



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

**PERFIL DE CONSUMO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO**  
**SOBRE MEDICAMENTOS CORTICOIDES EN USUARIOS**  
**DE LA BOTICA INKAFARMA PRÓCERES 6 SAN JUAN DE**  
**LURIGANCHO, LIMA PERÚ DE ENERO A JUNIO DEL 2021**

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

**AUTORES:**

**Bach. ARIAS QUISPE, NORMA ELISABETH**

<https://orcid.org/0000-0002-3822-6801>

**Bach. SALVADOR CHAVEZ, ALICIA MARISOL**

<https://orcid.org/0000-0003-3295-8267>

**ASESOR:**

**Mg. VELARDE APAZA, LESLIE DIANA**

<https://orcid.org/0000-0001-6031-6355>

**LIMA – PERÚ**

**2021**

## **Dedicatoria**

A Dios principalmente por habernos dado la vida y permitirnos el haber llegado hasta este momento tan importante de nuestra formación profesional.

A nuestros padres por ser nuestro pilar más importante y por demostrarnos siempre su cariño y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias.

A toda mi familia que es lo mejor y más valioso que Dios me ha dado.

Arias Quispe, Norma Elisabeth

Salvador Chávez, Alicia Marisol

## **Agradecimiento**

En esta tesis se lo agradezco a mi Dios quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se me presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

Este esfuerzo al igual que el resto de los trabajos realizados por mi persona la dedico a mis hijos Xavier y Gohan, a mi esposo, puesto que han sido la inspiración para todos los logros alcanzados que con su presencia en mi vida dan luz y fuerza para ser cada día mejor y servir a mi semejante.

## ÍNDICE GENERAL

	<b>Páginas</b>
<b>RESUMEN</b>	07
<b>ABSTRACT</b>	08
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	09
<b>II. MATERIALES Y MÉTODOS</b>	06
II.1 Enfoque y diseño de la investigación	06
II.2 Población, muestra y muestreo	06
II.3 Variables de la investigación	07
II.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	08
II.5 Plan metodológico para la recolección de datos	09
II.6 Procesamiento del análisis estadístico	09
II.7 Aspectos éticos	10
<b>III. RESULTADOS</b>	11
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	23
IV.1 Discusión de resultados	24
IV.2 Conclusiones	28
IV.3 Recomendaciones	30
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	31
<b>ANEXOS</b>	36
ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos	37
ANEXO B: Matriz de consistencia	38
ANEXO C: Operacionalización de las variables	39
ANEXO D: Carta de aprobación de la Institución, Empresa o Comunidad para la ejecución del Proyecto de Tesis	40

ANEXO E: Fichas de validación del instrumento	42
ANEXO F: Evidencias fotográficas del trabajo de campo	43

## Índice de tablas

	<b>Páginas</b>
<b>Tabla 1.</b> Tabla de distribución de las respuestas a la dimensión 1- Corticoides más representativos	12
<b>Tabla 2.</b> Tabla de distribución de las respuestas a la dimensión 2 - Vía de administración	13
<b>Tabla 3.</b> Tabla de distribución de las respuestas a la dimensión 3 - Reacciones adversas medicamentosas	14
<b>Tabla 4.</b> Tabla de distribución de las respuestas a la dimensión 4 - CONTRAINDICACIONES	15
<b>Tabla 5.</b> Tabla de distribución de las respuestas a la dimensión 5 - FORMA FARMACÉUTICA	16
<b>Tabla 6.</b> Tabla de distribución de las respuestas a la dimensión 6 – POSOLOGÍA	17
<b>Tabla 7.</b> Nivel de conocimiento	18
<b>Tabla 8.</b> Vía de administración de medicamentos corticoides Enero - Febrero - Marzo	19
<b>Tabla 9.</b> Vía de administración de medicamentos corticoides Abril - Mayo - Junio	20
<b>Tabla 10.</b> Vía de administración de medicamentos corticoides	21
<b>Tabla 11.</b> Forma farmacéutica Enero - Febrero - Marzo	22
<b>Tabla 12.</b> Forma farmacéutica Abril - Mayo - Junio	23
<b>Tabla 13.</b> Forma farmacéutica de medicamentos corticoides	24
<b>Tabla 14.</b> Tipo de medicamento Enero - Febrero – Marzo	25
<b>Tabla 15.</b> Tipo de medicamento Abril - Mayo – Junio	25
<b>Tabla 16.</b> Tipo de medicamentos corticoides	26
<b>Tabla 17.</b> Perfil de consumo de medicamentos corticoides Enero - Febrero - Marzo	27
<b>Tabla 18.</b> Perfil de consumo Abril - Mayo - Junio	28
<b>Tabla 19.</b> Perfil de consumo de medicamentos corticoides	29

## Índice de figuras

	<b>Páginas</b>
<b>Figura 1.</b> Diagrama de barras de frecuencia de los rangos de edades	11
<b>Figura 2.</b> Diagrama de barras de frecuencia del género	11
<b>Figura 3.</b> Diagrama de frecuencia del Nivel de conocimiento	18
<b>Figura 4.</b> Vía de administración de medicamentos corticoides	21
<b>Figura 5.</b> Forma farmacéutica de medicamentos corticoides	24
<b>Figura 6.</b> Tipo de medicamentos corticoides	26
<b>Figura 7.</b> Perfil de consumo de medicamentos corticoides	29

## RESUMEN

**Objetivo:** El presente estudio tiene como objetivo determinar el perfil de consumo y nivel de conocimiento sobre medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho, Lima Perú de enero a junio del 2021.

**Material y método:** Enfoque cualitativo, diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal. Para la recolección de datos se usó un cuestionario aplicado a los usuarios de la botica. Los datos se analizaron con estadísticos descriptivos representado en tablas y gráficos, usando el paquete estadístico SPSS 26.

**Resultados:** Se evidencia que más del 50% de usuarios conocen los medicamentos más representativos, un 50% conoce la vía de administración, las reacciones adversas medicamentosas, las formas farmacéuticas y la posología respectivamente. Finalmente, menos del 50% conoce las contraindicaciones. Así mismo para el perfil de consumo de medicamentos corticoides, evidencia con un 19% para el mes de febrero, respecto a la vía de administración con 19% en febrero, en la forma farmacéutica, en febrero con un 19%, y para la dimensión tipo de medicamento fue mayor en el mes de febrero con un 19%.

**Conclusiones:** El nivel de conocimiento sobre los medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma en San Juan de Lurigancho, es de un 50% con un nivel medio, un 32% nivel alto y un 18% para el nivel bajo. Así mismo para perfil de consumo sobre los medicamentos corticoides, febrero es el mes con mayor porcentaje con un 19%.

**Palabras clave:** corticoides, nivel de conocimiento; perfil de consumo, botica.

## ABSTRACT

**Objective:** The present study aims to determine the consumption profile and level of knowledge about corticosteroid drugs in users of the Inkafarma Proceres 6 pharmacy San Juan de Lurigancho, Lima Peru from January to June 2021.

**Material and method:** Qualitative approach, non-experimental, descriptive and cross-sectional design. For data collection, a questionnaire applied to the users of the pharmacy was used. Data were analyzed with descriptive statistics represented in tables and graphs, using the SPSS 26 statistical package.

**Results:** It is evident that more than 50% of users know the most representative drugs, 50% know the route of administration, adverse drug reactions, pharmaceutical forms and dosage respectively. Finally, less than 50% know the contraindications. Likewise, for the profile of consumption of corticosteroid drugs, evidence with 19% for the month of February, regarding the route of administration with 19% in February, in the pharmaceutical form, in February with 19%, and for the dimension type of drug was higher in the month of February with 19%.

**Conclusions:** The level of knowledge about corticosteroid drugs in users of the Inkafarma pharmacy in San Juan de Lurigancho is 50% with a medium level, 32% high level and 18% for low level. Likewise, for the consumption profile on corticosteroid drugs, February is the month with the highest percentage with 19%.

**Keywords:** corticosteroids, level of knowledge; consumption profile, pharmacy.

## I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización mundial de la salud (OMS), el perfil de consumo de los medicamentos corticoides, se ha extendido en todo el mundo como tratamiento farmacológico principal y/o coadyuvante en numerosas patologías<sup>1-2</sup>, como la inapetencia suprarrenal intensa y continua, el dolor articular reumatoide, el lupus eritematoso, fundacional, la esclerodermia, la dermatomiositis, la afección nefrótica, la nefritis del sistema inmunitario, el despidio por traslado, el asma bronquial, la enfermedad aspiratoria obstructiva constante (EPOC), las respuestas hipersensibles como el choque anafiláctico, edema angioneurótico, broncoespasmo extremo, urticaria, dermatitis de contacto, adyuvante en la terapia de leucemias y algunos linfomas, esclerosis numerosa, lesión de la cuerda vertebral, edema cerebral, corrupción hepática subaguda, cirrosis no alcoholizada en damas en, colitis ulcerosa, gota, sarcoidosis, en el tratamiento de la neumonía por coronavirus como el SARS y la neumonía por influenza<sup>3-7</sup>. A pesar de que los corticoides son medicamentos efectivos, el consumo es restringido, debido a los efectos inmunosupresores que desencadenan en diferentes efectos adversos en los pacientes<sup>8-9</sup>.

Con respecto a Reino Unido un 6 % de los adultos están expuestos al consumo de medicamentos corticoides relacionados en eventos inflamatorios crónicos<sup>10</sup>, de la misma manera la población española presenta un 10.2 % de consumo de corticoides inhalables por enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)<sup>11</sup>, en países como Alemania y Austria se presenta la enfermedad de leucemia en un 95 % de casos generales en usuarios por encima de 50 años alas que se les prescribe glucocorticoides por su acción proapoptótica<sup>12</sup>.

En china se presenta un incremento del 44.9 % del consumo de corticoides en pacientes con la enfermedad del COVID-19<sup>13</sup>, según el Colegio estadounidense de reumatología, el consumo de glucocorticoides orales a largo plazo ha aumentado en un 34 % durante los últimos 20 años en Estados Unidos<sup>14</sup>, asimismo en Chile se estima un consumo de corticoides del 20-30 % para el tratamiento de la neumonía<sup>15</sup>.

En el Perú el 31.1 % de personas con EPOC y otras patologías respiratorias, consumen medicamentos corticoides como tratamiento farmacológico<sup>16</sup>. Todo esto indica que el consumo de los medicamentos corticoides a nivel mundial va en ascenso y el conocimiento sobre estos fármacos y sus implicancias en la salud, son de vital importancia y obligación de los expertos en bienestar, por lo tanto, este estudio propone determinar el grado de información y el perfil de consumo de fármacos corticoides en los pacientes que acuden a una oficina farmacéutica en San Juan de Lurigancho.

Los corticoides, conocidos de manera académica como glucocorticosteroides, incluyen un grupo de hormonas que se sintetizan naturalmente en la corteza suprarrenal, por otro lado, los derivados genéticos se elaboran efectuando variaciones en la factura química básica para aumentar el vigor desinflamante y reducir los efectos adversos<sup>17-18</sup>. De esta manera, la accesibilidad de los corticosteroides cercanos, inhalados y de uso fundacional son avances significativos en el tratamiento con corticosteroides<sup>19-21</sup>. Su acción mitigadora se lleva a cabo por diferentes componentes, avanzando el registro o no de cualidades específicas (vía genómica), o por diferentes sistemas (vía no genómica)<sup>22-24</sup>.

El perfil de consumo de medicamentos y el estudio estadístico permiten a las organizaciones del sector farmacéutico identificar aperturas, disminuir los riesgos y evaluar el efecto causado en la búsqueda. Proporcionan datos significativos sobre cómo responderán los compradores a otro artículo o desarrollo (sus inclinaciones entre los artículos comparativos, sus discernimientos e inspiraciones de compra, etc)<sup>25-27</sup>.

El conocimiento insuficiente o erróneo acerca de un medicamento que consume el paciente, conduce al uso incorrecto, lo que conlleva una degradación de la idoneidad, o la presencia de otras condiciones médicas, Salmerón *et al.* (2016), en su estudio acerca de la información de las recetas en usuarios que acuden a oficina farmacéutica, intervinieron 35 clínicas, de 633 pacientes válidos el 82.5 % no conocen o tiene un conocimiento bajo del medicamento que consume<sup>28</sup>, de la misma manera, Salar *et al.* (2016) en su investigación participaron 1.926 farmacias, de 199.957 dispensaciones, el paciente desconocía o tuvo un conocimiento bajo sobre el signo en el 5% de los presentes, la dosis en el 6 %, la estrategia de uso en

el 10 % y el lapso de la terapia en el 40 %<sup>29</sup>, de igual importancia, Muñoz *et al.* (2016) realizó un estudio a 126 pacientes que acudían a una farmacia, la mayoría mujeres con un 67,5 %, el resultado fue que más de la mitad de la población con un 53,2 % tenía un conocimiento bajo que no le permitía asegurar un correcto uso del medicamento<sup>30</sup>, por otro lado Carrión *et al.* (2019) en su estudio del nivel de conocimiento de medicamentos en estudiantes de farmacia, obtuvo como resultado, medio en 67,8 %, alto 18,7 % y bajo 13,4 %<sup>31</sup>, de igual importancia Carhuamaca *et al.* (2019) en su estudio del nivel de conocimiento sobre el consumo de medicamentos en pacientes que acuden a establecimientos farmacéuticos, presenta como resultados un nivel de conocimiento bajo de 67.29 %, medio de 31.76 % y alto de 0.94 %<sup>32</sup>, finalmente Chavez (2016) en su investigación sobre el grado de información sobre medicamentos en 400 pacientes de una clínica, los resultados mostraron que el grado de información era medio en el 62,7% de la muestra, infiriendo que a menor grado de información sobre medicamentos, mayor es la autoprescripción entre los pacientes del Hospital La Caleta de Chimbote<sup>33</sup>.

En el aspecto teórico este estudio nace a fin de proporcionar a la población y comunidad científica, información actualizada en cuanto al perfil de consumo de corticoides en pacientes que acuden a una oficina farmacéutica, contribuyendo a la escasa información en el campo de la atención farmacéutica. Desde el ámbito práctico a partir de los hallazgos de esta investigación servirán como base del proceso de toma de decisiones al momento de consumir un medicamento corticoide, de igual manera los científicos del bienestar dispondrán de información y datos significativos que les permitirán establecer procedimientos para iluminar, dirigir e instruir el área local sobre las posibilidades de bienestar que conllevan los medicamentos corticoides. A nivel metodológico se aplica instrumentos validados por un grupo de expertos a fin de conseguir el objetivo del presente estudio.

El objetivo del presente estudio es determinar el perfil de consumo y nivel de conocimiento sobre medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho, Lima Perú de enero a junio del 2021.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1. Enfoque y diseño de investigación

**Enfoque:** El presente estudio corresponde a un enfoque cuantitativo, porque considera variables, registra datos y requiere del análisis numérico para obtener resultados<sup>34</sup>.

**Diseño:** El presente estudio utilizará un diseño descriptivo, retrospectivo, ya que la información y los datos se tomaron de fuentes de enero a junio de 2021, asimismo de tipo prospectivo para las encuestas que evaluaron y nivel de conocimiento, de corte transversal ya que los datos se tomaron en un momento determinado<sup>35</sup>.

### 2.2. Población, muestra y muestreo

#### 2.2.1. Población

La población fue establecida por 400 pacientes adultos que acudieron a la botica Próceres 6 en el distrito de San Juan de Lurigancho en los meses de enero a junio del 2021.

#### 2.2.2. Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula del tamaño de la muestra de poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad de 95% (dos sigmas), con un intervalo de error 0.05 % donde se desconoce los parámetros poblacionales.

$$n = \frac{4 \cdot N \cdot p \cdot q}{E^2 (N - 1) + 4 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n: tamaño de muestra para poblaciones finitas

N: tamaño de población

p y q: valores estadísticos de la población (varianza) cuando los parámetros son desconocidos (p=0.5 y q=0.5)

E: nivel o margen de error admitido (de 0 a 5 %)

**Reemplazando valores:**

$$n = \frac{4 (400) (0.5) (0.5)}{0.05^2 (399) + 4 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 200.25 \longrightarrow 201 \text{ usuarios}$$

### **2.2.3. Criterio de inclusión**

- Pacientes que acuden con frecuencias a oficinas farmacéuticas.
- Pacientes con rango de edad de 18 – 65 años.
- Pacientes con interés sobre el estudio.

### **2.2.4. Criterio de exclusión**

- Pacientes que no acuden con frecuencia a oficinas farmacéuticas.
- Pacientes menores de 18 y mayores que 65 años.
- Pacientes que aun reuniendo los criterios de inclusión se nieguen a participar.

### **2.2.5. Muestreo**

El tipo de muestreo es no probabilístico ya que se trata de un sistema mediante el cual las unidades no fueron elegidas de forma aleatoria, sino que se eligieron a juicio bajo el criterio del investigador.

## 2.3. Variables de investigación

### II.3.1. Variable 1

Nivel de conocimiento de medicamentos corticoides

**Definición conceptual:** Alude a la información particular del paciente sobre los atributos, usos, beneficios y perjuicios del medicamento corticoide<sup>36</sup>.

**Definición operacional:** Se establece el nivel de conocimiento alto, medio y bajo mediante de la utilización de un cuestionario en donde el paciente identifica claramente los corticoides más representativos, vía de administración, reacciones adversas medicamentosas, contraindicaciones, forma farmacéutica, posología.

### II.3.2. Variable 2

Perfil de consumo de medicamentos corticoides

**Definición conceptual:** Conjunto de características relevantes que definen e identifican al consumidor objetivo<sup>37</sup>.

**Definición operacional:** Se determinó el perfil de consumo a través de la búsqueda en el sistema informático de la oficina farmacéutica acerca del medicamento, vía de administración, forma farmacéutica y el tipo de medicamento corticoide dispensado a los usuarios.

## 2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos

### 2.4.1. Técnica

- Para determinar el nivel de conocimiento la técnica que se utilizó en este estudio fue la encuesta.
- Para realizar el perfil de consumo la técnica fue la observación.

#### 2.4.2. Instrumento

El instrumento que se utilizó para determinar el nivel de conocimiento fue una encuesta con 20 preguntas dispuestas por los analistas, que se sometieron a validación de los especialistas, la primera con datos generales y la segunda con preguntas coordinadas que permitirán decidir el grado de información sobre fármacos corticoides en los pacientes que acuden a la consulta.

**Primera parte:** destinado a recopilar datos sobre los atributos del segmento de la población revisión (sexo, grado de instrucción y edad).

**Segunda parte:** dividido en seis dimensiones del conocimiento: corticoides más representativos, vía de administración, reacciones adversas medicamentosas, contraindicaciones, forma farmacéutica y posología. Para cuantificar la información dependiente de las respuestas a cada dirección que comunica la información, se puntuará con un punto (01) si la respuesta adecuada es correcta y en todo caso con un cero (00), la cantidad de respuestas adecuadas nos proporcionará la secuela del grado de información sobre medicamentos corticoides en usuarios de la botica Próceres 6 en San Juan de Lurigancho desde enero a junio del 2021.

Para la valoración del nivel de conocimiento se considera los puntajes:

- Nivel alto de conocimiento: 16 a 20 puntos
- Nivel medio de conocimiento: 11 a 15 puntos
- Nivel bajo de conocimiento: 00 a 10 puntos

Para determinar el perfil de consumo de medicamentos corticoides de los usuarios de la botica Próceres 6 en San Juan de Lurigancho desde enero a junio del 2021, se utilizó un instrumento denominado ficha de observación.

## **2.5. Plan de recolección de datos**

Este cuestionario se aplicó a los pacientes que acuden a la botica Próceres 6 del distrito de San Juan de Lurigancho, se explicó las instrucciones para el desarrollo del cuestionario y el motivo del estudio, y luego se absolvió todas las interrogantes que estimen conveniente, asimismo se les entregó un consentimiento informado para su aceptación y después de su lectura, la autorización correspondiente por parte del paciente. A dichos pacientes que hayan firmado el consentimiento se les entregó el cuestionario para ser llenado aproximadamente de 15 a 20 minutos; el cuestionario constó de 20 preguntas cerradas.

De igual importancia el instrumento que servirá para identificar el perfil de consumo de medicamentos corticoides será aplicado a través de la búsqueda en el sistema informático de ventas del establecimiento farmacéutico, utilizando filtros de búsqueda que permitan localizar las rotaciones de estos medicamentos de tipo corticoides.

## **2.6. Métodos de análisis estadísticos**

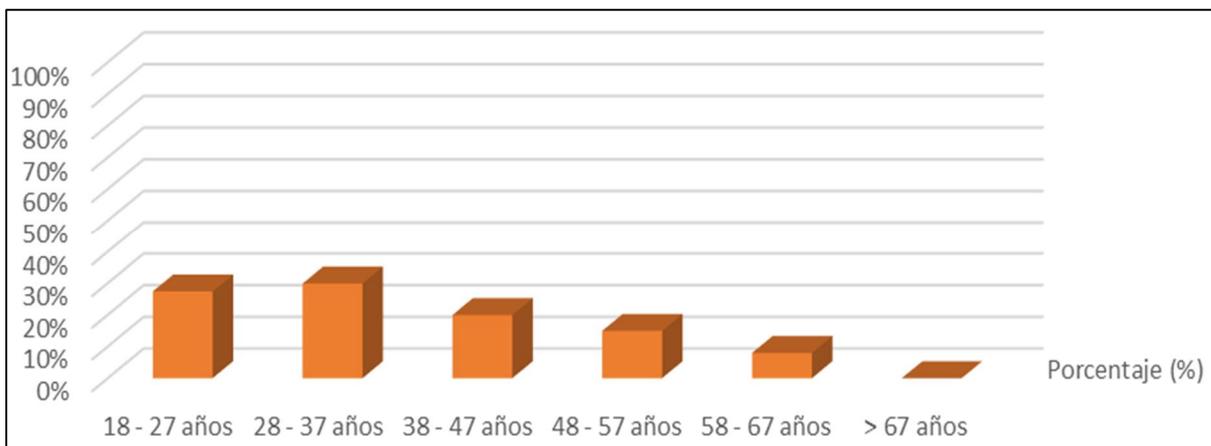
La información recopilada se organizó en una hoja de cálculo Excel y procesados en un software estadístico de tipo SPSS versión 27, esta información se analizó a través de la herramienta estadística descriptiva, que se mostrarán en figuras y tablas.

## **2.7. Aspectos éticos**

La presente investigación se realizó tomando con cautela los datos personales que los encuestados proporcionaron y que son exclusivamente con fines académicos.

### III. RESULTADOS

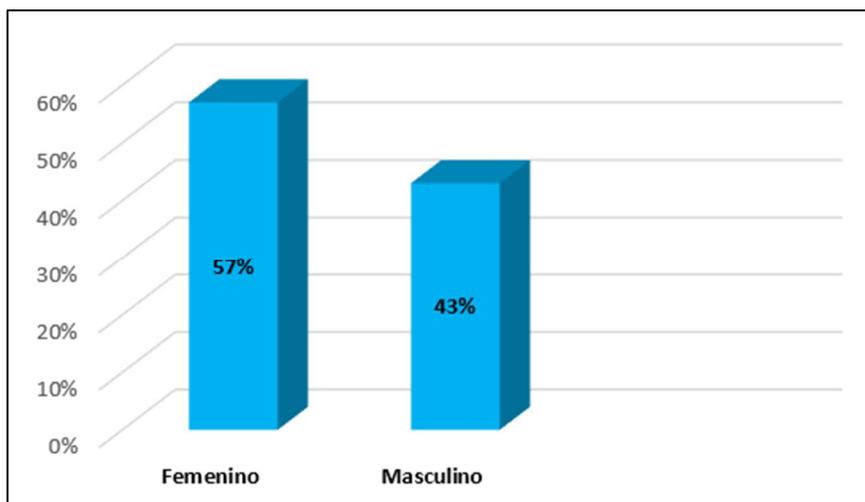
A continuación, se muestran los resultados de la encuesta realizada a los usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 del distrito de San Juan de Lurigancho 2021.



**Figura 1.** Diagrama de barras de frecuencia de los rangos de edades

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa en la figura 1, que el 30 % de usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 se encuentran en el rango de 28 a 37 años, seguido de un porcentaje similar con un 27 % en el rango de 18 a 27 años, asimismo se tienen porcentajes menores de 20 % de usuarios que se encuentran en el rango de 38 a 47 años, un 15 % de usuarios en el rango de 48 a 57 años, un mínimo porcentaje de 8 % de usuarios se encuentran en el rango de 58 a 67 años y finalmente ningún usuario presenta más de 67 años.



**Figura 2.** Diagrama de barras de frecuencia del género

**Fuente:** Elaboración propia

En la figura 2, se evidencia que más de la mitad de los usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 con un 57 % correspondiente a 115 personas son del género femenino, de igual importancia un porcentaje de 43 % equivalente a 86 personas corresponden al género masculino.

**Tabla 1.** Tabla de distribución de las respuestas a la dimensión 1- Corticoides más representativos

<b>N°</b>	<b>Frecuencia (N)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>1 Es el corticoide más prescrito</b>		
Fluticasona	0	0%
Dexametasona	201	100%
Clobetasol	0	0%
<b>2 Se le denomina medicamento corticoide</b>		
Eritromicina	5	2%
Ibuprofeno	15	8%
Prednisona	181	90%
<b>3 Es considerado un fármaco corticoide</b>		
Metilprednisolona	151	75%
Naproxeno	35	17%
Amoxicilina	15	8%
<b>4 Es un fármaco corticoide antiinflamatorio</b>		
Domperidona	5	2%
Simeticona	25	13%
Betametasona	171	85%

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 1, se aprecian los resultados de las preguntas de la dimensión 1 denominado CORTICOIDES MÁS REPRESENTATIVOS, se muestran que para la pregunta 1 “Es el corticoide más prescrito”, todos los usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 con un 100 % indicaron la alternativa correcta dexametasona. De igual importancia en la pregunta 2 “Se le denomina medicamento corticoide” casi la totalidad con un 90 % de usuarios indicaron a la alternativa correcta prednisona y porcentajes menores de 8 % al Ibuprofeno y 2 % a la eritromicina. Por otro lado, para la pregunta 3 “Es considerado un fármaco corticoide”, un porcentaje considerable del 75 % de usuarios indicó a la metilprednisolona siendo la respuesta correcta, el 17 % al naproxeno y el 8 % a la amoxicilina. Finalmente, en la pregunta 4 “Es un fármaco corticoide antiinflamatorio” la mayoría de los usuarios con un 85 % indicaron a la alternativa correcta betametasona, un mínimo de 13 % a la simeticona y un insignificante 2 % consideró a la domperidona.

**Tabla 2.** Tabla de distribución de las respuestas a la dimensión 2 - Vía de administración

N°	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
<b>5 Es la vía de administración de la prednisona</b>		
Inhalatoria	10	5%
Oral	186	93%
Parenteral	5	2%
<b>6 Es la vía de administración de la hidrocortisona</b>		
Oral	76	38%
Parenteral	115	57%
Sublingual	10	5%
<b>7 Es la vía de administración del deflazacort</b>		
Tópica	30	15%
Ótica	0	0%
Oral	171	85%

Fuente: Elaboración propia

Se observa en la tabla 2, los resultados obtenidos de las preguntas de la dimensión 2 denominado VÍA DE ADMINISTRACIÓN, realizados a los usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6, en la pregunta 5 “Es la vía de administración de la prednisona”, la mayoría de las personas consideró a la vía oral con un 93 % como alternativa correcta, quedando un 5 % de usuarios que indicaron a la vía Inhalatoria y un mínimo porcentaje de encuestados con un 2 % que consideraron a la vía parenteral. De igual importancia para la pregunta 6 “Es la vía de administración de la hidrocortisona” más de la mitad de los usuarios con un 57 % indicaron a la vía parenteral siendo la alternativa correcta, seguido de un 38 % de encuestados que consideraron a la vía Oral y un mínimo porcentaje de usuarios de un 5 % indicó a la vía Sublingual. Finalmente, en la pregunta 7 “Es la vía de administración del deflazacort” gran parte de personas con un 85 % consideraron a la vía oral coincidiendo como alternativa correcta, y el 15 % restante de usuarios indicó a la vía tópica como vía de administración de este fármaco, cabe destacar que ningún usuario consideró a la vía Ótica.

**Tabla 3.** Tabla de distribución de las respuestas a la dimensión 3 - Reacciones adversas medicamentosas

<b>N°</b>	<b>Frecuencia (N)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>8</b>	<b>La dexametasona presenta como evento secundario</b>	
	Síndrome de Cushing	85 42%
	Tos	101 50%
	Sincope	15 8%
<b>9</b>	<b>El efecto adverso de la prednisona es</b>	
	Rash cutáneo	101 50%
	Púrpura	25 13%
	Edema	75 37%
<b>10</b>	<b>El Clobetasol en shampoo puede generar</b>	
	Alopecia	145 72%
	Constipación	36 18%
	Somnolencia	20 10%
<b>11</b>	<b>Es una patología originada por el deflazacort</b>	
	Diabetes mellitus	40 20%
	Psoriasis	40 20%
	Artritis	121 60%

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 3 se aprecian los resultados de las preguntas de la dimensión 3 denominado REACCIONES ADVERSAS MEDICAMENTOSAS, mostraron que en la pregunta 8 “La dexametasona presenta como evento secundario”, el 50 % de los encuestados consideró a la tos como evento secundario de este fármaco, seguido de un 42 % de usuarios que indicó como alternativa correcta al Síndrome de Cushing, y el 8 % restante al Sincope. De igual importancia para la pregunta 9 “El efecto adverso de la prednisona es” la mitad de la muestra con un 50 % indicaron al rash cutáneo, seguido de un 37 % de encuestados que considero como alternativa correcta al Edema y finalmente un 13 % de personas considero al Púrpura como efecto adverso de este fármaco. Por otro lado, en la pregunta 10 “El Clobetasol en shampoo puede generar” el 72% de usuarios indicó como alternativa correcta la Alopecia, el 18 % a la Constipación y el 10 % a la Somnolencia. Finalmente, para la pregunta 11 “Es una patología originada por el deflazacort” mas de la mitad de los usuarios con un 60 % indicó a la artritis como consecuencia del uso de este fármaco, seguido de un 20 % que consideró a la psoriasis y el 20 % restante indicó la alternativa correcta a la diabetes mellitus.

**Tabla 4.** Tabla de distribución de las respuestas a la dimensión 4 -  
CONTRAINDICACIONES

N°	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
<b>12 La dexametasona está contraindicada en:</b>		
Hipersensibilidad	146	73%
Inflamación	40	20%
Pediatría	15	7%
<b>13 La prednisona no se administra en enfermedades como:</b>		
Osteoporosis	126	63%
Geriatría	30	15%
Asma	45	22%
<b>14 Es una patología que prohíbe el uso de la prednisolona</b>		
Artritis	65	32%
Glaucoma	60	30%
Esclerosis múltiple	76	38%

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 4 se aprecian los resultados de los encuestados de la dimensión 4 denominado CONTRAINDICACIONES, en la pregunta 12 “La dexametasona está contraindicada en:”, la mayoría de los usuarios con un 73 % consideraron a la hipersensibilidad como criterio de contraindicación en el uso de este fármaco como alternativa correcta, un 20 % de encuestados indicaron a la inflamación y el 7 % restante considero que este fármaco está contraindicado en Pediatría. De igual importancia para la pregunta 13 “La prednisona no se administra en enfermedades como:” más de la mitad de los usuarios con un 63 % indicaron la alternativa correcta Osteoporosis, porcentajes similares de un 22 % considero al asma y un 15 % indico que este fármaco no se administra en Geriatría. Finalmente, en la pregunta 14 “Es una patología que prohíbe el uso de la prednisolona” se encontraron porcentajes similares con un 38 % de usuarios que indicaron a la Esclerosis múltiple, seguido de un 32 % a la Artritis y el 30 % restante considero la alternativa correcta como el glaucoma.

**Tabla 5.** Tabla de distribución de las respuestas a la dimensión 5 - FORMA FARMACÉUTICA

<b>N°</b>	<b>Frecuencia (N)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>15</b>	<b>La forma farmacéutica del Clobetasol es:</b>	
	Jarabe	30 15%
	Crema	156 78%
	Tableta	15 7%
<b>16</b>	<b>La betametasona es un medicamento en:</b>	
	Colutorio	31 15%
	Ampolla	135 67%
	Capsula	35 17%
<b>17</b>	<b>Podemos encontrar a la triamcinolona como:</b>	
	Loción	80 40%
	Gel	55 27%
	Pomada	66 33%

**Fuente:** Elaboración propia

Como se observa en la tabla 5, los resultados obtenidos de los encuestados para la dimensión 5 denominado FORMA FARMACÉUTICA, mostraron que en la pregunta 15 “La forma farmacéutica del Clobetasol es:” la mayoría de los usuarios con un 78 % señalaron la alternativa correcta siendo la crema como la forma farmacéutica de este fármaco, un 15 % indicó al Jarabe y el 7 % restante indicó a la tableta. Por otro lado, en la pregunta 16 “La betametasona es un medicamento en:” más de la mitad de los usuarios con un 67 % indicaron la alternativa correcta como la ampolla, seguido de porcentajes similares del 17 % que señalaron a la capsula y el 15 % considero al colutorio. Finalmente, para la pregunta 17 “Podemos encontrar a la triamcinolona como:” el 40% de usuarios indicó la alternativa correcta como la loción, seguido de un 33 % a la pomada y el 27 % restante señaló a la forma farmacéutica de tipo gel.

**Tabla 6.** Tabla de distribución de las respuestas a la dimensión 6 – POSOLOGÍA

<b>N°</b>	<b>Frecuencia (N)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>18 El modo de administración del Clobetasol en shampoo es:</b>		
c/ 3 días	80	40%
c/24 h	81	40%
c/semana	40	20%
<b>19 El modo de administración de los corticoides orales es:</b>		
En ayunas	30	15%
Después de las comidas	161	80%
Debajo de la lengua	10	5%
<b>20 Los corticoides orales se toman con:</b>		
Café	5	2%
Gaseosa	0	0%
Agua	196	98%

**Fuente:** Elaboración propia

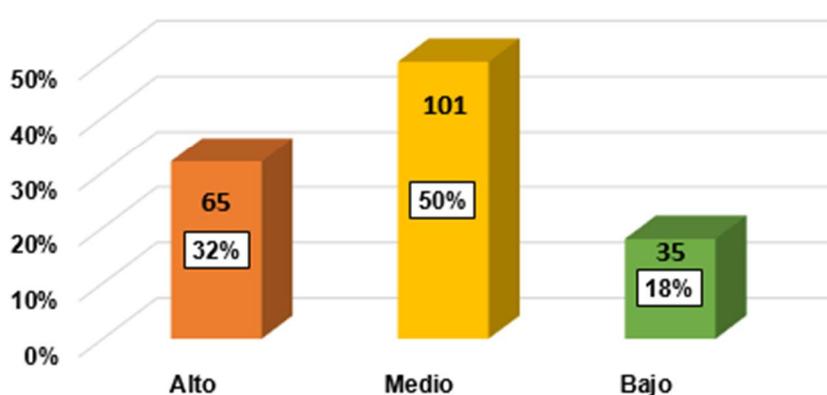
Se observa en la tabla 6 a los resultados obtenidos de las preguntas de la dimensión 6 denominado POSOLOGÍA, estos mostraron en la pregunta 18 “El modo de administración del Clobetasol en shampoo es:” que porcentajes iguales del 40 % de usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6, indicaron como modo de administración cada 3 días, el otro 40 % señaló la alternativa correcta cada 24 horas y el 20 % restante de usuarios señaló que este fármaco se usa de manera semanal. De igual importancia en la pregunta 19 “El modo de administración de los corticoides orales es:” la mayoría de los usuarios con un 80 % señalaron la alternativa correcta que estos fármacos se toman después de las comidas, y porcentajes menores mostraron que el 15 % de usuarios indicó en ayunas y el 5 % restante indicó que estos fármacos administran debajo de la lengua. Finalmente, para la pregunta 20 “Los corticoides orales se toman con:” casi la totalidad de los usuarios con un 98 % indicaron la alternativa correcta señalando que estos fármacos se administran con agua y el 2 % restante señaló que se toman con café, cabe destacar que ningún usuario consideró que estos fármacos se toman con gaseosa.

**Tabla 7.** Nivel de conocimiento

	<b>Frecuencia (N)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Alto	65	32%
Medio	101	50%
Bajo	35	18%
<b>Total</b>	<b>201</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Elaboración propia

### Nivel de conocimiento de medicamento corticoide



**Figura 3.** Diagrama de frecuencia del Nivel de conocimiento

**Fuente:** Elaboración propia

De acuerdo con el objetivo general, determinar el nivel de conocimiento sobre el consumo de medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 en San Juan de Lurigancho en el mes de marzo del 2021, la tabla y figura presente muestran que el 50 % que corresponden a 101 de los usuarios, presentan un nivel de conocimiento medio, seguido de un 32 % representados con 65 usuarios, presentan un nivel de conocimiento alto y el 18 % correspondientes a 35 usuarios presentan un nivel de conocimiento bajo.

**Variable 2:** Perfil de consumo de medicamentos corticoides

**Tabla 8.** Vía de administración de medicamentos corticoides Enero - Febrero - Marzo

N°	Vía de administración	ENERO		FEBRERO		MARZO	
		Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
1	Oral	815	84%	915	92%	750	89%
2	Tópica	82	8%	35	4%	46	5%
3	Parenteral	57	6%	26	3%	32	4%
4	Inhalatoria	17	2%	21	2%	15	2%
<b>TOTAL</b>		<b>971</b>	<b>100%</b>	<b>997</b>	<b>100%</b>	<b>843</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 8, se muestran los resultados del perfil de consumo del primer trimestre del 2021 respecto a la vía de administración, siendo el mes de febrero con alta rotación de venta a nivel oral con un 92 %, seguido del mes de marzo 89 % y un porcentaje menor 84 %, Así mismo para la vía tópica porcentajes bajos con un 8 %, 5 % y 4 %. Seguido para el mes de enero la vía parenteral 6 %, febrero 4 % y Marzo 3 %, finalmente para la vía inhalatoria porcentajes minoritarios con un 2 %.

**Tabla 9.** Vía de administración de medicamentos corticoides Abril - Mayo - Junio

N°	Vía de administración	ABRIL		MAYO		JUNIO	
		Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
1	Oral	860	91%	730	88%	698	93%
2	Tópica	45	5%	61	7%	27	4%
3	Parenteral	33	3%	27	3%	19	3%
4	Inhalatoria	10	1%	13	2%	4	1%
<b>TOTAL</b>		<b>948</b>	<b>100%</b>	<b>831</b>	<b>100%</b>	<b>748</b>	<b>100%</b>

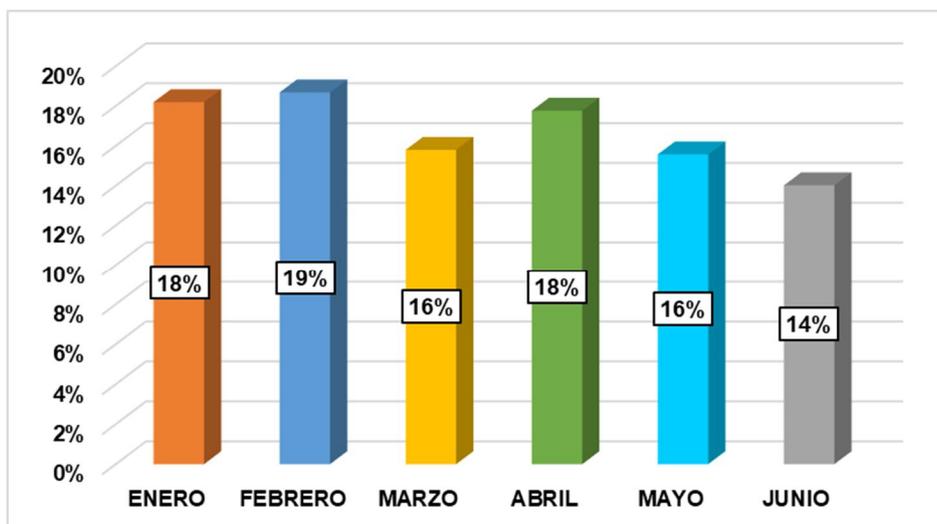
**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 10, se muestran los resultados del perfil de consumo del segundo trimestre para la vía de administración, mostrando un gran porcentaje para el mes de Junio con un 93 %, de igual manera porcentajes altos para los meses de abril y mayo, para la vía tópica se observa poca frecuencia para los meses de mayo, abril y junio, de igual importancia para la vía parenteral porcentajes iguales del 3 %, finalmente para la vía inhalatoria un 2 %, para el mes de mayo y porcentajes iguales del 1 % para los dos meses restantes.

**Tabla 10.** Vía de administración de medicamentos corticoides

N°	MESES	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
1	ENERO	971	18%
2	FEBRERO	997	19%
3	MARZO	843	16%
4	ABRIL	948	18%
5	MAYO	831	16%
6	JUNIO	748	14%
	<b>TOTAL</b>	<b>5338</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia



**Figura 4.** Vía de administración de medicamentos corticoides

Fuente: Elaboración propia

La tabla 10 y figura 4 se evidencia que el mes de febrero, el perfil de consumo tuvo mayor afluencia con 19 % en la vía de administración de medicamentos corticoides, seguido de los meses de enero y abril que obtuvieron porcentajes similares del 18 %, igualmente para los meses de marzo y mayo con un 16 % y por último, el mes de junio muestra un 14 % siendo el de menor porcentaje.

**Tabla 11.** Forma farmacéutica Enero - Febrero - Marzo

N°	Forma farmacéutica	ENERO		FEBRERO		MARZO	
		Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
1	Jarabe	57	6%	335	34%	389	47%
2	Tableta	758	79%	580	59%	361	44%
3	Solución inyectable	57	6%	26	3%	32	4%
4	Crema	82	9%	35	4%	46	6%
<b>TOTAL</b>		<b>954</b>	<b>100%</b>	<b>976</b>	<b>100%</b>	<b>828</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 11, se muestran los resultados del perfil de consumo del primer trimestre para la forma farmacéutica, siendo el mes de enero donde predominó la utilización del jarabe con un 57 %, seguido del mes de marzo con un 47 % y un mínimo del 6 %, para el uso de tableta el mes que destacó fue enero dando como resultado del 79 %, y para los meses de febrero y marzo porcentajes bajos del 59 % y 44 %, por otra parte, para la solución inyectable menores porcentajes del 6 %, 4 % y 3 %. Así mismo para la rotación de ventas para las cremas del mes de enero fueron del 9 %, seguido del 4 % para el mes de febrero y 6% para el mes de marzo.

**Tabla 12.** Forma farmacéutica Abril - Mayo - Junio

N°	Forma farmacéutica	ABRIL		MAYO		JUNIO	
		Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
1	Jarabe	400	43%	380	46%	360	48%
2	Tableta	460	49%	350	43%	338	45%
3	Solución inyectable	33	4%	27	3%	19	3%
4	Crema	45	5%	61	7%	27	4%
<b>TOTAL</b>		<b>938</b>	<b>100%</b>	<b>818</b>	<b>100%</b>	<b>744</b>	<b>100%</b>

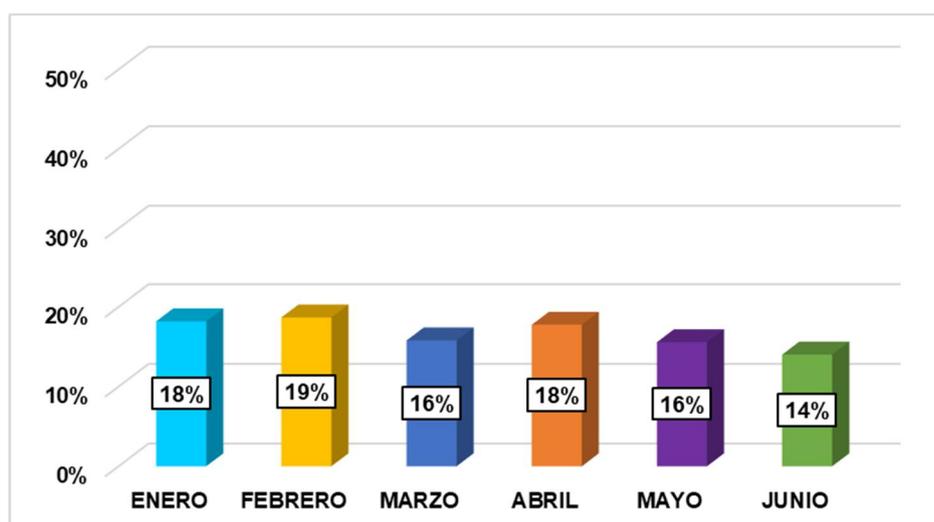
**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 12, se evidenciaron los resultados del perfil de consumo del segundo trimestre para la forma farmacéutica, siendo el mes de junio donde predominó la utilización del jarabe con un 48 %, seguido del mes de mayo con un 46 % y un mínimo del 43 %, para el uso de tableta el mes que destaco fue abril dando como resultado 49 %, y para los meses de mayo y junio porcentajes bajos del 45 % y 43 %, por otra parte para la solución inyectable menores porcentajes para el mes de abril 4 %, y porcentajes iguales del 3 % para mayo y junio. Así mismo para la rotación de ventas para las cremas del mes de mayo fueron del 7 %, seguido del 5 % para el mes de abril y 4 % para el mes de junio.

**Tabla 13.** Forma farmacéutica de medicamentos corticoides

N°	MESES	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
1	ENERO	971	18%
2	FEBRERO	997	19%
3	MARZO	843	16%
4	ABRIL	948	18%
5	MAYO	831	16%
6	JUNIO	748	14%
	<b>TOTAL</b>	<b>5338</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Elaboración propia



**Figura 5.** Forma farmacéutica de medicamentos corticoides

**Fuente:** Elaboración propia

La tabla 13 y figura 5 se evidencia que el mes de febrero, el perfil de consumo tuvo un mayor porcentaje con 19 % para la forma farmacéutica de medicamentos corticoides, seguido de los meses de enero y abril que obtuvieron porcentajes similares del 18 %, igualmente para los meses de marzo y mayo con un 16 % y por último, el mes de junio muestra un 14 % siendo el de menor porcentaje.

**Tabla 14.** Tipo de medicamento Enero - Febrero – Marzo

N°	Tipo de medicamento	ENERO		FEBRERO		MARZO	
		Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
1	Medicamento comercial	521	54%	510	51%	376	45%
2	Medicamento genérico	450	46%	487	49%	467	55%
<b>TOTAL</b>		<b>971</b>	<b>100%</b>	<b>997</b>	<b>100%</b>	<b>843</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 14, se muestra los resultados del perfil de consumo del primer trimestre para para los tipos de medicamentos, evidenciando que se utilizó el comercial para los meses de enero con un total del 54 %, febrero con un considerable 51 % y finalmente para marzo 45 %, en los medicamentos genéricos se evidencia un 55 % para el mes de marzo, un porcentaje bajo del 49 % para el mes de febrero y un 46 % para el mes de enero.

**Tabla 15.** Tipo de medicamento Abril - Mayo – Junio

N°	Tipo de medicamento	ABRIL		MAYO		JUNIO	
		Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
1	Medicamento comercial	410	43%	516	62%	331	44%
2	Medicamento genérico	538	57%	315	38%	417	56%
<b>TOTAL</b>		<b>948</b>	<b>100%</b>	<b>831</b>	<b>100%</b>	<b>748</b>	<b>100%</b>

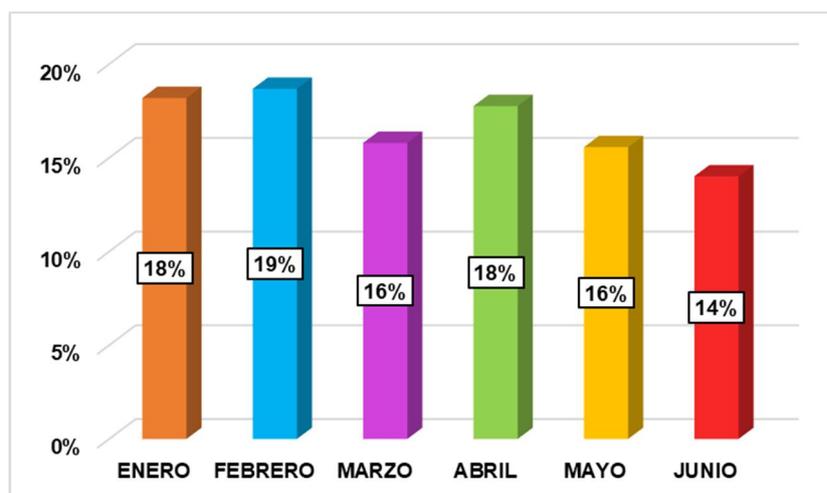
Fuente: Elaboración propia

En la tabla 15, se expresa los resultados del perfil de consumo del segundo trimestre del tipo de medicamento, mostrando que hubo mayor inclinación en la utilización de los medicamentos comerciales para el mes de mayo llegando a un 62 %, seguido de un 44 % para el mes de junio y un 43 % para el mes de abril. Así mismo para los medicamentos genéricos se mostró un alto porcentaje del 57 % para el mes de abril, de la misma forma para el mes de junio con un 56 % y un porcentaje menor del 38 % para el mes de mayo.

**Tabla 16.** Tipo de medicamentos corticoides

N°	MESES	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
1	ENERO	971	18%
2	FEBRERO	997	19%
3	MARZO	843	16%
4	ABRIL	948	18%
5	MAYO	831	16%
6	JUNIO	748	14%
	<b>TOTAL</b>	<b>5338</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia



**Figura 6.** Tipo de medicamentos corticoides

Fuente: Elaboración propia

La tabla 16 y figura 6 evidencian que el mes de febrero tuvo un considerable porcentaje para el perfil de consumo con un 19 % para el tipo de medicamentos corticoides, seguido de los meses de enero y abril donde obtuvieron porcentajes similares del 18 %, así mismo para los meses de marzo y mayo con un 16 %, finalmente el mes de junio muestra un 14 % siendo el de menor porcentaje.

**Tabla 17.** Perfil de consumo de medicamentos corticoides Enero - Febrero - Marzo

N°	Medicamento	ENERO		FEBRERO		MARZO	
		Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
1	DEXAMETASONA	306	32%	150	15%	260	31%
2	PREDNISONA	386	40%	160	16%	41	5%
3	METILPREDNISOLONA	40	4%	85	9%	37	4%
4	DEFLAZACORT	121	12%	76	8%	25	3%
5	CLOBETASOL	44	5%	34	3%	84	10%
6	MOMETASONA	7	1%	93	9%	35	4%
7	BETAMETASONA	22	2%	76	8%	72	9%
8	HIDROCORTISONA	4	0%	54	5%	58	7%
9	TRIAMCINOLONA	0	0%	45	5%	41	5%
10	BUDESONIDA	10	1%	46	5%	19	2%
11	BECLOMETASONA	7	1%	37	4%	19	2%
12	DIFLUCORTOLONA	0	0%	37	4%	37	4%
13	FLUTICASONA	12	1%	34	3%	22	3%
14	PREDNISOLONA	11	1%	21	2%	34	4%
15	FLUOCINOLONA	0	0%	31	3%	27	3%
16	PREDNICARBATO	1	0%	18	2%	32	4%
<b>TOTAL</b>		<b>971</b>	<b>100%</b>	<b>997</b>	<b>100%</b>	<b>843</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 17, se muestran los resultados para el perfil de consumo de la clasificación de medicamentos corticoides empleados, siendo el mes de febrero el que tuvo mayor preponderancia con 997 casos, el mes de enero indicó un total de 971 y finalmente 843 casos para el mes de marzo.

**Tabla 18.** Perfil de consumo Abril - Mayo - Junio

N°	Medicamento	ABRIL		MAYO		JUNIO	
		Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
1	DEXAMETASONA	39	4%	26	3%	45	6%
2	PREDNISONA	422	45%	46	6%	31	4%
3	METILPREDNISOLONA	32	3%	116	14%	23	3%
4	DEFLAZACORT	31	3%	180	22%	41	5%
5	CLOBETASOL	29	3%	0	0%	0	0%
6	MOMETASONA	26	3%	0	0%	0	0%
7	BETAMETASONA	31	3%	34	4%	27	4%
8	HIDROCORTISONA	31	3%	19	2%	0	0%
9	TRIAMCINOLONA	46	5%	39	5%	8	1%
10	BUDESONIDA	35	4%	28	3%	46	6%
11	BECLOMETASONA	27	3%	30	4%	254	34%
12	DIFLUCORTOLONA	46	5%	29	3%	16	2%
13	FLUTICASONA	40	4%	46	6%	62	8%
14	PREDNISOLONA	36	4%	0	0%	84	11%
15	FLUOCINOLONA	38	4%	130	16%	25	3%
16	PREDNICARBATO	39	4%	108	13%	86	11%
	<b>TOTAL</b>	<b>948</b>	<b>100%</b>	<b>831</b>	<b>100%</b>	<b>748</b>	<b>100%</b>

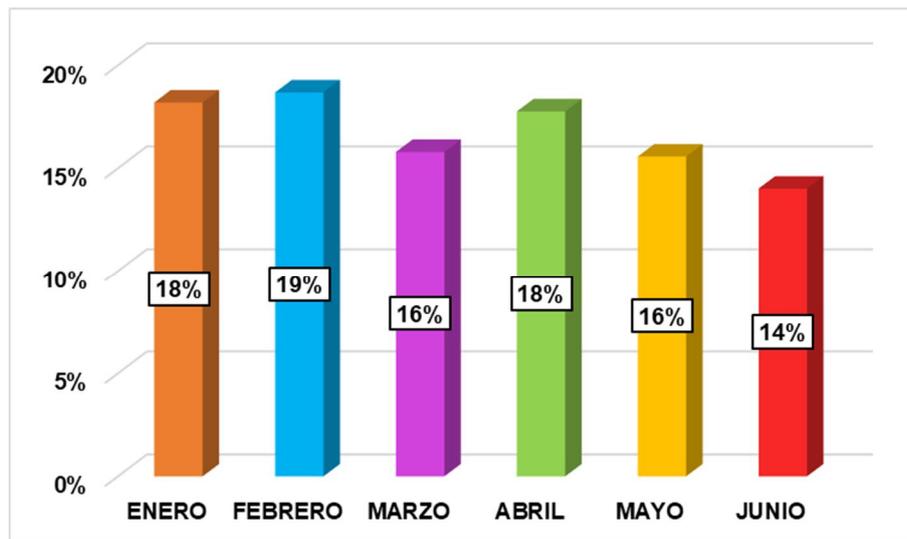
Fuente: Elaboración propia

En la tabla 18, se observan los resultados del perfil de consumo de medicamentos corticoides empleados, indicando que en el mes de abril tuvo una mayor frecuencia de 948 casos, así mismo para el mes de junio con 748 y de la misma forma para el mes de mayo un total de 831 casos de medicamentos usados.

**Tabla 19.** Perfil de consumo de medicamentos corticoides

N°	MESES	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
1	ENERO	971	18%
2	FEBRERO	997	19%
3	MARZO	843	16%
4	ABRIL	948	18%
5	MAYO	831	16%
6	JUNIO	748	14%
	<b>TOTAL</b>	<b>5338</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia



**Figura 7.** Perfil de consumo de medicamentos corticoides

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con el objetivo general, determinar el perfil de consumo de medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma en San Juan de Lurigancho, que el mes de febrero tuvo un destacado porcentaje del 19 % para el perfil de consumo de medicamentos corticoides, seguido de los meses de enero y abril que adquirieron porcentajes similares del 18 %, así mismo para los meses de marzo y mayo con un 16 % y, por último, el mes de junio muestra un 14 % siendo el de menor porcentaje.

## IV. DISCUSIÓN

### 4.1. Discusión

La investigación evaluó el nivel de conocimiento y perfil de consumo de medicamentos corticoides que presentaron los usuarios que frecuentaron la botica Inkafarma Próceres 6 ubicada en el distrito de San Juan de Lurigancho, acerca diversas características que presentan los medicamentos antiinflamatorios corticoides, llevado a cabo durante el mes de marzo del 2021. Para llevar a cabo esta evaluación se hizo una encuesta en la cual los usuarios respondieron a cada una de las preguntas referentes sobre este grupo de medicamentos que fue dirigido a una muestra de 201 pacientes. Las preguntas formuladas en la encuesta hicieron referencia hacia las reacciones adversas, vías de administración, posología, modos de uso e incluso diferenciar que fármacos pertenecen al grupo de los corticoides, por lo tanto, el porcentaje obtenido nos brindó información sobre el conocimiento que cada uno de los usuarios presentó.

Entre los primeros datos demográficos obtenidos, en la tabla 1 se aprecia que el grupo mayoritario, en cuanto a edad, está conformado por personas entre los 28 a 37 años, con un porcentaje de 30 %, seguido por personas entre los 18 a 27 años con 27 % y en el porcentaje más bajo, del 8 %, las personas entre 58 a 67 años. No obstante, en la tabla 2 se observa que los pacientes de sexo femenino son más frecuentes con 57 % a diferencia del grupo del sexo masculino con un 43 %.

Los resultados de la tabla 3, del nivel de conocimiento de los corticoides más representativos, indicaron con un 100 % a la dexametasona como el corticoide más prescrito, con un 90 % a la prednisona reconociéndolo como fármaco corticoide, con un 75 % a la metilprednisolona y con un 85 % a la betametasona respectivamente, catalogado con un conocimiento alto, el mismo que difiere con Laugesen (2016), en su investigación realizada en Dinamarca obtuvo como glucocorticoide más prescrito a la prednisolona, con una prevalencia de 1,4 a 2.1 % por año; a pesar de que en ambos estudios existen diferencias en cuanto el tiempo, esto demuestra que esta clase de medicamentos tiene una alta prevalencia mundial<sup>38</sup>.

Los resultados de la tabla 4, para el nivel de conocimiento de las vías de administración, mostraron que el 93 % de usuarios indicaron que la vía de administración de la prednisona es la vía oral, el 57 % indicó a la vía parenteral como la vía de administración de la hidrocortisona y el 85 % indicó que la vía oral es la vía de administración del deflazacort, presentando un conocimiento medio sobre la dimensión correspondiente.

Los resultados de la tabla 5, para el nivel de conocimiento de las reacciones adversas medicamentosas de los medicamentos corticoides, mostraron que el 42 % de usuarios consideraron al Síndrome de Cushing como el evento secundario de la dexametasona, solo el 37 % consideró al edema como el efecto adverso de la prednisona, el 72 % considero a la alopecia como el efecto adverso del Clobetasol y finalmente solo el 20 % considera que la diabetes mellitus es una patología crónica que puede ser originada por el Deflazacort, presentando un conocimiento de nivel medio sobre la dimensión correspondiente, esto datos coinciden con los resultados obtenidos por Chahuin y Diaz (2020), quienes determinaron que el 80 % de comerciantes de un mercado tuvieron un conocimiento medio sobre las reacciones adversas de este grupo de fármacos<sup>39</sup>. Estos resultados difieren de los obtenidos por Acosta (2018), quien obtuvo que el 33 % de su población encuestada tenía un conocimiento bajo sobre las reacciones adversas de los antiinflamatorios y que solo un 8% tenía un nivel alto<sup>40</sup>, por otro lado, Smith (2017), luego de encuestar a médicos en Australia halló que solo el 30.2% señalaba a la atrofia de piel como principal reacción adversas de los corticoides tópicos<sup>41</sup>.

Los resultados de la tabla 6, para el nivel de conocimiento de las contraindicaciones de fármacos corticoides indicaron que el 73 % de usuarios considero a la hipersensibilidad como una contraindicación de la dexametasona, el 63 % a la osteoporosis como contraindicada con el uso de la prednisona y solo un 30 % indicó que el glaucoma es una enfermedad que prohíbe el uso de prednisolona, presentando un conocimiento bajo sobre la dimensión correspondiente, esto coincide con la investigación de Malquichagua y Damian (2018) que obtuvo como resultado que solo el 9 % de su población conocía sobre las contraindicaciones de estos medicamentos, mientras que el 56 % obtuvo un nivel bajo<sup>40</sup>.

Los resultados de la tabla 7, para el nivel de conocimiento de las formas farmacéuticas de los fármacos corticoides, el 78 % de usuarios indicaron que la crema es la forma farmacéutica del clobetasol, el 67 % que ampolla es la forma farmacéutica de la betametasona y el 40 % indicó que loción es la forma farmacéutica de la triamcinolona, presentando un conocimiento medio sobre la dimensión correspondiente.

Los resultados de la tabla 8, para el nivel de conocimiento de la posología de los fármacos corticoides, el 40 % de usuarios indicaron que el modo de administración del clobetasol en shampoo es cada 24 horas, el 80 % indicó que el modo de administración de los corticoides orales es después de las comidas y el 98 % indicó que los corticoides orales se toman con agua y no con otros líquidos, presentando un conocimiento medio sobre la dimensión correspondiente.

Los resultados de la tabla 9 indica que el nivel de conocimiento sobre el consumo de medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 de San Juan de Lurigancho obtuvo un 32 % con un nivel alto, un 50 % nivel intermedio y un 18 % de nivel bajo, estos resultados difieren de Malquichagua y Damian (2018), obtuvo que un 62 % de su población en estudio tenía un nivel bajo, el 29 % un nivel medio y solo el 9 % un nivel alto<sup>40</sup>, por otro lado, Ávila (2020) en su estudio obtuvo que el 58 % tuvo un nivel medio, el 10% con nivel alto y un 32 % con nivel bajo con respecto a los fármacos corticoides<sup>42</sup>.

Según la dimensión vía de administración de medicamentos corticoides, se determinó que la vía de administración que predomina es la vía oral con un porcentaje del 93 % en el mes de junio en lugar de diferentes meses con porcentajes más bajos. Esto se debe a que el perfil del consumo más elevado de los fármacos se introduce en los medicamentos consumidos por vía oral en forma de comprimidos y jarabes ya que es la vía más cómoda y segura; podemos comprender que los principales medicamentos aprobados para la vía oral son los medicamentos que deben tenerse en cuenta como la biodisponibilidad, la resistencia gastrointestinal, las cooperaciones, entre fármacos regulados en todo momento como no regulados, a diferencia de la vía parenteral que pueden ayudar a los pacientes a liberar la agonía y el agravamiento en una región particular del cuerpo.

Según la dimensión forma farmacéutica para el perfil de consumo de medicamentos corticoides se puede evidenciar que guarda relación con la anterior dimensión debido a que la vía de administración fue oral corresponde tanto como a la tableta y al jarabe y se lleva a demostrar que quien predominó más fue tableta con un 79 % para el mes de enero. Debido a que los pacientes recibieron información mediante el INS donde el infectólogo desaconseja el uso de medicamentos corticoides y pacientes que se hayan infectado con COVID-19, aunque el uso de estos es recomendado para el tratamiento de algunas enfermedades se tiene que recibir orientación de un médico para estar en constante seguimiento de las dosis y las alertas ante una posible reacción adversa. Difiere con el estudio de Rivas y Rivera (2020), quien encontró un gran porcentaje del 46.6 % de los pacientes que se automedicaron con los corticoides para tratar dolencias en la mayor parte, provocando efectos posteriores mostrando que la mayoría de los pacientes típicamente para tratar una enfermedad se automedican sin una prescripción brindada, donde se halló que el 45,4 % lo toma por nerviosismo y el 46,5 % por malestar general e indicaron que lo toman por recomendaciones de alguna persona que le hizo efecto o por comentarios y estos se dejaron guiar esto trae como resultado que el consumir medicinas sin prescripción puede ocasionar daños mayores, tanto como secuelas en la mayor medida<sup>43</sup>.

Para la dimensión tipos de medicamentos, en la tabla 8 para el perfil de consumo el 56 % reportaron el haber consumido medicamentos genéricos en base a la prescripción que le indicó el médico. Debido a que según la OMS indica que los medicamentos genéricos son una opción más asequible ya que son más razonables y su accesibilidad son para todas las familias debido a que cada situación o cada realidad manejan criterios diferentes es por eso que las instituciones de salud como los ministerios tienen la obligación de manejar medicamentos a bajos costos y algunos medicamentos contrarrestar las enfermedades de la población ya que algunas poblaciones todavía no tienen acceso a medicamentos que tienen costos elevados, sin embargo en Latinoamérica específicamente en nuestro país no existen estudios que certifiquen completamente la equivalencia entre genérico y comercial. Coincide con el estudio de Apelo S (2019) quien determinó en su estudio la disponibilidad de medicamentos genéricos hallando que en la gran parte de las boticas y farmacias se comercializan

más los genéricos ya que estos son aceptados por la población hasta con un 78.5% ya que indicaron que hay mayor disponibilidad en los establecimientos farmacéuticos que no son cadenas, enfocando que la circunstancia se debe a la rivalidad de medicamentos, lo que provoca un giro de stock superior de medicamentos sin depender de la zona, en este sentido, en el mismo estudio, la razón de esta preferencia se debe al alto precio al que se venden los medicamentos comerciales, lo que probablemente sea diferente de la elección de los consumidores de la población seleccionada, que se inclinaban por los medicamentos genéricos, quizás debido a las dudas sobre la seguridad y eficacia de los genéricos, por otro lado, el poder adquisitivo de la población donde se realizó la medición, podría haber sido otro factor que contribuyera a la elección de un medicamento comercial<sup>44</sup>.

Según el perfil de consumo de medicamentos corticoides entre los meses de enero y junio, se demuestran porcentajes mayores para los medicamentos corticoides denominados como dexametasona, prednisona, deflazacort y beclometasona más prescritos, así mismo, hay que tener en cuenta que hay porcentajes bajos pero no insignificantes de medicamentos, tales como clobetasol, prednicarbato prescritos para diferentes tipos de enfermedades reumáticas, afectando la salud de los pacientes. Debido que para este aspecto se identifican con la dispersión de información, que es central para el comprador de algún medicamento, la promoción de cualquiera de las industrias de medicamentos en varios medios de comunicación, ya que a través de la publicidad masiva produce una adherencia y propensión en el comprador trayendo resultados significativos. Coincide con el estudio de Garcia. I, *et al* (2019) quien demostró que los pacientes que recibieron corticoides entre la edad promedio fue de 15 años a 45 años siendo de mayor preponderancia un total de 69.17 % enfatizando que se le recetó dexametasona 49.2 %, prednisona con un 74 %, y 68.7 % ya que en su diagnóstico indicaba que padecen artrosis, dolor en articulación y lumbago, la dexametasona la mayor parte 49 % fue para el marco muscular externo y de éstos, el 33 % fue para analizar identificados con la agonía espinal (cervicalgia a lumbar). De este modo, en un análisis de subgrupos se ha observado un impacto crítico de los corticoides en la reducción del dolor de piernas en pacientes con lumbociática actual. Entre los medicamentos para el aparato locomotor, se ha observado que el 59 % de los

médicos deportivos han recomendado corticoides para las lesiones musculares externas. A causa de la prednisona 50 mg, el 92 % eran signos para el marco respiratorio; signos para la piel y uno neurológico. En total, de los 94 pacientes que recibieron prednisona oral 86 (91,5 %) fueron para analizar el cuadro respiratorio. Los signos para el cuadro respiratorio son diferentes; en la presente revisión, el 44 % de las soluciones para el cuadro respiratorio fueron para la faringitis<sup>45</sup>.

## **4.2. Conclusiones**

- 1) Se concluye que el nivel de conocimiento sobre el consumo de medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 de San Juan de Lurigancho obtuvo un 32 % con un nivel alto, un 50 % nivel medio y un 18 % de nivel bajo.
- 2) Se concluye que el nivel de conocimiento de los corticoides más representativos en los usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6, existen diferencias en sus niveles demostrando datos pertinentes y aceptables en el nivel alto con un 87.5 %.
- 3) Se concluye que el nivel de conocimiento de la vía de administración de los medicamentos corticoides en los usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6, existen diferencias en sus niveles demostrando datos pertinentes y aceptables en el nivel alto con un 78.3 %.
- 4) Se concluye que el nivel de conocimiento de las reacciones adversas medicamentosas de los fármacos corticoides en los usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6, existe diferencias en sus niveles demostrando datos pertinentes y aceptables en el nivel bajo con un 42.75 %.
- 5) Se concluye que el nivel de conocimiento de las contraindicaciones de los fármacos corticoides en los usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6, existe diferencias en sus niveles demostrando datos pertinentes y aceptables en el nivel medio con un 55.3 %.

- 6) Se concluye que el nivel de conocimiento de las formas farmacéuticas de los medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6, existen diferencias en sus niveles demostrando datos pertinentes y aceptables en el nivel medio con un 61.7 %.
- 7) Se concluye que el nivel de conocimiento de la posología de los medicamentos corticoides en los usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6, existe diferencias en sus niveles demostrando datos pertinentes y aceptables en el nivel medio con un 72.7 %.
- 8) Se concluye que el perfil de consumo para la dimensión medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6, existe un porcentaje alto para el mes de febrero con un 19 %.
- 9) Se concluye que el perfil de consumo para la dimensión vía de administración de los fármacos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6, evidencia un porcentaje mayor de consumo para el mes de febrero con un 19 %.
- 10) Se concluye que el perfil de consumo para la dimensión forma farmacéuticas de medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6, se evidencia un gran porcentaje del 19 %.
- 11) Se concluye que el perfil de consumo según la dimensión tipo de medicamento de los fármacos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6, se muestra un mayor porcentaje del 19 % de medicamentos.

### **4.3. Recomendaciones**

- 1) Se recomienda que la Botica Inkafarma del distrito de San Juan de Lurigancho, realice con más empeño la atención farmacéutica en los pacientes que reciben medicamentos corticoides.
- 2) Por otra parte, también se recomienda que las autoridades de salud realicen campañas de sobre prevención y uso de estos medicamentos en toda la población de diversos sectores de Lima.
- 3) Por último, se recomienda que la Universidad María Auxiliadora, refuerce la enseñanza sobre este grupo farmacológico en los estudiantes de salud, y que siga promoviendo el tipo de investigaciones que evalúen en nivel de conocimiento del público en general sobre diferentes medicamentos y hábitos en salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pufall M. Glucocorticoids and Cancer. *Adv Exp Med Biol.* [Internet]. 2017;872(1):315–333. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26216001/>
2. Adcock IM, Mumby S. Glucocorticoids. *Handb Exp Pharmacol.* [Internet]. 2017;237(1):171–96. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27864677/>
3. Stickel F, Datz C, Hampe J, Bataller R. Pathophysiology and Management of Alcoholic Liver Disease: Update 2016. *Gut Liver.* [Internet]. 2017;11(2):173–88. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28274107/>
4. Feldman SR, Cox LS, Strowd LC, Gerber RA, Faulkner S, Sierka D, et al. The Challenge of Managing Atopic Dermatitis in the United States. *Am Heal Drug Benefits.* [Internet]. 2019;12(April):83–93. Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6485648/>
5. Arabi YM, Fowler R, Hayden FG. Critical care management of adults with community - acquired severe respiratory viral infection. *Intensive Care Med* [Internet]. 2020;46(2):315–28. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1007/s00134-020-05943-5>
6. Hossny E, Rosario N, Lee BW, Singh M, El-ghoneimy D, Soh J, et al. The use of inhaled corticosteroids in pediatric asthma: update. *World Allergy Organ J.* [Internet]. 2016;9(1):1–24. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27551328/>
7. Ponticelli C, Locatelli F. Glucocorticoids in the Treatment of Glomerular Diseases. *Clin J Am Soc Nephrol.* [Internet]. 2018;13(1):815–22. Disponible en:

- <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29475991/>
8. Sutter SA, Stein E. The Skeletal Effects of Inhaled Glucocorticoids. *Curr Osteoporos Rep.* [Internet]. 2016;14(3):106–13. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27091558/>
  9. Vyas S, Rodrigues AJ, Silva JM, Tronche F, Almeida OFX, Sousa N, et al. Chronic Stress and Glucocorticoids: From Neuronal Plasticity to Neurodegeneration. *Neural Plast.* [Internet]. 2016;1(1):1–15. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27034847/>
  10. Paragliola RM, Papi G, Pontecorvi A, Corsello S. Treatment with Synthetic Glucocorticoids and the Hypothalamus-Pituitary-Adrenal Axis. *Int J of Mol Sci.* [Internet]. 2017;18(1):1–17. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29053578/>
  11. Alcázar B. Recomendaciones para el tratamiento con corticoides inhalables en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. *Salud(i)Ciencia.* [Internet]. 2017;22(1):656–8. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.ar/pdf/siic/v22n7/v22n7a06.pdf>
  12. Strehl C, Ehlers L, Gaber T, Buttgereit F. Glucocorticoids — All-Rounders Tackling the Versatile Players of the Immune System. *Front Immunol.* [Internet]. 2019;10(July):1–20. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31396235/>
  13. Zhang W, Zhao Y, Zhang F, Wang Q, Li T, Liu Z. The use of anti-inflammatory drugs in the treatment of people with severe coronavirus disease 2019 (COVID-19): The Perspectives of clinical immunologists from China. *Clin Immunol.* [Internet]. 2020;214(1):1–6. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32222466/>
  14. Fardet L, Petersen I, Nazareth I. Monitoring of Patients on Long-Term Glucocorticoid Therapy: a population-based cohort study. *Medicine*

(Baltimore). [Internet]. 2015;94(15):1–10. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25881838/>

15. Tirapegui F, Díaz O, Saldias F. Uso de corticoides sistémicos en pacientes adultos hospitalizados por neumonía adquirida en la comunidad. *Rev Chil Enferm Respir*. [Internet]. 2018;34(1):236–48. Disponible en:  
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcher/v34n4/0717-7348-rcher-34-04-0236.pdf>
16. Guerreros AG, Llerena EG, Matsuno A, Estrella R, Torres H, Peña A. Características de enfermedad pulmonar obstructiva crónica por consumo de tabaco en pacientes de servicios de neumología de Lima y Callao. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. [Internet]. 2018;35(2):265–71. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342018000200013](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000200013)
17. Fichna M, Fichna P. Glucocorticoids and beta-cell function. *Endokrynol Pol*. [Internet]. 2017;68(5):568–78. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29168546/>
18. Whirledge S, Cidlowski JA. Glucocorticoids and Reproduction: Traffic Control on the Road to Reproduction. *Trends Endocrinol Metab*. [Internet]. 2017;28(6):399–415. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28274682/>
19. Luijten IHN, Cannon B, Nedergaard J. Glucocorticoids and Brown Adipose Tissue: Do glucocorticoids really inhibit thermogenesis? *Mol Aspects Med*. [Internet]. 2019;68(1):42–59. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31323252/>
20. Palmowski Y, Buttgereit T, Dejaco C, Bijlsma JW, Matteson EL, Voshaar M, et al. “Official View” on Glucocorticoids in Rheumatoid Arthritis: A Systematic Review of International Guidelines and Consensus Statements. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. [Internet]. 2017;69(8):1134–41. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28029750/>

21. Singh JA, Hossain A, Kotb A, Wells G. Risk of serious infections with immunosuppressive drugs and glucocorticoids for lupus nephritis: a systematic review and network meta-analysis. *BMC Med.* [Internet]. 2016;14(1):1–12. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5022202/>

22. Ramamoorthy S, Cidlowski JA. Corticosteroids-Mechanisms of Action in Health and Disease. *Rheum Dis Clin North Am.* [Internet]. 2016;42(1):15–31. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4662771/>

23. Lühder F, Reichardt H. Novel Drug Delivery Systems Tailored for Improved Administration of Glucocorticoids. *Int J o f Mol Sci.* [Internet]. 2017;18(1):1–19. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28837059/>

24. Daley-yates PT. Inhaled corticosteroids: potency, dose equivalence and therapeutic index. *Br J Clin Pharmacol.* [Internet]. 2015;80(3):372–380. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25808113/>

25. Tamariz F. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016. *Horiz Med.* [Internet]. 2018;18(4):42–9. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2018000400006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000400006)

26. Berrospi M, Lloclla S, Correa L. Factors associated with knowledge about of gastric cancer in patients in a hospital of Lima- Peru, 2017. *Rev Fac Med Hum.* [Internet]. 2019;19(2):34–9. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n2/en\\_a15v19n2.pdf](http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n2/en_a15v19n2.pdf)

27. Alfonso A, Mayl L, Gonz P, Cabrera D, Grado P, Grado P, et al. Caracterización del consumo de benzodiazepinas en una farmacia del municipio de Santa Clara Characterization of benzodiazepine in a pharmacy in the municipality of Santa Clara. Rev del Hosp Psiquiátrico La Habana [Internet]. 2015;12(3). Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=64506>
28. Salmerón J, García P, Iglésias P, Mateus H, Martínez F. Medida del conocimiento del paciente sobre su medicamento en farmacia comunitaria en Portugal. Cien Saude Colet. [Internet]. 2015;20(1):219–28. Disponible en:  
<https://www.scielo.br/j/csc/a/BPQd7nPsPV4s94p9W3T3mnD/?format=pdf&lang=es>
29. Salar L, Sola N, Cámara R, Cosín A, Dago A, Gutiérrez P. Conocimiento del paciente sobre su medicación: relación entre el conocimiento y la percepción de efectividad y seguridad del tratamiento. Farm Comunitarios. [Internet]. 2016;8(1):24–31. Disponible en:  
<https://www.farmaceuticoscomunitarios.org/es/journal-article/conocimiento-del-paciente-sobre-su-medicacion-relacion-entre-conocimiento-percepcion>
30. Muñoz E, Flores M, Martínez F. Grado de conocimiento del antibiótico prescrito en pacientes ambulatorios. Aten Primaria. [Internet]. 2015;47(4):228–35. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656714002339>
31. Carrión L, Taboada O. Nivel de conocimiento sobre levonorgestrel en estudiantes del segundo al décimo ciclo de la escuela profesional de farmacia y bioquímica de la universidad maría auxiliadora, 2018. [Internet]. Universidad María Auxiliadora; 2019. Disponible en:  
<http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/190>
32. Carhuamaca N, Flores K. Nivel de conocimiento y consumo de antibióticos sin prescripción médica en establecimientos farmacéuticos del distrito de Chilca. [Internet]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt;

2018. Disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/141>

33. Chavez F, Mendiburu A. Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del hospital La caleta de Chimbote. [Internet]. Universidad Inca Garcilaso de la vega; 2016. Disponible en:

<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1070>

34. Cegarra J. Metodología de la investigación científica y tecnológica. 1 Edición. Diaz de santos, editor. Madrid; [Internet]. 2004. 372 p. Disponible en:

[https://www.academia.edu/31681132/Metodolog%C3%ADa\\_de\\_la\\_investigaci%C3%B3n\\_cinet%C3%ADfica\\_y\\_tecnol%C3%B3gica](https://www.academia.edu/31681132/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n_cinet%C3%ADfica_y_tecnol%C3%B3gica)

35. Sampieri Hernández R, Collado Fernández C, Lucio Baptista M del P. Metodología de la investigación. 6ª edición. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES SADCV, editor. México D.F: Mc Graw Hill; [Internet]. 2014. 634 p. Disponible en:

<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

36. Vera O, Urcia J, Ayala E, Falla B, Díaz C. Nivel de Conocimiento, Actitudes y Resultados Negativos de la automedicación en estudiantes de la universidad Pública. Lambayeque 2010 –2012. Rev del Cuerpo Médico del HNAAA. [Internet]. 2017;10(1):20–30. Disponible en:

<http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/41>

37. García A, López L, Pría M, León P. Consumo de medicamentos y condiciones de vida en un municipio de La Habana. Rev Cuba Salud Pública. [Internet]. 2018;44(1):27–45. Disponible en:

<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1186/1015>

38. Laugesen K, Jørgensen J, Sørensen H, Petersen I. Systemic glucocorticoid use in Denmark: A population-based prevalence study. *BMJ Open*. [Internet]. 2016;7(5):1–5. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28554927/>
39. Chahuin I, Diaz E. Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamentos (Ivermectina, Azitromicina, Dexametasona) para el tratamiento del COVID-19 en comerciantes del mercado Israelita en San Juan de Lurigancho ,2020”. Universidad Maria Auxiliadora; [Internet]. 2021. Disponible en:  
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/344?show=full>
40. Malquichagua y Damian. Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamento (Azitromicina, Dexametasona e Ivermectina) para el tratamiento de COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Inkafarma Caquetá – Rímac en el año 2020”. Universidad Maria Auxiliadora; [Internet]. 2018. Disponible en:  
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/345>
41. Smith S, Harris V, Lee A. General practitioners knowledge about use of topical corticosteroids in paediatric atopic dermatitis in Australia. *Aust Fam Physician*. [Internet]. 2017;46(5):335–40. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28472581/>
42. Avila L. 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 Maria Auxiliadora; [Internet]. 2020. Disponible en:  
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/357>

43. Rivas L, Rivera E. Automedicación con corticoides en pacientes que asisten al establecimiento farmacéutico Inkafarma del distrito de Imperial Cañete, Julio 2020. Universidad Interamericana; [Internet]. 2020. Disponible en:  
<http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/117>
  
44. Apelo S. Frecuencia de ventas de medicamentos genéricos y comerciales en establecimientos de farmacéuticos Huancayo. Universidad Peruana los Andes; [Internet]. 2019. Disponible en:  
<https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1964>
  
45. Garcia I, Lizarzaburu Y, Perez V. Tendencias de prescripción de corticoides en un hospital del segundo nivel de atención. Rev Médica Trujillo. [Internet]. 2019;14(1):3–10. Disponible en:  
<https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/2330>

## **ANEXO**

## **Anexo A. Instrumentos de recolección de datos**

### **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDICAMENTOS CORTICOIDES EN USUARIOS DE LA BOTICA INKAFARMA EN SAN JUAN DE LURIGANCHO DE ENERO A JUNIO DEL 2021**

#### **I. PRESENTACIÓN**

Buenos días, somos las egresadas de la carrera de farmacia y bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, estamos realizando un estudio, cuyo objetivo es evaluar el nivel de conocimiento de medicamentos corticoides en usuarios de la botica Proceres 6 en San Juan de Lurigancho de enero a junio del 2021. Pedimos su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

#### **II. INSTRUCCIONES GENERALES**

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

#### **III. DATOS GENERALES**

##### **SEXO:**

- € Femenino
- € Masculino

##### **EDAD:**

- € 18–27
- € 28–37
- € 38–47
- € 48–57
- € 58–67
- € >67

##### **GRADO DE INSTRUCCIÓN:**

- € Analfabeto
- € Primaria
- € Secundaria
- € Superior

<b>I. CORTICOIDES MÁS REPRESENTATIVOS</b>
<b>1. Es el corticoide más prescrito</b>
a. Fluticasona
b. Dexametasona
c. Clobetasol
<b>2. Se le denomina medicamento corticoide:</b>
a. Eritromicina
b. Ibuprofeno
c. Prednisona
<b>3. Es considerado un fármaco corticoide:</b>
a. Metilprednisolona
b. Naproxeno
c. Amoxicilina
<b>4. Es el corticoide usado en cremas y ampollas:</b>
a. Domperidona
b. Simeticona
c. Betametasona
<b>II. VÍA DE ADMINISTRACIÓN</b>
<b>5. Es la vía de administración de la prednisona:</b>
a. Inhalatoria
b. Oral
c. Parenteral
<b>6. Es la vía de administración de la hidrocortisona:</b>
a. Oral
b. Parenteral
c. Sublingual
<b>7. Es la vía de administración del deflazacort:</b>
a. Tópica
b. Ótica
c. Oral
<b>III. REACCIONES ADVERSAS MEDICAMENTOSAS</b>
<b>8. La dexametasona presenta como evento secundario:</b>
a. Síndrome de Cushing
b. Tos
c. Sincope
<b>9. El efecto adverso de la prednisona es:</b>
a. Rash cutáneo
b. Púrpura
c. Edema
<b>10. El Clobetasol en shampoo puede generar:</b>
a. Alopecia
b. Constipación
c. Somnolencia

<b>11. Es una patología originada por el deflazacort:</b>
a. Diabetes mellitus
b. Psoriasis
c. Artritis
<b>IV. CONTRAINDICACIONES</b>
<b>12. La dexametasona está contraindicada en:</b>
a. Hipersensibilidad
b. Inflamación
c. Pediatría
<b>13. La prednisona no se administra en enfermedades como:</b>
a. Osteoporosis
b. Geriatria
c. Asma
<b>14. Es una patología que prohíbe el uso de la prednisolona:</b>
a. Artritis
b. Glaucoma
c. Esclerosis múltiple
<b>V. FORMA FARMACÉUTICA</b>
<b>15. La forma farmacéutica del Clobetasol es:</b>
a. Jarabe
b. Crema
c. Tableta
<b>16. La betametasona es un medicamento en:</b>
a. Colutorio
b. Ampolla
c. Capsula
<b>17. Podemos encontrar a la triamcinolona como:</b>
a. Loción
b. Gel
c. Pomada
<b>VI. POSOLOGÍA</b>
<b>18. El modo de administración del Clobetasol en shampoo es:</b>
a. c/ 3 días
b. c/24 h
c. c/semana
<b>19. El modo de administración de los corticoides orales es:</b>
a. En ayunas
b. Después de las comidas
c. Debajo de la lengua
<b>20. Los corticoides orales se toman con:</b>
a. Café
b. Gaseosa
c. Agua

**INSTRUMENTO DEL PERFIL DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS  
CORTICOIDES**

<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Frecuencia</b>
Medicamento	Dexametasona	
	Prednisona	
	Metilprednisolona	
	Deflazacort	
	Clobetasol	
	Mometasona	
	Betametasona	
	Hidrocortisona	
	Triamcinolona	
	Budesonida	
	Beclometasona	
	Diflucortolona	
	Fluticasona	
	Prednisolona	
	Fluocinolona	
Prednicarbato		
Vía de administración	Oral	
	Tópica	
	Parenteral	
	Inhalatoria nasal	
Forma farmacéutica	Jarabe	
	Tableta	
	Solución inyectable	
	Crema	
	Suspensión aerosol	
Tipo de medicamento	Medicamento comercial	
	Medicamento genérico	

## ANEXO B: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos
<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>
¿Cuál es el perfil de consumo y nivel de conocimiento sobre medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho Lima Perú de enero a junio del 2021?	Determinar el perfil de consumo y nivel de conocimiento sobre medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho, Lima Perú de enero a junio del 2021.
<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>
¿Cuál es el nivel de conocimiento de los corticoides más representativos en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho Lima Perú de enero a junio del 2021?	Determinar el nivel de conocimiento de los corticoides más representativos en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho, Lima Perú de enero a junio del 2021.
¿Cuál es el nivel de conocimiento de la vía de administración de corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho Lima Perú de enero a junio del 2021?	Determinar el nivel de conocimiento de la vía de administración de corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho, Lima Perú de enero a junio del 2021.
¿Cuál es el nivel de conocimiento de reacciones adversas medicamentosas de los corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho Lima Perú de enero a junio del 2021?	Determinar el nivel de conocimiento de reacciones adversas medicamentosas de los corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho, Lima Perú de enero a junio del 2021.
¿Cuál es el nivel de conocimiento de las contraindicaciones de los corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho Lima Perú de enero a junio del 2021?	Determinar el nivel de conocimiento de las contraindicaciones de los corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho, Lima Perú de enero a junio del 2021.

Formulación del problema	Objetivos
<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>
¿Cuál es el nivel de conocimiento de la forma farmacéutica de los corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho Lima Perú de enero a junio del 2021?	Determinar el nivel de conocimiento de la forma farmacéutica de los corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho, Lima Perú de enero a junio del 2021.
¿Cuál es el nivel de conocimiento de la posología de los corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho Lima Perú de enero a junio del 2021?	Determinar el nivel de conocimiento de la posología de los corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho, Lima Perú de enero a junio del 2021.
¿Cuál es el perfil de consumo de medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho Lima Perú de enero a junio del 2021?	Identificar el perfil de consumo de medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho, Lima Perú de enero a junio del 2021.
¿Cuál es el perfil de consumo respecto a la vía de administración de medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho Lima Perú de enero a junio del 2021?	Identificar el perfil de consumo respecto a la vía de administración de medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho, Lima Perú de enero a junio del 2021.
¿Cuál es el perfil de consumo respecto a la forma farmacéutica de medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho Lima Perú de enero a junio del 2021?	Identificar el perfil de consumo respecto a la forma farmacéutica de medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho, Lima Perú de enero a junio del 2021.
¿Cuál es el perfil de consumo respecto a los tipos de medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho Lima Perú de enero a junio del 2021?	Identificar el perfil de consumo respecto a los tipos de medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho, Lima Perú de enero a junio del 2021.
<b>Procedimiento para colecta de datos usando el cuestionario:</b> Este cuestionario se aplicó a los pacientes que acuden a la botica Próceres 6 del distrito de San Juan de Lurigancho. De igual importancia el instrumento que servirá para identificar el perfil de consumo de medicamentos corticoides.	

### ANEXO C: Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	N° DE ÍTEMS	VALOR
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 determina el nivel de conocimiento alto, medio y bajo por medio de la aplicación de un cuestionario en donde el paciente identifica claramente los corticoides más representativos, vía de administración, reacciones adversas medicamentosas, contraindicaciones, forma farmacéutica, posología.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Corticoides más representativos</li> <li>▪ Vía de administración</li> <li>▪ Reacciones adversas medicamentosas</li> <li>▪ Contraindicaciones</li> <li>▪ Forma farmacéutica</li> <li>▪ Posología</li> </ul>	<p>Items 1 - 4</p> <p>Items 5 - 7</p> <p>Items 8 - 11</p> <p>Items 12 - 14</p> <p>Items 15 - 17</p> <p>Items 18 - 20</p>	Ordinal	<p>1 – 4</p> <p>5 – 7</p> <p>8 – 11</p> <p>12 – 14</p> <p>15 – 17</p> <p>18 - 20</p>	<p>Alto</p> <p>Medio</p> <p>Bajo</p>

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	Nº DE ÍTEMS	VALOR
Perfil de consumo de medicamentos corticoides	Conjunto de características relevantes que definen e identifican al consumidor objetivo.	Se determinará el perfil de consumo a través de la búsqueda en el sistema informático de la oficina farmacéutica acerca del medicamento, vía de administración, forma farmacéutica y el tipo de medicamento corticoide dispensado a los usuarios.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicamento</li> <li>▪ Vía de administración</li> <li>▪ Forma farmacéutica</li> <li>▪ Tipo de medicamento</li> </ul>	Dexametasona Prednisona Metilprednisolona Deflazacort Clobetasol Mometasona Betametasona Hidrocortisona Triamcinolona Budesonida Beclometasona Flucortolona  Oral Tópica Parenteral Inhalatoria  Jarabe Tableta Solución inyectable Crema  Medicamento comercial Medicamento genérico	Nominal	1 – 12  13 – 16  17 – 20  21 – 22	Frecuencia

## ANEXO D: Carta de aprobación de la Institución, Empresa o Comunidad para la ejecución del Proyecto de Tesis



### CARTA DE AUTORIZACION

Yo Directora Técnica Q. F. Ruby Evelyn Chamorro Contreras, autorizo a la técnica en farmacia:

Alicia Marisol Salvador Chávez para hacer uso del kardex del establecimiento farmacéutico, donde actualmente labora con fines de estudios convenientes.



Ruby Evelyn Chamorro Contreras  
QUÍMICO FARMACÉUTICO  
CQFR. 24990



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

**"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"**

San Juan de Lurigancho 23 de marzo del 2022

**CARTA N°62-2022/EPFYB-UMA**

**Q.F.**  
**RUBY EVELIN CHAMORRO CONTRERAS**  
**Rptante. Boticas IP SAC. INKAFARMA**  
**Lima**  
**Presente. -**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlos en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: ARIAS QUISPE, Norma Elisabeth, DNI 44436567 y SALVADOR CHAVEZ, Alicia Marisol, DNI 09565691 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **"PERFIL DE CONSUMO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDICAMENTOS CORTICOIDES EN USUARIOS DE LA BOTICA INKAFARMA PROCERES 6 SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA PERÚ DE ENERO A JUNIO DEL 2021"**.

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
Dr. Jhonnell Samanego Joaquín  
Director de la Escuela Profesional de  
Farmacia y Bioquímica



Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho  
Tel: 389 1212  
[www.umaperu.edu.pe](http://www.umaperu.edu.pe)

## **ANEXO E: Consentimiento informado**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** Nivel de conocimiento y perfil de consumo de medicamentos corticoides en usuarios de la botica Proceres 6 en San Juan de Lurigancho de enero a junio del 2021.

**Nombre del investigador(a) principal:** Arias Quispe, Norma

Salvador Chavez, Alicia Marisol

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad personal y profesional

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a ....., coordinadora de equipo.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al ....., Presidente del Comité de Ética de la ....., ubicada en la ....., correo electrónico: .....

**Participación voluntaria:** Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:** Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

.....  
Firma del participante

## Anexo F. Ficha de validación del instrumento

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

### FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Nivel de conocimiento sobre el consumo de medicamentos corticoides	- Arias Quispe, Norma - Salvador Chavez, Alicia Marisol
<b>Título de investigación:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS CORTICOIDES EN USUARIOS DE LA BOTICA INKAFARMA PROCERES 6 DE SAN JUAN DE LURIGANCHO DE FEBRERO A ABRIL DEL 2021	

#### I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	(X)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )

#### II. SUGERENCIAS

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?  
\_\_\_\_\_
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?  
\_\_\_\_\_
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?  
\_\_\_\_\_

Fecha: 06 de marzo de 2021

Validado por: Mg. Victor Humberto Chero Pacheco

Firma:



**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**FICHA DE VALIDACIÓN**

Nombre del instrumento de evaluación	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Tesistas	- ARIAS QUISPE, NORMA - SALVADOR CHAVEZ, ALICIA MARISOL
Título de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS CORTICOIDES EN USUARIOS DE LA BOTICA INKAFARMA PROCERES 6 DE SAN JUAN DE LURIGANCHO DE FEBRERO A ABRIL DEL 2021	

**I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )

**II. SUGERENCIAS**

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: 04 de marzo del 2021

Validado por:

Firma:



Gerseñ Córdova Serrano  
 MSc. Biotécnica y Biología Molecular  
 Químico Farmacéutico  
 C.Q.F.P.16621

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

**FICHA DE VALIDACIÓN**

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Nivel de conocimiento sobre el consumo de medicamentos corticoides	- Arias Quispe, Norma - Salvador Chavez, Alicia Marisol

**Título de investigación:**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS CORTICOIDES EN USUARIOS DE LA BOTICA INKAFARMA PROCERES 6 DE SAN JUAN DE LURIGANCHO DE FEBRERO A ABRIL DEL 2021

**I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	(x)	( )	( )	( )
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	(x)	( )	( )	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	(x)	( )	( )	( )
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	(x)	( )	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	(x)	( )	( )
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	(x)	( )	( )

**II. SUGERENCIAS**

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: 010321

Validado por: Mg. QF. Fidel Ernesto Acaro

Firma:



Dr. Fidel Ernesto Acaro  
Colegiado en Farmacia  
N.º 123456  
C.I.P. 123456

## ANEXO G: Evidencias fotográficas del trabajo de campo

