



**UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL
DESARROLLO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**FACTORES CONDICIONANTES DE AUTOMEDICACIÓN Y EL CONSUMO
DE DEXAMETASONA EN USUARIOS DE BOTICA PROFARMA, LARÁN-
CHINCHA 2023**

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

AUTOR:

Yui Cristobal, Emmy Dennis (orcid.org/ 0009 -0006 -1112- 6727)

ASESOR:

Mg. Marco Antonio Alvarado Figueroa (orcid.org/0000-0002-9034-9788)

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Farmacología

Lima – Perú

2023



Av. Bolivia 626 - Breña
Teléfono: 719 7799
informes@unid.edu.pe
www.unid.edu.pe

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO EXPONENCIAL - UNID	
RESULTADOS DE SIMILITUD	
NOMBRE DEL PROYECTO	Factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de botica Profarma, Larán-Chincha 2023
FACULTAD	FARMACIA Y BIOQUIMICA
FECHA DEL INFORME	28/08/2023
INTEGRANTES	APELLIDOS Y NOMBRES YUI CRISTOBAL EMMY DENNIS
RESULTADO DE SIMILITUD	RESULTADO
19%	Aprobado


RECTOR



DEDICATORIA

A Dios por permitirme llegar con salud hasta el final de concluir mi carrera profesional, a mis padres que siempre me brindaron su apoyo y sus consejos para ser mejor persona. A mis hermanos por brindarme su tiempo y confianza. A todas aquellas personas que me apoyaron para salir adelante.

AGRADECIMIENTO

Este nuevo logro se debe principalmente a que la universidad nos dio la oportunidad, estoy muy agradecida con nuestros profesores por su ayuda, por ser como compañeros de equipo para transmitir sus conocimientos y dedicarse a nosotros para completar nuestro papel. Este es un momento muy especial, y espero que perdure no solo en las mentes de aquellos a quienes les agradezco, sino también en las mentes de aquellos que se tomaron el tiempo de revisar mi tesis.

ÍNDICE GENERAL

CONSTANCIA DE SIMILITUD.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCION.....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.1. Descripción de la realidad problemática	2
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación	4
CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.1.1. Internacionales	6
2.1.2. Nacionales	7
2.2. Bases teóricas	10
2.2.1. <i>Factores condicionantes de la Automedicación</i>	10
2.2.1.1. Definición.....	10
2.2.1.2. Prevención de la Automedicación.....	11
2.2.1.3. Dimensiones en el proceso de automedicación.....	12
2.2.2. <i>Consumo de Dexametasona</i>	13
2.2.2.1. Uso adecuado de medicamentos.....	14
2.2.2.2. Estudios de consumo.....	14
2.2.2.3. Dexametasona.....	15

2.2.2.4. Estructura química.....	15
2.2.2.5. Farmacocinética	15
2.2.2.6. Farmacodinámica	16
2.3. Marco conceptual	17
2.4. Hipótesis.....	18
2.4.1. Hipótesis general.....	18
2.4.2. Hipótesis específica.....	18
2.5. Operacionalización de variables e indicadores.....	18
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	20
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	20
3.2. Descripción del método y diseño.....	20
3.3. Población y muestra.....	20
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	25
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	26
4.1. Presentación de resultados.....	26
4.2. Prueba de Hipótesis General.....	47
4.3. Prueba de Hipótesis Específica.....	49
4.3. Discusión de los resultados.....	54
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	56
5.1. CONCLUSIONES.....	56
5.2. RECOMENDACIONES.....	58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	59
ANEXOS	
Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	67
Anexo 2: Instrumento.....	68
Anexo 3: Data consolidado de resultados.....	72
Anexo 4: Cronograma de aplicación encuestas.....	76
Anexo 5: Testimonios fotográficos.....	77
Anexo 6: Juicio de expertos.....	78
Anexo 7: Carta de aceptación del establecimiento farmacéutico.....	81

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de la variables e indicadores.....	19
Tabla 2. Nivel de validez de los cuestionarios, según el tipo de expertos.....	22
Tabla 3. Estadísticos de fiabilidad del instrumento “Conocimiento sobre Alimentos Hipercalóricos”	23
Tabla 4. Evaluación del coeficiente de α de Cronbach.....	23
Tabla 5. Estadísticos de fiabilidad del instrumento “El sobrepeso”	24
Tabla 6. Evaluación del coeficiente de α de Cronbach.....	24
Tabla 7. Se ha automedicado con dexametasona últimamente	26
Tabla 8. Sabe las indicaciones para el uso de la dexametasona.....	27
Tabla 9. Conoce la razón o causa por la cual Ud. se automedica.....	28
Tabla 10. Conoce las interacciones que puede tener la dexametasona.....	29
Tabla 11. Conoce la frecuencia de uso	30
Tabla 12. Conoce la dosis a utilizar	31
Tabla 13. Conoce el diagnóstico de la enfermedad al momento de usarlo	32
Tabla 14. Conoce los efectos adversos al uso	33
Tabla 15. Edad	34
Tabla 16. Género	35
Tabla 17. Estado civil	36
Tabla 18. Ocupación laboral	37
Tabla 19. De acuerdo a su tipo de domicilio.....	38
Tabla 20. Afiliación a un seguro de salud.....	39
Tabla 21. Accesos a servicios básicos.....	40
Tabla 22. Accesos a los servicios de información y comunicación.....	41
Tabla 23. Ingreso mensual.....	42
Tabla 24. Grado de Instrucción.....	43
Tabla 25. Persona que le sugiere el uso del medicamento.....	44
Tabla 26. Adquiere la dexametasona con receta médica.....	45
Tabla 27. El personal de farmacia no está autorizado a recetar medicamentos.....	46
Tabla 28. Tabla de correlación.....	47
Tabla 29. Correlación entre factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.....	48
Tabla 30. Correlación entre el consumo de dexametasona y el factor social de	

la automedicación.....	49
Tabla 31. Correlación entre el consumo de dexametasona y el factor económico de la automedicación.....	50
Tabla 32. Correlación entre el consumo de dexametasona y el factor cultural de la automedicación.....	52

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1. Se ha automedicado con dexametasona últimamente.....	26
Figura N° 2. Sabe las indicaciones para el uso de la dexametasona.....	27
Figura N° 3. Conoce la razón o causa por la cual Ud. se automedica.....	28
Figura N° 4. Conoce las interacciones que puede tener la dexametasona.....	29
Figura N° 5. Conoce la frecuencia de uso.....	30
Figura N° 6. Conoce la dosis a utilizar.....	31
Figura N° 7. Conoce el diagnóstico de la enfermedad al momento de usarlo.....	32
Figura N° 8. Conoce los efectos adversos al uso.....	33
Figura N° 9. Edad.....	34
Figura N° 10. Genero.....	35
Figura N° 11. Estado civil.....	36
Figura N° 12. Ocupación Laboral.....	37
Figura N° 13. Desacuerdo a su tipo de domicilio.....	38
Figura N° 14. Afiliación a un seguro de salud.....	39
Figura N° 15. Accesos a servicios básicos.....	40
Figura N° 16. Accesos a los servicios de información y comunicación.....	41
Figura N° 17. Ingreso mensual.....	42
Figura N° 18. Grado de Instrucción.....	43
Figura N° 19. Persona que le sugiere el uso del medicamento.....	44
Figura N° 21. Adquiere la dexametasona con receta médica.....	45
Figura N° 22. El personal de farmacia no está autorizado a recetar medicamentos.....	46

RESUMEN

Esta indagación esboza como objetivo determinar la relación entre los factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023. Utilizando el método con enfoque correlacional simple, descriptivo y transversal se planteó el logro de los objetivos. La población estuvo comprendida por 208 usuarios mayores de edad, siendo la muestra 135. Se obtuvo como resultado que el 63% de los usuarios de Botica Profarma rara vez consumen dexametasona, el 50% tienen una edad entre 36 a 45 años, 56% de los usuarios son del género femenino, que 61% usuarios tienen acceso a agua, desagüe, energía eléctrica, recolección de residuos y alumbrado público, 41% usuarios tienen acceso a teléfono fijo, celular e internet, 45% usuarios tienen un ingreso mensual de S/ 930 a S/ 1500, el 36% su estado civil es conviviente, 34% tienen como ocupación laboral empleado no profesional, 53% tienen domicilio rural, 62% tienen como seguro de salud el SIS, el 52% de los usuarios rara vez conoce la frecuencia de uso, el 61% usuarios rara vez conoce la dosis a utilizar, 51% usuarios rara vez conoce el diagnóstico de la enfermedad, 68% usuarios rara vez conoce los efectos adversos al uso; el 53% tienen superior no universitario, 47% un personal de botica le sugiere el uso de la dexametasona, 61% rara vez saben que el personal no está autorizado para recetar medicamentos. En conclusión, podemos afirmar que se muestra la existencia de una correlación positiva moderada de 0,6720 entre factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona, por lo que se determina que existe una moderada relación positiva entre el consumo de Dexametasona y los factores condicionantes de automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.

Palabras clave: Automedicación, antiinflamatorio, dispensación, edad, estado civil, genero, inmunosupresor

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the relationship between the conditioning factors of self-medication and the consumption of Dexamethasone in users of Botica Profarma, Larán-Chincha 2023. Using the simple correlational, descriptive, and cross-sectional method, the objectives were achieved. The population consisted of 208 adult users, with a sample of 135. The results showed that 63% of the users of Botica Profarma rarely consume dexamethasone, 50% are between 36 and 45 years old, 56% of the users are female, 61% of the users have access to water, sewage, electricity, waste collection and public lighting, 41% of the users have access to a fixed telephone, cell phone and internet, 45% of the users have a monthly income of S/. 930 to S/. 1,500, 36% of users are cohabitants, 34% work as non-professional employees, 53% live in rural areas, 62% have SIS health insurance, 52% of users rarely know the frequency of use, 61% of users rarely know the dose to be used, 51% of users rarely know the diagnosis of the disease, 68% of users rarely know the adverse effects of the use of the drug; 53% have a non-university degree, 47% have a pharmacy staff suggesting the use of dexamethasone, 61% rarely know that the staff is not authorized to prescribe drugs. In conclusion, we can affirm that there is a moderate positive correlation of 0.6720 between the conditioning factors of self-medication and the consumption of Dexamethasone, so it is determined that there is a moderate positive relationship between the consumption of Dexamethasone and the conditioning factors of self-medication in users of Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.

Keywords: Self-medication, anti-inflammatory, dispensing, age, marital status, gender, immunosuppressant

I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es una forma de medicarse, ya sea por iniciativa individual o por las necesidades de la situación, sin la intervención de un médico, sin diagnóstico de enfermedad, sin prescripción o terapia supervisada que hoy en día, la mayoría de las familias utilizan esta práctica en su vida diaria, y cada vez hay más seguidores en todo el mundo. Sin embargo, las personas también están preocupadas por los posibles efectos negativos de un diagnóstico y tratamiento incorrectos. Esta forma de hábitos de comportamiento suele aparecer de forma excesiva, perjudicando así la salud de la población (Marulanda, F., Pavas, S. & Rodríguez, M. 2018).

Las personas que están enfermas o que tienen signos y síntomas que indican la aparición de una enfermedad, prefieren consultar en una farmacia o botica a un farmacéutico y comprar sus medicamentos, o indagan con conocidos sobre su malestar o repetir los medicamentos recetados. Hoy en día, las personas pueden comprar medicamentos en farmacias y droguerías, lo que se encuentra en algún lugar entre los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos y los corticosteroides (Uribe y Gonzales 2017).

Desde la aparición de este problema, muchos países del mundo han tenido problemas para obtener los medicamentos necesarios para tratar a los pacientes y más con el COVID-19, tales como: medicamentos antivirales, corticosteroides, oxigenoterapia, antibióticos; tratamiento individualizado necesario que cumpla con los estándares médicos. Por este motivo, debemos utilizar análisis y pruebas complementarias. (Barreto, Y. 2021). Puede ser que la incertidumbre y el miedo de la población ante la enfermedad hayan producido ivermectina, azitromicina y dexametasona como tratamientos, una gran demanda, con el fin de comprender el consumo de uno de estos medicamentos, es que se ha diseñado este estudio.

En este sentido, la finalidad de este estudio fue determinar la relación entre los factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023, por lo que, su estructura es la siguiente: En el primer capítulo, se aborda la formulación y descripción del problema, se establecen los objetivos de la investigación, se justifica su relevancia y se presentan las limitaciones que se consideran en el estudio. El segundo capítulo engloba los antecedentes nacionales e internacionales, además de los fundamentos teóricos que sustentan el estudio. En el tercer capítulo, se detalla y desglosa la metodología empleada en la investigación. El cuarto capítulo engloba los resultados obtenidos a partir de la investigación. Esto abarca la discusión de los resultados, las conclusiones extraídas, las recomendaciones sugeridas, así como las referencias bibliográficas y los anexos relevantes.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La automedicación es un problema que la Organización Mundial de la Salud (OMS) precisa como una conducta de consumo personal que incluye la autoadministración o administración (en el ámbito más amplio, productos naturales) de prescripción o prescripción modificada, con autocuidado. u otras funciones originales diferentes (OMS, 2021).

La OMS ha mencionado en sus múltiples informes que más de la mitad de todas las recetas, dispensaciones o dispensaciones son inapropiadas, no tienen en cuenta los estándares ya fijados por los reguladores, y solo alrededor del 50 por ciento de los pacientes la utilizan correctamente. En Brasil, América del Sur, la automedicación representa alrededor del 40% de los medicamentos comprados sin documentación legal (Currilla, D. y Vega, K. 2018)

Existen riesgos para la salud asociados con la automedicación insuficiente en nuestro país, por lo tanto, antes de usar cualquier medicamento no recetado por un médico, asegúrese de comprender cómo tomarlo correctamente y consulte a un farmacéutico. Hoy en día, las personas pueden comprar AINE y corticosteroides en los locales, se encuentran en algún lugar, es parte de nuestro país que se usa y arraiga en su cultura, más por los aspectos económicos, culturales y sociales. Diversos factores (Domínguez, 2019).

La autoadministración con medicamentos recetados es común, ya sea por recomendación de otra persona que muestre manifestaciones clínicas similares y esté de acuerdo con la consulta y el tratamiento médico, o directamente en la farmacia o quizás el tiempo o distancia para ello. En los países desarrollados, la automedicación se está apoderando del protagonismo absoluto, ya que existe una tendencia a la disminución progresiva de la prestación farmacéutica de todos los sistemas de seguridad social, la creación de medicamentos blandos y el aumento de la cantidad de información disponible sobre medicamentos en todas las formas de comunicación (Ferreyros, L. y Figueroa, J. 2020).

En los últimos años se han producido medicamentos antiinflamatorios, y estos tratamientos tienen las propiedades de ser eficaces para aliviar el dolor y bajar la inflamación. Hay dos categorías que entran en este grupo: los AINE esteroideos y los no esteroideos (Robles, S. 2021). Los medicamentos que suprimen el sistema inmunitario y la inflamación se conocen como corticosteroides. Estos medicamentos pueden generarse a partir del cortisol o de la hidrocortisona. Se consideran las múltiples indicaciones de estos fármacos en el tratamiento del reumatismo, enfermedades de la piel,

enfermedades pulmonares o enfermedades renales, aproximadamente el 0,5% de la población mundial son consumidores continuos o crónicos de este tipo de fármacos (Barreto, Y. 2021).

Este tipo de fármaco se utiliza porque tiene una amplia gama de usos terapéuticos en diferentes campos médicos, como neurología, reumatología, trasplante de órganos, oncología, neumología, oftalmología, endocrinología, dermatología, trauma, inmunología, y cuidados intensivos, en todas las áreas de tratamiento (Campos, C. & García, M. 2021).

En cuanto al uso de corticoides, diversos estudios realizados en personas que se automedican en nuestro país han demostrado que, debido a su automedicación de corticoides, las personas no toman en consideración sus riesgos para la salud, pues se ha demostrado que presentan riesgos para la salud. Porque no están debidamente preparados para los conocimientos en uso y los riesgos de la automedicación, que además pueden verse afectados por determinados factores sociales, demográficos y culturales (Rivas, L. & Rivera, E.2021).

Por lo tanto, es muy importante comprender los factores condicionales de la automedicación de los usuarios de Botica Profarma Larán-Chincha, porque es necesario entenderlos en su general contexto ya que estos importantes factores relacionados con estas actividades, como los corticosteroides en este caso la dexametasona, que suele utilizarse para la automedicación, así como posibles riesgos por desconocimiento. Por otro lado, en los establecimientos de salud, se debería capacitar a los empleados para operar de acuerdo con los procedimientos establecidos y tomar decisiones en base a los medicamentos recomendados, ahora más que nunca por el estado de emergencia en que nos encontramos esto es responsabilidad de toda institución de salud y más aún los establecimientos farmacéuticos y debido a la política economía de determinadas instituciones médicas. Se ha llegado a un punto, en que la automedicación no solo involucra a los pacientes, sino a todas aquellas instituciones como farmacias y boticas que también juegan un clave rol en la elección de medicamentos para la automedicación.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación que existe entre los factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023?

1.2.2. Problema Específicos

- ¿Cuál será la relación que existe entre el consumo de dexametasona y el factor social de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023?

- ¿Cuál será la relación que existe entre el consumo de dexametasona y el factor económico de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023?
- ¿Cuál será la relación que existe entre el consumo de dexametasona y el factor cultural de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo General

Establecer la relación que existe entre los factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios.

1.3.2. Objetivo Específicos

- Establecer la relación que existe entre el consumo de dexametasona y el factor social de la automedicación.
- Establecer la relación que existe entre el consumo de dexametasona y el factor económico de la automedicación.
- Establecer la relación que existe entre el consumo de dexametasona y el factor cultural de la automedicación.

1.4 Justificación de la Investigación

Este estudio, en su planteamiento inicial, hizo que se halle y observe lo fácil y gratuito que es en el país obtener todo tipo de fármacos, principalmente aquellos medicamentos, aunque menciona en los detalles que se venden con receta, Este tipo de comportamiento es muy común debido a que muchas personas poseen rápido y fácil acceso a automedicarse sin reflexionar o prestar atención a los efectos de esta práctica. (Domínguez, 2019). Los corticosteroides se usan ampliamente en la clínica, especialmente la dexametasona.

Estos compuestos tienen el potencial de comportarse como alérgenos y generar reacciones de hipersensibilidad tanto inmediatas como retardadas. La reacción más común es la alergia, que se manifiesta como dermatitis de contacto. Para investigar este tipo de reacción deben utilizarse pruebas epidérmicas realizadas en unidades especializadas. Las baterías estándar españolas actuales tienen buenas marcas de detección, pero no las ideales. Por tanto, si estos marcadores son positivos, puede ser beneficioso emplear una específica combinación de corticoides junto con los corticoides

proporcionados por el paciente. Respectivamente a las reacciones de inmediata hipersensibilidad, son pocos frecuentes en el día a día, pero pueden ser más graves. Debido al hecho de que estos medicamentos son necesarios y vitales en el tratamiento de muchas enfermedades, es esencial conocer las diversas formas de susceptibilidad a estas sustancias para dirigir la aplicación de corticosteroides alternativos. (Berbegal, L.; De León, F. y Silvestre, J. 2016)

Es fundamental destacar que esta investigación sobre el tema de la automedicación con corticoides se realiza en el distrito de Alto Larán. Los resultados alcanzados podrán ser esgrimidos en posibles futuras investigaciones que ahonden en la posibilidad que tienen estos medicamentos de impactar en las personas que se automedican con ellos. También será de utilidad para todos los que se encuentran implicados en la cadena de suministro de medicamentos, ya sean médicos, industrias, enfermeras, pacientes, farmacéuticos o autoridades del Ministerio de Salud encargadas de la vigilancia del uso de medicamentos en suelo peruano, diseñar políticas y campañas educativas para concientizar a la población en general sobre los riesgos que se asocian a esta práctica. (Figuroa, G. y Moreno, O. 2018)

Desde el enfoque teórico la investigación posee justificación debido a que involucra una diversidad de teorías sobre Factores Condicionantes de automedicación y consumo de dexametasona, nos proporciona un marco teórico que ayuda a comprender estas variables; así como también conocer las necesidades sobre el consumo de dexametasona y los factores condicionantes en usuarios de Botica Profarma.

En cuanto a la justificación práctica, la fundamentación de este análisis de resultados se sustenta en el estudio llevado a cabo entre los usuarios de Botica Profarma en Larán-Chincha 2023, evaluando el nivel de conocimiento que poseen estos usuarios con respecto a los factores determinantes de la automedicación y su relación con el uso de dexametasona. Ambos aspectos se abordan de manera simultánea en nuestra investigación, proporcionando así una base sólida para futuros estudios que profundicen en estas variables.

Finalmente, a la justificación metodológica, en este estudio las investigadoras ejecutarán los objetivos presentados, empleando una encuesta para recolectar información de la muestra en estudio, la variable estará compuesta por dimensiones; los mismos que franquearon su procedimiento de validez y confiabilidad. El instrumento que se utilizará será el cuestionario “Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023”.

CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. Antecedentes de la investigación

2.2.1. Investigaciones internacionales

Moyano, L et al. (2012), Ecuador. Esta investigación tuvo el objetivo de evaluar los “*Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de corticoides en médicos rurales de la Dirección Provincial de Salud del Azuay, Cuenca 2011-2012*”. El presente trabajo fue un estudio descriptivo y longitudinal, tuvo como resultado que al asociar las variables correspondientes a sexo y conocimiento destacando que el sexo femenino utiliza el corticoide convirtiéndose en la mayor parte de la población en 61,2%. Después de la intervención, se descubrió que la proporción de médicos que tenían malas prácticas en relación con el uso de corticoides disminuyó, a pesar de que el mayor índice de médicos tenía prácticas negativas en relación con el uso de corticoides. Un elemento decisivo es la existencia de variabilidad, no sólo en la prescripción de medicamentos, sino también en las actitudes relativas al uso de corticosteroides.

Martínez, J. & Gamboa, A. (2017). Colombia. Este trabajo tuvo el objetivo de evaluar los adversos eventos que se reportaron por prednisolona y prednisona al programa Distrital de Farmacovigilancia en Bogotá DC, desde 2009 hasta 2017. El presente trabajo fue un estudio descriptivo y longitudinal. Se trabajó con 302 casos conseguidos a este programa, en el reporte como resultado se evidencia que del 2015 al 2017 hay un crecimiento de más del 50%, además el sexo femenino presenta más eventos adversos va a depender del tipo de enfermedad que genere medicación y el uso de prednisona y prednisolona, siendo la reumática que tiene mayor prevalencia. En el trabajo concluye en el diseño de charlas e informes de esta manera, se pueda prevenir, identificar, reportar y tratar de modo oportuno adversas reacciones.

Bravo, K.; Espinel D.; Pardo P. & Robles, J. (2017). Colombia. En este trabajo de investigación se hizo un estudio en la cual pudo evaluar la “*Automedicación en estudiantes de Medicina de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A en el segundo Semestre de 2017*”. El trabajo fue un estudio descriptivo y longitudinal para lograr la identificación de los diversos comportamientos concurrentes en la práctica de automedicación de los estudiantes en un total de 203 individuos, dando como resultado que es el de mayor proporción el del sexo femenino, los más manipulados estuvieron los medicamentos concernientes a antibióticos y analgésicos antiinflamatorios, y aquí se identifican los síntomas y patologías más frecuentes por las que los estudiantes recurrieron con asiduidad a la automedicación, como cefaleas, dolor de garganta, procesos gripales, alergias. Se concluyó que la automedicación es un comportamiento realizado sin

asumir la responsabilidad de los propios actos; de ahí que se decidiera fomentar los observatorios de vigilancia.

Figuroa, G. y Moreno, O. (2018). Guatemala, con su trabajo de investigación "*Automedicación con Antiinflamatorios Esteroideos Sistémicos en una Población Adulta*" cuyo objetivo era determinar que antiinflamatorios eran los más usados, fue un estudio descriptivo-transversal realizado en el casco urbano de San Lucas Tolimán, se elaboró una encuesta con un cuestionario para investigación educacional, la cual fue respondida en modo de entrevista, se realizaron las encuestas a 385 personas mayores de edad, el 20% era del sexo femenino el más alto, el medicamento más utilizado era la dexametasona con un 68,87%, la forma más usada era oral con un 62,91%, la frecuencia de uso era el diario con un 54,96%, siendo el malestar general el más indicado con un 37,08%, y el primer prescriptor es el medico con un 51%. En conclusión, que la población adulta se automedica con un grado de conocimiento de los fármacos que toma y que influye mucho los anteriores tratamientos.

Arpi, L. (2017). Ecuador, en su investigación "*Automedicación y Factores Predisponentes en la Farmacia Comunitaria Farmasol "Santa Teresita" de la Ciudad de Cuenca durante el periodo Octubre-diciembre 2016*". El objetivo radicó en identificar la prevalencia de la automedicación en función de factores demográficos, e identificar los factores que predisponen a esta práctica, los síntomas más frecuentes que llevan a la automedicación, y los fármacos más ampliamente consumidos por la población. Este estudio adoptó un enfoque observacional, descriptivo y prospectivo, empleando una encuesta a 1255 participantes. Dentro del grupo estudiado, se encontró que el 21,5% correspondía a individuos mayores de 65 años. El género femenino presentó una tasa de automedicación del 58,6%. Los síntomas y signos más comunes que condujeron a la automedicación fueron los dolores musculares en un 17,7% de los casos. En términos de patologías tratadas sin prescripción médica, la hipertensión arterial ocupó el primer lugar, con un 12,6%. En relación a los fármacos, los antiinflamatorios fueron los más consumidos con 18,6%. Las razones principales aducidas para la automedicación fueron la necesidad de mantener una medicación continua (26,2%) y la prescripción por un médico (23%). Se concluyó que, la población estudiada sigue optando por la práctica asociada a la automedicación a pesar de tener conocimiento sobre los riesgos que ello involucra.

2.1.2. Investigaciones nacionales

Ávila L. (2020) en su pesquisa titulada "*Nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina en el tratamiento preventivo de COVID-19 en trabajadores del mercado Trébol SJL-2020*", se esbozó como objetivo establecer el nivel de conocimiento de los medicamentos ivermectina, azitromicina, dexametasona, en el tratamiento preventivo del COVID-19. De acuerdo con

los resultados el 71% logró un nivel de conocimiento, por otro lado, se lograron los resultados siguientes para cada dimensión, el nivel de conocimiento promedio de dexametasona fue de 58%, y el de azitromicina fue de 58%, 60% niveles moderados de ivermectina. De igual forma, en cuanto a los niveles de conocimiento de los medicamentos se mostró que el 71% era intermedio en cuanto a dexametasona, azitromicina e ivermectina, el 56% eran mujeres, y el mayor nivel de conocimiento era de 40 años. El 52% superior de conocimientos fue adquirido, mientras que el 46% de los trabajadores que terminaron la secundaria mostraron más conocimientos.

Vásquez, J. (2016) Perú, tuvo el objetivo de analizar el *“Impacto de una Intervención Educativa para el apropiado uso de Dexametasona en habitantes del Pueblo Joven Víctor Raúl Haya de la Torre. Chiclayo, de abril a diciembre 2015”*. El enfoque metodológico adoptado fue longitudinal y preexperimental, utilizando un enfoque de carácter cuantitativo. El resultado obtenido reveló una significativa diferencia entre los niveles de conocimiento previos y posteriores a la implementación de una intervención educativa. Para este estudio, se aplicó una encuesta domiciliaria a 50 personas, abordando el tema del uso adecuado de la dexametasona a través de una charla educativa. La implementación de esta intervención educativa resultó en un cambio positivo y favorable en el conocimiento relacionado con el uso correcto de la dexametasona. Este cambio se demostró mediante la aplicación de la prueba estadística de McNemar, que arrojó un valor de $p < 0,01$. En conclusión, este estudio pone de manifiesto cómo una intervención educativa puede influir de manera positiva en la comprensión y la adopción de prácticas adecuadas en relación con el uso de la dexametasona.

Torres, M. (2021) en su trabajo de investigación *“Conocimientos y actitudes de la automedicación con corticoides en usuarios con síntomas de COVID-19 en establecimientos farmacéuticos de Ate Vitarte Lima”*, hubo como objetivo identificar el nivel de conocimiento con respecto a la automedicación en usuarios con corticoides ante síntomas de COVID-19. El método es transversal-descriptivo. La muestra fue de 250 compradores. Los resultados muestran que 65% poseen conocimiento de automedicación sobre la dosis, un 68% dudan de comprar corticoides sin prescripción médica lo que arroja actitud moderada frente a la automedicación, y un 31,60% no tienen dudas en una situación epidémica, el 64% sabía cuántos días de tratamiento estaría usando corticoides, mientras que el 36% no. Se concluyó que la automedicación se realizaba sin prescripción médica, por cuanto, su nivel moderado de conocimientos sobre dosis y tratamiento atañía a un número grande de residentes.

Campos, C., & García, L. (2021) en su trabajo de investigación *“Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) de la Dexametasona en usuarios atendidos en las boticas del sector Huáscar en el distrito de San Juan de Lurigancho 2021”*, tuvo como objetivo determinar el nivel del SFT de la Dexametasona,

fue un estudio de enfoque cualitativo, descriptivo-prospectivo, diseño no experimental, transaccional. Se utilizó como herramienta la ficha técnica, que consistió en 108 usuarios que visitaron la farmacia. Asimismo, el 77% de las prescripciones analizadas correspondieron a dexametasona, el resultado más destacado la Enfermedad COVID -19, 71%, además, se identificó un problema relacionado con las drogas (PRM), la efectividad fue del 45%, pidió al usuario el número de teléfono, obtuvo un resultado positivo aumentado en 76 %, porque el usuario cumplió con las instrucciones médicas dadas por lo que proporcionan instrucciones medicas adecuadas.

Cáceres, C. (2021) en su trabajo de investigación *“Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de ivermectina, dexametasona y azitromicina para el tratamiento en pacientes de la COVID 19 en Farmacias Líder–A.H. Enrique Montenegro en SJL Setiembre 2020”*, La meta de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento de los individuos en lo referente a los efectos antagonistas del tratamiento con ivermectina, dexametasona y. Utilizando un enfoque mixto cualitativo-cuantitativo, la aplicación fue descriptivo y transversal. que entre los 90 usuarios que visitaron Farmacia Líder, los encuestados demostraron un nivel elevado de conocimiento en relación a los efectos adversos de la ivermectina, dexametasona y azitromicina en un 10%, para el tratamiento del Covid-19. Por otro lado, un porcentaje del 61% mostró un nivel intermedio de conocimiento en el tema.

Huamán Rojas, P. (2021) en su trabajo *“Factores Asociados a la Automedicación con Fármacos Relacionados a Covid-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021”*, tuvo como objetivo establecer los factores que se asocian a la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19. Se trata de un estudio cuantitativo con observaciones básicas de tipo transversal, nivel descriptivo. Una encuesta a 217 vecinos encontró que el 32,7% no presentaba factor de actividad laboral, el 46,1% mostraba un ingreso mensual por debajo del mínimo y el 19,4% decía no contar con algunos servicios básicos en sus viviendas. Asimismo, el 47,5 % tenían niveles bajos de factores culturales relacionados con la automedicación con medicamentos afines con el COVID-19, el 29,0 % tenían niveles moderados de factores culturales. En conclusión, los factores socioeconómicos influyen en su dimensión ingreso mínimo mensual, y los factores culturales también influyen en su dimensión nivel educativo no terciario.

Miñan, A., Conde, A., Calderón, D., Cáceres, D., Peña, A., Donoso, R., (2020) Perú, en su estudio *“Factores asociados a la automedicación con fármacos asociados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana”*, esbozaron como propósito identificar factores afines a la automedicación con medicamentos asociados con el COVID-19 entre estudiantes del área de la salud. A través de un estudio observacional-transversal, que recolectó datos de aquellos que se consideraba que tenían automedicación. medicado con al menos uno de 14 medicamentos en los

últimos 3 meses. De los 718 alumnos, se automedicó el 51,3%. El 62,2% al enfrentarse a dos o más síntomas respiratorios se automedica. Los antipiréticos son los medicamentos más utilizados, seguidos de los analgésicos y corticoides, y encontramos una alta tasa de automedicación. Individuos con parejas sentimentales, de universidades privadas, automedicados por padres o familiares, y aquellos que han sido tamizados para COVID-19 se automedican con mayor frecuencia y pueden ser utilizados para promover el racional uso de medicamentos.

Medina, J. & Pacahuala, J. (2021) en su trabajo "*Automedicación durante la pandemia Covid-19 en usuarios de 30 a 70 años de la botica Mi Luz en el distrito de Breña, julio 2020*". El objetivo de este trabajo fue demostrar que los usuarios de la Botica Mi Luz en una edad promedio de 30 a 70 años, se automedicaban durante la pandemia. La metodología fue un diseño descriptiva-observacional, no experimental, prospectiva-transversal. La muestra fue 103 personas, mediante una encuesta tipo cuestionario. El 58% de la población encuestada se automedicaba, el 63% eran hombres, el 83% tenían entre 30 y 40 años, el 57% eran solteros, el 54% dependían del trabajo, la causa más común de enfermedad o enfermedad fue dolor de cabeza 33%; tenían síntomas análogos a covid-19 17% de los usuarios. El 99,03% conocía el concepto de COVID-19 y el de mayor demanda fue el AINE 27%. Se concluyó que efectivamente existe una significativa asociación entre la automedicación y el COVID-19.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Factores condicionantes de la Automedicación.

Una de las dificultades de salud pública que sigue sufriendo y enfrentando el país está relacionada con la autogestión, motivado a la falta de confiabilidad de los profesionales de la salud, los problemas económicos, las deficiencias institucionales y las dificultades se basan mayoritariamente en referencias. Atención, costos de medicamentos y otros procedimientos que llevan a las personas a decidir sobre la automedicación (Domínguez, 2019).

Definición.

Según la OMS la automedicación es definida como: "La utilización de medicamentos con la finalidad de mantener y salvaguardar la salud, así como para la prevención y tratamiento de enfermedades, sin previa consulta médica"; estas acciones se encuentran consentidas a un conjunto de praxis o experiencias ambientadas de acuerdo al concepto de "Autocuidado", Según la misma organización, este se convertirá en el principal motor de promoción de la salud, incluido el autotratamiento, los primeros auxilios y la automedicación (Villegas et al. 2014)

Según el aspecto demográfico en su dimensión, la edad, perduran algunas enfermedades que requieren un tratamiento continuo y persistente, que a la vez son muy pocas, sin embargo, son las propios conductas y características asociados a las conductas sexuales, el sedentarismo, los estilos de vida, la edad, la alimentación; estos componentes contribuyen con la enfermedad que en este grupo de pacientes se sospechan sanos (Medina, J. & Pacahuala, J. 2021)

Según los registros, debido a la reacción a los medicamentos, el uso de los medicamentos ha cambiado en los últimos años junto con la investigación de nuevas tecnologías y la vigilancia de enfermedades desde la antigüedad, y estas se han convertido en una parte indispensable de los servicios de salud. Cuando los usuarios que se automedican se auto administran de manera irresponsable e informada, es considerado una problemática de salud pública, y se debe considerar que la autoadministración puede dañar gravemente la salud particular, familiar y colectiva, por lo que nunca debemos olvidar a tener en cuenta En los países en desarrollo, la baja educación y las malas condiciones laborales son las características de las poblaciones suburbanas o rurales, que carecen de malas políticas de acceso a los servicios de salud, por lo que sus económicas condiciones dependen de la ingesta de hierbas y algunas drogas (Bravo, K.; Espinel D.; Pardo P. & Robles, J. 2017).

La OMS menciona que actualmente más del 50% de los medicamentos son mal recetados, por el profesional de salud, además de dispensados o vendidos por las condiciones del día a día de estos mismos profesionales de la salud y la población, por otro lado, afecta a un tercio de la población mundial a las personas por la idiosincrasia cultural, y otros factores, los medicamentos esenciales no están disponibles por el lugar de vivienda y el 50% de los pacientes lo toman por error, falta de conocimiento (Delgado, F. 2018).

Prevención de la Automedicación

La prevención se concibe como un conjunto de normas cuyo propósito no es solo evitar la aparición de enfermedades, sino también prevenir el desarrollo de enfermedades y reducir sus consecuencias luego de su determinación; en la práctica, estas medidas son a través de la vacunación, las medidas preliminares y la educación para la salud y. Los experimentos y otras medidas específicas son medidas de servicios de salud destinadas a prevenir enfermedades en las personas y las comunidades. La prevención en salud también es aplicable al tratamiento de la automedicación, y sus beneficios se basan en dos aspectos básicos: el enfrentamiento con la comunidad, evitando los riesgos para la salud que genera este enfoque; por otro lado, el

autodesarrollo de la medicina de la salud; y el costo del sistema de salud que está cayendo (Torres, M. 2021)

Las actividades de prevención se categorizan en cuatro niveles. La prevención primaria se centra en estrategias diseñadas para impedir o disminuir la exposición individual a factores dañinos hasta un nivel que no afecte la salud. Estas medidas buscan evitar enfermedades o problemas de salud por medio del examen de factores causales, predisponentes y ajustes. El propósito de las intervenciones de prevención primaria es reducir la incidencia de enfermedades. Ejemplos de ello incluyen el uso de preservativos para prevenir enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA, programas educativos para instruir sobre la propagación del dengue y su prevención, y la contravención de suministrar a menores de edad bebidas alcohólicas (Bravo, K.; Espinel D.; Pardo P. & Robles, J. (2017).

Se refiere la prevención secundaria al temprano diagnóstico de la enfermedad para que los síntomas se vuelvan asintomáticos, incluido el diagnóstico precoz y las medidas de tratamiento beneficiosas, que son fundamentales para el seguimiento de la enfermedad. El mejor momento para tomar medidas preventivas en la etapa preclínica es cuando el cuerpo no está dañado de ninguna manera y los síntomas y signos no han progresado mucho. Un ejemplo obvio es el manejo temprano de la presión arterial mediante el seguimiento y la monitorización regulares del paciente (Delgado, F. 2018).

El propósito de la prevención terciaria es compensar los efectos relativos de enfermedades que han presentado síntomas o síntomas clínicos. Estas actividades están orientadas al correcto diagnóstico, tratamiento y rehabilitación social, física y psicológica de discapacidades o condiciones que presentan notables impactos y afectaciones. En este nivel de prevención, monitorización y rastreo del paciente, es fundamental el aplicar el tratamiento y tomar en cuenta las adecuadas medidas de rehabilitación. A nivel de prevención, es preciso considerar el cuarto nivel de prevención, que está relativamente sincronizado con la realización de la automedicación. El propósito de la autoadministración es "no solo prevenir enfermedades, sino también reducir la aparición de enfermedades". Factores de riesgo, pero una vez encontrada la enfermedad, también debe prevenir su progresión y mitigar sus consecuencias (Delgado, F. 2018).

Dimensiones en el proceso de automedicación

Se establecieron las dimensiones siguientes en cuanto al proceso de automedicación:

a. Demográfica

En este método demográfico dinámico, el conocimiento básico de la población se resuelve clasificando a la población según variables humanas. Para las Naciones Unidas, es extremadamente importante incluir el lugar de nacimiento, el género, la edad, la nacionalidad, el estado civil, las características económicas, el idioma, el nivel de educación, y la base de datos de la tasa de fecundidad de las mujeres de la población en estas variables, especialmente los conceptos básicos de estadística, ya sea en población total, por variedad de edad, ubicación etc.; y dinámicos (traslación de la población, promedio de crecimiento, etc. (León, L. 2015).

Edad: El tiempo desde el nacimiento hasta el presente o un momento determinado. Real Academia Española (2019).

Sexo: Es el género, las diferencias biológicas y genéticas las que dividen a los humanos en mujeres o hombres, con diferencias básicamente identificables, y existen en los genitales y el sistema reproductivo (Medline Plus. 2017).

Estado civil: Se refiere a una situación de persona jurídica en la que se descubre a una persona física o no tiene relación con otra persona física, en cuyo caso se establece un vínculo vinculante legalmente establecido sin familiares o relaciones similares (Medline Plus. 2017).

b. Económica

Es la causa o componente del riesgo de la comunidad, que tiene un impacto negativo en el estado social y económico de los miembros de la sociedad. La pobreza es el resultado de esta posición, porque sin los recursos necesarios, las personas explorarán varias soluciones simples para satisfacer sus requerimientos de salud, como la automedicación, que afecta a esta, así como el desempleo y los bajos ingresos económicos. Poseen un más fácil acceso a los servicios médicos, significando una falta de comandos de profesionales bien capacitados (Mantilla, V., & Villalobos, S. 2021).

c. Social

Los factores sociales vendrían a considerarse a todas las circunstancias y elementos que dependan del medio ambiente y clase social, estado emocional en la que este sumida la persona, para originar una consecuencia o efecto en su estado de vida (Amaya R. 2017). Los factores sociales incluyen actitudes y creencias sobre el juego, el juego nocivo y las mejores formas de prevenir o reducir el daño. Algunos factores sociales pueden proteger a una persona de los problemas de juego, mientras que otros pueden aumentar este riesgo. Por ejemplo, mantener relaciones cercanas con personas que rara vez juegan puede ser protector, pero mantener relaciones cercanas con personas que juegan con regularidad puede hacer que esa persona juegue más de lo habitual (Amaya R. 2017).

2.2.2. Consumo de Dexametasona

Uso adecuado de medicamentos

Dado que la condición humana en los países menos desarrollados todavía se caracteriza por el hambre, las enfermedades y la muerte prematura, y que las percepciones públicas sobre la salud difieren significativamente de las de los países desarrollados, los usuarios de drogas a menudo no son bien entendidos. Puede haber malentendidos o malentendidos sobre ellos y cómo deben usarse, lo que puede llevar a un mal uso del producto y, en ocasiones, fuera de control o incluso engañoso. Vázquez, J. (2016). De acuerdo con la OMS, el uso correcto de los medicamentos significa que los pacientes reciben una dosis adecuada para una indicación específica, durante un período de tiempo definido. Si bien la prescripción de un medicamento incumbe al médico y la dispensación al farmacéutico, es responsabilidad del paciente seguir el tratamiento y las instrucciones del profesional médico (Megalab 2020). Desde una perspectiva más amplia, la correcta medicación debe ocurrir en todos los puntos de la cadena farmacéutica, pero las distorsiones más comunes y relevantes ocurren en las prescripciones de los consumidores y en el comportamiento laboral (Vázquez, J. 2016).

Estudios de consumo

Siempre se ha basado en la idea de que las personas siguen un estricto modelo racional a la hora de tomar decisiones, pero aún no han entendido del todo el comportamiento humano, por lo que paulatinamente se están integrando diversos aspectos de otras ramas, principalmente la psicología e incluso, recientemente, la neurociencia (Millán, I. 2019). Poseen un método sencillo para cuantificar problemas posiblemente significativos relacionados con el abuso de drogas en el análisis inicial. A pesar de su simplicidad, su confiabilidad no siempre es alta ya que no considera la patología subyacente ni las indicaciones médicas del fármaco empleado. Para que la investigación sobre el consumo alcance sus objetivos planificados, debe realizarse de manera sistemática y continua en el tiempo, lo que admitirá comprobar las predisposiciones de consumo de una determinada población o región (Millán, I. 2019).

Dexametasona

La dexametasona es un glucocorticoide sintético de acción prolongada muy eficaz que puede retener trazas de sodio. Se utiliza principalmente como agente antiinflamatorio o inmunosupresor. La vida media biológica de la dexametasona es de 36-54 horas, muy indicada para situaciones que requieran actividad glucocorticoide continua, su efecto es similar al de las hormonas esteroides. Su potencia es aproximadamente 20-30 veces mayor que la de la hidrocortisona y 4-5 veces mayor que la de la prednisona.

a. Estructura química.

Los glucocorticoides están compuestos por anillos en estructura, especialmente anillo D; la metilación o hidroxilación de C16 puede mejorar significativamente el efecto antiinflamatorio (Picometasona,

Triamcinolona, Dexametasona, Betametasona). El grupo alfa hidroxilo de C17 es esencial para los efectos antiinflamatorios de todos los corticosteroides. Cabe mencionar que la triamcinolona, la dexametasona y la betametasona están fluoradas en C19 y estos dos compuestos también están metilados en C16 (Fernández. M. y Boscá L. 2017).

b. Farmacocinética

Presentan una uniformidad en su perfil de concentración en relación al tiempo. Debido a su capacidad de cruzar tanto la barrera hematoencefálica como la placentaria, es importante usarlos con cautela durante el embarazo (Hevia, A. 2015), se aprecian bajas concentraciones, pero que se pueden detectar en el humor acuoso a las 12 horas. La biodisponibilidad oral de la dexametasona en individuos sanos y pacientes es del 70 al 80% (Hevia, A. 2015).

La dexametasona es absorbida de manera rápida por vía oral, alcanzando su concentración máxima en el plasma sanguíneo aproximadamente entre 1 y 2 horas después de la administración. La duración del efecto de la dexametasona inyectable varía según el método de administración (intravenosa, intramuscular o intraarticular), así como la presencia de enrojecimiento en el sitio de inyección. Una vez aplicado sobre la piel, la absorción depende de su capacidad, especialmente en las zonas lesionadas, donde la capa córnea es más fina. Tras la administración ocular de dexametasona, rara vez se produce una absorción sistémica (Hevia, A. 2015).

En la circulación sistémica, la dexametasona tiende a unirse de manera débil a las proteínas, lo que permite que una parte significativa del fármaco permanezca activa en su forma no unida a proteínas. La distribución de este fármaco puede abarcar órganos como los músculos, los riñones, la piel, el hígado y los intestinos. Además, tiene la capacidad de atravesar la barrera placentaria y ser excretada a través de la leche materna. El proceso metabólico de la dexametasona ocurre en el hígado, donde se convierte en un producto inactivo y seguro para el organismo humano. Este metabolito inactivo es eliminado en la orina a través de los riñones. La vida media de eliminación de la dexametasona es de aproximadamente 2 a 4 horas, mientras que su vida media biológica, que mide el tiempo que lleva al cuerpo eliminar la mitad del fármaco, se encuentra en el rango de 36 a 54 horas (Hall, J. 2016).

Otra vía de administración es la absorción ocular. En este caso, la dexametasona se introduce en el humor acuoso del ojo en un lapso de 30 minutos después de la administración. La concentración máxima se alcanza entre los 90 y 120 minutos después de la aplicación, y la concentración promedio en ese momento es de alrededor de 90 ng/ml (AEMPS 2016). Interviene en promover su persistencia de glucosa en sangre para que pueda ser utilizada por las células. Estos compuestos inducen la redistribución de la grasa corporal almacenada en áreas como el tronco y el cuello, al tiempo que

disminuyen su acumulación en la región abdominal. Sin embargo, como efecto secundario, pueden ocasionar un aumento de los niveles de triglicéridos en el torrente sanguíneo, especialmente cuando son administrados en dosis elevadas (Ledda, A. 2016).

Los glucocorticoides son hipoglucémicos, lo que puede explicarse por el hecho de reducir la captación de glucosa por las células y de fomentar la gluconeogénesis, un proceso que produce glucosa a partir de fuentes no glucídicas. Esto asegura en conjunto mantener una concentración adecuada de glucosa en la sangre y asegurar un almacenamiento suficiente de glucógeno en el hígado y los músculos. Estos efectos a largo plazo de los glucocorticoides pueden interferir con las hormonas que promueven la gluconeogénesis (como el glucagón) y la insulina. La presencia de estos compuestos puede aumentar la secreción de estas hormonas. La insulina contribuye al aumento masivo de la síntesis de glucógeno (Ledda, A. 2016).

c. Farmacodinámica.

Se refiere a su capacidad para inhibir la acción funcional de la glándula hipotálamo-pituitaria, provocando así que las glándulas suprarrenales endógenas dejen de funcionar. Los glucocorticoides son fármacos con las siguientes características:

- Inmunosupresores y antiinflamatorios.
- Bloquean la respuesta inmunitaria y tienen la capacidad de neutralizar sus efectos.

Cambian las funciones normales de los monocitos, granulocitos y linfocitos, limitando su circulación, síntesis y liberación de mediadores inflamatorios y citocinas. Estos mediadores y mediadores son responsables del mecanismo de comunicación entre las células y mejoran la respuesta inmune del cuerpo (Hevia, A. 2015). El glucocorticoide es una hormona natural, cuando se administra en dosis farmacológicas, puede prevenir o suprimir las réplicas inflamatorias e inmunes. Los glucocorticoides no unidos se trasladan de manera eficaz a través de las membranas celulares y se enlazan con receptores específicos en el citoplasma. Esta interacción desencadena una serie de modificaciones en las respuestas de transcripción, lo que a su vez altera la síntesis de proteínas en la célula. En otras palabras, este mecanismo de acción se produce al inhibir indirectamente la fosfolipasa A2 y estimular la síntesis y liberación de corticoides lipídicos, antagonizando así sus efectos. La concentración plasmática máxima se obtiene después de 1 a 2 horas (Fernández. M. y Boscá L. 2017).

Los efectos antiinflamatorios de los glucocorticoides involucran inhibidores de la proteína fosfolipasa A2, los llamados lipocorticoides. A su vez, la lipocortina controla la biosíntesis de muchos mediadores inflamatorios potentes, como las prostaglandinas y los leucotrienos. Algunas respuestas a los glucocorticoides tienen como objetivo reducir el edema y, en general, suprimir la respuesta

inmunitaria. Los corticosteroides inhalados disminuyen la síntesis de IgE, reducen la síntesis de ácido araquidónico, aumentan el número de receptores beta-adrenérgicos en los glóbulos blancos. Por lo que mantienen una eficacia en el tratamiento de las reacciones alérgicas y del asma crónica bronquial.

2.3. Marco conceptual

Automedicación: “se refiere al uso de medicamentos con el propósito de mantener la salud, prevenir enfermedades o tratarlas, sin la previa consulta a un profesional médico” (Real Academia Española 2019).

Actividad Física: Es definida como cualquiera tipo de movimiento del cuerpo generado por los músculos esqueléticos, que implica un consumo de energía (Real Academia Española 2019).

Antiinflamatorio: es un medicamento o sustancia que disminuye la inflamación, que se manifiesta a través de síntomas como enrojecimiento, hinchazón y dolor en el cuerpo (Real Academia Española 2019).

Dispensación: “es un acto profesional farmacéutico en el cual se proporciona al paciente uno o varios medicamentos en respuesta a la presentación de una receta médica. Durante este proceso, el farmacéutico brinda información y guía al paciente sobre el uso adecuado de los medicamentos”. (Moreno, L., & Salar, L. 2017).

Edad: Tiempo que tiene un ser vivo desde su nacimiento hasta el presente o un momento determinado (Real Academia Española 2019).

Estado Civil: se refiere a la condición legal y social en la que una persona se encuentra en relación a su estado de soltería, matrimonio, divorcio, viudez, etc. En este contexto, el matrimonio es la unión formal entre personas de distinto género con la intención de procrear y compartir una vida en común, y esta definición amplía aún más el concepto de la unión conyugal (Código Civil Peruano 2015).

Género: se refiere a un conjunto de individuos o elementos que comparten características generales similares (Real Academia Española 2019).

Idiosincrasia: Temperamento, rasgos, carácter y otros atributos característicos inherentes a un individuo o a un grupo, que definen y diferencian su personalidad y comportamiento. (Norambuena Muga, C. 2021).

Inmunosupresor: es un tipo de tratamiento que busca disminuir o suprimir la capacidad del sistema inmunológico para generar respuestas inmunitarias. Se emplea en condiciones como enfermedades

autoinmunes, como el lupus eritematoso sistémico, así como en el contexto de trasplantes de órganos para prevenir el rechazo de los tejidos trasplantados (De Salamanca, M. 2017).

Laxitud: falta de rigor, disciplina o compromiso en el cumplimiento de tareas, responsabilidades o normas En otras palabras, la laxitud implica una falta de firmeza o rigor en la ejecución de acciones o en el seguimiento de reglas (Real Academia Española 2019).

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe una alta relación entre los factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.

2.4.2. Hipótesis específica

- Existe una alta relación entre el consumo de dexametasona y el factor social de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.
- Existe una alta relación entre el consumo de dexametasona y el factor económico de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.
- Existe una alta relación entre el consumo de dexametasona y el factor cultural de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.

2.5. Operacionalización de variables e indicadores:

Tabla 1
Operacionalización de las variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Indicador
Variable: Consumo de Dexametasona	Glucocorticoide con elevada acción antiinflamatoria e inmunosupresora, de larga duración de acción, con mínimo efecto mineralocorticoide.	Conocimiento	Automedicación Indicaciones Razón o Causa Interacciones
		Tratamiento	Frecuencia Dosis Diagnostico
		Reacción Adversa Medicamentosa	Efecto adverso

Variable: Factores Condicionantes de Automedicación	Número de casos nuevos de un evento de salud (como el desarrollo de una enfermedad o la reacción a un medicamento) que se producen durante un periodo específico, normalmente un año, en una población dada. Por tanto, la incidencia es también una medida del riesgo de experimentar el evento de salud durante cierto periodo.	Social	Edad Genero Estado civil Ocupación Domicilio Afiliación a seguros de salud
		Económica	Accede a servicios básicos Accede a servicios de información Ingreso mensual
		Cultural	Grado de estudio Lugar de accesibilidad del medicamento Le sugieren el uso de la dexametasona La dexametasona lo adquiere con receta El personal de farmacia no está autorizado a recetar medicamentos Se automedicó, por recomendación de terceras personas

Elaboración propia

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación

a través de una investigación correlacional simple, el objetivo se centra exclusivamente en lograr una descripción exhaustiva del fenómeno, situación o elemento en cuestión. El propósito principal no es buscar las causas o consecuencias de dicho fenómeno, sino más bien medir sus características observables y analizar las estructuras y procesos que lo componen. En este enfoque, no se realiza una evaluación profunda ni se busca establecer relaciones causales entre variables, sino más bien capturar una comprensión más completa del fenómeno en sí. Por lo cual el nivel de investigación es descriptivo, porque describe unos fenómenos sociales en un momento y entorno geográfico específico. Su propósito es describir y / o estimar parámetros ya que describe la frecuencia y / o el promedio; y estima los parámetros con intervalos de confianza.

3.2. Descripción del método y diseño

Se empleará el método Descriptivo, transversal y prospectivo, que analizará los efectos de nuestras variables una a una, comprender la naturaleza del problema y el objeto de investigación a través de la observación, luego comprender su esencia y ser capaz de explicarlo, y al mismo tiempo ser capaz de sacar una cierta lógica para sacar conclusiones válidas a través de nuestras variables o premisas; el diseño que se utilizará es el no experimental.

3.3. Población y muestra

Población

La población son todos los usuarios mayores que se automedican de la Botica Profarma del Distrito de Larán. Esta población estuvo comprendida por 208 usuarios mayores de edad.

a) Inclusión:

- Usuarios entre 18 a 70 años de edad.
- Usuarios que si se automedican.

b) Exclusión:

- Usuarios menores a 18 años de edad.
- Usuarios mayores a 70 años de edad
- Usuarios que no se automedican

Muestra

La muestra utilizada en la investigación se obtuvo mediante el cálculo de la fórmula estadística diseñada para poblaciones finitas

Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Entendiéndose:

n= Tamaño de la muestra

Z = nivel de confianza (95%) Z= 1,96

p = Variabilidad positiva (50%=0,5)

q = Variabilidad negativa (50%=0,5)

N = Población (208 usuarios)

E = Margen de error (5% = 0,05)

$$n = \frac{(1,96)^2 \cdot (0,5) \cdot (0,5) \cdot (208)}{(0,05)^2 \cdot (208 - 1) + (1,96)^2 \cdot (0,5) \cdot (0,5)}$$

n = 135,167

n =135 usuarios

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica:

Una técnica se compone de una serie de procesos, normativas, reglas o acuerdos diseñados con el propósito de lograr resultados concretos y eficaces en espacios como la ciencia, las tecnologías de la información, el arte, el deporte, la educación u otras disciplinas. describe que una "técnica es un conjunto de procesos y herramientas que se emplean para llevar a cabo la implementación de métodos". Se compone de procedimientos y recursos utilizados en contextos científicos, expresados a través de reglas y operaciones que pueden ser gestionados mediante herramientas. Estas herramientas asisten a las personas en la aplicación efectiva de métodos (p.120).

La técnica utilizada en este estudio es la encuesta, que tiene como finalidad obtener datos en una definida situación y población. López-Roldán y Fachelli (2015) esta encuesta descriptiva es una técnica que recopila información haciendo preguntas a los sujetos con el fin de obtener sistemáticamente indicadores conceptuales a partir de preguntas de investigación predeterminadas. (p.8).

3.4.2. Instrumento:

Sánchez Carlessi et al. (2018) ellos definen las herramientas de recopilación de datos como herramientas para la obtención de datos técnicos y todo tipo de información certera y veraz (p. 78). Consecuentemente, el instrumento que se utilizó en el estudio fue el cuestionario. Del mismo modo, López-Roldán et al. (2015) dijeron que el cuestionario se ha convertido en una herramienta de recopilación de información que puede identificar preguntas de manera organizada y sistemática y establecer las respuestas a través del sistema de registro de entrada de datos (p. 17). Para la adquisición de conocimientos, se utilizará el cuestionario “Factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023”.

3.4.3. Validez y confiabilidad de los instrumentos

La validación del instrumento se realiza a través de la validez de expertos (expertos en el tema de investigación), quienes se encargan de indicar en qué medida las variables de investigación medirán la herramienta. La eficacia, en la terminología principal, se define como el grado en que la herramienta afirma ser medida por la variable de investigación (Hernández et al. 2014).

La validez es un asunto de mayor complejidad que debe lograrse en cada instrumento de medición utilizado (Kerlinger y Lee 2002). Se plantearon cuestionamientos acerca de la validez al considerar si estamos midiendo lo que creemos estar midiendo. “Si la medición es consistente con nuestras expectativas, se considera válida; en caso contrario, se pone en evidencia su falta de validez” (p.138). Confirmada la validez de los instrumentos a través del juicio de expertos, dado que el Cuestionario “Factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023” obtuvo el valor de 80%; esto sugiere una validez sustancial, respaldando los resultados presentados en la Tabla 2.

Tabla N° 2.

Nivel de validez de los cuestionarios, según el tipo de expertos

EXPERTOS	Factores condicionantes de la automedicación		Consumo de la dexametasona	
	Puntaje	%	Puntaje	%
Churango Valdez Javier Florentino	80.26	80	80.26	80
Montellanos Cabrera Henry	80.1	80	80.1	80
Huamán Gutiérrez Jorge	80.04	80	80.04	80
Promedio de valoración	80.40	80	80.40	80

Fuente. Instrumentos de opinión de expertos (Ver anexos) La tabla describe la validez de los cuestionarios

3.4.4. Prueba de confiabilidad del Cuestionario “Factores condicionantes de automedicación”

Con la finalidad de medir la confiabilidad del instrumento para la variable dependiente: “Factores condicionantes de automedicación”, se recurrió a empleo del Alfa de Cronbach; resultando:

Tabla N° 3.

Fiabilidad del instrumento “Factores condicionantes de la automedicación”

α de Cronbach	N° de elementos
0,754	22

Para los autores George y Mallery (2003), son necesarias las pautas siguientes para la evaluación de los coeficientes de Alfa de Cronbach. Estos coeficientes son útiles para evaluar la confiabilidad de una escala de medición:

Tabla N°4.

Evaluación del coeficiente de α de Cronbach

Valor	Instrumento de medición
> 0,9	es excelente
Entre 0,8 y 0,9	es bueno
Entre 0,7 y 0,8	es aceptable
Entre 0,6 y 0,7	es cuestionable
Entre 0,5 y 0,6	es pobre
< 0,5	es inaceptable

Fuente. George y Mallery (2003)

Basándose en los resultados del análisis de confiabilidad, que reveló un valor de 0,754, y siguiendo las indicaciones de George y Mallery (2003), se concluyó que el instrumento de medición compuesto por 22 ítems, aprovechado con una muestra piloto de 10 personas, demostró una medida confiable sobre “Factores condicionantes de automedicación”, en usuarios de Botica Profarma, es aceptable.

3.4.5. Prueba de confiabilidad del Cuestionario “Consumo de Dexametasona”

Para medir el nivel de confiabilidad del instrumento de medición de la variable independiente: “Consumo de Dexametasona”, se recurrió a la prueba estadística Alfa de Cronbach; cuyo resultado fue:

Tabla N°5.

Fiabilidad del instrumento “Consumo de Dexametasona”

α de Cronbach	N° de elementos
0,802	22

Para los autores George y Mallery (2003), son necesarias las siguientes pautas para la evaluación de los coeficientes de Alfa de Cronbach. Estos coeficientes son útiles para evaluar la confiabilidad de una escala de medición:

Tabla N°6.

Evaluación del coeficiente de α de Cronbach

Valor	Instrumento de medición
> 0,9	es excelente
Entre 0,8 y 0,9	es bueno
Entre 0,7 y 0,8	es aceptable
Entre 0,6 y 0,7	es cuestionable
Entre 0,5 y 0,6	es pobre
< 0,5	es inaceptable

Fuente. George y Mallery (2003, p. 231)

Basándose en los resultados del análisis de confiabilidad, que reveló un valor de 0,754, y siguiendo las indicaciones de George y Mallery (2003), se concluyó que el instrumento de medición compuesto por 22 ítems, aprovechado con una muestra piloto de 10 personas, demostró una medida confiable sobre “Consumo de Dexametasona” en usuarios de Botica Profarma, es aceptable.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Esta encuesta utilizo la investigación recopilada durante el curso, utilizo índices estadísticos, frecuencia y medidas de prevalencia para analizar y tabular los datos, expresarlos en la tabla y obtener los números y porcentajes correspondientes para cada variable de evaluación. La encuesta sobre variables hipotéticas establece un procesamiento estadístico.

Por tal motivo, se subdividió de manera convencional, para la tabulación de datos, y la independencia de estas. El análisis se realizó mediante los programas de cálculo de Microsoft Office Excel 2012 y SPSS Statistics 2. Se realizaron pruebas de hipótesis: "clasificará la información", "tabulará los resultados", "analizará e interpretará los datos", "probará las hipótesis".

Procesamiento Estadístico.

Una vez aplicada la prueba de la encuesta piloto, se esgrimió el programa Excel para el análisis los datos mediante procesamiento estadístico cuantitativo para ajustar la confiabilidad y validez de las variables, de manera que se obtiene una confiabilidad sólida basada en el estándar de valor.

Luego, de acuerdo con la escala de evaluación de la encuesta de la muestra, se analizó y visualizo la tabla de variables y el gráfico estadístico, la tabla de frecuencias y el gráfico de porcentajes.

Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados.

4.1. Presentación de resultados.

El análisis brindado está relacionado con las variables de investigación en usuarios de Botica Profarma, Larán - Chincha, cuando se utilizó el cuestionario. Por otro lado, los datos descritos, fueron considerados para determinar la relación entre los factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán - Chincha 2023. Para lograr entender los resultados, se realizó un análisis por pregunta del cuestionario, seguido de un análisis por dimensión a través de tablas y figuras:

4.1.1. Según la dimensión conocimiento

Tabla 7.

Se ha automedicado con dexametasona últimamente

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Siempre	60	44,6%	45%	45%
	Rara vez	69	51,2%	51%	96%
	Nunca	6	4,2%	4%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

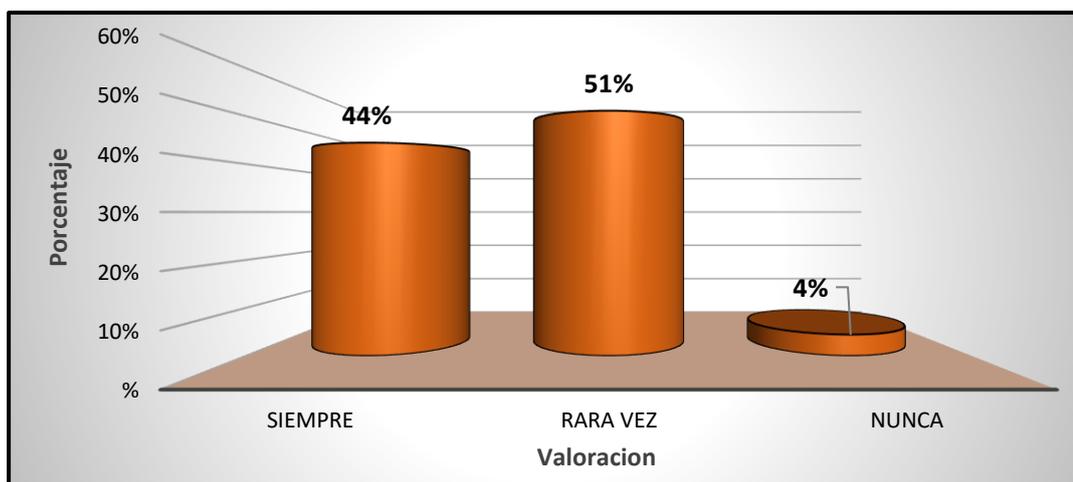


Figura N° 1. Se ha automedicado con dexametasona últimamente

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 69 (51%) usuarios de Botica Profarma rara vez e ha automedicado con dexametasona.
- 60 (45%) usuarios de Botica Profarma siempre consumen dexametasona.

Tabla 8.

Sabe las indicaciones para el uso de la dexametasona

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Siempre	50	37,6%	37%	36%
	Rara vez	74	54,8%	55%	83%
	Nunca	11	8,1%	8%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

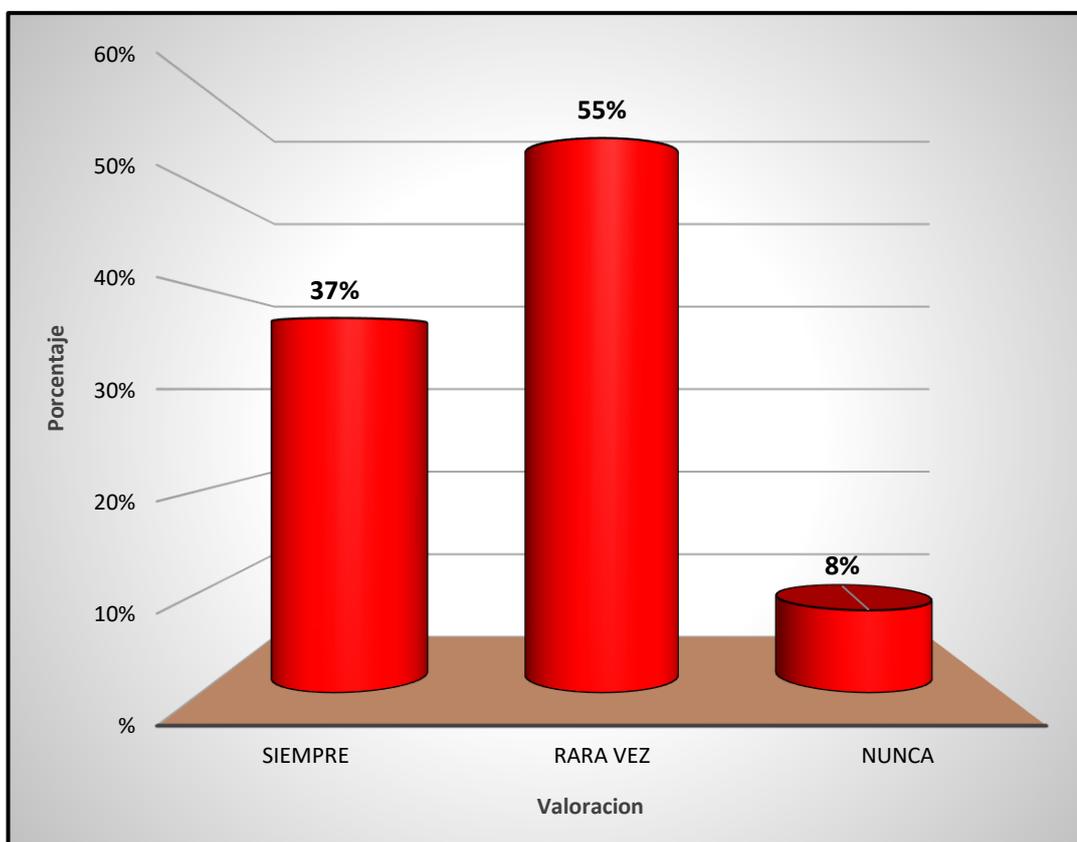


Figura N° 2. Sabe las indicaciones para el uso de la dexametasona

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 74 (55%) usuarios de Botica Profarma rara vez rara vez saben las indicaciones.
- 50 (37%) usuarios de Botica Profarma siempre saben las indicaciones.
- 11 (8%) usuarios de Botica Profarma nunca saben las indicaciones

Tabla 9.
Conoce la razón o causa por la cual Ud. se automedica

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Siempre	75	55,6%	56%	56%
	Rara vez	42	31,1%	31%	87%
	Nunca	18	13,3%	13%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

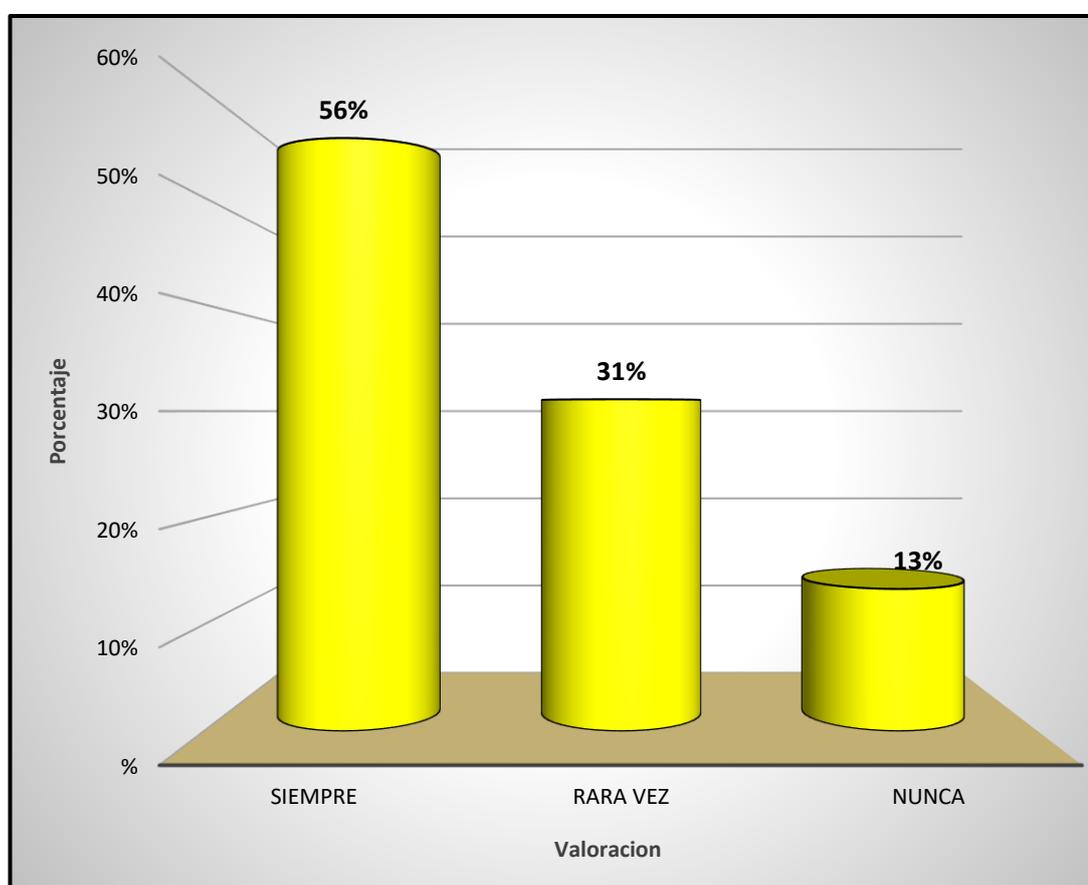


Figura N° 3. Conoce la razón o causa por la cual Ud. se automedica
Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 42 (31%) usuarios rara vez conoce la razón o causa por la cual Ud. se automedica.
- 75 (56%) usuarios siempre conoce la razón o causa por la cual Ud. se automedica.
- 18 (13%) usuarios nunca conoce la razón o causa por la cual Ud. se automedica

Tabla 10.
Conoce las interacciones que puede tener la dexametasona.

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Siempre	27	20,0%	20%	20%
	Rara vez	40	29,6%	30%	50%
	Nunca	68	50,4%	50%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

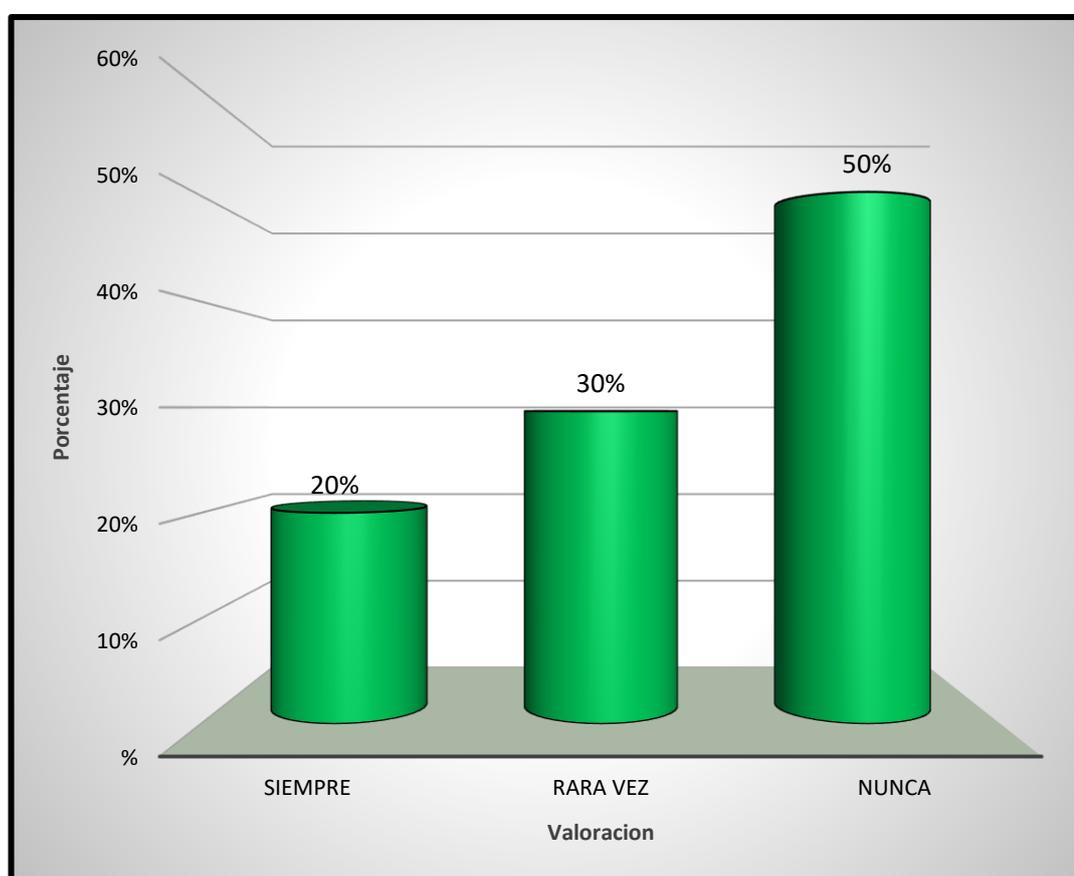


Figura N° 4. Conoce las interacciones que puede tener la dexametasona.
Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 40 (30%) usuarios rara vez conoce las interacciones que puede tener la dexametasona.
- 27 (20%) usuarios siempre conoce las interacciones que puede tener la dexametasona.
- 68 (50%) usuarios nunca conoce las interacciones que puede tener la dexametasona

4.1.2. Según dimensión tratamiento:

Tabla 11.
Conoce la frecuencia de uso

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Siempre	61	45,2%	45%	45%
	Rara vez	70	51,9%	52%	97%
	Nunca	4	3,0%	3%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

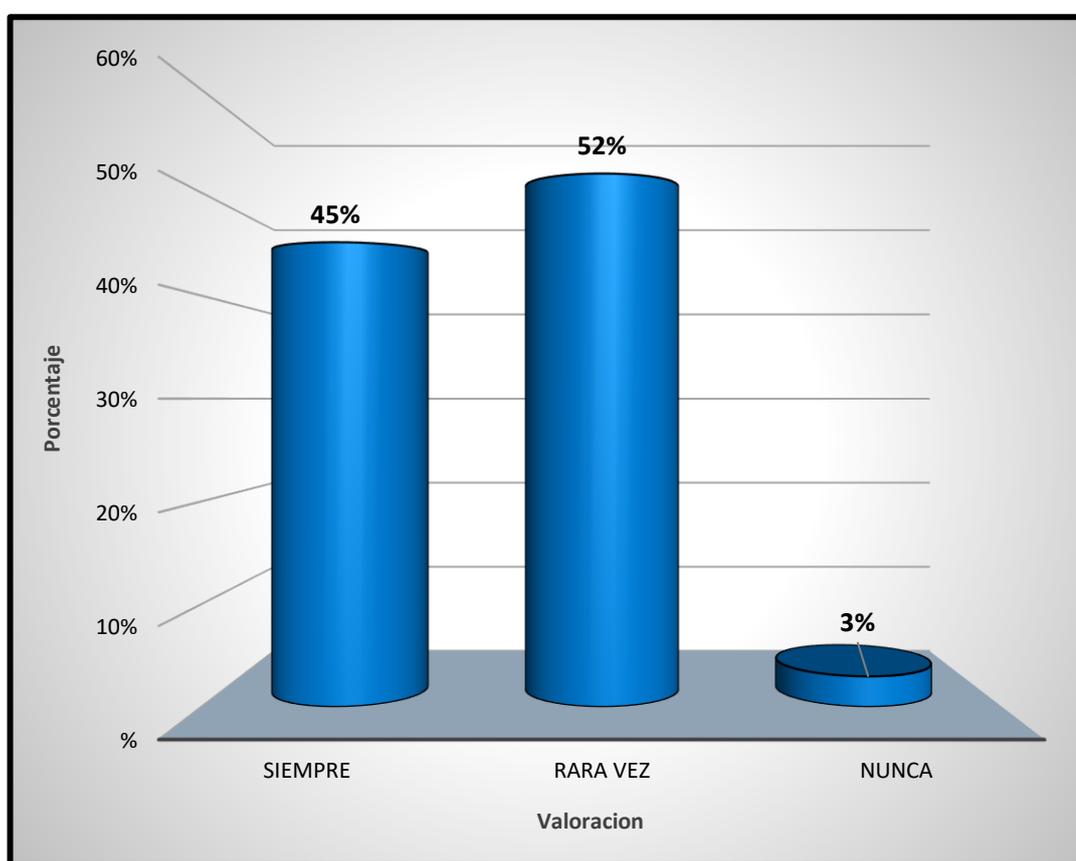


Figura N° 5. Conoce la frecuencia de uso.

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 70 (52%) usuarios rara vez conoce la frecuencia de uso.
- 61 (45%) usuarios siempre conoce la frecuencia de uso.
- 4 (3%) usuarios nunca conoce la frecuencia de uso

Tabla 12
Conoce la dosis a utilizar

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Siempre	50	37,0%	37%	37%
	Rara vez	82	60,7%	61%	98%
	Nunca	3	2,2%	2%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

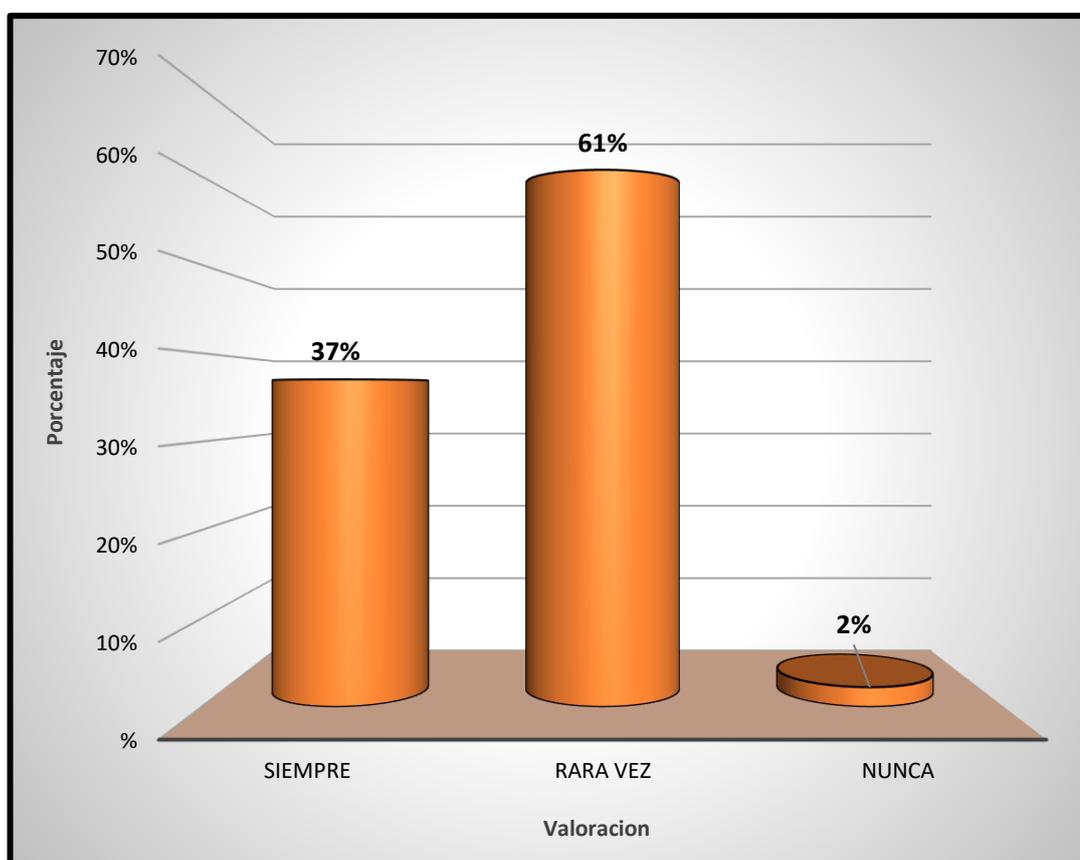


Figura N° 6. Conoce la dosis a utilizar

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 82 (61%) usuarios rara vez conoce la dosis a utilizar.
- 50 (37%) usuarios siempre conoce la dosis a utilizar.
- 03 (2%) usuarios nunca conoce la dosis a utilizar

Tabla 13
Conoce el diagnóstico de la enfermedad al momento de usarlo

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Siempre	9	6,7%	7%	7%
	Rara vez	69	51,1%	51%	58%
	Nunca	57	42,2%	42%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

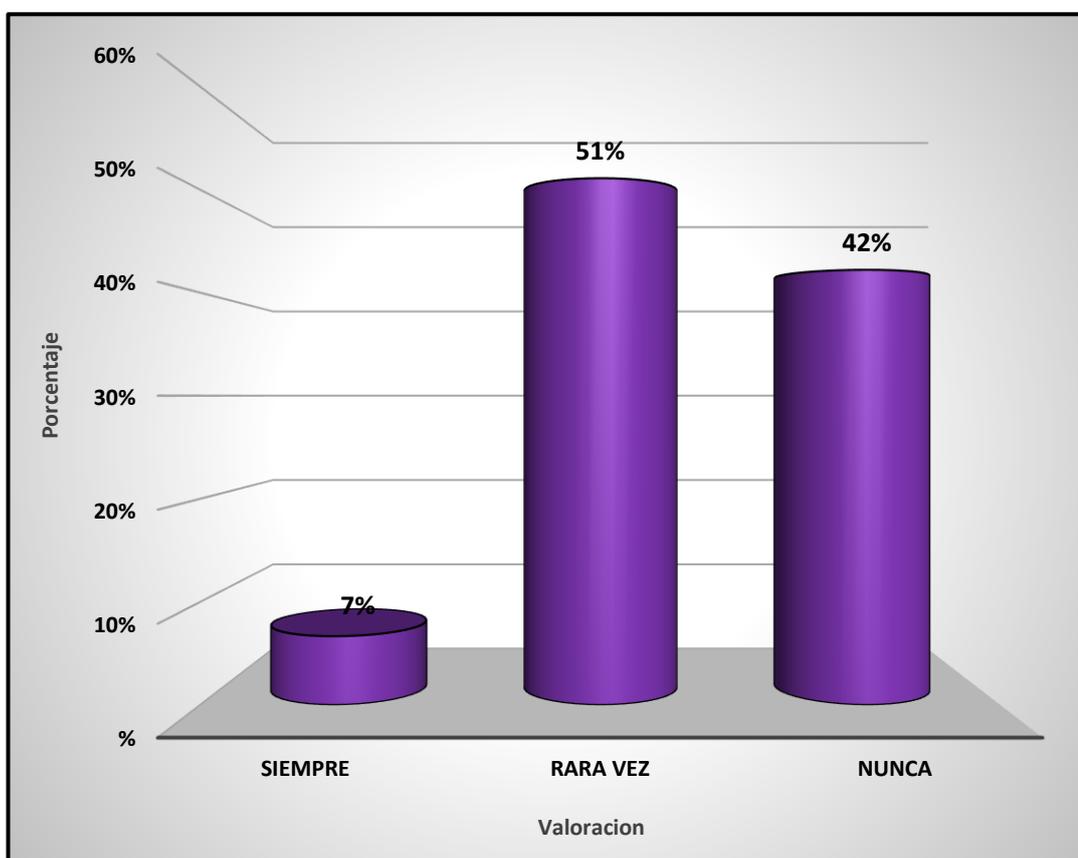


Figura N° 7. Conoce el diagnóstico de la enfermedad al momento de usarlo
Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 69 (51%) usuarios rara vez conocen el diagnóstico de su enfermedad.
- 9 (7%) usuarios siempre conocen el diagnóstico de su enfermedad.
- 57 (42%) usuarios nunca conocen el diagnóstico de su enfermedad.

4.1.3. Según dimensión reacción adversa medicamentosa:

Tabla 14.

Conoce o tuvo algún efectos adversos o molestia al uso

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Siempre	8	5,9%	6%	6%
	Rara vez	92	68,1%	68%	74%
	Nunca	35	25,9%	26%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

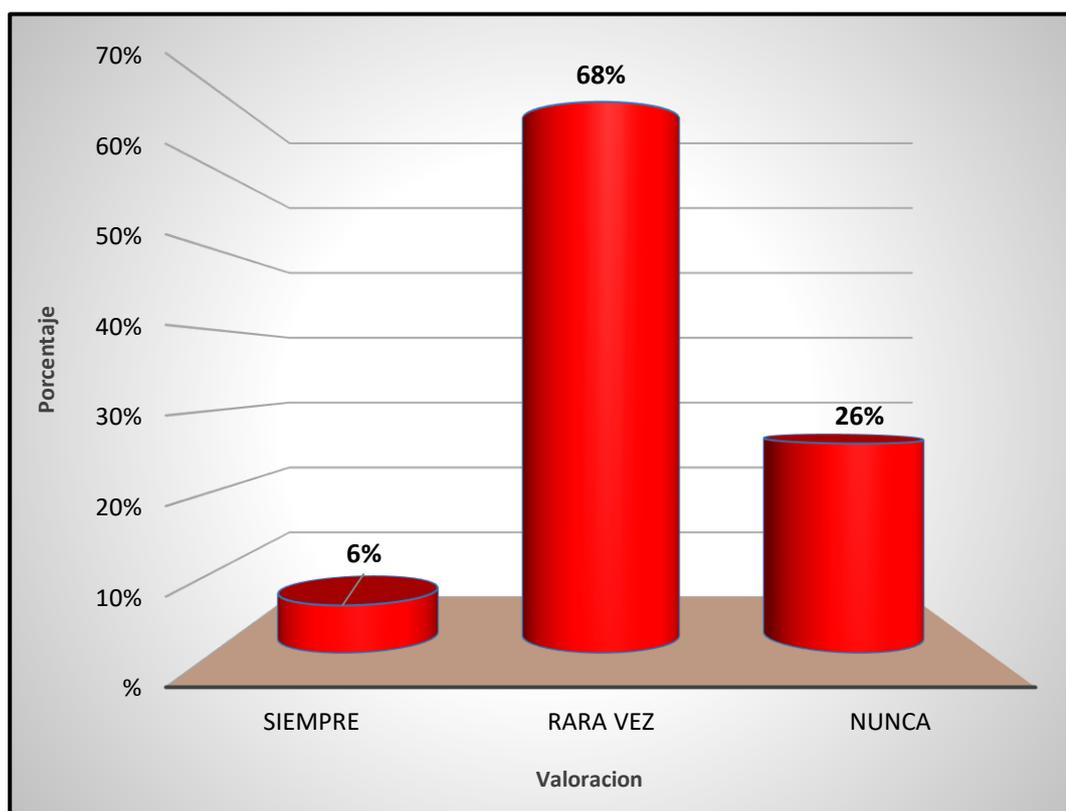


Figura N° 8. Conoce o tuvo algún efectos adversos o molestia al uso

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 92 (68%) usuarios rara vez conoce o tuvo algún efectos adversos o molestia al uso.
- 8 (6%) usuarios siempre conoce o tuvo algún efectos adversos o molestia al uso.
- 35 (26%) usuarios nunca conoce o tuvo algún efectos adversos o molestia al uso

4.1.4. SEGÚN DIMENSIÓN SOCIAL

Tabla 15

Edad

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	18 a 25 años	11	8,1%	8%	8%
	26 a 35 años	34	25,2%	25%	33%
	36 a 45 años	67	49,6%	50%	83%
	46 a mas	23	17,0%	17%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.

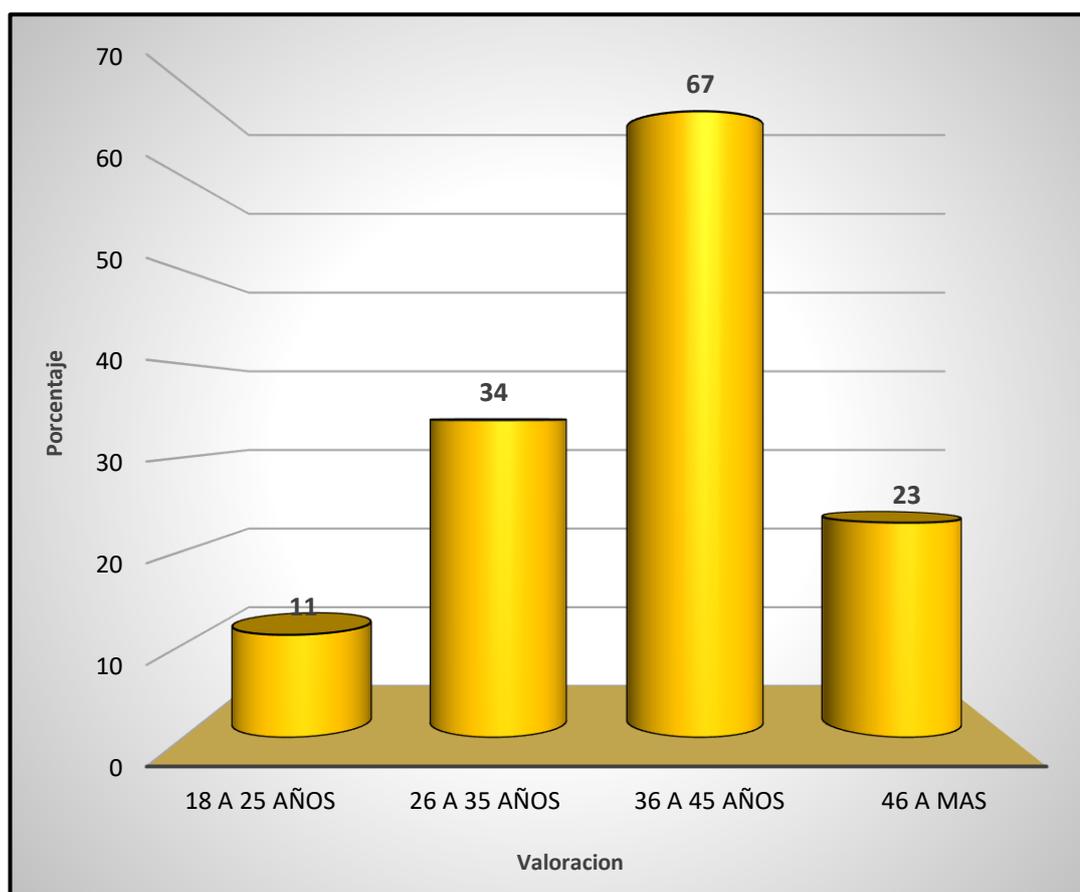


Figura N° 9. Edad

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 11 (8%) usuarios tienen una edad entre 18 a 25 años.
- 34 (25%) usuarios tienen una edad entre 26 a 35 años.
- 67 (50%) usuarios tienen una edad entre 36 a 45 años
- 23 (17%) usuarios tienen una edad entre 46 a mas

Tabla 16
Género

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Masculino	60	44,4%	44%	44%
	Femenino	75	55,6%	56%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

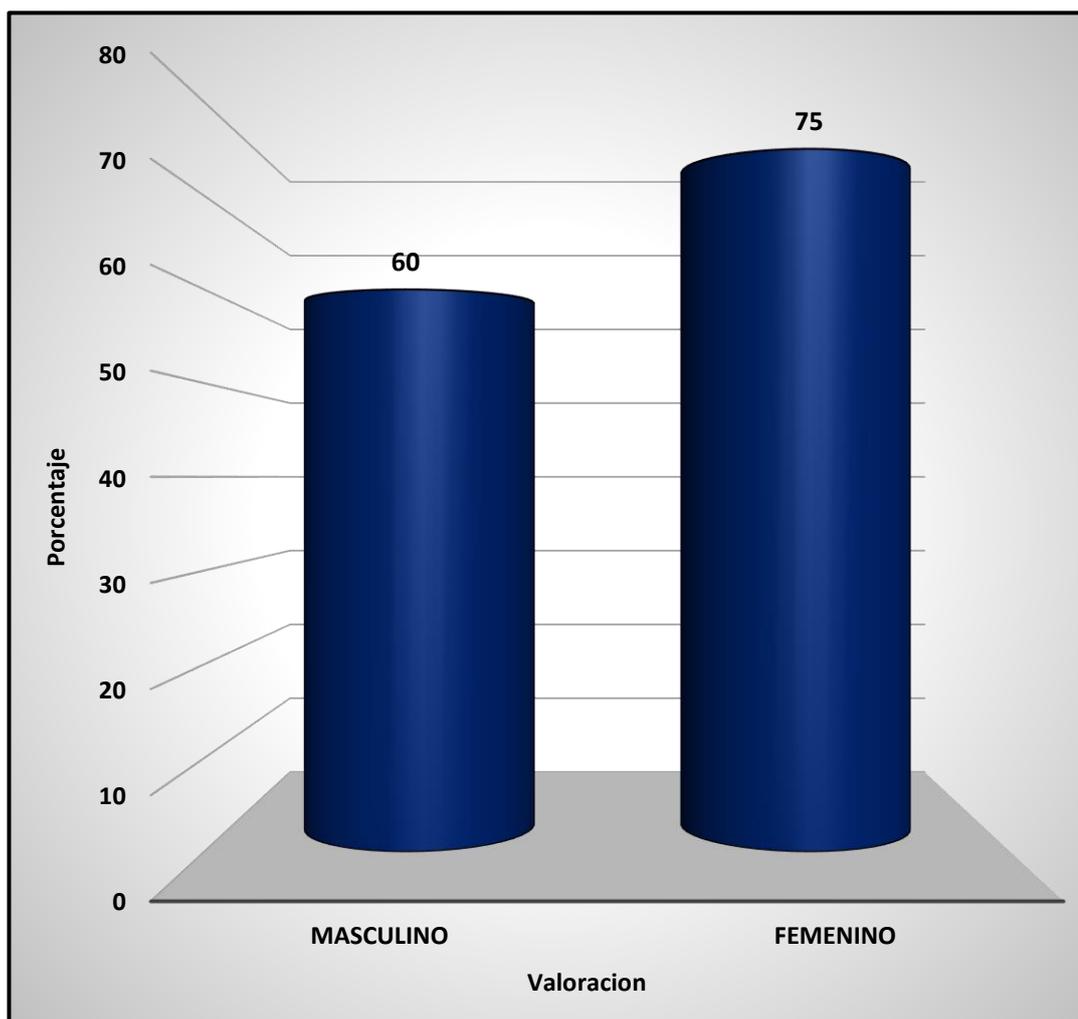


Figura N° 10. Género
Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 60 (44%) usuarios son del género masculino.
- 75 (56%) usuarios son del género femenino.

Tabla 17
Estado civil

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Soltero	27	20,0%	20%	20%
	Casado	40	29,6%	30%	50%
	Divorciado	19	14,1%	14%	64%
	Conviviente	49	36,3%	36%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

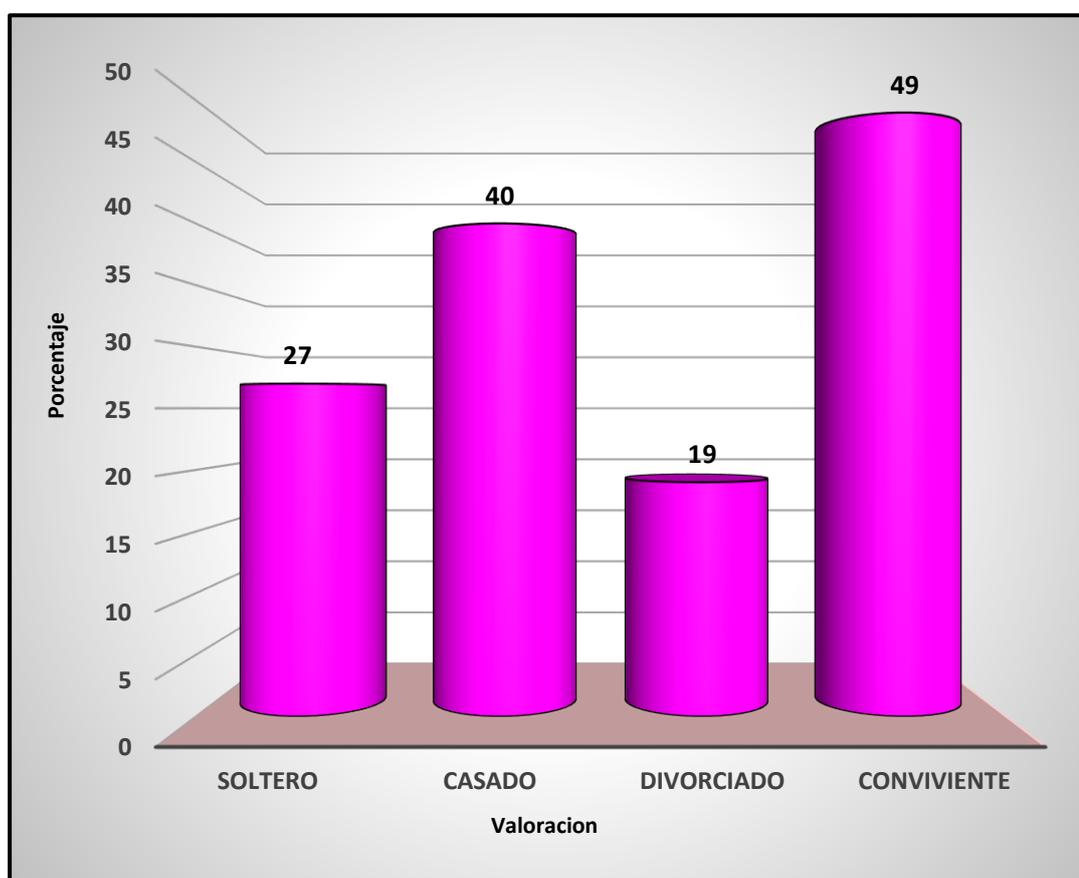


Figura N° 11. Estado civil

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 27 (20%) usuarios su estado civil es soltero.
- 40 (30%) usuarios su estado civil es casado.
- 19 (14%) usuarios su estado civil es divorciado.
- 49 (36%) usuarios su estado civil es conviviente.

Tabla 18
Ocupación laboral

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Desempleado	6	4,4%	4%	4%
	Pensionista	9	6,7%	7%	11%
	Estudiante	5	3,7%	4%	15%
	Ama de casa	12	8,9%	9%	24%
	Jornalero de campo	24	17,8%	18%	41%
	Empleado no profesional	46	34,1%	34%	76%
	Profesional empleado	21	15,6%	16%	91%
	Con negocio propio	12	8,9%	9%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

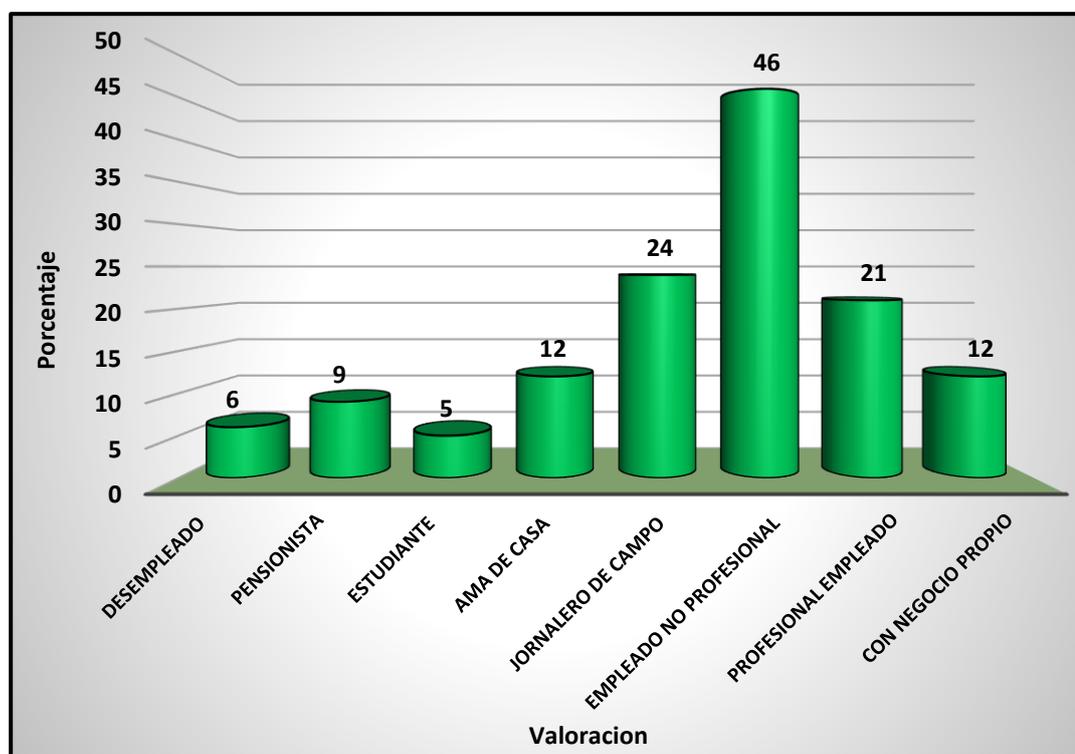


Figura N° 12. Ocupación Laboral

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 12 (8,9%) usuarios tienen como ocupación laboral ama de casa
- 24 (17,8%) usuarios tienen como ocupación laboral jornalero de campo
- 46 (34,1%) usuarios tienen como ocupación laboral empleado no profesional
- 21 (15,6%) usuarios tienen como ocupación laboral profesional empleado
- 12 (8,9%) usuarios tienen como ocupación laboral con negocio propio.

Tabla 19
De acuerdo a su tipo de domicilio

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Rural	71	52,6%	53%	53%
	Urbano	64	47,4%	47%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

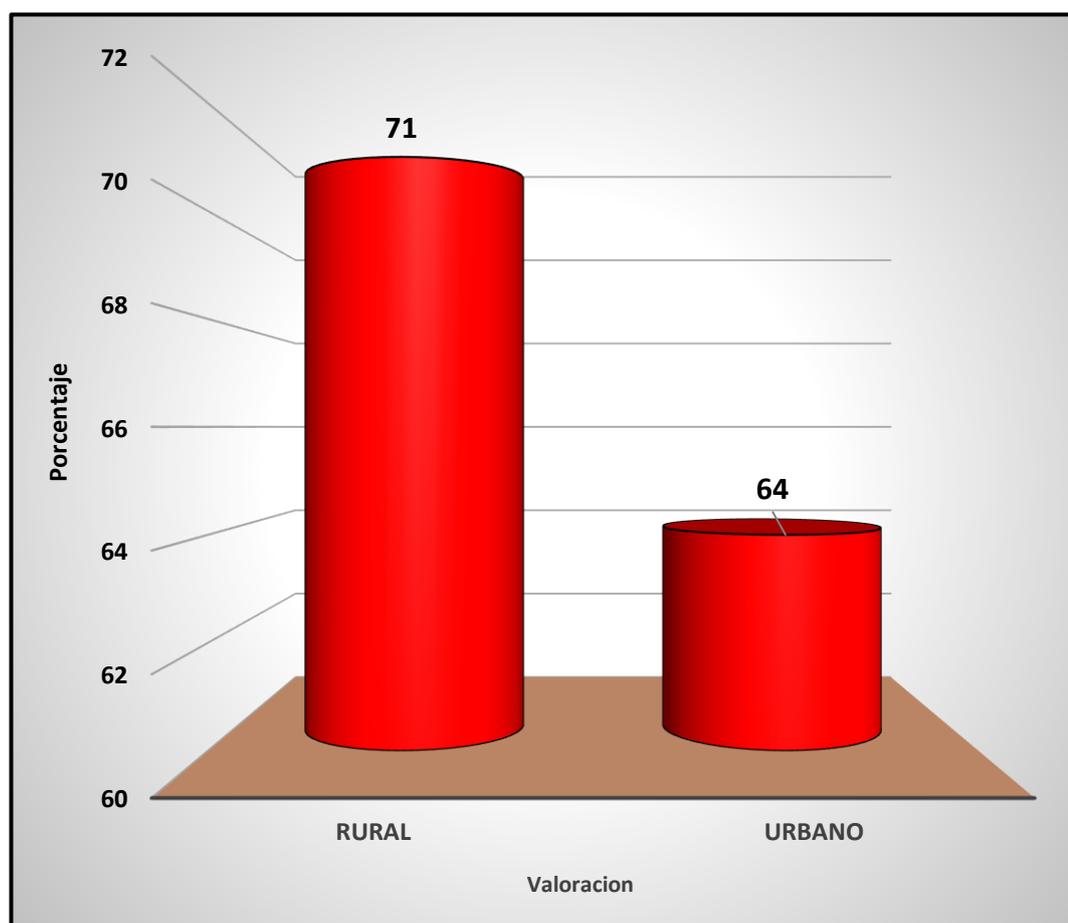


Figura N° 13. De acuerdo a su tipo de domicilio

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 71 (53%) usuarios tienen como tipo de domicilio el rural.
- 64 (47%) usuarios tienen como tipo de domicilio el urbano.

Tabla 20
Afiliación a un seguro de salud

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	SIS	84	62,2%	62%	62%
	ESSALUD	36	26,7%	27%	89%
	Privado	9	6,7%	7%	96%
	N.A.	6	4,4%	4%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

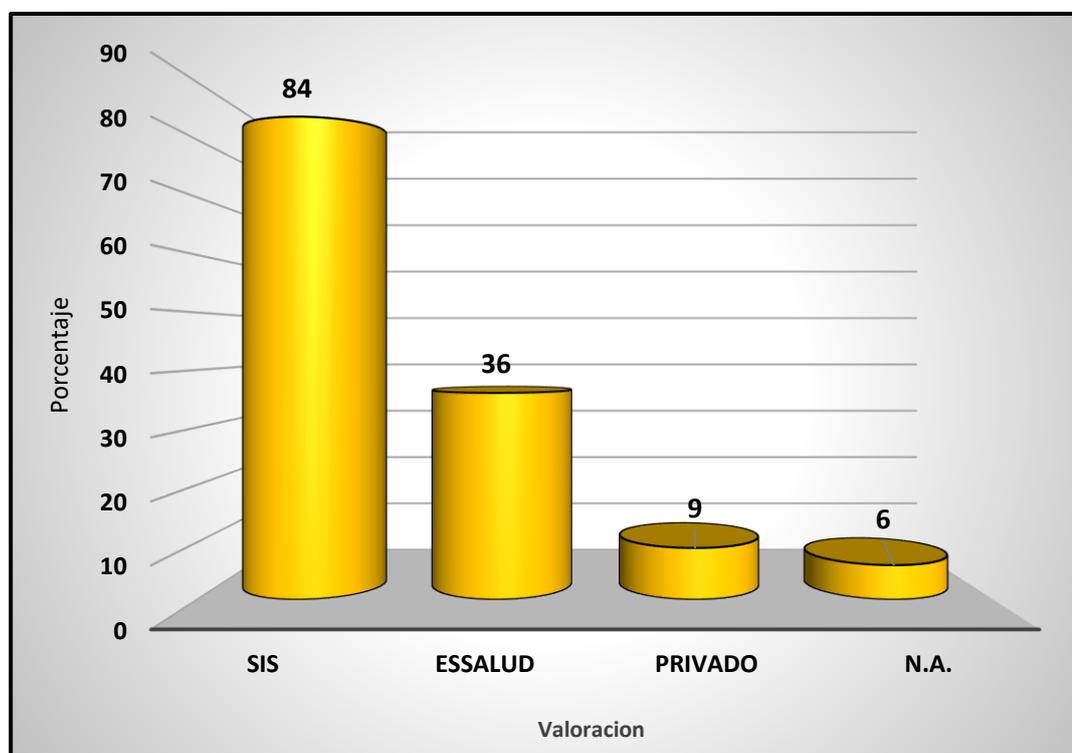


Figura N° 14. Afiliación a un seguro de salud

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 84 (62%) usuarios tienen como seguro de salud el SIS
- 36 (27%) usuarios tienen como seguro de salud el ESSALUD
- 9 (7%) usuarios tienen como seguro de salud el privado
- 6 (4%) usuarios tienen como seguro de salud N.A.

4.1.5. SEGÚN DIMENSIÓN ECONÓMICA:

Tabla 21

Accesos a servicios básicos

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Agua/desagüe	0	,0%	%	%
	Agua/desagüe y energía eléctrica.	15	11,1%	11%	11%
	Agua/desagüe, energía eléctrica y recolección de residuos.	37	27,4%	27%	39%
	Agua/desagüe, energía eléctrica, recolección de residuos y alumbrado público	83	61,5%	61%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

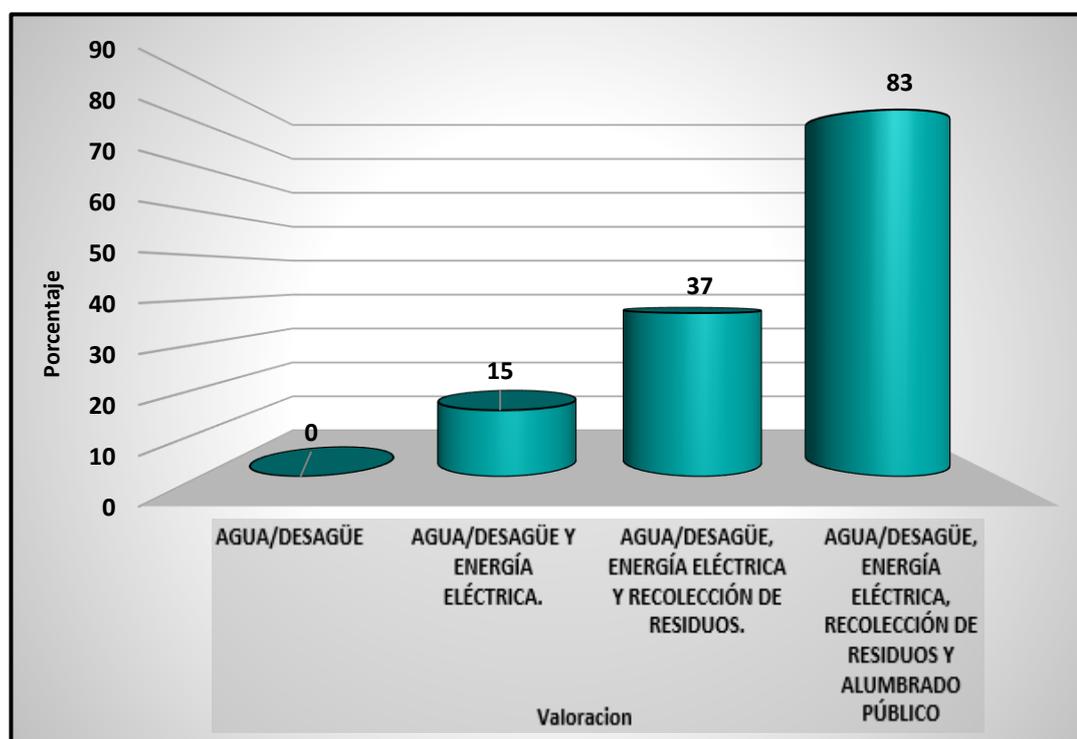


Figura N° 15. Accesos a servicios básicos

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 0 (20%) usuarios tienen acceso a agua/desagüe.
- 15 (11%) usuarios tienen acceso a agua/desagüe y energía eléctrica
- 37 (27%) usuarios tienen acceso a agua/desagüe/energía eléctrica y recolección de residuos.
- 83 (61%) usuarios tienen acceso a agua/desagüe/energía eléctrica/recolección de residuos y alumbrado público.

Tabla 22

Accesos a los servicios de información y comunicación.

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Teléfono fijo	4	3,0%	3%	3%
	Teléfono fijo y celular	30	22,2%	22%	25%
	Teléfono fijo, celular e internet.	56	41,5%	41%	67%
	Telefonía fija, celular e internet y TV por cable.	45	33,3%	33%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

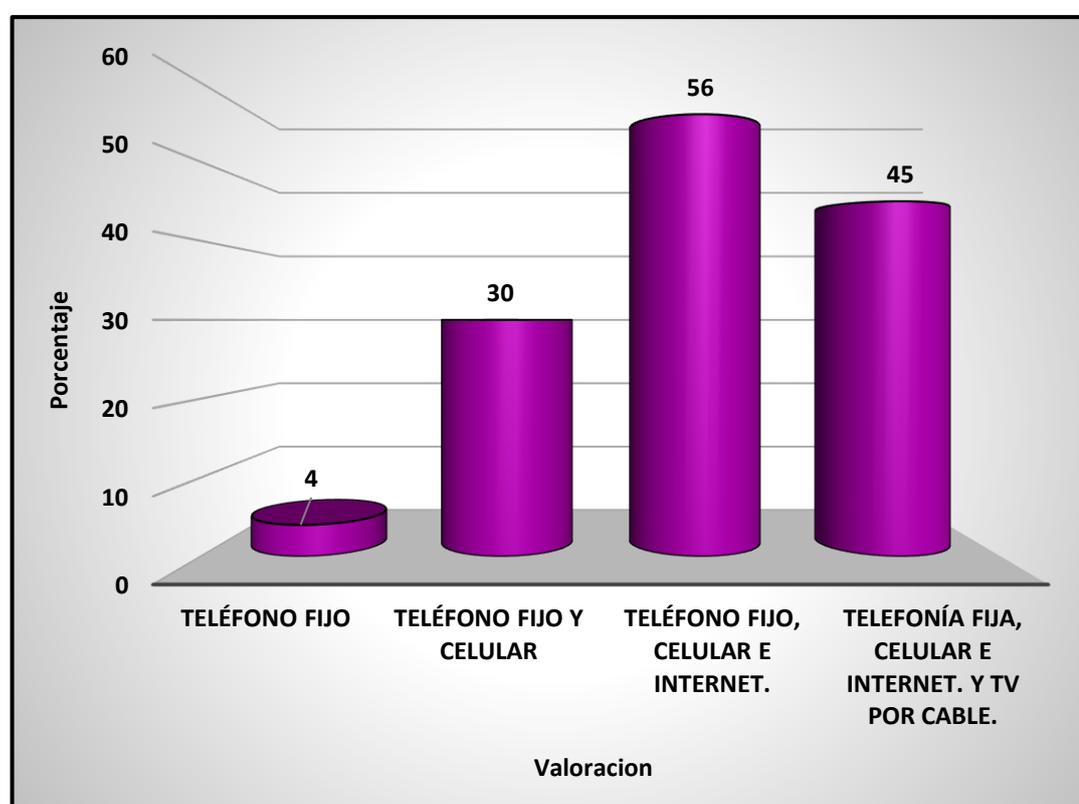


Figura N° 16. Accesos a los servicios de información y comunicación

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 4 (3%) usuarios tienen acceso a teléfono fijo.
- 30 (22%) usuarios tienen acceso a teléfono fijo y celular.
- 56 (41%) usuarios tienen acceso a teléfono fijo/ celular e internet
- 45 (33%) usuarios tienen acceso a teléfono fijo/ celular/ internet y tv por cable

Tabla 23
Ingreso mensual

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Sueldo mínimo (930) soles	24	17,8%	18%	18%
	De 930 a 1500 nuevos soles	61	45,2%	45%	63%
	De 1500 a 3000 nuevos soles	46	34,1%	34%	97%
	Más de 3000 nuevos soles	4	3,0%	3%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

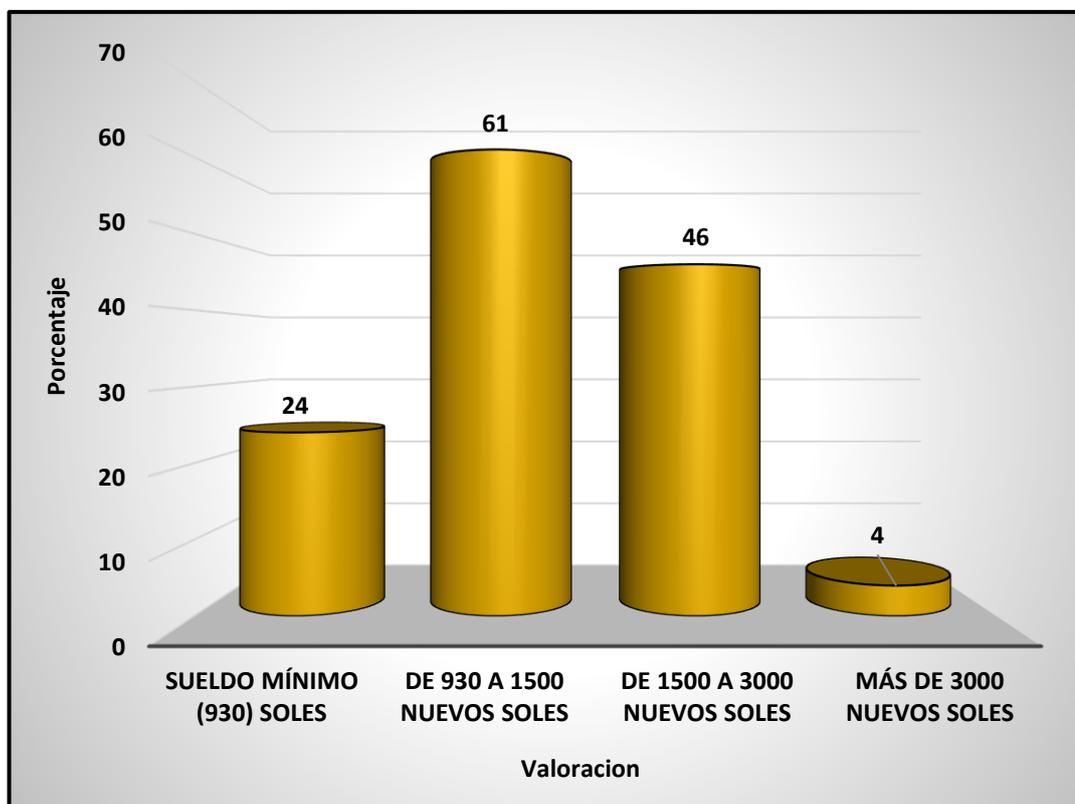


Figura N° 17. Ingreso mensual

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 24 (18%) usuarios tienen un ingreso mensual como el sueldo mínimo S/ 930.
- 61 (45%) usuarios tienen un ingreso mensual de S/ 930 a S/ 1500.
- 46 (34%) usuarios tienen un ingreso mensual de S/ 1500 a S/ 3000.
- 4 (3%) usuarios tienen un ingreso mensual de más de S/ 3000.

4.1.6. SEGÚN DIMENSIÓN CULTURAL:

Tabla 24

Grado de Instrucción.

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Primaria completa	7	5,2%	5%	5%
	Secundaria completa	15	11,1%	11%	16%
	Superior no universitaria	71	52,6%	53%	69%
	Superior universitaria	42	31,1%	31%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

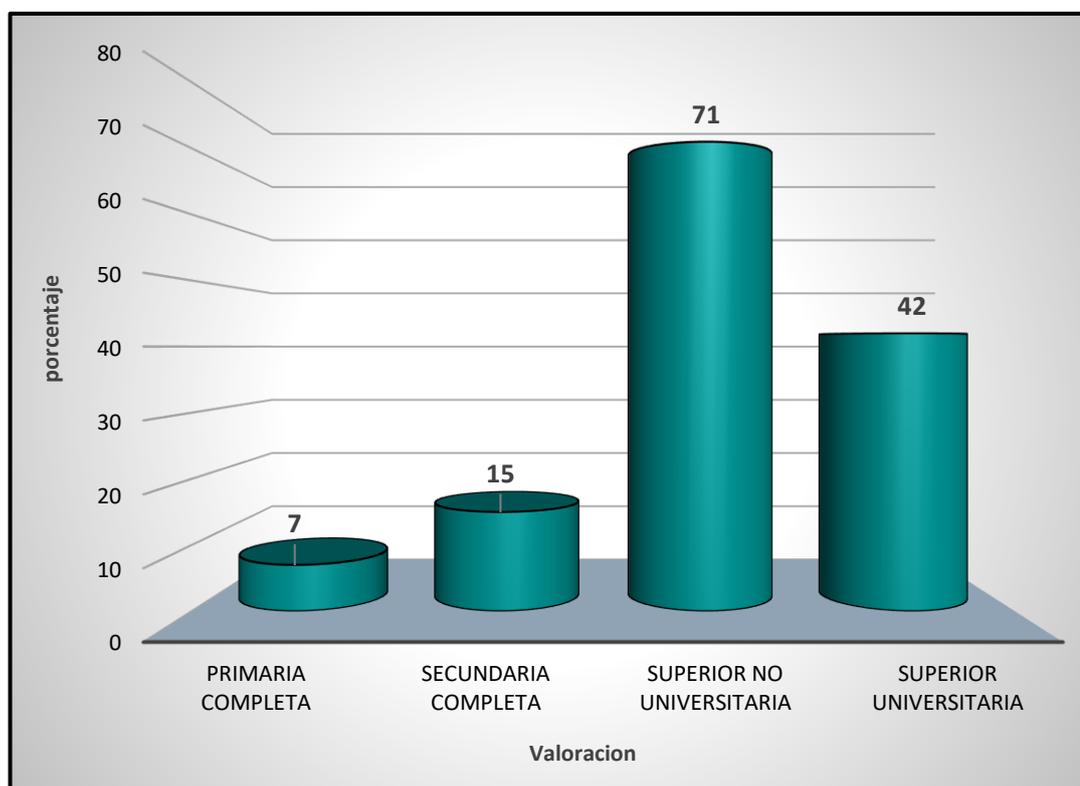


Figura N° 18. Grado de Instrucción.

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 7 (5%) usuarios tienen primaria completa.
- 15 (11%) usuarios tienen secundaria completa.
- 71 (53%) usuarios tienen superior no universitario.

- 42 (31%) usuarios tienen superior universitaria.

Tabla 25

Persona que le sugiere el uso del medicamento

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Familiar	42	31,1%	31%	31%
	Vecino-amigo	21	15,6%	16%	47%
	Personal de Botica	63	46,7%	47%	93%
	Otro profesional de salud	9	6,7%	7%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

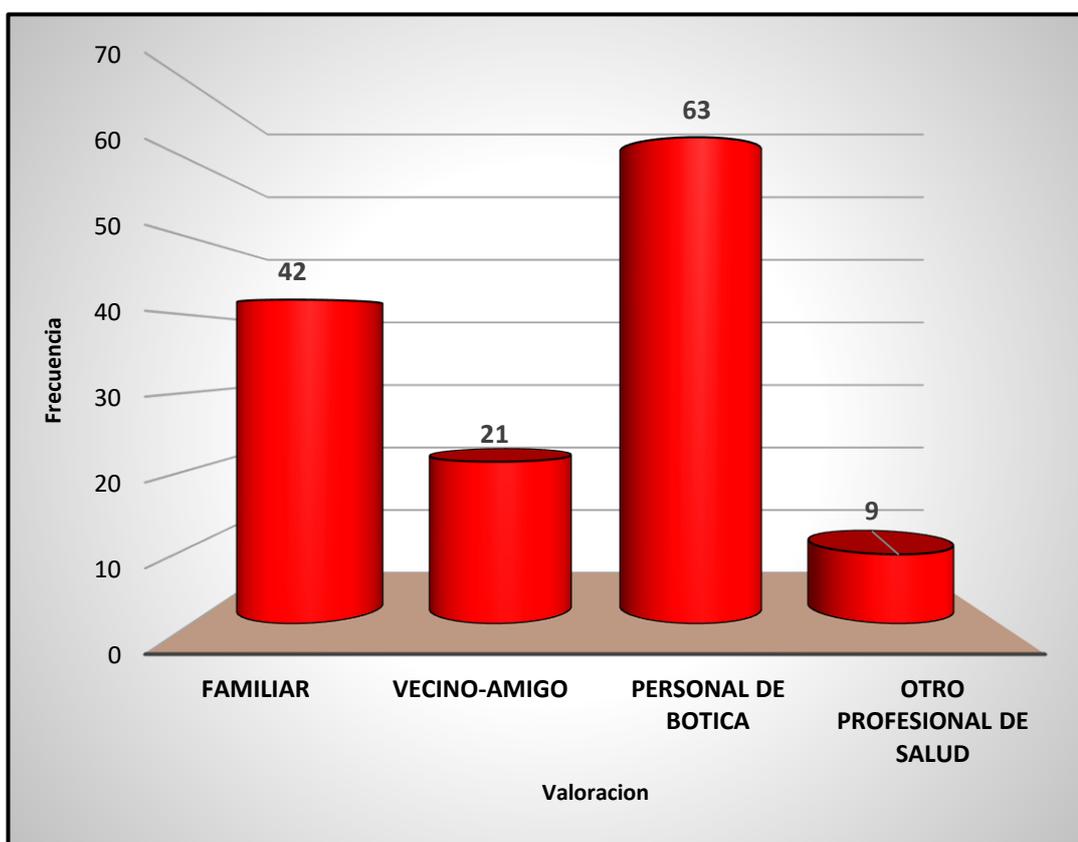


Figura N° 19. Persona que le sugiere el uso del medicamento.

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 42 (31%) usuarios, un familiar le sugiere el uso de la dexametasona.
- 21 (16%) usuarios, un vecino - amigo le sugiere el uso de la dexametasona
- 63 (47%) usuarios un personal de botica le sugiere el uso de la dexametasona.
- 9 (7%) usuarios un profesional de salud le sugiere el uso de la dexametasona.

Tabla 26
Adquiere la dexametasona con receta médica

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Siempre	21	15,6%	16%	16%
	Rara vez	69	51,1%	51%	67%
	Nunca	45	33,3%	33%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

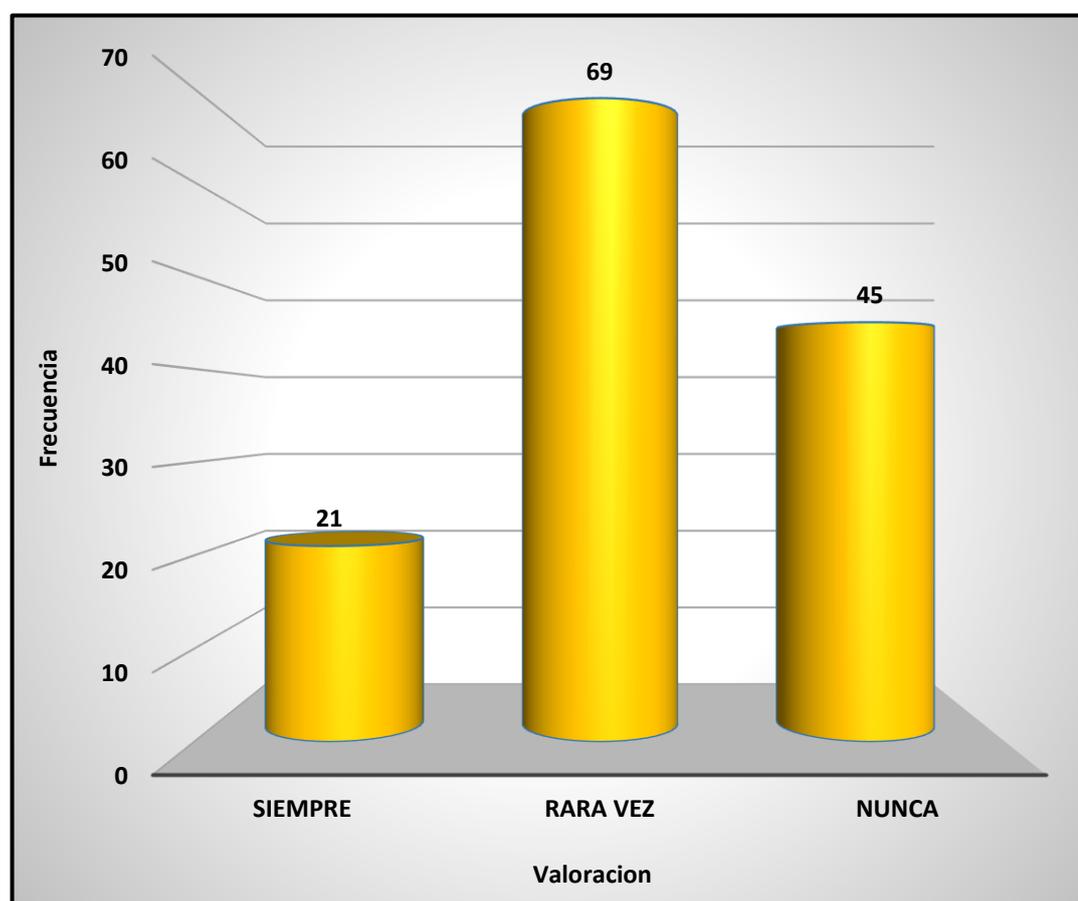


Figura N° 21. Adquiere la dexametasona con receta médica.

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 21 (16%) usuarios adquieren Siempre la dexametasona con receta médica.
- 69 (51%) usuarios adquieren Rara vez la dexametasona con receta médica.
- 45 (33%) usuarios adquieren Nunca la dexametasona con receta médica.

Tabla 27

El personal de farmacia no está autorizado a recetar medicamentos

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Siempre	10	7,4%	7%	7%
	Rara vez	82	60,7%	61%	68%
	Nunca	43	31,9%	32%	100%
		135	100,0%	100,0%	

Fuente: Factores condicionantes de automedicación y su relación con el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

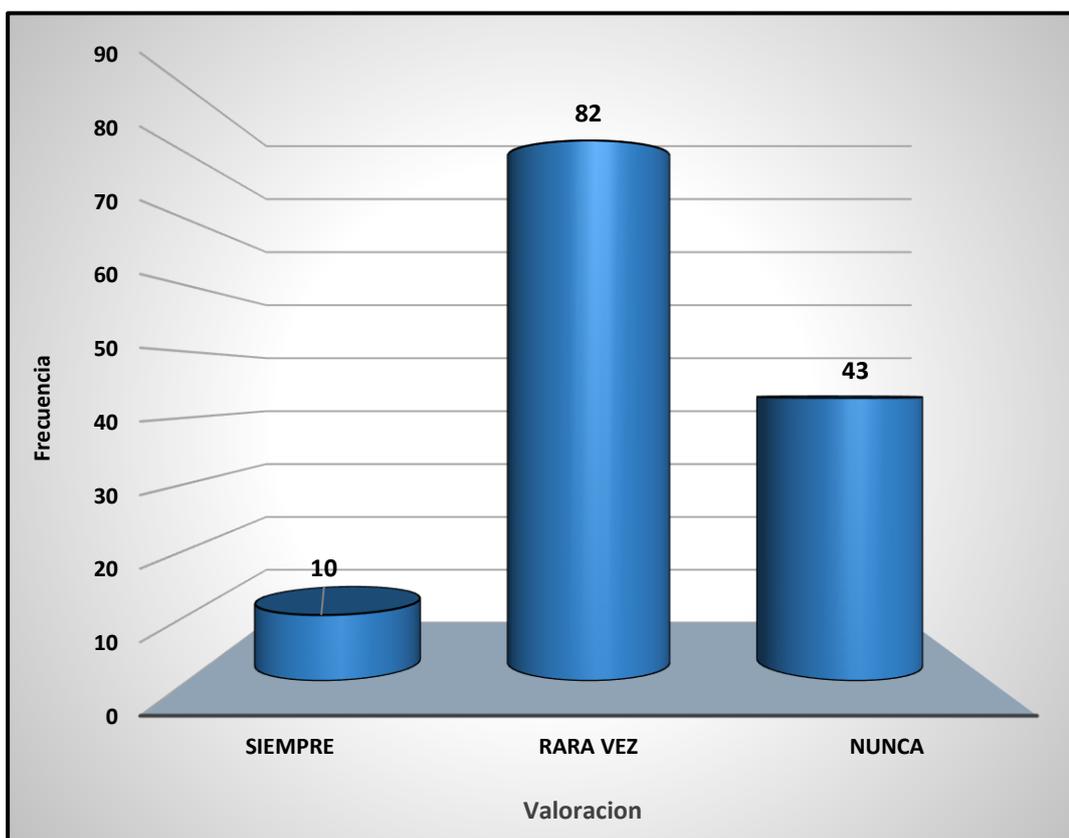


Figura N° 22. El personal de farmacia no está autorizado a recetar medicamentos.

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo:

- 10 (7%) usuarios, siempre saben que el personal no está autorizado recetar medicamentos.
- 82 (61%) usuarios, rara vez saben que el personal no está autorizado recetar medicamentos.

- 43 (32%) usuarios nunca saben que el personal no está autorizado recetar medicamentos.

4.2. Prueba de Hipótesis General

4.2.1. Prueba de contrastación de hipótesis general:

En el campo de la estadística, el coeficiente de correlación de Pearson se emplea como una métrica para evaluar la correlación lineal entre dos variables cuantitativas aleatorias. En discrepancia de la covarianza, el coeficiente de correlación de Pearson no se ve afectado por la escala de medición de las variables. En términos menos formales, el coeficiente de correlación de Pearson puede ser considerado un indicador útil, especialmente cuando se tratan de variables cuantitativas y continuas, para cuantificar el grado de correlación existente entre dos variables. El valor del índice relevante cambia dentro del intervalo $[-1,1]$ y el signo indica la dirección de la relación:

Tabla N° 28.
Tabla de correlación

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Fuente: Karls Pearson

Existe una alta relación entre los factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.

- a) Esbozamos las hipótesis estadísticas siguientes:

H1: Existe una alta relación entre los factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.

Ho: No existe una alta relación entre los factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.

b) Para un nivel de significancia (Sig.), $\alpha < 0,05$

c) El estadístico de prueba correlación de Pearson

$$r = \frac{N \sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{[N \sum x^2 - (\sum x)^2][N \sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

d) Siendo $r: -1 < r < 1$, el recorrido del coeficiente de correlación muestral

e) El resultado del coeficiente de correlación de Pearson en SPSS (v 23,0)

Tabla N° 29.

Correlación entre los factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023

Correlación		Factores condicionantes de automedicación	Consumo de Dexametasona
Factores condicionantes de automedicación	Correlación de Pearson	1	0,6720 (**)
	Sig. (bilateral)		0,001
	N	135	135
Consumo de Dexametasona	Correlación de Pearson	0,6720 (**)	1
	Sig. (bilateral)	0,001	
	N	135	135

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

f) Por cuanto el nivel de significancia es $p\text{-valor} \leq 0,05$; se rechaza la hipótesis nula.

Interpretación:

En la tabla 29, se muestra la existencia de una correlación positiva moderada de 0,6720 entre factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona; con un nivel de confianza del 95% y 5% de probabilidad de error, por lo que se determina que existe una moderada relación positiva

entre factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.

4.3. Prueba de hipótesis específica.

4.3.1. Prueba de hipótesis específica 1:

Existe una alta relación entre el consumo de dexametasona y el factor social de la automedicación.

a) Esbozamos las hipótesis estadísticas siguientes:

H1: Existe una alta relación entre el consumo de dexametasona y el factor social de la automedicación

Ho: No existe una alta relación entre el consumo de dexametasona y el factor social de la automedicación.

b) Para un nivel de significancia (Sig.), $\alpha < 0,05$

c) El estadístico de prueba correlación de Pearson

$$r = \frac{N \sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{[N \sum x^2 - (\sum x)^2][N \sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

d) Siendo $r: -1 < r < 1$, el recorrido del coeficiente de correlación muestral

e) El resultado del coeficiente de correlación de Pearson en SPSS (v 23,0)

f) Por cuanto el nivel de significancia es $p\text{-valor} \leq 0,05$; se rechaza la hipótesis nula.

Tabla N° 30.

Correlación entre el Consumo de dexametasona y el factor social de la automedicación.

Correlación	Consumo de dexametasona	Factor social de la automedicación
	1	0.7863 (**)
Consumo de dexametasona		0,000
	135	135
Factor social de la automedicación	0.7863 (**)	1
	0,000	

Correlación de Pearson		
Sig. (bilateral)		
N		
Correlación de Pearson	135	135
Sig. (bilateral)		
N		

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

En la tabla 30, se muestra la existencia de una correlación positiva alta de 0,7863 entre el consumo de dexametasona y el factor social de la automedicación.; encontrando un nivel de confianza del 95%, con un 5% de probabilidad de error, por lo que se determina que existe un alto nivel de correlación entre el conocimiento sobre el consumo de dexametasona y el factor social de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.

4.3.2. Prueba de hipótesis específica 2:

Existe una alta relación entre el consumo de dexametasona y el factor económico de la automedicación

a) Esbozamos las hipótesis estadísticas siguientes:

H1: Existe una alta relación entre el consumo de dexametasona y el factor económico de la automedicación.

Ho: No existe una alta relación entre el consumo de dexametasona y el factor económico de la automedicación.

b) Para un nivel de significancia (Sig.), alfa < 0,05

c) El estadístico de prueba correlación de Pearson

$$r = \frac{N \sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{[N \sum x^2 - (\sum x)^2][N \sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

d) Siendo r: $-1 < r < 1$, el recorrido del coeficiente de correlación muestral

- e) El resultado del coeficiente de correlación de Pearson en SPSS (v 23,0)
- f) Por cuanto el nivel de significancia es $p\text{-valor} \leq 0,05$; se rechaza la hipótesis nula.

Tabla N° 31.

Correlación entre el consumo de dexametasona y el factor económico de la automedicación.

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Correlación		Consumo de Dexametasona	Factor económico de la automedicación.
Consumo de dexametasona	Correlación de Pearson	1	0.664 (**)
	Sig. (bilateral)		0,001
	N	135	135
Factor económico de la automedicación.	Correlación de Pearson	0.664 (**)	1
	Sig. (bilateral)	0,001	
	N	135	135

Interpretación:

En la tabla 31, se muestra la existencia de una correlación positiva moderada de 0.664 entre el consumo de dexametasona y el factor económico de la automedicación; encontrando un nivel de confianza del 95% y 5% de probabilidad de error, por lo que se determina que existe un moderado nivel de correlación entre el tratamiento por consumo de dexametasona y el factor económico de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.

4.3.3. Prueba de hipótesis específica 3:

Existe una alta relación entre el consumo de dexametasona y el factor cultural de la automedicación.

- a) Esbozamos las hipótesis estadísticas siguientes:

H1: Existe una alta relación entre el consumo de dexametasona y el factor cultural de la automedicación.

Ho: No existe una alta relación entre el consumo de dexametasona y el factor cultural de la automedicación.

- b) Para un nivel de significancia (Sig.), $\alpha < 0,05$
- c) El estadístico de prueba correlación de Pearson

$$r = \frac{N \sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{[N \sum x^2 - (\sum x)^2][N \sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

- d) Siendo $r: -1 < r < 1$, el recorrido del coeficiente de correlación muestral
- e) El resultado del coeficiente de correlación de Pearson en SPSS (v 23,0)
- f) Dado que el nivel de significancia es igual a 0,00 y menor a 0,05; se rechaza la hipótesis nula.

Tabla N° 32.

Correlación entre el consumo de dexametasona y el factor cultural de la automedicación.

Correlación	Consumo de dexametasona	Factor cultural de la automedicación
Consumo de dexametasona	Correlación de Pearson	1
	Sig. (bilateral)	0,685 (**)
	N	135
Factor cultural de la automedicación	Correlación de Pearson	0,685 (**)
	Sig. (bilateral)	0,001
	N	135

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

En la tabla 32, se muestra la existencia de una correlación positiva moderada de 0.685 entre el consumo de dexametasona y el factor cultural de la automedicación; encontrando un nivel de

confianza del 95% y 5% de probabilidad de error, por lo que se determina que existe un moderado nivel de correlación entre la reacción adversa medicamentosa por consumo y el factor cultural de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.

4.4. Discusión

A partir de los resultados encontrados, aceptamos la hipótesis general que establece que existe una alta relación entre factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023, luego de aplicar el cuestionario con una muestra de 135 usuarios, se obtuvo que el 51% de los usuarios de Botica Profarma rara vez consumen dexametasona, el 50% usuarios tienen una edad entre 36 a 45 años, 56% usuarios son del género femenino. Estos resultados de nuestra investigación guardan relación con lo manifestado por Medina, J. & Pacahuala, J. (2021) en su trabajo, quien logró como resultado que el 80.58% de la población encuestada se automedica, 54.37% fueron mujeres y siendo el 38.83% personas entre las edades de 30 a 40 años; además guarda relación por lo manifestado por Arpi, L. (2017), Según los resultados de esta investigación, la mayoría de los participantes del estudio, un 21.5%, pertenecían al grupo de edad "mayor a 65 años" y habían recurrido a la automedicación. Además, se observó que el género femenino tenía una tasa más alta de automedicación, llegando al 58.6%.

En lo que respecta a lo hallado, se acepta la hipótesis específica 1 que establece que existe una alta relación entre el conocimiento sobre el consumo de dexametasona y el factor social de la automedicación, luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios, se obtuvo como resultado que 50% usuarios tienen una edad entre 36 a 45 años, 56% usuarios son del género femenino, el 36% usuarios su estado civil es conviviente, 34% usuarios tienen como ocupación laboral empleado no profesional, 53% usuarios tienen como tipo de domicilio el rural, 62% usuarios tienen como seguro de salud el SIS, estos resultados de nuestra investigación guardan relación con lo manifestado por Miñan, A., Conde, A., Calderón, D., Cáceres, D., Peña, A., Donoso, R., (2020) quien en su investigación obtuvo como resultado su estado civil Sin pareja sentimental 67,3 %; su situación laboral sólo estudia 84,8 %; en cuanto al seguro de salud si tiene seguro de salud 65,1%; como lo manifiesta por Arpi, L. (2017), quien obtuvo resultados que muestran que el 47.57% de los encuestados son solteros, el 31.07% están casados, el 12.62% son divorciados y el 9% son viudos. En cuanto a la ocupación, el 48.54% indicó ser dependiente, el 33.01% independiente, el 14% está desempleado y un 4.85% mencionó otras situaciones.

En lo que respecta a lo hallado, admitimos la hipótesis específica 2 que establece que existe una alta relación entre el tratamiento por consumo de dexametasona y el factor económico de la automedicación, luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios se obtuvo como resultado que 61% usuarios tienen acceso a agua, desagüe, energía eléctrica, recolección de residuos y alumbrado público, 41% usuarios tienen acceso a teléfono fijo, celular e internet, 45% usuarios tienen un ingreso mensual de S/ 930 a S/ 1500; estos resultados de nuestra investigación

guardan relación con lo manifestado por que el 32,7% de los residentes presentaba el factor de no estar empleados, el 46,1% mostraba el factor de tener ingresos mensuales inferiores al mínimo y el 19,4% presentaba el factor de carecer de servicios básicos en sus viviendas (como desagüe, agua o luz). Por lo tanto, se concluye que el factor económico ejerce una influencia en la automedicación de los habitantes, tal como se evidencia en sus hallazgos.

En lo que respecta a lo hallado, acepta que la hipótesis específica 3 que establece que existe una alta relación entre el consumo de dexametasona y el factor cultural de la automedicación, luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 135 usuarios se obtuvo como resultado que, 51% usuarios adquiere la dexametasona con receta médica; como también 53% tienen superior no universitario, 47% un personal de botica le sugiere el uso de la dexametasona, 61% rara vez saben que el personal no está acreditado para recetar medicamentos, estos resultados de nuestra investigación guardan relación con lo manifestado por Torres, M. (2021) quien en su trabajo de investigación logró como resultado que el 70.40% de los participantes se automedican con corticoides basándose en elecciones personales o recomendaciones de terceros. Además, el 91.20% de ellos los consumen ocasionalmente sin tener una prescripción médica. Se observó que un 65.20% tiene conocimiento de la dosificación adecuada de los corticoides, mientras que el 86.40% no está familiarizado con los posibles efectos adversos asociados. Por otro lado, el 65.20% adquiere corticoides sin contar con una receta médica, y un 64% está informado sobre la duración del tratamiento. También se encontró que un 35.60% de los participantes están afiliados al seguro ESSALUD.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones

Podemos afirmar que el 51% de los usuarios de Botica Profarma rara vez consumen dexametasona, el 50% usuarios tienen una edad entre 36 a 45 años, 56% usuarios son del género femenino se muestra la existencia de una correlación positiva moderada de 0,6720 entre factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona; con un nivel de confianza del 95% y 5% de probabilidad de error, por lo que se determina que existe una moderada relación positiva entre los factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.

En relación entre el conocimiento sobre el consumo de dexametasona y el factor social de la automedicación se concluye que el 50% usuarios tienen una edad entre 36 a 45 años, 36% usuarios su estado civil es conviviente, 34,1% tiene como ocupación laboral empleado no profesional, 53% su domicilio el rural, 62% tienen como seguro de salud el SIS, además la existencia de una correlación positiva alta de 0,7863 entre el conocimiento sobre el consumo de dexametasona y el factor social de la automedicación.; encontrando un nivel de confianza del 95%, con un 5% de probabilidad de error, por lo que se determina que existe un alto nivel de correlación entre el conocimiento sobre el consumo de dexametasona y el factor social de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.

Con respecto a la relación entre el tratamiento por consumo de dexametasona y el factor económico de la automedicación se muestra que el 61% usuarios tienen acceso a agua/ desagüe/ energía eléctrica/ recolección de residuos y alumbrado público, 41% usuarios tienen acceso a teléfono fijo/ celular e internet, 45% usuarios tienen un ingreso mensual de 930 a 1500 nuevos soles, además se concluye la existencia de una correlación positiva moderada de 0.664 entre el tratamiento por consumo de dexametasona y el factor económico de la automedicación; encontrando un nivel de confianza del 95% y 5% de probabilidad de error, por lo que se determina que existe un moderado nivel de correlación entre el tratamiento por consumo de dexametasona y el factor económico de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.

En relación entre la reacción adversa medicamentosa por consumo y el factor cultural de la automedicación se muestra que el 68% usuarios rara vez conoce o tuvo algún efectos adversos o

molestia al uso; como también 53% tienen superior no universitario, 47% un personal de botica le sugiere el uso de la dexametasona, 61% rara vez saben que el personal no está autorizado para recetar medicamentos, además se concluye la existencia de una correlación positiva moderada de 0.685 entre la reacción adversa medicamentosa por consumo y el factor cultural de la automedicación; encontrando un nivel de confianza del 95% y 5% de probabilidad de error, por lo que se determina que existe un moderado nivel de correlación entre el tratamiento por el consumo de dexametasona y el factor cultural de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.

5.2. Recomendaciones

- Planificar y diseñar la realización de un proceso de investigación que obtenga información sobre la automedicación provocada por la toma de dexametasona de una muestra más representativa de usuarios en Botica Profarma, Larán-Chincha, y su impacto en todos los grupos de edad, siendo los datos de niños y adolescentes, para tener valores, para mostrar a todas las personas que hacen salud en este distrito que este problema existe y luego contribuir a su control.
- Asimismo, se pueden implementar programas de formación para personas que dependen de establecimientos farmacéuticos, quienes en esta encuesta se convirtieron en una de las primeras fuentes de consulta para los usuarios en la automedicación por dexametasona. Se trata de que el colaborador de los profesionales de la salud informe a las personas que tienen derecho a consultar para obtener un diagnóstico certero y prescripciones farmacológicas adecuadas para controlar su condición.
- Realizar actividades de publicidad, incluida la difusión de las leyes sobre venta y prescripción de medicamentos en los medios de comunicación, recordando a los usuarios sus derechos y obligaciones en la obtención de principios activos y los posibles riesgos para la salud de esta autorización, y constituyendo comités de usuarios en los establecimientos farmacéuticos. Al menos un representante los integra y es responsable de monitorear el cumplimiento de la normativa de venta de medicamentos, solo en lugares autorizados.
- La nueva normativa destinada a difundir información y publicidad de productos farmacéuticos activos de cualquier forma indica claramente las contraindicaciones del compuesto, sus efectos adversos, y los lugares y condiciones donde estos fármacos pueden obtenerse de forma segura; por lo tanto, es necesario que en el Distrito de Larán - Chincha se lance una campaña de educación entre las personas para mostrarles la importancia del diagnóstico médico antes de comprar cualquier medicamento y dónde pueden comprarlo.

REFERENCIA BIBLIOGRAFIA

- Ávila, L. A. (2021). *Nivel de Conocimiento de los medicamentos Dexametasona, Azitromicina E Ivermectina en el Tratamiento Preventivo de Covid-19 en Trabajadores del Mercado Trébol SJL-2020*. Universidad María Auxiliadora. Trabajo de Investigación para optar el Grado de Bachiller en Farmacia y Bioquímica. Citado el 28 de julio del 2021 y obtenido de: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/357/AVILA%20TESIS%20BACHILLER.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Álvarez, M. (2013) *Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINE): La solución que genera problemas*. España Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona.
- AEMPS (2016) *Ficha Técnica de la Dexametasona*. <http://www.aemps.gob.es/>.
- ARPI, L. (2017) “*Automedicación y Factores Predisponentes en la Farmacia Comunitaria Farmasol “Santa Teresita” de la Ciudad de Cuenca Durante El Periodo Octubre-diciembre 2016.*” Tesis previa a la obtención del título de Bioquímica Farmacéutica Universidad de Cuenca. Ecuador. Recuperado el 15 de diciembre de 2020 y disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27726/1/Tesis%20pdf.pdf>
- Barreto, Y. (2021). *Consumo de ivermectina, azitromicina y dexametasona en una botica privada de Trujillo, julio 2020-febrero 2021*. Universidad Nacional de Trujillo. Facultad de Farmacia y Bioquímica, Citado el 28 de julio del 2021 y obtenido de: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/17331>
- Berbegal, L.; De León, J. y Silvestre, F. (2016) *Reacciones de hipersensibilidad a corticoides, Actas Dermo-Sifiliográficas*, Volumen 107, Issue 2, 2016, Pages 107-115, ISSN 0001-7310, <https://doi.org/10.1016/j.ad.2015.09.012>.
(<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0001731015004287>)
- Bravo, A. y Villca, C. (2011). *Automedicación en el personal de enfermería que trabaja en el Hospital Saporiti, en el período de enero a junio del 2011*. Tesis. Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuyo. Mendoza - Argentina. Extraído el 15 de diciembre de 2020 y disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10084/bravo-alicia.pdf
- Bravo, K.; Espinel, D.; Pardo, P. & Robles, J. (2017). *Automedicación en estudiantes de Medicina de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A en el segundo Semestre de 2017*. Tesis. Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. Bogotá - Colombia. Recuperado el 28 de diciembre de 2020 y extraído de: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/830/1/28-10-2017%20AUTOMEDICACION%20final.pdf>

- Cáceres, C. (2021). *Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de ivermectina, dexametasona y azitromicina para el tratamiento en pacientes de la COVID 19 en Farmacias Líder–A.H. Enrique Montenegro en SJL Setiembre 2020*. Universidad María Auxiliadora. Trabajo de investigación para optar el grado de Bachiller en Farmacia y Bioquímica. Citado el 20 de enero del 2021 y obtenido de: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/299>
- Campos, C. & García, M. (2021). *Seguimiento farmacoterapéutico de la dexametasona en usuarios atendidos en las boticas del sector Huáscar en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021*. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Tesis para optar el Título de Químico Farmacéutico. Citado el 18 de enero del 2021 y obtenido de: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/405>
- Cerin, P. (2013). *Efectividad de la Dexametasona tópica al 0,05% comparado con la efectividad de la Hidrocortisona tópica al 0.1% en el tratamiento de la fimosis en niños*. Tesis para optar el Título de Urología, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo – Perú. Extraído el 16 de enero de 2021 y disponible en: http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/745/CerinSaavedra_P.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Chávez, A. (2017). *Relación de Factores Predisponentes y Prácticas de Automedicación en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en el Distrito de San Martín de Porres 2017*. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico y Bioquímico. Facultad de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima – Perú. Extraído el 18 de diciembre de 2020 y disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1254>
- Cruz, A. y Rodríguez, D. (2018). *Caracterización de Eventos adversos causados por corticosteroides reportados al Programa Nacional de Farmacovigilancia en Colombia (2005 al 2016)*. Proyecto de Trabajo de Grado. Facultad de Ciencias de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales – U.D.C.A. Bogotá - Colombia. Recuperado el 4 de enero de 2021 y disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/998/1/DOC.%20FINAL%20TRABAJO%20DE%20GRADO%20CORTICOSTEROIDES.pdf>.
- Currilla, D. y Vega, K. (2018) *Estudio de la automedicación en la población del distrito de Pachacamac Sector Manchay Portada I, II y III Lima, 2016*. Tesis. Farmacia y bioquímica, Universidad Norbert Wiener. Citado el 16 noviembre 2021. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1662/TITULO%20-%20Curilla%20Yachi%2c%20Diego%20Majcoll.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- De Salamanca, M. (2017). Estudio del polimorfismo del gen inmunosupresor HLA - G, en amerindios Tesis Doctoral, Universidad Complutense de Madrid. España. Citado el día 20 de diciembre del 2021 y obtenido de: <https://core.ac.uk/download/pdf/154287282.pdf>
- De Jáuregui, I. (2012). *Los antihistamínicos*. Recuperado el 22 de diciembre de 2020 y disponible en: <http://alergiafbvva.es/el-tratamientode-las-enfermedades-alérgicas/46-los-antihistaminicos/>
- De León Castillo, L. (2015) *Análisis Económico de la Población Demografía*. Recuperado el 12 de diciembre de 2020 y disponible en: <https://web.ua.es/es/giecryal/documentos/demografia-peru.pdf>
- De Medline Plus. (2017) *Estrógeno y progestina (anticonceptivos orales)*. Recuperado el 12 de diciembre de 2020 y disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a601050-es>.
- Delgado, F. (2018). *Nivel de conocimiento y prácticas de Automedicación en pobladores del centro Poblado de santa maría, Distrito Maranura. Cusco, 2018*. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina del Cusco. Cusco – Perú. Recuperado el 21 de enero de 2021 y extraído en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/2949>
- Domínguez, J. (2017). *Nivel de Conocimiento, Actitudes y Resultados Negativos de la automedicación en estudiantes de la universidad Pública. Lambayeque 2010 –2012*. Rev. Cuerpo Méd. HNAAA 10(1) 2017, 1, 30. Recuperado el 24 de enero 2021 y disponible en: http://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1052231/rcm-v10-n1-2017_pag20-30.pdf
- Escobar, M. y Pico, M. (2013). *Autocuidado de la salud en jóvenes universitarios, Manizales, 2010-2011*. Artículo científico. Revista Facultad Nacional de Salud Pública; 31(2): p. 178-186. Extraído el 6 de enero de 2021 y disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v31n2/v31n2a03.pdf>
- Esteve, M.; Muñoz, F.; Marín, I.; Huerta, A.; Bermejo, F.; García, V et al. (2008). *Enfermedad Inflamatoria Intestinal al día*. Revista electrónica GETECCU; 7(2):1696-7801. Recuperado el 10 de enero de 2021 y disponible en: <https://geteccu.org/formacion/documentos-de-posicionamiento>
- Felipe, D. & Ticlla, M. (2017). *Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada en San Juan de Lurigancho, 2017*. Tesis para optar al Título profesional de Licenciada en Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora. Lima – Perú. Recuperado el 14 de enero del 2021 y disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/128>
- Fernández, M. y L. Boscá, L. 2017. *Farmacología de la corteza suprarrenal*. Velázquez. Farmacología Básica y Clínica 19° Edición. Editorial Médica Panamericana.

- Ferreyros y Figueroa (2020) *Evaluación de factores sociodemográficos y la automedicación en tiempos de Covid-19, en la población El Progreso-sector 2- Carabayllo, julio – 2020*. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Universidad UNID. Citado el 29 de noviembre del 2021 y obtenido de: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/95>
- Figueroa, G. y Moreno, O. (2018). *Automedicación con Antiinflamatorios Esteroideos Sistémicos en una Población Adulta*. Tesis para optar al Título profesional de Licenciado Médico y Cirujano. Universidad de San Carlos de Guatemala. Recuperado el 27 de diciembre 2020 y disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_11057.pdf
- Galofré, J. (2009). *Manejo de los corticoides en la práctica clínica*. Med Univ. Navarra. Revista electrónica bvs; 53(1): 9-18. Recuperado el 4 de enero de 2021 y disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/bvsecuador/resource/pt/ibc-62117?lang=es>
- Gil, O.; Arozarena, F.J. y Rubio (2018). *Curso de Farmacología Clínica Aplicada*. Centro de Salud de Alsasua. Navarra. Recuperado el 12 de enero de 2021 y disponible en: <http://www.elmedicointeractivo.com/farmacia/temas/tema11-12/farmaco.htm>.
- Gómez, S.; Gutiérrez, A.M.; Valenzuela, E.L. (2007). *Corticoides: 60 años después, una asignatura pendiente*. Revista Ciencia y Salud; 5(3): 58-69.
- Hall, J. (2016). *Guyton y Hall. Tratado de Fisiología Médica*. 13ª edición. España: Editorial Elsevier.
- Hevia, A. (2015). *Aspectos Farmacológicos y Clínicos de los Glucocorticoides*. Universidad de Sevilla. Recuperado el 12 de enero del 2021 y disponible en: <https://www.clinicaecomusculo.com.pe/wp-content/uploads/2019/04/Aspectos-Farmacol%C3%B3gicos-y-Cl%C3%ADnicos-de-los-Glucocorticoides.pdf>
- Huamán Rojas, P. M. (2021). *Factores Asociados a la Automedicación con Fármacos Relacionados a Covid-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021*. Universidad Interamericana para el desarrollo. Tesis para optar el título de profesional de Químico Farmacéutico. Citado el 25 de febrero del 2021 y obtenido de: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/134>
- Información Sobre Enfermería. (2015). *Apartado 1: Descripción y análisis de los modelos y teorías de enfermería*. Recuperado el 15 de enero de 2021 y disponible en: <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/>
- Kasper, D.; Fauci, A.; Longo, D.; Braunwald, E.; Hauser, S.; Jameson, J et al. (2009). *Harrison Principios de Medicina Interna*. 17ª. Edición. México: Mc Graw Hill Interamericana Editores S.A.; 2009. Vol. II (332): 2247-2269. Recuperado el 10 de enero de 2021 y disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookID=2461>

- Kelman, H. (1958). *Cumplimiento, identificación e internalización: tres procesos de cambio de actitud* (PDF). *Revista de resolución de conflictos* 2 (1): 51–60. doi: 10.1177 / 002200275800200106
- Ledda, A. 2016. Biodisponibilidad y acción de los glucocorticoides en diversos modelos de inflamación. Universitat de Barcelona. Recuperado el 12 de enero de 2021 y extraído de: https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/403923/ANGELO%20LEDDA_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- López, J.; Dennis, R.; Moscoso, S. (2009). *Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá*. Artículo científico. *Revista Salud Pública Scielo*; 11(3): p. 432-442. Recuperado el 12 de enero de 2021 y extraído de: <https://scielosp.org/article/rsap/2009.v11n3/432-442/es/>
- Marulanda, F. Á. T., Pavas, S. M., & Rodríguez, M. Á. O. (2018). Automedicación familiar, un problema de salud pública. *Educación médica*, 19, 122-127. Citado el 22 de julio del 2021 y obtenido de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505>
- Martínez, J. & Gamboa, A. (2017). *Eventos Adversos reportados por Prednisona y Prednisolona al Programa Distrital de Farmacovigilancia en Bogotá D.C., entre el 2009 al 31 de agosto de 2017*. Trabajo de Grado para optar al Título de Químico Farmacéutico. Facultad de Ciencias, Programa de Química Farmacéutica de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. Bogotá - Colombia. Recuperado el 28 de diciembre de 2020 y extraído de: <https://docplayer.es/110986888-Jaris-paola-martinez-tinjaca-ana-silvia-gamboa-jimenez.html>
- Megalabs (2020). Uso adecuado de los medicamentos. Citado el 20 de agosto 2021 y obtenido de: <https://megalabscentroamerica.com/2021/07/uso-adecuado-de-los-medicamentos/>
- Medina Ramos, J. V., & Pacahuala Rincón, J. E. (2021). *Automedicación durante la pandemia Covid-19 en usuarios de 30 a 70 años de la botica Mi Luz en el distrito de Breña, julio 2020*. Universidad UNID. Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico. Citado el 22 de julio del 2021 y obtenido de: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/82>
- Millán, I. (2019). *El comportamiento del consumidor y las nuevas tendencias de consumo ante las TIC*. *Esic market*, (164), 599-642. Citado el 23 de julio del 2021 y obtenido de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7248808>
- Montoya, G.; Rubio, T. (2016) “*Factores que Influyen en la Automedicación en el Distrito de Villa Belén Zona Baja, Loreto Perú. Año 2015*”. Para optar al Título de Químico Farmacéutico. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Recuperado el 28 de diciembre de 2020 y extraído de: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3866/Gina_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Moyano, L.; Novillo, J. y Otavalo, J. (2012). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de corticoides en médicos rurales de la Dirección Provincial de Salud del Azuay, Cuenca 2011-*

2012. Universidad Cuenca. Ecuador. Recuperado el 21 de diciembre de 2020 y disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/3432>
- Miñan, A., Conde, A., Calderón, D., Cáceres, D., Peña, A., Donoso, R., (2020). *Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana*. Rev. Scielo. Recuperado 30 de diciembre del 2020 y obtenido de: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/1225/1880/1972>
- Moreno Royo, L., & Salar Ibáñez, L. (2017). *Conocimientos y percepciones del paciente usuario de bifosfonatos: intervención del farmacéutico en la dispensación*/tesis doctoral presentada por Dña. Ma. Ángeles Aparicio Cercós; dirigida por [la] Dra. Lucrecia Moreno Royo [y el] Dr. Luis Salar Ibáñez. Universidad CEU Cardenal Herrera. Valencia. Citado el 14 de noviembre del 2021 y obtenido de: <https://repositorioinstitucional.ceu.es/handle/10637/8605>
- Norambuena, C. (2021). *CuranApp: desarrollo de una propuesta de valor gastronómica en el servicio de delivery orientado a la idiosincrasia chilena*. Universidad de Chile. Tesis para optar el título de Diseñador Industrial. Citado el 18 de noviembre de 2021 y obtenido de: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/180697>
- OMS (2021). *Crece el mapa de motivaciones para automedicarse*. Citado el 20 de julio del 2021 y obtenido de: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>.
- Orduña, J. et al. 2014 *Características de los corticoides particulados y no particulados. Condicionantes para su uso en el tratamiento del dolor crónico*. Rev Esp Anestesiol Reanim. 2016. Recuperado el 4 de enero de 2021 y disponible en: <https://es.scribd.com/document/462189681/CORTICOIDES>
- Plaza, D. (2016). *Reacciones de hipersensibilidad por intolerancia cruzada a antiinflamatorios no esteroideos: relacion fenotipo-genotipo*. Universidad de Málaga. Tesis Doctoral. Citado el 7 de diciembre del 2021 y obtenido de: <https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/13245>
- Ponce, A.E. (2010). *Caracterización de la automedicación de la población mayor de 18 años residente en el municipio de San Ignacio en Chalatenango*. Tesis de Doctorado en Medicina. Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Dr. José Matías Delgado. Recuperado el 20 de diciembre de 2020 y disponible en: <http://www.redicces.org.sv/jspui/bitstream/10972/967/6/0001653-ADTESPC.pdf>
- Porta, M. (2014). *Ed. A Dictionary of Epidemiology* (Sixth edition). New York: OUP. Recuperado el 9 de enero de 2021 y disponible en: <http://irea.ir/files/site1/pages/dictionary.pdf>

- Portolés, A.; Fernández, P.; Moreno, A.; Leza, J.; Lizasoain, I.; Moro, M. et al. (2018). *Velázquez Farmacología Básica y Clínica*. 19ª edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2004.
- Robert, L. (2010). *La automedicación*. Catalunya: Centro de Información de Medicamentos de Catalunya.
- Robles, S. C. (2021). Consumo y costo de Dexametasona 4mg en tableta en una oficina farmacéutica de Trujillo Metropolitano-2019. Universidad de Trujillo. Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico. Citado el 25 de noviembre del 2021 y obtenido en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/16404>
- Salud y Medicinas. (2017) *Efectos secundarios y contraindicaciones de los medicamentos*. Recuperado el 25 de diciembre de 2020 y disponible en: <http://www.saludymedicinas.com.mx/centros-de-salud/acne/articulosrelacionados/efectos-sekundarios-y-contraindicaciones-de-los-medicamentos.html>
- Sánchez, M, Pecino, B, & Pérez, E. (2015). *Manía inducida por el tratamiento con corticoesteroides: revisión a partir de un caso clínico*. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría, 35(126), 323-340. <https://dx.doi.org/10.4321/S0211-57352015000200007>
- Taylor, D. (2009). *Lo esencial en Farmacología*. 2ª edición. España: Editorial: Elsevier.
- Torres, M. (2021). *Conocimientos y actitudes de la automedicación con corticoides en usuarios con síntomas de COVID-19 en establecimientos farmacéuticos de Ate Vitarte Lima*. Universidad Privada De Huancayo "Franklin Roosevelt". Tesis para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico. Citado el 20 de agosto del 2021 y obtenido de: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/431/TESIS%20TORRES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Vásquez, J. (2016). *Impacto de una Intervención Educativa para el uso adecuado de Dexametasona en pobladores del Pueblo Joven Víctor Raúl Haya de la Torre. Chiclayo, abril – diciembre 2015*". Tesis para optar el Título de Químico Farmacéutico. Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote - Perú. Recuperado el 18 de enero de 2021 y extraído de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1579>
- Verde, F. (2018). *Nivel terapéutico de Prednisona versus Dexametasona en crisis asmática Hospital II Vitarte 2018*. Trabajo de investigación para optar el Título de Segunda Especialidad en Medicina Familiar y Comunitaria. Sección Posgrado, Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Martín de Porres. Lima – Perú. Recuperado el 22 de diciembre de 2020 y disponible en:

http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/4832/verde_lf.pdf;jsessionid=BBE5023E602FE79C15A7065CBAB74FA3?sequence=3

- Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. (2011). *Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud*. Archivos de Medicina Interna. Artículo científico, Revista Scielo; XXXIII (1): p. 11-14. Uruguay: Foucault M. Historia de la medicalización. Educación Médica y Salud. 1977; 11(1): p. 3-25.
- Villar, M. (2011). *Factores determinantes de la salud: importancia de la prevención*. Acta Médica Peruana. Artículo científico, Revista Scielo; 28(4): p. 237-241. Recuperado el 7 de enero de 2021 y disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
- Villegas, F.; Nasner, K.; Buitrago, D.; Cruz, S.; Ruden, S.; Bedoya, J. et al. (2014). *Patrón de automedicación en la zona urbana de la ciudad de Pereira (Colombia) en el trimestre marzo-mayo 2013*. Artículo científico. Revista Investigaciones Andinas. 16(29): p. 1073-1085. Extraído el 8 de enero de 2021 y disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/inan/v16n29/v16n29a07.pdf>

Anexo 1: Matriz de consistencia: FACTORES CONDICIONANTES DE AUTOMEDICACIÓN Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE DEXAMETASONA EN USUARIOS DE BOTICA PROFARMA, LARÁN-CHINCHA 2021.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLES			METODOLOGIA	
¿Cuál es la relación que existe entre los factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023?	Determinar la relación que existe entre los factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023	Existe una relación entre los factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.	VARIABLE 1	DIMENSION	INDICADORES	Diseño No experimental. Tipo: De Enfoque Cuantitativo Nivel: Correlacional Simple Población y muestra: Usuarios entre 18 a 70 años que se automediquen. Instrumentos de recolección de datos: Encuesta personal Instrumentos Preguntas de la encuesta Técnica: Encuesta Procesamiento y análisis de datos: "Ordenar la información"; "Tabular los resultados"; "Analizará e interpretará los datos"; "Prueba de hipótesis.	
PROBLEMA ESPECÍFICO	OBJETIVO ESPECÍFICO	HIPÓTESIS ESPECÍFICA	Consumo de Dexametasona	Conocimiento	Automedicación		
¿Cuál será la relación que existe entre el consumo de dexametasona y el factor social de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023?	Establecer la relación que existe entre el consumo de dexametasona y el factor social de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.	Existe una alta relación entre el consumo de dexametasona y el factor social de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.			Tratamiento		Indicaciones
							Razón o Causa
			Interacciones				
¿Cuál será la relación que existe entre el consumo de dexametasona y el factor económico de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023?	Establecer la relación que existe entre el consumo de dexametasona y el factor económico de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.	Existe una alta relación entre el consumo de dexametasona y el factor económico de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.	RAM	Frecuencia			
				Dosis			
				Diagnostico			
¿Cuál será la relación que existe entre el consumo de dexametasona y el factor cultural de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023?	Establecer la relación que existe entre el consumo de dexametasona y el factor cultural de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.	Existe una alta relación entre el consumo de dexametasona y el factor cultural de la automedicación en usuarios de Botica Profarma, Larán-Chincha 2023.	Factores condicionantes de la Automedicación	DIMENSION	INDICADORES		
							Social
						Genero	
Estado civil							
Ocupación							
Domicilio							
Afiliación a seguros de salud							
Económica	Accede a servicios básicos						
	Accede a servicios de información						
	Ingreso mensual						
	Cultural	Grado de estudio					
		Lugar de acceso al medicamento					
		Le sugieren el uso de la dexametasona					
Lo adquiere con receta médica							
El personal de farmacia no está autorizado a recetar medicamentos							
Se automedicó, por recomendación de terceras personas							

Fuente Propia

Anexo 2: Instrumento

FACTORES CONDICIONANTES DE AUTOMEDICACIÓN Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE DEXAMETASONA EN USUARIOS DE BOTICA PROFARMA, LARÁN-CHINCHA 2023.

Autor: Emmy Yui Cristóbal

Fecha: 02 de enero 2023

Objetivo: Recoger información a los usuarios acerca del consumo de Dexametasona en Botica Profarma, Larán-Chincha.

Indicaciones: La encuesta se realizará con fines de investigación, la procedencia de la información se mantendrá en estricta reserva. Marcar con (x) la opción elegida.

TEST DE CONCEPTOS E INFORMACIÓN

A. SEGÚN DIMENSIÓN DEL CONOCIMIENTO

1. **¿Se ha automedicado con dexametasona últimamente?**

- a) Siempre
- b) Rara vez
- c) Nunca

2. **¿Sabe las indicaciones para el uso de la dexametasona?**

- a) Siempre
- b) Rara vez
- c) Nunca

3. **¿Sabe la razón o causa por la cual Ud. se automedica?**

- a) Siempre
- b) Rara vez
- c) Nunca

4. **¿Conoce las interacciones que puede tener la dexametasona?**

- a) Siempre
- b) Rara vez
- c) Nunca

B. SEGÚN DIMENSIÓN TRATAMIENTO:

5. **¿Conoce la frecuencia de uso?**

- a) Siempre
- b) Rara vez
- c) Nunca

6. **¿Conoce la dosis a utilizar?**
- a) Siempre
 - b) Rara vez
 - c) Nunca
7. **¿Conoce el diagnostico al momento de usarlo?**
- a) Siempre
 - b) Rara vez
 - c) Nunca
8. **¿Conoce los efectos adversos al uso?**
- a) Siempre
 - b) Rara vez
 - c) Nunca

C. SEGÚN DIMENSIÓN SOCIAL

9. **¿Cuál es su edad?**
- a) 18 a 25 años
 - b) 26 a 34 años
 - c) 35 a 60 años
 - d) 61 a mas
10. **¿Cuál es su género?**
- a) Masculino
 - b) Femenino
11. **¿Cuál es su estado civil?**
- a) Soltero
 - b) Casado
 - c) Divorciado
 - d) Conviviente
12. **¿Tiene una ocupación laboral?**
- a) Desempleado
 - b) Pensionado
 - c) Estudiante
 - d) Ama de casa
 - e) Jornalero de campo

- f) Oficio
- g) Empleado no profesional
- h) Obrero
- i) Profesional por cuenta propia
- j) Profesional empleado
- k) Con negocio propio
- l) Trabajador por comisión
- m) .No especificado

13. De acuerdo a su tipo de domicilio

- a) Es rural
- b) Es urbano

14. Tiene afiliación a un seguro de salud

- a) SIS
- b) ESSALUD
- c) Privado
- d) NA

C. SEGÚN DIMENSIÓN ECONÓMICA:

15. Accesos a servicios básicos

- a) Agua/desagüe
- b) Agua/desagüe y energía eléctrica.
- c) Agua/desagüe, energía eléctrica y recolección de residuos.
- d) Agua/desagüe, energía eléctrica, recolección de residuos y alumbrado público

16. Accesos a los servicios de información y comunicación.

- a) Teléfono fijo
- b) Teléfono fijo y celular
- c) Teléfono fijo, celular e internet.
- d) Telefonía fija, celular e internet. y TV por cable.

17. ¿Cuál es el ingreso mensual?

- a) Sueldo mínimo (930) soles
- b) De 930 a 1500 nuevos soles
- c) De 1500 a 3000 nuevos soles
- d) Más de 3000 nuevos soles

D. SEGÚN DIMENSIÓN CULTURAL:

18. Grado de Instrucción

- a) Primaria completa
- b) Secundaria completa
- c) Superior no universitaria
- d) Superior universitaria

19. ¿Cuál es el lugar donde adquiere el medicamento?

- a) Farmacia o botica
- b) Establecimiento
- c) Tienda
- d) Botiquín

20. ¿Qué persona le sugiere el uso del medicamento?

- a) Familiar
- b) Vecino-amigo
- c) Personal de Botica
- d) Otro profesional de salud

21. ¿Adquiere la dexametasona con receta médica?

- a) Siempre
- b) Rara vez
- c) Nunca

22. ¿Sabe que el personal de farmacia no está autorizado a recetar medicamentos?

- a) Siempre
- b) Rara vez
- c) Nunca

Anexo 3: Data consolidado de resultados

	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22
1	1	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
2	2	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	4	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1
4	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2
5	3	1	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
6	3	2	2	4	2	3	2	1	3	1	1	1	2	2	2	2	3	1	3	1	1	2
7	1	1	2	3	2	3	3	2	3	1	1	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	1
8	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
9	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
10	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2
11	3	1	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	4	2	2	2	2	3
12	1	2	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2
13	2	1	1	3	2	3	3	2	3	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3
14	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1
15	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
16	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
17	2	1	1	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	3	3
18	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	4	2
19	2	1	2	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	1	2	4	2	3
20	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	4	1
21	1	2	1	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1
22	2	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
23	1	1	1	3	3	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	4	3
24	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	4	2
25	2	2	2	3	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	3
26	1	1	2	3	3	3	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	4	1	1	4	1
27	1	1	1	1	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	1	1	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
29	2	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	4	2	2	2	2	4	3
30	1	2	3	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2
31	1	1	3	3	2	3	3	2	3	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
32	1	1	2	3	3	2	1	3	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1
33	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
34	1	1	2	2	2	3	3	2	2	4	2	2	1	1	2	2	1	4	1	1	1	2
35	1	1	2	1	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	3	3	1	4	1	1	1	3
36	1	2	1	1	2	4	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2
37	1	1	1	3	3	3	3	2	3	2	1	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
38	2	1	2	3	3	3	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
39	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	3	1
40	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	1	1	4	1	2	2	1	1	1	1	4	2

41	1	1	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	1	2	2	3
42	2	1	2	3	4	2	2	3	2	1	4	2	2	1	1	4	1	1	4	1	4	1
43	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1
44	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	4	1	2	2	4	1	1	1	1	2
45	2	1	2	3	4	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
46	5	2	2	2	2	3	4	3	3	2	1	1	2	3	2	2	3	3	3	3	1	2
47	1	1	2	3	2	3	3	2	4	4	1	1	4	2	3	1	2	2	2	2	2	4
48	1	1	2	3	3	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4
49	2	2	1	1	2	2	1	2	4	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	5	1	2	2	2	2	3	4	2	2	2	2	1	4	2	1	1	4	4	1	1	2
51	4	2	2	3	3	4	3	4	2	2	2	2	1	2	4	3	2	2	2	4	4	4
52	1	1	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2
53	2	2	1	3	2	3	3	2	3	1	1	2	4	2	1	3	2	2	2	2	2	3
54	4	2	2	3	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	3	1	1	4	1	1	1
55	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
56	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	4	2	2	3	1	1	1	1	2
57	2	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
58	1	1	1	2	4	3	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2
59	2	2	1	3	4	3	3	2	3	1	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
60	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	4	1
61	1	2	4	3	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
62	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
63	1	1	2	3	3	2	4	4	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3
64	2	2	1	4	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
65	2	2	1	3	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	4	3	1	1	1	1	1	3
66	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	4	3	1	1
67	1	1	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
68	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
69	2	1	2	3	3	2	4	3	2	1	2	2	1	4	3	3	2	2	2	4	2	4
70	1	2	1	2	2	3	1	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2
71	1	2	1	3	2	4	3	2	3	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
72	1	2	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1
73	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
74	1	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
75	1	1	2	1	3	2	3	3	2	2	2	2	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1
76	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2
77	1	2	1	4	2	3	4	4	3	1	1	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
78	2	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
79	2	2	2	1	3	1	1	1	4	1	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1
80	2	2	2	2	1	3	4	4	4	3	2	1	1	4	2	1	1	1	1	4	4	4
81	1	2	1	4	1	3	1	4	4	4	1	3	4	4	4	4	4	2	1	1	2	1
82	2	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	4	4	4	1	1	1	1
83	1	1	1	1	2	2	4	2	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1
84	1	1	2	3	2	1	4	2	1	1	1	4	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
85	2	1	2	4	3	2	3	3	2	2	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3

86	1	2	2	2	2	4	2	3	3	2	4	1	2	3	2	2	3	3	3	1	0	2
87	1	1	2	3	2	4	3	2	3	1	4	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
88	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	4	1	3	1	1	1	1	1	1
89	2	2	1	1	2	1	4	2	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
90	1	2	2	2	3	1	4	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2
91	4	1	2	4	4	2	1	2	4	2	2	2	1	2	3	3	2	4	2	4	2	4
92	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2
93	2	1	1	3	2	4	3	4	3	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
94	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
95	1	2	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
96	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1
97	2	1	2	4	3	4	4	1	4	1	4	2	4	4	4	1	1	2	2	4	1	4
98	1	2	1	2	2	3	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	4	1
99	2	1	1	3	2	3	3	2	3	1	4	4	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
100	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
101	1	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
102	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
103	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1
104	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
105	2	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
106	3	1	2	2	2	4	2	4	3	2	1	1	2	3	2	2	3	1	3	4	3	1
107	4	2	2	3	4	1	3	2	3	1	1	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	4
108	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	4
109	1	2	1	1	2	2	2	2	4	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
110	1	2	2	2	2	2	4	1	2	2	2	2	3	3	4	2	1	3	1	1	1	1
111	4	1	2	3	3	1	4	3	2	2	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
112	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2
113	2	1	1	3	2	4	3	2	3	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
114	1	1	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
115	2	2	2	1	4	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
116	1	2	2	2	4	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
117	5	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
118	1	2	1	2	2	3	1	2	4	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2
119	4	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
120	1	1	2	2	4	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1
121	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	4	1	2
122	4	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	1	2	2	4	4	3
123	1	2	1	2	2	3	2	2	4	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1
124	2	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
125	1	1	2	3	3	2	4	1	2	2	4	2	4	1	1	3	1	1	4	1	4	1
126	1	2	2	2	2	2	4	1	2	2	2	2	3	3	4	2	1	3	1	1	1	1
127	4	1	2	3	3	1	4	3	2	2	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
128	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2
129	2	1	1	3	2	4	3	2	3	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
130	1	1	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1

131	2	2	2	1	4	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
132	1	2	2	2	4	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
133	5	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3
134	1	2	1	2	2	3	1	2	4	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2
135	4	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3

Anexo 4: Cronograma de aplicación de encuestas

Fecha	Lugar	Actividades	Encuestados
02 enero 2023	Botica Profarma	Encuesta	20
05 enero 2023	Botica Profarma	Encuesta	20
09 enero 2023	Botica Profarma	Encuesta	15
12 enero 2023	Botica Profarma	Encuesta	15
16 enero 2023	Botica Profarma	Encuesta	10
19 enero 2023	Botica Profarma	Encuesta	15
23 enero 2023	Botica Profarma	Encuesta	10
26 enero 2023	Botica Profarma	Encuesta	15
30 enero 2023	Botica Profarma	Encuesta	15
Total:			135

Anexo 5: Evidencias Fotográficas



Encuesta a usuarios



Encuesta a usuarios



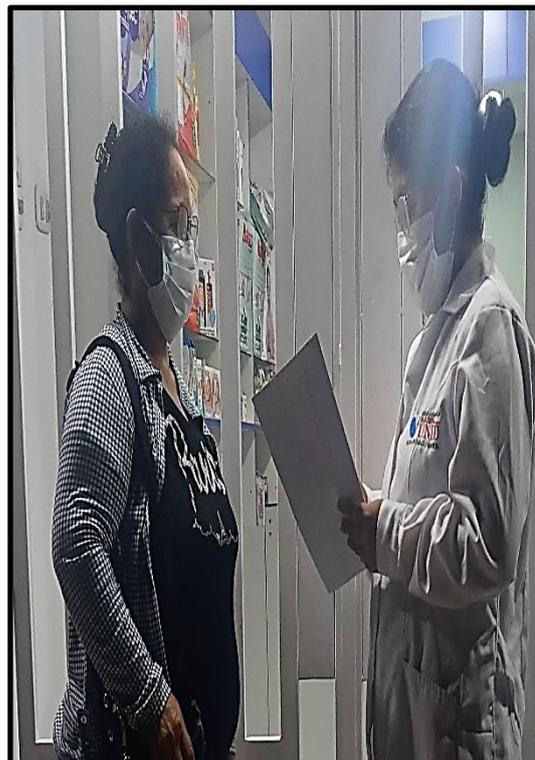
Encuesta a usuarios



Encuesta a usuarios



Encuesta a usuarios



Encuesta a usuarios



Encuesta a usuarios

Anexo 6. Juicio de Expertos

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Churango Valdez Javier Florentino
 1.2 Grado académico: Magister
 1.3 Cargo e institución donde labora: Docente UNID
 1.4 Título de la Investigación: **FACTORES CONDICIONANTES DE AUTOMEDICACIÓN Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE DEXAMETASONA EN USUARIOS DE BOTICA PROFARMA, LARÁN-CHINCHA 2023**
 1.5 Autor del instrumento: EMMY YUI CRISTOBAL
 1.6 Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente e 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

- II. VALORACIÓN CUANTITATIVA: 80%
 VALORACIÓN CUALITATIVA: MUY BUENO
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: Breña, enero 2023



Javier Churango Valdez

 Químico-Farmacéutico.....
 C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04
 D.N.I. N° 07403292

Churango Valdez Javier Florentino

DNI: 07403292

CQFP: 00750

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del experto: MONTELLANOS CABRERA HENRY

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE IML

1.4 Título de la Investigación: FACTORES CONDICIONANTES DE AUTOMEDICACIÓN Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE DEXAMETASONA EN USUARIOS DE BOTICA PROFARMA, LARÁN-CHINCHA 2023

1.5 Autor del instrumento: EMMY YUI CRISTOBAL

1.6 Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 20 de enero 2023


 M.C. Lic. Ing. Henry S. Montellanos Cabrera
 C. de la Facultad de Ingeniería
 C. de la Facultad de Ingeniería
 C. de la Facultad de Ingeniería
 DNI: 25796967

MONTELLANOS CABRERA HENRY SAM

DNI: 25796967

CQFP: 7970

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: HUAMAN GUTIERREZ JORGE
 1.2 Grado académico: MAGISTER
 1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE
 1.4 Título de la Investigación: "FACTORES CONDICIONANTES DE AUTOMEDICACIÓN Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE DEXAMETASONA EN USUARIOS DE BOTICA PROFARMA, LARÁN-CHINCHA 2023"
 1.5 Autor del instrumento: EMMY YUI CRISTOBAL
 1.6 Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%
 VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 20 de enero 2023


 Mg. JUAN ORLANDO HUAMÁN
 GUTIERREZ
 HUAMAN GUTIERREZ JORGE

Anexo 7: Carta de aceptación del establecimiento farmacéutico


UNIVERSIDAD INTERAMERICANA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SOLICITO: Permiso para realizar Trabajo de Investigación para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico

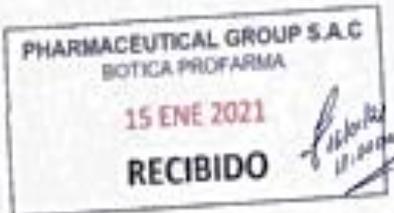
SEÑOR
ADMINISTRADOR DE LA BOTICA PROFARMA

Yo, **EMMY YUI CRISTOBAL**, identificada con DNI N° 45135877, con domicilio Calle Manco Cápac Mz31 Lte. 07 del distrito de Alto Larán. Ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de **Farmacia y Bioquímica** en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, solicito a Ud. permiso para realizar trabajo de Investigación en su establecimiento farmacéutico sobre **"FACTORES CONDICIONANTES DE AUTOMEDICACIÓN Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE DEXAMETASONA EN USUARIOS DE BOTICA PROFARMA, LARÁN-CHINCHA 2021"** para optar el grado de Químico Farmacéutico.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.



Chincha, 01 de enero del 2021


EMMY YUI CRISTOBAL
DNI N° 45135877