



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



AT 2024-FFBB-005

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de tesis** es:

Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023

Presentado por:

VALDIVIA JIMENEZ, JUAN JESÚS

Bachiller del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **3%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Con Código de Matricula: 20163886

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad. Observaciones:

Ica, 18 de Septiembre de 2024

.....
Dra. JOSEFA BERTHA PARI OLARTE
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE
INVESTIGACION FACULTAD DE FARMACIA
Y BIOQUÍMICA



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Facultad de Farmacia y Bioquímica



Título

Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides en los
pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023

Línea de Investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Autor:

BACHILLER JUAN JESÚS VALDIVIA JIMÉNEZ

Ica – Perú

2024

Dedicatoria

A Dios y a mis padres, ya que ellos son el soporte que me impulsaron a realizar mis sueños y metas, gracias a ellos alcance el primer peldaño en mi vida profesional que es mi carrera universitaria.

A mis profesores que gracias a ellos tuve la perseverancia de seguir en cada año de mi carrera profesional.

Agradecimientos

A Dios por permitir disfrutar este tiempo tan esperado, después de una fase complicada de pandemia que estamos pasando, y por haber tenido tan buena experiencia universitaria llena de emociones, y conocimientos compartidos con nuestros docentes, que cada uno con su peculiaridad dejó un gran mensaje y huella en mí.

A mi asesor el Dr. Gerardo Rosas Hernández, quien se tomó parte de su tiempo para ayudarme en el desarrollo del presente trabajo de investigación.

Índice de contenidos

Portada	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice	iv
Resumen	vii
Abstract	viii
I. Introducción	09
II. Estrategia metodológica	16
III. Resultados	20
IV. Discusión	30
V. Conclusiones	32
VI. Recomendaciones	33
VII. Referencias bibliográficas	34
VIII. Anexos	37

Índice de tablas

Tabla 1: Datos generales de los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023	20
Tabla 2: Nivel de conocimiento de medicamentos corticoides	22
Tabla 3: Conocimiento sobre los corticoides más representativos	23
Tabla 4: Conocimiento sobre las vías de administración de los corticoides	24
Tabla 5: Conocimientos sobre las reacciones adversas	25
Tabla 6: Perfil de consumo de medicamentos corticoides	26
Tabla 7: Frecuencia de consumo	27
Tabla 8: Motivo de Uso	28
Tabla 9: Vías de administración y dosificación	29

Índice de gráficos

Gráfico 1: Datos generales de los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023	20
Gráfico 2: Nivel de conocimiento de medicamentos corticoides	22
Gráfico 3: Conocimiento sobre los corticoides más representativos	23
Gráfico 4: Conocimiento sobre las vías de administración de los corticoides	24
Gráfico 5: Conocimientos sobre las reacciones adversas	25
Gráfico 6: Perfil de consumo de medicamentos corticoides	26
Gráfico 7: Frecuencia de consumo	27
Gráfico 8: Motivo de Uso	28
Gráfico 9: Vías de administración y dosificación	29

RESUMEN

OBJETIVO

Determinar el Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides en los pobladores del distrito San Juan Bautista, Ica 2023

METODOLOGÍA

Tipo de investigación básica, descriptiva transversal. La muestra fue un total de 294 pobladores, se utilizó como técnica a la encuesta y como instrumento un cuestionario.

RESULTADOS

Respecto al nivel de conocimiento se observa que los pobladores del distrito de San Juan Bautista sólo presentan un nivel de conocimiento medio con un porcentaje del 42,85%; un porcentaje alto manifiesta que la prednisona se consume por vía oral y la mayoría de los pobladores conocen la reacción adversa de la prednisona y dexametasona.

CONCLUSIÓN

En conclusión, los datos revelan que una proporción significativa de la población tiene un conocimiento moderado sobre los corticoides (64.6%) y un perfil de consumo bajo (22.2%). Esto subraya la necesidad de fortalecer las estrategias educativas y de monitoreo para asegurar un uso informado y responsable de los corticoides en la población.

Palabras clave: conocimiento, administración, reacciones adversas.

ABSTRACT

OBJETIVE

Determine the level of knowledge and consumption profile of corticosteroids in the residents of the San Juan Bautista district, Ica 2023.

METHODOLOGY

Type of basic, descriptive cross-sectional research. The sample was a total of 294 residents, the survey was used as a technique and a questionnaire as an instrument.

RESULTS

Regarding the level of knowledge, it is observed that the residents of the San Juan Bautista district only present an average level of knowledge with a percentage of 42.85%; A high percentage states that prednisone is consumed orally and the majority of residents are aware of the adverse reaction of prednisone and dexamethasone.

CONCLUSION

In conclusion, the data reveal that a significant proportion of the population has moderate knowledge about corticosteroids (64.6%) and a low consumption profile (22.2%). This underlines the need to strengthen educational and monitoring strategies to ensure informed and responsible use of corticosteroids in the population.

Keywords: knowledge, administration, adverse reactions

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el uso de corticosteroides ha aumentado en todo el mundo como tratamiento primario y/o complementario para muchas afecciones como desnutrición, nefropatía inestable, reacciones de hipersensibilidad como shock, anafilaxia y hematomos. vasos sanguíneos, lesiones bronquiales graves, urticaria, dermatitis de contacto, leucemia adicional y algunos linfomas, esclerosis múltiple. Las mujeres con colitis ulcerosa, gota, sarcoidosis o que reciben tratamiento por neumonía por coronavirus, como el resfriado común y la neumonía por gripe, a menudo usan corticosteroides como tratamiento. Aunque estos fármacos son eficaces, su uso es limitado debido a sus efectos inmunosupresores, que pueden provocar diversos efectos secundarios en los pacientes¹.

En el Reino Unido, el 6% de los adultos en riesgo usan corticosteroides para tratar la inflamación crónica. Del mismo modo, en España el 10,2% de la población utiliza corticoides inhalados para tratar la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). En países como Alemania y Austria, la leucemia supone el 95% de los casos en personas mayores de 50 años a quienes se prescriben glucocorticoides para tratar la enfermedad debido a sus efectos apoptóticos.²

En China, el consumo de corticosteroides por parte de los pacientes de Covid-19 aumentó un 44,9%. Según el Colegio Americano de Reumatología, el uso prolongado de glucocorticoides orales en los Estados Unidos ha aumentado un 34% en los últimos 20 años. De manera similar, en Chile se estima que entre el 20% y el 30% de la población usa corticosteroides para tratar la neumonía.³

En Perú, el 31,1% de las personas con EPOC y otras enfermedades respiratorias utilizan corticoides como tratamiento. Estos datos reflejan una tendencia creciente en el uso de corticosteroides en todo el mundo, lo que destaca la importancia de comprender estos medicamentos y su impacto en la salud. Es importante que los proveedores de atención médica asuman la responsabilidad de educar al público sobre el uso apropiado de los corticosteroides y las posibles consecuencias.⁴

Las revisiones de diferentes investigaciones ayudaron a realizar el presente trabajo de investigación y son mencionados a continuación:

Carhuaricra S. et al., en el 2022 en Lima, en su trabajo tuvieron como objetivo “Evaluar el nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación con corticoides en los pacientes que acuden a la farmacia Santa Lucía - Huaycan. Lima 202”¹. Métodos de investigación: Se trata de un estudio descriptivo, transversal y prospectivo que utilizó una herramienta de recolección de datos basada en cuestionarios. La muestra del estudio estuvo compuesta por 384 pacientes que visitaron la farmacia Santa Lucía en Huaycán. Resultados: Se encontró que el nivel de conocimiento sobre

la automedicación con corticoides entre las personas con alto conocimiento sobre la automedicación con corticoides fue del 77%. El 14% tiene un nivel medio. El 9% no tenía conocimiento sobre este tema y actitud hacia la automedicación, el 88% estaba totalmente en desacuerdo, el 6% en desacuerdo, el 6% estaba de acuerdo con la automedicación con corticoides. Conclusión: Finalmente se descubrió que los pacientes que visitaron la farmacia Santa Lucía de Huaycán tenían mucho conocimiento (79%) y tenían una actitud muy poco amigable⁵.

Salcedo V. et al., el 2021 en Lima, tuvieron como objetivo “determinar el conocimiento y administración de prednisona en pacientes de 40 a 60 años de la botica HILDEFARMA, San Martín de Porres – julio 2020”. Se utilizaron métodos descriptivos, prospectivos y transversales; proporciona una herramienta de recopilación de datos basada en una encuesta realizada a 168 pacientes entre 40 y 60 años que visitaron la farmacia HILDELPHARMA en un mes. En cuanto a las características generales, los resultados mostraron que el 28,57% de los sujetos del estudio pertenecían al grupo etario (40 a 44 años) y el 58,93% eran hombres. Respecto al uso de prednisolona, el 89,88% manifestó que el principal malestar causado por el uso de prednisolona fue infección del tracto respiratorio, el 32,14% dejó de usar prednisolona después de que desaparecieron los síntomas. En cuanto al conocimiento sobre prednisolona, el 68,45% desconocía las indicaciones de prescripción de prednisolona, el 72,02% desconocía la frecuencia de toma de prednisolona, el 88,69% desconocía dosis y cantidad de prednisolona, el 92,26% desconocía efectos secundarios, 96,43 % no tuvo efectos secundarios, el 73,21% adquirió este medicamento tras ser remitido por un especialista idóneo. Se encontró que los pacientes entre 40 y 60 años de la farmacia HILDEFARMA no tenían conocimiento sobre el uso de prednisolona.⁶

Castillo M. en Piura el 2022, en su trabajo tuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimiento de automedicación con corticoides en usuarios con síntomas Covid – 19 en Farmacia Universal Paita – 2022”. Se realizó un estudio descriptivo no experimental en una muestra de 100 usuarios mayores de 18 años, utilizando como instrumento de investigación la encuesta. Como resultado, esto fue tomado de personas independientes quienes determinaron que el 51%, es decir, se completó el nivel básico de preparación, es decir, el 32%, pues en el caso de Le Cao la autoevaluación se debió a una sensación de malestar durante el 53% y el 24%. % fiebre, indicando que y familiares y amigos, 40% cada uno, y los corticoides que consumieron fueron 84% dexametasona y 36% prednisolona, indicando que habían tomado más de 4 días, 52% dexametasona y prednisolona durante 4 días 9%, y la mayoría frecuentemente cada 4 horas, ambos fármacos utilizaron dexametasona 50% y prednisona 18%, la mayoría del personal utilizó tabletas de dexametasona 4 mg en 69% y prednisolona con dosis de 20 mg 16% respecto a la vía de administración. El 98% informó la mayoría de los efectos secundarios como resultado de Self-Strekha, el 62% dijo que no les ayudó y el 62% no les proporcionó ninguna alternativa. En resumen, se puede decir que durante la pandemia de Covid-19 la automedicación con corticoides ha alcanzado un alto índice entre los usuarios debido a que no existe un tratamiento específico

para esta enfermedad. Este comportamiento resalta la necesidad de implementar estrategias educativas efectivas y crear conciencia sobre los riesgos y consecuencias de la automedicación, así como la importancia de promover el acceso del público a información de salud confiable y asesoramiento de expertos.⁷

Gonzales S. et al., el 2022 en Lima, tuvieron como objetivo “determinar la relación entre el conocimiento y la administración de Prednisona en adultos que acuden a la botica Farmagonzales en tiempos de COVID - 19, Rímac 2021”. La investigación utiliza métodos descriptivos no experimentales, cuantitativos y correlacionales. Población incluye 115 agricultores, RIMAC 2021 y muestra para 108; El método utilizado es una encuesta como herramientas utilizadas para la recolección de datos, cuestionarios para evaluar el conocimiento y estilo de gestión de la mayoría de los usuarios de Farmagonzales, RIMAC 2021, el programa demuestra el nivel de conocimiento medio sobre el uso básico de medicamentos y la investigación. Se identificaron dos grupos diferentes: uno con alto conocimiento y otro con bajo conocimiento sobre el uso de prednisolona. En cuanto al uso de medicamentos, la mayoría de los usuarios demuestran un uso adecuado de los mismos después de seguir un plan de atención bien estructurado. En resumen, la relación positiva y directa entre el cumplimiento del plan de atención médica y el uso adecuado de prednisona fue confirmada mediante el análisis de correlación de Spearman, alcanzando un coeficiente de 0,652 con significancia estadística $P = 0,000$, demostrando la efectividad del tratamiento. Contar con un plan para mejorar el conocimiento y el uso adecuado de las drogas por parte de los usuarios.⁸

Rivas Q. et al., en Lima el 2020, en su trabajo tuvieron como objetivo “determinar el riesgo de salud de la automedicación y su relación con el uso de corticoides en pacientes que asisten al Establecimiento Farmacéutico Inkafarma del Distrito de Imperial Cañete, Julio – 2020”. Los métodos de investigación desarrollados son descriptivos y correlacionales, no experimentales, transversales y cuantitativos; El total incluye a todos los clientes que visitan la farmacia Inkafarma en Imperial de Cañete. La metodología de investigación implicó la realización de una encuesta a todos los clientes de Inkafarma, excluyendo a los directivos, mediante una encuesta ordinal. Los datos recopilados de las encuestas fueron procesados mediante el software SPSS para interpretar los resultados y evaluar las hipótesis planteadas durante el proceso de investigación. En conclusión, los resultados muestran que los riesgos para la salud asociados a la automedicación tienen una correlación positiva muy fuerte con el uso de corticosteroides en pacientes que visitan la farmacia Inkafarma en el Distrito Real de Cañete.⁹

Huamán E. et al., el 2021 en Lima, tuvieron como objetivo “Determinar los factores socioeconómicos y la automedicación con corticoides durante la pandemia COVID-19 en las personas que asisten a boticas Señor Cautivo”. Método de investigación: Estudio transversal hipotético-deductivo, método cuantitativo, muestra de 340 personas. Resultados: El 72,65% de los encuestados se automedicó, los motivos de la automedicación fueron: los síntomas no les

parecieron graves 44,53%, acceso limitado a atención médica 27,13%; y presentan síntomas como: dolores corporales - 30,36%. La tasa de autotratamiento con corticoides con dexametasona fue del 28,74%. Según características sociales, el 38,24% son personas de 30 a 49 años, el 42,35% son mujeres, el 28,24% tiene calificaciones profesionales superiores; La automedicación se realiza según sugerencia del personal de farmacia 34,01% y el medio de comunicación que más información recopila es: redes sociales 34,12%. Según características económicas, el 44,41% tiene un nivel económico promedio, el 50,88% está ocupado y el 25,59% tiene seguro ESSALUD. Concluir. Las tasas de automedicación son altas y la práctica está influenciada por factores socioeconómicos, siendo el corticosteroide más utilizado la dexametasona.¹⁰

En la parte teórica y conceptual se agregó información relevante para una mejor comprensión del presente trabajo de investigación.

Marco teórico

Conocimiento

El término “conocimiento” es un concepto abstracto y poderoso que aún no tiene una definición precisa y universal. A lo largo de la historia, desde los antiguos filósofos griegos hasta los expertos modernos en el campo de la gestión del conocimiento, ha habido muchos intentos de definirlo sin llegar a un consenso claro. Una de las definiciones más citadas es la que la describe como una creencia satisfactoriamente justificada. Sin embargo, también puede entenderse como un estado mental, un objeto, un proceso, un estado o la capacidad de acceder a información. El conocimiento se construye a partir de datos, información y experiencias previas, contribuyendo a la creación de conocimientos más complejos y avanzados. Es esencial para la resolución de problemas y la toma de decisiones y se basa en la recopilación y análisis de datos e información. Se han propuesto muchas formas de clasificar el conocimiento, entre ellas: conocimiento científico, conocimiento práctico; conocimiento objetivo, conocimiento empírico; declaración y conocimientos procesales; conocimiento tácito, explícito y cultural; conocimiento privado, privado, público y público; conocimientos básicos, avanzados y creativos; y conocimiento personal, social, causal, contingente, relacional y pragmático.¹¹

De acuerdo con la norma ISO 9000, el concepto basado en la Teoría de Recursos y Oportunidades (TRC) reconoce el conocimiento como un recurso y la capacidad de crear una ventaja competitiva; mientras que la teoría basada en el conocimiento (TS) asume el conocimiento en todas sus etapas de transición de latente a explícito y de explícito a latente.¹²

Perfil de Consumo

El término "perfil de consumo" se refiere al conjunto de características y comportamientos que definen cómo, cuándo y por qué los individuos utilizan un determinado producto o servicio. Este

concepto es crucial para entender los hábitos de los consumidores y poder adaptar las estrategias de mercado y de salud pública¹³.

El uso de corticosteroides es común en el tratamiento de afecciones que van desde inflamación crónica hasta alergias y enfermedades autoinmunes. Sin embargo, su uso conlleva riesgos, especialmente si se realiza sin la debida supervisión médica. Este marco teórico considera tres aspectos principales relacionados con el uso de corticosteroides: frecuencia y duración de su uso, motivo de uso, vía de administración y dosis¹⁴.

La frecuencia y duración del uso de corticosteroides son aspectos importantes para comprender los patrones de uso y los riesgos asociados con estos medicamentos. Los corticosteroides, que son potentes moduladores del sistema inmunológico, tienen efectos importantes en el cuerpo, especialmente cuando se usan a largo plazo. Los estudios han demostrado que el uso prolongado de corticosteroides, especialmente durante períodos prolongados y breves descansos entre tratamientos, puede provocar efectos secundarios graves, como supresión del eje regional hipotalámico-pituitario-suprarrenal, osteoporosis, hipertensión y diabetes. La frecuencia de uso también es un indicador de cómo los pacientes manejan sus enfermedades crónicas; El uso frecuente puede reflejar una necesidad continua de controlar los síntomas, pero también puede indicar adicción o falta de tratamientos alternativos adecuados¹⁵.

El motivo del uso de corticosteroides está estrechamente relacionado con la condición clínica que requiere su uso. Los corticosteroides son ampliamente reconocidos como eficaces en el tratamiento de enfermedades inflamatorias, alergias y asma, entre muchas otras. Sin embargo, el uso no autorizado, especialmente el de venta libre, genera serias preocupaciones. La autoprescripción de corticosteroides puede estar relacionada con las percepciones de su eficacia, pero también puede estar influenciada por factores externos como recomendaciones de amigos o familiares o la disponibilidad incontrolada de este fármaco en algunas comunidades. Tal abuso aumenta el riesgo de complicaciones porque es posible que los pacientes no sean plenamente conscientes de los riesgos implicados, como una mayor susceptibilidad a las infecciones, cambios metabólicos y efectos secundarios psicológicos. Para reducir la incidencia de estos riesgos, es esencial conocer los riesgos asociados con el uso de corticosteroides sin receta¹⁶.

La vía de administración y dosificación de los corticosteroides es otro aspecto importante del uso seguro y eficaz. Los corticosteroides se pueden usar de diversas formas, incluso por vía oral, mediante inyección, tópicamente y por inhalación, según la afección que se esté tratando. Cada vía de administración tiene su propia farmacocinética y posibles efectos secundarios. Por ejemplo, la vía de administración oral es común pero conlleva un mayor riesgo de efectos sistémicos, mientras que la vía tópica o inhalada puede ser más segura para algunas terapias porque limita la

absorción sistémica. Es igualmente importante conocer y seguir la dosis recomendada. La dosis incorrecta, demasiado alta o baja, puede reducir la eficacia o aumentar los efectos secundarios. Además, el acceso fácil y no regulado a los corticosteroides en algunas comunidades puede provocar abuso, aumentando los riesgos asociados con una sobredosis o el uso prolongado sin supervisión médica. Es muy importante que los pacientes estén plenamente informados sobre la dosis máxima segura y sigan estrictamente las recomendaciones de su personal médico¹⁷.

Marco conceptual

Adherencia al tratamiento

Se refiere a qué tan bien una persona cumple con las instrucciones dadas por un profesional de la salud. Esto incluye el cumplimiento adecuado de los medicamentos recetados, así como el ajuste de su dieta y estilo de vida según las recomendaciones acordadas¹⁸.

Farmacovigilancia

Esta es una disciplina encargada de monitorear la seguridad de los medicamentos, tomando las acciones necesarias para minimizar los riesgos y maximizar los beneficios asociados a su uso. Este proceso es una función importante de salud pública para garantizar el uso seguro y eficaz de los medicamentos¹⁹.

Reacción o efecto adverso a un fármaco

Reacción adversa o indeseable a un fármaco administrado en dosis apropiadas para prevenir, diagnosticar o tratar enfermedades o para restaurar, mejorar o alterar funciones fisiológicas²⁰.

Uso Racional de Medicamentos

Implica la administración de los fármacos adecuados a los pacientes correctos, en las dosis apropiadas, durante el periodo de tiempo necesario y al menor costo posible²¹.

El planteamiento del problema, los objetivos planteados y las hipótesis se describen a continuación:

Problema general

¿Cuál es el Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023?

Problemas específicos

Problema específico 1

¿Cuál es el nivel de conocimiento según sus dimensiones corticoides más representativos, vías de administración, reacciones adversas de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023?

Problema específico 2

¿Cuál es el nivel de perfil de consumo según sus dimensiones frecuencia de consumo, motivo de uso, vías de administración y dosificación de los corticoides en los pobladores del distrito

de San Juan Bautista, Ica 2023?

Objetivo General

Determinar el Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023

Objetivos específicos

Objetivo específico 1

Determinar el nivel de conocimiento según sus dimensiones corticoides más representativos, vías de administración, reacciones adversas de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023.

Objetivo específico 2

Determinar el nivel de perfil de consumo según sus dimensiones frecuencia de consumo, motivo de uso, vías de administración y dosificación de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023

Hipótesis General

Siendo un estudio descriptivo, no se plantea hipótesis

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo y diseño de Investigación

2.1.1. Tipo de investigación

La investigación realizada fue de tipo básica, ya que su propósito principal era generar conocimiento sobre las variables estudiadas.

2.1.2. Nivel de investigación

Esta investigación se llevó a cabo a un nivel descriptivo de corte transversal. Esto significa que se enfocó en describir las características y comportamientos de la población en un momento específico del tiempo, sin intervenir en los factores observados.

2.1.3. Diseño de Investigación

El diseño empleado en este estudio fue no experimental y descriptivo. Esto implica que el investigador no manipuló ninguna variable y no introdujo ningún tratamiento o intervención. En lugar de eso, se limitó a observar y registrar el fenómeno tal como se presentaba en la población. Tuvo el siguiente diseño:

M ----- O

Donde se expresa:

- M = Representa de la muestra
- O = Información relevante

2.2. Variables

Variable 1: Nivel de conocimiento de medicamentos corticoides

Variable 2: Perfil de consumo de medicamentos corticoides

2.3. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES ESCALA
Nivel de conocimiento de medicamentos corticoides	Se refiere a los conocimientos concretos que tenga el paciente sobre las características, usos, ventajas y desventajas del medicamento corticoide.	Se determinará a través de la ficha de recolección de datos, específicamente mediante preguntas diseñadas para evaluar el conocimiento sobre los corticoides.	- Conocimiento sobre los corticoides más representativos	<ul style="list-style-type: none"> • Identificación del corticoide más prescrito • Reconocimiento de qué se denomina medicamento corticoide • Identificación de un fármaco corticoide • Identificación del corticoide usado en cremas y ampollas 	<p>Alto: Respuestas correctas en el 75%-100% de las preguntas.</p> <p>Medio: Respuestas correctas en el 50%-74% de las preguntas.</p> <p>Bajo: Respuestas correctas en menos del 50% de las preguntas.</p>
			- Conocimiento sobre las vías de administración de los corticoides	<ul style="list-style-type: none"> • Vía de administración de la prednisona • Vía de administración de la hidrocortisona • Vía de administración del deflazacort 	
			Conocimientos sobre las reacciones adversas	<ul style="list-style-type: none"> • Reacción adversa de la dexametasona • Reacción adversa de la prednisona • Reacción adversa del clobetasol 	

Perfil de consumo de medicamentos corticoides	Conjunto de características y comportamientos relevantes que definen cómo y en qué circunstancias los pobladores consumen los medicamentos corticoides.	Se determinará a través de la ficha de recolección de datos, mediante preguntas diseñadas para identificar los hábitos y patrones de consumo de corticoides entre los pobladores.	- Frecuencia de consumo	<ul style="list-style-type: none"> ● Frecuencia de uso de corticoides ● Duración del tratamiento ● Intervalo entre tratamientos 	Frecuencia de uso: Diariamente, Semanalmente, Mensualmente, Raramente, Nunca
			Motivo de uso	<ul style="list-style-type: none"> ● Recomendación del uso de corticoides ● Uso sin prescripción médica ● Conciencia de riesgos 	Fuente de recomendación: Médico, Farmacéutico, Amigo/Familiar, Autoprescripción.
			Vías de administración y dosificación	<ul style="list-style-type: none"> ● Preferencia de vía de administración ● Cumplimiento de la dosificación recomendada ● Conocimiento sobre la dosificación segura 	Duración del tratamiento: Menos de 1 mes, 1-6 meses, 6-12 meses, Más de 1 año

2.3.1. Población de estudio

La población estuvo conformada por los pobladores del distrito de San Juan Bautista - Ica que según INEI en su censo del 2017 son un total de 13 846 pobladores

2.3.2. Muestra

La muestra se realizó por un muestreo no probabilístico de tipo censal obteniendo una muestra de 294 pobladores.

Criterios de inclusión

Pobladores adultos del distrito de San Juan Bautista - Ica que deseen participar en el presente proyecto de investigación

Criterios de exclusión

Pobladores que no deseen participar en el presente proyecto de investigación.

2.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.

Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento una ficha de recolección de datos que fue validada por 3 profesionales químicos farmacéuticos con el grado de maestría.

El instrumento estuvo dividido en 4 secciones:

I Parte: Datos Generales para determinar el perfil de consumo de los pobladores

II Parte: Preguntas para determinar el conocimiento sobre los corticoides

III Parte: Preguntas para determinar la vía de administración más usada

IV Parte: Preguntas para determinar las reacciones adversas

2.5. Procedimiento de recolección de datos

Para la recolección de datos, después de determinada la muestra se procedió a solicitar el consentimiento a cada poblador para la aplicación del cuestionario, luego de explicarle el objetivo del estudio y al haber aceptado, se procedió con la aplicación del instrumento, todos los datos recolectados fueron almacenados en una base de datos en el programa Microsoft Excel, con estos datos se elaboraron las tablas y figuras para poder cumplir con los objetivos del presente trabajo de investigación.

2.6. Aspectos éticos

Los datos obtenidos por el instrumento de recolección fueron usados de forma confidencial y con fines exclusivos para esta investigación.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos generales de los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023

Categoría	Descripción	f	%
Sexo	Masculino	179	51.59%
	Femenino	168	48.41%
	Total	347	100.00%
Edad	18 – 30	47	13.54%
	31 – 40	74	21.33%
	41 – 50	120	34.58%
	51 – más	106	30.55%
	Total	347	100.00%
Grado de instrucción	Analfabeto	8	2.31%
	Primaria	90	25.94%
	Secundaria	68	19.60%
	Superior	181	52.16%
	Total	347	100.00%

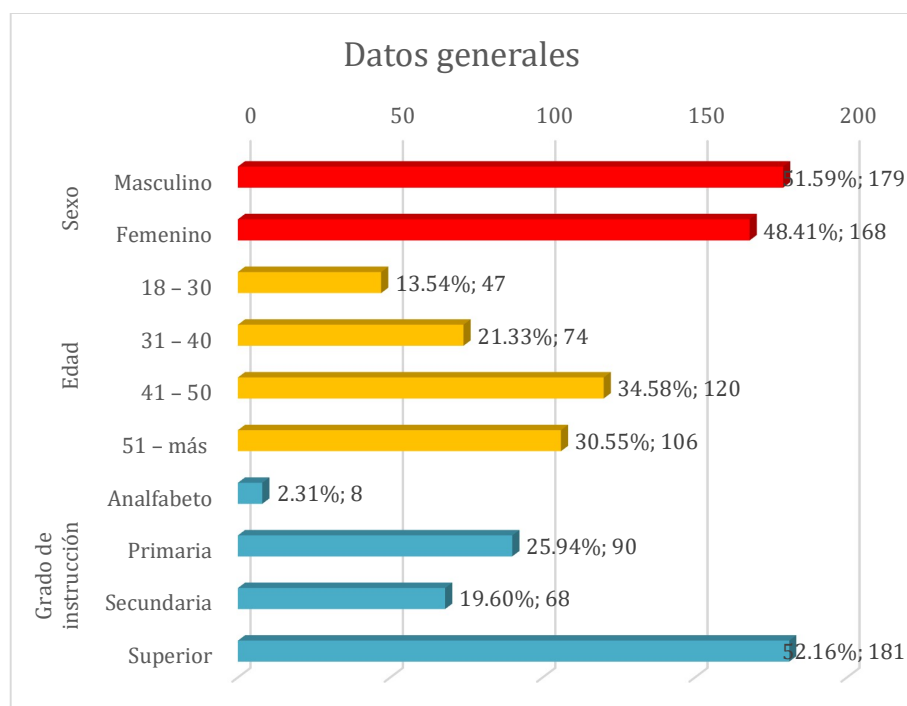


Gráfico 1. Datos generales de los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023

La Tabla 1 presenta los datos generales de los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica, en el año 2023. En cuanto al sexo, la población se distribuye casi equitativamente entre hombres y mujeres, con un 51.59% de los participantes siendo de sexo masculino (179 personas) y un 48.41% de sexo femenino (168 personas), lo que da un total de 347 encuestados.

En términos de edad, se observa una mayor representación en los grupos etarios más avanzados. El 13.54% de los encuestados (47 personas) se encuentran en el rango de 18 a 30 años, mientras que el 21.33% (74 personas) tienen entre 31 y 40 años. El grupo más numeroso corresponde a los adultos de entre 41 y 50 años, que representan el 34.58% (120 personas) de la muestra. Finalmente, el 30.55% (106 personas) tienen 51 años o más, mostrando una distribución considerable en las edades mayores.

Respecto al grado de instrucción, la mayoría de los pobladores posee un nivel educativo superior, representando el 52.16% de la población (181 personas). Un 19.60% (68 personas) ha completado estudios secundarios, mientras que un 25.94% (90 personas) cuenta con educación primaria. Es notable que un pequeño porcentaje, el 2.31% (8 personas), es analfabeto, lo que indica la presencia de un segmento de la población con acceso limitado a la educación formal.

Tabla 2. Nivel de conocimiento de medicamentos corticoides

Categoría	f	%
Bajo	117	33,7
Moderado	224	64,6
Alto	6	1,7
Total	347	100,0

Fuente: Propia

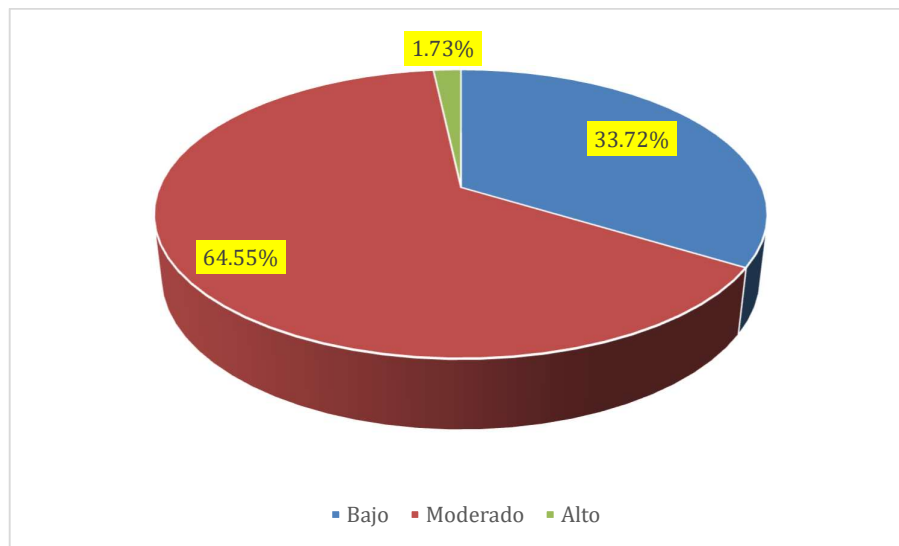


Gráfico 2. Nivel de conocimiento de medicamentos corticoides

La Tabla 2 muestra que una proporción significativa de los encuestados, un 64.6%, tiene un conocimiento moderado sobre los medicamentos corticoides. Esto indica que la mayoría de la población tiene un entendimiento básico, pero no completo, de estos medicamentos. Un 33.7% de los encuestados posee un conocimiento bajo, lo que sugiere una falta notable de información o una comprensión insuficiente sobre los corticoides, lo cual podría conllevar riesgos en su uso. Solo un pequeño grupo, equivalente al 1.7% de los encuestados, tiene un conocimiento alto, lo que sugiere que muy pocos están bien informados sobre estos medicamentos. Este hallazgo subraya la necesidad de fortalecer las iniciativas educativas para mejorar el conocimiento general sobre los corticoides en esta población.

Tabla 3. Conocimiento sobre los corticoides más representativos

Categoría	f	%
Bajo	164	47,3
Moderado	179	51,6
Alto	4	1,2
Total	347	100,0

Fuente: Propia

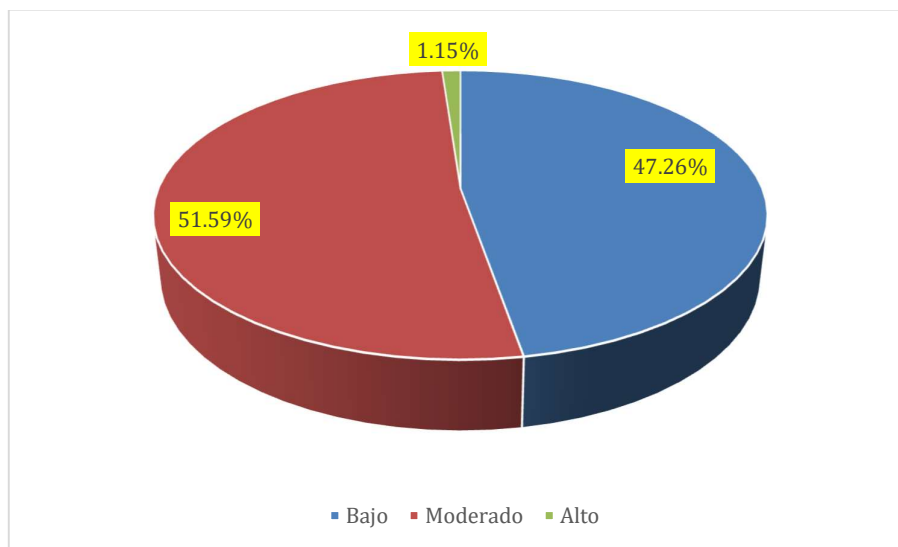


Gráfico 3. Conocimiento sobre los corticoides más representativos

La Tabla 3 revela que un 51.6% de los encuestados tiene un conocimiento moderado sobre los corticoides más representativos, mientras que un 47.3% tiene un conocimiento bajo. Este resultado sugiere que casi la mitad de la población no está suficientemente informada sobre los corticoides más comunes, lo que podría afectar su capacidad para tomar decisiones informadas sobre su uso. Solo un 1.2% de los encuestados muestra un conocimiento alto, lo que indica que muy pocos tienen una comprensión adecuada de los corticoides que probablemente utilicen. Estos datos reflejan una necesidad urgente de mejorar la educación sobre los corticoides más representativos para asegurar un uso seguro y efectivo.

Tabla 4. Conocimiento sobre las vías de administración de los corticoides

Categoría	f	%
Bajo	175	50,4
Moderado	166	47,8
Alto	6	1,7
Total	347	100,0

Fuente: Propia

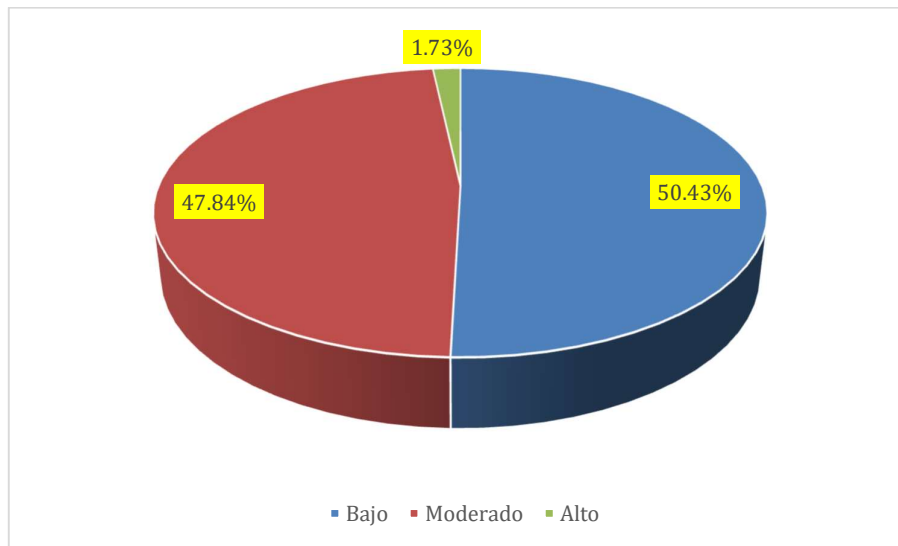


Gráfico 4. Conocimiento sobre las vías de administración de los corticoides

En la Tabla 4, se observa que un 50.4% de los encuestados tiene un conocimiento bajo sobre las vías de administración de los corticoides, lo que es preocupante dado que una comprensión incorrecta o insuficiente de cómo administrar estos medicamentos podría conducir a errores en su uso. Un 47.8% tiene un conocimiento moderado, lo que indica que, aunque hay un entendimiento básico, no es suficientemente profundo para garantizar una administración adecuada. Solo un 1.7% de los encuestados tiene un conocimiento alto, lo que sugiere que muy pocas personas están bien informadas sobre las formas correctas de administrar corticoides. Esto pone en evidencia la necesidad de campañas educativas para mejorar el conocimiento sobre las vías de administración de estos medicamentos.

Tabla 5. Conocimientos sobre las reacciones adversas

Categoría	f	%
Bajo	163	47,0
Moderado	173	49,9
Alto	11	3,2
Total	347	100,0

Fuente: Propia

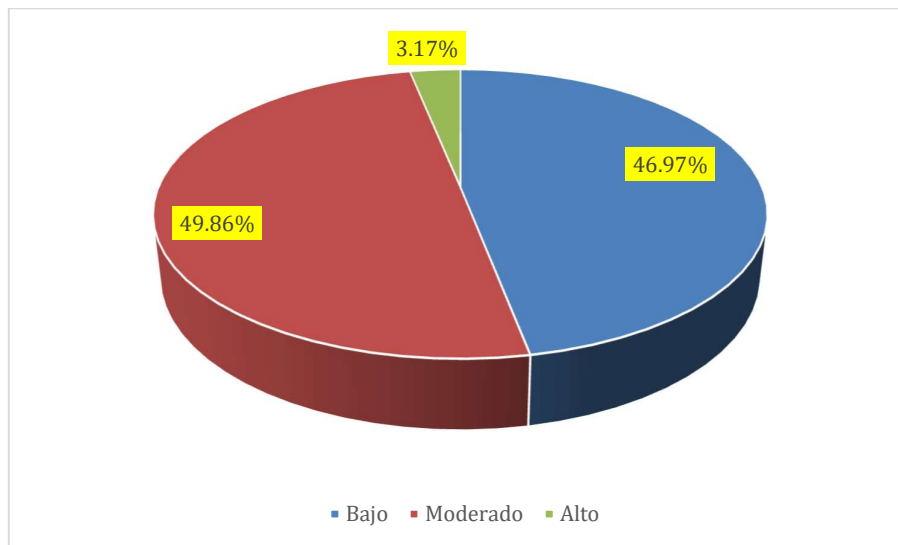


Gráfico 5. *Conocimientos sobre las reacciones adversas*

La Tabla 5 muestra que un 49.9% de los encuestados tiene un conocimiento moderado sobre las reacciones adversas de los corticoides, mientras que un 47.0% tiene un conocimiento bajo. Este hallazgo es preocupante porque el desconocimiento de las reacciones adversas podría llevar a un uso irresponsable o peligroso de los corticoides. Solo un 3.2% de los encuestados tiene un conocimiento alto, lo que indica que una pequeña fracción de la población está realmente informada sobre los posibles efectos secundarios de estos medicamentos. Estos resultados subrayan la necesidad de aumentar la conciencia sobre las reacciones adversas para prevenir el mal uso de los corticoides y proteger la salud de los usuarios.

Tabla 6. Perfil de consumo de medicamentos corticoides

Categoría	f	%
Bajo Consumo	77	22,2
Moderado Consumo	238	68,6
Alto Consumo	32	9,2
Total	347	100,0

Fuente: Propia

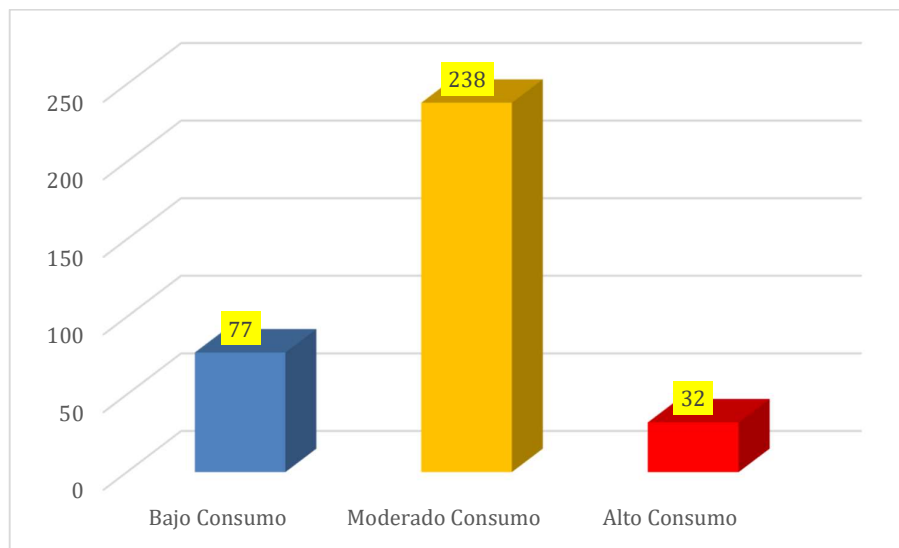


Gráfico 6. *Perfil de consumo de medicamentos corticoides*

La Tabla 6 analiza el perfil de consumo de corticoides en la población encuestada. La mayoría de los participantes, un 68.6%, muestra un consumo moderado de corticoides, lo que sugiere un uso controlado, posiblemente en línea con las indicaciones médicas. Un 22.2% de los encuestados presenta un bajo consumo, lo que puede reflejar un uso más restringido o esporádico. Por otro lado, un 9.2% de los encuestados tiene un alto consumo, lo que podría indicar un uso excesivo o inadecuado de corticoides, lo cual es preocupante dado los riesgos asociados con su uso prolongado o indebido. Este hallazgo destaca la necesidad de monitorear el consumo de corticoides y promover su uso responsable.

Tabla 7. Frecuencia de consumo

Categoría	f	%
Bajo Consumo	95	27,4
Moderado Consumo	200	57,6
Alto Consumo	52	15,0
Total	347	100,0

Fuente: Propia

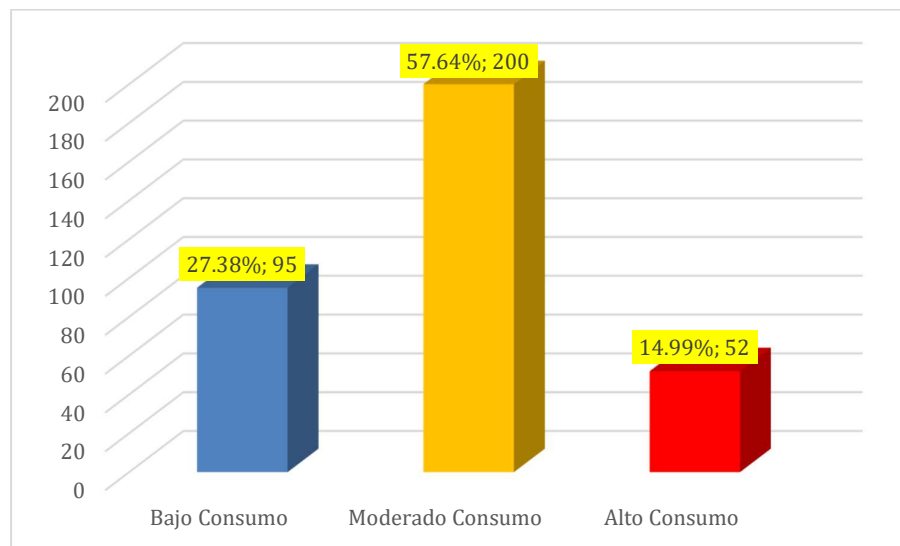


Gráfico 7. Frecuencia de consumo

En la Tabla 7, se observa que un 57.6% de los encuestados tiene una frecuencia de consumo moderada de corticoides, lo que sugiere un uso regular pero posiblemente justificado de estos medicamentos. Un 27.4% tiene una baja frecuencia de consumo, lo que puede indicar un uso esporádico y controlado. Sin embargo, un 15.0% de los encuestados presenta una alta frecuencia de consumo, lo que podría ser indicativo de un uso habitual y potencialmente riesgoso de corticoides. Este dato subraya la importancia de educar a la población sobre los riesgos de un uso frecuente de corticoides y la necesidad de seguir estrictamente las indicaciones médicas.

Tabla 8. Motivo de uso

Categoría	f	%
Bajo Consumo	101	29,1
Moderado Consumo	194	55,9
Alto Consumo	52	15,0
Total	347	100,0

Fuente: Propia

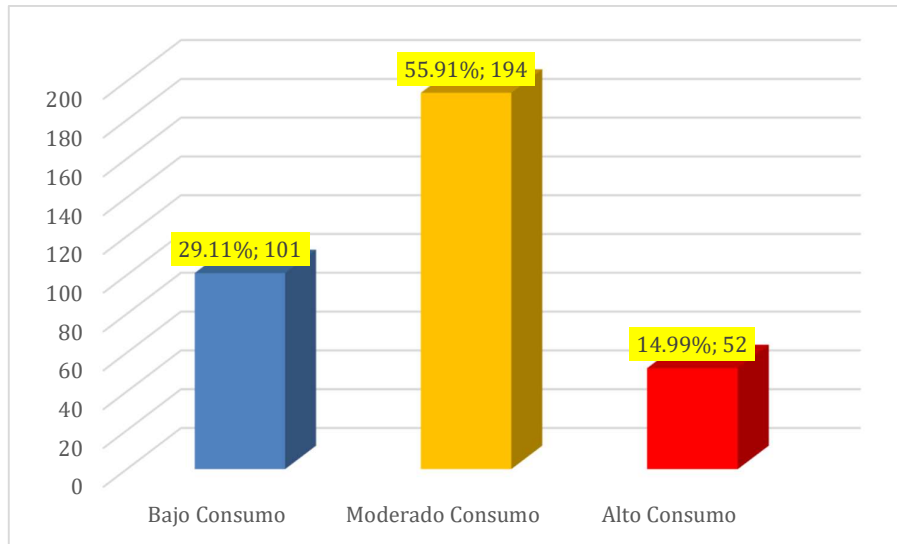


Gráfico 8. *Motivo de uso*

La Tabla 8 analiza los motivos de uso de corticoides, mostrando que un 55.9% de los encuestados utiliza estos medicamentos con moderación, lo que sugiere que están siendo utilizados principalmente cuando es necesario. Un 29.1% reporta un uso bajo, lo que podría reflejar un uso más restringido o cuidadoso. Por otro lado, un 15.0% reporta un uso alto de corticoides, lo que podría estar relacionado con una dependencia o un uso inadecuado, lo que es preocupante dado los posibles efectos secundarios. Estos resultados indican la necesidad de orientar a la población sobre los motivos adecuados para el uso de corticoides y evitar el uso excesivo.

Tabla 9: Vías de administración y dosificación

Categoría	f	%
Bajo Consumo	102	29,4
Moderado Consumo	191	55,0
Alto Consumo	54	15,6
Total	347	100,0

Fuente: Propia

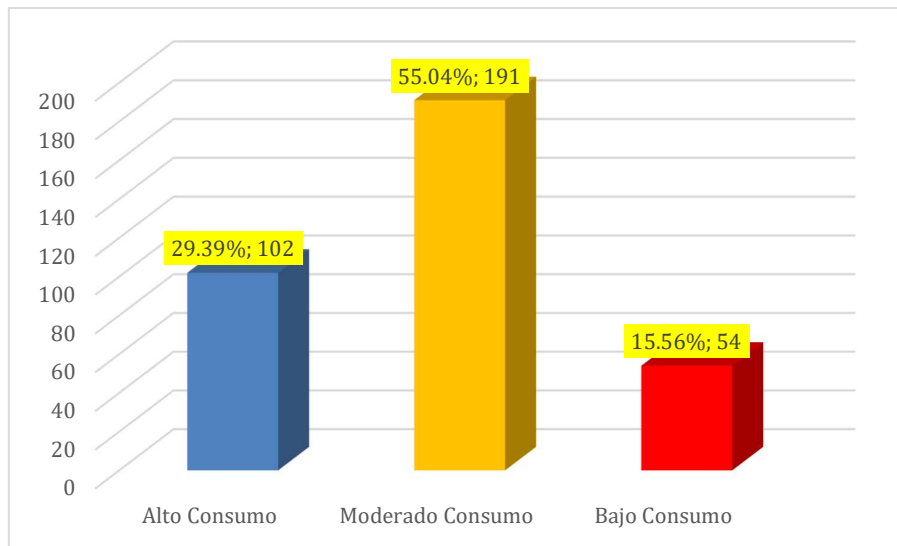


Gráfico 9. *Vías de administración y dosificación*

Finalmente, la Tabla 9 muestra que un 55.0% de los encuestados tiene un consumo moderado en términos de vías de administración y dosificación, lo que indica que la mayoría tiene una comprensión básica pero posiblemente adecuada de cómo deben ser administrados y dosificados los corticoides. Un 29.4% tiene un bajo consumo, lo que podría indicar un uso limitado o adecuado a situaciones estrictamente necesarias. Sin embargo, un 15.6% de los encuestados muestra un alto consumo, lo que podría reflejar un riesgo de errores en la dosificación o un uso indebido. Esto pone de relieve la importancia de la educación sobre las dosis adecuadas y las vías de administración correctas para garantizar un uso seguro de los corticoides.

III. DISCUSIÓN

En primer lugar, en cuanto al nivel de conocimiento general sobre los corticoides, este estudio concluye que la mayoría de la población posee un conocimiento limitado. Este resultado es similar a lo reportado por Salcedo V. et al. en 2021 en Lima, donde se encontró que un gran porcentaje de los participantes desconocía las indicaciones y la administración adecuada de la prednisona. Ambos estudios resaltan una deficiencia significativa en el conocimiento de los corticoides, lo que sugiere que tanto en áreas urbanas como rurales existe una necesidad urgente de programas educativos que mejoren la comprensión sobre estos medicamentos.

Respecto al conocimiento sobre los corticoides más representativos, los resultados del presente estudio también indican que la información es insuficiente, lo que podría comprometer la capacidad de la población para utilizar estos medicamentos de manera segura y efectiva. Este hallazgo es consistente con el estudio de Castillo M. en 2022 en Piura, quien encontró un alto porcentaje de automedicación con corticoides durante la pandemia de COVID-19, atribuible en gran medida a la falta de conocimiento sobre el tratamiento adecuado. Ambos estudios subrayan que la falta de información específica sobre los corticoides más comunes puede conducir a prácticas de automedicación peligrosas.

En relación con las vías de administración de los corticoides, el presente estudio concluye que la población tiene un entendimiento insuficiente, lo que podría dar lugar a errores en su uso. Este resultado difiere ligeramente del encontrado por Gonzales S. et al. en 2022 en Lima, donde se reportó que la mayoría de los usuarios, al seguir un plan de salud bien estructurado, demostraron un uso adecuado de la prednisona. La diferencia en los hallazgos puede estar relacionada con la implementación de dichos planes de salud, lo que sugiere que una orientación adecuada puede mejorar significativamente el conocimiento sobre la administración de corticoides.

Por otro lado, el conocimiento sobre las reacciones adversas de los corticoides en la población estudiada es notablemente deficiente. Este resultado coincide con lo reportado por Huamán E. et al. en 2021, quienes observaron que la automedicación con corticoides, especialmente durante la pandemia, estaba influenciada por la falta de información sobre los riesgos asociados. Ambos estudios concluyen que es crucial educar a la población sobre los peligros potenciales de los corticoides para prevenir el mal uso y las complicaciones derivadas.

El perfil de consumo de corticoides observado en este estudio muestra un consumo moderado general, pero con preocupaciones sobre un alto consumo en un segmento de la población. Este patrón es similar al descrito por Rivas Q. et al. en 2020, donde se encontró una correlación positiva entre la automedicación y el uso elevado de corticoides. Ambos estudios sugieren que el alto consumo de corticoides, posiblemente impulsado por prácticas de automedicación, representa un riesgo que debe ser abordado mediante intervenciones de salud pública.

En cuanto a la frecuencia de consumo, los resultados muestran que, aunque la mayoría consume

corticoides de manera moderada, existe una alta frecuencia de uso en algunos individuos, lo que sugiere un posible abuso. Este hallazgo es comparable al estudio de Carhuaricra S. et al. en 2022, donde se reportó que un segmento significativo de la población tenía una actitud permisiva hacia la automedicación con corticoides. Ambas investigaciones subrayan la necesidad de monitorear de cerca la frecuencia de consumo de corticoides y de educar a la población sobre los riesgos asociados al uso excesivo.

Con respecto a los motivos de uso, aunque la mayoría utiliza corticoides de manera justificada, la preocupación por el uso elevado en algunos casos sugiere prácticas inadecuadas. Este patrón se asemeja a los hallazgos de Castillo M. durante la pandemia, donde la automedicación fue prevalente debido a la falta de acceso a tratamientos específicos para COVID-19. La comparación de estos resultados destaca la importancia de asegurar que el uso de corticoides esté basado en indicaciones médicas apropiadas, para evitar el mal uso y las complicaciones asociadas.

Finalmente, en relación con las vías de administración y dosificación, aunque la mayoría tiene un conocimiento moderado, el estudio revela que un segmento de la población presenta un alto consumo, lo que podría reflejar errores en la dosificación o un uso indebido. Este hallazgo coincide con el estudio de Gonzales S. et al., quienes también identificaron problemas en la dosificación correcta de corticoides. Ambos estudios refuerzan la necesidad de mejorar la educación sobre la administración y dosificación de corticoides para garantizar un uso seguro y efectivo.

IV. CONCLUSIONES

1. Con respecto al nivel de conocimiento sobre los corticoides, se concluye que la mayoría de la población posee un conocimiento limitado, lo que sugiere la necesidad de intervenciones educativas para mejorar la comprensión sobre estos medicamentos.
2. En relación con los corticoides más comunes, se concluye que el conocimiento sigue siendo insuficiente, lo que podría afectar la capacidad de los individuos para utilizar estos medicamentos de manera adecuada y segura.
3. Con respecto a las vías de administración, se concluye que la población tiene un entendimiento insuficiente, lo que podría llevar a errores en la administración de corticoides y subraya la necesidad de mayor educación en este aspecto.
4. En cuanto al conocimiento de las reacciones adversas, se concluye que existe un déficit significativo, lo que podría aumentar el riesgo de uso inadecuado y de efectos secundarios negativos en la población.
5. Con relación al consumo de corticoides, aunque prevalece un uso moderado, se concluye que existe una preocupación por el alto consumo en un segmento de la población, lo cual indica un riesgo potencial que debe ser abordado.
6. Con respecto a la frecuencia de consumo, se concluye que, aunque la mayoría consume corticoides de manera moderada, la alta frecuencia de uso en algunos individuos sugiere la posibilidad de un consumo excesivo que requiere monitoreo y control.
7. En cuanto a los motivos de uso, se concluye que, aunque la mayoría utiliza corticoides de manera justificada, existe una preocupación por el uso elevado en una parte de la población, lo que podría señalar dependencia o uso inapropiado.
8. Con relación a las vías de administración y dosificación, se concluye que, aunque la mayoría tiene un conocimiento moderado, el alto consumo en algunos casos indica que podrían existir errores en la dosificación, lo que refuerza la necesidad de educación continua sobre el uso adecuado de corticoides.

V. RECOMENDACIONES

1. Implementar programas educativos comunitarios que aborden información básica sobre los corticoides, sus usos y riesgos, utilizando medios accesibles como talleres, folletos y campañas en medios locales.
2. Desarrollar materiales informativos específicos que destaquen los corticoides más utilizados, sus indicaciones y precauciones, y distribuirlos en centros de salud y farmacias.
3. Organizar sesiones educativas prácticas que enseñen las diversas formas de administrar corticoides correctamente, incluyendo demostraciones y materiales visuales para reforzar el aprendizaje.
4. Crear campañas de sensibilización que informen sobre los posibles efectos secundarios de los corticoides, enfatizando la importancia de reconocer y reportar cualquier reacción adversa.
5. Establecer mecanismos de seguimiento y asesoramiento en centros de salud para identificar y apoyar a individuos con patrones de consumo elevados, promoviendo prácticas de uso racional de medicamentos.
6. Implementar sistemas de monitoreo que permitan a los profesionales de la salud rastrear la frecuencia de uso de corticoides en pacientes, ofreciendo orientación personalizada para prevenir el consumo excesivo.
7. Realizar evaluaciones periódicas para entender las razones detrás del uso de corticoides en la población, y brindar asesoramiento para asegurar que su utilización esté basada en indicaciones médicas apropiadas.
8. Proporcionar guías claras y concisas sobre dosificación correcta y métodos de administración, y asegurar que el personal de salud esté capacitado para instruir a los pacientes de manera efectiva.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Miravittles M, Roman M, Ribera X, Ritz J. Inhaled Corticosteroid Use Among COPD Patients in Primary Care in Spain. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis.* 2022;17:245-258. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8800566/>
2. Basile D, Wang L, Wernich R, Menon J, Shefty N, Duhat P. Corticosteroides inhalados y resultados adversos en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica y neumonía adquirida en la comunidad: un estudio de cohorte de base poblacional. *Front Med (Lausana).* 2023;10(1). Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10405521/>
3. Tobaiqy M, Qashqary M, Dahery S, Mujallad A. Manejo terapéutico de pacientes con COVID-19: una revisión sistemática. *Infect Prev Pract.* 2020;2(3):1-26. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7162768/>
4. Castillo Vega María Alejandra, Mejía Sánchez Gilmar Robert. Corticoides inhalados como factor de riesgo de neumonía adquirida en la comunidad en enfermedad pulmonar obstructiva crónica. *Rev. Fac. Med. Hum.* 2023; 23(3): 15-21. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312023000300015&lng=es.
5. Carhuaricra-Silverio, GN., Tafur-Carranza, PE. Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación con corticoides en los pacientes que acuden a la farmacia Santa Lucia – Huaycan. Lima 2021. Tesis de pregrado. Universidad Norbert Wiener, Lima 2022. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6563>
6. Salcedo-Veliz, SF., Yana-Puma, HL. Conocimiento y administración de Prednisona en pacientes de 40 a 60 años de la botica Hildefarma, San Martín de Porres – julio 2020. Tesis de pregrado. Universidad Interamericana para el Desarrollo, Lima 2021. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID_673e7a81a913cb580b99e254370ff017
7. Castillo-Mogollon, M. Conocimiento de automedicación con corticoides en usuarios con síntomas Covid-19 en Farmacia Universal Paita – 2022. Tesis de pregrado. Universidad San Pedro, Piura 2022. Disponible en:
<http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/handle/20.500.129076/21287>
8. Gonzales-Surichaqui, K., Heredia-García, A. Nivel de conocimiento y administración de prednisona en pacientes adultos en tiempos de Covid-19 que acuden a botica Farmagonzales, Rímac 2021. Tesis de pregrado. Universidad Interamericana para el desarrollo, Lima 2022. Disponible en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID_eb9c84f130ecf47dee6dcc9035c7cb1f

9. Rivas-Quispe, LA., Rivera-Casildo, EJ. Automedicación con corticoides en pacientes que asisten al establecimiento farmacéutico Inkafarma del distrito de Imperial Cañete, Julio – 2020. Tesis de pregrado. Universidad Interamericana para el Desarrollo, Lima 2020. Disponible en:
<https://core.ac.uk/download/pdf/479818966.pdf>
10. Huamán-Esquivel, CT., Quispe-Ramos, RN. Factores socioeconómicos y automedicación con corticoides durante la pandemia Covid-19 en las personas que asisten a boticas “Señor Cautivo” de febrero a julio. Lima 2021. Tesis de pregrado. Universidad Norbert Wiener, Lima 2021. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5556>
11. Universidad Continental. Filosofía. Edu.pe. [citado el 17 de septiembre de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/2203/4/DO_UC_EG_MT_A0193_2017.pdf
12. Franch León, Katia, & Guerra Bretaña, C. Rosa Mayelin. (2016). Las normas ISO 9000: una mirada desde la gestión del conocimiento, la información, innovación y el aprendizaje organizacional. Cofin Habana, 10(2), 29-54. Recuperado en 17 de septiembre de 2024. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2073-60612016000200002&lng=es&tlng=es.
13. Leal-Jiménez., Quero Gervilla, MJ. Manual de marketing y comunicación cultural. Bizkaia.eus. [citado el 17 de septiembre de 2024]. Disponible en:
https://www.bizkaia.eus/home2/archivos/DPTO4/Temas/producto44manual-de-marketing-y-comunicacion-cultural_web.pdf?hash=6a942ecc0cd989e54123f553d8ba6d95
14. Mayo Clinic. Prednisona y otros corticoides [Internet]. Mayo Clinic. 2023 [citado el 17 de septiembre de 2024]. Disponible en:
<https://www.mayoclinic.org/es/steroids/art-20045692>
15. Benítez Arce Sandra Carolina, Aveiro Alba. Complicaciones del uso prolongado de corticoides: Cushing iatrogénico. Rev. virtual Soc. Párrafo. Medicina. Int. [Internet]. Septiembre de 2018 [consultado el 17 de septiembre de 2024]; 5(2): 30-37. Disponible en:
http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932018000200030&lng=en

16. Berbegal L, DeLeon FJ, Silvestre JF. Reacciones de hipersensibilidad a corticoides. *Actas Dermosifiliogr* [Internet]. 2016;107(2):107–15. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2015.09.012>
17. Le J. Administración de fármacos. *Msdmanuals.com*. [citado el 17 de septiembre de 2024]. Disponible en:
<https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/f%C3%A1rmacos-o-sustancias/administraci%C3%B3n-y-cin%C3%A9tica-de-los-f%C3%A1rmacos/administraci%C3%B3n-de-los-f%C3%A1rmacos>
18. Dilla T, Valladares A, Lizán L, Sacristán JA. Adherencia y persistencia terapéutica: causas, consecuencias y estrategias de mejora. *Aten Primaria* [Internet]. 2009;41(6):342–8. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2008.09.031>
19. Organización Panamericana de la Salud. Farmacovigilancia [Internet]. *Paho.org*. [citado el 28 de junio de 2024]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/farmacovigilancia>
20. Montané E, Santemas J. Reacciones adversas a medicamentos. *Med Clin (Barc)* [Internet]. 2020 [citado el 28 de junio de 2024];154(5):178–84. Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-reacciones-adversas-medicamentos-S0025775319306372>
21. Organización Panamericana de la Salud. Uso racional de medicamentos y otras tecnologías sanitarias [Internet]. *Paho.org*. [citado el 28 de junio de 2024]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/uso-racional-medicamentos-otras-tecnologias-sanitarias>

VII. ANEXOS

ANEXO N° 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Objetivo: Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023

PROBLEMA	OBJETIVOS	INDICADORES	METODOLOGIA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides en los pobladores del distrito San Juan Bautista, Ica 2023</p>	Según la variable	Método de la Investigación. Básica – Descriptiva – No experimental	<p>Población: Estará constituida por los pobladores del distrito San Juan Bautista - Ica que según INEI en su censo del 2017 son un total de 1236 pobladores</p>
<p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el nivel de conocimiento según sus dimensiones corticoides más representativos, vías de administración, reacciones adversas de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023? ¿Cuál es el nivel de perfil de consumo según sus dimensiones frecuencia de consumo, motivo de uso, vías de administración y dosificación de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023? 	<p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimiento según sus dimensiones corticoides más representativos, vías de administración, reacciones adversas de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023. Determinar el nivel de perfil de consumo según sus dimensiones frecuencia de consumo, motivo de uso, vías de administración y dosificación de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023 			<p>Muestra</p> <p>La muestra se calculó con el programa EPIDAT, el fue de 375</p>

ANEXO N° 2
Consentimiento Informado

“Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023”

INVESTIGADOR RESPONSABLE:

.....

Le invito a participar en un proyecto de investigación para estudiar Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista - Ica.

Si Ud. decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su consumo y sus respuestas a las preguntas que le voy a hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los de los demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

Firma del Poblador

Fecha: / /

ANEXO N° 3

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023

I. DATOS GENERALES

1.1. SEXO

- Masculino _____
- Femenino _____

1.2. EDAD

- 18 – 30 _____
- 31 – 40 _____
- 41 – 50 _____
- 51 – 60 _____
- 61 a más _____

1.3. GRADO DE INSTRUCCIÓN

- Analfabeto _____
- Primaria _____
- Secundaria _____
- Superior _____

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CONSUMO DE CORTICOIDES

2.1. Conocimiento sobre los corticoides más representativos

1. ¿Cuál es el corticoide más prescrito?

- a) Fluticasona
- b) Dexametasona
- c) Betametasona

2. ¿Cuál de los siguientes es un medicamento corticoide?

- a) Eritromicina
- b) Ibuprofeno
- c) Prednisona

3. ¿Cuál de los siguientes es considerado un fármaco corticoide?

- a) Metilprednisolona
- b) Naproxeno
- c) Amoxicilina

4. ¿Cuál es el corticoide utilizado en cremas y ampollas?

- a) Domperidona
- b) Simeticona
- c) Dexametasona

5. ¿Cuál de los siguientes corticoides es comúnmente utilizado en tratamientos tópicos?

- a) Betametasona
- b) Hidrocortisona
- c) Prednisona

2.2. Vía de Administración

6. ¿Cuál es la vía de administración de la prednisona?

- a) Inhalatoria
- b) Oral
- c) Parenteral

7. ¿Cuál es la vía de administración de la hidrocortisona?

- a) Oral
- b) Parenteral
- c) Sublingual

8. ¿Cuál es la vía de administración del deflazacort?

- a) Tópica
- b) Ótica
- c) Oral

2.3. Reacciones adversas medicamentosas

9. ¿Cuál es un evento secundario de la dexametasona?

- a) Síndrome de Cushing
- b) Tos
- c) Síncope

10. ¿Cuál es un efecto adverso de la prednisona?

- a) Rash cutáneo
- b) Púrpura
- c) Edema

11. El clobetasol en shampoo puede generar:

- a) Alopecia
- b) Constipación
- c) Somnolencia

III. INSTRUMENTO PARA MEDIR EL PERFIL DE CONSUMO DE CORTICOIDES

Estimado/a participante:

Nos encontramos realizando un estudio para medir el nivel del perfil de consumo de corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista. Su participación es fundamental para comprender mejor estos aspectos y contribuir a mejorar la salud pública en nuestra comunidad.

Instrucciones:

A continuación, encontrará una serie de afirmaciones relacionadas con el uso de corticoides. Por favor, indique su nivel de acuerdo con cada afirmación utilizando la siguiente escala:

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

Nº	Pregunta	1	2	3	4	5
	D1: Frecuencia y duración de uso	1	2	3	4	5
1	Utilizo corticoides con regularidad en mi vida diaria.	1	2	3	4	5
2	Generalmente, mi tratamiento con corticoides dura más de un mes.	1	2	3	4	5
3	He utilizado corticoides en múltiples ocasiones durante el último año.	1	2	3	4	5
4	Mi uso de corticoides es continuo y prolongado.	1	2	3	4	5
5	El intervalo entre cada tratamiento con corticoides es menor a tres meses.	1	2	3	4	5
	D2: Motivo De Uso					
6	Utilizo corticoides principalmente para tratar alergias o asma.	1	2	3	4	5

7	Uso corticoides sin necesidad de prescripción médica.	1	2	3	4	5
8	Considero que los corticoides son muy efectivos para mi salud.	1	2	3	4	5
9	Estoy consciente de los riesgos al usar corticoides sin receta médica.	1	2	3	4	5
10	He sido influenciado por otros para usar corticoides sin consultar a un médico.	1	2	3	4	5
D3: Vías de administración y dosificación						
11	Prefiero utilizar corticoides a través de una vía oral o inyectable.	1	2	3	4	5
12	Siempre sigo la dosis recomendada por el médico al usar corticoides.	1	2	3	4	5
13	Considero que el acceso a corticoides en mi comunidad es fácil y accesible.	1	2	3	4	5
14	Tengo preferencia por una marca o tipo específico de corticoides al utilizarlos.	1	2	3	4	5
15	Estoy bien informado sobre la dosis máxima segura para mi uso de corticoides.	1	2	3	4	5

ANEXO 4

CARTA AL PROFESIONAL EXPERTO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTO

Ica, mayo de 2023.

Asunto: validación de instrumento de investigación.

Señor(a): José Luis Castilla Tasayco

De mi mayor consideración:

Presente

Es grato dirigirme a Ud. para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: “Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023”.

para lo cual a sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Ud. un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; para lo cual adjunto:

Instrumento de investigación.

Ficha de validación.

Agradeciendo por anticipado su participación a la presente, es propicia la oportunidad para expresarles las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

Juan Jesús Valdivia Jiménez

Responsable de la investigación

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES

Título del trabajo de investigación: "Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides consumidos por los pobladores del centro poblado El Olivo, distrito San Juan Bautista - Ica".

Investigador: José Luis Castilla Tosarco

Grado académico: Magister

CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Bueno 41 - 60%	Muy Bueno 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
FORMA	1. REDACCION	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios				80	
	2. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado.					82
	3. OBJETIVIDAD	Esta expresado En conductas observables				78	
	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				80	
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados de cantidad y profundidad.					82
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de investigación.					82
	7. ORGANIZACION	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.				78	
	8. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos la investigación				78	
	9. COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					80
	10. METODOLOGIA	La estrategia de investigación responde al propósito del diagnóstico				78	

LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

PROMEDIO: 80 %

Procede su aplicación: SI

Debe corregirse: No


FIRMA DEL EXPERTO

CARTA AL PROFESIONAL EXPERTO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTO

Ica, mayo de 2023.

Asunto: validación de instrumento de investigación.

Señor(a): Víctor Manuel Hurtado Gamero

De mi mayor consideración:

Presente

Es grato dirigirme a Ud. para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: “Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023”.

para lo cual a sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Ud. un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; para lo cual adjunto:

Instrumento de investigación.

Ficha de validación.

Agradeciendo por anticipado su participación a la presente, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

Juan Jesús Valdivia Jiménez

Responsable de la investigación

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES

Título del trabajo de investigación: "Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides consumidos por los pobladores del centro poblado El Olivo, distrito San Juan Bautista - Ica".

Investigador: VICTOR MANUEL MURADO CAMERO

Grado académico: _____

CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Bueno 41 - 60%	Muy Bueno 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
FORMA	1. REDACCION	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios				78	
	2. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado.				78	
	3. OBJETIVIDAD	Esta expresado En conductas observables					82
	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					82
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados de cantidad y profundidad.				78	
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de investigación.				80	
	7. ORGANIZACION	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.					82
	8. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos la investigación					82
	9. COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.				78	
	10. METODOLOGIA	La estrategia de investigación responde al propósito del diagnóstico				80	

LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

PROMEDIO: 80 %

Procede su aplicación: X

Debe corregirse: NO



FIRMA DEL EXPERTO

CARTA AL PROFESIONAL EXPERTO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTO

Ica, mayo de 2023.

Asunto: validación de instrumento de investigación.

Señor(a): Mario Leonardo Guevara Escalante

De mi mayor consideración:

Presente

Es grato dirigirme a Ud. para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: “Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023”.

para lo cual a sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Ud. un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; para lo cual adjunto:

Instrumento de investigación.

Ficha de validación.

Agradeciendo por anticipado su participación a la presente, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

Juan Jesús Valdivia Jiménez

Responsable de la investigación

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

III. DATOS GENERALES

Título del trabajo de investigación: "Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023"

Investigador: MARIO LEONARDO GUBUARA ESCALANTE

Grado académico: MAGISTER

CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
FORMA	1. REDACCION	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios.				78	
	2. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado					82
	3. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables					82
	4. ACTUALIDAD	Esta adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				78	
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados de cantidad y profundidad				79	
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de investigación					81
	7. ORGANIZACION	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación					81
	8. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos la investigación				79	
	9. COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables					82
	10. METODOLOGIA	La estrategia de la investigación responde al propósito del diagnostico				78	

LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

PROMEDIO: 80 %

Procede su aplicación: SI

Debe corregirse: NO



 FIRMA DEL EXPERTO

Confiabilidad del Cuestionario

Cálculo del coeficiente de correlación Kuder Richardson 20

N	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10
1	1	0	1	2	1	1	1	1	0	0
2	0	0	1	3	2	1	1	1	1	0
3	3	2	1	1	1	1	0	1	2	0
4	0	0	1	3	2	1	1	1	1	1
5	1	2	1	1	1	1	0	0	0	1
6	1	0	1	2	1	1	1	1	0	2
7	1	0	1	2	1	1	1	1	0	0
8	0	0	1	3	2	1	1	1	1	0
9	1	1	2	1	1	1	1	0	0	1
10	0	0	1	3	2	1	1	1	3	2
11	1	0	1	2	1	1	1	1	0	0
12	0	0	1	3	2	1	1	1	1	0
13	1	1	0	1	2	1	1	1	1	0
14	0	0	1	3	2	1	1	1	1	1
15	1	1	1	0	0	1	3	2	1	1
16	0	1	3	2	1	1	1	1	0	0
17	1	0	0	0	2	1	1	1	1	0
18	2	0	0	1	3	2	1	1	1	0
19	0	0	1	3	2	1	1	1	1	1
20	0	0	1	3	2	1	1	1	0	0

11	6	17	18	19	20	18	18	12	8
0,5	0,4	0,4	0,7	0,7	0,9	0,7	0,7	0,8	0,3
0,5	0,7	0,7	0,3	0,3	0,2	0,3	0,3	0,3	0,7
0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2

$\Sigma(p*q)$ 4,5

var 13 Correlación K-R20 0,729

k 28

El cálculo del Coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson 20 igual a 0,729 indica que el cuestionario presenta una confiabilidad aceptable para ser aplicado a la muestra de estudio.

ANEXO N° 5

EVIDENCIAS











UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



CERTIFICADO

CEI-UNICA N°0014/05-2024

El que suscribe, certifica que:
El **Proyecto de Investigación** titulado

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PERFIL DE CONSUMO DE LOS
CORTICOIDES EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE SAN JUAN
BAUTISTA, ICA 2023**

De los autores:

- **ESTUDIANTE:** VALDIVIA JIMÉNEZ JUAN JESÚS
ASESOR: DR. ROSAS HERNÁNDEZ FRANCISCO GERARDO

Cumple con los procedimientos de manejo de seres humanos establecidos en el Reglamento del Comité de Ética para la investigación con seres humanos, animales y plantas de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", aprobado con R.R. N° 1305-R- UNICA-2020.

Se expide el presente a los 27 días mes de mayo de 2024

DR. FELIPE ARTEMIO SURCO LAOS

Presidente

Comité de Ética para la Investigación
Universidad Nacional San Luis Gonzaga
felipe.surco@unica.edu.pe

CÓDIGO: FAC. PAR. Y BIO.
VERSION:01
FECHA: 027-05-2024