



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**Nivel cognitivo relacionado al uso de dexametasona en pandemia por COVID-19, en usuarios de boticas Victoria. Lima - junio 2021.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**Químico Farmacéutico**

**AUTORES:**

**AYLAS QUISPE, Wilder Eduardo.**

**TELLO CASTRO, José Agustín.**

**ASESOR:**

**Dr. Canelo Blas Seberino Alberto**

**Lima - Perú**

**2021**

## **DEDICATORIA**

A dios por habernos dado su bendición para poder lograr con éxito nuestros objetivos, gozando de buena salud, y a nuestros padres y toda nuestra familia por su apoyo incondicional dándonos moral para poder lograr culminar nuestro objetivo de ser un profesional de éxito.

A la facultad de Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera profesional de Farmacia y Bioquímica, de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, a todos los docentes por compartir sus grandes conocimientos logrando formarnos buenos Químicos Farmacéuticos.

**Bach. Aylas Quispe, Wilder Eduardo**

**Bach. Tello Castro, José Agustín**

**AGRADECIMIENTOS:**

A cada uno de nuestros docentes por su digna labor de impartir sus grandes conocimientos logrando fomentar una educación de generación en generación, sembrando en cada uno de nosotros sus experiencias y conocimientos formándonos para ser mejores profesionales.

A cada uno de nuestras familias que tuvieron un papel fundamental para poder concluir con nuestras metas, cada vez que nos dio moral y fuerzas día a día de tal modo pudimos culminar nuestros estudios profesionales con éxito.

**Bach. Aylas Quispe, Wilder Eduardo.**

**Bach. Tello Castro, José Agustín**

## Índice general

INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.1. Descripción de la realidad problemática .....	3
1.2. Formulación del problema general y específico .....	5
1.2.1. Problema General.....	5
1.2.2. Problemas Específicos.....	5
1.3. Objetivos generales y específicos .....	6
1.3.1. Objetivo General. ....	6
1.3.2. Objetivos Específicos.....	6
1.3.3. Justificación.....	6
CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS .....	7
2.1. Antecedentes .....	7
2.1.1. Antecedentes nacionales .....	7
2.1.2. Antecedentes internacionales. ....	8
2.2. Bases teóricas:.....	10
2.2.1. Covid - 19.....	10
2.2.2. Aspectos clínicos de infección por Covid - 19 .....	11
2.2.3. Diagnóstico.....	11
2.2.4. Prevención.....	12
2.3. Automedicación .....	12
2.4. Pandemia por Covid 19 y automedicación .....	13
2.5. Influencia de los medios de comunicación en la automedicación. ....	13
2.6. Nivel de conocimiento y automedicación por Covid 19. ....	13
2.7. Aspectos farmacológicos de la dexametasona .....	14
2.7.1. Farmacología: .....	14
2.7.2. Descripción.....	14
2.7.3. Mecanismo de acción.....	15
2.7.4. Farmacocinética.....	15
2.7.5. Reacciones adversas de la dexametasona .....	16
2.7.6. Interacciones Medicamentosas .....	16
2.8. Dexametasona y peligros de su automedicación. ....	17
2.9. Conocimiento sobre uso de medicamentos .....	18
2.10. Marco conceptual. ....	18
2.11. Hipótesis general: .....	20
2.12. Hipótesis específicas.....	21
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA .....	23
3.1. Tipo y nivel de investigación: .....	23
3.2. Descripción del método y diseño de investigación .....	23
3.3. Población - muestra: .....	23

3.4.	Criterios de inclusión .....	24
3.5.	Criterios de exclusión.....	24
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad .....	24
3.6.1.	Técnica e instrumento de recolección de datos: .....	24
3.6.2.	Validez .....	25
3.6.3.	Confiabilidad.....	25
3.7.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	25
3.8.	Aspectos éticos.....	25
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....		26
4.1	Presentación de resultados: .....	26
4.2	Prueba de hipótesis .....	54
4.3	Discusión de los resultados .....	58
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....		60
5.1.	Conclusiones .....	60
5.2.	Recomendaciones .....	60
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....		61
ANEXOS.....		68
Anexo 1:	Matriz de consistencia .....	69
Anexo 2:	Instrumento .....	72
Anexo 3:	Data consolidado de resultados .....	75
Anexo 4:	Testimonios fotográficos .....	81
Anexo 5:	Juicio de expertos .....	83
Anexo 6:	Alfa de Cronbach.....	86
Anexo 7:	Solicitud de permiso para realizar Trabajo de Investigación .....	87
Anexo 8:	Carta de aprobación del trabajo de investigación.....	88

## Índice de tablas

Tabla 1: .....	22
Tabla 5.1 .....	26
Tabla 5.2 .....	27
Tabla 5.3 .....	28
Tabla 5.4 .....	29
Tabla 5.5 .....	30
Tabla 5.5 .....	32
Tabla 5.6 .....	34
Tabla 5.7 .....	36
Tabla 5.8 .....	38
Tabla 5.9 .....	40
Tabla 5.10 .....	42
Tabla 5.11 .....	44
Tabla 5.12 .....	46
Tabla 5.13 .....	48
Tabla 5.14 .....	50
Tabla 5.15 .....	52

## Índice de figuras

Gráfico 5.1.....	26
Gráfico 5.2.....	27
Gráfico 5.3.....	28
Gráfico 5.4.....	29

## RESUMEN

El uso indiscriminado de dexametasona con fines preventivos ante una posible infección por COVID-19 es una práctica no adecuada en nuestro país, llevándose a cabo por una información deficiente que tiene la población subestimando el riesgo que representa para la salud. **Objetivo:** la investigación fue Determinar el nivel cognitivo relacionado al uso de dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de Boticas Victoria; del distrito de Puente Piedra provincia de Lima, durante el mes de junio 2021. **Metodología:** se desarrolló un estudio de diseño no experimental, de corte transversal y de tipo descriptivo. La población estuvo compuesta por 180 usuarios que acuden adquirir la dexametasona a la Boticas Victoria durante el periodo de un mes, mientras que la muestra está conformada por 123 usuarios. El instrumento de recolección de datos fue la encuesta, la cual se sometió a juicio de expertos para su aprobación, antes de su aplicación. Se realizó cuidadosamente la encuesta a todos los participantes que fueron voluntarios con la finalidad de conocer el nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en contexto de pandemia por COVID-19. **Resultado:** De acuerdo al valor de las pruebas de Chi 2 con un nivel de significancia de 0.696 mayor, al valor de 0.05; con una magnitud de Asociación negativa entre las variables, lo cual no existe un nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria; Lima-junio 2021. **Conclusión:** Por lo tanto, se concluye una Asociación negativa entre las variables.

**Palabras clave:** Nivel cognitivo, pandemia, dexametasona, Covid- 19.

## ABSTRACT

The indiscriminate use of dexamethasone for preventive purposes against a possible COVID-19 infection is an inappropriate practice in our country, being carried out due to poor information that the population has, underestimating the risk it represents for health. Objective: the research was to determine the cognitive level related to the use of dexamethasone in a COVID-19 pandemic, in users of Boticas Victoria; from the Puente Piedra district, province of Lima, during the month of June 2021. Methodology: a non-experimental, cross-sectional, descriptive study was developed. The population was made up of 180 users who come to purchase dexamethasone from Boticas Victoria during the period of one month, while the sample is made up of 123 users. The data collection instrument was the survey, which was submitted to expert judgment for approval, before its application. The survey was carefully conducted with all the participants who were volunteers in order to know the cognitive level related to the use of dexamethasone in the context of a COVID-19 pandemic. Result: According to the value of the Chi 2 tests with a significance level of 0.696 greater than the value of 0.05; with a magnitude of negative association between the variables, which does not exist a cognitive level related to the use of dexamethasone in a COVID-19 pandemic, in users of Victoria pharmacies; Lima-June 2021. Conclusion: Therefore, a negative association between the variables is concluded.

Key words: Cognitive level, pandemic, dexamethasone, Covid-19.



## INTRODUCCIÓN

La pandemia de Covid-19 ocasionada por una cepa mutante del coronavirus SARS-CoV-2 que presenta manifestaciones clínicas con cuadros leves, moderados o graves, produciendo enfermedad y dificultad respiratoria como la neumonía, síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA), sepsis y shock séptico. (Maguiña, et al. 2020)

A nivel mundial, las autoridades gubernamentales y sanitarias de cada uno de los países recomendaron el uso de fármacos para el tratamiento del Covid-19 en los diferentes niveles de atención y sin evidencia de su eficacia. (Díaz y Toro. 2020)

Muchos de los protocolos de prevención y tratamiento de Covid-19 de los pacientes con diferentes condiciones clínicas, se manejó bajo criterio del personal médico, profesional de salud quien debe evaluar la relación riesgo- beneficio y tomar decisiones en base a las patologías presentadas. (Aragón, et al. 2020)

En cambio, entre los medicamentos usados se menciona a la dexametasona, que en un ensayo clínico RECOVERY, se evidenció que, la dexametasona redujo los decesos en 1/3 en pacientes ventilados y en 1/5 en otros pacientes con oxigenoterapia. No se evidencio beneficio en pacientes hospitalizados que no requerían oxígeno. (Escalante, et al. 2020)

La dexametasona es un corticosteroide y potente antiinflamatorio de acción prolongada que se utiliza para aminorar la inflamación en ciertos trastornos como ataques severos de asma, artritis, reacciones alérgicas graves y algunos tipos de cáncer. Actualmente no está protegida por patente y está disponible a un precio asequible en la mayoría de los países, por ser un medicamento de bajo costo que se puede adquirir fácilmente en las oficinas farmacéuticas sin prescripción médica, lo cual ha favorecido el incremento de las personas que se automedican. Se ha encontrado que la automedicación es algo que se practica continuamente y a su vez, esta hace referencia a toda medicación sin supervisión o receta de un médico.

Ante la incertidumbre de cómo prevenir el Covid -19, la mayoría de la población optó por automedicarse con varios medicamentos y uno de ellos fue la dexametasona que, al ser usado de manera inadecuada y prolongada a dosis altas, genera reacciones adversas dentro del organismo que puede llevar a padecer muchas patologías, síndrome de Cushing, desarrollo de diabetes, hipertensión, úlcera

péptica, osteoporosis, disminución del sistema inmunológico. Es posible prevenir los efectos perjudiciales de una manera eficaz evitando la automedicación.

Hay diferentes formas de presentación de los corticoides, como tabletas, inyectables, inhaladores, el mecanismo de acción va a depender mucho del fármaco que se utilice, algunos de ellos tienen inicio rápido que pueden salvar vidas que están en peligro, sin embargo, todos estos medicamentos deben tener prescripción médica y debe ser dispensados en la oficina farmacéutica por un químico farmacéutico para brindar información que requiera el paciente para un uso racional del medicamento.

Por lo mencionado anteriormente, el presente trabajo consideramos el siguiente problema: ¿Cuál es el nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria; Lima - junio 2021?

## CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Descripción de la realidad problemática

La Dexametasona es un fármaco esteroide de amplia disponibilidad en el mundo, por ser un medicamento de bajo costo que se puede adquirir fácilmente en las oficinas farmacéuticas sin prescripción médica, que, al ser suministrado en dosis bajas, sigue siendo una alternativa en la terapia de covid-19, que ha demostrado ser efectiva en pacientes graves, constituyéndose así en una esperanza para el tratamiento del coronavirus. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)

La pandemia de coronavirus COVID-19, desde su evidencia en Asia a finales del año 2019 es la mayor crisis de salud global que se enfrenta actualmente, incrementando la morbilidad y mortalidad de millones de personas transformándose en un problema de Salud pública y un mayor reto para todos los sistemas de salud a nivel mundial dado a falta de un tratamiento específico. Llevando a la población a la automedicación, la cual precisa como el uso de algún fármaco sin consulta médica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de alguna dolencia. (Hinojosa, R. y Palma, F.2021. P.22-25)

El primer caso de COVID-19 en Perú, ocurrió en marzo del 2020, cobrando las vidas de más de 105,000 personas, siendo las cifras más elevadas a comparación con las cifras habituales de defunciones en el país de los últimos años, según los datos del Sistema Informático Nacional de Defunciones (Sinadef) del Ministerio de Salud (Minsa). Así mismo la presencia del incremento en la segunda ola de la pandemia, que en poco tiempo han vuelto a colapsar el débil sistema de salud y los centros hospitalarios nuevamente desbordados, donde fue notorio el incremento de fallecidos, existen factores que podrían estar influyendo en el aumento de la infección y mortalidad por el COVID-19. En Lima, con una población casi de 10 millones de habitantes donde se concentra el 30% de la población nacional y es donde la segunda ola inició con mayor impacto, falleciendo en enero del 2021 aproximadamente 9,000 personas, una cifra numérica que anterior a la pandemia significaba los decesos a nivel nacional. (MINSa, 2020)

En, esta época de crisis de salud, se observa que gran parte de la población de la ciudad de Lima optaron por la automedicación argumentando poder protegerse preventivamente ante una probable infección por Covid-19, así observamos que se automedicación con fármacos como la ivermectina, azitromicina, **dexametasona**, paracetamol.

La prevalencia de automedicación y de efectos secundarios según el fármaco evaluado, se ha evidenciado que el grupo farmacológico más frecuentemente utilizado fueron los antipiréticos, analgésicos/antiinflamatorios y corticoides, y observándose también mayor prevalencia de efectos secundarios en quienes se automedicaron con claritromicina e ivermectina, Según Miñan, A. (2020). La prevalencia que hubo fue del 30.9% del consumo de fármacos antiinflamatorios usados durante la pandemia de Covid-19, En un estudio realizado por Navarrete, et al. (2020).

Hasta ese momento no hay un tratamiento farmacológico específico para el tratamiento del Covid-19. Toda intervención debe justificarse en los principios éticos y morales y llevando a la práctica las medidas de prevención como el uso de barbijos, protección ocular, distanciamiento social y garantizar el uso preciso de oxígeno, camas UCI y atención médica. Indico (Lovo, J.2020.)

Es de suma urgencia elaborar y aplicar medidas que regulen el precio de los medicamentos para un mejor acceso a los fármacos a precios aceptables, porque en estos tiempos de pandemia por Covid -19 ha ocasionado gastos económicos altísimos al sistema de salud y en cada uno de los bolsillos de las familias. También indicó los precios de venta y lista de los fármacos para el empleo de tratamiento de la Covid-19. Según su grupo terapéutico e indicación y según su severidad de la patología, estudio realizado por (Tenorio, J.et al.2020).

Los resultados preliminares de un ensayo aleatorizado que indican sobre la efectividad del tratamiento con dexametasona en pacientes con infección grave por SARS-CoV-2, existe la necesidad de hacer una revisión de la literatura e identificar y valorar la evidencia sobre la efectividad y seguridad de esta intervención farmacológica, Indico Tortosa F. et al. (2020).

De este grupo de fármacos, los corticoides actualmente son considerados la piedra angular del tratamiento como antiinflamatorio contra Covid-19 y otras enfermedades inflamatorias en general. Sin embargo, el uso indiscriminado de los corticosteroides ha mostrado complicaciones relacionada a su uso como: osteoporosis, síndrome de Cushing, obesidad, son consecuencias asociadas a su utilización. (Conde V. et.al, 2003)

El corticoide más conocido en la comunidad y usado por automedicación con fines de tratamiento de alergias y otros trastornos es la dexametasona. En boticas Victoria se observó la existencia de una mayor demanda de dexametasona en comparación a su demanda antes del

inicio del Covid-19. Es de suponer entonces su relación en el tratamiento curativo o de prevención contra infección por Covid-19 y que su automedicación estaría exponiendo a la población a tener severos efectos adversos en su organismo debido al consumo sin ninguna supervisión de un personal de salud.

Pretendemos demostrar en el presente trabajo el nivel cognitivo relacionado al consumo de la dexametasona, para su posterior uso correcto la cual traerá un impacto positivo para evitar su uso irracional y disminuir la prevalencia de la automedicación en el distrito de Puente Piedra.

## **1.2. Formulación del problema general y específico**

### **1.2.1. Problema General.**

- ¿Cuál es el nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria; Lima - junio 2021?

### **1.2.2. Problemas Específicos.**

- ¿Cuál es la conducta frente a un problema de salud, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia por COVID-19 en usuarios de boticas Victoria?
- ¿Cuál es el conocimiento de la indicación terapéutica, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia por COVID-19 en usuarios de boticas Victoria?
- ¿Cuál es el conocimiento de las reacciones adversas medicamentosas, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia por COVID-19 en usuarios de boticas Victoria?

### **1.3. Objetivos generales y específicos**

#### **1.3.1. Objetivo General.**

- Determinar el nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria; Lima-junio 2021

#### **1.3.2. Objetivos Específicos.**

- Identificar la conducta frente a un problema de salud, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.
- Identificar el conocimiento de la indicación terapéutica relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.
- Identificar el conocimiento de las reacciones adversas medicamentosas relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.

#### **1.3.3. Justificación.**

La dexametasona es el glucocorticoide de mayor uso en el tratamiento ambulatorio para los casos de trastornos alérgicos e inflamación. Su adquisición y uso usualmente es sin receta médica. Este fármaco, aparentemente es inofensivo, pudiendo ser un factor de riesgo en tiempos de pandemia por COVID 19, por su conocida propiedad de disminuir el sistema inmunológico. De modo indirecto estaría relacionado con mayor morbimortalidad por infección con COVID 19.

El presente trabajo tendrá el propósito de generar reflexión sobre el conocimiento consumo existente, del uso adecuado de la dexametasona. De este modo, podremos sensibilizar a los usuarios y la población para evitar el uso indiscriminado de este fármaco, sobre todo, dar a conocer el uso racional y adecuado de la dexametasona así mismo se podrá aplicar favorablemente para otros tipos de medicamentos en general. Este estudio permitirá motivar a otros profesionales de la salud que tengan el mismo objetivo.

## CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes nacionales

**Quito, M. Sanchez, Y (2020)** "Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos azitromicina, ivermectina y dexametasona para el tratamiento del covid-19 en los transeúntes de la av. Campoy de las cuadras 2 y 4 – SJL. Setiembre 2020" Las respuestas recibidas por parte de los transeúntes, muestran conocimientos relativamente bajos concernientes a RA específicas de azitromicina, ivermectina y dexametasona como preventivo de la COVID-19. Teniendo esto en cuenta, se recomienda brindar mayor información de cuáles serían sus posibles RA para así elevar el nivel de conocimientos por parte de los transeúntes que circulan en la avenida Campoy del distrito SJL.

**Fernandez, O. Ramos, D. (2020)** "Nivel de conocimiento de reacciones adversas de medicamentos (ivermectina, azitromicina y dexametasona) para el tratamiento de covid-19 en técnicos de farmacia, en la av. Canto grande- SJL, en 2020". Se concluye el nivel de conocimiento sobre las reacciones adversas de los medicamentos (ivermectina, azitromicina y dexametasona) utilizada para el tratamiento del COVID-19 en personal técnico de farmacia, según la encuesta realizada nos indica que los encuestados tienen un nivel alto de conocimientos de los medicamentos ya mencionados.

**Ávila, L. (2020)** "Dexametasona, azitromicina e ivermectina en el tratamiento preventivo de covid-19 en trabajadores del mercado Trébol Sjl-2020", Resultado: Dexametasona tiene un nivel de conocimiento alto con el 10%, medio un 58% y bajo con un 32 %

**Malquichahua, Y. y Damián, M. (2020)** "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", Resultados. Alrededor del 70% de los individuos encuestados presentan un total desconocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos utilizados en el tratamiento para el COVID-19.

**Roca, J. et al (2018).** “Mejora del conocimiento sobre uso de medicamentos mediante la educación farmacéutica en los pobladores del asentamiento humano Sociedad Unión Colonizadores en el distrito de Villa el Salvador, Lima 2018” Conclusiones: La educación farmacéutica influye significativamente en el conocimiento de la adquisición de los productos farmacéuticos, lo cual servirá a los pacientes para estar empoderados al momento de comprar medicamentos y aseguren una compra informada lo cual beneficiará a las familias del Asentamiento Humano.

**Torres D (2015).** “Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en los pobladores del asentamiento humano corazón de Jesús. Chimbote, abril - diciembre 2015”, Resultado: El 88% conocía las indicaciones para el uso adecuado de dexametasona, luego de la intervención educativa podemos ver que mejoró el nivel de conocimiento a 92%, considerando una diferencia altamente significativa de 08%,

**Vásquez, J (2015),** “Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en pobladores del pueblo joven Víctor Raúl Haya de la Torre. Chiclayo, abril – diciembre 2015” Resultado: Luego de la aplicación de la intervención educativa las frecuencias de respuestas aumentaron los aciertos en varios de los ítems evaluados como en las indicaciones del uso adecuado de la dexametasona de 30 % a 78%, mejorando un 48%; la frecuencia que debe ser administrado de 28% a 70%, mejorando un 42%; la dosificación de 20% a 84%, mejorando un 64%. En cuanto a las reacciones adversas de 14 % a 82 %, mejorando un 68%; lo mismo que en la identificación de las reacciones adversas.

### **2.1.2. Antecedentes internacionales.**

**Balaciano, et al, (Argentina 2020).** “Tratamiento con dexametasona en caso de infección por covid-19: informe rápido de evaluación de Tecnología Sanitaria”. Resultado: Uso de la dexametasona 6mg/día por un periodo de 10 días en los pacientes con neumonía severa por COVID-19, En este sentido, si bien los efectos adversos de los distintos glucocorticoides sistémicos pueden considerarse muy similares en cuanto a su naturaleza (hiperglucemia, inmunosupresión, debilidad muscular, entre otros



eventos), su probabilidad de aparición y gravedad está determinada por la dosis empleada y la duración del tratamiento, así como por la existencia de comorbilidades previas en los pacientes

**Orozco E. (Ecuador 2020).** “Nivel de conocimiento sobre el uso de dexametasona previamente a la cirugía de terceros molares inferiores”. Conclusiones: El uso de la dexametasona es un gran aliado para controlar el proceso inflamatorio postquirúrgico, como se lo ha demostrado en una gran cantidad de evidencia científica con muy buenos resultados, pero en nuestro medio hay factores que han mermado el uso de este fármaco, entre esos factores tenemos: Falta de conocimiento del fármaco, y Temor a la aparición de efectos adversos.

**Escalante, et al. (Brasil 2020).** “Tratamiento farmacológico para COVID-19 en protocolos latinoamericanos”. Resultados: Dentro de los medicamentos usados más frecuentes en protocolos nacionales tenemos a la dexametasona que a través ensayo clínico RECOVERY, ha mostrado los resultados preliminares, en pacientes hospitalizados en estado crítico, redujo las muertes en 1/3 en pacientes ventilados y en 1/5 en otros pacientes que recibieron oxígeno solamente. No se evidenció beneficio en pacientes hospitalizados que no requerían oxígeno. Conclusión: Ninguno de los medicamentos que recopilan mayor cantidad de datos provenientes de estudios clínicos, a excepción de la dexametasona en un subgrupo reducido de pacientes con COVID-19 grave, mostró, hasta el momento, diferencias significativas en la mortalidad.

**Cruz, A y Rodríguez, D (Colombia 2018).** “Caracterización de eventos adversos con medicamentos corticosteroides reportados al programa nacional de farmacovigilancia en Colombia (2005-2016)” Conclusiones: Se identificó los eventos adversos ocasionados por medicamentos corticosteroides reportados al Programa Nacional de Farmacovigilancia en el periodo comprendido entre 2005 – 2016, y a su vez se encontraron 551 casos en donde la mayoría de eventos adversos fueron presentados por pacientes de género femenino; la edad donde se evidenció mayor número de eventos adversos fue entre los 50 - 54 años y entre 60 – 64 años; presentando eventos adversos como diarrea, eritema, efecto hepatotóxico, irritabilidad, neutropenia, taquicardia, síndrome de tipo gripal y en los pacientes de 60 a 64 años se presentó hiperglucemia e infección de vías urinarias, Se evidenció una falta de conocimiento a la

hora de reportar los eventos adversos ya que en algunas ocasiones la información no es clara o no está completa, lo que impide el análisis del caso clínico reportado.

## **2.2. Bases teóricas:**

### **2.2.1. Covid - 19**

Maguiña. Et al. (2020). Indicó que el Covid-19, se produce por el SARS-CoV-2, ocurriendo en todas las naciones del mundo, una alarmante crisis del sistema de salud, y socioeconómica que es de preocupación mundial, que hasta el momento no se tiene un tratamiento efectivo, es de mucha importancia seguir llevando en práctica las medidas de

prevención. Para Díaz y Toro. (2020) indicaron que el Covid-19 es una patología producida por un coronavirus potencialmente transmisible y mortal, afectando mayormente a personas con comorbilidades y la situación geográfica donde viven, llegando a la crisis de los sistemas sanitarios en varias regiones del mundo, llevando a la demora en la atención primaria de las personas. Pág. 125- 129

Aragón et al. (2020). La Covid 19 apareció en diciembre del 2019 se caracterizaron varios acontecimientos de neumonía viral de causa incierta y características graves en personas expuestas en un mercado chino de Wuhan, se comprobó que era una enfermedad respiratoria nueva y rápidamente se propagó por todo el mundo. Dando inicio la investigación epidemiológica, el 09 de enero, China informó el descubrimiento de un nuevo coronavirus y el 12 del mismo mes informan la sucesión de genes del nCoV-2019. De forma inmediata se verificó el incremento de casos confirmados. Luego de reportarse varios casos en diferentes países de mundo, la Organización Mundial de la Salud (OMS), manifiesta en el mes de marzo del 2020, la aparición de una pandemia desconocida. Pág. 213-217

### **2.2.2. Aspectos clínicos de infección por Covid - 19**

Zúñiga y Miliar. (2020). Refirieron que los aspectos clínicos en personas contagiadas por SARS-CoV-2 son amplios, desde aquellos que no tienen síntomas hasta los que presentan infección pulmonar severa e inclusive la pérdida de la vida. La forma de transmisión es entre personas mediante las gotículas que se emanan del sistema respiratorio y por la cercanía entre individuos. El tiempo que incuba hay una variación entre de 1 a 14 días, con mayor frecuencia entre 3 y 7 días. Se expresa clínicamente con temperatura elevada, tos sin flema, dolor de cabeza, debilidad muscular, catarro, rinorrea, dolor de garganta, dolor muscular y deposiciones líquidas. De acuerdo a las evidencias la mayoría de pacientes con mal pronóstico son aquellos considerados en la tercera edad y los que padecen enfermedades preexistentes como hipertensión, diabetes, enfermedades respiratorias, enfermedades neoplásicas y la obesidad considerada como un factor de riesgo. Pág.310-315

### **2.2.3. Diagnóstico.**

Aguilar, P. et al. (2020). Indicó que la valoración se hace a través la prueba RT-PCR de los exámenes respiratorios que abarca el hisopado bucofaringe, epifaringe, saliva, limpieza bronco alveolar y secreciones de la tráquea. En el proceso de recopilación, almacenaje y traslado se deben tener en cuenta las sugerencias de la Organización Mundial de la Salud (OMS), y los direccionamientos estipulados de cada región o país. Pág.1-4

#### **2.2.4. Prevención.**

Sedano, F. et al. (2020). Indicó que para mantener la prevención hay que tener en cuenta medidas sanitarias como la higiene corporal, antes y después de las actividades que se desarrolla así como después del contacto directo que haya con otras personas; Mantener la desinfección de objetos y espacios; siempre desinfectarse las manos con alcohol de 70%; higiene respiratoria. También tener en cuenta políticas educacionales como prevenir el acercamiento a personas que manifiesten problemas respiratorios, no quedarse por un periodo largo en sitios frecuentados; debe acudir a la consulta del profesional de salud si manifiesta una dificultad respiratoria, hipertermia, dolor de cabeza, dolor de la faringe, secreción nasal; es importante el uso de doble mascarilla, protector facial. Se debe oficializar y aplicar algunas de las medidas preventivas que se dan en otros países ya que de esa manera se está contribuyendo a mejorar la salud pública basada en la evidencia científica y la realidad de nuestro país. Pág. 494-500

#### **2.3. Automedicación**

Según Chávez, F y Mendiburu, A (2016). La automedicación es una práctica inadecuada que se manifiesta en las personas con la finalidad de cuidar su propia salud. Hoy en día un gran porcentaje de personas se automedican, teniendo resultados negativos para la salud. Las personas que por decisión propia al automedicarse están haciendo uso de fármacos sin receta médica, no se tiene en cuenta la orientación de los profesionales de la salud, como el médico, odontólogo, enfermera. El ejercicio profesional del químico farmacéutico es comunicar e instruir al paciente en la oficina farmacéutica de hospitales, clínicas, centro de salud, farmacias comunitarias, para que se incremente la educación sanitaria y se convierta en una conducta adquirida tanto por el paciente como por la población en su conjunto. Pág.41

#### **2.4. Pandemia por Covid 19 y automedicación**

Medina, J y Pacahuala, J. (2020). Manifestaron en su estudio realizado que los personas si se automedican por la pandemia Covid-19. La peculiaridad de los usuarios que reúnen para automedicarse es el nivel educativo grado, condición económica y sugerencias de otras personas. El malestar de salud que causa más automedicación por Covid-19, es la cefalea. Los antiinflamatorios no esteroideos son los más usados por las personas en tiempos de pandemia. Pág. 45

Puma, S. y Rivera, S. (2020). Indicaron que los comerciantes de los mercados se automedicaron en un alto porcentaje, se administraron acetaminofén, azitromicina, ivermectina, con la finalidad de prevenir el Covid-19, destacando el acetaminofén o paracetamol. Pág. 40

#### **2.5. Influencia de los medios de comunicación en la automedicación.**

Ayala, D y Leiva, M. (2020). Determinaron el predominio de los medios informativos en la automedicación, donde se precisó que la televisión es el vía más preponderante, también se señaló que los encuestados tienen un nivel cognitivo bajo, esto se debe al desconocimiento de las reacciones adversas de los fármacos. Pág. 56

Silva, Y. y Zelaya, D. (2019). Manifestaron que predomina una elevado poder de los medios de información en la automedicación donde predomina el elevado consumo de antiinflamatorios no esteroideos (AINES), medicamentos para problemas nerviosos y antibióticos, que deben de ser expendidos con receta médica. También indicaron, que la mayoría de la población acude a comprar medicamentos de forma unitaria dejando de lado el tratamiento integral ocasionando resistencia bacteriana y graves riesgos para la salud Pág. 3

#### **2.6. Nivel de conocimiento y automedicación por Covid 19.**

Flores, G y Tito, C. (2020). Determinaron que, si existe relación entre el grado cognitivo y automedicación, ante el apercibimiento del Covid-19, donde los pacientes y usuarios demostraron un valor cognitivo muy bajo relacionado a medicamentos. Pág. 48

Chávez, F. y Mendiburu, A. (2016). Por lo general se ha encontrado que más del 50% de los pacientes se automedican con alguna frecuencia y que los fármacos más usados que se

administran son: paracetamol, ibuprofeno, paracetamol, amoxicilina, aspirina y antalgina. En el estudio realizado quedó comprobado que a un bajo nivel cognitivo como a menor grado de instrucción, asociado al medicamento, más alto es la automedicación. Pág. 108

## **2.7. Aspectos farmacológicos de la dexametasona**

### **2.7.1. Farmacología:**

Héctor A. Serra. (2012). Indicó que los glucocorticoides son importantes para el equilibrio de todos los sistemas del cuerpo para su normal funcionamiento, es uno de los productos más notables del eje Hipotálamo- Pituitario- Adrenal (HPA).

La liberación basal de cortisol es de 20 mg por día, continuando con un ritmo circadiano ordenado por la hormona Adrenocorticotropa (ACTH), el nivel máximo se produce en las mañanas influenciado por la luz. La manifestación plasmática absoluta fluctúa entre 200 y 20 mg/l y solo un 5-10% se halla disponible, recorriendo cuasi por completo adherido a la transcortina (CBG). La descarga elevada de cortisol es estimulada por el eje HPA y por situaciones o condiciones que generan estrés como actividades deportivas, frío, infección, intervenciones quirúrgicas, la liberación de cortisol se puede acrecentar hasta 10- 15 veces.

### **2.7.2.Descripción**

Calvo Rey, et al. (2021). La dexametasona es un fármaco glucocorticoide muy eficaz de actividad extensa, con acción antiinflamatoria e inmunosupresor, carece de efecto mineralocorticoide, es decir no retiene agua y sodio. Impide la síntesis de prostaglandinas y leucotrienos. Reduce la permeabilidad de y dilatación de capilares inflamados. La potencia de la dexametasona es mayor de 20-30 veces la de la hidrocortisona y 4-5 veces mayor que la prednisona.

Dawson, Y (2010). Indicó que la dexametasona es un fármaco muy potente que se consume por vía oral e inyectable en la terapia de procesos inflamatorios y alérgicos. Impide la aglomeración de macrófagos y linfocitos en áreas de tumefacción. Pág. 134

Según Chahuin, I y Díaz, E. (2020). La dexametasona es un medicamento señalado para la terapia de diversas patologías. Al ser usado sin prescripción médica puede producir

reacciones adversas tales como: irregularidades en las contracciones del corazón, disminución de calcio, fatiga muscular, pérdida del tejido óseo, incremento de peso. Pág. 10

Escalante P, et al. (2020). Indicó acerca del empleo de la dexametasona en individuos hospitalizados en situación grave, existe una importante evidencia que se realizó a través de la prueba clínica RECOVERY, los resultados demuestran que la dexametasona disminuyó las muertes en 1/3 en pacientes con ventilación y en 1/5 en pacientes que solamente necesitaron oxígeno. También manifestó que este medicamento no beneficia a pacientes que no requieran tratamiento con oxigenoterapia. Pág.152.

### 2.7.3.Mecanismo de acción

Los glucocorticoides actúan suprimiendo la respuesta de las actividades inmunes e inflamatorias en las incidencias donde se emplean dosis medicamentosas. Los glucocorticoides libres atraviesan con gran viabilidad las membranas que cubren las células y se unen a los receptores del citoplasma de forma específica, generando una cuantía de respuestas que varían la transcripción y, por ende la síntesis de proteínas.

La actividad antiinflamatoria de los glucocorticoides abarca proteínas inhibitoras de la fosfolipasa A2, también conocidas como lipocortinas. A su vez, las lipocortinas vigilan la bioelaboración de mediadores de la inflamación como son las prostaglandinas y los leucotrienos, es decir inhibe su acción. La respuesta de los glucocorticoides son la reducción de la tumefacción y la anulación de la resolución inmunológica. Los glucocorticoides que son inhalados aminoran la síntesis de la IgE, aumentan la proporción de receptores beta adrenérgicos que se hallan en los leucocitos y decrece la elaboración del ácido araquidónico. En resultado, son valiosos en la terapia del asma bronquial arraigada y los procesos alérgicos. (Barreiro, et al. 2018. P.59)

### 2.7.4.Farmacocinética

**Absorción.** La dexametasona se absorbe en el tracto digestivo rápidamente posteriormente a ser administrada por vía oral. El comienzo y permanencia va depender de la forma de inoculación (intravenosa, intramuscular) y la irrigación del área inoculada. Las máximas manifestaciones plasmáticas se alcanzan en un tiempo de de 1-2 horas. (Paucar, A. 2018. P.80)

**Distribución.** El medicamento se reparte tan pronto en los riñones, intestinos, hígado, piel y músculos. La asociación de proteínas plasmáticas es de 68% en concreto a la transcortina y la albúmina. Los corticoides atraviesan cruzan la valla placentaria y se expulsan en la leche materna. (Paucar, A. 2018. P.80)

**Tiempo de vida media.** Es de 36 a 54 horas.

**Metabolismo.** Es metabolizado por el hígado, originando productos inactivos.

**Semivida de eliminación.** Es de 1.8 a 3.5 horas.

**Excreción.** La principal vía es renal, la eliminación de la dexametasona se hace en un 90% por la orina, dentro de las primeras 24 horas.

### **2.7.5.Reacciones adversas de la dexametasona**

Según Dawson, Y. (2010). Manifiestó que el uso inadecuado y prolongado de la dexametasona a dosis altas, puede llevar a padecer muchas patologías, dentro de ellos tenemos: El síndrome de Cushing, es causado por el excesivo aumento de secreción de corticoides. Obesidad y cara de luna llena, esto se deben a una redistribución de la grasa. Hiperglucemia, que puede producir diabetes. Osteoporosis. Alteración de la piel, aparecen estrías purpúreas y equimosis por golpes. Debilidad muscular y caquexia, Inhibición del crecimiento en niños. La retención de líquidos podría producir hipertensión. Problemas gastrointestinales (esofagitis, úlcera péptica), hiperglucemia, pancreatitis, hígado graso. Aparición de infecciones (tuberculosis, herpes-zóster), dislipidemia, arterioesclerosis precoz. Al retirar el tratamiento con dexametasona pueden reactivarse la enfermedad de base y aparecer varios signos como: rinitis, conjuntivitis, catarata, glaucoma, disminución de peso, dolor de articulaciones y nódulos. Pág. 132

### **2.7.6. Interacciones Medicamentosas**

- Según la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID).
- Paracetamol eleva la formación de metabolito hepatotóxico.
- Aines, Alcohol: pueden incrementar el riesgo de úlceras o complicaciones gastrointestinales.
- Anfotericina B, puede ocasionar hipokalemia.



- Cumarinas, heparina, estreptoquinasa o uroquinasa puede disminuir los efectos de los fármacos anticoagulantes.
- Los antidepresivos tricíclicos pueden incrementar las alteraciones mentales.
- Hipoglucemiantes orales y de Insulina: pueden incrementar la concentración de glucosa en sangre.
- Los anticonceptivos orales o los estrógenos: aumentan la vida media de los corticoides y también se incrementan sus efectos tóxicos.
- Los glucósidos digitálicos incrementan el riesgo de arritmias.
- Inmunosupresores, puede aumentar el riesgo de infección. Pág. 2.

## **2.8. Dexametasona y peligros de su automedicación.**

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. (Digemid, 2021) menciona en su página web que las personas que se automedican con dexametasona a lo largo de la pandemia Covid-19 estaría afectando su situación de salud, que podría ocasionar su internamiento en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) y hasta causarles la pérdida de vida. Pág. 1

“El empleo superfluo de dexametasona puede disminuir la capacidad de respuesta de las defensas de nuestro organismo, la cual es vital para hacer frente a cualquier ataque de los virus. A ello se asocian el incremento de peso, estancamiento de líquidos, inflamación, debilidad ósea, raquitismo, presión arterial elevada, aumento de los niveles de azúcar en personas diabéticas”, explicaron especialistas de la Digemid. Pág. 1

Por tal motivo, alertaron que no se debe usar dexametasona para la evitar los síntomas iniciales de la Covid-19, como odinofagia, tos o hipertermia, entre otros. Los conocedores de la Digemid sugirieron al público no automedicarse con dexametasona, algún otro fármaco o con productos de procedencia dudosa que se impulsan por medio de las redes sociales, los cuales no tienen un registro sanitario que permita su utilización y venta. Pág. 1

Sin embargo, Noreen S. et al. (2021). Indicó que la dexametasona es un corticosteroide aprobado que actúa como agente antiinflamatorio e inmunosupresor. En

la pandemia actual, la dexametasona se declaró como un destacado avance en la pugna contra el Covid-19. La dexametasona se presentó como la evidencia reciente que reduce significativamente la tasa de mortalidad entre los casos graves de Covid-19. Pág. 1

## 2.9. Conocimiento sobre uso de medicamentos

El conocimiento nos permite tener la información requerida sobre un tema o enunciado. El nivel cognitivo de los usuarios acerca de los fármacos que utilizan, está muy relacionado con el uso racional para llegar a obtener buenos resultados en la farmacoterapia.

Según Roca, J e Inca, D (2018). El nivel cognitivo de los pacientes, relacionado a los fármacos es primordial para llevar un buen tratamiento de la patología y velar por una vida saludable. Según la Organización Mundial de la Salud, (OMS) el 50% a más de los fármacos se recetan o se indican de manera inadecuada y la mitad de los pacientes lo toman incorrectamente. Los pacientes al tener dificultades para comprender la información brindada sobre su salud, llevan a tener como resultado el fracaso terapéutico. La alfabetización en salud es entendida como aquellas personas que logran entender la información necesaria para que tomen una buena decisión en busca de una solución para su salud. Sin embargo, se puede decir que hay un nivel bajo de alfabetización en aquellas personas que tienen un menor grado de conocimiento en cuanto se refiere a prevención y situaciones crónicas de las enfermedades que los conlleva a tener un mayor porcentaje de ingresos a los centros hospitalarios. El grado de conocimiento de los usuarios están vinculados con contextos socioculturales en los cuales ellos se desenvuelven. Pág. 13

### 2.10. Marco conceptual.

**Nivel cognitivo:** Es el grado de conocimiento de los usuarios relacionado a los medicamentos que utilizan, para el correcto uso de los mismos, que incluye una actitud frente a un problema de salud, la indicación terapéutica y las reacciones adversas medicamentosas.(Roca, J e Inca, D. 2018)

**Covid-19:** Es causada por el SARS-CoV-2. Tuvo su comienzo a fines del año 2019, en el continente asiático, que ha generado una alarmante crisis de salud y socioeconómico a nivel mundial. (Maguiña, et al.2020. P. 125-127)

**Sistema Inmunológico (SI):** Se encarga de defender al organismo del ataque de microorganismos inoportunos como virus, bacterias o sustancias extrañas llamadas antígenos. Se clasifican en inmunidad innata, con la que nacemos y es la que nos protege de cualquier patógeno y nos permite obtener una buena salud. En el caso que haya sido superada el sistema inmune innato, de manera inmediata se inicia la respuesta inmune adaptativa, la cual está conformada por inmunidad celular y humoral; ambas se juntan con la única finalidad de eliminar al agente extraño. (Cedillo, et al. 2015. P.18-25)

**Pandemia:** Es una enfermedad epidémica con un elevado grado de infectabilidad que se propaga geográficamente en muchas regiones o en todo el mundo alterando la salud de las personas. (Ávila, J.2020.P.1)

**Uso de la Dexametasona:** Es el acto de adquisición y consumo de la dexametasona, que es un glucocorticoide de origen sintético con acción antiinflamatoria potente de actividad prolongada. Es empleado para para la prevención y reducción de la inflamación. (Chahuin, I y Díaz, E. 2020. P.10)

**Automedicación:** Es el empleo de uno más fármacos por decisión propia sin ninguna indicación del médico y el autocuidado del paciente sin la ayuda de personal de salud. Para que la automedicación sea responsable y se convierta en una conducta adquirida por el paciente debe tenerse en cuenta una educación sanitaria y la información al paciente por parte del químico farmacéutico en la oficina farmacéutica. (Chontay, L. 2017. P. 30)

**Reacciones adversas (RAM):** Es cualquier efecto no esperado que se presenta al momento de ser administrado un fármaco, que es utilizado para la previsión, valoración y cura de una patología. (Chontay, L. 2017. P. 30)

**Químico Farmacéutico:** Es el profesional encargado de los productos farmacéuticos, productos sanitarios y dispositivos médicos con destrezas holísticas en salud, expendio y elaboración de medicamentos, supervisión de calidad, mejora e indagación en el campo de estudio de los mismos, es el especialista en medicamentos.

También se desarrolla en el campo de la toxicología, legislación, tecnología farmacéutica y salud pública. (Chontay, L. 2017. P.32)

#### **2.11. Hipótesis general:**

H<sub>1</sub>. Existe un bajo nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria; Lima-junio 2021

H<sub>0</sub>. No Existe un bajo nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria; Lima-junio 2021

### 2.12. Hipótesis específicas

H<sub>1</sub>. Existe un bajo nivel de conducta frente a un problema de salud, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.

H<sub>0</sub>. No existe un bajo nivel de conducta frente a un problema de salud, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.

H<sub>1</sub>. Existe un bajo nivel de conocimiento de la indicación terapéutica, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.

H<sub>0</sub>. No existe un bajo nivel de conocimiento de la indicación terapéutica, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.

H<sub>1</sub> Existe un bajo nivel de conocimiento de las reacciones adversas medicamentosas, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.

H<sub>0</sub>. No existe un bajo nivel de conocimiento de las reacciones adversas medicamentosas, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.

## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

**Tabla 1:**

**Nivel de cognitivo relacionado al uso de Dexametasona en Pandemia por COVID-19**

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA	MEDICION DE LA CATEGORIA
V1. Nivel cognitivo	Conducta frente a un problema de salud	Uso de receta	NOMINAL	SI/NO
		Solicita información del fármaco	ORDINAL	SI / A VECES / NO
	Conocimiento de la Indicación terapéutica	Indicación de la dexametasona	ORDINAL	Inflamación / alergia / dolor / infección.
		Dosis	ORDINAL	1 vez / 2 veces / 3 veces / más de 3 veces.
	Conocimiento de las reacciones adversas medicamentosas	Disminución de las defensas	NOMINAL	SI / NO
		Daño en el paciente	NOMINAL	SI / NO
		Tiempo prolongado	NOMINAL	SI / NO
		Aumento de glucosa	NOMINAL	SI / NO
		Aumento de la presión arterial	NOMINAL	SI / NO
		Aparición de cataratas	NOMINAL	SI / NO
Infecciones por virus		NOMINAL	SI / NO	
Irritación gástrica		NOMINAL	SI / NO	
V2. Uso de la Dexametasona	Consumo	Uso del fármaco	NOMINAL	SI / NO

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. Tipo y nivel de investigación:

El presente estudio de investigación es descriptivo no experimental de corte transversal. (Hernández et al, 2003)

### 3.2. Descripción del método y diseño de investigación

**Estudio de tipo básica.** Tiene por finalidad aportar los conocimientos básicos y una mejora en el aspecto de la realidad que viene siendo afectada, dará soluciones a situaciones o palabras identificables. (Hernández et al, 2003)

**Descriptivo.** Porque solo se describió la opinión de los usuarios tal cual se plantea en la encuesta.

**Enfoque cualitativo.** El enfoque de la investigación que estamos desarrollando es cualitativo, porque se enfoca en comprender o explicar el comportamiento de un grupo, un fenómeno, un hecho o un tema. (Hernández et al, 2003)

**Diseño no experimental.** Está comprendido a la no manipulación de las variables de estudio en forma deliberada, es decir se trata de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables para ver su efecto sobre otra variable. Lo que se hace es observar fenómenos tal como se dan en su realidad natural, para posteriormente analizarlos. (Hernández et al, 2003)

**De tipo descriptivo de corte transversal.** Debido a que la información que se recabó solo en un determinado periodo de tiempo. (Hernández et al, 2003)

### 3.3. Población - muestra:

Nuestra población de estudio fue constituida por todos los usuarios que acudieron a Boticas Victoria del distrito de Puente Piedra a comprar la dexametasona durante el mes de junio-2021. Conformado por 180 personas. La muestra está conformada por 123 personas.

**Fórmula:**

Para el cálculo del tamaño de la muestra se aplicó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{(Z^2 * P * Q * N)}{((e * e) * (N - 1) + z^2 * p * q)}$$

Donde:

N=	180	Tamaño de la Población
Z (1- $\alpha$ /2) =	1.96	Nivel de confianza
p =	0.50	Probabilidad que el evento ocurra
q =	0.50	Probabilidad que el evento no ocurra
e =		Error de precisión

Población: 180

Muestra: 123

**3.4. Criterios de inclusión**

- Usuario de ambos sexos, que adquieran la dexametasona en boticas Victoria del distrito de Puente Piedra
- Usuario que exprese su consentimiento voluntario para ser parte del estudio de investigación.

**3.5. Criterios de exclusión**

- Usuarios que presentan algún tipo de impedimento que evite dar su opinión.
- Usuarios que no deseen participar.
- Usuario con alguna discapacidad mental.

**3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad****3.6.1. Técnica e instrumento de recolección de datos:**

Para la recolección de los datos de la presente investigación, se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, el cual fue aplicado a



los usuarios que acuden a boticas Victoria.

### 3.6.2. Validez

El cuestionario de preguntas fue validado por expertos, con grado de Magister la cual contaremos con la validación de tres Magister para la aprobación de nuestro cuestionario.

### 3.6.3. Confiabilidad

Se realizó la prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach obteniendo 0.866

## 3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para el análisis de los datos, se procesó mediante software de Excel y el desarrollo del programa SPSS 25, el cual se tabuló y codificó para la obtención de los resultados.

### Procedimiento

Para la recolección de datos se utilizó la encuesta con preguntas cerradas de fácil comprensión, luego recopilaremos la información procesada en el programa Excel en forma de gráficos estadísticos.

## 3.8. Aspectos éticos

La ejecución de la siguiente investigación fue realizada bajo cuatro principios universales:

- **Autonomía:** Respetando la libre decisión de cada usuario a participar en el presente estudio, así como el respeto a la libre decisión de poder retirarse cuando así lo desee, aun cuando el usuario haya expresado inicialmente su deseo de participar.
- **Beneficencia:** Buscando por sobre todo, el bienestar para los usuarios, puesto que la información obtenida sirva como material que mejore la calidad en la atención.
- **No maleficencia:** Como trabajo descriptivo, la información recabada en los cuestionarios no provocará daño alguno, ni físico ni mental a los participantes.
- **Justicia:** Todos los participantes en la investigación cumplieron con los criterios de

inclusión, sin distinción de ninguna clase, ni discriminación alguna.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 4.1 Presentación de resultados:

**Tabla 5.1**

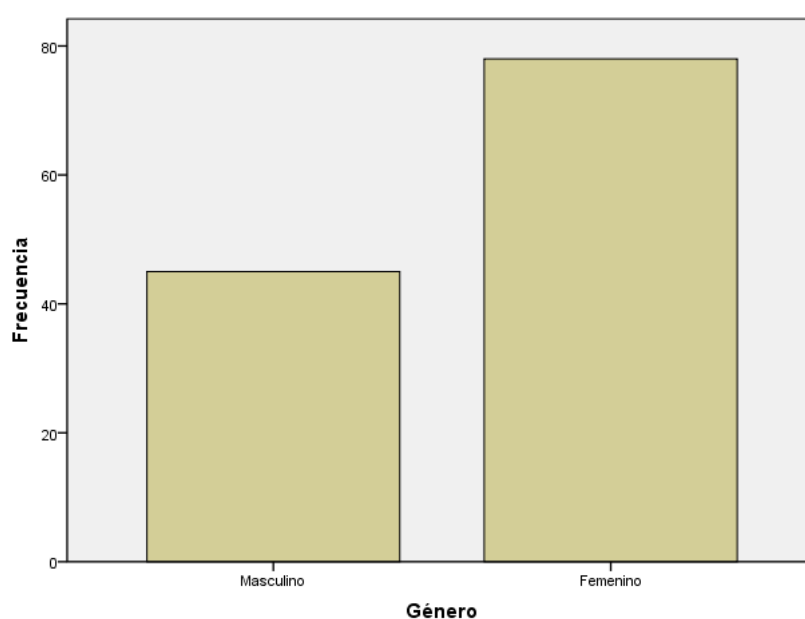
**Identificación de género en los, en usuarios de boticas Victoria. Lima - junio 2021.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Masculino	45	36,6	36,6	36,6
	Femenino	78	63,4	63,4	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

**Fuente:** Evidencia propia

**Gráfico 5.1**

**Identificación de género en los, en usuarios de boticas Victoria. Lima - junio 2021.**



Con relación al género de los usuarios de boticas Victoria. Lima - junio 2021 encuestados se evidencia que masculinos son 45 se encuentran en un menor porcentaje de 36.6 % y femenino de 78 en un porcentaje mayor que son un 63.4%.

Tabla 5.2

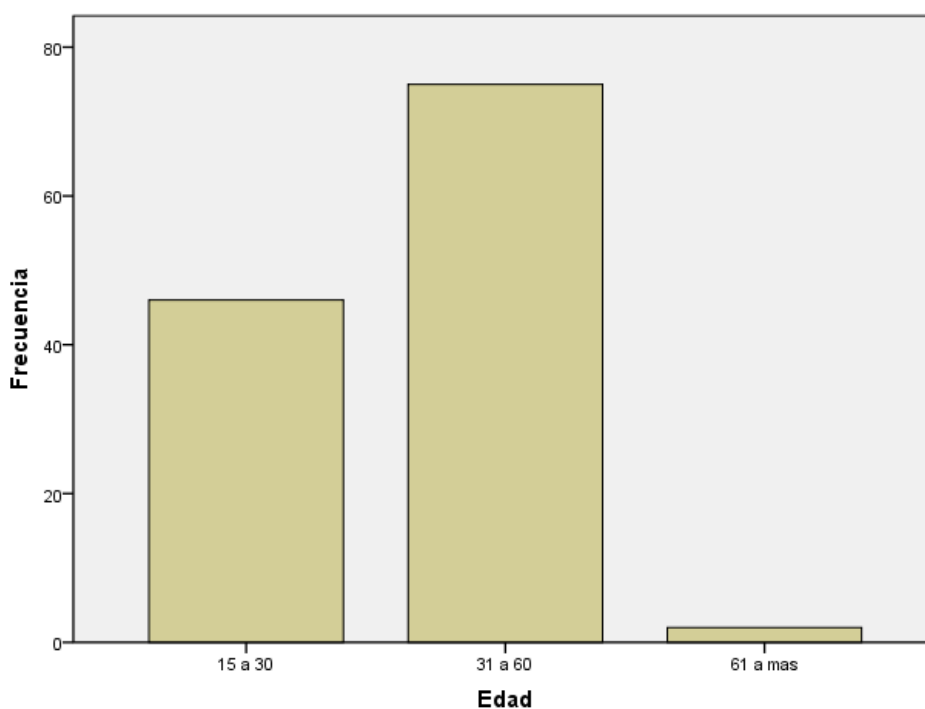
Identificación de edad en los, en usuarios de boticas Victoria. Lima - junio 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	15 a 30	46	37,4	37,4	37,4
	31 a 60	75	61,0	61,0	98,4
	61 a mas	2	1,6	1,6	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Evidencia propia

Gráfico 5.2

Identificación de edad en los, en usuarios de boticas Victoria. Lima - junio 2021.



Con relación a la edad de los usuarios de boticas Victoria. Lima - junio 2021 encuestados se evidencia que de 61 años a más son 2 se encuentran en un menor porcentaje de 1.6 % y de 31 años a 60 años son 75 en un porcentaje mayor con 61 % y de 15 años a 30 años 46 con un porcentaje de 37.4 % en un nivel intermedio.

Tabla 5.3

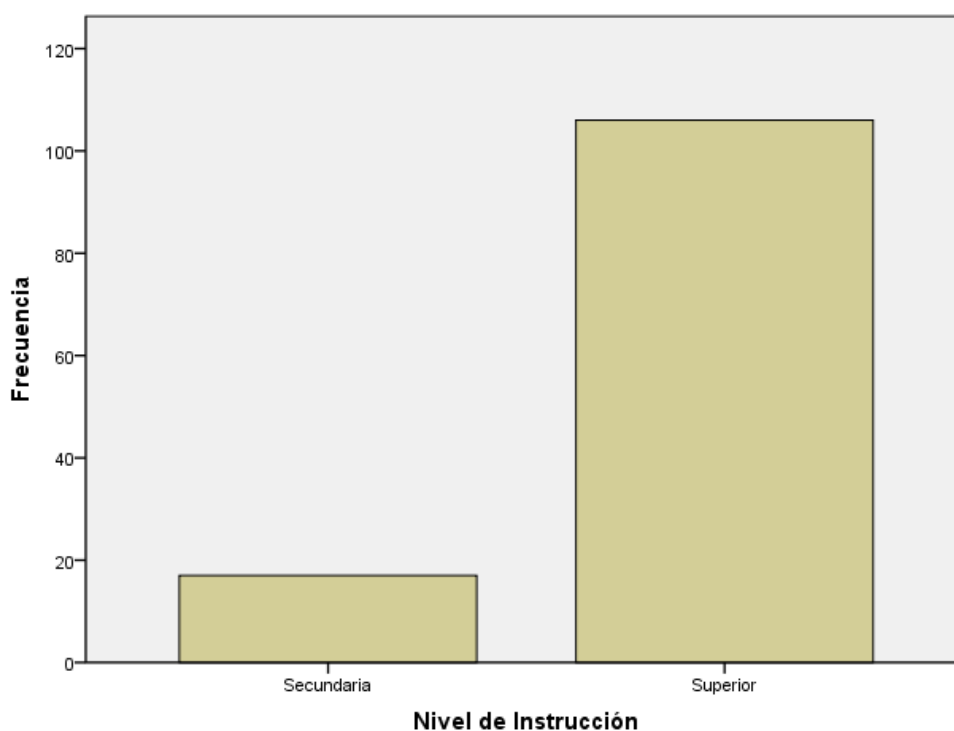
**Identificación de nivel de instrucción en los, en usuarios de boticas Victoria. Lima - junio 2021.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Secundaria	17	13,8	13,8	13,8
	Superior	106	86,2	86,2	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

**Fuente:** Evidencia propia

Gráfico 5.3

**Identificación de nivel de instrucción en los, en usuarios de boticas Victoria. Lima - junio 2021.**



Con relación al nivel de instrucción de los usuarios de boticas Victoria. Lima - junio 2021 encuestados se evidencia que con secundaria son 17 se encuentran en un menor porcentaje de 13.8 % y superior de 106 en un porcentaje mayor que son 86,2%.

Tabla 5.4

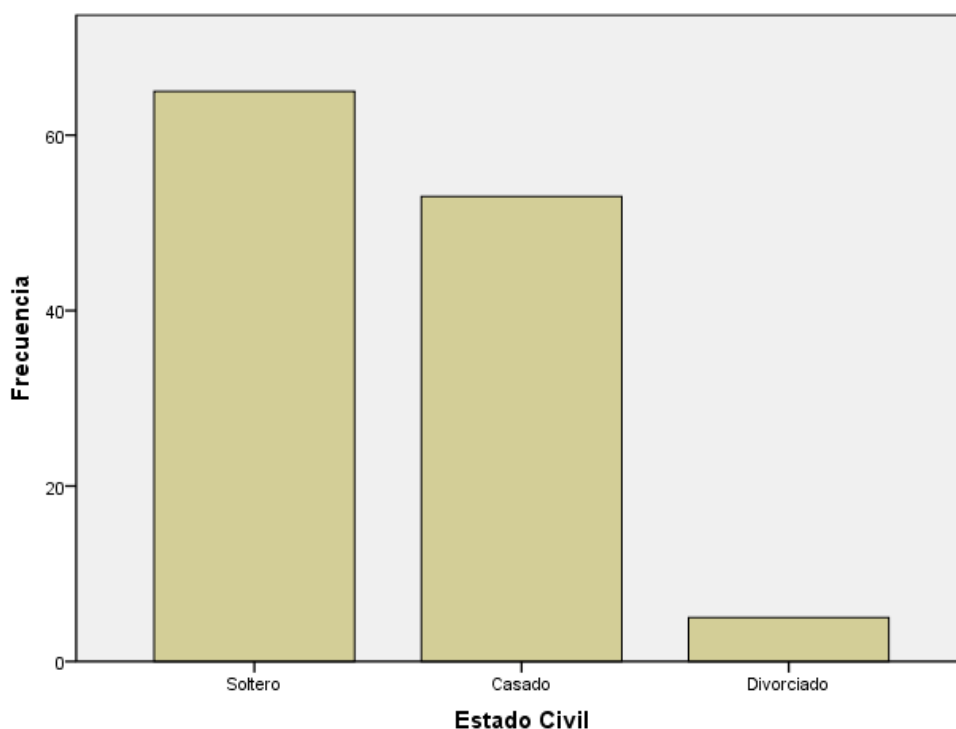
Identificación de estado civil en los, en usuarios de boticas Victoria. Lima - junio 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Soltero	65	52,8	52,8	52,8
	Casado	53	43,1	43,1	95,9
	Divorciado	5	4,1	4,1	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Evidencia propia

Gráfico 5.4

Identificación de estado civil en los, en usuarios de boticas Victoria. Lima - junio 2021.



Con relación al estado civil de los usuarios de boticas Victoria. Lima - junio 2021 encuestados se evidencia solteros son 65 se encuentran en un mayor porcentaje con 53,8 % y divorciados son 5 en un porcentaje menor con 4,1 % y de casados un 53 con un porcentaje de 43.1 % en un nivel intermedio.

Tabla 5.5

¿Adquiere medicamentos con receta médica? \* ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?

## Tabla de contingencia

Recuento

		¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?		Total
		no	si	
¿Adquiere medicamentos con receta médica?	No	11	23	34
	Si	31	58	89
Total		42	81	123

## Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,067 <sup>a</sup>	1	,654		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	,002	1	,963		
Razón de verosimilitudes	,068	1	,795		
Estadístico exacto de Fisher				,835	,485
Asociación lineal por lineal	,067	1	,796		
N de casos válidos	123				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 11.61.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

La distribución relación ¿Adquiere medicamentos con receta médica? no realizan un total de (34), con los que sí realizan (89) y ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? un total de los que no usaron de 42 y los que si usaron un total de 81 usuarios. En el estudio de relación, ¿Adquiere medicamentos con receta médica? ¿En estos tiempos de pandemia ha

usado o usa el medicamento dexametasona? en la prueba de Chi 2 teniendo como resultado 0,654.

No se encuentra dependencia entre ambas variables en la muestra estudiada.

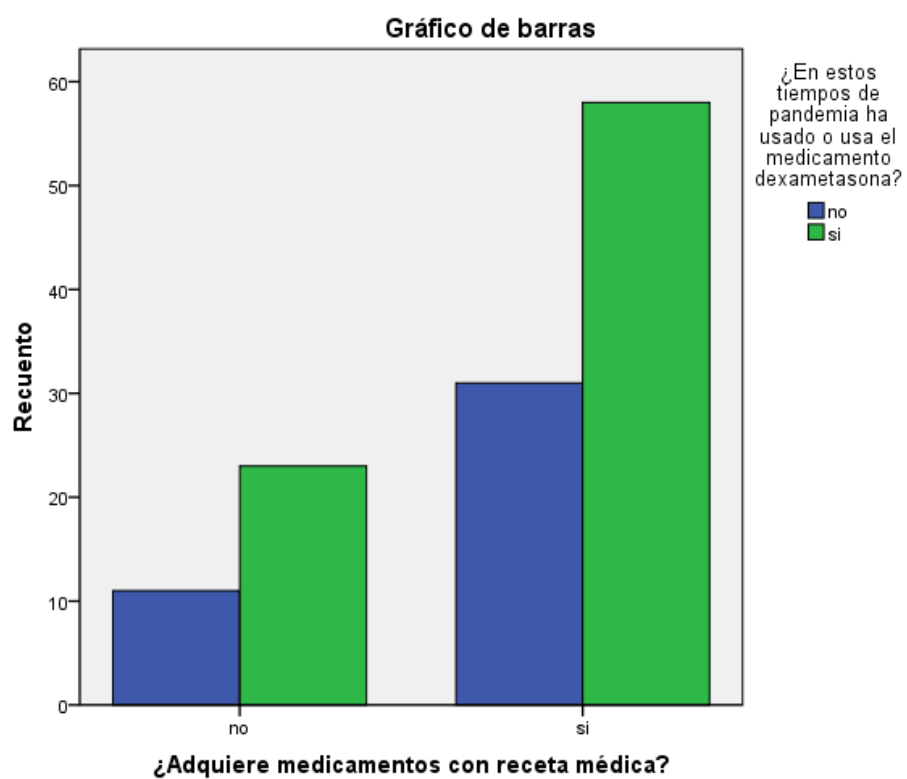


Tabla 5.5

¿Al adquirir la dexametasona, Ud. suele solicitar mayor información sobre las propiedades de dicho medicamento al Químico farmacéutico? ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?

Tabla de contingencia

Recuento	¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?			
				Total
		no	Si	
¿Al adquirir la dexametasona, Ud. suele solicitar mayor información sobre las propiedades de dicho medicamento al Químico farmacéutico?	No	19	29	48
	Si	23	52	75
Total		42	81	123

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,035 <sup>a</sup>	1	,309		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	,676	1	,411		
Razón de verosimilitudes	1,028	1	,311		
Estadístico exacto de Fisher				,335	,205
Asociación lineal por lineal	1,026	1	,311		
N de casos válidos	123				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 16.39.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

La distribución relación ¿Al adquirir la dexametasona, Ud. suele solicitar mayor información sobre las propiedades de dicho medicamento al Químico farmacéutico? no solicitan un total de (48),



con los que sí solicitan (75) y ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? un total de los que no usaron de 42 y los que si usaron un total de 81 usuarios. En el estudio de relación, ¿Adquiere medicamentos con receta médica? ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? en la prueba de Chi 2 teniendo como resultado 0,654. No se encuentra dependencia entre ambas variables en la muestra estudiada.

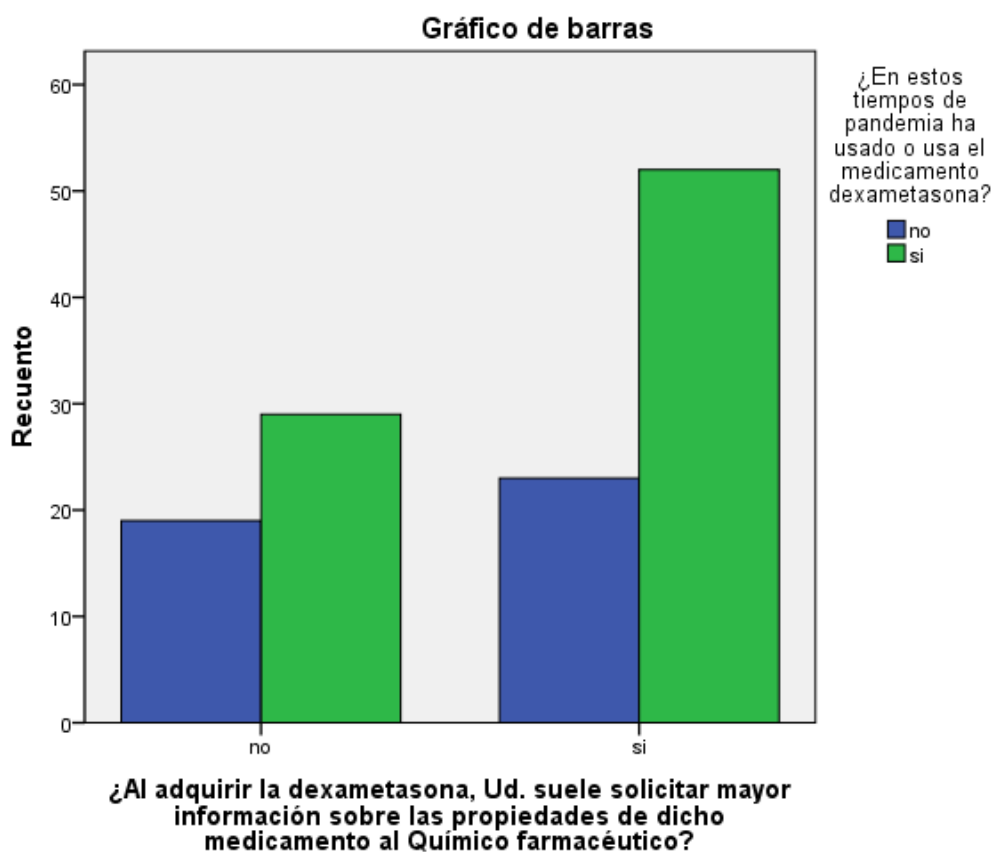


Tabla 5.6

**La dexametasona la usa usted para tratar: alergia, Inflamación, dolor, Infección\* ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?**

Tabla de contingencia

Recuento		¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?		
		No	si	Total
La dexametasona la usa usted para tratar:	Alergia	9	11	20
	Inflamación	30	52	82
	Dolor	2	9	11
	Infección	1	9	10
Total		42	81	123

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,104 <sup>a</sup>	3	,064
Razón de verosimilitudes	5,773	3	,123
Asociación lineal por lineal	4,830	1	,028
N de casos válidos	123		

a. 2 casillas (25.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5.

La frecuencia mínima esperada es 3.41.

La distribución relación La dexametasona la usa usted para tratar: alergia un total de (20), Inflamación (83) dolor (11) e Infección un total de (10) ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? un total de los que no usaron de 42 y los que si usaron un total de 81 usuarios. En el estudio de relación, ¿Adquiere medicamentos con receta médica? ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? en la prueba de Chi 2 teniendo como resultado 0,654. No se encuentra dependencia entre ambas variables en la muestra estudiada

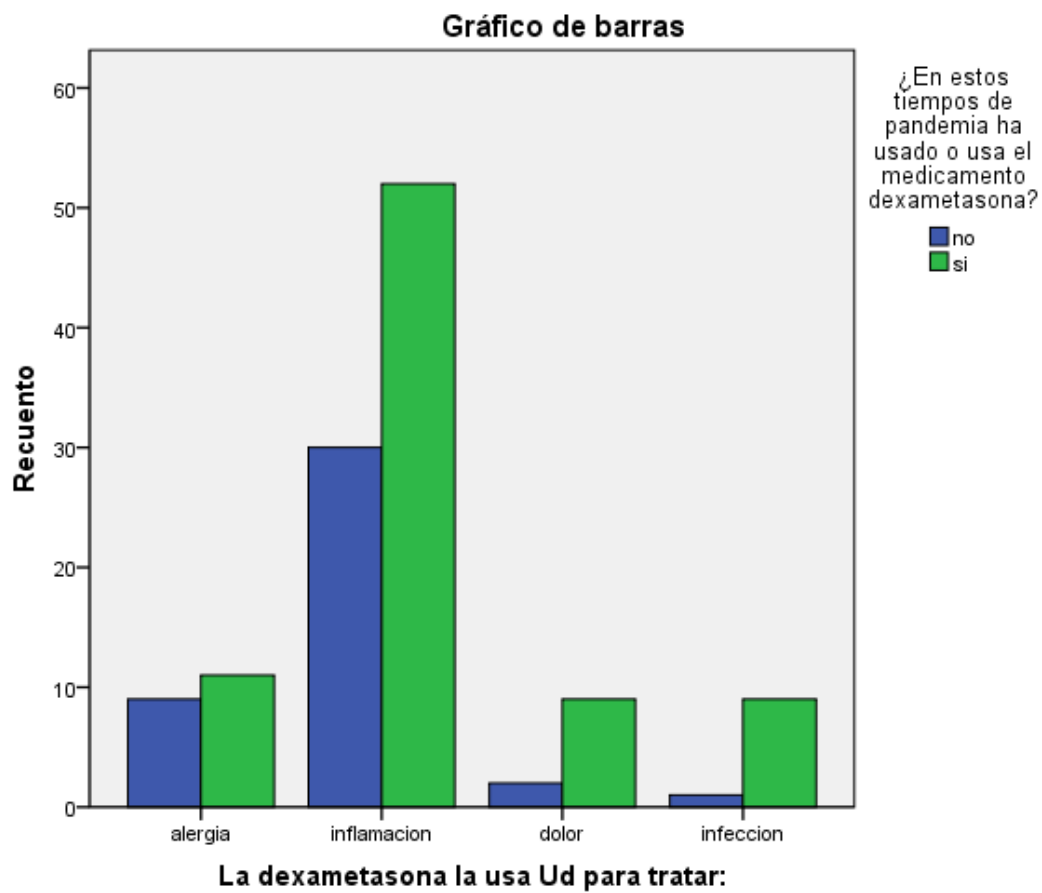


Tabla 5.7

**¿Cuántas veces al día usa usted la dexametasona en tabletas? \* ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?**

Tabla de contingencia

Recuento		¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?		
		no	Si	Total
¿Cuántas veces al día usa usted la dexametasona en tabletas?	1 vez	25	48	73
	2 veces	14	29	43
	3 a más veces	3	4	7
Total		42	81	123

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,285 <sup>a</sup>	2	,867
Razón de verosimilitudes	,277	2	,871
Asociación lineal por lineal	,028	1	,866
N de casos válidos	123		

a. 2 casillas (33.3%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 2.39.

La distribución relación ¿Cuántas veces al día usa usted la dexametasona en tabletas? 1 vez un total de (73) 2 veces un total de (43) y 3 a más veces un total de (7) con ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? un total de los que no usaron de 42 y los que si usaron un total de 81 usuarios. En el estudio de relación, ¿Adquiere medicamentos con receta médica? ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? en la prueba de Chi 2 teniendo como resultado 0,654. No se encuentra dependencia entre ambas variables en la muestra estudiada.

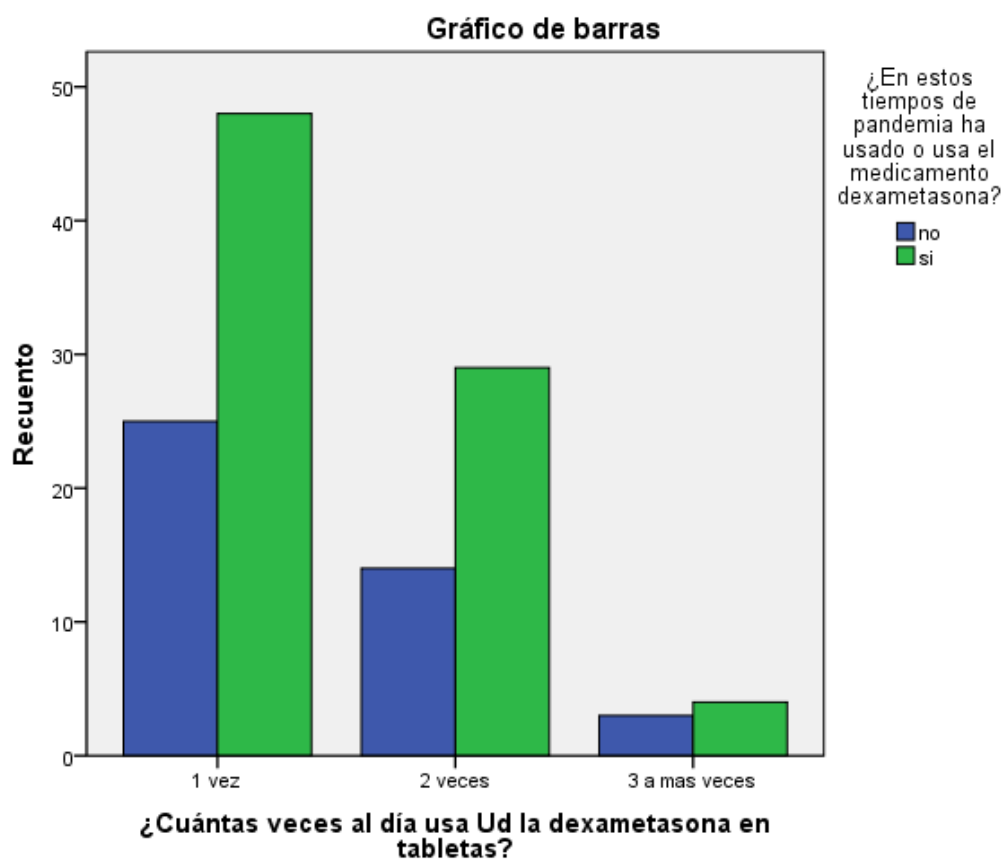


Tabla 5.8

¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona en forma inadecuada, podría causar una disminución de sus mecanismos de defensa ante el virus Covid 19? \* ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?

Tabla de contingencia

Recuento	¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?			Total
		No	Si	
¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona en forma inadecuada, podría causar una disminución de sus mecanismos de defensa ante el virus Covid 19?	no	15	30	45
	si	27	51	78
Total		42	81	123

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,003 <sup>a</sup>	1	,653		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	,000	1	1,000		
Razón de verosimilitudes	,003	1	,953		
Estadístico exacto de Fisher				1,000	,558
Asociación lineal por lineal	,003	1	,954		
N de casos válidos	122				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 15.15.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

La distribución relación ¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona en forma inadecuada, podría causar una disminución de sus mecanismos de defensa ante el virus Covid 19? un total que no saben son (45) y un total que saben son (78) ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? un total de los que no usaron de 42 y los que si usaron un total de 81 usuarios. En el estudio de relación, ¿Adquiere medicamentos con receta médica? ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? en la prueba de Chi 2 teniendo como resultado 0,654. No se encuentra dependencia entre ambas variables en la muestra estudiada

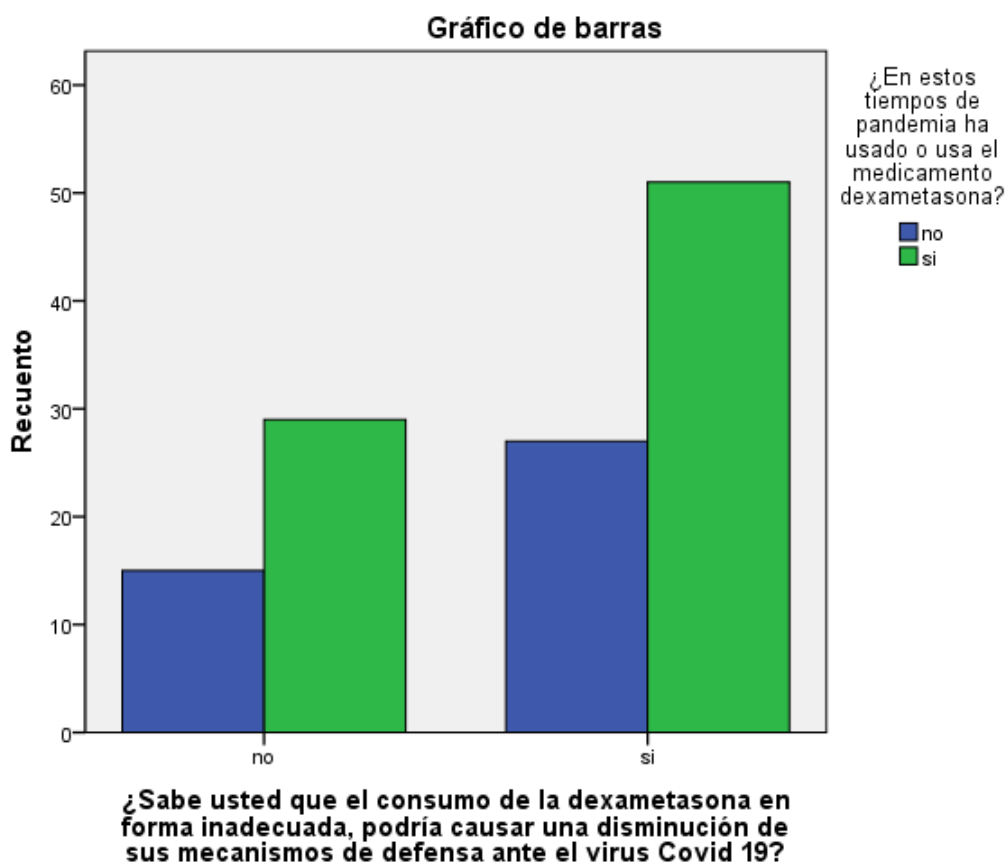


Tabla 5.9

¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona en forma inadecuada podría ser perjudicial para el paciente diabético? \* ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?

Tabla de contingencia

Recuento		¿En estos tiempos de pándemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?			
			no	Si	Total
		¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona en forma inadecuada podría ser perjudicial para el paciente diabético?	No	16	
	Si	26	52	78	
Total		42	81	123	

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,063 <sup>a</sup>	1	,002		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	,003	1	,958		
Razón de verosimilitudes	,063	1	,803		
Estadístico exacto de Fisher				,845	,477
Asociación lineal por lineal	,062	1	,803		
N de casos válidos	123				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 15.37.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.



La distribución relación ¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona en forma inadecuada podría ser perjudicial para el paciente diabético? un total que no saben son (45) y un total que saben son (78) ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? un total de los que no usaron de 42 y los que si usaron un total de 81 usuarios. En el estudio de relación, ¿Adquiere medicamentos con receta médica? ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? en la prueba de Chi 2 teniendo como resultado 0,654. No se encuentra dependencia entre ambas variables en la muestra estudiada

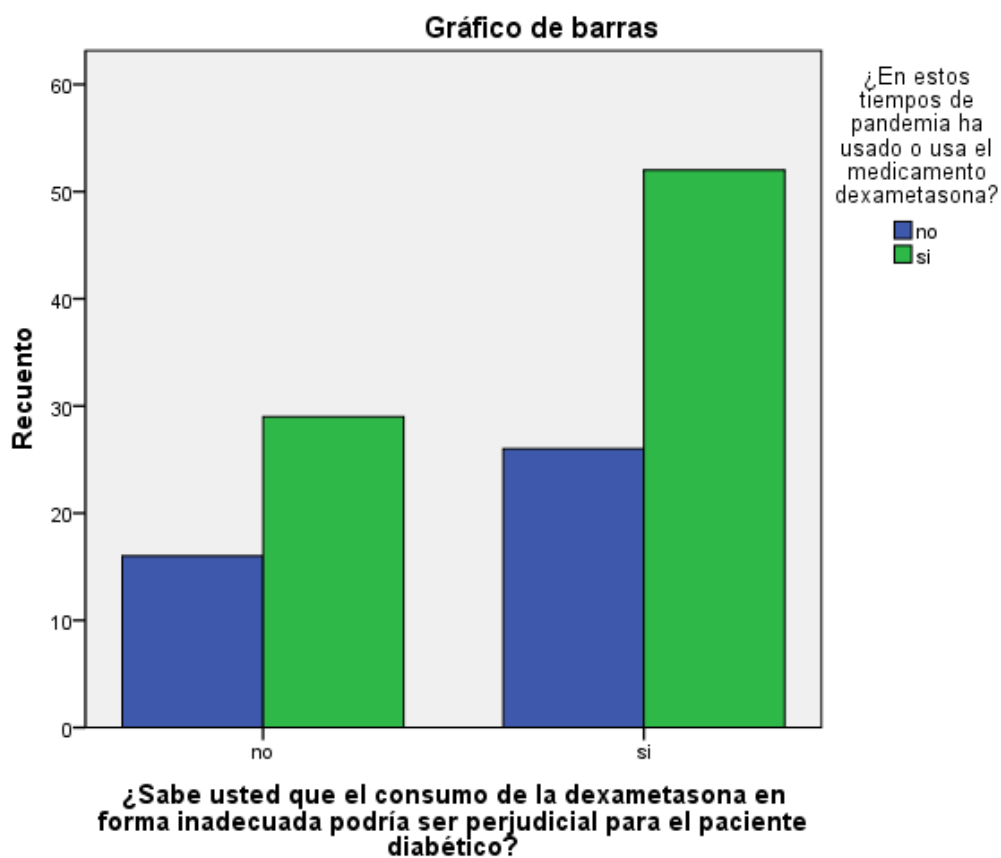


Tabla 5.10

¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona en forma prolongada podría alterar el crecimiento en niños? \* ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?

## Tabla de contingencia

Recuento		¿En estos tiempos de pándemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?		
		No	si	Total
¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona en forma prolongada podría alterar el crecimiento en niños?	no	16	42	58
	si	26	39	65
Total		42	81	123

## Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,100 <sup>a</sup>	1	,147		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	1,585	1	,208		
Razón de verosimilitudes	2,117	1	,146		
Estadístico exacto de Fisher				,183	,104
Asociación lineal por lineal	2,083	1	,149		
N de casos válidos	123				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 19.80.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

La distribución relación ¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona en forma prolongada podría alterar el crecimiento en niños? un total que no saben son (58) y un total que saben son (65) ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? un total de los que no usaron de 42 y los que si usaron un total de 81 usuarios. En el estudio de relación, ¿Adquiere medicamentos con receta médica? ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? en la prueba de Chi 2 teniendo como resultado 0,654. No se encuentra dependencia entre ambas variables en la muestra estudiada

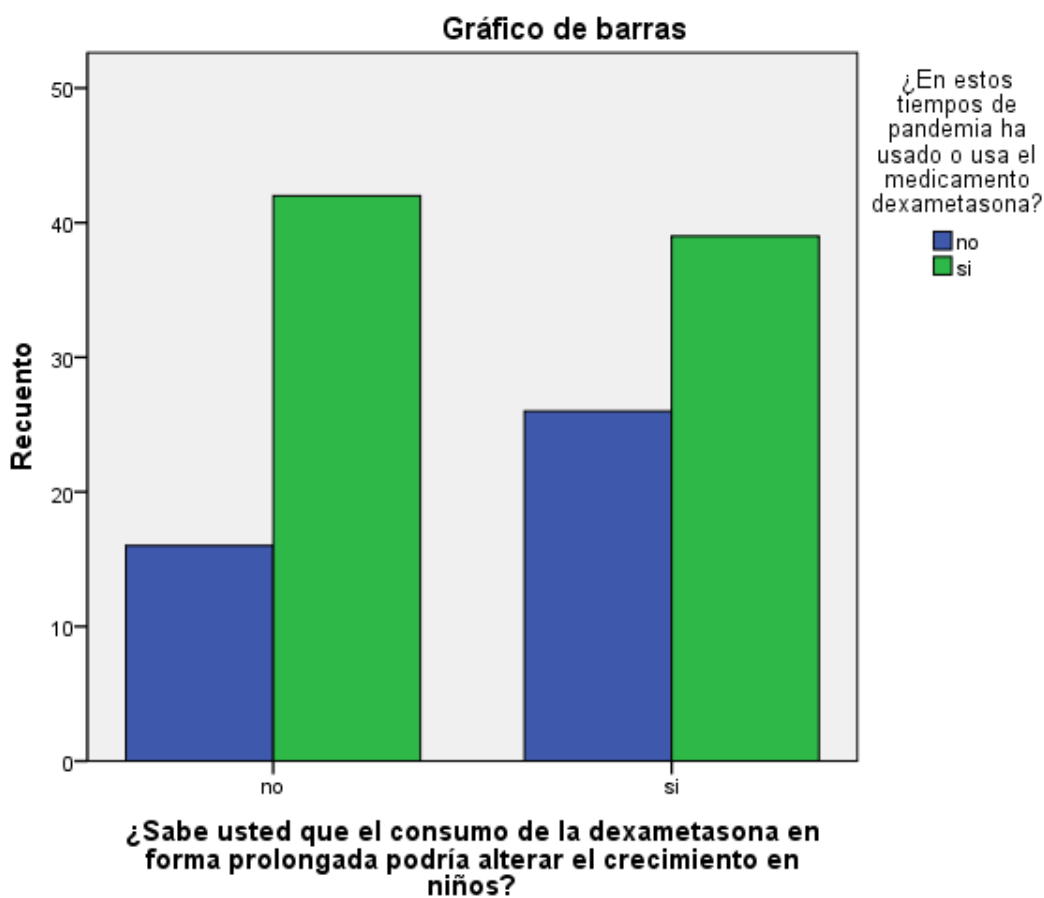


Tabla 5.11

¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona podría incrementar los niveles de glucosa en sangre? \* ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?

Tabla de contingencia

Recuento	¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?			
		no	Si	Total
	¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona podría incrementar los niveles de glucosa en sangre?	No	23	40
	Si	19	41	60
Total		42	81	123

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,010 <sup>a</sup>	1	,571		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	,141	1	,707		
Razón de verosimilitudes	,321	1	,571		
Estadístico exacto de Fisher				,704	,354
Asociación lineal por lineal	,318	1	,573		
N de casos válidos	123				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 20.49.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

La distribución relación ¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona podría incrementar los niveles de glucosa en sangre? un total que no saben son (63) y un total que saben son (60) ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? un total de los que no

usaron de 42 y los que si usaron un total de 81 usuarios. En el estudio de relación, ¿Adquiere medicamentos con receta médica? ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? en la prueba de Chi 2 teniendo como resultado 0,571. No se encuentra dependencia entre ambas variables en la muestra estudiada.

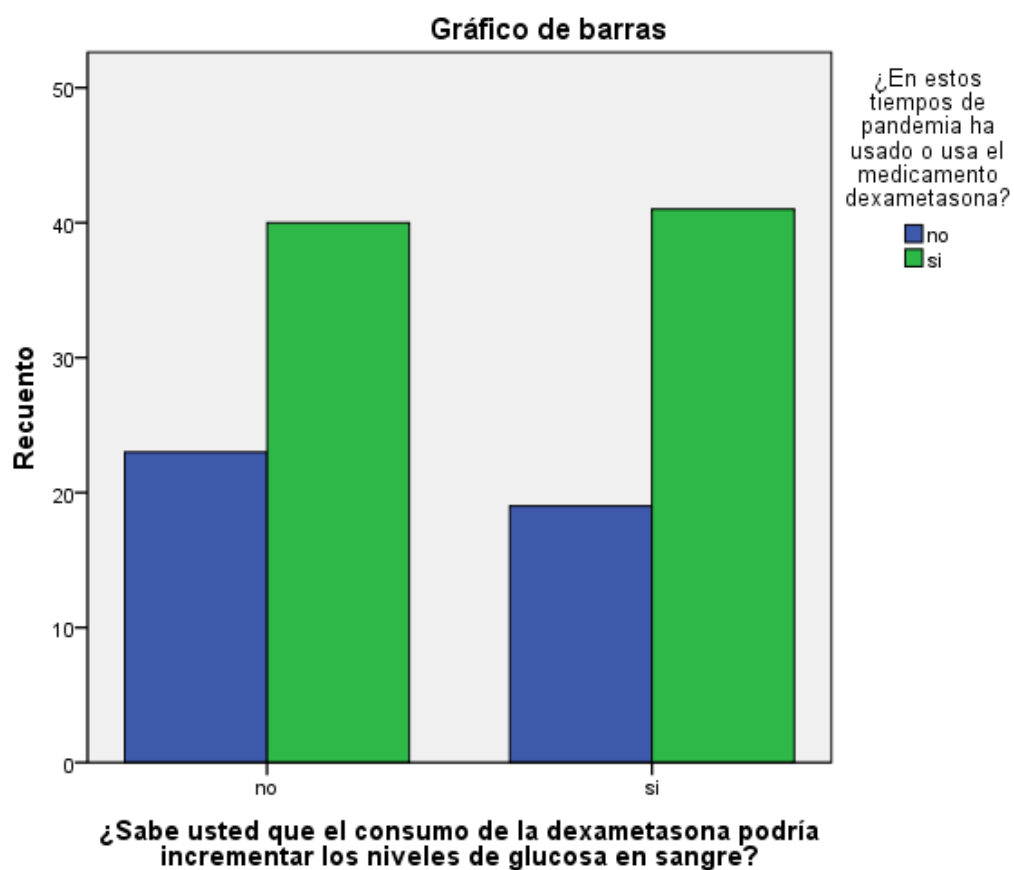


Tabla 5.12

¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona podría incrementar la presión arterial?

\* ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?

Tabla de contingencia

Recuento	¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?				Total
			No	si	
¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona podría incrementar la presión arterial?	No	23	48	71	
	Si	19	33	52	
Total		42	81	123	

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,349 <sup>a</sup>	1	,555		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	,158	1	,691		
Razón de verosimilitudes	,348	1	,555		
Estadístico exacto de Fisher				,567	,345
Asociación lineal por lineal	,346	1	,556		
N de casos válidos	122				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 17.48.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

La distribución relación ¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona podría incrementar la presión arterial? un total que no saben son (71) y un total que saben son (52) ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? un total de los que no usaron de 42 y los

que si usaron un total de 81 usuarios. En el estudio de relación, ¿Adquiere medicamentos con receta médica? ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? en la prueba de Chi 2 teniendo como resultado 0,555. No se encuentra dependencia entre ambas variables en la muestra estudiada.

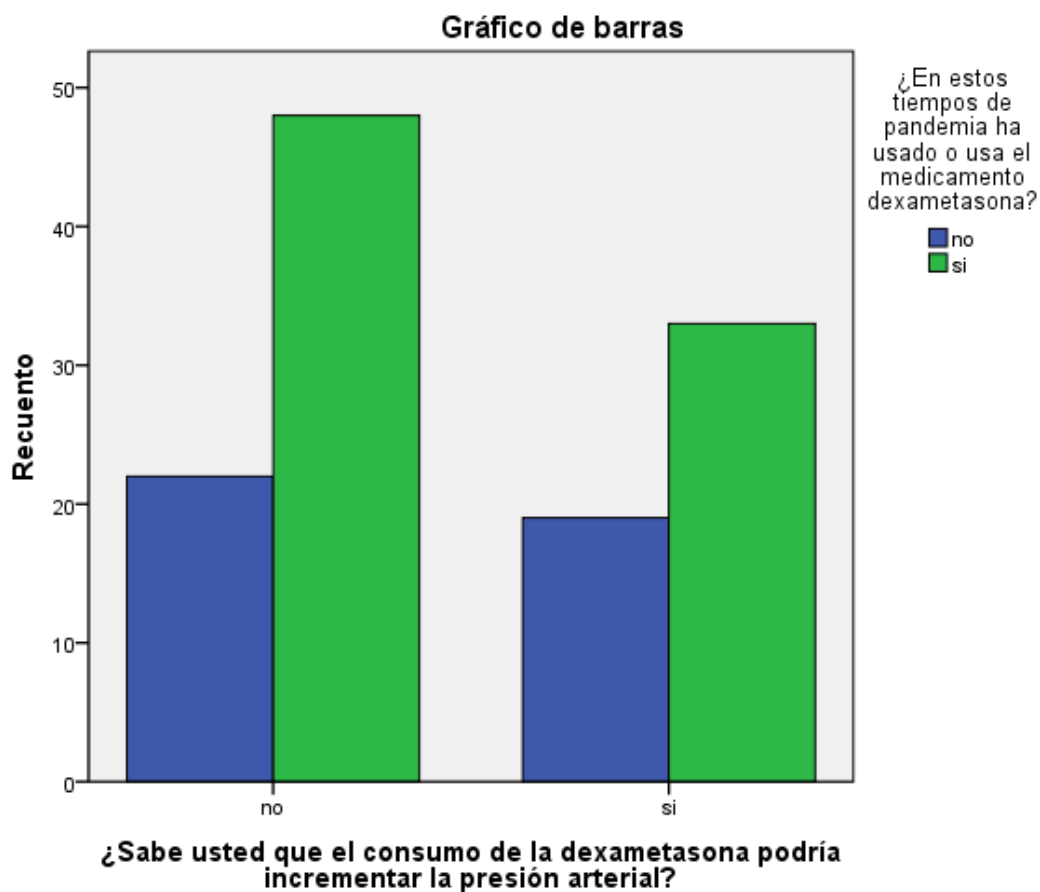


Tabla 5.13

¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona en forma prolongada podría ocasionar cataratas? \* ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?

Tabla de contingencia

Recuento	¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?			
		No	si	Total
¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona en forma prolongada podría ocasionar cataratas?	No	25	63	88
	Si	17	18	35
Total		42	81	123

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,527 <sup>a</sup>	1	,453		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	3,675	1	,055		
Razón de verosimilitudes	4,408	1	,036		
Estadístico exacto de Fisher				,038	,029
Asociación lineal por lineal	4,490	1	,034		
N de casos válidos	123				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 11.95.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

La distribución relación ¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona en forma prolongada podría ocasionar cataratas? un total que no saben son (88) y un total que saben son (35) ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? un total de los que no usaron de 42 y los que si usaron un total de 81 usuarios. En el estudio de relación, ¿Adquiere



medicamentos con receta médica? ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? en la prueba de Chi 2 teniendo como resultado 0,453. No se encuentra dependencia entre ambas variables en la muestra estudiada.

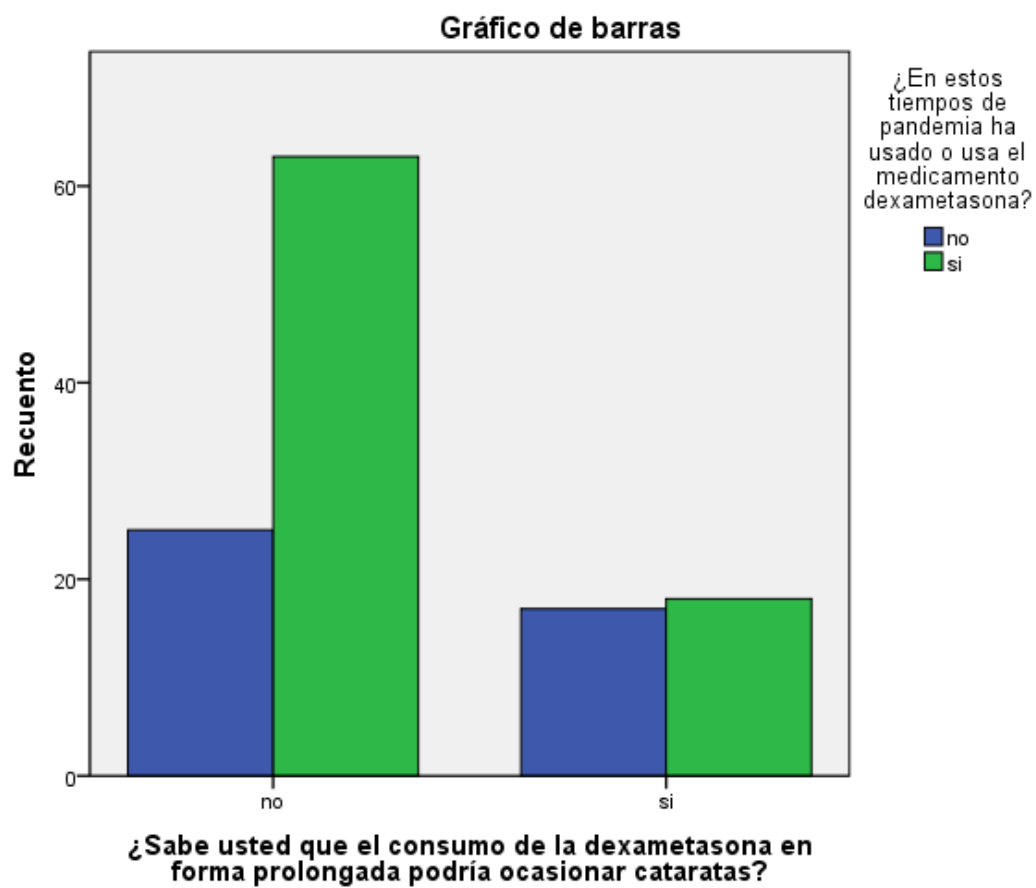


Tabla 5.14

¿Sabe usted que no se debe consumir dexametasona en caso de infecciones por virus?

\* ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?

Tabla de contingencia

Recuento		¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?		
		No	si	Total
¿Sabe usted que no se debe consumir dexametasona en caso de infecciones por virus?	no	26	52	78
	si	16	29	45
Total		42	81	123

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,063 <sup>a</sup>	1	,802		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	,003	1	,958		
Razón de verosimilitudes	,063	1	,803		
Estadístico exacto de Fisher				,845	,477
Asociación lineal por lineal	,062	1	,803		
N de casos válidos	123				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 15.37.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

La distribución relación ¿Sabe usted que no se debe consumir dexametasona en caso de infecciones por virus? un total que no saben son (78) y un total que saben son (45) ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? un total de los que no usaron de 42 y

los que si usaron un total de 81 usuarios. En el estudio de relación, ¿Adquiere medicamentos con receta médica? ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? en la prueba de Chi 2 teniendo como resultado 0,802. No se encuentra dependencia entre ambas variables en la muestra estudiada.

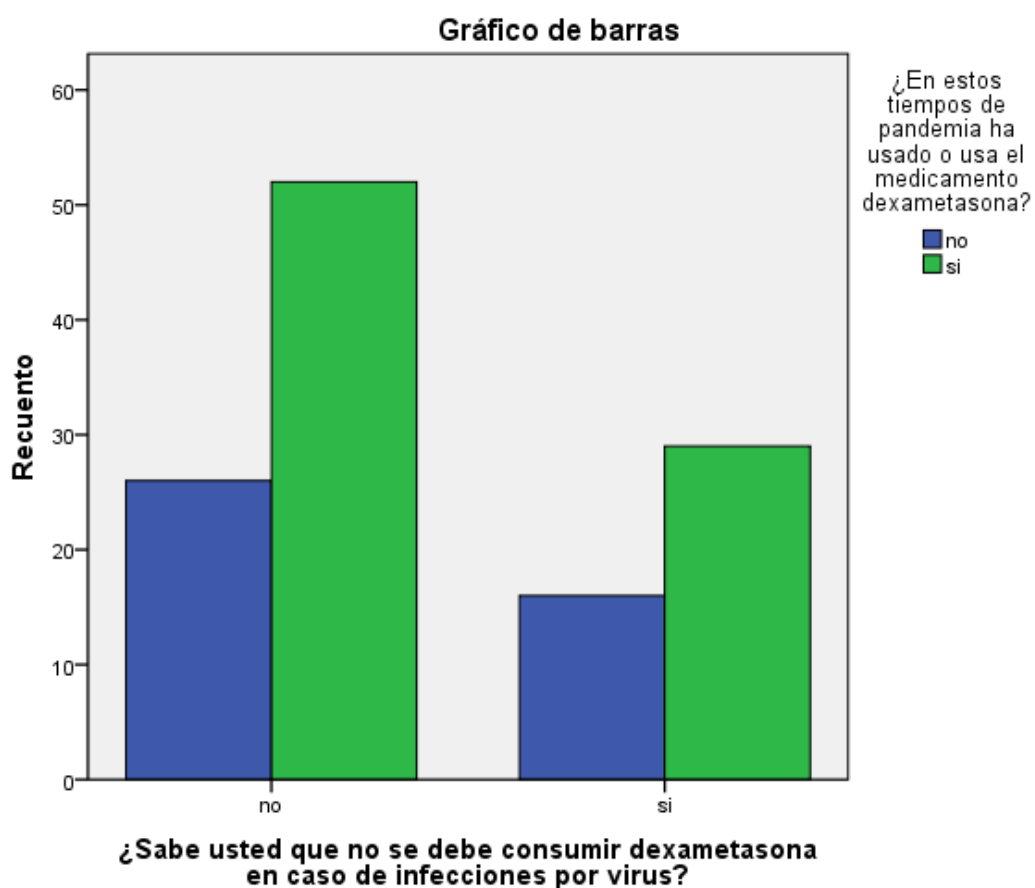


Tabla 5.15

¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona puede ocasionar gran irritación gástrica? \*  
 ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?

Tabla de contingencia

Recuento	¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?			
		No	si	Total
	¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona puede ocasionar gran irritación gástrica?	No	20	41
	Si	22	40	62
Total		42	81	123

Pruebas de chi-cuadrado

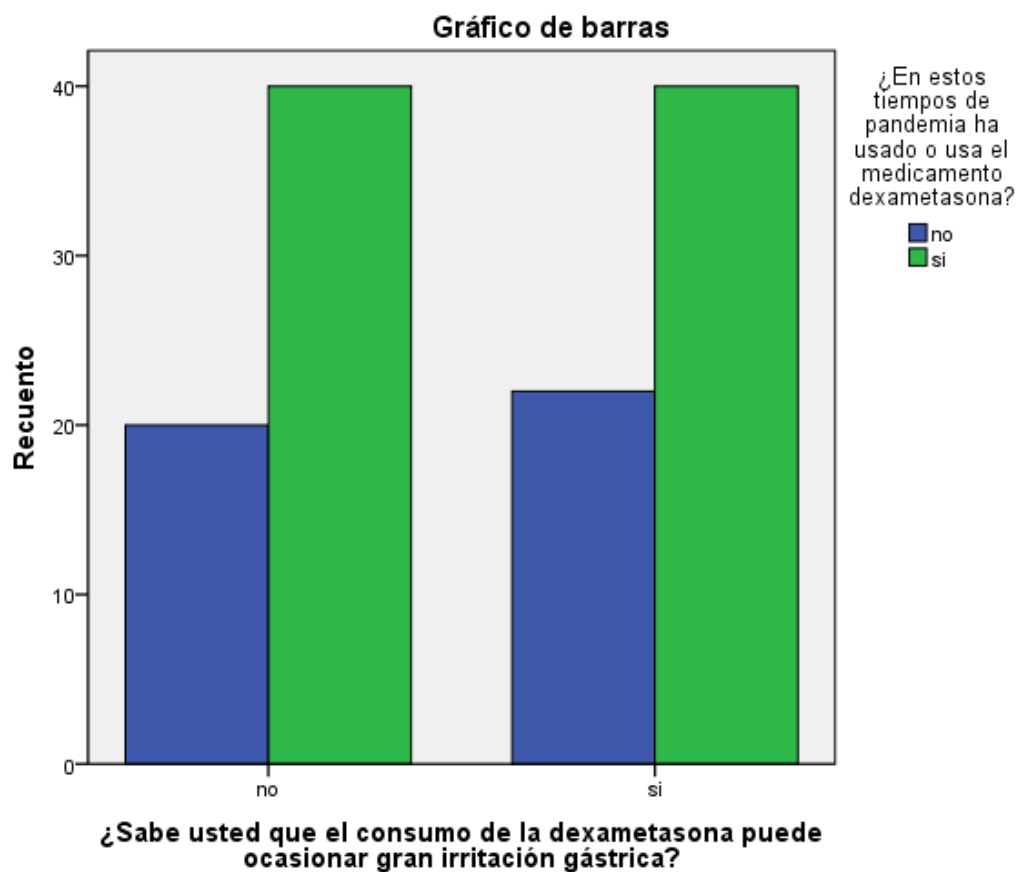
	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,062 <sup>a</sup>	1	,803		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	,004	1	,953		
Razón de verosimilitudes	,062	1	,803		
Estadístico exacto de Fisher				,850	,476
Asociación lineal por lineal	,062	1	,803		
N de casos válidos	122				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 20.66.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

La distribución relación ¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona puede ocasionar gran irritación gástrica? un total que no saben son (61) y un total que saben son (62) ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? un total de los que no usaron de 42 y los que si usaron un total de 81 usuarios. En el estudio de relación, ¿Adquiere medicamentos con

receta médica? ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona? en la prueba de Chi 2 teniendo como resultado 0,803. No se encuentra dependencia entre ambas variables en la muestra estudiada.



## 4.2 Prueba de hipótesis

### Hipótesis general:

- $H_1$ . Existe un nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria; Lima-junio 2021
- $H_0$ . No existe un nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria; Lima-junio 2021

Nivel significancia:  $\alpha = 0.05 = 5\%$  de margen máximo de error

Regla de decisión:

$P \geq \alpha$  se acepta la hipótesis nula  $H_0$ .

$P < \alpha$  se rechaza la hipótesis nula  $H_0$ .

### Estadística descriptiva:

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,349 <sup>a</sup>	1	,696		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	,158	1	,691		
Razón de verosimilitudes	,348	1	,555		
Estadístico exacto de Fisher				,567	,345
Asociación lineal por lineal	,346	1	,556		
N de casos válidos	122				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 17.48.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

### Interpretación:

De acuerdo al valor de las pruebas de Chi 2 con un nivel de significancia de 0.696 que es mayor, al valor de 0.05; precisando una magnitud de Asociación negativa entre las variables. Por lo tanto, es decir no existe un nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria; Lima-junio 2021.

### Hipótesis específicas 1

- **H<sub>1</sub>**: Existe un nivel de conducta frente a un problema de salud, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.
- **H<sub>0</sub>**: No existe un nivel de conducta frente a un problema de salud, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.

Nivel significancia:  $\alpha = 0.05 = 5\%$  de margen máximo de error

Regla de decisión:

$P \geq \alpha$  se acepta la hipótesis nula  $H_0$ .

$P < \alpha$  se rechaza la hipótesis nula  $H_0$ .

### Estadística descriptiva:

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,035 <sup>a</sup>	1	,309		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	,676	1	,411		
Razón de verosimilitudes	1,028	1	,311		
Estadístico exacto de Fisher				,335	,205
Asociación lineal por lineal	1,026	1	,311		
N de casos válidos	123				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 16.39.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

### Interpretación:

De acuerdo al valor de las pruebas de Chi 2 con un nivel de significancia de 0.309 que es mayor al valor de 0.05; precisando una magnitud de Asociación negativa entre las variables. Por lo tanto, es decir no existe un nivel de conducta frente a un problema de salud, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.

### Hipótesis específicas 2

- $H_1$ : Existe un nivel de conocimiento de la indicación terapéutica, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.
- $H_0$ : No existe un nivel de conocimiento de la indicación terapéutica, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.

Nivel significancia:  $\alpha = 0.05 = 5\%$  de margen máximo de error

Regla de decisión:

$P \geq \alpha$  se acepta la hipótesis nula  $H_0$ .

$P < \alpha$  se rechaza la hipótesis nula  $H_0$ .

### Estadística descriptiva:

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,285 <sup>a</sup>	2	,867
Razón de verosimilitudes	,277	2	,871
Asociación lineal por lineal	,028	1	,866
N de casos válidos	123		

a. 2 casillas (33.3%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5.

La frecuencia mínima esperada es 2.39.

### Interpretación:

De acuerdo al valor de las pruebas de Chi 2 con un nivel de significancia de 0.867 que es mayor, al valor de 0.05; precisando una magnitud de Asociación negativa entre las variables. Por lo tanto, es decir no existe un nivel de conocimiento de la indicación terapéutica, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.



### Hipótesis específica 3

- **H<sub>1</sub>**: Existe un nivel de conocimiento de las reacciones adversas medicamentosas, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.
- **H<sub>0</sub>**: No existe un nivel de conocimiento de las reacciones adversas medicamentosas, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.

Nivel significancia:  $\alpha = 0.05 = 5\%$  de margen máximo de error

Regla de decisión:

$P \geq \alpha$  se acepta la hipótesis nula  $H_0$ .

$P < \alpha$  se rechaza la hipótesis nula  $H_0$ .

### Estadística descriptiva:

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,062 <sup>a</sup>	1	,803		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	,004	1	,953		
Razón de verosimilitudes	,062	1	,803		
Estadístico exacto de Fisher				,850	,476
Asociación lineal por lineal	,062	1	,803		
N de casos válidos	122				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 20.66.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

### Interpretación:

De acuerdo al valor de las pruebas de Chi 2 con un nivel de significancia de 0.803 que es mayor, al valor de 0.05; precisando una magnitud de Asociación negativa entre las variables. Por lo tanto, es decir no existe un nivel de conocimiento de las reacciones adversas medicamentosa, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.

### 4.3 Discusión de los resultados

De acuerdo al valor de las pruebas de Chi 2 con un nivel de significancia de 0.696 que es mayor, al valor de 0.05; precisando una magnitud de Asociación negativa entre las variables. Por lo tanto, podríamos mencionar que no existe un nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria; Lima-junio 2021.

**Ávila, L. (2020).** Conocimiento de la dexametasona, y otros fármacos utilizados en el tratamiento preventivo de COVID-19 en los trabajadores del mercado el Trébol de San Juan de Lurigancho, de 100 encuestados 71% mostro un nivel de conocimiento medio, seguido a un 28% nivel de conocimiento bajo, a comparación del 1% que presentaron un alto nivel de conocimiento, en este sentido descifró que el mayor porcentaje de los encuestados evidencia un conocimiento con un nivel medio sobre la dexametasona. Por lo tanto, podemos evidenciar que hay similitudes en ciertas dimensiones comparado al resultado que se obtuvo que no existe relación entre el nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria; Lima-junio 2021.

**Malquichagua, y Damián, M. (2020).** 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"; Se realizó una investigación, descriptiva, de carácter transversal de campo, no experimental, la cual aplicó una encuesta, obteniendo como resultado que personas de género femenino demostraron mayor predisposición para ser evaluadas tanto en cantidad y tiempo en relación con las personas de género masculino, comprendidos entre la edad de 22 a 48 años. Observando que el 70% de los usuarios encuestados desconocían por completo los efectos adversos de los fármacos que se usan para el tratamiento del COVID. Podemos evidenciar que existe similitud a los encuestados por género en usuarios de boticas Victoria. Lima - junio 2021, evidenciando que el género masculino fue de 36.6 % en un menor porcentaje, a comparación del género femenino el 63.4%, en un porcentaje mayor, así mismo el nivel de conocimiento de las reacciones adversas no existe relación al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19,

**Roca, J. et al (2018).** Mejora del conocimiento sobre uso de medicamentos mediante la educación farmacéutica en los pobladores del asentamiento humano “sociedad unión colonizadores”. Manifestó que la educación farmacéutica tiene una influencia muy significativa en cuanto se refiere al conocimiento para la adquisición de los medicamentos, lo cual servirá a los usuarios para estar empoderado asegurando una compra de medicamentos informada, para el beneficio de cada usuario. Por lo tanto podemos admitir una relación en cuanto al propósito de nuestro estudio de investigación.

**Quito, M. Sánchez, Y (2020)** "Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos azitromicina, ivermectina y dexametasona para el tratamiento del covid-19 en los transeúntes de la av. Campoy de las cuadras 2 y 4 – SJL. Setiembre 2020" Las respuestas recibidas por parte de los transeúntes, muestran conocimientos relativamente bajos concernientes a RA específicas de azitromicina, ivermectina y dexametasona como preventivo de la COVID-19. Podemos evidenciar que guardan similitud en cuanto al resultado sobre nivel de conocimiento de las reacciones adversas medicamentosas no guarda relación al uso de la dexametasona.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

- Con respecto al nivel de conducta frente a un problema de salud, se concluye que no existe relación al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19,
- Con respecto al nivel de conocimiento de la indicación terapéutica, se concluye que no existe relación al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19,
- Con respecto al nivel de conocimiento de las reacciones adversas medicamentosa, se concluye que no existe relación al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19,
- Por lo tanto, se concluye una Asociación negativa entre las variables, es decir no existe un nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19.

### **5.2. Recomendaciones**

- Continuar con nuevas investigaciones con diferente tamaño muestral de diversos sectores de la población teniendo en cuenta sus condiciones socioculturales, con el fin de llegar a obtener nuevos resultados y confirmar con los trabajos de investigación ya realizados.
- Seguir informando y concientizando a las personas que acuden a boticas Victoria, sobre los peligros de la automedicación,
- Concientizar e informar sobre el uso adecuado de la administración de la dexametasona, bajo

prescripción y supervisión de un profesional de salud.

- Concientizar e informar sobre las reacciones adversas de la dexametasona, antes y después de una prescripción médica
- Desarrollar y ejecutar un programa de capacitación a la población a través de sesiones educativas, reparto de fichas informativas con la finalidad de fortalecer el nivel de conocimiento del uso de la dexametasona como tratamiento preventivo de la covid-19.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Hinojosa, R y Palma, F. (2021). Automedicación y conocimiento de la enfermedad en familiares de pacientes hospitalizados por covid-19 en el HNDAC en el año 2020. Sustentación de tesis virtual para optar el título profesional de médica cirujana. Lima- Perú. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3815/HINOJOSA%20AVILES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Conde, A. et al. (2003). Adecuación del tratamiento corticoideo a las guías de práctica clínica. Influencia en la dosis acumulada de corticoides orales y efectos adversos sobre la masa ósea. Medigraphic. com. 16(3), 130-135. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/iner/in-2003/in033b.pdf>
3. Palmer, S. et al. (2020). Pandemia por coronavirus SARS-COV-2. Hematología. 24, 10-15. Disponible en: [http://revistahematologia.com.ar/uploads/vol24\\_nro\\_extraordinario\\_covid2.pdf](http://revistahematologia.com.ar/uploads/vol24_nro_extraordinario_covid2.pdf)
4. Vásquez, J. (2016). Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en pobladores del pueblo joven Víctor Raúl Haya de la Torre. Chiclayo, abril-diciembre 2015. . Tesis para optar el grado académico de Químico farmacéutico. universidad católica los Ángeles Chimbote, Perú. [file:///c:/users/inicio/desktop/bibliografia%20dexametasona/dexametasona\\_intervencion\\_educativa\\_vasquez\\_delgado\\_javier\\_bautista.pdf](file:///c:/users/inicio/desktop/bibliografia%20dexametasona/dexametasona_intervencion_educativa_vasquez_delgado_javier_bautista.pdf)
5. Ávila, L A.(2020). Nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina en el tratamiento preventivo de covid-19 en trabajadores del mercado trébol sjl-2020. Trabajo de investigación para optar el grado de bachiller en farmacia y bioquímica. Universidad María Auxiliadora. Lima – Perú. Disponible en: [file:///c:/users/inicio/desktop/dexametasona%20\(2\).pdf](file:///c:/users/inicio/desktop/dexametasona%20(2).pdf)

6. Balaciano, G. (2020). Uso de dexametasona en pacientes internados con covid 19. RedARETS.7,8,21. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1116529/dexametasona-en-covid19-redarets-08-2020.pdf>
7. Noreen, Sobia et al. (2021). "Dexametasona: potencial terapéutico, riesgos y proyección futura durante la pandemia de COVID-19". Elsevier. Vol.894 doi: 10.1016. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7836247/>
8. Orozco, F. (2020). Nivel de conocimiento sobre la prescripción de dexametasona preoperatoria en cirugía de terceros molares inferiores. Trabajo de grado previo a la obtención del título de odontólogo. Ecuador: Universidad de Guayaquil, 2020. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/48405/1/OROZCOelias3292.pdf>
9. Torres, D. (2016). Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en los pobladores del asentamiento humano corazón de Jesús. Chimbote, abril - diciembre 2015. Tesis para optar el título de químico farmacéutico. Universidad Los Ángeles de Chimbote. Perú. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1556/intervencion\\_educativa\\_dexametasona\\_torres\\_huerta\\_dianira\\_rosario.pdf?sequence](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1556/intervencion_educativa_dexametasona_torres_huerta_dianira_rosario.pdf?sequence)
10. Roca, J, et al. (2018). Mejora del conocimiento sobre uso de medicamentos mediante la educación farmacéutica en los pobladores del asentamiento humano "Sociedad unión colonizadores" en el distrito de Villa el Salvador, Lima 2018. Tesis para optar al Título Profesional de Químico Farmacéutico y Bioquímico. Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima - Perú. Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3967/003919\\_tesis%20de%20inca%20ramos%20deysi%20roca%20li%20c3%91an%20jakeline.pdf?sequen](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3967/003919_tesis%20de%20inca%20ramos%20deysi%20roca%20li%20c3%91an%20jakeline.pdf?sequen)
11. Cruz, A. (2018). Caracterización de eventos adversos con medicamentos corticosteroides reportados al programa nacional de farmacovigilancia en Colombia (2005-2016). Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de: Químico Farmacéutico. Universidad de ciencias aplicadas y ambientales – U.D.C.A. Bogotá D.C. Colombia. Disponible en: <https://repository.udca.educo/bitstream/11158/998/1/doc.%0final%20trabajo%20de%20grado%20corticosteroides.pdf>
12. Amorocho, JC. et al. (2019). Frecuencia del uso de dexametasona en tratamiento postexodoncia. Trabajo de grado para obtener el título de Odontólogo. Universidad Santo Tomás, Bucaramanga. Colombia. Disponible en:

<https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/20194/2019AmorochoJuan.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Malquichagua, Y. et al. (2020). "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 – Rimac en el año 2020". Trabajo de investigación para optar el grado de bachiller. Universidad María Auxiliadora. Lima. Perú. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/uma/345/tesis%20de%20bachiller%20de%20damian%20y%20malquichagua.pdf?sequence=1&isallowed=y>
14. Tortosa, F. et al. (2020). Tratamiento con dexametasona en caso de infección por covid-19: informe rápido de evaluación de tecnología sanitaria. . Rev Argent Salud Pública. 2020;12 Supl COVID-19: e15. Disponible en: [http://rasp.msal.gov.ar/rasp/articulos/vol12supl/SI\\_Tortosae19.pdf](http://rasp.msal.gov.ar/rasp/articulos/vol12supl/SI_Tortosae19.pdf)
15. Medina, J. et al. (2020). "Automedicación durante la pandemia covid-19 en usuarios de 30 a 70 años de la botica mi Luz en el distrito de Breña, julio 2020" Tesis para optar el título de químico farmacéutico. Universidad Interamericana para el desarrollo., Lima. Perú. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/unid/82/tesis%20final%20medina%20pachuala.pdf?sequence=1&isallowed=y>
16. Puma, S. et al. (2020). "La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima 2020". Tesis para obtener el título de Químico Farmacéutico. Universidad Roosevelt. Huancayo, Perú. <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/roosevelt/246/tesis%20automedicaci%C3%93n%20en%20sil%20lima%202020%20%20silvia%20y%20saul%20%281%29.pdf?sequence=1&isallowed=y>
17. Ayala, D. et al. (2020). "Influencia de medios de comunicación en automedicación con azitromicina en usuarios de la botica cruzfarma durante la pandemia del covid-19 agosto 2020". Tesis para optar el grado académico de Químico farmacéutico. Universidad Interamericana para el desarrollo, Lima, Perú. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/76/tesis%20final%20leyva%20-%20ayala%20fin.pdf?sequence=3&isallowed=y>
18. Silva, Y. et al. (2019). "Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León". Tesis para optar al título de doctor en medicina y

- cirugía. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7552/1/244126.pdf>
19. Flores, G y Tito, C. (2020).” Nivel de conocimiento y automedicación por covid-19 en consumidores del mercado “sagrado corazón de Jesús” San Juan de Lurigancho, 2020”. Tesis para optar el grado académico de Químico farmacéutico. Universidad Interamericana para el desarrollo, Lima, Perú. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/88/TESIS%20FINAL%20FLORES%20-%20TITO.pdf?sequence=1>
  20. Chávez, F. et al. (2016).” Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del hospital la Caleta de Chimbote”. Tesis. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima, Perú. Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1070/t\\_maes.investigacion%20y%20docencia%20universitaria\\_32736346\\_chavez\\_alayo\\_fausta%20cervilia.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1070/t_maes.investigacion%20y%20docencia%20universitaria_32736346_chavez_alayo_fausta%20cervilia.pdf?sequence=1&isallowed=y)
  21. DIGEMID. (2021) Automedicación con dexametasona puede causar la muerte a personas con COVID-19. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?seccion=3&iditem=2245#:~:text=la%20automedicaci%20con%20dexametasona%20por,insumos%20y%20drogas%20\(digemid\)%20del](http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?seccion=3&iditem=2245#:~:text=la%20automedicaci%20con%20dexametasona%20por,insumos%20y%20drogas%20(digemid)%20del)
  22. Centro de Atención Farmacéutica (CAF DIGEMID). Disponible en: [caf@digemid.minsa.gob.pe](mailto:caf@digemid.minsa.gob.pe)  
<http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Dexametasona.pdf>
  23. Aragón, R. et al. (2020). COVID-19 por SARS-CoV-2: la nueva emergencia de salud. Medigraphic. 86(6), 1-5. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2019/sp196a.pdf>
  24. Chahuin, I y Díaz, E. (2020). “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” Trabajo de investigación para optar el grado de bachiller. Universidad María Auxiliadora. Lima, Perú- 2020. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/344/TESIS%20DE%20BACHILLER%20DESCRIPTIVA%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  25. Organización Mundial de la Salud OMS. (2020): dexametasona es el único fármaco eficaz para tratar el coronavirus. Disponible en: <https://www.aa.com.tr/es/mundo/oms->



dexametasona-es-el-%C3%BAnico-f%C3%A1rmaco-eficaz-para-tratar-el-coronavirus/2009208

26. Navarrete, P. et al. (2020). Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Rev. cuerpo méd. HNAAA 13(4),1-6. Disponible en:file:///C:/Users/Inicio/Downloads/762-Otro-1511-1-10-20210214.pdf
27. Miñan, A.et al. (2020). Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. Scielo. DOI: 10.1590, 1 – 22. Disponible en: file:///C:/Users/Inicio/Downloads/1972.pdf
28. Tenorio, J.et al. (2020). Precios de medicamentos esenciales para el manejo y tratamiento de la COVID-19 en establecimientos farmacéuticos peruanos públicos y privados. *Acta Médica Peruana*, 37(3), 267-277. Disponible en :https://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.373.1560  
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1728-59172020000300267
29. Aguilar, P. et al. (2020). Pruebas diagnósticas para la COVID-19: la importancia del antes y el después. *Horizonte Médico (Lima)*, 20(2), e1231. Disponible en: https://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n2.14  
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1727-558X2020000200014
31. Sedano, F. et al (2020). Covid-19 desde la perspectiva de la prevención primaria. Rev. Facultad de Medicina. Humana.; 20(3):494-501. Disponible en http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n3/2308-0531-rfmh-20-03-494.pdf
30. Zúñiga, I. y Miliar, R. (2020).Covid 19. Aspectos clínicos, epidemiológicos y mitos. *Medicus*. 2020; 1(5):310–6. Disponible en: file:///C:/Users/Inicio/Downloads/Zuniga-CarrascalR-Medicus202015310-6.pdf
31. Díaz, F. y Toro, A. (2020). SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Medicina y laboratorio*. 24(3),183-184. Disponible en : https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf
32. Maguiña, C.et al.(2020). El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Rev Med Hered*. 2020; 31:125-131. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n2/1729-214X-rmh-31-02-125.pdf
33. Hernández R. et al. (2014). Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias" en *Metodología de la investigación*, McGraw Hill Education, México, 2014,2-21. Disponible en: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/58257558/Definiciones de los enfoques cuantitativo

[y cualitativo sus similitudes y diferencias.pdf?1548409632=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DDefiniciones de los enfoques cuantitativ.pdf&Expires=1624506224&Signature=apn-](#)

34. Rodríguez y Mendivelso. (2018).Diseño de investigación de corte transversal. Rev.Medica.Sanitas 21 (3): 141-146.Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321\\_Disen%C3%B3\\_de\\_investigaci%C3%B3n\\_de\\_Corte\\_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321_Disen%C3%B3_de_investigaci%C3%B3n_de_Corte_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf)
35. Alvares y Delgado. (2015). Diseño de Estudios Epidemiológicos. I. El Estudio Transversal: Tomando una Fotografía de la Salud y la Enfermedad. Bol Clin Hosp Infant Edo Son 2015; 32(1): 26-34.Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151f.pdf>
36. Arias J. et al. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. Revista Alergia México, vol. 63, núm. 2, abril-junio, 201-206. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
37. Hernández y Velasco. (2000).Encuestas transversales. salud pública de México / vol.42, no.5, 447-455. Disponible en: [scielosp.org/pdf/spm/2000.v42n5/447-455/es](https://scielosp.org/pdf/spm/2000.v42n5/447-455/es)
38. González y Salazar. (2008). Aspectos básicos del estudio de muestra y población para la elaboración de los proyectos de investigación. Trabajo de Curso Especial de Grado presentado como requisito parcial Para optar al título de Licenciado en Administración Cumaná, abril de 2008. Universidad de Oriente. Disponible en: [https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/51521906/ASPECTOS\\_BASICOS\\_DEL\\_ESTUDIO\\_DE\\_MUESTRA\\_Y\\_POBLACION\\_DE\\_LOS\\_PROYECTOS\\_DE\\_INVESTIGACION\\_To\\_send\\_1.pdf?1485](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/51521906/ASPECTOS_BASICOS_DEL_ESTUDIO_DE_MUESTRA_Y_POBLACION_DE_LOS_PROYECTOS_DE_INVESTIGACION_To_send_1.pdf?1485)
39. López, P. (2004). población muestra y muestreo. *Punto Cero*, 09(08), 69-74. Disponible en:[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=s1815-02762004000100012&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=s1815-02762004000100012&script=sci_arttext)
40. Serra, H.et al. (2012)Glucocorticoides: paradigma de medicina traslacional de lo molecular al uso clínico. Medicina (Buenos Aires) 2012; 72: 158-170.Disponible en: <https://www.medicinabuenosaires.com/PMID/22522860.pdf>
41. Maguiña, C.et al. (2020) El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19.Revista Médica Herediana. 31(2), 125-131.Disponible en: <https://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>

42. Cedillo, et al. (2015) ¿Qué es y cómo funciona el sistema inmune? Revista Ciencia. Abril-junio 2015, 20-25. Disponible en:  
[https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/66\\_2/PDF/Sistema\\_Inmune.pdf](https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/66_2/PDF/Sistema_Inmune.pdf)
43. Chontay, L. (2017). "Frecuencia de automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversas medicamentosas en adultos de la oficina farmacéutica buen pastor Santa Anita – 2017". Tesis para optar el título de químico farmacéutico y bioquímico. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima-Perú. Disponible en:  
<http://repositorio.uiqv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1445/TESIS%20CHONTAY%20SALAS%20LUZ%20DIANA.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
44. Ávila, José. (2020) ¿Qué es una Pandemia? Definición y fases. Disponible en:  
<https://www.coronapedia.org/base-conocimiento/que-es-una-pandemia-definicion-y-fases/>
45. Lovo J. (2020). COVID-19: Riesgos de la medicación sin evidencia / COVID-19: medication risks without evidence. Panorama Cuba Salud. 06 de julio de 2020;15(3):98–103. Disponible en:  
[https://docs.google.com/viewerng/viewer?url=http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/viewFile/1320/pdf\\_421](https://docs.google.com/viewerng/viewer?url=http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/viewFile/1320/pdf_421)
46. Escalante, P. et al. (2020) Tratamiento farmacológico para COVID-19 en protocolos latinoamericanos: una revisión narrativa de la eficacia y seguridad. Revista Vigilancia sanitaria en debate, sociedad, ciencia y tecnología ;8(3):150-160. Disponible en:  
<https://visaemdebate.incgs.fiocruz.br/index.php/visaemdebate/article/view/1741>
47. Barreiro, et al. (2018) Guía farmacológica. Compendio de medicamentos de urgencias. XUNTA DE GALICIA Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061 Santiago de Compostela. Disponible en:  
<https://extranet.sergas.es/catpb/Docs/gal/Publicaciones/Docs/UrgSanitarias/PDF-2699-ga.pdf>
48. Paucar, A. (2018). "Efecto clínico antiinflamatorio de la dexametasona vía oral previo a la cirugía del tercer molar inferior impactado en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la universidad nacional del altiplano-puno 2018" Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista. Universidad Nacional del Altiplano. Puno – Perú. Disponible en:  
[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9311/Paucar\\_Panca\\_Alexander.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9311/Paucar_Panca_Alexander.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

**NIVEL COGNITIVO RELACIONADO AL USO DE DEXAMETASONA EN PANDEMIA POR COVID 19, EN USUARIOS DE BOTICAS VICTORIA. LIMA - JUNIO 2021.**

<b>PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES E INDICADORES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>	<b>POBLACIÓN - MUESTRA</b>
<p><b>Problema General.</b></p> <p>¿Cuál es el nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria; Lima - junio 2021?</p> <p><b>Problemas Específicos.</b></p> <p>¿Cuál es la conducta frente a un problema de</p>	<p><b>Objetivo General.</b></p> <p>Determinar el nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria; Lima-junio 2021</p> <p><b>Objetivos Específicos.</b></p> <p>Identificar la conducta frente a un problema de salud, relacionado al uso de la</p>	<p><b>Hipótesis general:</b></p> <p>H<sub>1</sub>. Existe un bajo nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria; Lima-junio 2021</p> <p>H<sub>0</sub>. No Existe un bajo nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria; Lima-junio 2021</p> <p><b>Hipótesis Específicos</b></p> <p>H<sub>1</sub>. Existe un bajo nivel de conducta frente a un problema de salud, relacionado al uso de la</p>	<p><b>V1.</b> Nivel de conocimiento sobre el uso de la dexametasona.</p> <p><b>Dimensión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conducta frente a un problema de salud.</li> <li>• Conocimiento de la Indicación terapéutica</li> <li>• Conocimiento de las reacciones</li> </ul>	<p>Tipo de investigación relacionado Descriptivo no experimental de corte transversal.</p>	<p>La población está conformada por 180 usuarios, la muestra fue hallada mediante una fórmula estadística y está conformada por 123 usuarios.</p>

<p>salud, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia por COVID-19 en usuarios de boticas Victoria?</p> <p>¿Cuál es el conocimiento de la indicación terapéutica, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia por COVID-19 en usuarios de boticas Victoria?</p> <p>¿Cuál es el conocimiento de las reacciones adversas medicamentosas,</p>	<p>dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.</p> <p>Identificar el conocimiento de la indicación terapéutica relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.</p> <p>Identificar el conocimiento de las reacciones adversas medicamentosas relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.</p>	<p>dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.</p> <p>H<sub>0</sub>. No existe un bajo nivel de conducta frente a un problema de salud, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.</p> <p>H<sub>1</sub>. Existe un bajo nivel de conocimiento de la indicación terapéutica, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.</p> <p>H<sub>0</sub>. No existe un bajo nivel de conocimiento de la indicación terapéutica, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.</p> <p>H<sub>1</sub>. Existe un bajo nivel de conocimiento de las reacciones adversas medicamentosas, relacionado al uso de la dexametasona en</p>	<p>adversas medicamentosas.</p> <p><b>V2.</b> Uso de la dexametasona.</p> <p><b>Dimensión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consumo del fármaco.</li> </ul>		
--	---	--	---	--	--

<p>relacionado al uso de la dexametasona en pandemia por COVID-19 en usuarios de boticas Victoria?</p>		<p>pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.</p> <p>H<sub>0</sub>. No existe un bajo nivel de conocimiento de las reacciones adversas medicamentosas, relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria.</p>			
--	--	--	--	--	--

**Anexo 2: Instrumento**



**ENCUESTA**

**UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO**

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

**ENCUESTA DIRIGIDA A LA POBLACION DEL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA**

**OBJETIVO:** Conocer el nivel cognitivo relacionado al uso de la dexametasona en pandemia COVID-19, en usuarios de boticas Victoria; Lima-junio 2021.

**PRESENTACIÓN:** Con el propósito de recopilar información referente al objetivo planteado, se efectúa la siguiente encuesta, la misma que posee fines académicos, por lo que solicitamos sinceridad en su respuesta.

**INSTRUCTIVO** Marque con una "X" en el paréntesis la(s) alternativa(s) que usted eligió.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

1.- ¿Usted está de acuerdo en participar en la encuesta de forma voluntaria?

Si

No

**ASPECTOS DEMOGRAFICOS Y SOCIOECONÓMICOS**

**Género:**

Masculino ( ) Femenino ( )

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Estado Civil:** Soltero/a ( ) Casado/a ( ) Divorciado/a ( ) Viudo/a ( )

**Nivel de Instrucción:** Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )

**CONSUMO DE DEXAMETASONA**

1.- ¿En estos tiempos de pandemia ha usado o usa el medicamento dexametasona?

Si

No

**CONDUCTA FRENTE A UN PROBLEMA DE SALUD**

1) ¿Adquiere medicamentos con receta médica?

a) Si

b) No



- 2) ¿Al adquirir la dexametasona, usted suele solicitar mayor información sobre las propiedades de dicho medicamento al Químico farmacéutico?
- a) Si
  - b) A veces
  - c) No

### **CONOCIMIENTO DE LA INDICACIÓN TERAPÉUTICA**

- 3) La dexametasona la usa usted para tratar:
- a) La inflamación
  - b) La alergia
  - c) El dolor
  - d) La infección
- 4) ¿Cuántas veces al día usa usted la dexametasona en tabletas?
- a) 1 vez
  - b) 2 veces
  - c) 3 veces
  - d) Más de 3 veces

### **CONOCIMIENTO DE LA REACCIONES ADVERSAS MEDICAMENTOSAS**

- 5) ¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona en forma inadecuada, podría causar una disminución de sus mecanismos de defensa ante el virus Covid 19?
- a) Si
  - b) No
- 6) ¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona en forma inadecuada podría ser perjudicial para el paciente diabético?
- a) Si
  - b) No
- 7) ¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona en forma prolongada podría alterar el crecimiento en niños?
- a) Si
  - b) No
- 8) ¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona podría incrementar los niveles de glucosa en sangre?

- a) Si
  - b) No
- 9) ¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona podría incrementar la presión arterial?
- a) Si
  - b) No
- 10) ¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona en forma prolongada podría ocasionar cataratas?
- a) Si
  - b) No
- 11) ¿Sabe usted que no se debe consumir dexametasona en caso de infecciones por virus?
- a) Si
  - b) No
- 12) ¿Sabe usted que el consumo de la dexametasona puede ocasionar gran irritación gástrica?
- a) Si
  - b) No

**Gracias por su colaboración**





31	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
32	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2
33	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1
34	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2
35	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
36	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
37	2	2	1	2	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
38	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
39	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
40	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2
41	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2
42	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
43	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2
44	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2
45	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1
46	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
47	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
48	2	1	2	2	2	2	2	4	1	1	2	1	2	1	1	1	Sl	2
49	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2
50	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
51	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2
52	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1
53	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
54	2	1	2	2	3	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2

55	2	1	3	1	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2
56	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
57	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
58	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1
59	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1
60	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1
61	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2
62	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2
63	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2
64	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2
65	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
66	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
67	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2
68	2	2	2	1	2	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	2	2	2
69	2	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1
70	2	1	1	1	1	1	1	4	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2
71	2	1	2	2	3	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
72	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2
73	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
74	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1
75	2	2	1	2	2	1	1	2	1	SI	1	2	1	1	1	1	2	2
76	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2
77	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
78	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2

79	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
80	2	1	1	2	2	2	1	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2
81	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
82	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1
83	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2
84	2	2	1	1	2	2	2	4	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2
85	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1
86	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
87	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
88	2	2	2	1	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
89	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
90	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
91	2	2	1	1	1	1	2	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2
92	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1
93	2	2	2	2	3	2	1	4	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2
94	2	1	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
95	2	1	2	2	1	2	2	3	2	2	1	2	1		1	1	2	1
96	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
97	2	2	2	1	2	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
98	2	1	1	1	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2
99	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1
100	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2
101	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2
102	2	1	2	2	1	2	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2

103	2	2	3	2	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2
104	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
105	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
106	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
107	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
108	2	1	2	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
109	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
110	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2
111	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2
112	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2
113	2	2	2	2	1	2	1	4	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2
114	2	2	2	2	1	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1
115	2	2	2	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
116	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
117	2	2	2	2	1	2	1	2	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2
118	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
119	2	1	2	2	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
120	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
121	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2
122	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
123	2	2	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	1	1	1	2	2	1



**Anexo 4: Testimonios fotográficos**

Foto: Tomado de la botica Victoria del distrito de Puente Piedra



Foto: Tomado de la botica Victoria del distrito de Puente Piedra



Fotos: Durante la obtención de números celulares de los usuarios que acudieron a comprar la dexametasona, para luego enviarles el link de la encuesta.



## Anexo 5: Juicio de expertos



## FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

## I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y nombres del experto: Velásquez Porras Paul Cesar  
 I.2 Grado académico: Maestro en Investigación Universitaria  
 I.3 Cargo e institución donde labora: Docente tiempo parcial en la Universidad Cesa Vallejo Sede Lima Norte  
 I.4 Título de la investigación: "Nivel cognitivo relacionado al uso de dexametasona en pandemia por covid-19, en usuarios de boticas Victoria, Lima junio 2021"  
 I.5 Autor del instrumento: Investigadores  
 I.6 Nombre del instrumento: Cuestionario sobre la dexametasona

INDICADORES	CRITERIOS: CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					1 X 0.8	9 X 0.9
TOTAL						89 %

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 89%

VALORACION CUALITATIVA : EXCELENTE

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: Lima 01 de junio 2021

Velásquez Porras Paul Cesar  
 Maestro en Investigación Universitaria  
 Apellidos y Nombres

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**
**II. DATOS GENERALES**

- II.1 Apellidos y nombres del experto: Moran Andrade Clivio Edizon  
 II.2 Grado académico: Maestro en Investigación Universitaria  
 II.3 Cargo e institución donde labora: Centro Medico Naval, Departamento de Ayuda al Diagnostico  
 II.4 Título de la investigación: "Nivel cognitivo relacionado al uso de dexametasona en pandemia por covid-19, en usuarios de boticas Victoria, Lima junio 2021"  
 II.5 Autor del instrumento: Investigadores  
 II.6 Nombre del instrumento: Cuestionario sobre la dexametasona

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
11. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
12. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
13. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
14. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
15. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
16. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
17. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
18. COHERENCIA	Entre los indices, indicadores, dimensiones y variables.					X
19. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
20. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					2 X 0.8	8 X 0.9
TOTAL						89 %

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 89%

VALORACION CUALITATIVA : EXCELENTE

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: Lima 01 de junio 2021



Moran Andrade Clivio Edizon  
 Maestro en Investigación Universitaria  
 Apellidos y Nombres

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**
**III. DATOS GENERALES**

- III.1 Apellidos y nombres del experto: Flores López Oscar  
 III.2 Grado académico: Maestro en Investigación Universitaria  
 III.3 Cargo e institución donde labora: Docente en la Universidad Interamericana para el Desarrollo  
 III.4 Título de la Investigación: "Nivel cognitivo relacionado al uso de dexametasona en pandemia por covid-19, en usuarios de boticas Victoria, Lima junio 2021"  
 III.5 Autor del instrumento: Investigadores  
 III.6 Nombre del instrumento: Cuestionario sobre la dexametasona

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
21. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
22. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
23. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
24. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
25. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
26. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
27. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
28. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
29. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
30. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					1 X 0,8	9 X 0,9
TOTAL						89 %

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 89%  
 VALORACION CUALITATIVA : BUENO  
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: Lima 01 de junio 2021



Flores López Oscar  
 Maestro en Investigación Universitaria  
 Apellidos y Nombres

## Anexo 6: Alfa de Cronbach

## CONFIABILIDAD

RANGO	RELACIÓN
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.100	Correlación negativa debil
0.00	No existe Correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva debil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

## Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	123	100,0
	Excluidos	0	,0
	Total	123	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

## Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,799	,732	14

**Anexo 7: Solicitud de permiso para realizar Trabajo de Investigación****SOLICITO: Permiso para realizar Trabajo de Investigación**

Señor: Miguel Ángel Aylas Quispe

Gerente General de Boticas Victoria SAC.

**TELLO CASTRO JOSE AGUSTIN**, identificado con DNI N°25810536, Cod. Universitario N° 201600117 con domicilio en la Mz A Lte 16 del distrito de Ventanilla-Callao. Y, **AYLAS QUISPE WILDER EDUARDO** con DNI N° 43303102, Cod. Universitario N° 2017101106 con domicilio en la Mz C1 Lte 12 Hiroshima-Ventanilla Callao, Ante Ud. Respetuosamente nos presentamos y exponemos:

Que habiendo culminado la carrera profesional de FARMACIA Y BIOQUIMICA en la universidad Interamericana para el Desarrollo (UNID), solicito a Ud. permiso para realizar trabajo de investigación sobre: **"NIVEL COGNITIVO RELACIONADO AL USO DE DEXAMETASONA EN PANDEMIA POR COVID-19, EN USUARIOS DE BOTICAS VICTORIA. LIMA - JUNIO 2021."** para optar el grado de Químico Farmacéutico.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Lima 04 de mayo del 2021

Bachiller en Farmacia y Bioquímica  
**Aylas Quispe Wilder**  
DNI N° 43303102

Bachiller en Farmacia y Bioquímica  
**Tello Castro José Agustín**  
DNI N° 25810536

**Anexo 8: Carta de aprobación del trabajo de investigación****CARTA DE APROBACION DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Lima, 14 de mayo de 2021

**Señores,**

Bachiller en Farmacia y Bioquímica

**Aylas Quispe Wilder**

Bachiller en Farmacia y Bioquímica

**Tello Castro José Agustín**

Investigadores

Presente. -

Me es grato dirigirme a usted, brindarle mis cordiales saludos y a la vez informarle que ha sido aprobado el permiso para el desarrollo de trabajo de investigación sobre **"NIVEL COGNITIVO RELACIONADO AL USO DE DEXAMETASONA EN PANDEMIA POR COVID-19, EN USUARIOS DE BOTICAS VICTORIA. LIMA - JUNIO 2021."** El cual se realizará en nuestras boticas.

Sin otro particular quedo ante usted.

Atentamente,

Miguel Angel Ayles Quispe  
Gerente General de Boticas Victoria SAC.