: rinitis alérgica, fiebre del heno, sinusitis crónica, dermatitis atópica y urticaria crónica. La literatura sugiere que los antihistamínicos histamina 1 (H1) de segunda generación son la terapia de primera línea preferida para la mayoría de las afecciones alérgicas crónicas, incluidas la rinitis alérgica y la urticaria crónica. ⁽⁵⁾

Si las enfermedades alérgicas fueran crónicas estas durarían toda la vida del paciente y no solo provocarían un importante deterioro de la calidad de vida en los pacientes,

sino que también provocan un importante ausentismo y reducción de la productividad lo que se traduce en costos muy elevado para la sociedad. El tratamiento eficaz y seguro de las enfermedades alérgicas es por tanto uno de los principales retos de la salud pública. Es así que son los antihistamínicos H1 quienes se usan comúnmente en el tratamiento de estas patologías contando con varias docenas de medicamentos disponibles en el mercado farmacéutico. ⁽⁶⁾

Los preparados antialérgicos resisten una extensa gama de reacciones adversas según la clase categórica de fármacos manejados. Los antihistamínicos H1 habitualmente causan reacciones adversas clínicamente visibles que obedecen a la dosis, los efectos secundarios más habituales en los antialérgicos de primera generación son: mareos, resequedad de boca, somnolencia y disminución de apetito. Los antialérgicos de segunda generación no traspasan la barrera hemato encefálica por lo tanto su efecto secundario es considerablemente más limitado, los cuales pueden ser a nivel Gastrointestinal: náuseas, vómitos, diarrea, estreñimiento y dolor epigástrico en algunos casos se ha observado estimulación del apetito y aumento de peso. ⁽⁷⁾

Los H1 se utilizan en el tratamiento de las condiciones alérgicas para tratar el prurito como resultado de la liberación de histamina, algunos se registran para su uso en bebés de seis meses en adelante, mientras que otros se pueden usar a partir de los 12 meses de edad. Algunos H1 se utilizan por sus propiedades antiemesis o sedantes. ⁽⁸⁾

Los nuevos antihistamínicos H1 son más seguros, factibles y poderosos que los antihistamínicos de primera generación, las revisiones sistemáticas de ensayos controlados aleatorios han encontrado que los antihistamínicos más nuevos son más seguros con solo un 4 % de sedación frente a 28 %, 2 a 4 más duraderos y de acción

más rápida, por ello la OMS reemplazó la clorfenamina con la loratadina en su lista de medicamentos esenciales en 2013 por estos motivos. ⁽⁹⁾

Los profesionales de salud están en la atención primaria y desempeñan un papel fundamental en el mantenimiento de la salud pública, así como uso adecuado de los productos farmacéuticos, los Químicos farmacéuticos colaboran con los profesionales de salud de atención primaria a indicar recetas más apropiadas para los medicamentos de uso frecuente según la información actualizada. Es así que los HI incluyen los medicamentos prescritos con mayor frecuencia en el ámbito de la atención primaria de salud para el alivio sintomático de las enfermedades alérgicas, el resfriado común, la urticaria y el insomnio. ⁽¹⁰⁾

El desconocimiento de una gran estimación de remedios dirige a la mala toma de disposiciones al momento de buscar salud y el paciente actúa definitivamente auto-medicándose, si su procedimiento fuera rígido a respetar la prescripción médica como primera regla para solicitar un fármaco hoy no existirían problemas relacionados con medicamentos por toda esto, la intervención educativa es una estrategia que puede colaborar con la mejora de la salud pública. ⁽¹¹⁾

Por todo ello se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuál será el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antihistamínicos en los jóvenes de la Iglesia de Jesucristo de los santos de los Últimos Días, Nuevo Chimbote, ¿Junio – Setiembre 2022?

Objetivo general

- Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antihistamínicos en los Jóvenes de la Iglesia de Jesucristo los Santos de

Últimos Días, Nuevo Chimbote, Junio – Setiembre 2022

Objetivos específicos

- Determinar los patrones del uso de antihistamínicos antes y después de la intervención educativa en los jóvenes de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de Últimos Días Nuevo Chimbote, Junio –Setiembre 2022.
- Evaluar el uso adecuado de antihistamínicos antes y después de la intervención en los Jóvenes de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Nuevo Chimbote, Junio – Setiembre 2022.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Escudero M., en el 2018 realizó una investigación de para mejorar el consumo de clorfenamina en jóvenes de la Iglesia de Nuevo Chimbote. junio – noviembre 2022 Sue estudio de enfoque cuantitativo. Los resultados demostraron una diferencia entre la dimensión de aprendizaje que logró obtener el test cuando se efectuó la capacitación instructiva. A través de la prueba estadística de Mc Nemar, observándose que la capacitación instructiva determinó una modificación positiva en el aprendizaje de la utilización de clorfenamina con un significado $p < 0,0001$. Concluyendo que la capacitación instructiva tiene un efecto positivo en la teoría de la utilización adecuada de clorfenamina en los jóvenes. ⁽¹²⁾

El año 2017 Villanueva J., indagó como tener resultados en una capacitación instructiva en la utilización de antihistamínicos en el AA. HH Huayaringa Alta Tercera Santa Eulalia-Huarochirí. Lima. Durante los meses de septiembre de 2014 a marzo de 2015. Ejecutó el test en cada hogar, tras capacitaciones instructivas como charlas, con la meta de mejorar la utilización de clorfenamina. Como resultados se tuvo que el conocimiento era del 49.40%, posterior de la capacitación instructiva, el 79.52% tenía un mejor conocimiento sobre la utilización adecuada del antihistamínico, con un nivel de significación de $p < 0,01$ concluyendo con un efecto positivo en los pobladores. ⁽¹³⁾

Gutiérrez O., en su trabajo del 2017 determinó la capacitación instructiva en la utilización de antihistamínicos en la urbanización Antúnez de Mayolo, entre septiembre del 2014 y agosto del 2015, utilizó la técnica del test en cada familia, tras capacitaciones instructivas como charlas, con la meta de mejorar el conocimiento

sobre la utilización de clorfenamina. El cual fue resultado favorable tras la capacitación sobre la utilización apropiada de antihistamínicos, con un nivel de $p=0,01$ concluyendo con un efecto positivo en los jóvenes. ⁽¹⁴⁾

Valderrama Y., en el 2017 realizó un trabajo tras una capacitación instructiva por mejorar la utilización apropiada de antihistamínicos en habitantes del pueblo joven San Isidro, Chimbote, durante los meses de abril a diciembre del 2015. Aplicó la técnica del test en cada hogar, tras intervenciones educativas como charlas, con el objetivo de corregir el conocimiento sobre el uso de antihistamínicos. Como efecto se obtuvo que la intervención encontró propicio el cambio sobre el uso adecuado de antihistamínicos, con un nivel de significación de $p < (0,01)$ concluyendo con un impacto positivo en los pobladores. ⁽¹⁵⁾

De la Sota F., el año 2017 estudió el impacto de su intervención educativa en el uso adecuado de antihistamínicos en pobladores del Distrito de Marcará Provincia de Carhuaz – Ancash, en los meses de setiembre 2014 a setiembre 2015. Aplicó el test en cada hogar, tras intervenciones educativas como charlas, con el objetivo de mejorar el conocimiento sobre el uso de antihistamínicos. Como resultado se obtuvo un cambio favorable sobre el uso correcto de antihistamínicos y un nivel de $(p = 0,01)$ concluyendo con un impacto positivo en los pobladores. ⁽¹⁶⁾

2.2 Bases Teóricas

Definición de medicamento

Es el resultado compuesto de la combinación de una sustancia química o principio activo funcional y excipientes, que identifican, diagnostican, tratan y consiguen una recuperación o corrección orgánica. Los medicamentos constituyen la tecnología sanitaria más empleada tanto en el ámbito hospitalario como en la atención primaria.

Su utilización es algo cotidiano en la población y si se hace de forma racional pueden obtenerse relevantes beneficios. ⁽¹⁷⁾

Medicamento de venta libre

Es toda forma de adquirir y dispensar sin solicitar prescripción médica, donde se da información sobre fármaco sin el cumplimiento de presentar de antemano una receta médica, pues está libre de requisitos que se diferencian frente a los medicamentos de uso con receta y supervisión médica. ⁽¹⁸⁾

Prescripción medica

La demostración debe ser reproducida solo por un especialista o profesional médico, después de elegir el tratamiento, debe ser descrito, dispensado, en toda oficina farmacéutica o establecimiento farmacéutico. ⁽¹⁹⁾

Automedicación

La automedicación es una conducta fugaz sin razón o distorsión de la organización farmacéutica sin información sobre los impactos, la autorización correcta e incluso signos terribles, que ponen en peligro una sobredosis, letalidad y gastos financieros. ⁽²⁰⁾

Uso racional de medicamentos

Un buen uso de los medicamentos, es cuando acudimos a un profesional de salud y recibimos una medicación adecuada, dosis adecuada, de acuerdo a nuestros problemas de salud. ⁽²¹⁾

Promoción racional de medicamentos

El tema del avance sensato de la medicación ha sido objeto de reflexión por parte de especialistas médicos, farmacéuticos, trabajadores del bienestar, legisladores, gestores de dinero e incluso la propia población, y es que utilizar las drogas constituye

una prueba, en estos días, para los fabricantes, prescriptores y gadgets, pero también para la población que es, por fin, la que elige la utilización de medicamentos. ⁽²²⁾

Patrones de uso de medicamentos

Determinante significativo de la salud de la población, ya que dependen únicamente de la capacidad de la medicación para alterar el curso común de la enfermedad. También es un activo que puede crear iatrogenia, como un indicador socio sanitario pues con el consumo o uso se puede reconocer que patología es prevalente en una sociedad. ⁽²³⁾

Alergia

Reacción del sistema inmune de manera anormal ante una sustancia en particular con desarrollo de sintomatología a corto o largo tiempo. ⁽²⁴⁾

Tipo de alergia

Según su origen o factor desencadenante estos pueden denominarse de la forma en que el causante propicia el desarrollo de la reacción alérgica así tenemos:

Alergia por medicamentos

Alergia por alimentos

Alergia por contacto

Alergia por látex

Asma.

Rinitis

Anafilaxia. ⁽²⁵⁾

Histamina

Sustancia hormonal que determina un proceso de afecciones inmunológicas esto puede desencadenante de muchos otros, pero con complicaciones que pueden tener como

incidencia efectos anafilácticos desde a alimentos, químicos, polen, textil, fármacos, ambientes, pero esta también cumple un sinnúmero de funciones fisiológicas, estos son almacenados tanto en mastocitos como basófilos. ⁽²⁶⁾

Receptor de histamina

La histamina en el cuerpo humano tiene dianas que coinciden con la acción de la histamina estos son 3 desde H1, H2, H3, gástrica, alérgica, piel según su función. ⁽²⁷⁾

Antihistamínicos

Grupo de fármacos que compiten con receptores biológicos de tipo H1 generando un efecto antagónico, estos produce niveles que no generan reacciones en la fisiología humana como una extrapolación inflamatoria, alérgica, síntomas como picazón o enrojecimiento entre estas agrupaciones se tiene a competidores en las listas de fármacos entre estos se muestran su generación o su tiempo de actividad 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. ⁽²⁸⁾

Antihistamínicos de primera generación

Estos contienen en su estructura un anillo aromático los hace muy lipófilos, de esta manera pueden atravesar la barrera del hematoencefálica con ello se sustenta su efecto sedante.

- Fenotiazinas
- Difenhidramina
- Dimenhidrinato. ⁽²⁹⁾

Antihistamínico de segunda generación

Estos contienen en su estructura un anillo aromático y un grupo alquilo los hace menos

lipófilos, de esta manera no pueden atravesar la barrera del hemato encéfalo con ello se sustenta que no causa sueño entre estos tenemos.

- Loratadina
- Cetirizina
- Desloratadina
- Levoceterizina.⁽³⁰⁾

Indicaciones

Para el tratamiento de rinitis, urticaria, alergia, resfriado común, asma y fiebre del heno.⁽³¹⁾

Interacciones

Interaccionan con hipoglucémicos, con antihipertensivos, anticonceptivos, con anticoagulantes orales, antidepresivos, antimicrobianos desde probenecid, incrementando la concentración de alopurinol o aminora su eficacia.⁽³²⁾

Mecanismo de acción

Este medicamento sigue una línea donde va trabajar como antagonistas del receptor H1 minimizando 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 tienen 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

Sueño, inapetencia, mareos, escozor, urticaria, problemas gastrointestinales, náuseas, candidiasis, estreñimiento, sequedad de boca, prolongación del tiempo de protrombina, ⁽³⁵⁾

Contraindicaciones

Debe mantenerse alejado de un individuo con diabetes en pacientes con insuficiencia renal o hepática, con elevas periodos diarreicos, colitis. ⁽³⁶⁾

Intervención educativa

La intercesión de sesiones educativas en espacios y dirigido a un cierto grupo se comprende, cuando disposición de actividades, inspiradoras, educativas, metodológicas, de evaluación, que realizan los operadores de mediación, independientemente de si son institucionales o personales, para hacer un programa planificado, y con el objetivo de intentar que las personas o la reunión con la que se intercede alcancen, para cada situación, los destinos propuestos en dicho programa. ⁽³⁷⁾

Tipos de intervenciones o mediaciones educativas

Aquí puede aplicar y diseñar un avance completo para un enfoque de bienestar general, donde el tipo de instrucción de bienestar se apoya en 4 puntos que mejoren una mentalidad o cultura, todo en la búsqueda del bienestar completo. Así se guía hacia:

- Promoción.
- Prevención.
- Curación.
- Rehabilitación.

III. HIPÓTESIS

Hipótesis alternativa (Ha): La intervención educativa si tiene impacto positivo sobre el uso adecuado de antihistamínicos en jóvenes de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de últimos días, Nuevo Chimbote. Junio – Setiembre 2022.

Hipótesis nula (H0): La intervención educativa no tiene impacto positivo sobre el uso adecuado de antihistamínicos en jóvenes de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de últimos días. Nuevo Chimbote Junio – Setiembre 2022

IV. METODOLIGA

4.1 Diseño de la investigación

La investigación corresponde a un estudio de tipo aplicado con un enfoque cuantitativo y un diseño pre-experimental – longitudinal. ⁽³⁸⁾

El esquema seguido fue el siguiente:

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

Dónde:

GE=Grupo experimental

O= Pobladores

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

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

X= Intervención educativa.

4.2 Población y Muestra

Población: La población estuvo constituida por 30 jóvenes de la iglesia de Jesucristo de los santos de últimos días de nuevo Chimbote, Junio – Setiembre 2022, Provincia del Santa, Departamento de Ancash.

Muestra: El muestreo fue no probabilístico y por conveniencia debido a la accesibilidad a los individuos que participaron del estudio considerando así a 30 jóvenes de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días.

Criterios de inclusión:

- Los jóvenes que forman parte de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de Últimos Días, Nuevo Chimbote, Junio – Setiembre 2022, que aceptaron su participación.

Criterios de exclusión:

- Jóvenes que no participaron en el post test trabajo.
- Jóvenes que no pertenecen a la iglesia.

4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador
Dependiente: Uso adecuado de antihistamínicos	Es el agrupamiento de la información, que detalla ideas tras conceptos regulando la actitud para hacer uso de forma correcta o aceptable y durante lo cotidiano de vida al uso apropiado de antihistamínicos como resultado de lo aprendido y experimentado	Se aplicó un pre test a los 30 jóvenes donde se midió los saberes previos a la intervención y luego se aplicó el post test para medir el incremento del conocimiento sobre el uso adecuado de los antihistamínicos.	Conocimiento adecuado de la indicación de antihistamínicos.	Si No
			Conocimiento adecuado de reacciones adversas de antihistamínicos.	Si No
			Conocimiento adecuado de antihistamínicos en el embarazo	Si No
			Conocimiento adecuado de precauciones de uso de antihistamínicos.	Si No
			Conocimiento adecuado del uso de receta médica en antihistamínicos.	Si No
			Conocimiento adecuado de la recomendación profesional de antihistamínicos.	Si No
			Conocimiento adecuado del lugar de adquisición de antihistamínicos.	Si No
			Discriminación entre genérico y comercial de antihistamínicos.	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, se usó como material de apoyo papelotes y entrega de trípticos a los participantes. Se determinó la influencia de la intervención educativa mediante el test de Mc Nemar.		Asistió a la intervención educativa

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la presente investigación se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario. Asimismo, la investigación se desarrolló en dos fases: en la primera se consideró una identificación de cuantos usaban antihistamínicos de forma correcta y quienes tenían conocimientos básicos respecto al uso adecuado del medicamento en evaluación o pre prueba en toda la población, esto como objetivo nos permitió la base de información.

El cuestionario presento 8 preguntas relacionadas sobre el conocimiento de las indicaciones del fármaco, conocimiento de uso en el embarazo, identificación reacciones adversas, recomendación profesional, lugar de adquisición y diferencia entre comercial y genérico.

Se utilizó un consentimiento informado donde la investigadora informó al entrevistado las metas del mismo y sus fines. (Anexo 1)

La capacitación instructiva se dio a través de una presentación determinada, a los jóvenes mediante charla instructiva, así como también a través de material impreso centrado sobre temas específico relacionado con la utilización adecuada y correcta de antihistamínicos. El contenido de las exposiciones y la presentación del material impreso estuvieron en cuenta un lenguaje claro con ideas y mensajes directos. La prueba por post prueba se llevó luego de un mes de trabajo desde la intervención a través de un cuestionario validado para evaluar el conocimiento de la utilización adecuada de los antihistamínicos.

Valoración del impacto la intervención educativa

Criterios de aceptación: Según el cuestionario se deberá responder 7 preguntas de 8 preguntas (87.5 % de respuesta adecuada= uso adecuado, menos de 87.5 % uso

inadecuado). Con estas respuestas se hizo un análisis descriptivo de frecuencias (antes/después) de acuerdo a los criterios mencionados antes que permitieron verificar el avance de conocimientos de forma individual.

4.5 Plan de análisis

Los datos fueron copiados, registrados y bien analizados en el programa Excel 2016, los mismos fueron procesados con utilización de herramientas estadísticas de promedios y un análisis de las mismas características, como los patrones de uso del determinado fármaco encuestado.

Se ejecutó una tabla de recurrencias de acuerdo a la agrupación anterior, esta lista se presentó de manera porcentual los conocimientos y también la frecuencia de información de las personas, se comparó, como también contrastó el aprendizaje anterior a la intervención y el aprendizaje tras 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 muestra de estudiantes, en una tabla en la que se compara antes de la charla educativa y después de la misma con la estimación de la significancia (P) por debajo de <0.05 .

4.6 Matriz de consistencia

Título de la investigación	Formulación del problema	Objetivos	Tipo de Investigación	Metodología	Plan de análisis
<p>Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antihistamínicos en los jóvenes de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los últimos días, Nuevo Chimbote, Junio – Setiembre 2022.</p>	<p>¿Cuál será el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antihistamínicos en los jóvenes de la Iglesia de Jesucristo de los santos de los últimos días , Nuevo Chimbote, Junio – Setiembre 2022?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antihistamínicos en los jóvenes de la Iglesia de Jesucristo los Santos de últimos días, Nuevo Chimbote, Junio – Setiembre 2022 <p>Objetivos específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar los patrones del uso de antihistamínicos antes y después de la intervención educativa en los jóvenes de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de últimos días Nuevo Chimbote, Junio –Setiembre 2022. • Evaluar el uso adecuado de antihistamínicos antes y después de la intervención en los jóvenes de la iglesia de Jesucristo de los santos de los últimos días, Nuevo Chimbote, Junio – Setiembre 2022. 	<p>Aplicado, enfoque cuantitativo y diseño pre experimental - Longitudinal</p>	<p>Se desarrolló la intervención educativa, se madura los conocimientos a través de pre y post test</p>	<p>Se utilizó la prueba de McNemar para determinar la significancia.</p>

4.7 Principios éticos

En la presente investigación se consideró los principios éticos que rigen la actividad investigadora de acuerdo con la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote a través del Código de Ética para la Investigación Versión 005⁽³⁹⁾, los cuales son: la Protección a las personas ya que se aseguró la protección de todos aquellos participantes de esta investigación, respetando su dignidad, identidad, diversidad, confidencialidad y privacidad, así mismo la Beneficencia y no maleficencia donde se cuidó el bienestar de los participantes en este estudio, también la Justicia asegurando que no se harán uso de prácticas injustas, la información adquirida estará a disposición de los participantes. Además, se tratará a todos quienes intervienen en este trabajo con igualdad, la Integridad científica ya que no se realizaron adulteraciones y evaluaciones que afecten la integridad de la información recolectada y el consentimiento informado y expreso donde todas las manifestaciones fueron voluntarias, informadas, libres y específicas; se respetó de igual modo la propiedad intelectual de los respectivos autores de las teorías tomadas en cuenta.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 3 Comportamiento de utilización adecuada de antihistamínicos previo y posterior de la capacitación instructiva en los jóvenes de la Iglesia de Jesucristo los Santos de Nuevo Chimbote, julio - setiembre 2022.

Conocimientos	Uso adecuado de antihistamínicos							
	Antes				Después			
	SI		NO		SI		NO	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Indicaciones	5	17	25	83	20	67	10	33
Reacciones adversas	0	00	30	100	24	80	6	20
Uso en el embarazo	11	36	19	64	22	73	8	27
Uso de receta médica	15	50	15	50	23	76	7	24
Precauciones de uso	7	24	23	76	17	57	13	43
Por recomendación de un profesional	11	36	19	64	25	83	5	17
Lugar de adquisición	18	60	12	40	24	80	6	20
Discriminación entre genérico y comercial	16	53	14	47	27	90	3	10

Fuente: Elaboración propia.

TABLA 4 Evaluación de utilización adecuada de antihistamínicos previo y posterior de la capacitación instructiva en jóvenes de la Iglesia de Jesucristo los Santos de últimos días. nuevo Chimbote, julio – setiembre 2022.

Después de la intervención educativa	Antes de la intervención educativa				Total	%	Significancia (p)
	Uso adecuado de antihistamínicos	%	Uso inadecuado de antihistamínicos	%			
Uso adecuado de antihistamínicos	10	33.3	12	40.0	22	73.3	0, 0082*
Uso inadecuado de antihistamínicos	0	0.0	8	26.7	8	26.7	
TOTAL	10	33.3	20	66.7	30	100.0	

Fuente: Elaboración propia.

5.2 Análisis de resultados

Luego de la aplicación de las encuestas y la intervención educativa las frecuencias de respuestas variaron en ciertos ítems evaluados así tenemos:

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 histamina que paso de 17 % a 67 %, mejorando un 50 %, en cuanto a

las reacciones adversas paso de 00 % a 80 %, mejorando un 80 %, en cuanto al uso en el embarazo paso de 36 % a 73 % mejorando un 37 %, uso de receta médica paso de 50 % a 76 % mejorando un 26 % en cuanto a la precaución paso de 24 % a 57 % mejorando un 33 %. Mientras que en el lugar adonde se debe adquirir su medicamento varió de 60 % a 83% mejorando un 23%, también en la fuente de recomendación para el uso del medicamento paso de 36 % a 80 % mejorando 44%, si discrimina entre un genérico y un comercial vario de 53% a 90%, mejorando un 37%.

Datos que superan lo encontrado por Villanueva¹⁴ en su estudio sobre el uso adecuado de un antihistamínico obtuvo mejoras de un 2 % en indicaciones, en reacciones adversas mejorando un 51%, mientras que en la fuente mejoro un 55%, el lugar de adquisición mejoro 8 %, discriminación entre genérico y marca mejoro solo un 5%, en tanto para el uso de receta mejoro 8%.

Datos que se asemejan a De la Sota ⁽¹⁷⁾ en su estudio obtuvo mejoras de un 41 % en indicación, en reacciones adversas mejoro un 62%, mientras en la fuente de recomendación para el uso del medicamento mejoró un 23%, si discrimina entre genérico y marca un 4% y si usa receta médica solo un 21%.

Según Contreras¹⁸ la prevalencia de estos fármacos es de 59.6%, por eso Peri 19 que el impacto del consumo de antihistamínicos se refleja en el mal uso pues unos lo toman un año en un 20%, seguido por las personas que lo han estado tomando durante mucho tiempo en un 17%, otro intermitente en un 37.2% seguida por las personas que lo toman regularmente que va de un 30.9% y las personas que lo toman consistentemente son un 20.2%. Esto tiene como fin el patrón que en la mala frecuencia de toma y desencadena sus efectos adversos.

Una de las cosas negativas de los patrones en la población es el uso sin conocimiento de estos medicamentos, que influye en el alcance de los objetivos que es anular los índices altos de su compra sin prescripción, por todo ello se trabajó para mejorar esos resultados. La población se auto médica en la actualidad sin saber distinguir las respuestas y proporcionar, como datos a donde deberían ser adquiridos, por las personas que deberían ser recomendadas o separar entre las distintas marcas su uso, y sus propiedades. ⁽¹¹⁾

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 llego 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 2, que antes de la intervención educativa el 33 % indicaron un uso adecuado de antihistamínicos, lo que significa que 10 personas contestaron más de 07 respuesta correctas del cuestionario aplicado.

Luego de la intervención educativa se puede observar que un 73.3 % mejora su nivel de conocimientos dando un total de 22 de personas que conocen el uso adecuado de los antihistamínicos y solo 8 personas continúan con un uso inadecuado equivalente al 26,7%. Datos que están en lo encontrado por Villanueva ⁽¹⁴⁾ que hayo una mejora del 79,5 % del uso correcto del antihistamínico en la población de estudio mientras solo tenía 49% lográndose un cambio favorable.

De los resultados en la tabla 2, también se determinó un valor de $p = 0,0082$ siendo este valor menor que 0,05 ($p < 0,05$), por tanto, se evidencia que existe diferencia

significativa entre el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa, por lo que nuestro resultado tiene un impacto positivo. Datos que no coinciden por lo hallado por Valderrama y De la Sota⁽¹⁷⁾ donde su impacto tras la intervención educativa en mejoras de un uso apropiado de un antihistamínico obtuvo iguales resultados menores con un cambio favorable con un nivel de significación de $p = 0,01$. Intervenir con las sesiones educativas ha mejorado el conocimiento sobre este tema de importancia de salud, el impacto es positivo luego de cada charla y aporte de información libre que se entregó en confianza y consistencia.

Por ello queda evidenciado que estas estrategias del servicio farmacéutico como la intervención educativa trae buenos logros mejora conocimientos e influyen el vida y calidad sanitaria de las personas que son las menos informadas por los profesionales de salud por el tema de tiempo y sensibilidad hasta grado humanístico en bien de recuperar una sociedad informada y atenta a los efectos de una mala medicación en característica de un uso irracional.

VI. CONCLUSIONES

- Se determinó que la intervención educativa dirigida a los jóvenes de la Iglesia de los Santos de Últimos Días, tuvo un impacto positivo sobre el uso adecuado de antihistamínicos.
- Se determinó que los patrones de uso de antihistamínicos antes y después de la intervención educativa en los jóvenes de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de Últimos Días, permitiendo respecto al conocimiento sobre las indicaciones de los antihistamínicos mejoró un 50 %, en cuanto a las reacciones adversas, mejoro un 80 %, en cuanto al uso en el embarazo mejoró un 37 %.
- Se evaluó el uso adecuado antes y después de la intervención en los jóvenes de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días generando un impacto positivo con un valor de $p < 0,0082$.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Se recomienda continuar el estudio con el uso centrado en elegir uno de los antihistamínicos más conocidos de otro grupo de medicamentos para reforzar su conocimiento en esta población adolescente.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Schellack N, Smith N. Revisión de la terapia antihistamínica a largo plazo. Revista farmacéutica SA. [Internet]. 2015; 82(8): p. 12-16. [Citado el 22 agosto de 2022]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/283758657_Long-term_antihistamine_therapy_revisited.
2. Condori Gutierrez R. Automedicación: factores y riesgos. [Internet]. Arequipa: universidad Privada Autónoma del Sur; 2021. [citado el 14 julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upads.edu.pe/handle/UPADS/212>.
3. La Organización Mundial de la Salud [OMS]. Los medicamentos antihistamínicos conllevan una amplia gama de efectos adversos según la clase específica de fármacos utilizados; 2020.
4. Farzam K, Sabir S. StatPearls. Treasure Island (FL): Publicación de StatPearls. [Internet]; 2022. [Consultado el 20 agosto enero de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK538188/>.
5. Sanz M. Antihistamínicos sedantes de primera generación en formulaciones orales líquidas: contraindicado su uso en Australia en niños menores de 2 años. Panorama actual del medicamento [Internet]. 2018; 42(415): p. 708-709. [Citado el 22 agosto de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6516006>.
6. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Boletín de Medicamentos Esenciales. Número doble – No 28 y 29. Ginebra. Suiza. 2000. [Internet]; 2022 [citado el 07 Septiembre de 2022]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s2250s/s2250s.pdf>.

7. Díez M. Acciones neuromusculares antagonistas y antihistamínicos 112 en la rata. [Internet]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 1993. [citado el 18 julio de 2022]. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/2657/1/T18509.pdf>.
8. Jáuregui I. El tratamiento de las enfermedades alérgicas. Los antihistamínicos. Servicio de Alergia del Hospital de Basurto, Bilbao. [Internet]; 2018. [Citado el 14 junio de 2022]. Disponible en: <http://www.alergiafbbva.es/eltratamiento-de-las-enfermedades-alergicas/46-los-antihistaminicos/>.
9. Escobar L. Meta análisis de una intervención educativa para el uso adecuado de Medicamentos, 2014. Revista In Crescendo Perú [Internet]. 2017; 8(1): p. 30-40 [citado el 16 julio 2022]. Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/1501>.
10. García Vicente JA. Estudio de la Interacción Farmacocinética de la Teofilina como un nuevo Antihistamínico H1 en voluntarios sanos. Tesis postgrado. Barcelona: Universitari Germans Trias; 1995. [Citado 20 julio de 2022]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/5400/TJAGV1de2.pdf>.
11. Gómez H. Los antihistamínicos y sus usos. [Online].; 2003. [Consultado 10 setiembre 2022]. Disponible en: <https://sibdi.ucr.ac.cr/boletinespdf/cimed12.pdf>.
12. Mandujano P. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población de la urbanización las Brisas – Nuevo Chimbote [Internet]. Tesis de pregrado.

- Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. [Citado el 18 julio de 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/205>.
13. 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. [Internet]. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016. [Citado el 18 julio de 2022]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039796>.
 14. Gutiérrez O. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antihistamínicos en pobladores de la urbanización Antúnez e Mayolo Chimbote. [Internet]. Tesis de pregrado. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. [Citado el 15 agosto de 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/197/gutierrez_ortiz_melissa_jazmin_intervencion_educativa_uso_antihistaminicos.pdf?sequence=1&isa.
 15. Valderrama Y. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de clorfenamina en pobladores del pueblo joven san isidro – Chimbote. [Internet]. Tesis de pregrado. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. [Citado el 25 agosto de 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1510/clorfenamina_intervencion_educativa_alfaro_valderrama_yhovanna_lucila.pdf?sequence=1.
 16. De la sota F. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de clorfenamina en pobladores del distrito de Marcará provincia de Carhuaz-

- Áncash, setiembre 2014-setiembre 2015. [Internet]. Tesis de pregrado. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016. [citado el 18 julio de 2022]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_56d1c61d6e9d3371e310a1b5d0ee605a.
17. Escudero M. 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. [Internet]. Tesis de pregrado. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. [citado el 18 julio de 2022]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14876/CLORFENAMINA_INTERVENCION_EDUCATIVA_ESCUDERO_MAUDITH.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
18. Zavalu V. Estrategias para una calidad de vida en pacientes con rinitis alérgicas. Dominio de las Ciencias. [Internet]. 2018; 4(4): p. 255-269. [Citado el 16 julio de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6870898>.
19. Ángela R, Andrés P. Automedicación y términos relacionados: una reflexión Conceptual. Rev. Cienc. Salud [Internet]. 2011; 9(1): p. 112-135. [citado el 18 junio de 2022]. Disponible en: http://www.sci.unal.edu.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169272732011000100007&lng=es&nrm=iso.
20. Madridejos R, Catalán A. Centro de Información de Medicamentos de Cataluña. Indicaciones sobre los medicamentos. Cataluña – España. [Internet]; 2003.

- [Citado el 15 julio de 2022]. Disponible en:
<http://www.cedimcat.info/images/bit/2004/esbit404.pdf>.
21. Cuesta M. Uso de antihistamínicos en odontología. Revisión bibliográfica. [Internet]. Tesis de pregrado. Quito: Universidad de las Américas; 2018 [citado el 18 de julio de 2022]. Disponible en:
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/2787067>.
 22. Contreras D. Prevalencia del uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en boticas Inkafarma, provincia de Huaral. Julio-octubre 2018. [Internet]. Tesis de pregrado. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [citado el 18 de julio de 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/7872>.
 23. Peris M. El farmacéutico comunitario como promotor del uso racional de antihistamínicos en pacientes alérgicos de la Comunidad Valenciana. *Farmacéuticos Comunitarios* [Internet]. 2013; 2(1): p. 210-224. [Citado el 22 agosto de 2022]. Disponible en:
<http://www.farmaceticoscomunitarios.org/es/journal-article/farmaceutico-comunitario-como-promotor-del-uso-racional-antihistaminicos-pacientes>.
 24. Passi A. Uso inapropiado de medicamentos en adultos mayores: resultados de la Encuesta Nacional de Salud 2010. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2016; 144(4): p. 417-425. [Citado el 22 agosto de 2022]. Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872016000400001&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872016000400001>.

25. Zubeldia J, Jáuregui I, Baeza L, Senent C. Enfermedades alérgicas. 1era.ed. Bilbao-España. Fundación BBVA. [Internet]; 2012. [Citado el 05 junio de 2022]. Disponible en: <http://www.alergiafbvva.es/>.
26. Serra M. Efectos secundarios del antihistamínico clorfeniramina sobre el sistema nervioso central. *Revista Neurol.* [Internet]. 2002; 34(12): p. 1178-1182. [Citado el 22 agosto de 2022]. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/6213/ccd5b2ccf27c85c4c1c54aeefe7123856efb.pdf>.
27. Gonzales O. Clorfenamina: para qué sirve, efectos secundarios, peligros y usos. *Compartir* [Internet]. 2018; 12(1): p. 142-158. [Consultado el 10 setiembre de 2022]. Disponible en: <https://laguiadelasvitaminas.com/para-que-sirve-la-clorfenamina/>.
28. Larenas E. Antihistamínicos en el tratamiento de la urticaria en México. *Revista Alergia México* [Internet]. 2015; 63(3): p. 157-174. [Citado el 20 agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755027006.pdf>.
29. Fabbee J. Enfermedades alérgicas relacionadas con el ambiente interior y exterior: clínica, diagnóstico y tratamiento. *EMC-Tratado de Medicina.* [Internet]. 2019; 23(1): p. 1-10. [citado el 16 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1636541018416923>.
30. Huanchuari M. Relación entre percepción y la práctica de automedicación responsable en los estudiantes del quinto año de Medicina Humana de la UNMSM. [Internet]. Tesis de pregrado. Lima: Universidad nacional Mayor de San Marcos; 2014. [Citado el 20 setiembre 2022]. Disponible

en:http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3531/1/Huancahuari_tm.pdf.

31. Gonzáles B. Evolución de los Estudios de Utilización de Medicamentos: del consumo a la calidad de la prescripción. Dialnet [Internet]. 2019; 67(1): p. 161-189. [Consultado el 24 agosto 2022]. Disponible en: http://www.revistasice.com/cachepdf/cice_67_161189__25d79b82a730d915ed6254685d6de9cb.pdf.
32. García A, Carbonell P, López P. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. Revista Horizonte sanitario [Internet]. 2013; 12(3): p. 79-83. [citado el 28 agosto de 2022]. Disponible en: http://abi aids.org.br/_img/media/Medicamentos%20espanhol.pdf.
33. Fernández E, Sala L. Algunas consideraciones sobre los estudios del uso de los medicamentos. Revista cubana Invest Biomed. [Internet]. 1997; 16(2): p. 156-158 [citado el 20 agosto de 2022]. Disponible en: <file:///C:/Users/usuario/Downloads/Dialnet-EstadoDelUsoDeMedicamentosEnUnAreaDeSalud-6143769.pdf>.
34. Ugarte E, Orue C, Samudio D, Weber E. Los Padres y la Fiebre: ¿Qué creen y Hacen? Pediatra. Revista Asunción [Internet]. 2009; 36(3): p. 201-205. [Citado el 18 julio de 2022]. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168398032009000300005&lng=en.
35. Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. [Internet]. Tesis Doctoral. Bellaterra: Universidad autónoma de

- Barcelona; 2011 [citado el 15 junio de 2022]. Disponible en: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/48519/aa1de1.pdf?sequence=1>.
36. Armijo J, Gonzáles M. Estudios de seguridad de medicamentos: Métodos para detectar las reacciones adversas y valoración de la relación causa-efecto. [Internet]. ;2013 [citado el 28 julio de 2022]. Disponible en: <https://autismodiario.com/wp-content/uploads/2013/10/Ensayo-cl%C3%ADnico-Reacciones-adversas.pdf>.
37. 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. 8th ed. México: D.F.; 1995.
38. Duffao G. Tamaño muestral en estudios Biomédicos. Rev. chil. pediatr [Internet]. 1999; 70(4): p. 314-320. [citado el 19 julio de 2022]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S037041062000000500010.
39. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de Ética para la Investigación. Versión 002, Chimbote, Perú. [Internet].; 2019 [citado el 10 junio de 2022]. Disponible en: <https://erp.uladech.edu.pe/sigec/moduloinvestigacion/?dom=03&mod=01>.

ANEXOS

Anexo 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: _____ y es dirigido por _____, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: _____ Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará _____ minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo _____ para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Anexo 2

CUESTIONARIO EL USO ADECUADO DE ANTIHISTAMÍNICOS EN JÓVENES DE LA IGLESIA DE JESUCRISTO DE LOS SANTOS DE LOS ÚLTIMOS DÍAS, NUEVO CHIMBOTE, JUNIO - SETIEMBRE 2022

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

1. ¿Sabe para qué están indicados los antihistamínicos?

Diarreas ()

Asma ()

Alergias ()

2. ¿Cuáles cree que sea sus reacciones adversas de los antihistamínicos?

Estreñimiento ()

Fiebre ()

Sueño ()

Tos ()

3. ¿Sabe que precauciones debe tener al consumir antihistamínicos?

No manejar ()

No ser hipertenso ()

No ser diabético ()

No correr ()

4. Se puede usar antihistamínicos en el embarazo:

Si () No ()

5. Usted adquiere antihistamínicos por:

Recomendación de un profesional ()

Recomendación por un vecino ()

Recomendación por un familiar ()

6. ¿Dónde acude a comprar antihistamínicos?

Establecimiento de salud o farmacéuticos ()

Otros establecimientos ()

7. Es necesario el uso de receta para el uso de la clorfenamina.

SÍ () NO ()

8. ¿Cuál es un antihistamínico genérico?

Hisaler () clorfenamina () cetirizina ()