



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

**GRADO DE ENTENDIMIENTO DE LAS REACCIONES  
ADVERSAS DE CEFTRIAXONA Y DEXAMETASONA EN  
LOS COMERCIANTES DEL MERCADO EL BOSQUE DE  
SAN JUAN DE LURIGANCHO, MARZO-ABRIL 2022**

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

**AUTORES:**

**Bach. HUAYTA HUAMÁN, LUZ MARINA**

<https://orcid.org/0009-0008-6928-9507>

**Bach. QUISPE LLANOS, JORGE LUIS**

<https://orcid.org/0009-0008-6317-627X>

**ASESOR:**

**Mg. LA SERNA LA ROSA, PABLO ANTONIO**

<https://orcid.org/0000-0001-7065-012X>

**LIMA – PERÚ**

**2022**

## **AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD**

Yo, **HUAYTA HUAMAN LUZ MARINA**, con DNI **71101596**, en mi condición de autora de la tesis presentada para optar el **TÍTULO PROFESIONAL** de **QUÍMICO FARMACÉUTICO** de título **"GRADO DE ENTENDIMIENTO DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE CEFTRIAXONA Y DEXAMETASONA EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO EL BOSQUE DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, MARZO – ABRIL 2022"**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de (14 %) y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 31 días del mes de Enero del año 2023.

---

**LUZ MARINA HUAYTA HUAMAN**  
DNI: 71101596

---

**Mg. PABLO ANTONIO LA SERNA LA ROSA**  
DNI: 06121495

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

## **AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD**

Yo, **QUISPE LLANOS JORGE LUIS**, con DNI **43463278**, en mi condición de autor de la tesis presentada para optar el **TÍTULO PROFESIONAL** de **QUÍMICO FARMACÉUTICO** de título **"GRADO DE ENTENDIMIENTO DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE CEFTRIAXONA Y DEXAMETASONA EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO EL BOSQUE DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, MARZO – ABRIL 2022"**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de (14%) y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 31 días del mes de Enero del año 2023.



---

JORGE LUIS QUISPE LLANOS  
DNI:43463278



---

Mg. PABLO ANTONIO LA SERNA LA ROSA  
DNI: 06121495

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

## GRADO DE ENTENDIMIENTO DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE CEFTRIAXONA Y DEXAMETASONA

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	7%
2	<a href="http://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://dspace.esPOCH.edu.ec">dspace.esPOCH.edu.ec</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://www.repositorio.uma.edu.pe">www.repositorio.uma.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://repositorio.upagu.edu.pe">repositorio.upagu.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

## **DEDICATORIA**

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

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por guiarnos por un buen camino y cuidarnos hoy y siempre, darnos la salud y valentía para lograr nuestros objetivos y así cumplir con nuestra meta.

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
ÍNDICE .....	iv
RESUMEN .....	x
ABSTRACT .....	xi
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS .....	7
2.1. Diseño y enfoque de la investigación .....	7
2.2. Población, muestra y muestreo .....	7
2.3. Variables de investigación .....	8
2.3.1. Primera Variable: .....	8
2.3.2. Segunda Variable: .....	9
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	9
2.5. Plan de recolección de datos .....	10
2.6. Métodos de análisis estadístico .....	10
2.7. Aspectos éticos .....	11
III. RESULTADOS .....	12
3.1. Datos demográficos .....	13
3.2. Conducta frente a un problema de salud .....	17
3.3. Conocimiento general de RR. AA .....	24
3.4. Conocimiento específico de RR.AA. ....	29
3.5. Uso específico de ceftriaxona y dexametasona .....	32
IV. Discusión .....	34
4.1. Discusión .....	34
4.2. Conclusiones .....	37
4.3. Recomendaciones .....	38
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	39
ANEXOS .....	44

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Estadística de fiabilidad de los instrumentos aplicados.....	12
<b>Tabla 2.</b> Sexo de los comerciantes del mercado el bosque de San Juan de Lurigancho.....	13
<b>Tabla 3.</b> Rango de edades de los comerciantes del mercado el bosque de San Juan de Lurigancho .....	14
<b>Tabla 4.</b> Grado de instrucción de los comerciantes del mercado el bosque de San Juan de Lurigancho.....	15
<b>Tabla 5.</b> Ocupación de los comerciantes del mercado el bosque de San Juan de Lurigancho.....	16
<b>Tabla 6.</b> Lugar donde acuden cuando están enfermos .....	17
<b>Tabla 7.</b> Consumo de medicamentos por recomendado de personas que no son especialistas en la salud.....	18
<b>Tabla 8.</b> Ha recomendado del uso de un medicamento para aliviar alguna enfermedad o malestar.....	19
<b>Tabla 9.</b> Posesión en casa de medicamentos utilizados para los tratamientos de la COVID-19 .....	20
<b>Tabla 10.</b> Ha consumido algún medicamento que es utilizado para la COVID-19. ....	22
<b>Tabla 11.</b> Lugar de adquisición de medicamentos .....	23



<b>Tabla 12.</b> Conocimiento del concepto de efecto adverso.....	24
<b>Tabla 13.</b> Adoleció de una reacción adversa por un medicamento.....	25
<b>Tabla 14.</b> Conocimiento de las diferencias entre medicamentos de marca y genéricos .....	26
<b>Tabla 15.</b> Conocimiento sobre el cumplimiento adecuado del uso de antibióticos .....	27
<b>Tabla 16.</b> Conocimiento sobre los efectos de Dexametasona en el sistema inmunológico .....	29
<b>Tabla 17.</b> Conocimiento sobre los efectos gastrointestinales de la Ceftriaxona .....	30
<b>Tabla 18.</b> Conocimiento sobre el tiempo adecuado para el consumo de antibióticos.....	31
<b>Tabla19.</b> Conocimiento del uso de la Ceftriaxona en infecciones frecuentes ..	32
<b>Tabla 20.</b> Conocimiento sobre la frecuencia de uso de la Dexametasona.....	33

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Sexo de los comerciantes del mercado el bosque de San Juan de Lurigancho.....	13
<b>Figura 2.</b> Rango de edades de los comerciantes del mercado el bosque de San Juan de Lurigancho .....	14
<b>Figura 3.</b> Grado de instrucción de los comerciantes del mercado el bosque de San Juan de Lurigancho.....	15
<b>Figura 4.</b> Ocupación de los comerciantes del mercado el bosque de San Juan de Lurigancho.....	16
<b>Figura 5.</b> Lugar donde acuden cuando están enfermos .....	17
<b>Figura 6.</b> Consumo de medicamentos por recomendado de personas que no son especialistas en la salud.....	18
<b>Figura 7.</b> Ha recomendado del uso de un medicamento para aliviar alguna enfermedad o malestar.....	19
<b>Figura 8.</b> Posesión en casa de medicamentos utilizados para los tratamientos de la COVID-19 .....	20
<b>Figura 9.</b> Ha consumido algún medicamento que es utilizado para la COVID-19. ....	22
<b>Figura 10.</b> Lugar de adquisición de medicamentos .....	23
<b>Figura 11.</b> Conocimiento del concepto de efecto adverso .....	24

<b>Figura 12.</b> Adoleció de una reacción adversa por un medicamento .....	25
<b>Figura 13.</b> Conocimiento de las diferencias entre medicamentos de marca y genéricos .....	26
<b>Figura 14.</b> Conocimiento sobre el cumplimiento adecuado del uso de antibióticos .....	27
<b>Figura 15.</b> Conocimiento sobre los efectos de Dexametasona en el sistema inmunológico .....	29
<b>Figura 16.</b> Conocimiento sobre los efectos gastrointestinales de la Ceftriaxona .....	30
<b>Figura 17.</b> Conocimiento sobre el tiempo adecuado para el consumo de antibióticos.....	31
<b>Figura 18.</b> Conocimiento del uso de la Ceftriaxona en infecciones frecuentes	32
<b>Figura 19.</b> Conocimiento sobre la frecuencia de uso de la Dexametasona .....	33

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>Anexo A.</b> Matriz de consistencia.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Anexo B.</b> Operacionalización de Variables.....	45
<b>Anexo C.</b> Instrumentos de recolección de datos.....	49
<b>Anexo D.</b> Consentimiento informado .....	50
<b>Anexo E.</b> Acta o dictamen de aprobación de instrumentos de recolección.....	53
<b>Anexo F.</b> Evidencia de trabajo de campo.....	55

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el grado de entendimiento de las reacciones adversas de ceftriaxona y dexametasona en los comerciantes del mercado el Bosque de San Juan de Lurigancho, marzo-abril 2022.

**Material y método:** El presente estudio es de enfoque cualitativo, su diseño es no experimental, descriptivo y de corte transversal, contando con una población de 322 comerciantes entre 18 a 50 años, del mercado el Bosque de San Juan de Lurigancho. Se usó la técnica de la encuesta y un instrumento de tipo cuestionario y presentado en tablas y gráficos, usando el paquete estadístico SPSS 26.

**Resultados:** Los resultados obtenidos en los aspectos sociodemográficos, se evidencio que existió un mayor porcentaje con 40.4% para usuarios de 42 - 60 años, 29.8% de 34 – 41 años, de igual importancia predomina el sexo femenino con 59.9% frente al masculino con 40.1%, respecto al grado de instrucción se obtuvo un mayor porcentaje del 50.0% para la educación secundaria, 21.1% educación superior. Con respecto a la conducta frente a un problema de salud el 61.2% acuden a la farmacia, 28.6% al hospital. En relación al grado de conocimiento de los efectos adversos de la Ceftriaxona, entorno a los efectos gastrointestinales un 69.9% no los conocen, demostrando un grado de desconocimiento regular. Por otro lado, con un 30.1% aquellos comerciantes que tienen conocimiento sobre los efectos gastrointestinales por el uso de ceftriaxona. En relación al grado de conocimiento de los efectos adversos de la Dexametasona en el sistema inmunológico, el 81.7% detalla que no los conocen.

**Conclusiones:** Existe un grado de conocimiento de las reacciones adversas de la dexametasona baja o regular; por otro lado, en relación a la ceftriaxona los comerciantes poseen un conocimiento regular a bueno del medicamento y sus efectos.

**Palabras clave:** Comerciantes, Grado de entendimiento, COVID-19

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the degree of understanding of the adverse reactions of ceftriaxone and dexamethasone in the merchants of the San Juan de Lurigancho Forest market, March-April 2022.

**Material and method:** This study has a qualitative approach, its design is non-experimental, descriptive and cross-sectional, with a population of 322 merchants between 18 and 50 years of age, from the Bosque de San Juan de Lurigancho market. survey technique and a questionnaire-type instrument and presented in tables and graphs, using the statistical package SPSS 26.

**Results:** The results obtained in the sociodemographic aspects, it was evidenced that there was a higher percentage with 40.4% for users of 42 - 60 years, 29.8% of 34 - 41 years, of equal importance the female sex predominates with 59.9% compared to male with 40.1 %, regarding the level of instruction, a higher percentage of 50.0% was obtained for secondary education, 21.1% higher education. With regard to behavior in the face of a health problem, 61.2% go to the pharmacy, 28.6% to the hospital. In relation to the degree of knowledge of the adverse effects of Ceftriaxone, around the gastrointestinal effects, 69.9% do not know them, demonstrating a regular degree of ignorance. On the other hand, with 30.1% those merchants who are aware of the gastrointestinal effects of the use of ceftriaxone. In relation to the degree of knowledge of the adverse effects of Dexamethasone on the immune system, 81.7% detail that they do not know them.

**Conclusions:** There is a degree of knowledge of the adverse reactions of low or regular dexamethasone; On the other hand, in relation to ceftriaxone, the merchants have fair to good knowledge of the drug and its effects.

**Keywords:** Merchants, Degree of understanding, COVID-19.

## I. INTRODUCCIÓN

Los efectos secundarios de un fármaco son los efectos colaterales al administrarlo (dosis normales), incluyendo el conocimiento de los profesionales de salud inmersos en el proceso para lograr objetivos terapéuticos, soporte y/o restauración de la salud humana. El conocimiento empieza con la experiencia de especialistas, el contacto con el paciente, resultados de la investigación científica (cualitativa y cuantitativa), publicaciones, información de las bases de datos (estándares y estadísticas) (1).

Como resultado, las RAMs se generan por el aumento de frecuencia, sobre dosis, dependencia de los fármacos. Otros factores no dependientes son la idiosincrasia, ambientales, usualmente relacionadas con el tratamiento a largo plazo (pacientes crónicos) (2).

En el mundo, la Organización Mundial de la Salud (OMS), brinda información acerca de la dexametasona (uso) durante la pandemia, aumentaron los eventos adversos y es riesgoso para la salud. La Organización Panamericana de Salud (OPS), recomienda el no usar la dexametasona en casos moderados, menos para uso profiláctico. Se administra evaluando los casos de manera particular y bajo vigilancia médica (3).

Los principales medicamentos involucrados en RAMs fatales son nuevos y se debe analizar realizando la Farmacovigilancia, la OMS, informa que más de 130 países han registrado estos efectos en la última década; se debe realizar un análisis retrospectivo (4).

En Europa, causan más de 197 000 muertes al año, siendo la quinta causa de muerte en pacientes hospitalizados; en los Estados Unidos, las RAMs causan más de 106 000 muertes cada año, siendo la cuarta causa de muerte; estudios epidemiológicos manifiestan que los efectos secundarios más comunes en pacientes hospitalizados y ancianos son sangrado gastrointestinal, insuficiencia renal, bradicardia cambios en la presión arterial

y reacciones alérgicas. Los efectos secundarios más comunes en pacientes ambulatorios son exantema, edema periférico, náuseas o vómitos y mialgia. El sexo, la edad y la insuficiencia renal son factores que influyen en la incidencia, algunos medicamentos, como los antibióticos, tienen más probabilidades de causar efectos secundarios (5).

La OMS declaró al covid-19 como una pandemia el 11 de marzo del 2020, y durante los últimos meses se ha investigado con elevado interés al Covid-19 teniendo como objetivo principal encontrar un tratamiento o vacuna efectivo, por motivos de falta de evidencia científica válida y más investigación se recurrió como tratamiento empírico a la azitromicina, ceftriaxona, dexametasona, paracetamol y la ivermectina, sin medir las consecuencias de las reacciones adversas que pueden provocar dichos medicamentos ya que si no se administra en dosis y modo adecuados su uso sería muy perjudicial para la salud. La OPS indica que el uso de antibióticos inadecuados, se da cuando se realiza sin receta médica o especialista si es necesario para cuadro clínico, en muchos casos es innecesario. La prevalencia del uso de antibióticos es un problema de salud pública creciente, ya que se observa una alta resistencia a los antibióticos de amplio espectro, especialmente a los betalactámicos, carbapenémicos y fluoroquinolonas, problema que se replica en varios países (6).

Los factores culturales también influyen mucho por la falta de conocimiento respecto al uso de los fármacos y no identificar los efectos adversos que pueden presentar los antibióticos, las autoridades de salud y los profesionales médicos, con una base científica y de investigaciones determinaron que poseen un 7 a 15% de frecuencia de reacciones adversas, excediendo de 3 a 5%, los valores anteriores (7).

Desde que el COVID-19 fue declarado como pandemia hemos podido observar que hubo un gran colapso sanitario del sistema de salud, ya los pacientes recurren a las boticas y farmacias sin medir consecuencias con respecto al uso de estos medicamentos, algunas personas sin tener la enfermedad del COVID-19 tomaban la medicina como prevención; y la falta de conocimiento sobre el uso y las reacciones adversas de estos medicamentos podría acarrear consecuencias para la salud (8,9).



La ceftriaxona, es un antibiótico betalactámico, cefalosporina de tercera generación, tiene acción de amplio espectro en contra de bacterias (Gram- y Gram+), cuyo mecanismo de acción es inhibiendo la síntesis de la pared celular (bacterias). La ceftriaxona, no se absorbe por el tracto gastrointestinal, por ello es administrada vía intramuscular e intravenosa y sus reacciones adversas son diarrea, náuseas, dolor abdominal, flatulencia, dispepsia y candidiasis bucal y vaginal (10).

La dexametasona es un potente glucocorticoide sintético que actúa como antiinflamatorio, su mecanismo de acción es inhibiendo la fosfolipasa A2, estimular la síntesis y liberación de lipocortina que antagoniza su efecto. Su metabolismo se da en el hígado y se elimina vía renal. Tiene como reacciones adversas el malestar estomacal, aumento de sensibilidad a los ácidos estomacales que pueden provocar úlceras en el estómago, osteoporosis en un tratamiento de largo plazo, síndrome de Cushing, hipertensión, retención de sodio, dependencia con síndrome de abstinencia, reacciones alérgicas, en otros (11,12).

Investigadores como Orozco F., el 2020, identificó el grado de conocimiento sobre el uso de dexametasona en cirugía preoperatoria, observando que el uso prolongado genera múltiples efectos secundarios (diabetes, hipertensión, insuficiencia renal, incremento de riesgo de infección), al ser usado en un sólo momento, no se observan efectos negativos. El empleo debe ser analizado según el cuadro clínico y las cualidades del paciente, evitando hacer uso de este fármaco de forma innecesaria (13).

Otros investigadores como Dioses K., el 2018, analizaron las características de la prescripción de ceftriaxona, ya que su prescripción es de consideración especial por tratarse de gestantes con ITU atendidas en el hospital de Salud de Talara. Para ello utilizaron el método descriptivo, transversal y prospectivo. Se concluye que la ceftriaxona prescrita se da en las gestantes, cuya edad fluctúa entre los 18 a 25 años. La mayor prescripción se realizó en el segundo trimestre del embarazo con un 61.76% (14).

Seguidamente Barrientos E, Carranza T., en el 2021, estudiaron las RAMs (problema clínico y edad) relacionándolas con la seguridad y eficiencia,

analizaron los factores de riesgo en los niños hospitalizados en el Instituto Nacional de Salud del Niño. El método utilizado fue observacional, descriptivo, retrospectivo con una muestra de 101 historias clínicas y obtuvieron los siguientes resultados, una prevalencia del género femenino y los grupos etarios de adolescentes 41% y lactantes 34%, concluyendo que los grupos terapéuticos y fármacos relacionados a los factores de riesgo RAMs son los anticonvulsivos (fenitoina), corticoide (dexametasona) y antimicrobianos (vancomicina), considerando los casos de manera particular (15).

Así mismo Alania G, Naveda J., el 2020, propusieron describir los factores relacionados sobre el uso de antibióticos controlados y no controlados en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. El método de estudio fue descriptivo, observacional, transversal con una muestra de 150 pacientes y obtuvieron el siguiente resultado: La prescripción con antibióticos controlados fue de 32% de la muestra. La edad promedio de los pacientes fue de 50 – 59 años, el más usado fue el meropenem 43.8%, la terapia con antibiótico no controlado fue ceftriaxona + azitromicina 39.2%. En conclusión, el tratamiento con antibiótico controlado fue más común en pacientes con factores de riesgo para infección intrahospitalaria (16).

A la vez, Silva R., en el 2021, evaluó el uso racional de antibióticos en pacientes del área de hospitalización del Hospital Básico Moderno de Riobamba. Para ello utilizaron el método de cohorte observacional retrospectivo con un análisis de 127 historias clínicas, el uso del protocolo del Ministerio de Salud Pública (MSP), Problemas Relacionados con los Medicamentos (PRM) y Resultados Negativos Asociados a la Medicación (NRM) y obtuvieron los siguientes resultados, los antibióticos más prescripto fueron ceftriaxona con 30.65% y cefazolina con un 23.39%. Se concluye que el 33.86% de las historias clínicas no cumplen el adecuado manejo de protocolo terapéutico, como forma preventiva de las RAMs y medida de concientización para los pacientes que se auto medican o no siguen las indicaciones médicas (17).

También Ramírez T., el 2019, revisó 78 casos registrados y notificados a la Digemid, ejecutaron el método descriptivo, retrospectivo y transversal determinando factores de riesgo (RAMs) en niños hospitalizados (neurocirugía - Instituto Nacional de Salud del Niño), observando que es importante considerar la farmacovigilancia en todos los procesos de atención sanitaria. Los medicamentos implicados fueron ceftriaxona, imipenen, vancomicina y el ketoprofeno en el desenlace de las (RAMs) (18).

Por otra parte, Cáceres A., el 2021, llevó a cabo un estudio comparativo de la eficacia analgésica del ketorolaco frente al diclofenaco asociados con dexametasona identificando un mejor efecto farmacológico, pero debiéndose controlar la administración de estos fármacos por los efectos adversos en algunos pacientes con enfermedades crónicas (19).

Finalmente, Campos C, García L., el 2021, realizaron el Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) de la Dexametasona en pacientes que acuden a las boticas del sector Huáscar de San Juan de Lurigancho, observando la presencia de efectos no deseados con el uso prolongado del fármaco o como resultado de la automedicación (20).

La presente investigación esta fundamenta, debido a que la mayoría de personas han optado auto medicarse en esta pandemia (COVID-19), con antibióticos de manera excesiva y sin tener en cuenta el tipo de reacciones adversas ni la cantidad de dosis diarias que está permitido por el medicamento sobrepasando así sus límites de dosis diarias y poniendo en riesgo su salud.

Con los resultados obtenidos de esta investigación podremos dar a conocer las reacciones adversas de la ceftriaxona y la dexametasona y lo que pueden provocar a corto, mediano y largo plazo para así plantear mejores estrategias de intervención sanitaria y farmacovigilancia para poder dar una mejor calidad de vida a las personas y evitar la automedicación y el uso irracional del medicamento.

El objetivo de la investigación es determinar el grado de entendimiento de las reacciones adversas de ceftriaxona y dexametasona en los comerciantes del Mercado el Bosque de S.J.L. de marzo – abril, 2022.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1. Diseño y enfoque de la investigación

Cualitativo, aplicativo (encuesta del grado de entendimiento de las reacciones adversas de la Ceftriaxona y Dexametasona) en adultos de 18 a 50 años; metodológico, no experimental, descriptivo, ya que aborda las variables sin generar variancias y la analiza sin modificarla; y de corte transversal, ya que se recolecta en un solo tiempo período (19).

### 2.2. Población, muestra y muestreo

#### Población

Se consideró a los comerciantes del Mercado el Bosque de San Juan de Lurigancho, los cuales son, aproximadamente, 2000.

#### Muestra

Probabilística, constituida por los usuarios de 18 a 50 años, en el mercado el Bosque del distrito de S.J.L. Se calculó la muestra considerando la significancia del 95%, una precisión permitida del (5 al 10%) y el tamaño total de la población, haciendo uso de la fórmula para poblaciones finitas:

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

#### Donde:

n: Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

Za: 1.96 (con 95% de confiabilidad).

p: Proporción de la muestra con la característica deseada.

q: Proporción de la muestra sin las características deseadas.

e: Nivel de error dispuesto a cometer 5%.

N: Tamaño de la población.

$$n = \frac{(2000) (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(2000-1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)} \quad n = \mathbf{322}$$

La cantidad de muestra calculada será de 322 comerciantes que sean del mercado el Bosque del distrito de San Juan de Lurigancho.

**Criterios de Inclusión:**

- Comerciantes del mercado el Bosque del distrito S.J.L.
- Comerciantes cuyas edades fluctúan entre los 18 – 50 años.
- Comerciantes que gozan de salud mental óptima.

**Criterios de Exclusión:**

- Comerciantes que no pertenecen al mercado el Bosque del distrito de S.J.L.
- Comerciantes menores de 18 años y mayores de 50 años de edad.
- Comerciantes que no gozan de salud mental óptima.
- Comerciantes que no deseen ser encuestados.

**2.3. Variables de investigación.**

**2.3.1. Primera Variable:**

- Grado de entendimiento de las reacciones adversas.

**2.3.1.1. Definición conceptual:**

Es la cantidad y calidad de información previos sobre el grado de entendimiento de los medicamentos (ceftriaxona y dexametasona) usadas para aliviar algún tipo de sintomatología y/o prevenir alguna enfermedad.

### **2.3.1.2. Definición Operacional:**

Grado de saberes o información manejada por los comerciantes del mercado el Bosque de San Juan de Lurigancho relacionada a las reacciones adversas de la ceftriaxona y la dexametasona, las cuales serán observadas por el análisis de los datos recopilados (encuestas).

### **2.3.2. Segunda Variable:**

- Reacciones adversas de ceftriaxona y dexametasona.

#### **2.3.2.1. Definición Conceptual:**

Una reacción adversa a un medicamento (RAM) es toda aquella respuesta nociva, no deseada y no intencionada que se produce tras la administración de un fármaco, a dosis utilizadas habitualmente en la especie humana para prevenir, diagnosticar y tratar una enfermedad.

#### **2.3.2.2. Definición Operacional:**

Es el conjunto de información que brindan los comerciantes del mercado el Bosque de San de Lurigancho para el estudio sobre Reacciones adversas, frecuencia, medicamentos utilizados y se medirá el nivel de conocimiento mediante una encuesta.

## **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

Se realizó un cuestionario (20 ítems), dividido en cinco (dimensiones), se calificó sobre un puntaje de 20, por ello se registraron datos importantes para analizar la variable y subvariables de la investigación planteada.

## **Validación de los instrumentos de recolección de datos**

Se validó mediante juicio de especialistas de la universidad, que fueron consultados. Para llevarlo a cabo se presentó el cuestionario, matriz de consistencia y la ficha de validación. Se ejecutó de la siguiente manera:

- Se valida por juicios de especialistas, que tienen conocimientos del tema planteado en la investigación y forman parte de la universidad.
- Los especialistas entregan la validación u observaciones para mejorar y poder desarrollar la encuesta.

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

Se solicitó una carta de presentación a la Universidad María Auxiliadora, para gestionar el permiso de acceso al mercado el Bosque del distrito de San Juan de Lurigancho, se explica el objetivo y características del estudio. A las personas que aceptaron participar, se les entregó el consentimiento informado y se les hizo firmar. Para llevar a cabo la recolección y análisis de la información obtenida de la encuesta del nivel de conocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos ceftriaxona y dexametasona de los comerciantes del mercado el Bosque del distrito de San Juan de Lurigancho.

### **2.6. Métodos de análisis estadístico.**

Se realizó el análisis estadístico de la variable aplicando pruebas estadísticas descriptivas (medidas de tendencia central, frecuencias absolutas, frecuencias relativas) usando el paquete estadístico SPSS.



## **2.7. Aspectos éticos.**

**Principio de autonomía:** Basado en la libertad de decisión al participar; consentido y aceptado previa información dada por los investigadores.

**Principio de beneficencia:** Basado en la prevención, evitando daño o riesgo, se les dará información a los participantes para que se sientan comprometidos.

**Principio de no maleficencia:** Basado en no afectar a nadie y evitar la discriminación o algún riesgo a los participantes.

**Principio de justicia:** Basado en la ética de los investigadores, los participantes serán tratados con respeto e igualdad, con un trato amable y considerado.

### III. RESULTADOS

Los resultados en la presente investigación, se realizaron mediante una presentación de resultados de los indicadores de forma individual por variable y representado en tablas y figuras. Por lo tanto, dicho resultado plantea responder la pregunta principal y específica de la investigación y por consiguiente los objetivos. Manterola, (2007), detalla que: “En una investigación científica, una o más partes de la misma deben estar sustentadas a su vez por diversos procedimientos sistemáticos de investigación. Este último incluye la aplicación de una metodología ordenada en etapas y procedimientos que el investigador debe aplicar en su totalidad para lograr un resultado científico.”

Cabe precisar que, los resultados fueron sometidos a la prueba estadística de fiabilidad de datos mediante el programa IBM SPSS Statistic 26 y que donde dicho indicar mientras más cerca de la unidad (1) tendrá mayor veracidad los resultados de la investigación. Kerlinger y Lee, en el año (2002), mencionaron que: La confiabilidad o fiabilidad se refiere a la consistencia o estabilidad de una medición. Técnicamente, un indicador de confiabilidad o fiabilidad ayuda a resolver problemas teóricos y prácticos basados en la investigación y, por lo tanto, evita errores de medición inherentes a las herramientas, dada la varianza tanto sistemática como aleatoria.”

**Tabla 1.** Estadística de fiabilidad de los instrumentos aplicados

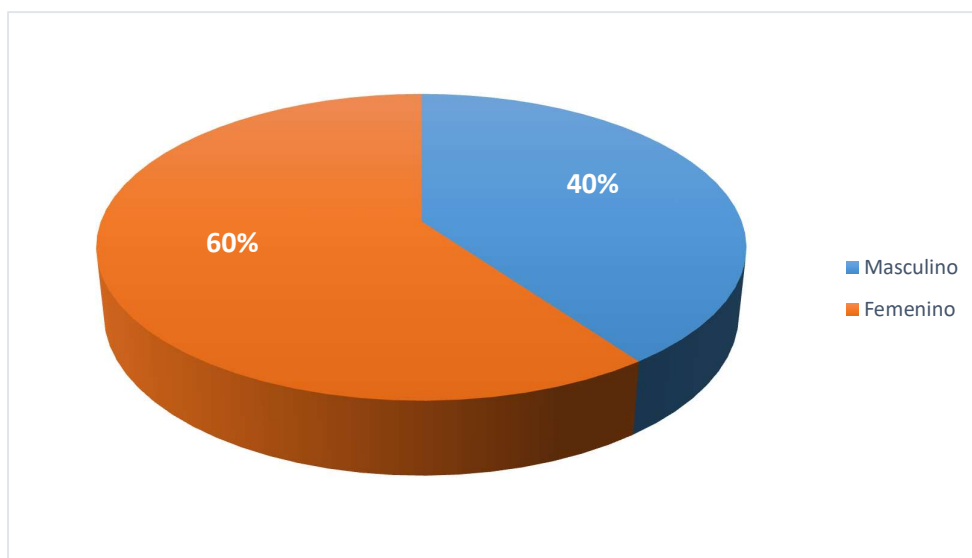
<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cron Bach	N de elementos
,891	19

En la tabla 1, se observa que el Alfa de Chron Bach es de 0.891 y lo que demuestra que los parámetros del instrumento aplicado en la investigación poseen un índice de confiabilidad o fiabilidad.

### 3.1. Datos demográficos

**Tabla 2.** Sexo de los comerciantes del mercado el bosque de San Juan de Lurigancho

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	Masculino	129	40.1%	40.1%	40.1%
	Femenino	193	59.9%	59.9%	100.0%
	Total	322	100.0%	100.0%	



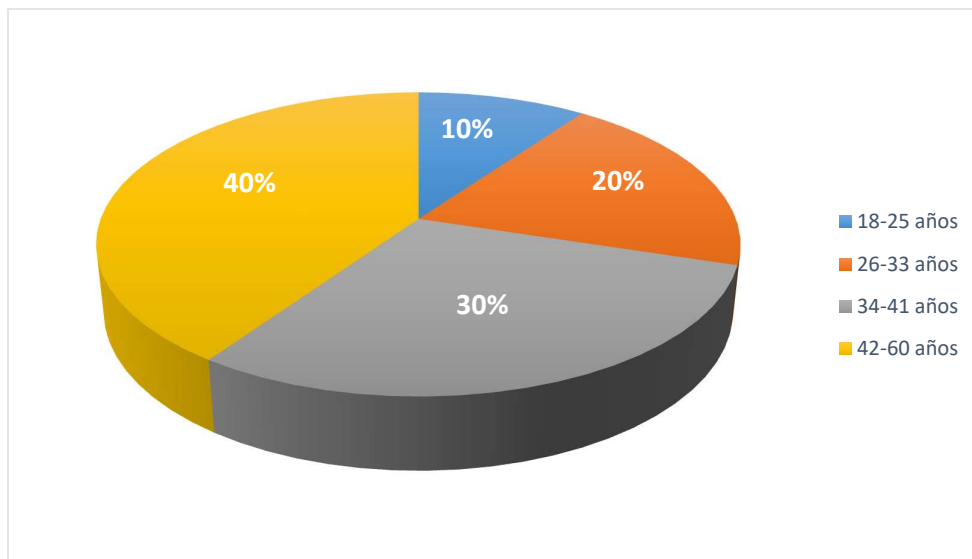
**Figura 1.** Sexo de los comerciantes del mercado el bosque de San Juan de Lurigancho

#### Interpretación:

En la tabla 2 y figura 1, se muestra que existió un porcentaje considerable del 59.9% (193) de comerciantes del sexo femenino, a diferencia del masculino con un porcentaje de 40.1% (129).

**Tabla 3.** Rango de edades de los comerciantes del mercado el bosque de San Juan de Lurigancho

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	18-25 años	32	9.9%	9.9%	9.9%
	26-33 años	64	19.9%	19.9%	29.8%
	34-41 años	96	29.8%	29.8%	59.6%
	42-60 años	130	40.4%	40.4%	100.0%
	Total	322	100.0%	100.0%	



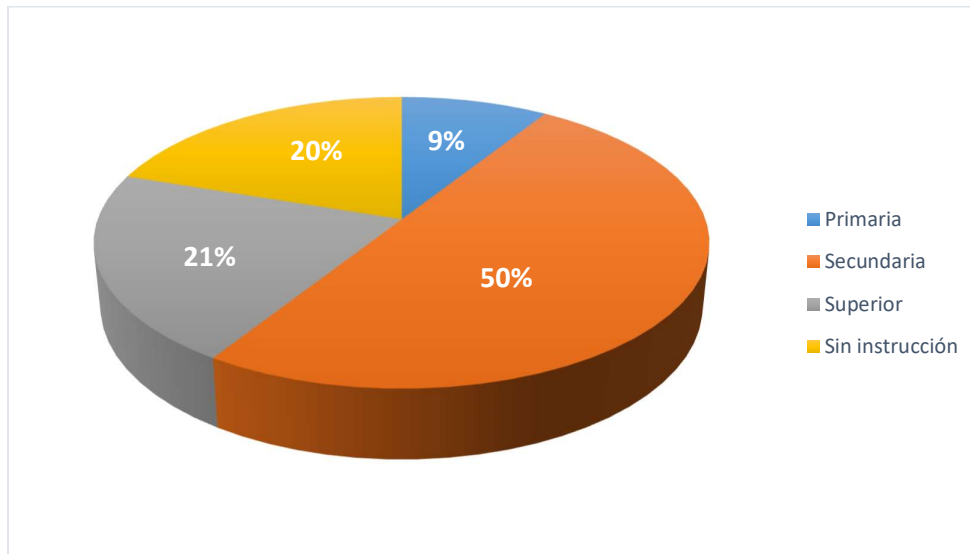
**Figura 2.** Rango de edades de los comerciantes del mercado el bosque de San Juan de Lurigancho

**Interpretación:**

En la tabla 3 y figura 2, se muestra que existió un porcentaje predominante del 40.4% (130) de comerciantes de edades entre los 42 – 60 años, con edades entre 34 – 41 años un porcentaje de 29.8% (96), seguido con un porcentaje de 19.9% (64) los de edades entre los 26 – 33 años y por último, con un porcentaje de 9.9% (32) los comerciantes con edades entre 18 – 25 años.

**Tabla 4.** Grado de instrucción de los comerciantes del mercado el bosque de San Juan de Lurigancho

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria	29	9.0%	9.0%	9.0%
	Secundaria	161	50.0%	50.0%	59.0%
	Superior	68	21.1%	21.1%	80.1%
	Sin instrucción	64	19.9%	19.9%	100.0%
	Total	322	100.0%	100.0%	



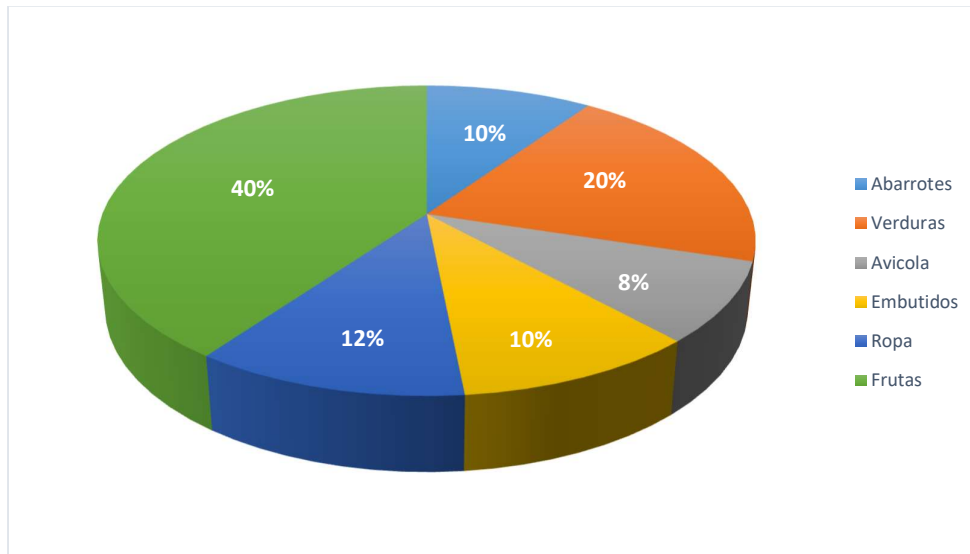
**Figura 3.** Grado de instrucción de los comerciantes del mercado el bosque de San Juan de Lurigancho

**Interpretación:**

En la tabla 4 y figura 3, se evidencia que existió un mayor porcentaje con un 50.0% (161) de comerciantes que posee un grado de instrucción secundaria, seguido de un 21.1% (68) con un nivel de instrucción superior, con un porcentaje de 19.9% (64) los comerciantes sin ningún grado de instrucción y por último, con un porcentaje de 9.0% (29) los que poseen un nivel de instrucción primaria.

**Tabla 5.** Ocupación de los comerciantes del mercado el bosque de San Juan de Lurigancho

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	Abarrotes	31	9.6%	9.6%	9.6%
	Verduras	65	20.2%	20.2%	29.8%
	Avícola	27	8.4%	8.4%	38.2%
	Embutidos	33	10.2%	10.2%	48.4%
	Ropa	37	11.5%	11.5%	59.9%
	Frutas	129	40.1%	40.1%	100.0%
	Total	322	100.0%	100.0%	



**Figura 4.** Ocupación de los comerciantes del mercado el bosque de San Juan de Lurigancho

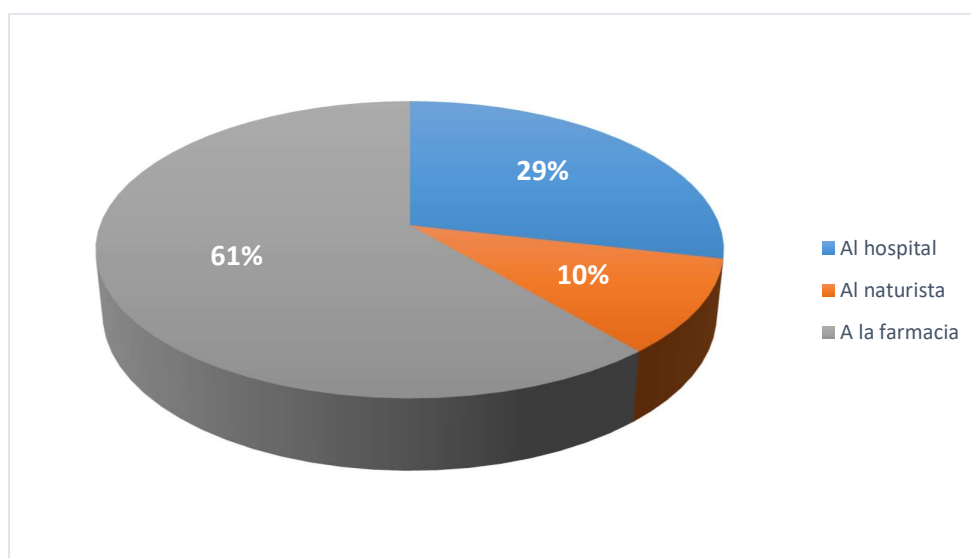
**Interpretación:**

En la tabla 5 y figura 4, se evidencia que existió un mayor porcentaje con un 40.1% (129) de comerciantes con una ocupación en frutas, seguido de un 20.2% (65) con ocupación en verduras, con un porcentaje de 11.5% (37) los comerciantes de venta de ropa, con un 10.2% (33) los comerciantes con ocupación en embutidos, con un porcentaje de 9.6% (31) los comerciantes con ocupación en abarrotes y por último, con un porcentaje de 8.4% (27) los que poseen un ocupación en avícola.

### 3.2. Conducta frente a un problema de salud

**Tabla 6.** Lugar donde acuden cuando están enfermos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	Al hospital	92	28.6%	28.6%	28.6%
	Al naturista	33	10.2%	10.2%	38.8%
	A la farmacia	197	61.2%	61.2%	100.0%
	Total	322	100.0%	100.0%	



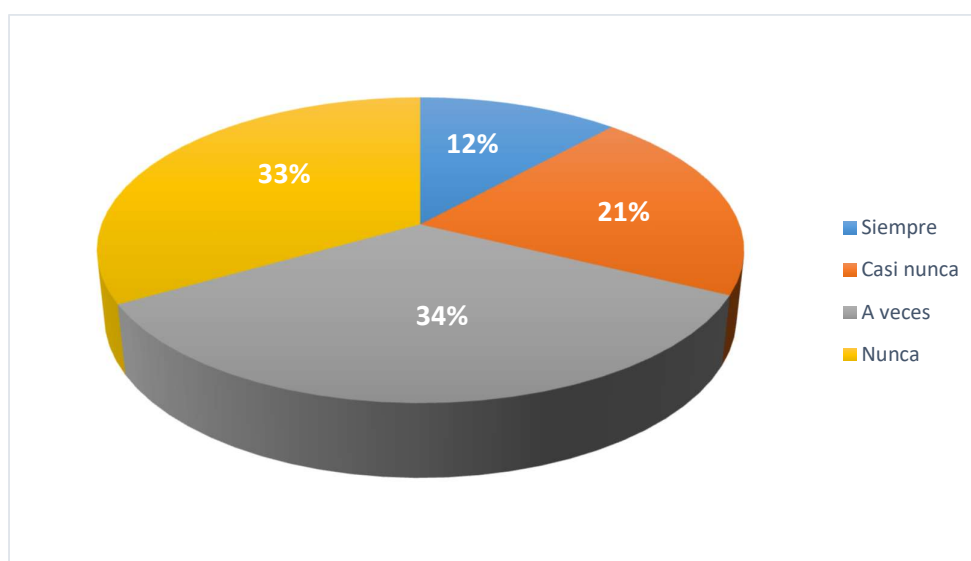
**Figura 5.** Lugar donde acuden cuando están enfermos

#### **Interpretación:**

En la tabla 6 y figura 5, se muestra que existió un mayor porcentaje con un 61.2% (197) de comerciantes que acuden a las farmacias cuando están enfermos, con un porcentaje de 28.6% (92) los comerciantes que acuden a los hospitales y, por último, con un porcentaje de 10.2% (33) los que asisten a los naturalistas.

**Tabla 7.** Consumo de medicamentos por recomendado de personas que no son especialistas en la salud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	38	11.8%	11.8%	11.8%
	Casi nunca	66	20.5%	20.5%	32.3%
	A veces	111	34.5%	34.5%	66.8%
	Nunca	107	33.2%	33.2%	100.0%
	Total	322	100.0%	100.0%	



**Figura 6.** Consumo de medicamentos por recomendado de personas que no son especialistas en la salud

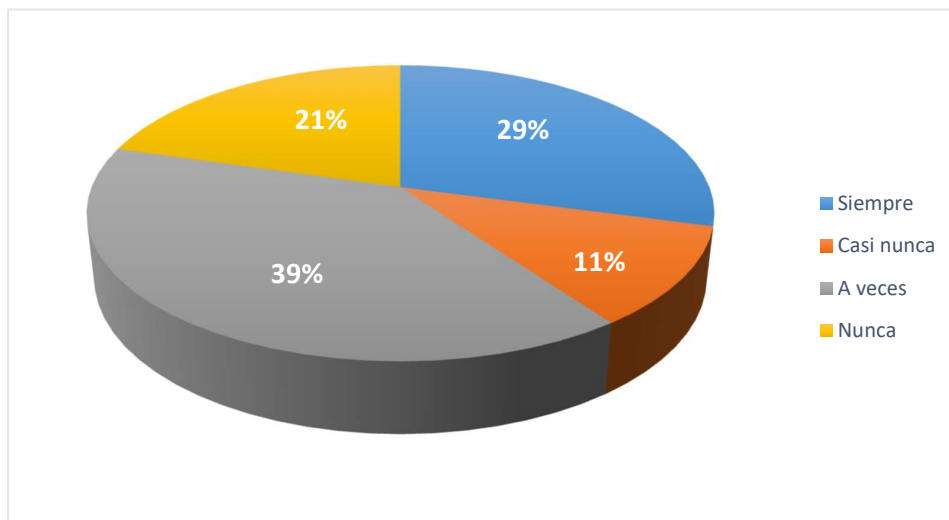
**Interpretación:**

En la tabla 7 y figura 6, se muestra que existió un porcentaje predominante con un 34.5% (111) de comerciantes que consumen a veces medicamentos por recomendación de alguien que no es personal de salud, con un 33.2% (107) los comerciantes que no consumen medicamentos sin recomendación de algún personal médico, con un 20.5% (66) lo comerciantes que hacen consumo casi nunca de medicamentos por recomendación y por último, con un porcentaje de 11.8% (38) los que siempre hacen caso a para el consumo de medicamentos por recomendación de alguien que no es personal de salud.



**Tabla 8.** Ha recomendado del uso de un medicamento para aliviar alguna enfermedad o malestar

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	94	29.2%	29.2%	29.2%
	Casi nunca	35	10.9%	10.9%	40.1%
	A veces	127	39.4%	39.4%	79.5%
	Nunca	66	20.5%	20.5%	100.0%
	Total	322	100.0%	100.0%	



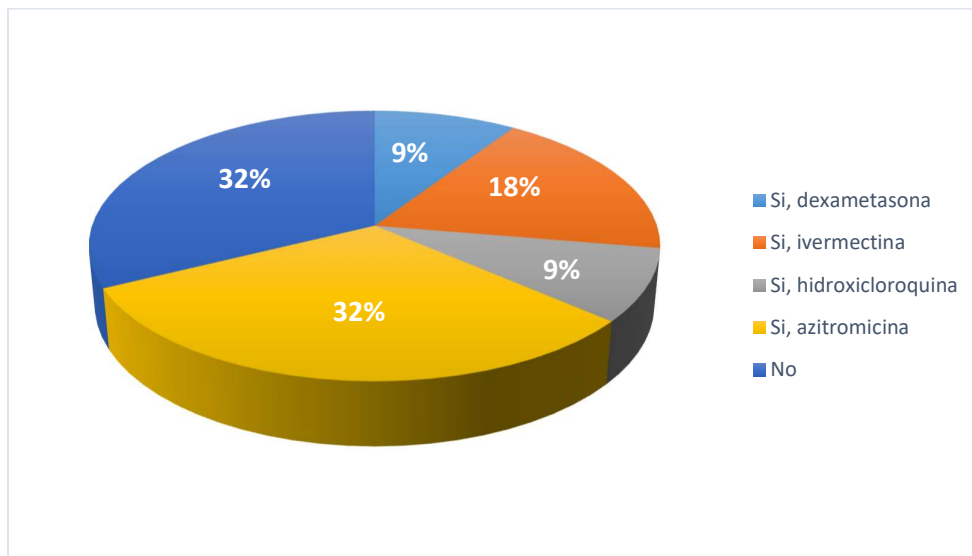
**Figura 7.** Ha recomendado del uso de un medicamento para aliviar alguna enfermedad o malestar

**Interpretación:**

En la tabla 8 y figura 7, se muestra que existió un porcentaje considerable del 39.4% (127) de comerciantes a veces recomendaron algún medicamento que ayudo a aliviar alguna enfermedad o malestar, con un porcentaje de 29.2% (94) de comerciantes que siempre recomendaron medicamentos, de manera antagónica con un 20.5% (66) los comerciantes que nunca recomendaron medicamentos y por último, con un porcentaje de 10.9% (35) los que siempre recomiendan usar algún medicamento para alguna enfermedad o malestar.

**Tabla 9.** Posesión en casa de medicamentos utilizados para los tratamientos de la COVID-19

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si, dexametasona	30	9.3%	9.3%	9.3%
	Si, ivermectina	59	18.3%	18.3%	27.6%
	Si, hidroxicloroquina	28	8.7%	8.7%	36.3%
	Si, azitromicina	101	31.4%	31.4%	67.7%
	No	104	32.3%	32.3%	100.0%
	Total	322	100.0%	100%	



**Figura 8.** Posesión en casa de medicamentos utilizados para los tratamientos de la COVID-19

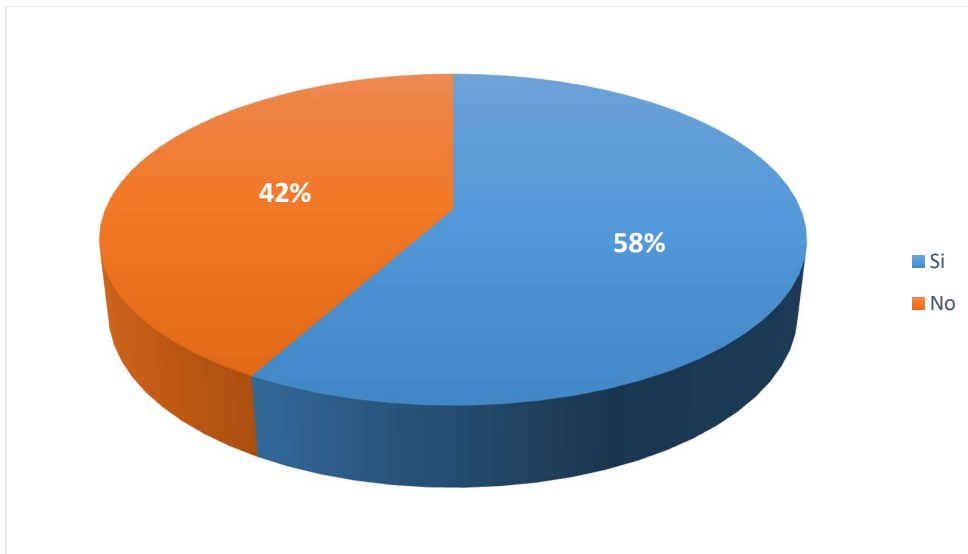
**Interpretación:**

En la tabla 9 y figura 8, se muestra que existió un porcentaje considerable del 32.3% (104) de los comerciantes que no tienen algún medicamento utilizado en el tratamiento de la covid-19 en su casa, con un 31.4% (101) los comerciantes que si tiene medicamento como es la azitromicina para el

tratamiento de la covid-19, con un porcentaje de 18.3% (59) los comerciantes que tienen medicamento como es la ivermectina para el tratamiento de la COVID-19, con un 9.3% (30) aquellos que poseen el medicamento de dexametasona y por último, con un porcentaje de 8.7% (28) los que tienen el medicamento de hidroxiclороquina para el tratamiento de la covid-19 en su casa.

**Tabla 10.** Ha consumido algún medicamento que es utilizado para la COVID-19.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	187	58.1%	58.1%	58.1%
	No	135	41.9%	41.9%	100.0%
	Total	322	100.0%	100.0%	



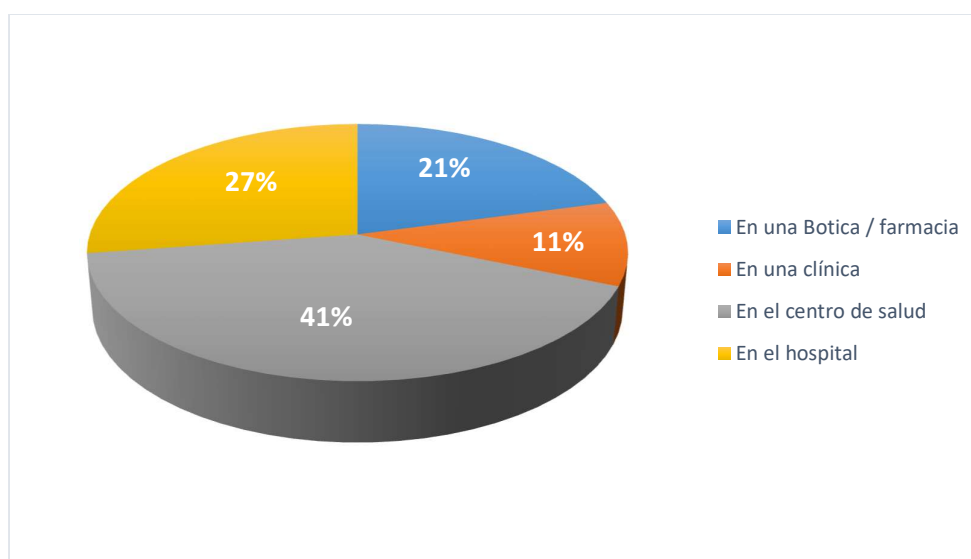
**Figura 9.** Ha consumido algún medicamento que es utilizado para la COVID-19.

**Interpretación:**

En la tabla 10 y figura 9, se muestra que existió un porcentaje considerable del 58.1% (187) de comerciantes que si ha consumido algún medicamento que es utilizado para el covid-19, a diferencia del 41.9% (135) que no ha consumido estos medicamentos.

**Tabla 11.** Lugar de adquisición de medicamentos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	En una Botica / farmacia	67	20.8%	20.8%	20.8%
	En una clínica	34	10.6%	10.6%	31.4%
	En el centro de salud	133	41.3%	41.3%	72.7%
	En el hospital	88	27.3%	27.3%	100.0%
	Total	322	100.0%	100.0%	



**Figura 10.** Lugar de adquisición de medicamentos

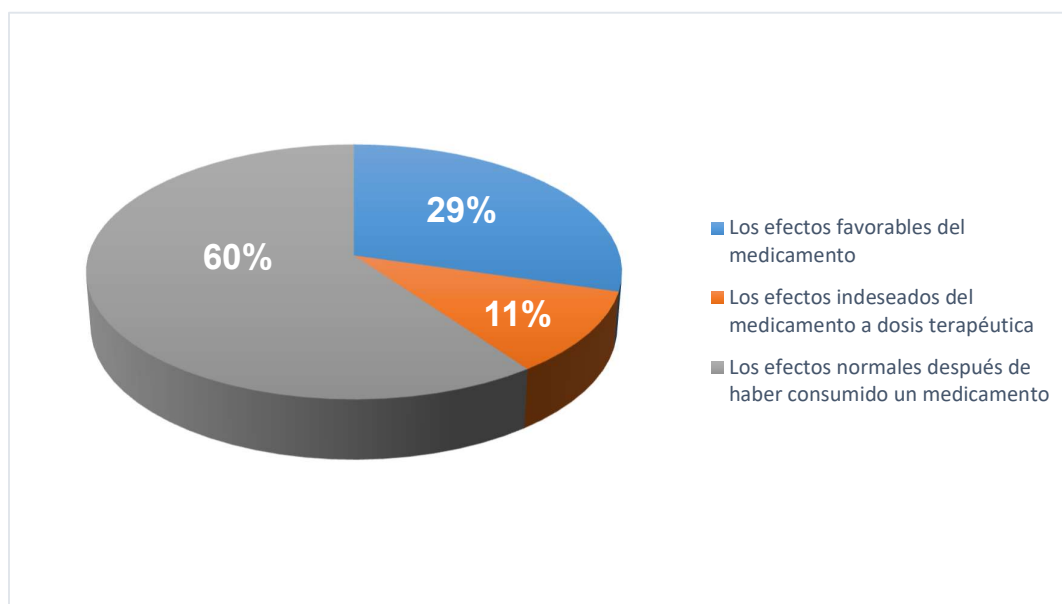
**Interpretación:**

En la tabla 11 y figura 10, se muestra que existió un porcentaje predominante del 41.3% (133) de comerciantes que adquirió medicamentos en los centros de salud, con un 27.3% (88) que adquirió sus medicamentos en los hospitales, seguido con un porcentaje de 20.8% (67) los que adquirieron sus medicamentos en las boticas/farmacias y por último, con un porcentaje de 10.6% (34) los comerciantes que adquirieron sus medicamentos en las clínicas.

### 3.3. Conocimiento general de RR. AA

**Tabla 12.** Conocimiento del concepto de efecto adverso

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido Los efectos favorables del medicamento	95	29.5%	29.5%	29.5%
Los efectos indeseados del medicamento a dosis terapéutica	34	10.6%	10.6%	40.1%
Los efectos normales después de haber consumido un medicamento	193	59.9%	59.9%	100.0%
Total	322	100.0%	100.0%	



**Figura 11.** Conocimiento del concepto de efecto adverso

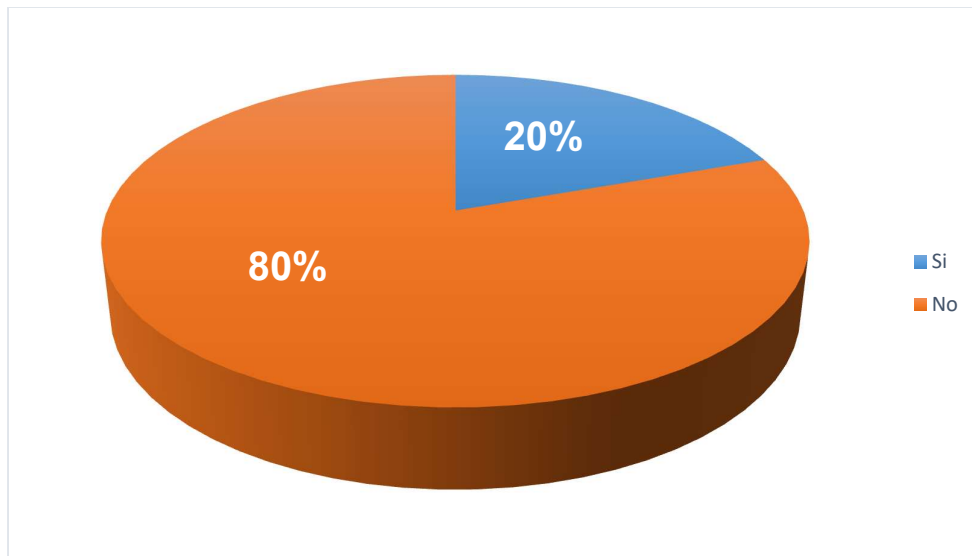
#### **Interpretación:**

En la tabla 12 y figura 11, se muestra que existió un porcentaje predominante del 59.9% (193) de comerciantes que mencionan que el concepto de efecto adverso es aquellos efectos normales después de haber consumido un medicamento; por otro lado, el 29.5% (95) piensa que el concepto más

acertado es aquel efecto favorable del medicamento y por último, un 10.6% (34) expresa que los efectos adversos son los efectos indeseados del medicamento a dosis terapéutica.

**Tabla 13.** Adoleció de una reacción adversa por un medicamento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	63	19.6%	19.6%	19.6%
	No	259	80.4%	80.4%	100.0%
	Total	322	100.0%	100.0%	



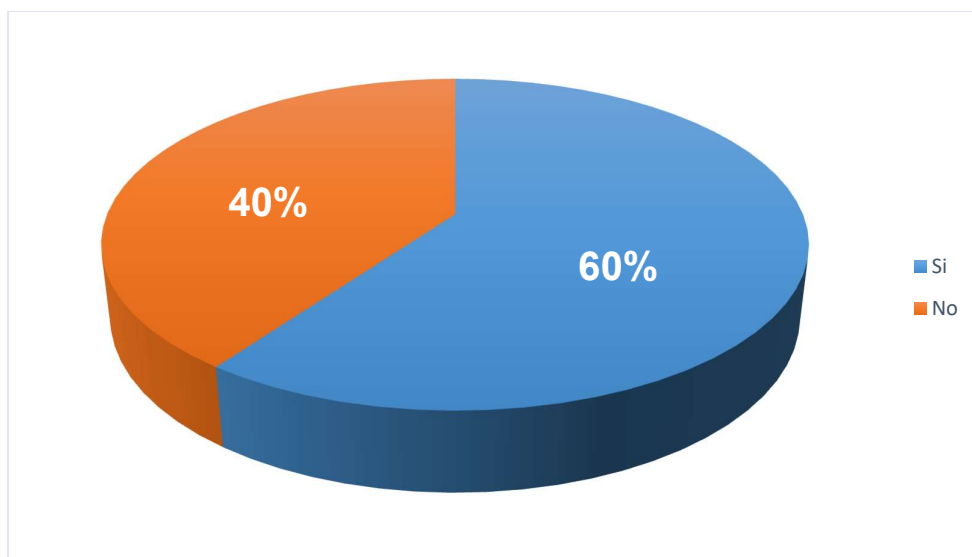
**Figura 12.** Adoleció de una reacción adversa por un medicamento

**Interpretación:**

En la tabla 13 y figura 12, se muestra que existió un porcentaje considerable del 80.4% (259) de comerciantes no adoleció de alguna reacción adversa por consumo de un medicamento, a diferencia del 19.6% (63) que si tuvo padeció de reacciones adversos por los medicamentos.

**Tabla 14.** Conocimiento de las diferencias entre medicamentos de marca y genéricos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	193	59.9%	59.9%	59.9%
	No	129	40.1%	40.1%	100.0%
Total		322	100.0%	100.0%	



**Figura 13.** Conocimiento de las diferencias entre medicamentos de marca y genéricos

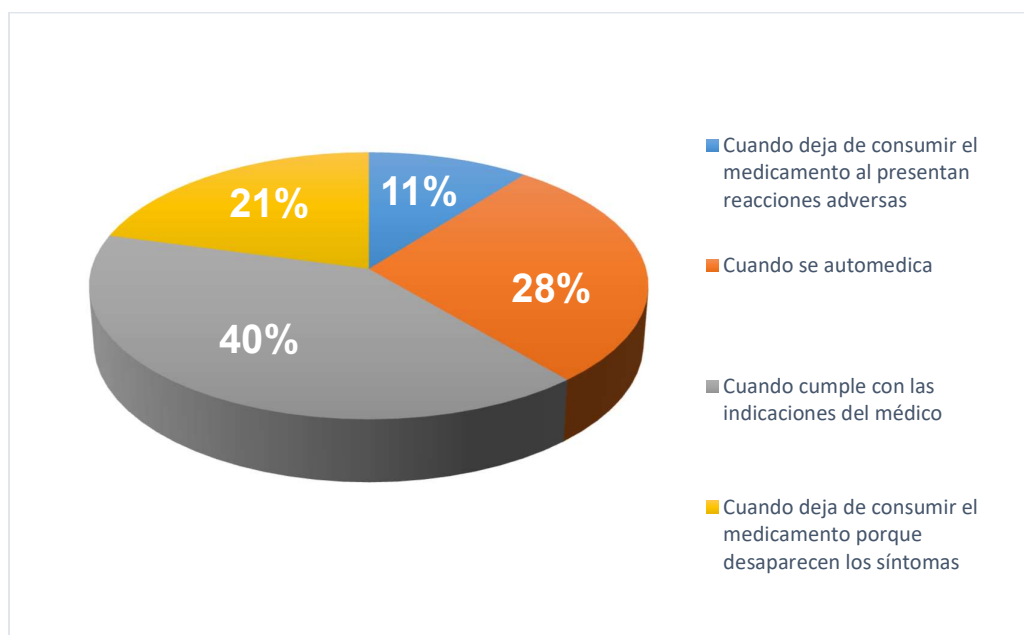
**Interpretación:**

En la tabla 14 y figura 13, se muestra que existió un porcentaje considerable del 59.9% (193) de comerciantes no tiene conocimiento sobre las diferencias entre medicamentos de marca y genéricos; por otro lado, el 40.1% (129) que si tiene conocimiento de las diferencias entre ambos medicamentos.



**Tabla 15.** Conocimiento sobre el cumplimiento adecuado del uso de antibióticos

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido Cuando deja de consumir el medicamento al presentan reacciones adversas	34	10.6%	10.6%	10.6%
Cuando se auto-medica	91	28.3%	28.3%	38.8%
Cuando cumple con las indicaciones del médico	130	40.4%	40.4%	79.2%
Cuando deja de consumir el medicamento porque desaparecen los síntomas	67	20.8%	20.8%	100.0%
Total	322	100.0%	100.0%	



**Figura 14.** Conocimiento sobre el cumplimiento adecuado del uso de antibióticos

**Interpretación:**

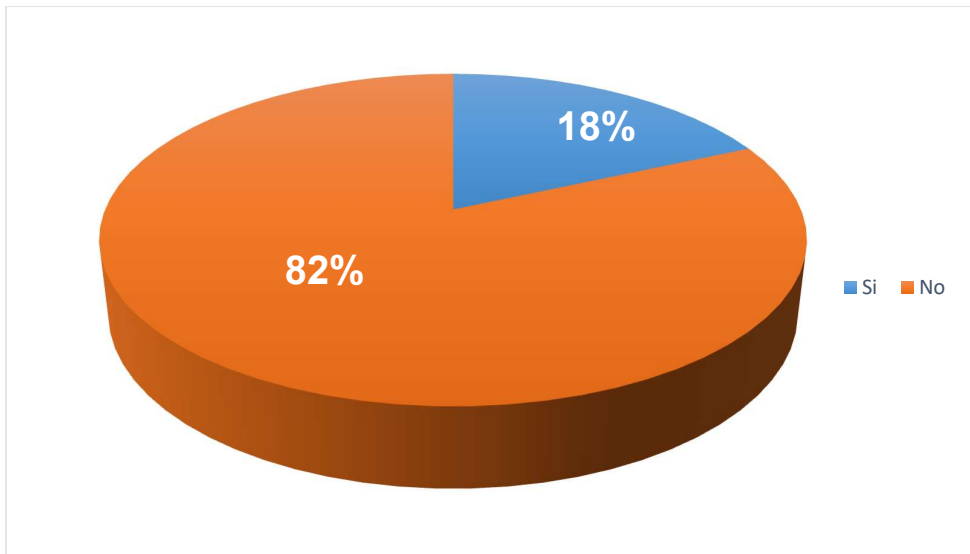
En la tabla 15 y figura 14, se muestra que existió un porcentaje considerable del 40.4% (130) de los comerciantes menciona que el cumplimiento

adecuado del uso de antibióticos es cuando cumple con las indicaciones de un médico, con un 28.3% (91) los que piensan que es cuando se auto-médica; por otro lado, con un porcentaje de 20.8% (67) aquellos comerciantes que mencionan que es cuando se deja de consumir el medicamento porque desaparecen los síntomas y por último, con 10.6% (34) aquellos que piensan que el cumplimiento adecuado es cuando se deja de consumir el medicamento al presentar reacciones adversas.

### 3.4. Conocimiento específico de RR.AA.

**Tabla 16.** Conocimiento sobre los efectos de Dexametasona en el sistema inmunológico

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	59	18.3%	18.3%	18.3%
	No	263	81.7%	81.7%	100.0%
	Total	322	100.0%	100.0%	



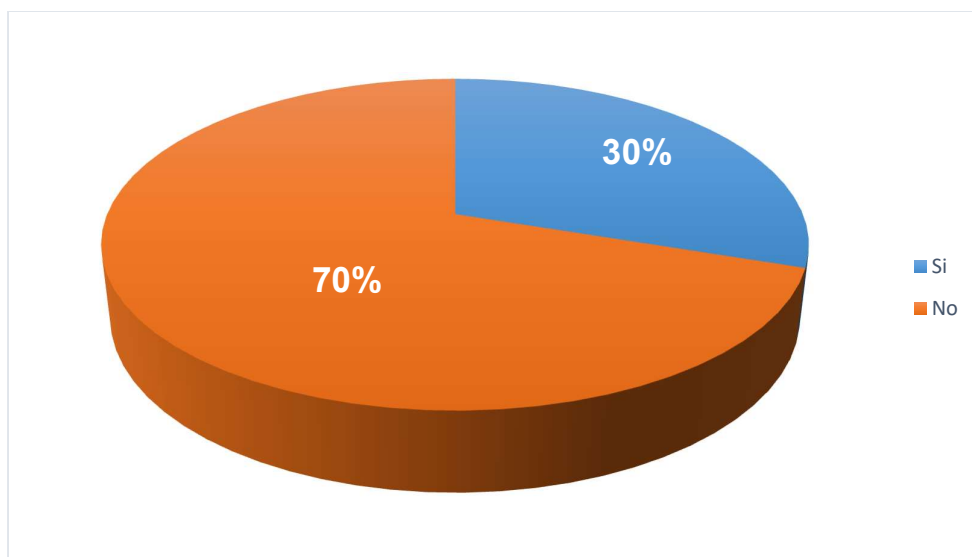
**Figura 15.** Conocimiento sobre los efectos de Dexametasona en el sistema inmunológico

**Interpretación:**

En la tabla 16 y figura 15, se muestra que existió una predominancia con un porcentaje del 81.7% (263) de comerciantes que no conocían los efectos sobre el Dexametasona en el sistema inmunológico; por otro lado, el 18.3% (59) que si tiene conocimiento los efectos adversos.

**Tabla 17.** Conocimiento sobre los efectos gastrointestinales de la Ceftriaxiona.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	97	30.1%	30.1%	30.1%
	No	225	69.9%	69.9%	100.0%
	Total	322	100.0%	100.0%	



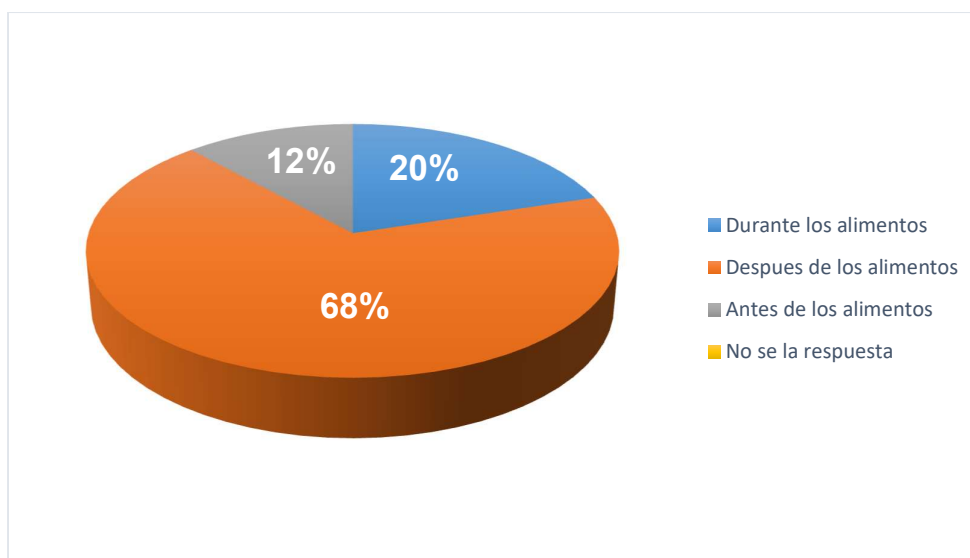
**Figura 16.** Conocimiento sobre los efectos gastrointestinales de la Ceftriaxiona

**Interpretación:**

En la tabla 17 y figura 16, se muestra que existió una predominancia con un porcentaje del 69.9% (225) de comerciantes que no conocían los efectos gastrointestinales del antibiótico Ceftriaxiona; por otro lado, el 30.1% (97) que si tenía conocimiento sobre los efectos adversos del antibiótico.

**Tabla 18.** Conocimiento sobre el tiempo adecuado para el consumo de antibióticos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	Durante los alimentos	65	20.2%	20.2%	20.2%
	Después de los alimentos	219	68.0%	68.0%	88.2%
	Antes de los alimentos	38	11.8%	11.8%	100.0%
	No se la respuesta	0	0.0%	0.0%	100.0%
	Total	322	100.0%	100.0%	



**Figura 17.** Conocimiento sobre el tiempo adecuado para el consumo de antibióticos

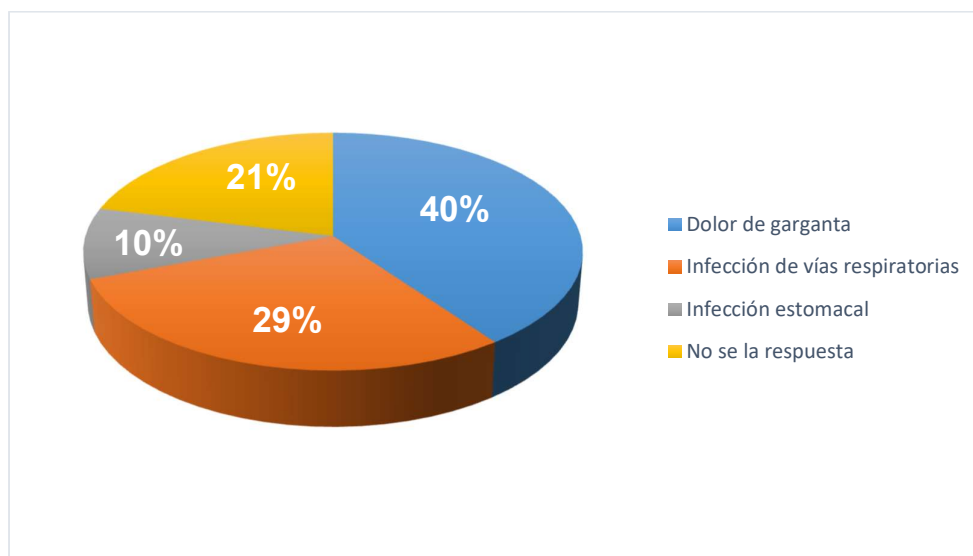
**Interpretación:**

En la tabla 18 y figura 17, se muestra que existió un porcentaje considerable del 68.0% (219) de los comerciantes menciona que el tiempo adecuado para el consumo de antibióticos es después de los alimentos; por otro lado, con un 20.2% (65) aquellos comerciantes piensan que es mejor durante la ingesta de alimentos y, por último, con 11.8% (38) aquellos que mencionan que el mejor momento para el consumo es antes de los alimentos.

### 3.5. Uso específico de ceftriaxona y dexametasona

**Tabla 19.** Conocimiento del uso de la Ceftriaxona en infecciones frecuentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	Dolor de garganta	129	40.1%	40.1%	40.1%
	Infección de vías respiratorias	94	29.2%	29.2%	69.3%
	Infección estomacal	31	9.6%	9.6%	78.9%
	No se la respuesta	68	21.1%	21.1%	100.0%
	Total	322	100.0%	100.0%	



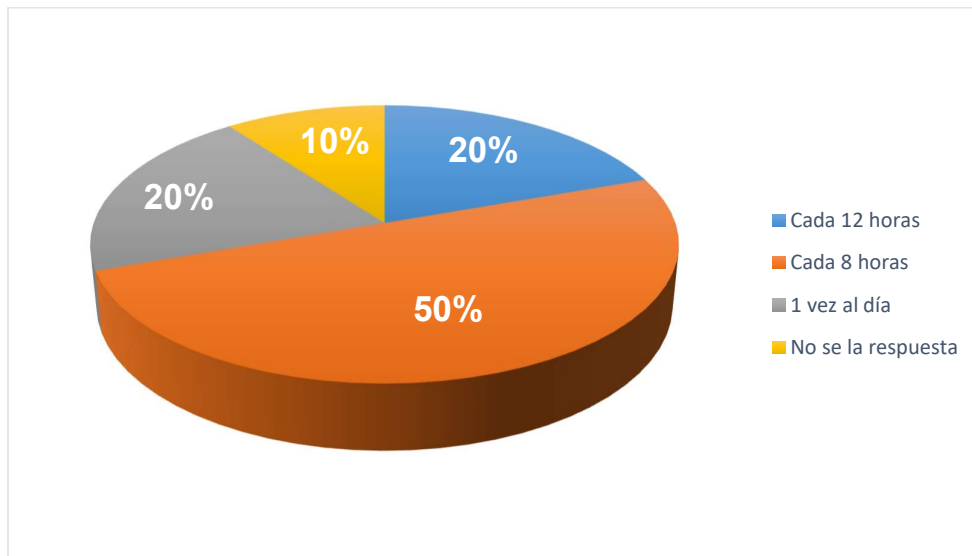
**Figura 18.** Conocimiento del uso de la Ceftriaxona en infecciones frecuentes

#### **Interpretación:**

En la tabla 19 y figura 18, se muestra que existió un porcentaje considerable del 40.1% (129) de los comerciantes menciona que el antibiótico ceftriaxona es usado para infecciones de la garganta; por otro lado, con un 29.2% (94) aquellos comerciantes que piensan que el uso es para infecciones de vías respiratorias, con un 21.1% (68) aquellos que no saben la respuesta y por último, con 9.6% (31) los que mencionan que su uso es para infecciones estomacales.

**Tabla 20.** Conocimiento sobre la frecuencia de uso de la Dexametasona

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	Cada 12 horas	63	19.6%	19.6%	19.6%
	Cada 8 horas	161	50.0%	50.0%	69.6%
	1 vez al día	65	20.2%	20.2%	89.8%
	No se la respuesta	33	10.2%	10.2%	100.0%
	Total	322	100.0%	100.0%	



**Figura 19.** Conocimiento sobre la frecuencia de uso de la Dexametasona

**Interpretación:**

En la tabla 20 y figura 19, se muestra que existió un porcentaje predominante del 50.0% (161) de los comerciantes que mencionan que la frecuencia de uso de la Dexametasona es cada 8 horas, con un 20.2% (65) los que piensan que es 1 vez al día; por otro lado, con un 19.6% (63) aquellos comerciantes que piensan que la frecuencia es cada 12 horas y por último, con un 10.2% (33) los que mencionan que no saben la respuesta.

## IV. Discusión

### 4.1. Discusión

En relación al alfa de Cronbach, se tiene que detallar lo siguiente: el índice de fiabilidad de la investigación es de 0.891, por lo que siendo una cifra cercana a la unidad (1) se puede afirmar que los parámetros empleados en el instrumento aplicado en la investigación poseen un coeficiente fiabilidad; por otro lado, es necesario precisar que los datos ingresados fueron resultados de la digitalización de las encuestas de los comerciantes, por lo que no se realizó ningún tipo de alteración de la información recopilada. Por lo tanto, podemos decir que los datos y resultados del capítulo en cuestión son confiables.

Los datos demográficos como información global del grupo sectorial o muestra del mercado “El bosque” de San Juan de Lurigancho, se obtuvo que un 59,9% fueron del sexo femenino y con un rango de edad predominante de entre 42-60 años con un 34,4%, seguido de las edades entre 34-41 con un 15,6%, con un 7,1% con edades de 26-33 años y con un 2,8% aquellas con edades entre los 18 – 25 años; a su vez, en relación al grado de instrucción eran consistentes en el nivel secundario con un 38,9%, con un 10,1% aquellas con nivel superior, con un 10,5% aquellas que no poseen una instrucción académica y por último, con un 0,4% las que poseían instrucción académica de nivel primaria. Por otro lado, el sexo masculino obtuvo un porcentaje de 40,1% y con un rango de edad predominante de entre los 34 – 41 años con un 14,2%, con un rango de edad entre los 26 a 33 años un 12,8%, con un 7,1% aquellos con edades entre los 18 a 25 años y por último, los de edades entre los 42 a 60 años con un 6%; sin embargo, en relación al grado de instrucción estos igual al sexo opuesto presentaba una predominancia en el nivel secundario con un porcentaje del 11,1%, seguido muy de cerca de la muestra con nivel superior con un 10,0%, con un 9,4% los comerciantes sin nivel de instrucción y por último, con un 8,6% aquellos con nivel de instrucción primario. Podemos afirmar, que según el grupo que participó en el estudio, indica que no corren riesgo al auto medicarse, con acuerdo con lo manifestado por Márquez G. (14).



En relación al grado de conocimiento de los efectos adversos de la Dexametasona en el sistema inmunológico, el 81,7% detalla que no conoce los efectos adversos de la dexametasona en el sistema inmunológico, siendo un resultado característico pero acorde al conocimiento básico del concepto de efecto adverso; un 59,9% tiene como concepto predominante a los efectos normales después de haber consumido un medicamento y adicional al grupo de comerciantes que no tienen conocimiento sobre la frecuencia de uso de dicho medicamento con un 10,2%, nos brinda un panorama de desconocimiento alarmante del uso adecuado y consciente de dicho medicamento. Se identificó el grado de conocimiento sobre el uso de dexametasona, al ser usado en un sólo momento, no se observan efectos negativos. Lo que concuerda con la investigación realizada por Orozco F. (13). Por otro lado, con un 18,3% los comerciantes que si tenían conocimiento sobre los efectos adversos de la dexametasona en el sistema inmunológico y que estaría referenciado con el sector de comerciantes que tiene conocimiento del cumplimiento adecuado del uso de antibióticos u corticoides por indicaciones de un médico especialista con un porcentaje de 16,9% , mientras que el conocimiento de la frecuencia considerable de uso de cada 8 horas con 17,5%, podemos mencionar que dicho sector de la población posee un conocimiento adecuado del uso responsable del medicamento dexametasona. Las cuales según, la investigación relacionado al uso de dexametasona ha observado la presencia de efectos no deseados con el uso prolongado del fármaco o como resultado de la automedicación. Por tanto, concuerda con lo manifestado por Campos C, García L. (20).

Según Barrientos E, Carranza T., en el 2021, relacionaron con la seguridad y eficiencia de la ceftriaxona, analizaron los factores de riesgo en los niños hospitalizados, considerando los casos de manera particular (15). Por tanto; en relación al grado de conocimiento de los efectos adversos de la Ceftriaxona, entorno a los efectos gastrointestinales un porcentaje considerable con un 69,9% no los conocen, dicho indicador relacionado a la predominancia del consumo de antibióticos después de los alimentos con un 59,7% y durante los alimentos con un 10,2% sumado al uso del medicamento para tratar infecciones frecuentes al dolor de cabeza con un 33,4% e infecciones respiratorias con

22,7% y un 13,8% que no saben la respuesta, nos demuestran un grado de desconocimiento regular de los efectos adversos del consumo de Ceftriaxona. Por otro lado, con un 30,1% los comerciantes tienen conocimiento sobre los efectos gastrointestinales ocasionados por uso de ceftriaxona y que tendría una relación directa al uso regulado por indicaciones médicas con un 29,8% y, el conocimiento adecuado sobre el consumo de antibióticos con una predominancia en el uso o consumo después de los alimentos con un 27,5%, presentan una correcta sinergia entre los indicadores para un conocimiento claro, preciso y eficaz del antibiótico ceftriaxona. Según García H, Ania B. y col., analizaron casos de manera particular identificando los factores que podrían generar Reacciones Adversas en estos pacientes con el uso de ceftriaxona (16). Además, concuerda con lo reportado por Silva R., que evaluó el uso racional de la ceftriaxona en pacientes del área de hospitalización como forma preventiva de las Reacciones Adversas (17).

## 4.2. Conclusiones

1. Existe un grado de conocimiento de las reacciones adversas de la dexametasona baja o regular; por otro lado, en relación a la ceftriaxona los comerciantes poseen un conocimiento regular a bueno del medicamento y sus efectos.
2. En relación a los datos demográficos, existe un 59.9% de sexo femenino con una predominancia de edad entre los 42 a 60 años y un nivel de instrucción de nivel secundarios; por otra parte, un 40.1% son de sexo masculino con una predominancia en edades de 34 a 41 años y con grado de instrucción entre secundario y superior – universitario.
3. En relación al grado de conocimiento de los efectos adversos de la Dexametasona en el sistema inmunológico, el 81.7% no conoce los efectos adversos en el sistema inmunológico con una predominancia en el desconocimiento de la frecuencia del uso del medicamento; de manera antagónica, un 18.3% tiene conocimiento de los efectos adversos del uso de la dexametasona en relación al sistema inmunológico y con conocimientos del consumo de dicho medicamento.
4. En relación al grado de conocimiento de los efectos adversos de la Ceftriaxona, entorno a los efectos gastrointestinales un porcentaje considerable con un 69.9% no los conocen con una predominancia del consumo de antibióticos después y durante los alimentos ; por otro lado, con un 30.1% aquellos comerciantes que tienen conocimiento sobre los efectos gastrointestinales por el uso de ceftriaxona con una relación directa al uso regulado por indicaciones médicas con y conocimiento adecuado sobre el consumo de antibióticos.

### **4.3. Recomendaciones**

1. Gobierno peruano, realizar campañas de concientización sobre las reacciones adversas de la ceftriaxona y la dexametasona en centros de salud, plantear políticas referidas al control y la automedicación de la ceftriaxona y la dexametasona.
2. Ministerio de Salud, realizar campañas informativas sobre las reacciones adversas de medicamentos, entre estos el medicamento de ceftriaxona y dexametasona; por otro lado, repartir folletos mediante postas, centros de salud pública y privadas sobre la medicación.
3. Municipalidad de San Juan de Lurigancho, brindar charlas informativas mediante los grupos vecinales sobre la medicación (referente a la ceftriaxona y la dexametasona).
4. Mercado el Bosque de San Juan de Lurigancho, realizar charlas informativas y emisión de volantes alusivos a la medicación de la ceftriaxona y la dexametasona y sus efectos adversos de la medicación o automedicación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Hermoza-Moquillaza Rocío, Loza-Munarriz César, Rodríguez-Hurtado Diana, Arellano-Sacramento César, Hermoza-Moquillaza Víctor. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered [Internet]. 2016 Ene [citado 2020 Ago 18; 27(1): 15-21. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018130X2016000100003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018130X2016000100003&script=sci_arttext)
2. [GenBank. Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 isolate Wuhan-Hu-1, complete genome. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nucleotide/MN908947.3](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nucleotide/MN908947.3)
3. Pérez Abreu Manuel Ramón, Gómez Tejeda Jairo Jesús, Dieguez Guach Ronny Alejandro. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. Rev haban cienc méd [Internet]. 2020 Abr [citado 2020 Agosto 09]; 19( 2 ): e3254. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2020000200005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000200005)
4. Organización Mundial de la Salud. Naming the coronavirus disease (COVID-19) and the virus that causes it. 2020 [cited 2020 Mar 15]; Available from: [https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-\(covid-2019\)-and-the-virus-that-causes-it](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-(covid-2019)-and-the-virus-that-causes-it).
5. Sacramento M, Zevallos L. Prevalencia de Uso de Antibióticos en pobladores del Trapecio, II Etapa. Chimbote, 2014, Perú. Rev. In Crescendo Cienc Salud. 2015; 2 (2): 323 – 333.
6. Grández J, Pichardo R, Vela R. Perfil Clínico del tratamiento de infección del tracto urinario con antibióticos de amplio espectro en un hospital 2012, Perú. Rev. Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma. 2015; 2: 54 – 58.
7. Peña M. Incidencia de reacciones adversas medicamentosas en pacientes hospitalizados del servicio de Neumología del instituto de salud del niño. Cybertesis. 2007. Disponible en:

- [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2610/1/Pe\\_cientoC3\\_por\\_cientoB1a\\_mm.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2610/1/Pe_cientoC3_por_cientoB1a_mm.pdf)
8. Dávila C, Estrada R. Incidencia de reacciones adversas a medicamentos en la división de medicina del hospital nacional de la policía nacional del Perú “Luis N. Sáenz”. Cybertesis. 2014. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3622/1/Davila\\_ec.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3622/1/Davila_ec.pdf)
  9. Fernando Maldonado, Fernando Llanos-Zavalaga, Julio Mayca. 2002. USO Y PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS 137 EN EL HOSPITAL DE APOYO DE LA MERCED - PERÚ. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 19, 181-185. Disponible en: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/medicina\\_experimental/v19\\_n4/uso.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/medicina_experimental/v19_n4/uso.htm).
  10. Braunwald, Fauci, e1. al. Harrison Principios de medicina interna. 15a . Edición, Editorial Mc Graw Hill Interamericana, 2002, pags.620, 2440-2445.
  11. Salemo Ángelo, et al. Eficacia e inocuidad del uso de corticos esteroides para aliviar el dolor posoperatorio. 2003, paqs., 1-18.
  12. Hermoza-Moquillaza Rocío, Loza-Munarriz César, Rodríguez-Hurtado Diana, Arellano-Sacramento César, Hermoza-Moquillaza Víctor. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered [Internet]. 2016 Ene [citado 2020 Ago 18; 27( 1 ): 15-21. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018130X2016000100003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018130X2016000100003&script=sci_arttext).
  13. Orozco F. Nivel de conocimiento sobre la prescripción de dexametasona preoperatoria en cirugía de terceros molares inferiores. [tesis]. Ecuador: Universidad de Guayaquil, 2020. Disponible: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/299/Proyecto%20de%20investigaci%3b3n%20-%20Farmacia%20C%3a1ceres.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Dioses k. Características de la prescripción de ceftriaxona en gestantes con ITU atendidas en el hospital de Essalud de Talara marzo – junio. [tesis]. Perú:Universidad San Pedro, 2018.Disponible:  
[http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9266/Tesis\\_59453.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9266/Tesis_59453.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Barrientos E, Carranza T. Factores de riesgo de reacciones adversas medicamentosas en niños hospitalizados en neurocirugía instituto nacional de salud del niño enero-mayo 2021. [Tesis de grado]. Universidad Norbert Wiener. Lima – Perú, 2021.  
[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5209/T061\\_10337094\\_45410526\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5209/T061_10337094_45410526_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Alania G, Naveda J, Toledo P. Factores relacionados al tratamiento con antibióticos de uso controlado y no controlado en pacientes hospitalizados en los pabellones de medicina del Hospital Arzobispo Loayza en julio – agosto del 2020. [tesis].Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia,2020.Disponible:  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9099/Factores\\_AlaniaBay\\_Gustavo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9099/Factores_AlaniaBay_Gustavo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Silva R. Evaluación del uso racional de antibióticos en el área de hospitalización del hospital básico moderno, Riobamba. [Tesis de grado de Químico Farmacéutico]. Escuela superior politécnica de Chimborazo. Riobamba – Ecuador, 2021.  
<http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/14748/1/56T00983.pdf>
18. Ramírez T. Notificaciones de Reacciones Adversas a Medicamentos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2018-2019. [Tesis para optar el grado de especialista en farmacia clínica y atención farmacéutica]. Universidad Norbert Wiener. Lima – Perú; 2019.  
[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3741/T061\\_28311147\\_S.pdf?sequence=1](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3741/T061_28311147_S.pdf?sequence=1)
19. Cáceres A. Estudio comparativo de la eficacia analgésica del ketorolaco frente al diclofenaco asociados con dexametasona en pacientes del servicio de cirugía maxilofacial del hospital militar central 2019.

[https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/4796/Tesis\\_Eficacia\\_Analgésica\\_Keterolaco.pdf?sequence=1](https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/4796/Tesis_Eficacia_Analgésica_Keterolaco.pdf?sequence=1)

20. Campos C, García L. Seguimiento farmacoterapéutico de la dexametasona en usuarios atendidos en las boticas del sector Huáscar en el distrito de san juan de Lurigancho, 2021. [Tesis de grado de bachiller]. Universidad Franklin Roosevelt. Huancayo – Perú, 2021.  
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/405/TESIS%20%20LILIANA%20-CELINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Medina J, Ruiz C. Evaluación de la relación de causalidad de Reacciones Adversas Medicamentos sobre la notificación espontánea de establecimientos de Salud a DIREMID Loreto. Enero-diciembre 2014. Tesis de grado. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2016.
22. Martínez L, Percepción de la automedicación con antibiótico en los usuarios externos en un hospital público de lima. UNMSM. Facultad de medicina humana 2013. Disponible:  
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3077>
23. Loyola Cori RC. Factores asociados a la automedicación con antibióticos en el AA.HH 1º de mayo villa maría del triunfo - 2016 [Tesis]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017. Disponible en:  
[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1561/TESIS\\_ROGELIA%20CAMILA%20LOYOLA%20CORI.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1561/TESIS_ROGELIA%20CAMILA%20LOYOLA%20CORI.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
24. Camacho L, Deza M. Reacciones adversas halladas por el comité de farmacovigilancia. Rev. Soc. Perú Med. Interna 2013; 26 (1): 9-1. Disponible en:  
[http://www.medicinainterna.org.pe/pdf/TRABAJO\\_por\\_ciento20ORIGINAL\\_por\\_cie](http://www.medicinainterna.org.pe/pdf/TRABAJO_por_ciento20ORIGINAL_por_cie)
25. López J, Garay A. Estudio de utilización de antibióticos en el servicio de consulta externa de un hospital público en Bogotá, D.C. Rev. Colomb Cienc Químico.
26. Pardo A. Reacciones Adversas Medicamentosas fatales en pacientes hospitalizados [Tesis doctoral]. Granada: Editorial de la Universidad de Granada. 2008. Disponible en:



- <http://digibug.ugr.es/bitstream/10481/1815/1/17340093.pdf>
27. Hernández R, Fernández C, Baptista P. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION. 6ª edición. México D.F. McGraw-Hill. 2014. [Citado el 5 de Septiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/descargas/perfeccionamiento/PLAN%20LECTOR%20PROGRAMA%20ALTO%20MANDO%20NAVAL%202020/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
28. Manterola, C. (2007). ¿Cómo presentar los resultados de una investigación científica? [En línea] Disponible: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-40262007000200014> [Fecha de consulta: 6 de julio de 2022]
29. Kerlinger, F., & Lee, H. (2002). Investigación del Comportamiento. Métodos de Investigación en Ciencias Sociales.

## ANEXOS

### Anexo A. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: “GRADO DE ENTENDIMIENTO DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE CEFTRIAXONA Y DEXAMETOSA EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO EL BOSQUE DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, MARZO – ABRIL 2022”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES		METODOLOGÍA
			DIMENSIÓN	INDICADORES	
<b>PROBLEMA GENERAL</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>HIPÓTESIS GENERAL</b>	<b>PRIMERA VARIABLE</b>		<b>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</b> Descriptiva, prospectivo, de corte transversal
¿Cuál es el grado de entendimiento de las reacciones adversas de ceftriaxona y dexametasona en los comerciantes del mercado el Bosque de San Juan de Lurigancho, Marzo – Abril 2022?	Determinar el grado de entendimiento de las reacciones adversas de ceftriaxona y dexametasona en los comerciantes del mercado el Bosque de San Juan de Lurigancho, Marzo – Abril 2022.	Si tienen el grado de entendimiento de las reacciones adversas de ceftriaxona y dexametasona en los comerciantes del mercado el Bosque de San Juan de Lurigancho, Marzo – Abril 2022.	Grado de entendimiento de las reacciones adversas.	Encuesta sobre el nivel de conocimiento de las reacciones de ceftriaxona y dexametasona	<b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</b> No experimental, descriptivo
					<b>TÉCNICA:</b> Encuestas
					<b>POBLACIÓN:</b> Comerciantes de 18 a 50 años del Mercado el Bosque de San Juan de Lurigancho
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS</b>	<b>SEGUNDA VARIABLE</b>		<b>MUESTRA:</b> La muestra fue definida por fórmula, siendo 322 los que serán encuestados.
*¿Cuáles son las reacciones adversas que se presentan en el uso de ceftriaxona y dexametasona en el mercado el Bosque de San Juan de Lurigancho, Marzo – Abril 2022?	*Identificar los niveles de conocimiento de las reacciones adversas en el mercado el Bosque de San Juan de Lurigancho, Marzo – Abril 2022.  *Describir el nivel de las reacciones adversas de ceftriaxona y dexametasona en el mercado el Bosque de San Juan de Lurigancho, Marzo – Abril 2022.	* Si tienen los niveles de conocimiento de las reacciones adversas de ceftriaxona y dexametasona los comerciantes del Mercado el Bosque de San de Lurigancho.	Reacciones adversas de ceftriaxona y dexametasona	Edad	<b>INSTRUMENTO:</b> Programa IBM SPSS Statistic 26.

## Anexo A. Instrumentos de recolección de datos

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURAL EZA	ESCALA DE MEDICIÓN	MEDIDA	INDICADORES	UNIDADES DE MEDIDA	DE
<b>PRIMERA VARIABLE:</b> GRADO DE ENTENDIMIENTO DE LAS REACCIONES ADVERSAS.  <b>SEGUNDA VARIABLE:</b> REACCIONES ADVERSAS DE CEFTRIAXONA Y DEXAMETASONA	Base informativa o saberes previos sobre las reacciones adversas de los medicamentos (ceftriaxona y dexametasona) usadas para aliviar algún tipo de sintomatología y/o prevenir alguna enfermedad.  Grado de saberes o información manejada por los comerciantes del mercado el Bosque de San Juan de Lurigancho relacionada a las reacciones adversas de la ceftriaxona y la dexametasona, las cuales serán observadas por el análisis de los datos recopilados (encuestas).	Una reacción adversa a un medicamento (RAM) es toda aquella respuesta nociva, no deseada y no intencionada que se produce tras la administración de un fármaco, a dosis utilizadas habitualmente en la especie humana para prevenir, diagnosticar y tratar una enfermedad.  Es el conjunto de información que brindan los comerciantes del mercado el Bosque de San de Lurigancho para el estudio sobre Reacciones adversas, frecuencia, medicamentos utilizados y se medirá el nivel de conocimiento mediante una encuesta.	Aspectos demográficos y socioeconómicos	cualitativa	Nominal	Directa	Ítems 1 al 4	Alternativas de opción múltiple	
			Conducta frente a un problema de salud	cualitativa	Ordinal	Directa	Ítems 5 al 10	Alternativas de opción múltiple	
			Uso específico de ceftriaxona y dexametasona	cualitativa	Ordinal	Directa	Ítems 19 al 20	Alternativas de opción múltiple	
			Conocimiento general de RRAA	cualitativa	Ordinal	Directa	Ítems 11 al 15	Alternativas de opción múltiple	
			Conocimiento específico de RRAA	cualitativa	Ordinal	Directa	Ítems 16 al 18	Alternativas de opción múltiple	

**UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**“GRADO DE ENTENDIMIENTO DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE  
CEFTRIAXONA Y DEXAMETASONA EN LOS COMERCIANTES DEL  
MERCADO EL BOSQUE DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, MARZO-ABRIL  
2022”**

**INSTRUCCIONES:** A continuación, encontrará una serie de preguntas relacionadas con el tema nivel de conocimiento de las reacciones adversas de ceftriaxona y dexametasona para el tratamiento del covid-19, las cuales solicitamos, responder según su experiencia con este tipo de medicamento. Le agradecemos de antemano su disposición de colaboración en este trabajo.

Marque con un aspa (x) la alternativa que usted considere y rellene los aspectos en blanco.

**SECCIÓN 1: ASPECTOS DEMOGRÁFICOS Y SOCIOECONÓMICOS**

1. Género:                      A. Masculino    B. Femenino
2. Edad: \_\_\_\_\_
3. Grado de instrucción: A. Primaria B. Secundaria C. Superior D. sin instrucción
4. Cuál es el rubro que labora dentro del mercado: \_\_\_\_\_

**SECCION 2: CONDUCTA FRENTE A UN PROBLEMA DE SALUD**

5. ¿A dónde acude usted cuando está enfermo?  
A. Al hospital  
B. Al naturista  
C. A la farmacia
6. ¿Consume usted medicamentos por recomendación de alguien que no es personal de salud?  
A. Siempre  
B. Casi nunca  
C. A veces  
D. Nunca
7. ¿Ha recomendado o recomienda usar algún medicamento que le ayudó para aliviar alguna enfermedad o malestar?

- A. Siempre
- B. Casi nunca
- C. A veces
- D. Nunca

8. Tiene usted en casa algún medicamento que es utilizado para el tratamiento de la COVID-19

SI NO

Si su respuesta es SÍ, puede señalar ¿cuáles son esos medicamentos?

- A. Dexametasona
- B. Ivermectina
- C. Hidroxicloroquina
- D. Azitromicina
- E. Ceftriaxona

9. ¿Ha consumido algún medicamento que es utilizado para el COVID-19?

SI NO

Si contesto que sí, porque motivo lo consumió:

- A. Por enfermedad de las vías respiratorias
- B. Porque tuvo la enfermedad del COVID-19
- C. Por prevención

10. ¿De qué manera adquirió los medicamentos?

- A. En una botica/farmacia
- B. En una clínica
- C. En el centro de salud
- D. En el hospital

### **SECCION 3: CONOCIMIENTO GENERAL DE RRAA**

11. ¿Qué es para usted reacciones adversas?

- A. Los efectos favorables del medicamento
- B. Los efectos indeseados del medicamento a dosis terapéutica
- C. Los efectos normales después de haber consumido un medicamento

12. ¿Alguna vez ha sufrido una reacción adversa al tomar un medicamento?

SI NO

13 ¿Conoce usted la diferencia de un medicamento de marca y uno genérico?

SI NO

14. ¿Si la respuesta de la pregunta anterior es SI, especifique? ¿Cuál sería esta diferencia?

- A. Calidad
- B. Precio
- C. No sabe
- D. Seguridad
- E. Eficacia

15. Según su criterio una persona usa de manera adecuada un antibiótico:

- A. Cuando deja de consumir el medicamento al presentar reacciones adversas
- B. Cuando se automedica
- C. Cuando cumple con las indicaciones del medico
- D. Cuando deja de consumir el medicamento porque desaparece los síntomas

#### **SECCION 4: CONOCIMIENTO ESPECIFICO DE RRAA**

16. Sabe UD que la dexametasona disminuye el sistema inmunológico

SI NO

17. Sabe UD que la Ceftriaxona es un antibiótico que produce problemas gastrointestinales

SI NO

18. ¿En qué momento cree UD que se debe tomar los antibióticos?

- A. Durante los alimentos
- B. Después de los alimentos
- C. Antes de los alimentos

#### **SECCION 5: USO ESPECIFICO DE CEFTRIAXONA Y DEXAMETASONA**

19. ¿Sabe UD para que tipo de infección (o malestar) se usa frecuentemente la Ceftriaxona?

- A. Dolor de garganta
- B. Infección de vías respiratorias
- C. Infección estomacal

20. ¿Sabe UD con qué frecuencia se administra la Dexametasona?

- A. Cada 12 horas.
- B. Cada 8 horas.
- C. 1 vez al día

## **Anexo B. Consentimiento informado**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

### **Consentimiento Informado**

#### **1. Información**

El presente trabajo de investigación es titulado “Grado de entendimiento de la Ceftriaxona y Dexametasona en el mercado El Bosque, distrito San Juan de Lurigancho, 2022”, es realizada por tesis de Farmacia y Bioquímica con el fin de aplicar una encuesta e identificar el nivel de conocimiento de los participantes, permitiendo generar una base de información para tomar futuras medidas para mejorar el estado actual y prevenir futuros problemas de salud pública.

La confidencialidad absoluta se asegurará, así como la posibilidad de abandonar el estudio cuando lo decida, se le pedirá el consentimiento informado.

#### **2. Consentimiento**

Aceptando participar del estudio dando su consentimiento voluntario. Así mismo, absolviendo dudas y consultas.

Investigador 1:

Apellidos y nombres: Huayta Huamán, Luz

DNI: 71101596

Investigador 2:

Apellidos y nombres: Quispe Llanos, Jorge

DNI: 43463278

**ANEXO D:** Acta o dictamen de aprobación de instrumentos de recolección.

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**

**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**FICHA DE VALIDACIÓN**

<b>Nombre del instrumento de evaluación</b>	Instrumentos de recolección de datos.
<b>Tesistas:</b>	HUAYTA HUAMAN, LUZ MARINA QUISPE LLANOS, JORGE LUIS
<b>Título de investigación:</b>	“GRADO DE ENTENDIMIENTO DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE CEFTRIAXONA Y DEXAMETASONA EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO EL BOSQUE DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, MARZO-ABRIL 2022”

**I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

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

<b>PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR</b>	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: 10 de febrero del 2021

Validado por:





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

**FICHA DE VALIDACIÓN**

<b>Nombre del instrumento de evaluación</b>	Instrumentos de recolección de datos.
<b>Tesistas:</b>	HUAYTA HUAMAN, LUZ MARINA QUISPE LLANOS, JORGE LUIS
<b>Título de investigación:</b> "GRADO DE ENTENDIMIENTO DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE CEFTRIAXONA Y DEXAMETASONA EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO EL BOSQUE DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, MARZO-ABRIL 2022"	

**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**

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

...NINGNO.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

...NINGNO.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

...NINGNO.....

Fecha: 11 de Abril del 2021

Validado por: Siancas Tao Norío Salvador

Firma:.....



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

**FICHA DE VALIDACIÓN**

<b>Nombre del instrumento de evaluación</b>	Instrumentos de recolección de datos.
<b>Tesistas:</b>	HUAYTA HUAMAN, LUZ MARINA QUISPE LLANOS, JORGE LUIS
<b>Título de investigación:</b> "GRADO DE ENTENDIMIENTO DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE CEFTRIAXONA Y DEXAMETASONA EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO EL BOSQUE DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, MARZO-ABRIL 2022"	

**III. 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
7. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
8. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
9. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
10. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
11. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
12. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )

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

**I. SUGERENCIAS**

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....-

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....-

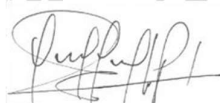
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....-

Fecha: 02 de junio de 2022

Validado por: Dr. Víctor Humberto Chero Pacheco

Firma:



Anexo E. Evidencias de trabajo de campo



Imagen N°1



Imagen N°2



Imagen N°3



Imagen N°4



Imagen N°5



Imagen N°6



Imagen N°7



Imagen N°8



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 27 de mayo del 2022

CARTA N°98-2022/ EPFYB-UMA

Sr.  
**JOSE LUIS ESPINOZA ARPI**  
Presidente de la Junta Directiva del Mercado el Bosque  
S.J.L.  
Presente. -


De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo 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: HUAYTA HUAMAN, Luz Marina, DNI 71101596 y QUISPE LLANOS, Jorge Luis DNI 43463278 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **"GRADO DE ENTENDIMIENTO DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE CEFTRIAXONA Y DEXAMETASONA EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO EL BOSQUE DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, MARZO - ABRIL 2022"**.

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

Atentamente,

  
Dr. Jhonnes Samariego Joaquin  
Director de la Escuela Profesional de  
Farmacia y Bioquímica



Av. Campo Bellos 401, San Juan de Lurigancho  
Telf: 389 1212  
www.unimapern.edu.pe