



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**PREVALENCIA DEL USO DE CLORFENAMINA EN
POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN AMPLIACIÓN
SAN MIGUEL – CHIMBOTE. ABRIL – JULIO 2020**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN FARMACIA
Y BIOQUÍMICA**

AUTORA

**ESPINOZA MENDOZA, NATALY LUZ
ORCID: 0000-0002-5475-0574**

ASESOR

**LEAL VERA, CESAR ALFREDO
ORCID: 0000-0003-4125-3381**

CHIMBOTE – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Espinoza Mendoza Nataly Luz
ORCID: 0000-0002-2829-1378

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

ASESOR

Leal Vera, César Alfredo
ORCID: 0000-0003-4125-3381

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

JURADO

Ramírez Romero, Teodoro Walter (Presidente)
ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda María (Miembro)
ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anais (Miembro)
ORCID: 0000-0002-3999-8491

FIRMA DEL JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Mgtr. Ramírez Romero, Teodoro Walter

Presidente

Mgtr. Arteaga Revilla, Nilda María

Miembro

Mgtr. Matos Inga, Matilde Anais

Miembro

Mgtr. César Alfredo Leal Vera

Asesor

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi vida y de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de felicidad, aprendizajes y experiencias en mi vida.

Agradezco a mis padres ELIZABETH y PABLO, a mi hermana LEYDY de quienes tengo el apoyo incondicional, tanto emocionalmente y económicamente, ellos son la base fundamental de todos mis objetivos alcanzados hasta hoy.

Quiero agradecer a la universidad ULADECH por formarme como profesional en el campo de la salud, y el especial agradecimiento a la Escuela de Farmacia y Bioquímica, la cual me abrió las puertas del aprendizaje humanístico y científico.

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado primeramente a Dios, por el infinito amor y porque reconozco que sin él no sería nada, ya que él es el responsable de que en este momento este aquí, pues él es el dador de la vida y la fuente de todos mis logros, ya que representa el amor incomparable hacia todos nosotros.

Dedicado a mis queridos padres Elizabeth Mendoza Carbajal e Pablo Espinoza Carrasco por traerme a la vida en lo cual me han inculcado el respeto y el compromiso para ser alguien en la vida, me brindaron toda la fortaleza para poder cumplir las metas que me he propuesto.

Dedicado a mi hermana Leydy Espinoza Mendoza por apoyarme incondicionalmente en este trayecto de mi vida.

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de uso de clorfenamina en pobladores de la urbanización Ampliación San Miguel – Chimbote, abril – julio 2020. La metodología fue de tipo descriptivo, de diseño experimental, de corte transversal con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo que permitió medir la prevalencia de uso de clorfenamina. La muestra estuvo conformada con 150 pobladores, a quienes se le aplicó el cuestionario de manera vía online a través del formato google. Los resultados obtenidos de la prevalencia del uso de clorfenamina fue de 68.00%; factores sociodemográficos el 68.00% femenino y 32% masculino que oscilan entre 18 a 51 años a más, según los antecedentes mórbidos más frecuente es de 64.00% corresponde a gripe, la forma farmacéutica más utilizada fueron tabletas y/o capsulas con 80.88%. Se concluye que hay una prevalencia del uso de clorfenamina en la población del asentamiento humano San Miguel de 68.00%, valor que se tomara como referencia para posteriores estudios.

Palabras clave: Clorfenamina , prevalencia, uso de medicamento.

ABSTRACT

The research aimed to determine the prevalence of chlorphenamine use in residents of the urbanization Amplicon San Miguel - Chimbote, April - July 2020. The methodology was descriptive, experimental design, cross-sectional with a quantitative approach research level to measure the prevalence of chlorphenamine use. The sample consisted of 150 residents, to whom the questionnaire was applied online through google from. The results obtained from the prevalence of the use of chlorphenamine was 68.00%; Sociodemographic factors, 68.00% female and 32% male, ranging from 18 to 51 years or older, according to the most frequent morbid antecedents, 64.00% corresponds to influenza, the most used pharmaceutical form was tablets and / or capsules with 80.88%. It is concluded that there is a prevalence of the use of chlorphenamine in the population of the San Miguel human settlement of 68.00%, a value that will be taken as a reference for subsequent studies.

Key words: Chlorphenamine, prevalence, drug use.

CONTENIDO

Equipo de trabajo	ii
Firma del jurado y asesor	iii
Agradecimiento	iv
Dedicatoria	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Contenido (índice)	viii
Índice de gráficos, tablas y cuadros	ix
I. Introducción	1
II. Revisión de la literatura	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas de la investigación	8
III. Hipótesis	11
IV. Metodología	
4.1 Diseño de la investigación	12
4.2 Población y muestra	12
4.3 Definición y operacionalización de variables	14
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
4.5 Plan de análisis	15
4.6 Matriz de consistencia	16
4.7 Principios éticos	17
V. Resultados	
5.1 Resultado	18
5.2. Análisis de resultado	21
VI. Conclusiones	27
Recomendaciones	28
Referencia bibliográficas	29
Anexos	35

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: Distribución porcentual según los factores sociodemográficos edad y género en las personas encuestadas de la Urbanización Ampliación San Miguel Chimbote. Abril – julio 2020.....	19
TABLA 2: Distribución porcentual de los Antecedentes mórbidos en relación al uso de clorfenamina en las personas encuestadas de la Urbanización Ampliación San Miguel – Chimbote. Abril – Julio 2020.....	20
TABLA 3: Distribución porcentual del uso de clorfenamina según forma farmacéutica que consumen las personas encuestadas de la urbanización Ampliación San Miguel Chimbote, Abril – Julio 2020.....	22
TABLA 4: Distribución porcentual de la Prevalencia puntual del uso de clorfenamina en las personas encuestadas de la urbanización Ampliación San Miguel Chimbote, Abril – Julio 2020.....	21

I. INTRODUCCIÓN

Los medicamentos son importantes para la prevención, curación, atenuación y tratamiento de diversas enfermedades causadas por agentes patógenos. ⁽¹⁾

El Uso Racional de Medicamentos consiste en que los individuos reciban un conjunto de conocimientos previos a la utilización del medicamento lo cual son avalados científicamente, para su mejor calidad, eficacia, eficiencia y asegurar la integridad de las personas, que permita seleccionar el medicamento apropiado para mejorar la salud de quien lo adquiere y asegurando el seguimiento al tratamiento ⁽¹⁾.

La Organización Mundial de la Salud es la autoridad responsable de promover el desarrollo, fomentar la seguridad de asuntos sanitarios, fortalecer el sistema de salud y velar por la integridad. La OMS ha estimado que el 50% de todos los medicamentos que se recetan a los pacientes en el Perú, se venden de una forma muy inconsciente, y que un gran número de personas la toman de manera incorrecta y que existe un tercio de todo el país, alrededor de 10 millones que carecen de accesibilidad a los medicamentos básicos para su consumo ⁽²⁾.

Las enfermedades alérgicas son problemas de salud pública nacional y mundial, que, según proyecciones científicas aumentaran a mediano y largo plazo por los factores que son la alimentación, contaminación ambiental, mala higiene, medicamentos, entre otros. Asimismo, el desconocimiento por las enfermedades alérgicas, la falta de un diagnóstico por parte de un profesional y el tratamiento no adecuado conllevan a una disminución de nuestra salud y por ende a contrarrestar años de nuestras vidas, dado que nos llevara a sufrir tendencias de enfermedades de manera frecuente ⁽³⁾.

La clorfenamina es un fármaco utilizado para el tratamiento de las enfermedades alérgicas. Estos medicamentos contrarrestan los efectos de la histamina y se usan en el

tratamiento característico de enfermedades alérgicas como las rinitis que produce secreciones nasales, estornudos, urticarias agudas o crónicas que puede llegar a verse la piel roja y con ronchas entre otros ⁽⁴⁾.

El uso no adecuado de los fármacos ha llegado a su punto máximo de inconsciencia por parte de la sociedad llegando aun habito de automedicarse ya sea por la falta de información o por la falta de dinero, es por ello que es de máxima urgencia y necesidad que se establezcan estrategias para la toma de decisión para el uso apropiado, eficiente y que estos medicamentos y que sean utilizados según lo establecido por los profesionales responsables. Sin duda alguna, al consumir de una forma inapropiada el medicamento, este puede convertirse en algo perjudicial para la salud de las personas ^(5,6).

En la actualidad la clorfenamina se encuentra de fácil acceso para el individuo en un gran porcentaje incrementándose así de manera negativa la automedicación, los fabricantes e importadores de este medicamento se ha visto beneficiado por su alto consumo de las personas, asimismo los distribuidores de las importantes cadenas de farmacia, han incrementado sus puntos de venta.

Es importante que la población al adquirir la clorfenamina tenga conocimiento de su uso terapéutico, que conozca cómo se debe de consumir y saber sus efectos adversos, para que no dañe su salud más adelante por la mala información ⁽⁶⁾.

Considerando todos estos aspectos se tomó como referencia a la Clorfenamina ya que es uno de los medicamentos más representativos de los Antihistamínicos y también por su gran utilización a nivel nacional. Su uso inadecuado y excesivo trae como consecuencia perjuicios debido a la falta de efectividad en los diversos tratamientos médicos y aumentando las incidencias de reacciones adversas trayendo como resultado una reducción considerable de visitas médicas y proporcionando desconfianza del paciente al sistema de salud ⁽⁶⁾.

La metodología que se utilizó fue de tipo descriptiva de diseño experimental, de corte transversal con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo con una muestra de 217 personas encuestadas, obteniendo resultados estadísticos para la finalización de la investigación.

La investigación está orientada como base a determinar:

¿Cuál es la prevalencia de uso de clorfenamina en los pobladores de la urbanización Ampliación San Miguel Chimbote, durante el periodo de abril a julio 2020?

Enfocada en ese problema los objetivos planteados fueron:

Objetivo general:

- Determinar la prevalencia de uso de clorfenamina en los pobladores de la Urbanización Ampliación San Miguel – Chimbote, Abril - julio 2020.

Objetivos específicos

- Identificar los factores sociodemográficos en los pobladores de la Urbanización Ampliación San Miguel Chimbote, periodo de abril a julio 2020.
- Identificar los patrones de uso de clorfenamina en los pobladores de la Urbanización Ampliación San Miguel – Chimbote, periodo de abril a julio 2020.
- Determinar la prevalencia puntual del uso de clorfenamina en los pobladores de la Urbanización Ampliación San Miguel – Chimbote, periodo de abril a julio 2020.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

Cabellos ⁽⁷⁾ en el año 2015, realizó un estudio que tuvo como objetivo general determinar la prevalencia de uso de antihistamínicos según patrones de uso y factores sociodemográficos, en la población del pueblo joven Saúl Cantoral Huamaní distrito de Chiclayo. La metodología es de tipo descriptivo, de corte transversal, con una muestra de 255 personas encuestadas. Los resultados que obtuvo según factores sociodemográficos el (28,20%) son de género femenino y el (20.40%) masculino que oscilan de 11 a 30 años de edad, según su grado de instrucción es de (46.30%) secundaria completa, tiene como antecedente mórbido a la urticaria con (65,10%) y rinitis con (15.10%), tiene como prevalencia puntual uso de antihistamínicos el (68.60%) siendo el más usado la clorfenamina con (51.40%), el (34,30%) consumen la clorfenamina en Tableta y/o capsula, el (6,70%) en jarabes y el (4,30%) en inyectables. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de clorfenamina es de (51.40%).

Contreras ⁽⁸⁾ en el año 2018 realizó un estudio de *Prevalencia del uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en boticas Inkafarma, Provincia de Huaral. julio - octubre 2018*, tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en Boticas Inkafarma de Huaral. La metodología fue de corte transversal, nivel descriptivo con diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 300 personas. Donde los resultados son los siguientes, tiene como antecedente mórbido rinitis alérgica de (68,30%) e urticaria de (26.70%), según la forma farmacéutica más utilizada fue de tableta y/o capsula de (80,33%), tiene como prevalencia puntual uso de antihistamínicos el (59.60%) siendo el más consumido es la clorfenamina con una

prevalencia de (61.00%). Se concluye que la prevalencia puntual de uso de clorfenamina es de (61.00%).

Huanca ⁽⁹⁾ en el año 2015, realizó un estudio de *Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población de la urbanización 9 de abril. distrito de Tarapoto – provincia de San Martín. agosto - diciembre 2014*. Tuvo como objetivo determinar la prevalencia de uso de antihistamínicos según factores sociodemográficos y patrones de uso. La investigación fue de tipo descriptiva, de corte transversal, con una muestra de 306 pobladores encuestados. Los resultados que se obtuvo según factores sociodemográficos el género predominante fue el femenino con (40.50%) y masculino de (35.80%) de 31 a 50 años de edad, según antecedentes mórbidos el (57.10%) ha sufrido de resfriado común y alergias con (26.50%), tiene como prevalencia puntual uso de antihistamínicos el (89.90%) siendo el más usado la clorfenamina con (42.00%) donde el (27.00%) consume la clorfenamina en jarabe, el (12.00) en pastillas y/o tabletas. Se concluye que la prevalencia puntual de uso de clorfenamina es de (42.00%)

Pereda ⁽¹⁰⁾ en el año 2017, realizó un estudio tuvo como objetivo principal determinar la prevalencia de uso de antigripales en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote durante agosto a diciembre 2015. La metodología es de tipo descriptivo, transversal, con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo, con una muestra de 237 encuestados. Resultados que se obtuvo fue según los factores sociodemográficos teniendo más alto porcentaje en el género femenino de (46.80 %), el (37.30%) masculino que los dos oscilan entre 16 a 20 años de edad, tiene como prevalencia puntual uso de antigripales en los estudiantes con el (68.00%) siendo el más usado la clorfenamina con (40.38%), según antecedentes mórbidos congestión nasal (34,10%), según la forma farmacéutica que más se usa en la clorfenamina es

(40.38%) tabletas y/o capsula. Se concluye que la prevalencia puntual de uso de clorfenamina es de (40.38%).

Villanueva ⁽¹¹⁾ en el año 2016, esta investigación tuvo como objetivo general evaluar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de la clorfenamina adecuado en pobladores del asentamiento humano Huayaringa alta Tercera zona Santa Eulalia – Huarochirí. Lima. Setiembre 2014- marzo 2015. Se desarrolló un estudio de tipo longitudinal, preexperimental, con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo. Se realizó una encuesta domiciliaria sobre el uso adecuado de clorfenamina y se desarrolló una intervención educativa con la finalidad de mejorar sus conocimientos. Como resultado tiene una prevalencia (49,40%) de las personas encuestadas que conocían el uso de clorfenamina, después de la intervención educativa el (79,52%) de personas de la población tiene conocimiento sobre el uso adecuado de Clorfenamina, el (61,45%). Se concluye finalmente que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de la clorfenamina en la población.

Mandujano ⁽¹²⁾ en el año 2015, realizó un estudio de *Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población de la urbanización las Brisas – Nuevo Chimbote, 2015*, tuvo como objetivo principal determinar la prevalencia de uso de antihistamínicos según factores sociodemográficos y patrones de uso. La metodología es de tipo descriptivo, de corte transversal con una muestra de 286 residentes encuestados. Resultados que se obtuvo fue según los factores sociodemográficos teniendo más alto porcentaje en el género femenino de (38.60 %) y el (37.50%) son masculino entre 31 a 50 años de edad, el (28.00%) de la población encuestada tiene secundaria completa, tiene como prevalencia puntual uso de antihistamínicos el (79.70%) siendo el más utilizado la clorfenamina con

prevalencia de (47,40%), según antecedentes mórbidos infecciones respiratorias (45,60%) e dermatitis con (28.10%), según la forma farmacéutica que más se usa en la clorfenamina es (44.40%) tabletas y/o capsula. Se concluye que la prevalencia puntual de uso de clorfenamina es de (47.40%).

Cornelio ⁽¹³⁾ en el año 2014, realizó un estudio de *Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población del Asentamiento Humano Las Palmas, distrito de Nuevo Chimbote, abril – agosto del 2014*. Tuvo como objetivo determinar la prevalencia de uso de antihistamínicos en la población asentamiento humano Las Palmas del distrito de Nuevo Chimbote. La metodología fue de tipo descriptiva, de corte transversal, con una muestra de 220 pacientes. Los resultados que se obtuvo según factores sociodemográficos el género predominante fue el masculino con (51.30%) y femenino de (48.60%) de 31 a 50 años de edad, el grado de instrucción (61.40%) secundaria completa, tiene como prevalencia puntual uso de antihistamínicos el (85.50%) siendo el más usado es la clorfenamina (29.2%), según antecedentes mórbidos el (39.6%) ha sufrido de resfriado común y alergias con (28.30%), donde el (15,3%) consume la clorfenamina en pastillas y/o tabletas, el (5,60%) en jarabes y el (8,30%) en inyectables. Se concluye que la prevalencia puntual de uso de clorfenamina es de (29.2%)

Collao ⁽¹⁴⁾ en el año 2014, realizó un estudio de tuvo como objetivo general determinar la prevalencia de uso de antihistamínicos en la población del asentamiento humano Villa España, distrito de Chimbote, abril-agosto 2014. La metodología fue de tipo descriptiva, de corte transversal, con una muestra de 272 encuestas. Donde se obtuvo como resultados según factores sociodemográficos el género predominante fue el (61.20%) femenino y de (46.00%) masculino que oscilan entre 31 a 50 años de edad, grado de instrucción

(40.10%) secundaria completa, como antecedentes mórbidos prevalece congestión nasal con (73,10%) y prurito de (20.20%), tiene como prevalencia puntual uso de antihistamínicos el (62.00%) siendo el más usado la clorfenamina con (40.38%), donde el (40,38%) consume la clorfenamina en Pastilla y/o tableta, el (40,38%). Se concluye que la prevalencia puntual de uso de clorfenamina es de (40.38%).

2.2.Bases Teóricas de la investigación

Prevalencia

Es una medida muy resaltante en la salud pública, porque refleja el porcentaje que se supone que tiene la población de algún tipo de enfermedad. La prevalencia no mide directamente el riesgo de desarrollar la enfermedad. La prevaecía es la oportunidad de sujetos que tiene algún malestar o enfermedad un tiempo determinado, el cual este tipo de indicador describe la situación en un punto en el tiempo, incluye los casos nuevos como antiguos ⁽¹⁵⁾.

Estudios de utilización de medicamento (EUM)

El estudio de EUM tiene como objeto, según la OMS, estudiar la comercialización, distribución, prescripción y uso de medicamentos en una entidad. Los estudios de los medicamentos se basan en métodos epidemiológicos descriptivos. Estas características van a permitir que el fármaco actúe sobre el cuerpo humano el cual permita identificar patrones, perfiles entre otras características. Si cumple con todo el estándar tendrá un buen efecto en el uso terapéutico ⁽¹⁶⁾.

No se podría decir que la droga tendrá los efectos deseos que quiere tener la población, para eso el personal de salud debe de brindar la información correcta del producto en

venta que puede ser ventajas y desventajas que contiene el medicamento, sin duda alguna generaría que el consumidor consuma los fármacos de manera racional ⁽¹⁷⁾.

Medicamento

Según el autor Jaberías A. en el año 2017 dice que los medicamentos actúan directamente en la salud del ser humano que lo consuma porque son de naturaleza especial, los medicamentos son de elevada complejidad, que tienes varios problemas como son las reacciones adversas, los efectos colaterales, interacción con los mismos medicamentos, medicamentos con alimento o por agentes ambientales y la correcta determinación de la dosis.

El autor recalca que los medicamento tienen una alta transcendencia jurídica y económica el cual se convierte en el principal problema de la sociedad, siendo lo principal la calidad de vida del individuo y su salud completa que están sujetos a estos productos ⁽¹⁸⁾.

Un fármaco es indispensable para el tratamiento o la prevención de algunas enfermedades que puede padecer el ser humano.

Los medicamentos son sustancias con una gran variedad de propiedades que son ingeridas con el objetivo de arreglar, recuperar o cambiar funciones fisiológicas del organismo del ser humano. Toda droga debe de ser garantizado para la persona que lo ingiera y que tenga la calidad garantizada para así confirmar la seguridad y eficacia del medicamento. El medicamento genérico tiene que llevar en regla todas las garantías de calidad que se necesite y así poder probar que el principio activo se absorbe por el organismo de la misma manera que su correspondiente medicamento original ⁽¹⁹⁾.

Principio activo

Para hablar de medicamentos lo primero que debemos de tener en cuenta es el principio activo de la droga, el cual se define como materia responsable de la actividad

farmacológica, inmunológica o metabólica con el fin de restaurar, corregir o modificar las funciones fisiológicas, o de establecer un diagnóstico.

El principio activo es indispensable para construir un medicamento y este surja el efecto deseado para cualquier mal que padezca o sufra el ser humano. Se debe de recalcar que un medicamento puede contener más de un principio activo lo cual depende para que enfermedad esta echa y así actúe en el organismo para una mejor acción ⁽²⁰⁾.

Excipiente

Son sustancias que se integran al principio activo el cual modifica propiedades físico-químicas del medicamento el cual sirve para darle estabilidad, transporte y así posibilitar su preparación. Es necesario una mínima cantidad de principio activo para potenciar o alcanzar la forma farmacéutica que se quiera obtener como comprimidos, ya sea en capsulas o soluciones, lo que le prioridad a la conservación y conducción de los medicamentos ⁽²¹⁾.

La automedicación

Es la ingesta de medicamentos sin alguna prescripción dada por el doctor o un químico farmacéutico o tal vez una intervención de un especialista. El consumo de medicamentos por la población se ha vuelto un hábito ya que carecen de información una de esas es su composición el cual puede ser perjudicial para su salud. En los tiempos actuales la venta libre de los medicamentos ha generado que los ciudadanos se auto-mediquen, ahora al tener algún malestar ya sea un dolor de cabeza, una alergia o tal vez malestares de garganta el individuo ya sabe que va a tomar sin consultar a un personal autorizado ya sea un doctor o un químico farmacéutico, obtenido por la automedicación sin conocer sus reacciones adversas, el consumo prolongado le puede traer graves consecuencias.

Uno de los problemas graves que puede tener consigo la automedicación es la intoxicación, la adicción de algunos fármacos, la falta de efecto y resistencia en el

organismo que después de un tiempo prolongado se pierde el efecto deseado en el tratamiento de individuo ⁽²²⁾.

Clorfenamina

La clorfeniramina es un antihistamínico que inhibe de forma reversible y competitiva la unión de la histamina a su receptor H1. Están presentes en las células efectoras; por lo tanto, pueden prevenir, pero no revertir la respuesta de solo histamina. ⁽⁴⁾.

Los efectos farmacológicos de la clorfeniramina tienen aspectos tanto positivos como negativos. En el lado positivo, tenemos efectos antitóxicos sobre la histamina, pueden prevenir la bronco-constricción provocada por la histamina y tener efectos antiespasmódicos sobre el espasmo intestinal de la histamina ⁽²³⁾.

Reacciones adversas

El papel de las drogas en el cuerpo humano es diferente. De hecho, logra producir un efecto curativo. Sin embargo, también pueden tener efectos adversos. Cuando se ingiere clorfeniramina, el sistema nervioso central se ve afectado porque produce un efecto sedante o una sensación de letargo, bajo el efecto sedante las personas pueden dormir profundamente. Aunque se puede desarrollar tolerancia a este efecto. Por otro lado, este efecto adverso en pacientes con prurito puede convertirse en un factor favorable ⁽²⁴⁾.

III. HIPÓTESIS

Implícita.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

- El tipo de investigación es de grado descriptivo, porque se describirá las características de la variable en estudio y de corte transversal.
- El nivel de la investigación es cuantitativo, porque consiste en cuantificar la información usando tablas estadísticas y otra información numérica
- El diseño de la investigación es no experimental, con el propósito de recolectar datos mediante la información brindada a través de encuestas.

4.2. Población y muestra

Población:

La población está conformada por 500 habitantes de la Urbanización Ampliación San Miguel, del distrito de Chimbote, que fue obtenida del dirigente encargados del conteo de la población.

Muestra: Según Duffau ⁽²⁵⁾ modificada

Donde:

- n = tamaño de muestra
- z = Es el valor de la desviación normal, igual a 1,96 para un nivel de significación del 5%
- P = Prevalencia de la característica en la población, para este caso 50%
- Q = Probabilidad de fracaso (No prevalencia): $1 - P$
- d = Precisión: 5% (en cuanto se aleja la muestra del verdadero porcentaje del universo.
- N = Universo

Utilizando la siguiente fórmula:

Muestra. Según Duffau ⁽²⁵⁾ modificada

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

$$n = \frac{3.8416 * 0.5 * 0.5 * 500}{0.0025 (499) + 0.9604}$$

$$n = \frac{480.2}{2.2079}$$

$$n = 217$$

Dichos datos se introdujeron en la fórmula de Duffau, arrojando como resultado 217 pobladores. A dicho resultado se le aplicó criterios de inclusión y exclusión quedando finalmente 100 pobladores que nos brindó la información necesaria para poder llevar a cabo la investigación en estudio.

Criterios de inclusión

- Personas mayores de 18 años de edad que viven dentro de la urbanización Ampliación San Miguel.
- Pobladores que firmaron el consentimiento informado y aceptaron participar en la encuesta.

Criterios de exclusión

- Pobladores que no quisieron participar en el estudio
- Pobladores con trastornos mentales
- Pobladores con enfermedades terminales
- Pobladores con positivo a Covid- 19
- Pobladores que tienen miedo al contagio.

4.3. Definición y operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Escala de medición
Factores sociodemográficos	Edad y genero	Características generales de la población	Se determinó a través de un cuestionario de 13 preguntas sobre el uso de clorfenamina vía online a través del formulario google.	Frecuencia porcentual	Cuantitativa por razón
Patrones de uso	Antecedentes mórbidos Forma farmacéutica	Situaciones mórbidas que motivaron el uso de clorfenamina. Presentación del medicamento que sirve para curar o prevenir una enfermedad, jarabe, tableta e inyectable.			
Prevalencia de uso de clorfenamina	Prevalencia puntual	La prevalencia es el porcentaje que se supone que tiene la población al consumir la clorfenamina	Se determinó a través de un cuestionario de 13 preguntas sobre el uso de clorfenamina vía online a través del formulario google	Frecuencia porcentual	Cuantitativo por razón

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó fue mediante entrevista presencial con la ejecución vía online a través del formulario de google, utilizando un consentimiento informado (ANEXO I), donde el investigador notificó al entrevistado los objetivos del estudio y sus fines.

La finalidad del análisis fue extraer la información necesaria mediante el instrumento que fue un cuestionario estructurado y validado por 13 preguntas, las cuales en la primera parte trata de los datos generales, antecedentes de enfermedades, uso del fármaco, frecuencia de consumo y dosis, según estudios similares el cual fue aplicado en los pobladores de la urbanización ampliación San Miguel.

La información fue recabada y analizada mediante la utilización de un formato del formulario google, realizado para su valoración estadística.

4.5. Plan de análisis. Método de Wayne ⁽²⁶⁾

Para el estudio de prevalencia, los resultados fueron presentados en tablas de distribución porcentual de acuerdo al tipo de variable en estudio.

La información recolectada se almacena en una base de datos de Excel, para conseguir el procesamiento de las mismas se tuvo en cuenta la estadística descriptiva para obtener los promedios, frecuencias absolutas relativas o porcentajes representativos, generando tablas al informe correspondiente.

4.6. Matriz de consistencia

Título	Enunciado del problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología	Variable	Dimensiones	Definición operacional	Definición operacional	Indicadores	
Prevalencia de uso de clorfenamina en pobladores de la urbanización Ampliación San Miguel – Chimbote, abril – julio 2020	La presente investigación está orientada a evaluar ¿Cuál es la prevalencia de uso de clorfenamina en los pobladores de la Urbanización Ampliación San Miguel Chimbote, durante el periodo de abril a julio 2020?	<p>Objetivo General Determinar la prevalencia de uso de clorfenamina en los pobladores de la Urbanización Ampliación San Miguel Chimbote, periodo de abril a julio 2020.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar los factores sociodemográficos en los pobladores de la Urbanización Ampliación San Miguel - Chimbote, periodo de abril a julio 2020. - Identificar los patrones de uso de clorfenamina en los pobladores de la Urbanización Ampliación San Miguel - Chimbote, periodo de abril a julio 2020. - Determinar la prevalencia puntual del uso clorfenamina en los pobladores de la Urbanización Ampliación San Miguel - Chimbote, periodo de abril a julio 2020. 	Implícita	<p>Tipo de investigación: -El tipo de investigación es descriptiva de corte transversal.</p> <p>Nivel de la investigación: -Cuantitativa</p> <p>Diseño de la investigación: -No experimental</p> <p>Universo muestra: - Población: 500 - Muestra: 217</p> <p>Técnica instrumentos: La técnica es la encuesta vía online y el instrumento el cuestionario</p>	Factores sociodemográficos	Edad y género	Características generales de la población	Situaciones mórbidas que motivaron el uso de clorfenamina.	Se determinó a través de un cuestionario de 13 preguntas sobre el uso de clorfenamina vía online a través del formulario google	Frecuencia porcentual

Fuente. *Elaboración propia*

4.7.Principios éticos

Este estudio se trabajó bajo todos los lineamientos y los principios de ética presentes en el código de ética V004 de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote ⁽²⁷⁾.

En el presente estudio de investigación se han utilizado los siguientes principios éticos como: la protección a las personas, la libre participación y derecho a estar informado, la beneficencia no maleficencia y la integridad científica, según el Reglamento de Código de Ética.

La protección a las personas que han brindado los datos auténticos y veraces y que serán utilizados con fines netamente académicos y que pueda ser de ayuda a otras investigaciones.

La libre participación y derecho a estar informado del fin que tendrá dicha información que brindaron y que fue de ayuda para realizar la investigación.

La beneficencia no maleficencia, donde se respetó a las personas, no se causó ningún tipo de daño, ni tampoco se buscó un interés personal, solo académico.

La integridad científica, se busca una rectitud en toda la investigación, sin causar daños, y actuar de manera profesional, y proteger el sentido de la investigación.

V. RESULTADOS

5.1 Resultado

TABLA 01

Distribución porcentual según edad y género de las personas encuestadas en la Urbanización Ampliación San Miguel Chimbote, abril – julio 2020

EDAD	GENERO				
	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL
	n°	%	n°	%	%
18 a 28	12	12.00%	13	13.00%	25.00%
29 a 39	31	31.00%	7	7.00%	38.00%
40 a 50	13	13.00%	9	9.00%	22.00%
51 años a mas	12	12.00%	3	3.00%	25.00%
TOTAL	68	68.00%	32	32.00%	100.00%

Fuente: Elaboración propia del investigador

TABLA 02

Distribución porcentual según antecedentes mórbidos con relación al uso de clorfenamina en los pobladores encuestados en la Urbanización Ampliación San Miguel Chimbote, abril – julio 2020

ANTECEDENTES MÓRBIDOS	N°	%
Rinitis alérgica	64	64.00%
Cefalea	18	18.00%
Mialgias	5	5.00%
Urticaria	4	4.00%
Gastritis	3	3.00%
Hipertensión Arterial	3	3.00%
Otros	3	3.00%
TOTAL	100	100.00%

Fuente: Elaboración propia del investigador

TABLA 03

Distribución porcentual según la forma farmacéutica utilizada que consumen la clorfenamina los pobladores encuestadas en la Urbanización Ampliación San Miguel Chimbote, abril – julio 2020

FORMA FARMACÉUTICA	N°	%
Tableta y/o cápsulas	55	80.88%
Jarabe y/o suspensión	7	10.29%
Inyectable	6	8.82%
TOTAL	68	100.00%

Fuente: Elaboración propia del investigador

TABLA 04

Prevalencia puntual de uso de clorfenamina en las personas encuestadas en la Urbanización Ampliación San Miguel Chimbote, abril – julio 2020.

PREVALENCIA PUNTUAL	N°	%
Si	68	68.00%
No	32	32.00%
TOTAL	100	100.00%

Fuente: Elaboración propia del investigador

5.2. Análisis de resultados

El presente estudio se realizó en la Urbanización Ampliación San Miguel Chimbote, la cual la muestra de estudio fue de 100 personas encuestadas vía online, donde se logró obtener diferentes resultados para la siguiente investigación:

En la tabla 01, los resultados nos muestran con respecto a los factores sociodemográficos que involucra la edad y género se encontró que estuvo principalmente representado por la población adulta, con edades que oscilan entre los 18 a 51 años a más, obteniendo un (68.00%) siendo mayor proporción el género femenino teniendo la mayor cantidad de 29 a 30 años con (31.00%) y con (32,00%) del género masculino siendo la mayor cantidad de 18 a 28 años con (13%).

Comparado con Cabellos ⁽⁷⁾ el (28,2%) son de género femenino y el (20.40%) masculino que oscilan de 11 a 30 años. En el estudio de Huanca ⁽⁹⁾ predomina el femenino con (40.50%) y con (35.80%) masculino mientras que en la investigación de Pereda ⁽¹⁰⁾ el (46.80 %) es femenino y el (35.30%) masculino. También Mandujano ⁽¹²⁾ el (38.6 %) femenino y de (30.50%) son masculino los dos entre 31 a 50 años. Así mismo Cornelio ⁽¹³⁾ según el género (48.60%) femenino y de (51.30%) masculino de 31 a 50 años. Collao ⁽¹⁴⁾ en su investigación refiere que el (61.20%) es femenino y de (46.00%) masculino de 31 a 50 años de edad. Tanto en la investigación como en las investigaciones planteadas el predominante de la población fue el género femenino esto es debido a que las mujeres al casarse o convivir con sus parejas forman familia y tienen hijos, y son ellas las que están más encargadas del hogar, estar pendientes en cocinar, limpieza de la casa, la compra de alimentos y de su preparación y estar al cuidado de sus hijos, mientras que los varones por motivos de trabajo para mantener a su familia no suelen siempre encontrarse

en sus respectivos hogares, pero eso no quiere decir que los hombres no pueden hacer las cosas del hogar y mucho menos las mujeres salir a trabajar.

De acuerdo con la investigación sobre la valoración de las tareas domésticas, realizada por el Global Home Index (GHI), aplicada en Perú por el Instituto de Ciencias para la Familia (ICF) de la Universidad de Piura ⁽²⁸⁾, el 78% de los encuestados afirma que para ellos es importante ocuparse de las tareas del hogar. Según la Mgtr. Gloria Huarcaya, profesora del ICF de la Universidad de Piura ⁽²⁸⁾ en su estudio dice “que los participantes peruanos manifiestan una alta valoración sobre la utilidad de las tareas del hogar, pues sostienen la vida familiar y ayudan a desarrollar competencias para otras áreas de la vida, el reparto del trabajo doméstico entre las familias peruanas, tiene que ver con nuestra estructura económica, que por un lado facilita el emprendimiento y los negocios pequeños a las mujeres que se quedan en casa y siguen asumiendo la carga doméstica y, por otro, dificulta la total incorporación en el mercado laboral de las mujeres-madres. Por eso, observamos que la mayoría de hogares siguen un esquema neotradicional”

Con respecto a la Tabla N° 2, de la encuesta aplicada a los pobladores de la Urbanización Ampliación San Miguel en el uso de clorfenamina con relación a los antecedentes mórbidos, se puede apreciar que mayor índice es de (64.00%) que corresponde a rinitis alérgica.

Los resultados refieren que comparado con Contreras ⁽⁸⁾ tiene como antecedente la rinitis alérgica de (68,30%) e urticaria de (26.70%), Huanca ⁽⁹⁾ su población ha sufrido el (57.10%) ha sufrido de resfriado común y alergias con (26.50%), Mandujano ⁽¹²⁾ que su principal antecedente mórbido es el resfriado con (45,60%), así mismo Cornelio ⁽¹³⁾ en su encuesta realizada tiene el (40.00%) de antecedentes mórbidos por resfriado común y alergias un (28,30%) también Collao ⁽¹⁴⁾ tiene (42.7%) de congestión nasal y prurito.

Teniendo relación el resultado obtenido en la encuesta con los resultados de los autores mencionados, las enfermedades de las alergias son consideradas reacciones exageradas frente a la exposición a sustancias extrañas al organismo ya sea por alimento, medicamento, por el medio ambiente o picaduras, que puede producir distintos síntomas como los mencionados en las diferentes investigaciones como rinitis alérgica, urticaria, prurito que se tuvo como mayor índice en la investigación presente esto puede deberse a que el estudio se evaluó en la época de invierno, ya que ahí es más alto el índice de contraer la gripe u otro motivo es por contagio del covid-19 que tiene síntomas similares que causa la enfermedad, esta morbilidad sentida condiciona el uso de la clorfenamina.

Según la revista Elsevier por el autor Torrades ⁽²⁹⁾ en la investigación dice que la incidencia de enfermedades alérgicas ha aumentado considerablemente en las últimas décadas y algunos especialistas en salud pública y epidemiología no dudan en hablar ya de epidemia . Las generaciones más jóvenes son las más afectadas, lo que significa que en los próximos años el número de casos puede aumentar considerablemente . La alergia infantil, es en muchos casos, el prelude de posteriores enfermedades respiratorias como la rinitis y el asma por sensibilización a pólenes, ácaros, proteínas, animales u hongos . El desarrollo de las enfermedades alérgicas depende de factores genéticos y ambientales. Cada vez parece más importante el papel del sistema inmunológico en la unidad materno-fetal, así como los estímulos inmunológicos del niño durante sus primeros años de vida. La alergia es una hipersensibilidad a una partícula o sustancia que, si se inhala, ingiere y/o se toca, desarrolla un conjunto de síntomas conocidos como «reacción alérgica» .

Con respecto a la tabla N° 3, respecto a la forma farmacéutica que uso más la población la Clorfenamina es en tabletas y/o cápsulas con un (80.88%), la otra parte de la población encuestada lo uso en inyectable con (10.29%) y el (8.82%) lo uso en jarabe y/o suspensión.

Con los resultados obtenidos se asemeja con Contreras ⁽⁸⁾ que el (80.33%) de su población lo uso en tableta y/o cápsula, mientras que en la investigación de Pereda ⁽¹⁰⁾ con una porcentaje de (40.38%) en tableta y/o cápsula, asimismo Mandujano ⁽¹²⁾ en su población consume la clorfenamina en tableta y/o cápsula con (44.40%), también Collao ⁽¹⁴⁾ el (40.38%) de su población consume el medicamento clorfenamina en pastillas y/o tabletas, a pesar de que la prescripción se la hace un médico e indica la forma farmacéutica, los pacientes recurren a la boticas y farmacias ya que es más fácil acceder a los medicamentos debido que en los centros hospitalarios u otros, hay grandes colas y por la cercanía de estos establecimientos Farmacéuticos se les hace más fácil la obtención del medicamento (Clorfenamina) y también por motivos de contagio por el COVID-19, escogen la forma farmacéutica de más fácil acceso al organismo que son las tabletas sin dolor pero demora en hacer acción, ya que las ampollas tienden a ser algo dolorosa pero la efectividad es más rápida, teniendo en las dos formas resultados favorables.

Con respecto a la Tabla N° 4, la prevalencia puntual del uso de clorfenamina que se obtuvo es de (68,00%).

Este resultado obtenido contrasta a Cabellos ⁽⁷⁾ que en su investigación de antihistamínicos tiene como prevalencia más alta la clorfenamina con un porcentaje de (51.4%), además, Contreras ⁽⁸⁾ tiene como frecuencia porcentual de (61.00%) que consume la clorfenamina. También Huanca ⁽⁹⁾ su población encuestada de uso de antihistamínicos el más usado es la clorfenamina con (42.00%). Pereda ⁽¹⁰⁾ tiene el

(40.38%) de su población encuestada usa la clorfenamina de los antihistamínicos. También en Villanueva ⁽¹¹⁾ tiene como prevalencia de (49.40%) como más usado por su población la clorfenamina. Así mismo Mandujano ⁽¹²⁾ tiene como prevalencia la clorfenamina con (47.40%), mientras que Callao ⁽¹⁴⁾ en su trabajo de investigación de uso de antihistamínico el más usado es la clorfenamina con una prevalencia de (48.38%). Es indiscutible que tanto en la población encuestada como en las diferentes investigaciones planteadas el uso de la clorfenamina es de suma importancia, debido a su acción bloqueante de la histamina que es una sustancia del cuerpo que provoca los síntomas de alergia no surjan y no afecten la salud del paciente, y pueda seguir con sus labores del día a día, según proyecciones científicas aumentarán a mediano y largo plazo por los factores que son la alimentación, contaminación ambiental, mala higiene, frutas y vegetales contaminados que pueden provocar diferentes tipos de alergias, en la actualidad la clorfenamina se encuentra de fácil acceso para el individuo en un gran porcentaje incrementándose así de manera negativa la automedicación.

Según la DIGEMID ⁽³⁰⁾ el aumento de la temperatura y la mayor contaminación atmosférica están provocando variaciones al alza en las concentraciones atmosféricas de pólenes, el número de insectos y la prevalencia de hongos asociados a las enfermedades alérgicas, por lo que es plausible que el número e intensidad de los casos se incrementen en el futuro y con ello conlleve al aumento de los antihistamínicos entre ellos la clorfenamina, usándolos en forma desmedida y sin saber que pueden ocasionar efectos adversos graves, el abuso de estos fármacos se da en toda la población, tanto en adultos, jóvenes y hasta niños, ya que los padres suelen usar estas medicinas en sus hijos e hijas apenas escuchan un estornudo o tos.

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó la prevalencia según factores sociodemográficos en los pobladores de la Urbanización Ampliación San Miguel que fueron de género femenino con (68.00%) y el masculino con (32.00%).
- Se identificaron los patrones de uso de clorfenamina en los pobladores de la Urbanización Ampliación San Miguel con una prevalencia más alta en antecedentes mórbidos es rinitis alérgica de 64.00%; según forma farmacéutica que toma la población encuestada fue de 80.88% en tableta y/o cápsula.
- La prevalencia puntual de uso de clorfenamina en los pobladores de la Urbanización Ampliación San Miguel – Chimbote es de 68.00% en el periodo de abril a julio del 2020.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la población a no automedicarse por voluntad propia, sino que acuda con un especialista para tratar cualquier tipo de patología. Consultar siempre con un médico antes de utilizar un medicamento que no haya sido recomendado por ningún especialista, ya que muchos son medicamentos que se venden sin receta, pero esto no da vía libre para que lo tomemos por nuestra cuenta, ya que podemos tener riesgos en nuestra salud.
- Se recomienda no tomar fármacos siguiendo los consejos de un amigo o conocido, lo que le haya venido bien a él, no tiene por qué venir bien a ti.
- Cuando se sufren continuamente los síntomas de enfermedades alérgicas ya diagnosticadas es mejor no tomar frecuentemente los mismos medicamentos, sino consultar a nuestro médico para un mejor diagnóstico y tratamiento.
- Tome siempre los medicamentos que han sido recetados por su médico, siguiendo, de manera especial, las dosis prescritas, los intervalos y la duración del tratamiento. No abuse, en ningún caso, de la clorfenamina ni de otros fármacos.
- Se debe sugerir al paciente que durante el consumo de clorfenamina no deben conducir ni utilizar maquinaria pesada porque la gran mayoría produce sedación en el sistema nervioso central.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gonzalo N. Guillermo O. Uso racional de medicamentos, una tarea de todos. Ministerio de salud de Chile. 1ra. Edición Santiago De Chile; 2010. [citado 20 septiembre 2021]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>
2. Naciones Unidas. OMS: Organización mundial de la salud. [Internet]. 2019. [citado 20 septiembre 2021]. Disponible en: <https://www.un.org/youthenvoy/es/2013/09/oms-organizacion-mundial-de-la-salud/>
3. Zulbedia J, Baeza M, Jáuregui J. Los agentes causantes de las enfermedades alérgicas. Libr las enfermedades alérgicas la Fund BBVA [Internet]. 2012. [citado 20 septiembre 2021]. Disponible en: <https://www.fbbva.es/microsite/alergiasfbbva/introduccion/>
4. APILAM: Asociación para la promoción e investigación científica y cultural de la lactancia materna. Clorfenamina. [Internet]. 2002 [actualizado 27 feb 2018]. [citado 20 septiembre 2021] Disponible en: <http://e-lactancia.org/breastfeeding/chlorphenamine/product/>
5. Serra J, Sánchez M, Grau C. Efectos secundarios del antihistamínico clorfeniramina sobre el sistema nervioso central. Rev Neurol. 2002;34(12):1178–82. [citado 20 septiembre 2021]. Disponible en: http://www.ub.edu/neuropsychology/Articles_jmsg/THE_SECONDARY_EFFECT

6. García A, Delgado I, Lara C. Estrategia para lograr un uso racional de los medicamentos. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2003 Abr [citado 2021 Nov 13] ; 19(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252003000200014&lng=es.
7. Cabellos L. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población del pueblo joven Saúl Cantoral Huamaní distrito de Chiclayo, abril - agosto 2014. [Tesis]. ULADECH católica Chiclayo; 2015. Disponible en: [file:///C:/Users/yorda/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(12\).pdf](file:///C:/Users/yorda/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(12).pdf)
8. Contreras D. Prevalencia Del Uso De Antihistamínicos H1 En Pacientes Atendidos En Boticas Inkafarma. [Tesis]. ULADECH católica Trujillo; 2018. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7867/PREVALENCIA_MEDICAMENTO_CONTRERAS_NEYRA_DIANA_VANESSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Huanca R. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población de la urbanización 9 de abril. distrito de Tarapoto – provincia de San Martín. agosto - diciembre 2014. [Tesis]. ULADECH católica Tarapoto; 2015. Disponible en: [file:///C:/Users/yorda/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(22\).pdf](file:///C:/Users/yorda/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(22).pdf)
10. Pereda A. Prevalencia del uso de antigripales en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, agosto a diciembre

2015, [Tesis]. ULADECH católica Chimbote; 2017. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2899/ANTIGRIPALES_ESTUDIANTES_PEREDA_LOZANO_ALEXANDER.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11. Villanueva J. 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. Setiembre 2014- marzo 2015." [Tesis] ULADECH católica Lima; 2015. Disponible en :
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/337/CLORFENAMINA_INTERVENCION_EDUCATIVA_%20VILLANUEVA_RODRIGUEZ_JULIO_EDUARDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Mandujano. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población de la urbanización Las Brisas - Nuevo Chimbote - enero - abril 2015. [Tesis]. ULADECH católica Chimbote; 2015. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/200/MANDUJANO_PONTE_PILAR_PIA_USO_ANTIISTAMINICOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Cornelio N. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población del asentamiento humano Las Palmas, distrito de Nuevo Chimbote, abril - agosto del 2014. [Tesis]. ULADECH católica Chimbote; 2014. Disponible en:
[file:///C:/Users/yorda/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(30\).pdf](file:///C:/Users/yorda/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(30).pdf)

14. Collao R. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población del asentamiento humano Villa España, distrito de Chimbote, abril - agosto 2014[Tesis]. ULADECH católica Chimbote; 2014. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000034950>
15. Mediciones básicas en epidemiología. Lima, enero [citado 2021 Nov 13] 2010. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2886.PDF>
16. Gonzáles B. Evolución de los Estudios de Utilización de Medicamentos: del consumo a la calidad de la prescripción. Rev. SICE. 2012. [Acceso en Julio del 2014]; 67: 161-189. [Citado el 25 de septiembre 2021] Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/28167182_Evolucion_de_los_estudios_de_utilizacion_de_medicamentos_del_consumo_a_la_calidad_de_la_prescripcion
17. Furones J, Mederos A, Cordero A, Cruz A, Francisco A. Caracterización de los estudios de utilización de medicamentos publicados en revistas médicas cubanas, 1990-2003. Rev Cubana Farm [Internet]. 2006 Abr [citado 2021 Nov 13]; 40(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152006000100007&lng=es.
18. Juberias A. Medicamentos, productos sanitarios y protección del consumidor. Madrid: Editorial Reus; 2017. <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=5486235&ppg=6>
19. López J. Medicamentos genéricos: una aproximación interdisciplinar [En Línea].

- Pamplona: EUNSA, 2008 [consultado 14 Nov 2021]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/47413>
20. Claramunt R, Cabildo M, y Escolástico C. Fármacos y medicamentos [En Línea]. Madrid: UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia, 2015 [consultado 14 Nov 2021]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/48822>
21. Martín A, Tudela P, Pérez R, Encinas C. Excipientes de declaración obligatoria (EDO): una obligación no resuelta. *Farm Hosp.* [Internet]. 2014 Abr [citado 2021 Nov 14] ; 38(2): 148-149. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-63432014000200013&lng=es. <https://dx.doi.org/10.7399/FH.2014.38.2.7308>.
22. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev Med Hered* [Internet]. 2016 Ene [citado 2021 Nov 13] ; 27(1): 15-21. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003&lng=es.
23. Zapata A, Vergel G, Furones J, Vergara E. Los antihistamínicos H1 de primera generación en el tratamiento del asma bronquial ¿sí o no?. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 1996 Jun [citado 2021 Nov 13] ; 12(3): 295-297. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251996000300015&lng=es.
24. Prevenir P, Diagnosticar D, Curar C. Berta Pérez Landín Responsable Técnico del CIM; 2016. Disponible en:

https://www.coflugo.org/docs/Medicamentos_que_debemos_saber.pdf

25. Duffau G. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. chil. Pediatr. 2000. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370410620000005010
26. Wayne D, Bioestadística. Cuarta edición. Editorial LIMUSA S: A. México. 2017. Pág. 296, 572.
27. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para La Investigación. Versión 004. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH Católica, de fecha 13 de enero del 2021. [Citado 4 octubre 2021]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
28. Huarcaya G. En Perú existe un alto involucramiento y valoración de las tareas del hogar. [Internet]2017 [Citado 10 novimembre 2021]. Disponible en: <https://www.udep.edu.pe/hoy/2017/05/en-peru-existe-un-alto-involucramiento-y-valoracion-de-las-tareas-del-hogar/>
29. Torrados S. Alergias ¿una nueva epidemia? Vol. 23 N° 3[Internet] 2007 [Citado 10 noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-pdf-13101017>
30. DIGEMID (Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas). Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos. Lima. Perú; 2015. [Consultado el 08 de noviembre 2021]. Disponible en: <https://bvccenadim.digemid.minsa.gob.pe/noticias/25-uso-indiscriminado-de-antihistaminicos-y-antialergicos-puede-ocasionar-convulsiones-y-taquicardia>

ANEXO N° 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: PREVALENCIA DEL USO DE CLORFENAMINA EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN AMPLIACIÓN SAN MIGUEL – CHIMBOTE. ABRIL – JULIO 2020. y es dirigido por NATALY LUZ ESPINOZA MENDOZA, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Que va a permitir identificar cual es el nivel de prevalencia de la Clorfenamina que utiliza la población.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 3 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 sus correos electrónicos o número de celular. Si desea, también podrá escribir al correo luz_1218426@hotmail.com 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): _____

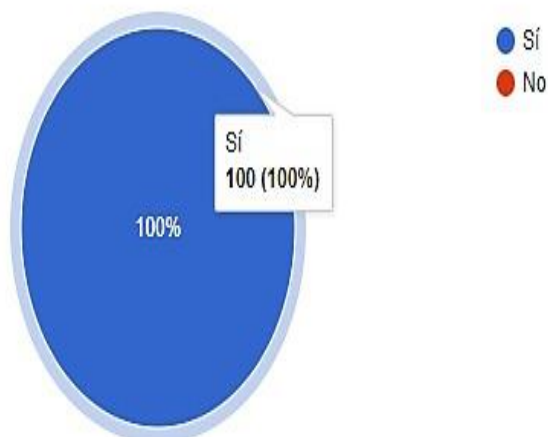
**ANEXO 2: EVIDENCIAS DEL FORMATO DE GOOGLE
CONSENTIMIENTO INFORMADO**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Le invito a participar en un programa de investigación médica para evaluar como se utilizan habitualmente los medicamentos que ha usado entre abril y julio del presente año. Si usted acepta procederemos a llenar un cuestionario online el cual tiene 13 preguntas que se requieren responder de manera puntual. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con el de los demás participantes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso y toda información que usted proporcione será totalmente confidencial y solo con fines académicos.



100 respuestas



**ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
ENCUESTA**

I. DATOS GENERALES

1. EDAD

- 18 a 28 años
- 18 a 28 años
- 40 A 50
- 51 a más años

2. GENERO

- Masculino
- Femenino

3. GRADO DE INSTRUCCIÓN

- Sin instrucción
- Primaria
- Secundaria
- Superior

4. ¿CUÁNTO DINERO GASTA USTED MENSUALMENTE EN
MEDICAMENTOS?

- Menos de 20
- Entre 20 a 50 soles
- Mayor a 50 soles

II. ANTECEDENTES MORBIDOS

5. ¿QUÉ PROBLEMA (S) DE SALUD O MALESTAR HA TENIDO
USTED ENTRE ABRIL Y JULIO DE ESTE AÑO?

Respuesta: -----

6. ¿DÓNDE ACUDIÓ PARA ATENDER SU PROBLEMA DE SALUD O
MALESTAR?

- Hospital/ puesto de salud
- Farmacia / botica
- Consultorio privado
- Otros

III. USO DEL MEDICAMENTO

7. ¿EN LOS ÚLTIMOS 4 MESES HA TOMADO EL MEDICAMENTO CLORFENAMINA PARA ALGUN TIPO DE ALERGIA?
- Si
 - No
8. ¿CÓMO ADQUIRIÓ LA CLORFENAMINA PARA SU PROBLEMA DE SALUD O MALESTAR?
- Prescripción medica
 - Recomendación del químico farmacéutico
 - Recomendación de un familiar, vecino o amigo
 - Otros
9. ¿DÓNDE ADQUIRIÓ LA CLORFENAMINA PARA SU PROBLEMA DE SALUD O MALESTAR?
- Minsa
 - Essalud
 - Farmacia / botica
 - Bodegas y/o Otros
10. ¿EN QUÉ FORMA FARMACÉUTICA USO LA CLORFENAMINA PARA SU PROBLEMA DE SALUD O MALESTAR?
- Jarabe y/o suspensión
 - Tableta y/o capsula
 - Inyectable
11. ¿POR CUÁNTO TIEMPO TOMO LA CLORFENAMINA PARA SU PROBLEMA DE SALUD O MALESTAR?
- 2 días
 - 2 a 4 días
 - 5 a 7 días
 - 7 días a mas
12. ¿CUÁNTAS VECES AL DÍA TOMO LA CLORFENAMINA PARA SU PROBLEMA DE SALUD O MALESTAR?
- 1 vez
 - 2 veces

3 veces

4 veces

13. ¿USTED CONOCE LA DOSIS DE LA CLORFENAMINA?

Si

No

ANEXO 4:

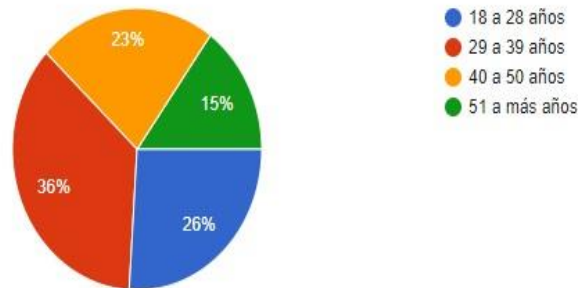
EVIDENCIAS GOOGLE DRIVE

PREVALENCIA DE USO DE CLORFENAMINA EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN MIGUEL – CHIMBOTE, ABRIL Y JULIO 2020.

I. DATOS GENERALES

1. Edad

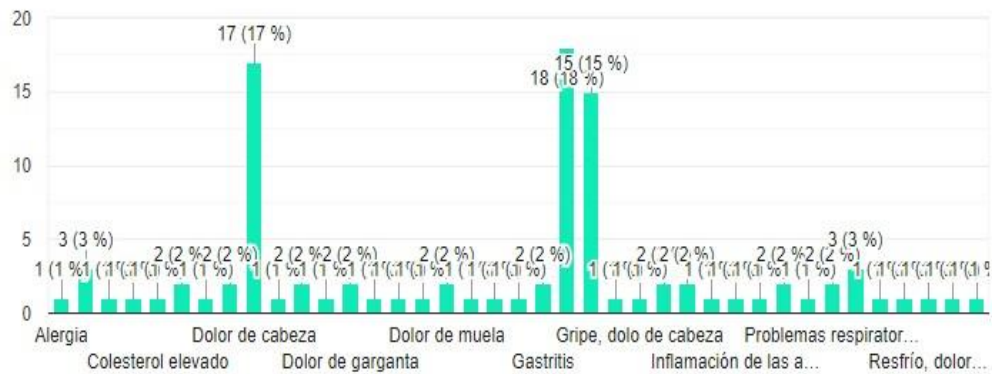
100 respuestas



II. ANTECEDENTES MORBIDOS

5. ¿Qué problema (s) de salud o malestar ha tenido usted entre abril y julio de este año?

100 respuestas



ANEXO 5:

CONSENTIMIENTO DEL DIRIGENTE



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Chimbote, 20 de octubre del 2020

Señor: Victor Zavaleta Quispe

Presidente de la Urbanización Ampliación San miguel.

Presente:

La escuela profesional de Farmacia y Bioquímica como parte de la formación integral de estudiantes de Farmacia y Bioquímica desarrolla asignaturas de investigación y talleres de investigación, el cual concluye con un proyecto de investigación.

Yo Nataly Luz Espinoza Mendoza identificada con el DNI 75470373, con el código estudiantil 0108172002, me encuentro realizando la investigación titulada "Prevalencia del uso de clorfenamina en pobladores de la urbanización Ampliación San Miguel – Chimbote. Abril – Julio 2020", el cual está dirigido a los 500 pobladores que habitan en la urbanización. Solicita a su persona el permiso correspondiente para la aplicación del instrumento de recolección de datos a ejecutarse. A la espera de la atención a la presente y el permiso correspondiente quedo de usted.

Victor Zavaleta Quispe
APELLIDOS Y NOMBRE, Presidente

FIRMA [Firma]

DNI 32423475

Espinoza Mendoza Nataly
APELLIDOS Y NOMBRE, Estudiante

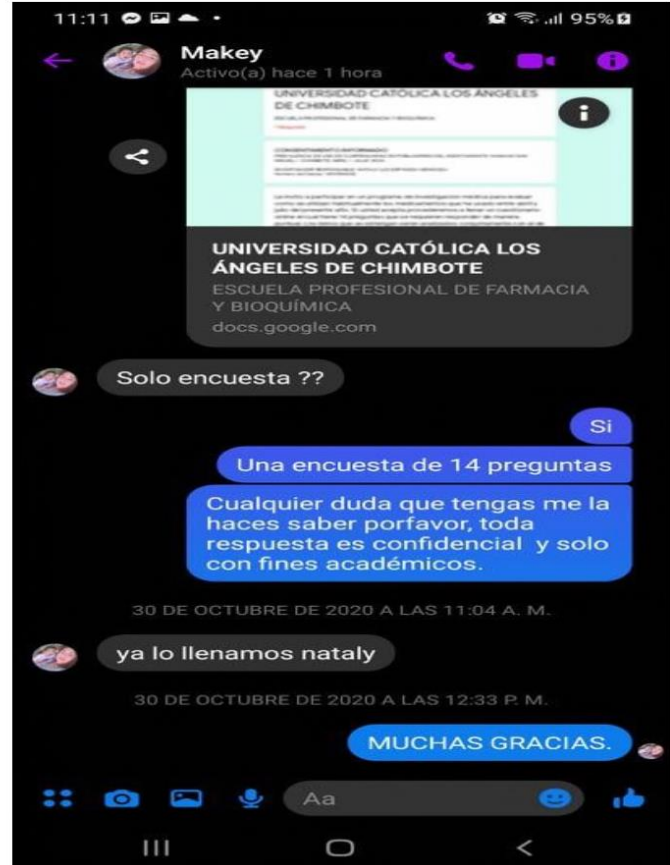
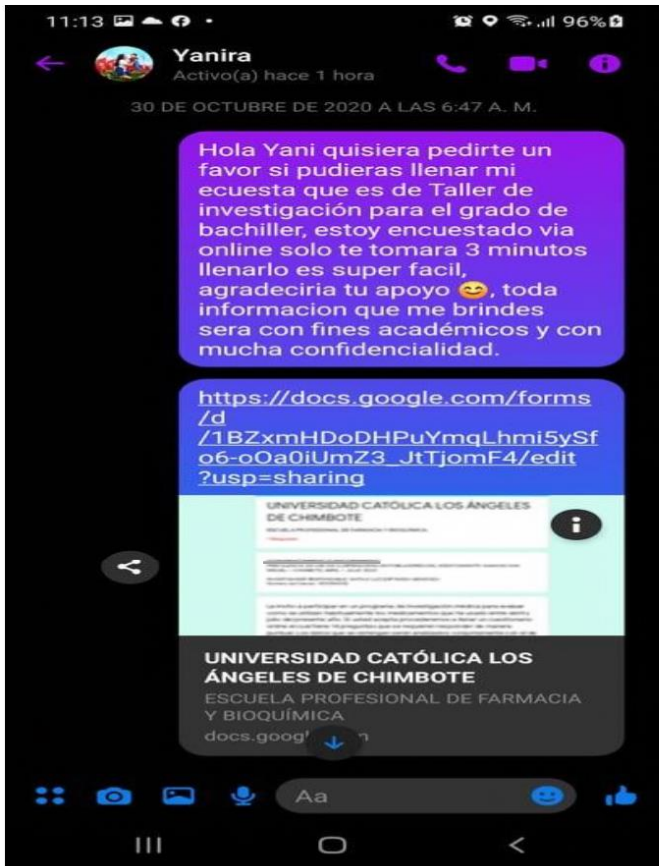
FIRMA [Firma]

DNI 75470373



ANEXO 6:

EVIDENCIAS DE ENCUESTAS





ANEXO 7:

UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y PLANO DE LA URBANIZACIÓN AMPLIACIÓN SAN MIGUEL

