

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

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



TESIS:

**Conocimiento y actitudes sobre la automedicación con
corticoides en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto,
Ayacucho 2025**

Para optar el título profesional de:
QUÍMICO FARMACÉUTICO

PRESENTADO POR:
Bach. Juana Silvia ROMANI JORGE

ASESOR:
Dr. Q.F. Emilio Germán RAMÍREZ ROCA

**AYACUCHO - PERÚ
2025**

Para mis padres Rodolfo y Amelia que
me apoyaron en todo momento. Para mi
asesor Dr. Emilio con mucho aprecio.

AGRADECIMIENTOS

Para la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, deseo expresar mi sincero agradecimiento por haber sido un pilar fundamental en mi formación académica y personal.

Para los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud, cuya dedicación y conocimiento han sido una fuente inagotable de aprendizaje e inspiración.

Para mi asesor Dr. Q.F. Emilio G. Ramirez Roca, con profundo respeto y gratitud, reitero mi reconocimiento por su esfuerzo y entrega. ¡Gracias por ser un mentor excepcional!

Para el Centro de Salud de Carmen Alto, agradezco a todo el personal por su disposición, colaboración y generosidad, lo que hizo posible que este estudio se llevara a cabo de manera eficiente. Su compromiso con la investigación y la mejora continua en el ámbito de la salud es digno de admiración.

ÍNDICE GENERAL

	Página
RESUMEN	xv
ABSTRACT	xvii
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO II. DESARROLLO DE LA PERSPECTIVA TEÓRICA	5
2.1. Marco Referencial	5
2.1.1. Antecedentes Internacionales	5
2.1.2. Antecedentes Nacionales	6
2.1.3. Antecedentes Locales	9
2.2. Marco Teórico	11
2.2.1. Corticoides	11
2.2.2. Farmacocinética	11
2.2.3. Clasificación de los Corticoides	13
2.2.4. Mecanismo de Acción de los Corticoides	13
2.2.5. Vías de Administración	13
2.2.6. Efectos Secundarios	15
2.2.7. Contraindicaciones de los Corticoides	16
2.2.8. Formas Farmacéuticas de los Corticoides	16
2.2.9. Posología y Corticoides más Representativos	17
2.2.10. Automedicación	17
2.3. Marco Conceptual	19
2.3.1 Conocimiento	19
2.3.2. Actitud	19
2.4. Marco Ético	19
2.4.1. Consideraciones Éticas	19
2.4.2. Consentimiento Informado	19
2.4.3. Confidencialidad y Protección de Datos	20
2.4.4. Divulgación de Resultados	20
CAPÍTULO III. MATERIALES Y MÉTODOS	21
3.1. Alcance de Investigación	21
3.2. Diseño de Investigación	21
3.3. Unidad de Análisis	21

3.4. Población de Estudio	21
3.5. Muestra	21
3.6. Criterios de Selección	22
3.6.1. Criterios de Inclusión	22
3.6.2 Criterios de Exclusión	22
3.7. Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos	22
3.7.1. Técnica de Recolección de datos	22
3.7.2. Instrumento de Recolección de Datos	22
3.7.3. Prueba de Validez	23
3.7.4. Cálculo de la Prueba de Validez	24
3.7.5. Cálculo de la Confiabilidad	24
3.7.6. Inicio del Registro	24
3.8. Análisis de Datos	24
CAPÍTULO IV. RESULTADOS	25
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN	35
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES	43
CAPÍTULO VII. RECOMENDACIONES	45
BIBLIOGRAFÍA	47
ANEXOS	53

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Efectos secundarios específicos de los corticoides en varios tejidos	16
Tabla 2. Forma Farmacéutica	16
Tabla 3. Dosis equivalente, vida media plasmática de algunos corticoides	17
Tabla 4. Puntaje para el cuestionario 1	23
Tabla 5. Escala de medición para el cuestionario 1	23
Tabla 6. Puntaje para el cuestionario 2	23
Tabla 7. Escala de medición para el cuestionario 2	23

ÍNDICE DE FIGURAS

	Página
Figura 1. Nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, 2025	27
Figura 2. Nivel de conocimiento sobre la automedicación según corticoides más representativos en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, 2025	28
Figura 3. Nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según vías de administración en pacientes del Centro de Salud de Carmen Alto, 2025	29
Figura 4. Nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según reacciones adversas en pacientes del Centro de Salud de Carmen Alto, 2025	30
Figura 5. Nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según contraindicaciones en pacientes del Centro de Salud de Carmen Alto, 2025	31
Figura 6. Nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según forma farmacéutica en pacientes del Centro de Salud de Carmen Alto, 2025	32
Figura 7. Nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según posología en pacientes del Centro de Salud de Carmen Alto, 2025	33
Figura 8. Actitudes sobre la automedicación con corticoides en pacientes del Centro de Salud de Carmen Alto, 2025	34

ÍNDICE DE ANEXOS

	Página
Anexo 1. Matriz de definición y operacionalización de variables	55
Anexo 2. Consentimiento informado	56
Anexo 3. Cuestionario 1: nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides	57
Anexo 4. Cuestionario 2: actitudes sobre la automedicación con corticoides	61
Anexo 5. Validación por juicio de expertos	62
Anexo 6. Validación del instrumento empleando el V de Aiken	68
Anexo 7. Prueba de confiabilidad empleando el Alfa de Cronbach	69
Anexo 8. Solicitud dirigida al Centro de Salud de Carmen Alto	70
Anexo 9. Constancia del Área del Departamento de Estadística del Centro de Salud Carmen Alto	71
Anexo 10. Recolección de información en los pacientes del Centro de Salud Carmen Alto	72
Anexo 11. Procesamiento de datos en el Microsoft Excel	73
Anexo 12. Frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento y actitudes	74
Anexo 13. Frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento según indicadores	75
Anexo 14. Matriz de consistencia	76

Conocimiento y actitudes sobre la automedicación con corticoides en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho 2025

RESUMEN

La automedicación es una práctica común en muchas comunidades, en especial en países en desarrollo, donde el acceso a medicamentos sin prescripción médica es frecuente. Entre los fármacos más utilizados de manera inadecuada se encuentran los corticoides. La investigación se planteó como objetivo, determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto. El estudio fue descriptivo, observacional de corte transversal. El tamaño de muestra fue 356 pacientes. Se empleó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario. El cuestionario 1; estructurado por 6 indicadores (ítems 1-20), con una escala (alto, medio, bajo). El cuestionario 2; estructurada por 2 indicadores (ítem 1-3), evaluadas con la escala de Likert. La validez del instrumento fue a través de juicio de expertos. En el cálculo de la prueba de validez se utilizó el V de Aiken y en la confiabilidad el Alfa de Cronbach. Los pacientes del Centro de Salud Carmen Alto presentaron un nivel de conocimiento medio 76,47%, seguido del nivel bajo 17,09% sobre la automedicación con corticoides. El nivel de conocimiento según corticoides más representativos, forma farmacéutica y posología presentaron un nivel medio con 68,63%; 44,82% y 60,22% respectivamente. En el nivel de conocimiento según vía de administración, reacciones adversas, contraindicaciones presentaron un nivel bajo con 64,99%; 65,27% y 40,06% respectivamente. Las actitudes sobre la automedicación con corticoides fueron favorables 61,62%. Concluyendo, los pacientes presentaron un nivel de conocimiento medio sobre la automedicación con corticoides, evidenciando que la población desconoce los riesgos asociados al uso indebido de estos fármacos. Presentaron una actitud favorable, reflejando una alta conciencia sobre la automedicación.

Palabras clave: conocimiento, actitud, automedicación, corticoides.

**Knowledge and attitudes toward self-medication with corticosteroids in patients
at the Carmen Alto Health Center, Ayacucho 2025**

ABSTRACT

Self-medication is a common practice in many communities, especially in developing countries, where access to medications without a prescription is common. Corticosteroids are among the most misused drugs. The objective of this study was to determine the level of knowledge and attitudes toward self-medication with corticosteroids in patients attending the Carmen Alto Health Center. The study was descriptive, observational, and cross-sectional. The sample size was 356 patients. The technique used was a survey and the instrument used a questionnaire. Questionnaire 1 was structured by 6 indicators (items 1-20), with a scale (high, medium, low). Questionnaire 2 was structured by 2 indicators (items 1-3), evaluated using a Likert scale. The validity of the instrument was based on expert judgment. Aiken's V was used to calculate the validity test, and Cronbach's alpha was used for reliability. Patients at the Carmen Alto Health Center had a medium level of knowledge (76,47%), followed by a low level (17,09%) regarding self-medication with corticosteroids. Knowledge regarding the most representative corticosteroids, pharmaceutical form, and dosage was medium at 68,63%, 44, 82%, and 60,22%, respectively. Knowledge regarding route of administration, adverse reactions, and contraindications was low at 64,99%, 65,27%, and 40,06%, respectively. Attitudes toward self-medication with corticosteroids were favorable at 61,62%. In conclusion, patients had a medium level of knowledge regarding self-medication with corticosteroids, demonstrating that the population is unaware of the risks associated with the misuse of these drugs. They presented a favorable attitude, reflecting a high awareness of self-medication.

Keywords: knowledge, attitude, self-medication, corticosteroids.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es una de las principales formas de autocuidado y consiste en el uso de medicamentos de venta libre sin prescripción médica, ya sea por decisión propia o siguiendo la recomendación de otra persona, para tratar síntomas, problemas de salud menores o enfermedades recurrentes¹. Esta práctica ha ido en aumento a nivel mundial y representa un grave problema de salud pública, con consecuencias tanto a nivel individual como familiar y comunitario. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), más del 50% de los fármacos a nivel global se prescriben, distribuyen o venden de manera inapropiada. Además, un tercio de la población no tiene acceso a medicamentos esenciales y la mitad de quienes sí los consiguen los emplean de forma incorrecta².

Desde su descubrimiento en la década de 1940, los corticoides se han convertido en uno de los tratamientos más empleados y eficaces para diversas enfermedades inflamatorias y autoinmunes. Se estima que al menos el 1% de la población ha utilizado corticoides en algún momento de su vida y de ellos, dos tercios han experimentado efectos adversos. El síndrome de Cushing exógeno es una afección iatrogénica que surge debido al uso inadecuado, prolongado y excesivo de glucocorticoides. La causa más frecuente de este trastorno es el alto consumo de glucocorticoides sintéticos por vía oral en la población³.

El avance en la farmacología y la accesibilidad a medicamentos han permitido que muchas personas adquieran fármacos sin una adecuada orientación médica, lo que incrementa el riesgo de automedicación, especialmente con corticoides.

Los avances en tecnología farmacéutica han facilitado la síntesis de diversas moléculas corticosteroides con variada potencia y duración de acción. En la actualidad, es frecuente observar el uso indiscriminado de corticoides sin considerar la enfermedad a tratar, su gravedad ni las propiedades específicas del corticoide adecuado para cada caso⁴.

Desde una perspectiva humanística, el estudio fue relevante porque buscó proteger la salud de la población y generar conciencia sobre los riesgos de la automedicación con corticoides. El desconocimiento sobre sus efectos secundarios,

como la inmunosupresión o el desarrollo de enfermedades metabólicas, puede poner en peligro a quienes los usan sin prescripción médica. Además, la investigación contribuye a fomentar una cultura de responsabilidad y autocuidado en la comunidad, promoviendo el acceso a información clara y confiable para la toma de decisiones informadas sobre su salud.

Desde una perspectiva científica, la investigación permitió identificar el nivel de conocimiento y las actitudes de los pacientes frente a la automedicación con corticoides, proporcionando datos que contribuyan al desarrollo de estrategias educativas y preventivas.

La automedicación es una práctica común que, sin la debida responsabilidad, puede generar graves consecuencias en la salud, como reacciones adversas, diagnósticos erróneos y en casos extremos, la muerte. Ante la falta de estudios que midan su impacto y determinen sus factores en nuestro país y región, se planteó como problema general:

¿Cuál es el nivel de conocimiento y cuáles son las actitudes sobre la automedicación con corticoides en los pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto?

Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto.

Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento según corticoides más representativos sobre la automedicación en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto.
- Identificar el nivel de conocimiento según vía de administración sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto.
- Identificar el nivel de conocimiento según reacciones adversas sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto.
- Identificar el nivel de conocimiento según contraindicaciones sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto.

- Identificar el nivel de conocimiento según forma farmacéutica sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto.
- Identificar el nivel de conocimiento según posología sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto.
- Determinar las actitudes sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto.

CAPÍTULO II. DESARROLLO DE LA PERSPECTIVA TEÓRICA

2.1. Marco Referencial

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Rea A. *et al.*⁵, en el 2023, en Colombia, investigaron el “Perfil prescriptivo de corticoides en el servicio de urgencias del Hospital Odontológico de la ciudad de Formosa”. El propósito del estudio fue analizar el perfil de prescripción de corticoides en pacientes que acudieron al Servicio de Urgencias del Hospital Odontológico de la ciudad de Formosa. Realizaron un estudio observacional, transversal, descriptivo. Evaluaron las características demográficas, diagnóstico clínico, corticoide prescrito, dosis y forma farmacéutica. De un total de 9635 historias, determinaron que 3244 prescripciones fueron corticoides con 33,6%, los corticoides más prescritos fueron la dexametasona por vía intramuscular e ibuprofeno por vía oral. Los diagnósticos más frecuentes fueron pulpitis, periodontitis apical aguda. Concluyeron, que el estudio evidenció casos en los que el uso de corticoides no estaba justificado, además de detectar una prescripción excesiva por vía intramuscular.

Oleas L.⁶, en el 2022, en Ecuador, investigó la “Evaluación de la automedicación y factores asociados en la población adulta del sector La Libertad en la parroquia San Luis, Riobamba”. El objetivo planteado fue analizar la automedicación y los factores relacionados en la población adulta del sector La Libertad, perteneciente a la parroquia San Luis, en el cantón Riobamba. Fue una investigación cualitativa, de diseño no experimental, corte transversal. Presentó como muestra 381 habitantes. Determinado, una automedicación alta, predominó el género femenino con 80,58%, presentando el grupo farmacológico analgésico con 35,17%, antibióticos con 33,33%, además se determinó varios factores como, la situación económica, alta demanda de farmacias, falta de control de los establecimientos reguladores en la dispensación. Concluyendo, que la automedicación es un problema extendido y frecuente que debe ser reducido mediante un esfuerzo conjunto entre la población y los sistemas de salud gubernamentales. Por ello, se recomienda acudir al centro de salud más cercana ante cualquier síntoma, a fin de recibir un diagnóstico médico adecuado.

Altamirano V. *et al.*⁷, en el 2019, en Chile, investigaron la “Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán”. Como objetivo se plantearon, caracterizar la automedicación en estudiantes que viven en una residencia universitaria de la ciudad de Chillán. Estudio descriptivo, transversal. La muestra fue no probabilístico, conformado por 102 estudiantes. Encontrando una automedicación con una prevalencia de 81,2%. Encontrando entre las principales razones, mencionan no considerar necesario consultar al médico con 46%. La adquisición de los medicamentos es en las farmacias con 63%, los síntomas más frecuentes fueron dolor de cabeza, gripe e inflamaciones. El 84% menciona que automedicarse es una práctica riesgosa. Concluyeron, que la automedicación es una práctica de autocuidado que requiere un enfoque colaborativo entre todas las partes involucradas para reducir los posibles riesgos que conlleva.

Muhana M.⁸, en el 2016, en España, desarrolló el estudio “Automedicación en pacientes en urgencias en un centro de atención primaria”. El objetivo del estudio fue identificar los factores relacionados con la frecuencia de la automedicación y el nivel de conocimiento sobre sus complicaciones en personas mayores de 18 años atendidas en el servicio de urgencias de un Centro de Atención Primaria. Desarrolló un estudio descriptivo, prospectivo y transversal. Como tamaño de muestra fue 804 pacientes. Encontrando que el 57,3% menciona automedicarse por motivos de salud. La automedicación fue mayor en jóvenes y menor en personas sin estudios. En su mayoría los sujetos que se automedicaban lo realizan con una posología correcta. Los fármacos más utilizados fueron el paracetamol e ibuprofeno. Entre las patologías más comunes fueron osteoarticulares/traumáticas. La obtención de los fármacos para la automedicación en su mayoría la obtenían del botiquín de casa. Concluyendo, se determinó los factores asociados a la automedicación en un servicio de urgencias de un Centro de Atención Primaria.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Ramos M.⁹, en el 2023, en Trujillo, investigó el “Nivel de conocimiento del uso de corticoides en pacientes que acuden a la botica Farma Única, San Isidro”. El propósito de la investigación fue evaluar el grado de conocimiento sobre el uso de corticoides en pacientes que asistieron a la botica Farma Única, en San Isidro, Trujillo, entre octubre y diciembre de 2023. Realizó un estudio básico, de nivel descriptivo, diseño no experimental, corte transversal. La muestra estuvo integrada por un total de 354 pacientes. Recolectó los datos mediante un cuestionario de 20 preguntas. En cuanto

a las dimensiones analizadas, el grupo etario se distribuyó en un 58,19% de mujeres y un 41,81% de hombres. Respecto a la edad, el 38,42% de los pacientes tenía entre 48 y 57 años. En relación con el nivel de conocimiento, el 55,65% presentó un nivel bajo, el 42,37% un nivel medio y solo el 1,98% alcanzó un nivel alto. Concluyó, que los pacientes atendidos en el establecimiento farmacéutico poseen un conocimiento limitado sobre el uso de corticoides.

Rios J.¹⁰, en el 2023, Trujillo, investigó “Nivel de conocimiento sobre corticoides en pobladores del Centro Poblado San Carlos, Laredo”. El estudio tuvo como objetivo identificar el grado de conocimiento respecto al uso de corticoides en los habitantes del Centro Poblado San Carlos, distrito de Laredo, provincia de Trujillo, durante el periodo de octubre a diciembre del año 2023. Desarrolló un estudio descriptivo, no experimental. Como muestra fueron 326 personas, a las cuales se les aplicó un cuestionario estructurado por 20 ítems. Evidenciando que la población presentó un nivel de conocimiento bajo (87%). Además, el 46,01% presentó un nivel bajo respecto a los corticoides más representativos, sobre las vías de administración presentaron un conocimiento bajo con 56,75%. Concluyó, que los pobladores del Centro Poblado San Carlos presentan un nivel bajo de conocimiento sobre el uso de corticoides. Este hallazgo evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias de educación en salud y constituye una base importante para la realización de futuros estudios orientados a mejorar la información y el uso adecuado de estos medicamentos.

Rojas M.¹¹, en el 2023, en Trujillo, investigó el “Nivel de conocimiento del uso de corticoides en pacientes que acuden a la Farmacia Mi Luz Farma, La Esperanza”. El estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso de corticoides en pacientes que asistieron a la Farmacia Mi Luz Farma, en La Esperanza, Trujillo, durante el período de octubre a diciembre de 2023. Desarrolló un estudio básico, con un nivel descriptivo, diseño no experimental, transversal. La muestra fue 343 pacientes, utilizando en la recolección de datos un cuestionario conformado por 20 preguntas. Determinando que el 53,64% eran mujeres y el 46,36% eran hombres. Se determinó que el 90,96% de los pacientes tenían un nivel bajo de conocimiento sobre el uso de corticoides, el 8,45% un nivel medio y solo el 0,58% alcanzó un nivel alto. Concluyó, se observó un alto porcentaje de desconocimiento sobre el uso de corticoides entre los pacientes que acudieron a la Farmacia Mi Luz Farma.

Solier V. *et al.*¹², en el 2023, en Huancayo, determinaron el “Nivel de conocimiento sobre medicamentos corticoides en usuarios de la botica Reyes Farma

Carabayllo”. El estudio se planteó como objetivo, determinar el nivel de conocimiento sobre medicamentos corticoides en usuarios que acuden a la botica Reyes Farma, Carabayllo. Realizaron un estudio descriptivo, prospectivo, no experimental de corte transversal. Presentó como población 100 usuarios y como muestra fueron 79 usuarios, emplearon en la validación del instrumento el juicio de expertos. Determinando que existe un predominio del sexo femenino con 59,5% y el 25,3% tiene entre 49 a 56 años. Determinaron un nivel de conocimiento alto de los corticoides. Concluyeron, que el nivel de conocimiento sobre los medicamentos corticoides entre los usuarios de la botica Reyes Farma es adecuado.

Chacón I. *et al.*¹³, en el 2022, en Huancayo, determinaron el “Conocimiento y actitudes frente a la automedicación con corticoides en usuarios con síntomas de COVID-19 de la botica Auxiliadora de la ciudad de Barranca”. El objetivo del estudio fue evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la automedicación en usuarios con síntomas de COVID-19 que acudieron a la botica Auxiliadora de la ciudad de Barranca durante el periodo de febrero a marzo de 2022. Realizaron un estudio descriptivo con diseño no experimental. La muestra fue probabilística, siendo 330 usuarios. Como técnica emplearon la encuesta y el instrumento para la recolección de datos fue el cuestionario. Determinaron que el 60,3% de los usuarios mostraron un nivel bajo en cuanto a la automedicación con corticoides, mientras que el 67,3% adoptaron una actitud positiva. Concluyeron, que los usuarios poseen un bajo nivel de conocimiento y una actitud positiva hacia la automedicación con corticoides.

Vila H.¹⁴, en el 2020, en Lima, investigó la “Automedicación en pacientes que acuden a la oficina farmacéutica botica Mercurys de A.A.H.H. Enrique Montenegro sector 2, San Juan de Lurigancho”. El objetivo del estudio fue caracterizar la automedicación en la población del sector 2 del A.A.H.H. Enrique Montenegro de San Juan de Lurigancho que asiste a la oficina farmacéutica Botica Mercurys. Fue un estudio descriptivo. El método empleado fue la encuesta, el tipo de muestreo fue aleatorio simple. Evidenció una prevalencia de automedicación del 100%, de acuerdo al género fue el masculino con 59,01%, grupo etario fue de 21-40 años con 65,02%. La enfermedad o síntomas más frecuentes fueron las infecciones respiratorias 27,92%, el medicamento más usado fue el panadol antigripal 8,13%. Concluyó, que se logró caracterizar la automedicación en la población del sector 2 del A.A.H.H. Enrique Montenegro que asiste a la Botica Mercurys.

Venegas M.¹⁵, en el 2018, en Lima, investigó el “Nivel sociocultural y automedicación en pobladores del distrito Villa María del Triunfo”. El objetivo del estudio fue determinar el nivel sociocultural y el grado de automedicación de los usuarios del Puesto de Salud Ciudad de Gosen, ubicado en el distrito de Villa María del Triunfo. Fue un estudio descriptivo, correlacional, de corte transversal. Presentó como muestra 106 usuarios. Empleó como técnica la encuesta, siendo el instrumento un cuestionario, validado por tres expertos y la confiabilidad fue mediante el Alfa de Cronbach. Demostró un nivel de automedicación regular con 66%. Además, encontró en la dimensión cultural un nivel medio (58,5%), en nivel social fue medio (81,1%). Evidenció que existe relación positiva entre las variables, siendo el nivel de significancia bilateral. Concluyendo, que el nivel de automedicación se relaciona significativamente con el nivel sociocultural en los pobladores del distrito de Villa María del Triunfo.

2.1.3. Antecedentes Locales

Linares P.¹⁶, en el 2021, en Ayacucho, determinó la “Automedicación en personas que acuden a oficinas farmacéuticas del distrito de Jesús Nazareno, en el contexto del COVID-19”. El objetivo del estudio fue caracterizar la automedicación en personas que visitan oficinas farmacéuticas del distrito de Jesús Nazareno, en el contexto del COVID-19. Fue un estudio descriptivo, de diseño no experimental. La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento fue el cuestionario. Como tamaño de muestra fue 377 personas. Encontrando una frecuencia de automedicación 74,54%, entre las características demográficas con mayor frecuencia fue en grupo etario de 30-49 años con 44,13%, mujeres 56, 23%, trabajadores independientes con 33,45%. Los signo o síntomas que conllevaron a la automedicación fue malestar general con un 15,56%, dolor de cabeza 15,31%. Los medicamentos más utilizados fueron el paracetamol 20,1%, ivermectina con 15,1%. La principal causa para la automedicación fue recomendación de otras personas con 80,07%. Concluyendo, que existe un alto nivel de automedicación en el distrito de Jesús Nazareno, en el contexto del COVID-19.

Paucar L. *et al.*¹⁷, en el 2021, en Ayacucho, determinaron el “Nivel de conocimiento, actitudes, medidas preventivas e infecciones de transmisión sexual en adolescentes del cuarto y quinto de secundaria de los planteles de Aplicación Guamán Poma de Ayala”. El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento, las actitudes y las medidas preventivas relacionadas con las infecciones

de transmisión sexual en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de los Planteles de Aplicación "Guamán Poma de Ayala-UNSCH". Desarrollaron un estudio de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional, diseño transversal. Como muestra fueron 100 estudiantes seleccionadas por muestreo no probabilístico. Emplearon como instrumento el cuestionario para determinar el nivel de conocimiento y en actitud emplearon la escala de Likert. Determinaron que el 57% de los estudiantes tenían un nivel de conocimiento regular, el 32% un nivel alto y el 11% un nivel bajo. En cuanto a las medidas de prevención, el 54% mostraron un nivel de conocimiento alto y el 31% un nivel regular. Respecto a las actitudes, el 82% presentaron una actitud favorable y el 18% una actitud desfavorable. Concluyeron, que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes, así como las medidas preventivas frente a las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de los Planteles de Aplicación Guamán Poma de Ayala.

Pacheco N.¹⁸, en el 2018, en Ayacucho, investigó la “Automedicación en personas que acuden a las oficinas farmacéuticas del distrito de Ayacucho”. El estudio presentó como objetivo, caracterizar la automedicación en personas que acuden a oficinas farmacéuticas del distrito de Ayacucho. Fue un estudio descriptivo, prospectivo, transversal. El método utilizado para la recolección de datos fue la encuesta que fue validada por el Alfa de Cronbach. Encontrando una prevalencia de automedicación de 70,4%, en los factores demográficos fueron personas de 30-59 años con 70,4%, sexo femenino 75,5%, nivel de instrucción secundaria con 76,5%. La enfermedad más frecuente fue infección respiratoria aguda con 48,7%, el grupo farmacológico fueron los analgésicos con 34,6%. Concluyó, que la automedicación se caracteriza por estar en porcentajes elevados, frecuentemente en adultos, mujeres, con grado de instrucción secundaria.

Córdova J.¹⁹, en el 2013, en Ayacucho, realizó el estudio “Automedicación en usuarios que acuden a oficinas farmacéuticas en el distrito de Carmen Alto”. La investigación presentó como objetivo, determinar la prevalencia de automedicación en usuarios que acuden a oficinas farmacéuticas en el distrito de Carmen Alto. El estudio fue básico descriptivo. Empleó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario, que fue validado con una prueba piloto. Determinando que presentan una prevalencia de automedicación de 72,2%. Los medicamentos más consumidos fueron los AINES con 23,3%. Por otra parte, el 23,7% tomó medicamentos sin receta médica.

Las razones para automedicarse fueron, falta de tiempo para acudir al médico 60,7%. Concluyó, que los hallazgos de este estudio indican que la automedicación es una práctica común entre los habitantes del distrito de Carmen Alto, influenciada por diversos factores. Por ello, resulta fundamental implementar estrategias educativas y políticas de difusión para promover el uso responsable de los medicamentos.

2.2. Marco Teórico

2.2.1. Corticoides

Los glucocorticoides son medicamentos con propiedades antiinflamatorias, antialérgicas e inmunosupresoras, derivados del cortisol o hidrocortisona, una hormona producida por la corteza suprarrenal y fundamental para la adaptación al estrés físico o emocional. Se han invertido considerables esfuerzos en el desarrollo de nuevos compuestos sintéticos que permitan diferenciar con mayor precisión los efectos glucocorticoides de los mineralocorticoides^{20,21}.

Los corticoides sintéticos se desarrollaron a partir de modificaciones parciales en la estructura química de los corticoides naturales. En algunos casos, cuando ambas estructuras son idénticas, se les asigna un nombre distinto para diferenciarlos, como ocurre con el cortisol (natural) y la hidrocortisona (sintética). Estas alteraciones tienen como objetivo potenciar su acción antiinflamatoria y reducir sus efectos secundarios²¹.

A partir del cortisol, un esteroide natural, se han desarrollado diversos derivados sintéticos que conservan ciertas propiedades y optimizan otras. Estos compuestos sintéticos tienen una mayor actividad farmacológica glucocorticoide, disminuyen su efecto mineralocorticoide y cuentan con una vida media de eliminación más prolongada²¹.

2.2.2. Farmacocinética

Los corticosteroides son moléculas liposolubles, lo que facilita su absorción a través de la piel y las mucosas. En el torrente sanguíneo, la mayor parte de estos compuestos se transporta unida a proteínas, mientras que la fracción libre es la que penetra en las células para ejercer su efecto²¹.

2.2.2.1. Absorción. Por vía oral se absorbe eficientemente el cortisol, alcanzando su concentración máxima en aproximadamente una hora, aunque puede experimentar un metabolismo presistémico variable e intenso. En el plasma, aproximadamente el 90% del cortisol circula ligado a proteínas: entre un 10-15% se une a la albúmina y un 75-80% a la transcortina, una globulina con alta afinidad por el cortisol, aunque con menor capacidad de unión que la albúmina. En condiciones

normales, el cortisol se une principalmente a la transcortina, pero cuando sus concentraciones aumentan debido al estrés, la ACTH o su administración exógena, se incrementa tanto la fracción unida a la albúmina como la fracción libre, siendo esta última la activa y capaz de penetrar en los tejidos. En el hígado, el cortisol experimenta una reducción del doble enlace en posición 4,5 y del grupo cetónico en C3, seguido de su hidroxilación y posterior conjugación con ácido glucurónico y sulfatos. Presenta aproximadamente 90 minutos de semivida plasmática²¹.

2.2.2.2. Distribución. Aproximadamente el 90% del cortisol en plasma se une de manera reversible a proteínas, con un 10% ligado a la albúmina y alrededor de unos 80% a la transcortina (CBG), una alfa-2-globulina con alta afinidad, pero baja capacidad de unión. El 10% restante circula de forma libre, y es esta fracción (entre 0,7 y 1 µg/dL) la que probablemente ejerce la actividad biológica de la hormona. La transcortina puede unirse a aproximadamente 20-25 µg de cortisol por decilitro de plasma, pero cuando los niveles de cortisol superan los 25 µg/dL, sus sitios de unión se saturan, lo que provoca que el cortisol se enlace principalmente a la albúmina, que tiene una mayor capacidad de unión, pero menor afinidad (75% unido y 25% libre). En contraste, los derivados sintéticos del cortisol presentan una menor afinidad por la transcortina (alrededor del 70%), lo que les permite difundirse más eficientemente hacia los tejidos²¹.

2.2.2.3. Biotransformación. El cortisol se convierte en dihidrocortisol mediante la reducción del doble enlace entre los carbonos 4 y 5. A continuación, el grupo cetónico en la posición 3 se somete a un proceso de reducción, lo que da lugar a la formación de tetrahidrocortisol, que posteriormente se conjuga principalmente con ácido glucurónico y, en menor medida, con ácido sulfúrico. Los derivados tetrahidro, tras una reducción en la posición 20, dan lugar a la cortolona. La eliminación de la cadena lateral en la posición 17 ocurre en una proporción baja, resultando en 17-cetosteroides oxigenados, los cuales no poseen actividad corticosteroide, aunque en algunos casos pueden tener una leve acción androgénica y pirogénica. La cortisona se convierte en cortisol antes de experimentar los mismos procesos de transformación mencionados. Estos mecanismos son responsables de la biotransformación de los mineralocorticoides. Los glucocorticoides sintéticos siguen una ruta metabólica similar a la de los naturales, pero con un metabolismo más lento y variaciones individuales dependiendo del radical químico introducido en su estructura, lo que prolonga su vida media²¹.

2.2.2.4. Excreción. Los glucocorticoides se excretan a través de la leche materna, alcanzando aproximadamente el 30% de la concentración plasmática. Sus volúmenes de distribución (Vd) varían entre 0,5 y 2 L/kg. La eliminación de estos fármacos ocurre principalmente por metabolismo hepático, por lo que menos del 20% del fármaco activo se excreta en la orina, con excepción de la dexametasona. La hidrocortisona sigue su vía metabólica natural, convirtiéndose en hexahidroderivados inactivos. Todos los metabolitos resultantes se conjugan con ácido glucurónico o sulfato y se excretan por vía renal o biliar. La semivida plasmática ($t_{1/2}$) es más corta que la duración de su efecto y tiende a alargarse en casos de insuficiencia hepática o renal²¹.

2.2.3. Clasificación de los Corticoides

Según su efecto terapéutico, los glucocorticoides se clasifican según su duración de acción en tres categorías:

- Corta: efecto entre 6 y 12 horas (hidrocortisona).
- Intermedia: efecto entre 12 y 36 horas (metilprednisolona).
- Prolongada: efecto entre 36 y 72 horas (betametasona, dexametasona)²¹.

2.2.4. Mecanismo de Acción de los Corticoides

Los corticosteroides modifican las funciones de las células epidérmicas, dérmicas y los leucocitos involucrados en enfermedades cutáneas inflamatorias y proliferativas. Después de atravesar la membrana celular, se unen a proteínas receptoras en el citoplasma, formando un complejo esteroide-receptor. Este complejo se traslada al núcleo y se une al ADN, alterando la transcripción del ARN mensajero (ARNm). Como el ARNm sirve de plantilla para la síntesis de proteínas, los corticosteroides pueden activar o inhibir la producción de proteínas específicas. Uno de sus efectos es la estimulación de la síntesis de lipocortina, una glicoproteína que inhibe la fosfolipasa A2, una enzima que libera ácido araquidónico, precursor de prostanoïdes y leucotrienos, a partir de los fosfolípidos. Además, los corticosteroides bloquean la transcripción del ARNm que codifica la interleucina-1. Estas acciones sobre el metabolismo del ácido araquidónico y la inhibición de la interleucina-1 explican sus efectos antiinflamatorios, inmunosupresores y antimitógenos²².

2.2.5. Vías de Administración

2.2.5.1. Administración Sistémica. Se encuentran los siguientes:

- **Oral:** Casi todos los corticoides se absorben eficientemente en el tracto gastrointestinal, principalmente en el duodeno y el yeyuno y suelen detectarse en la circulación aproximadamente 30 minutos después de su administración. La vía oral es la opción preferida para tratamientos a largo plazo. Una vez ingeridos, estos fármacos atraviesan el hígado, donde aquellos que lo requieren son metabolizados para convertirse en su forma biológicamente activa²³.
- **Endovenosa:** Esta vía es la preferida en situaciones de emergencia, como el asma o el shock séptico, así como para la administración de megadosis en pulsos terapéuticos²³.
- **Intramuscular:** La vía intramuscular presenta limitaciones debido a la incapacidad del músculo para metabolizar los corticoides. Esto explica por qué, tras la administración intramuscular de acetato de cortisona, los niveles plasmáticos de cortisol son significativamente menores en comparación con la hidrocortisona administrada por la misma vía. Además, para lograr un efecto sistémico, es importante considerar la velocidad de absorción. Por ejemplo, el acetato de triamcinolona se absorbe lentamente cuando se administra por vía intramuscular, lo que prolonga su efecto durante semanas. En contraste, las formulaciones solubles, como el fosfato de hidrocortisona o el hemisuccinato de hidrocortisona, se absorben rápidamente en cuestión de minutos. Por otro lado, los ésteres menos solubles requieren aproximadamente una hora para su absorción²³.

2.2.5.2. Administración Local. Se encuentran los siguientes:

- **Intraarticular:** La absorción de los corticoides puede variar considerablemente. Para lograr un efecto local, los esteroides administrados por vía intraarticular deben tener baja solubilidad, lo que reduce su absorción sistémica y permite mantener concentraciones elevadas en la articulación. Entre los corticoides comúnmente utilizados con este propósito se encuentran el acetato de hidrocortisona, el tebutato de prednisolona y el hexacetónido de triamcinolona²³.
- **Tópica:** La administración tópica debe garantizar que el fármaco alcance la capa de células escamosas de la epidermis. Los compuestos lipofílicos aplicados de manera tópica, como el acetato de triamcinolona en

comparación con la triamcinolona, presentan una mayor eficacia. Mientras que la hidrocortisona tiene una absorción limitada a través de la piel, su derivado, el butirato de hidrocortisona, es un agente tópico más efectivo. Sin embargo, el uso de corticoides por vía tópica no está exento de riesgos. Su aplicación prolongada puede suprimir el eje hipotalámico-hipofisario-adrenal e incluso inducir un síndrome de Cushing. Además, se asocia con diversos efectos adversos locales, como atrofia dérmica, equimosis, púrpura, formación de estrías y diferentes tipos de dermatosis²³.

- **Inhalada:** Diversas formulaciones de esteroides sintéticos han demostrado ser eficaces como broncodilatadores cuando se administran por inhalación. Entre estos fármacos se incluyen el dipropionato de beclometasona, la budesonida y el propionato de fluticasona²³.

2.2.6. Efectos Secundarios

Dado el riesgo de efectos secundarios, es fundamental administrar siempre la dosis mínima necesaria. Estos efectos adversos pueden agruparse en tres categorías principales²³.

2.2.6.1. Inhalada. Supresión del eje hipofisario-suprarrenal: Un riesgo clave del tratamiento con corticoides es la inhibición de la función fisiológica del eje hipofisario-suprarrenal, por lo que siempre debe considerarse esta posibilidad²³.

2.2.6.2. Síndrome de Cushing Inducido. La administración de corticoides en dosis suprafisiológicas, independientemente de la vía utilizada, puede provocar un síndrome de Cushing²³.

2.2.6.3. Contraindicaciones y Condiciones Preexistentes. Antes de iniciar el tratamiento, es importante evaluar si el paciente presenta enfermedades que puedan contraindicar el uso de corticoides, especialmente aquellas relacionadas con la inmunosupresión, como infecciones o tuberculosis, lo que podría requerir estudios previos de imagen o pruebas cutáneas²³.

Asimismo, es esencial conocer si el paciente tiene antecedentes de alteraciones en el metabolismo de los hidratos de carbono, osteoporosis, esofagitis, úlcera gastroduodenal, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares o trastornos psiquiátricos, ya que estas condiciones pueden agravarse con el uso de corticoides. Además, se debe considerar que los efectos adversos de la corticoterapia no solo afectan a pacientes con patologías preexistentes, sino que también pueden desencadenar nuevas enfermedades durante el tratamiento²³.

Tabla 1*Efectos secundarios específicos de los corticoides en varios tejidos*

Tejido	Efectos secundarios
Musculoesquelético	Osteoporosis. Necrosis ósea, atrofia muscular,
Suprarrenal	Atrofia de la glándula. Supresión de la función fisiológica. Síndrome de Cushing
Sistema inmune	Activación de infecciones latentes. Amplia inmunosupresión.
Cardiovascular	Dislipidemia, HTA, trombosis, vasculitis
Gastrointestinal	Pancreatitis, sangrado gastrointestinal, úlcera péptica
Metabolismo de los hidratos de carbono	Hiperglucemia. Diabetes mellitus
SNC	Cambios en la conducta, memoria, aprendizaje y humor

Nota: Galofré J. (2009)**2.2.7. Contraindicaciones de los Corticoides**

2.2.7.1. Lactancia y Embarazo. Investigaciones en animales han evidenciado que el uso de corticosteroides incrementa el riesgo de desarrollar paladar hendido, hidrocefalia, insuficiencia placentaria, gastrosquisis, abortos espontáneos, bajo peso al nacer y retraso en el crecimiento intrauterino, entre otras afecciones. Además, estos fármacos pueden excretarse a través de la leche materna, por lo que es fundamental monitorear de cerca a los recién nacidos cuyas madres hayan recibido tratamientos prolongados con dosis elevadas de corticoides, con el fin de detectar posibles signos de hipoadrenalismo²⁴.

2.2.8. Formas Farmacéuticas de los Corticoides

Se puede presentar de la siguiente manera, según la afección²⁵.

Tabla 2*Formas farmacéuticas*

Forma farmacéutica	Descripción
Vía oral	Los comprimidos, cápsulas o jarabes son utilizados para aliviar la inflamación y el dolor en diversas enfermedades crónicas, como la artritis reumatoide y el lupus.
Inhalador y spray intranasal	Estos tipos de administración contribuyen a reducir la inflamación relacionada con las alergias nasales y el asma.
Gotas para la vista	Este método de administración es útil para tratar la hinchazón posterior a una cirugía ocular.
Tópicamente	Las cremas y ungüentos son efectivos para tratar diversas condiciones de la piel.
Inyección	Este método de administración se emplea comúnmente para aliviar los síntomas musculares y articulares, como el dolor y la inflamación causados por la tendinitis.

Nota: Mayo Clinic. (2023).

2.2.9. Posología y Corticoides más Representativos

Tabla 3

Dosis equivalente, vida media plasmática de algunos corticoides

	Corticoide	Dosis equivalente (mg)	Vida media plasmática (min)
Acción breve (<12 h)	Hidrocortisona	20	80
	Cortisona	25	30
Acción intermedia (12-36 h)	Prednisona	5	60
	Metilprednisolona	4	200
	Triamcinolona	4	200
Acción prolongada (>48 h)	Betametasona	0,6	300
	Dexametasona	0,5	300

Nota: Galofré J. (2009).

2.2.10. Automedicación

La automedicación se presenta como una estrategia social para afrontar la enfermedad y se define como el uso de medicamentos por iniciativa propia o siguiendo recomendaciones no especializadas. Esto puede realizarse con el objetivo de aliviar síntomas, tratar una enfermedad o simplemente tomar fármacos sin contar con una prescripción médica²⁶.

La automedicación consiste en el uso de medicamentos por decisión propia, sin la participación de un médico en el diagnóstico de la enfermedad, la prescripción o el seguimiento del tratamiento²⁷.

2.2.10.1. Peligros de la Automedicación. La autoprescripción ha sido durante mucho tiempo un tema delicado en Salud Pública, ya que implica un uso irracional de los medicamentos, al tratarse de un tratamiento no supervisado que impide el adecuado seguimiento de los pacientes. Calderón *et al.*²⁸, menciona que puede generar múltiples riesgos, entre ellos tenemos:

- Información inadecuada, insuficiente o poco comprensible sobre los medicamentos y sus características por parte de los pacientes.
- Selección incorrecta de fármacos debido a un autodiagnóstico erróneo o una identificación inexacta de la enfermedad.
- Uso inadecuado en términos de dosis, vía de administración, duración del tratamiento o conservación, además del riesgo de abuso o dependencia.
- Posibles reacciones adversas.

- La aparición de resistencia bacteriana, interacciones medicamentosas o combinaciones inapropiadas, que pueden ser particularmente peligrosas en niños, personas mayores, mujeres embarazadas y grupos de riesgo.
- Demora en la búsqueda de atención médica adecuada en casos donde esta es necesaria.

2.2.10.2. Frecuencia de la Automedicación. Representa un problema de Salud Pública y en nuestra comunidad, entre el 40% y el 60% de la población recurre a esta práctica²⁹.

En el Perú, el 50% de la población utiliza medicamentos de manera inadecuada, razón por la cual la OMS enfatiza la importancia de educar a la población sobre su uso adecuado. Esta problemática es relevante tanto en países desarrollados, a través de su programa de “automedicación responsable”, como en naciones en vías de desarrollo. No obstante, en los países subdesarrollados, la situación se ve influenciada por la adquisición de fármacos a través de personas no médicas, personal de salud sin formación médica, amigos y familiares³⁰.

2.2.10.3. Predisposición de la Automedicación. Diversos factores influyen en esta conducta, siendo los factores sociales uno de los más destacados. La presión del entorno, ya sea de amigos o familiares, puede llevar a buscar soluciones de salud basadas en experiencias personales. Además, el bajo nivel educativo, especialmente en los padres de familia, contribuye al problema, ya que muchos desconocen por completo los riesgos asociados con la automedicación²⁸.

Entre los factores económicos que contribuyen a la automedicación se encuentran el desempleo, las precarias condiciones laborales y de vida de gran parte de la población, así como los bajos ingresos familiares. Estas limitaciones dificultan el acceso a los servicios de salud, lo que impide contar con una prescripción adecuada por parte de un profesional capacitado²⁸.

Los factores culturales también juegan un papel importante, ya que la falta de acceso y la limitada disponibilidad de información facilitan que las empresas farmacéuticas difundan contenido parcial o sesgado, promoviendo el consumo de medicamentos que aparentan ser completamente seguros²⁸.

En la actualidad, es importante señalar que, lamentablemente, en nuestro país la publicidad ejerce una influencia sobre los médicos, llevándolos a tratar infecciones leves con antibióticos de amplio espectro y alto costo. Estos fármacos deberían

reservarse exclusivamente para infecciones graves, con el objetivo de mantener su eficacia y prevenir la resistencia bacteriana²⁸.

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Conocimiento

El conocimiento es un proceso en constante evolución, ya que no es algo absoluto o dado de antemano. En lugar de conocer un objeto de forma definitiva, su comprensión se construye progresivamente³¹.

El nivel de conocimiento se refiere a cuanto saben los pacientes sobre los corticoides, reacciones adversas, contraindicaciones, entre otros.

2.3.2. Actitud

Una actitud es una predisposición mental y nerviosa, estructurada a través de la experiencia, que influye de manera activa en la forma en que un individuo responde a diversos objetos y situaciones³².

Las actitudes implican las creencias, percepciones y comportamientos de los pacientes respecto a los corticoides.

2.4. Marco Ético

2.4.1. Consideraciones Éticas

Las consideraciones éticas del estudio sobre el conocimiento y las actitudes hacia la automedicación con corticoides garantizaron la protección de los participantes y el cumplimiento de principios bioéticos fundamentales que se muestran a continuación:

Autonomía: Los participantes brindaron su consentimiento informado de manera libre y voluntaria, después de recibir información clara sobre los objetivos del estudio, los procedimientos, los beneficios y los riesgos.

Beneficencia: El estudio buscó generar conocimiento que beneficie a la comunidad y ayude a prevenir riesgos asociados con la automedicación de corticoides.

No maleficencia: Se minimizó los riesgos en los participantes, garantizando la confidencialidad de sus datos y evitando causar daño psicológico, social o físico.

Justicia: Se garantizó que la selección de los participantes sea equitativa, sin discriminación.

2.4.2. Consentimiento Informado

Se redactó en un lenguaje claro y accesible para la población del estudio. Además, se incluyó el derecho a retirarse en cualquier momento y la protección de datos personales.

2.4.3. *Confidencialidad y Protección de Datos*

Los datos personales y las respuestas se mantuvieron en estricta confidencialidad.

Se emplearon números en lugar de nombres para la protección de identidad de los participantes.

2.4.4. *Divulgación de Resultados*

Los resultados se presentaron de manera ética y objetiva, sin manipular los datos.

CAPÍTULO III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Alcance de Investigación

El estudio tiene un alcance descriptivo y transversal³³, ya que se buscó identificar y analizar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la automedicación con corticoides en los pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto en un período determinado.

3.2. Diseño de Investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, corte transversal, descriptivo³³.

RG—————O

Es un diseño que tiene: grupo asignados al azar (RG) y el otro es la observación (O), sin la manipulación de la muestra.

3.3. Unidad de Análisis

Paciente que acude al Centro de Salud (C.S.) Carmen Alto.

3.4. Población de Estudio

Está conformada por los pacientes que acuden al C.S. Carmen Alto, distrito del mismo nombre, provincia de Huamanga, departamento de Ayacucho.

Según el área de estadística del C.S. de Carmen Alto en promedio se atienden en un mes 4786 pacientes en los diferentes servicios, este dato nos sirvió como referencia para la población (Anexo 9).

3.5. Muestra

La muestra está conformada por pacientes que acudieron al C.S. Carmen Alto durante el período de estudio, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. El tamaño de muestra se calculó con un nivel de confianza de 95% ($Z=1,96$) y un margen de error de 5% (0,05), resultando 356 pacientes. El tipo de muestreo fue no probabilístico, por conveniencia.

$$n = \frac{Z^2 * Npq}{E^2(N - 1) + Z^2pq}$$

$$n = \frac{1,96^2 * 4786 (0,5 \times 0,5)}{0,05^2 (4786 - 1) + 1,96^2 (0,5 \times 0,5)} = 356$$

Donde:

n: tamaño de muestra

N: tamaño de la población

E: error aceptable: 0,05

Z: valor de confianza: 95% (1,96)

p: % que cumple los criterios para la investigación: 0,5

q: % no cumple los criterios para la investigación: 1-p= 0,5

3.6. Criterios de Selección

3.6.1. Criterios de Inclusión

- Personas mayores de 18 años de edad.
- Personas que aceptaron voluntariamente participar del estudio.

3.6.2. Criterios de Exclusión

- Personas mayores de 60 años de edad.
- Personas con enfermedades mentales graves o discapacidades que puedan dificultar la comprensión del cuestionario.

3.7. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

3.7.1. Técnica de Recolección de Datos

La técnica que se empleó fue la encuesta que presentó 2 cuestionarios, en ellas se midieron el nivel de conocimiento y la actitud sobre la automedicación con corticoides.

3.7.2. Instrumento de Recolección de Datos

El instrumento que se empleó fue un cuestionario, que presentó dos partes, la primera fue adaptada de lo propuesta por Rojas³⁴, Cuestionario 1; midió el nivel de conocimiento, estructurado por 6 indicadores, conformada por corticoides más representativos, vía de administración, reacciones adversas, contraindicaciones, forma farmacéutica y posología (Ítems de 1-20), con alternativas múltiples, con una escala de medición (alto, medio, bajo), para la cuantificación de la información que fue obtenido con las respuestas de cada pregunta, se le atribuyó un puntaje determinado, con dos puntos (02) si la respuesta adecuada es correcta y de no ser correcta con un punto (01), la cantidad de respuestas adecuadas nos permitió observar el nivel en que se encontraron cada participante. La segunda parte fue adaptada de lo propuesta por Tafur P. *et al*³⁵, Cuestionario 2; midió las actitudes, conformada por 2 indicadores (Ítems de

1-3), las cuales fueron evaluadas mediante la escala de Likert, con una valoración: nunca (1); raramente (2); ocasionalmente (3); frecuentemente (4); muy frecuentemente (5), con una escala de medición (favorable, desfavorable, muy desfavorable).

Tabla 4

Puntaje para el cuestionario 1

Nivel de conocimiento	Puntuación
Correcta	2 puntos
Incorrecta	1 punto

Nota: elaboración propia

Tabla 5

Escala de medición para el cuestionario 1

Escala	Puntuación
Bajo	20 a 27
Medio	28 a 34
Alto	35 a 40

Nota: elaboración propia

Tabla 6

Puntaje para el cuestionario 2

Actitud	Puntuación
Nunca	1
Raramente	2
Ocasionalmente	3
Frecuentemente	4
Muy frecuentemente	5

Nota: elaboración propia

Tabla 7

Escala de medición para el cuestionario 2

Escala	Puntuación
Favorable	12 a 15
Desfavorable	8 a 11
Muy desfavorable	3 a 7

Nota: elaboración propia

3.7.3. Prueba de Validez

La validez del instrumento fue sometida a través de juicio de expertos, quienes evaluaron la claridad, objetividad, actualidad, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia, metodología y conveniencia de los ítems del cuestionario otorgando un certificado de validez (Anexo 5).

3.7.4. Cálculo de la Prueba de Validez

El cálculo es expresado a través de la fórmula de V de Aiken, dando un rango de puntuación “excelente” (0,87).

Cuestionario 1: V de Aiken = 0,87: Indica que hay un ligero desacuerdo entre los jueces, pero aún se considera que el ítem es bastante relevante (Anexo 6).

Cuestionario 2: V de Aiken = 0,87: Indica que hay un ligero desacuerdo entre los jueces, pero aún se considera que el ítem es bastante relevante (Anexo 6).

3.7.5. Cálculo de la Confiabilidad

El resultado del índice de confiabilidad a través del Alfa de Cronbach del cuestionario 1, aplicada a una prueba de piloto de 20 encuestados en pacientes que acudieron al Centro de Salud de Carmen Alto fue aceptable con 0,861 siendo “bueno” de confiabilidad (Anexo 7).

El resultado del índice de confiabilidad a través del Alfa de Cronbach del cuestionario 2, aplicada a una prueba de piloto de 20 encuestados en pacientes que acudieron al Centro de Salud de Carmen Alto fue aceptable con 0,872 siendo “bueno” de confiabilidad (Anexo 7).

3.7.6. Inicio del Registro

Se solicitó el permiso en el área de Jefatura del C.S. Carmen Alto (Anexo 8), con la autorización se procedió a la aplicación del instrumento de recolección a todos los pacientes que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión, previa firma del consentimiento informado (Anexo 2), mencionando las pautas para el llenado de la encuesta. Ratificando que se medirá el nivel de conocimiento y actitudes frente a la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al C.S. Carmen Alto. Por último, se entregó el cuestionario 1 (Anexo 3) y el cuestionario 2 (Anexo 4). El instrumento se midió en horarios diversos, por la mañana de 9 a 12 pm, por la tarde de 2 a 6 pm, por un tiempo máximo de 20 minutos por cada encuestado.

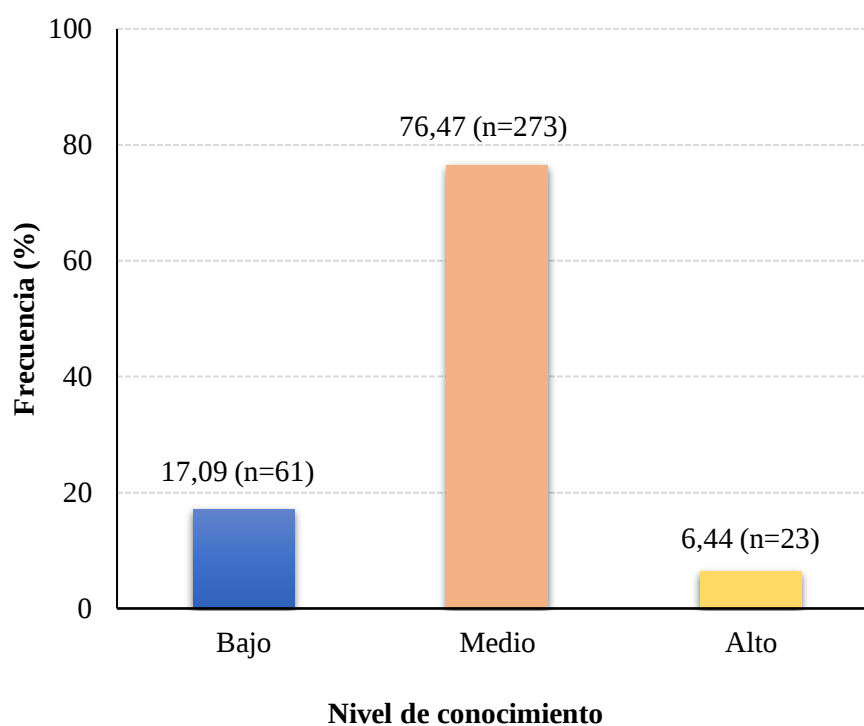
3.8. Análisis de Datos

Se llevó toda la información al Microsoft Excel 2023. Luego se realizó un análisis descriptivo para obtener frecuencias y porcentajes sobre las respuestas de los participantes, estos datos se plasmaron en figuras de acuerdo con la variable de estudio, dentro del marco de la estadística descriptiva.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

Figura 1

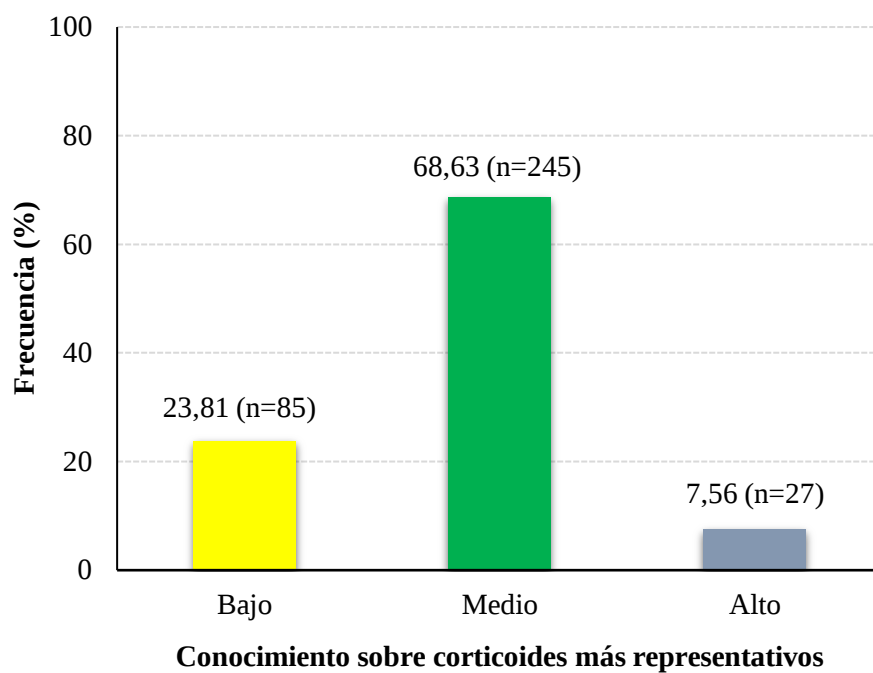
Nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, 2025



Nota: Elaboración propia

Figura 2

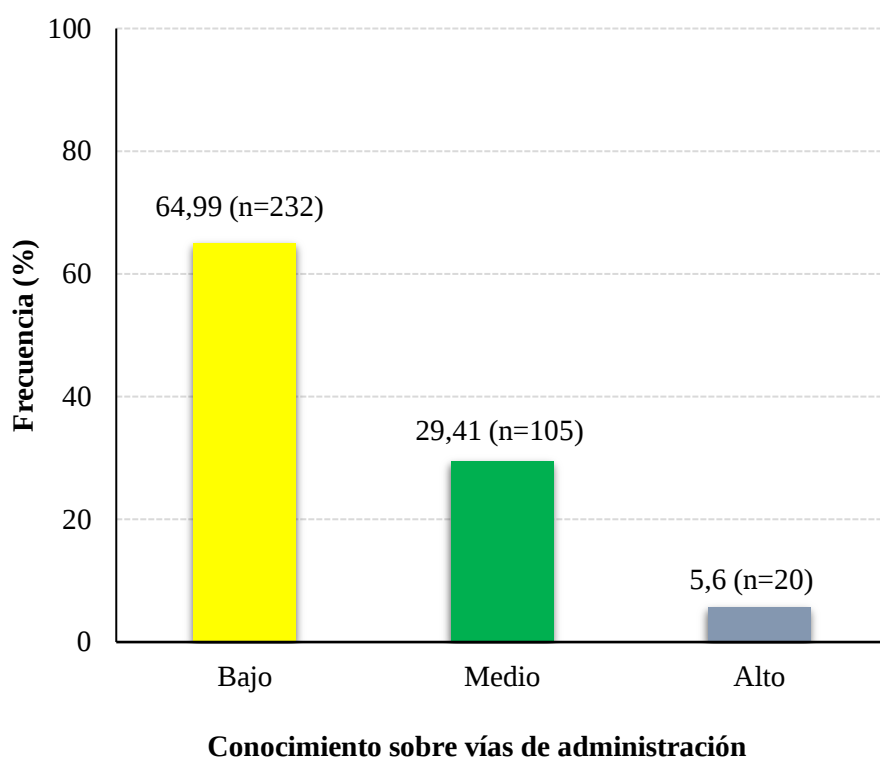
Nivel de conocimiento sobre la automedicación según corticoides más representativos en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, 2025



Nota: Elaboración propia

Figura 3

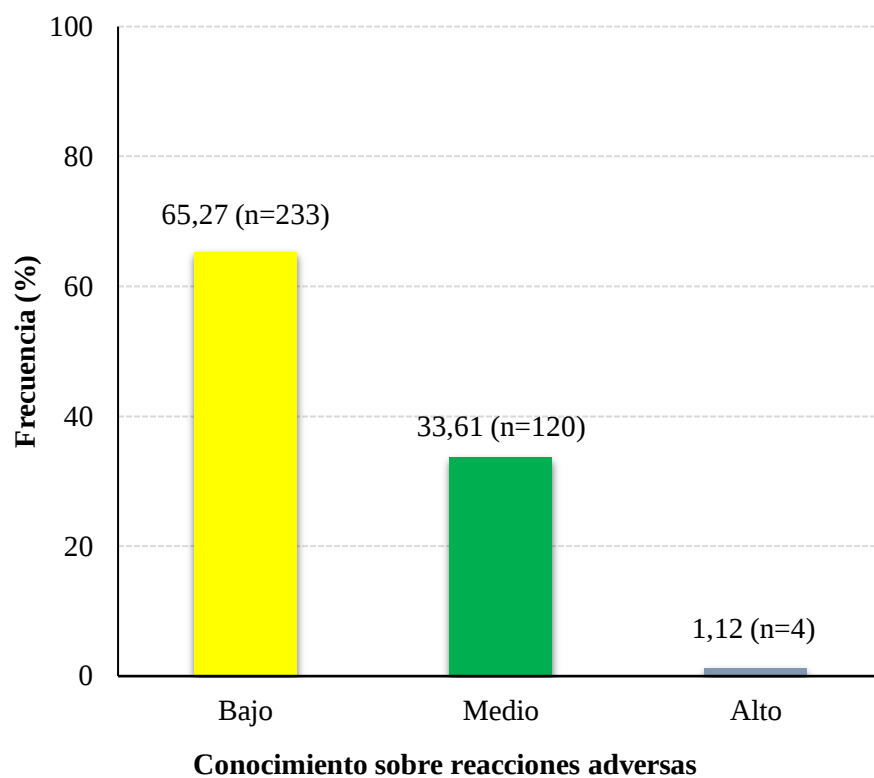
Nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según vías de administración en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, 2025



Nota: Elaboración propia

Figura 4

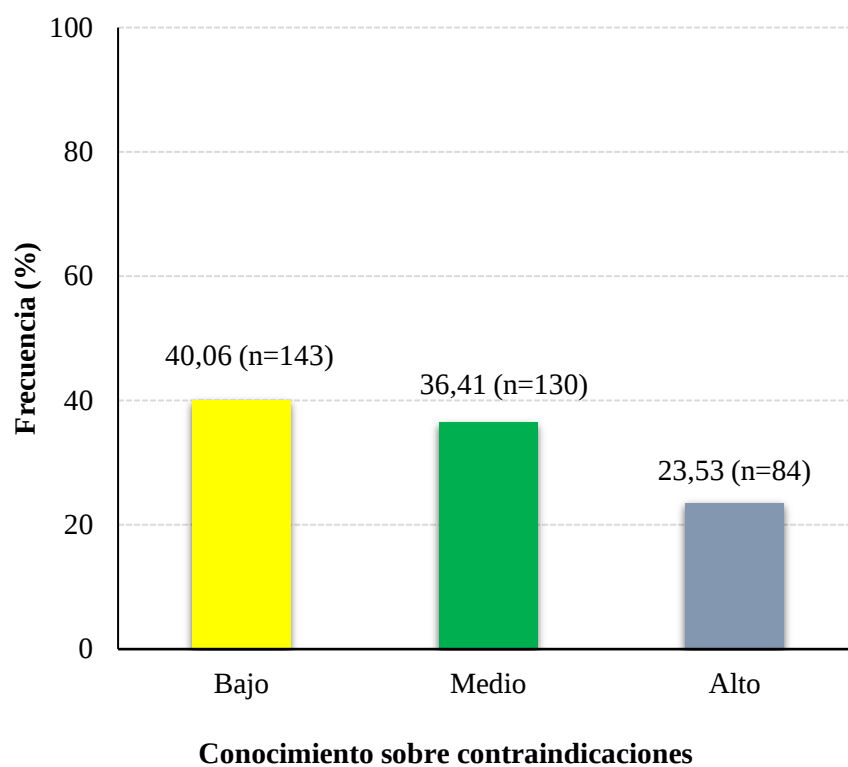
Nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según reacciones adversas en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, 2025



Nota: Elaboración propia

Figura 5

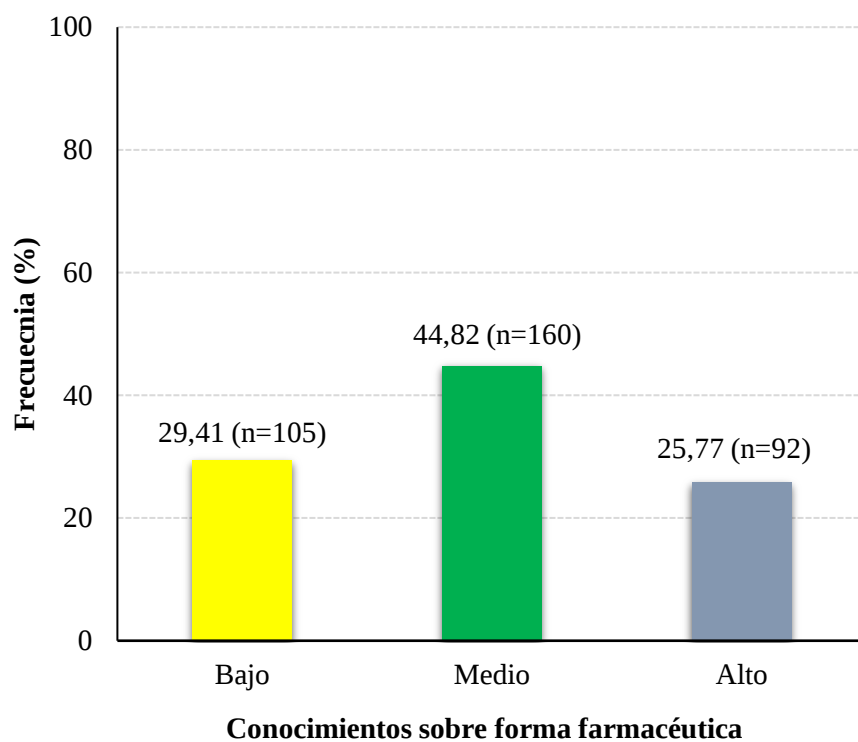
Nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según contraindicaciones en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, 2025



Nota: Elaboración propia

Figura 6

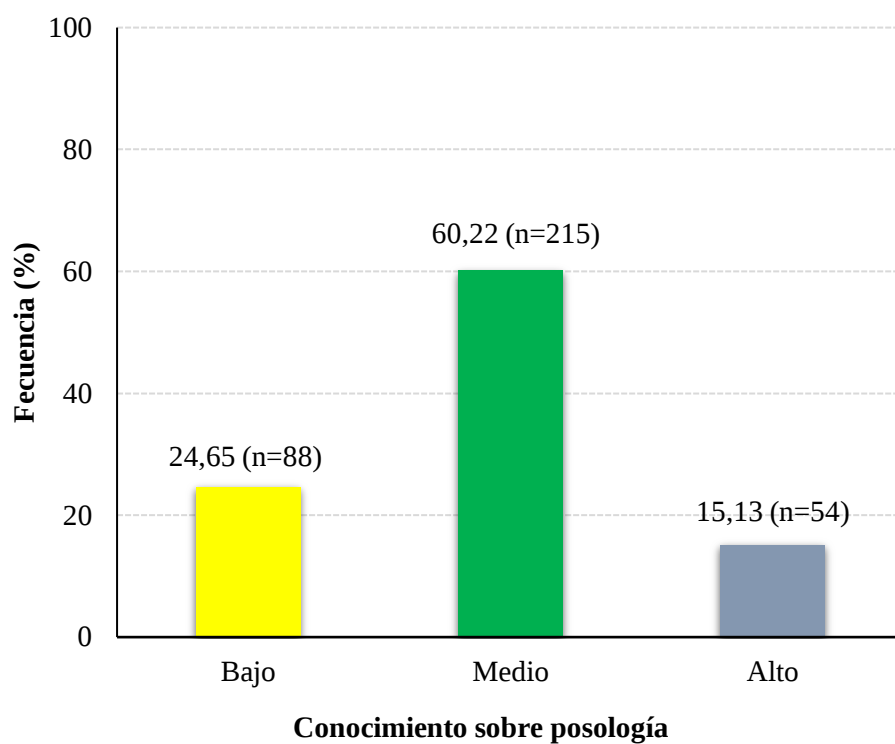
Nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según forma farmacéutica en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, 2025



Nota: Elaboración propia

Figura 7

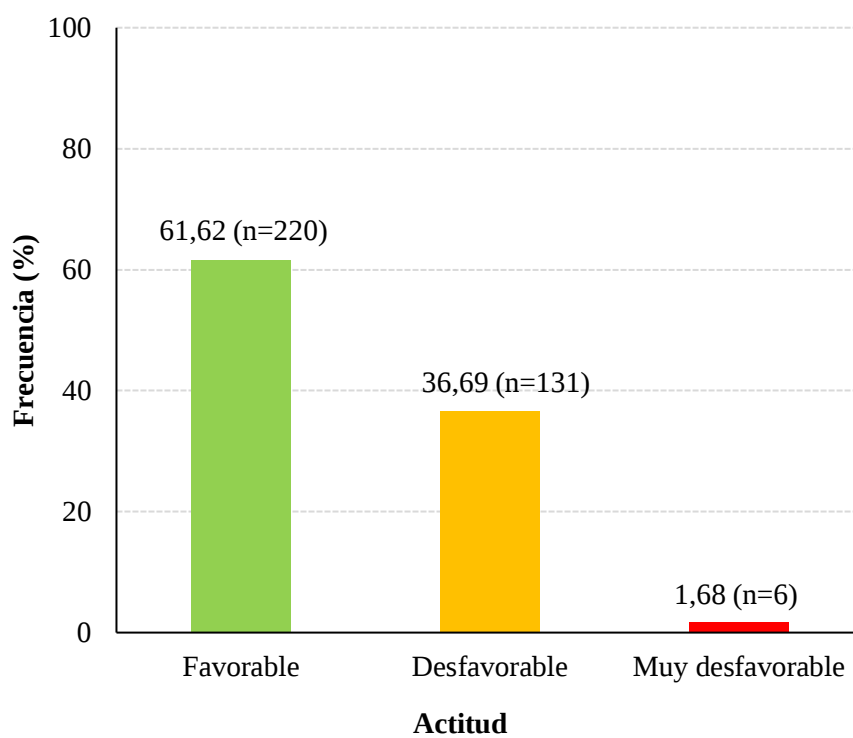
Nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según posología en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, 2025



Nota: Elaboración propia

Figura 8

Actitudes sobre la automedicación con corticoides en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, 2025



Nota: Elaboración propia

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

La automedicación es una práctica común que, en la actualidad, representa un problema tanto a nivel nacional como global. Muchas personas recurren al uso de medicamentos sin la supervisión de un profesional de la salud, ya sea por la facilidad de acceso, la inmediatez en aliviar síntomas. Esta conducta, aunque en algunos casos puede parecer inofensiva, conlleva serios riesgos, como el uso incorrecto de fármacos, reacciones adversas o la ocultación de enfermedades más graves. Por ello, es necesario promover una cultura de responsabilidad y concienciación sobre el uso adecuado de los medicamentos³⁶.

En la Figura 1, se muestra el nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto. La mayoría de los encuestados presentó un nivel de conocimiento medio, representando el 76,47% (n=273). Le sigue el nivel de conocimiento bajo con un 17,09% (n=61), mientras que el nivel alto fue el menos frecuente, con solo un 6,44% (n=23). Se puede deducir que la mayoría de los pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto no poseen un conocimiento adecuado sobre los riesgos asociados a la automedicación con corticoides. Esto se evidencia en el predominio del nivel de conocimiento medio y bajo. Asimismo, se observa que solo un pequeño grupo de pacientes presenta un nivel alto de conocimiento sobre el tema, lo que indica la necesidad de implementar estrategias educativas que promuevan un uso responsable y seguro de estos medicamentos. Los resultados de la presente investigación contrastan parcialmente con los hallazgos de estudios previos. Valdivia³⁷, determinó que el nivel de conocimiento sobre los corticoides fue mayoritariamente medio con un 64,6% (n=224), seguido del nivel bajo con 33,7% (n=117). Por otro lado, Ríos¹⁰, evidenció un predominio del nivel de conocimiento bajo con 77,61% (n=253) y un nivel medio de 15,95% (n=52), lo cual coincide en parte con los hallazgos del presente estudio. Asimismo, Ramos¹⁰, reportó un nivel de conocimiento bajo en el 55,65% (n=197) y un nivel medio en el 42,37% (n=150), resultados que refuerzan la tendencia observada en esta investigación.

En general, los datos de estos estudios previos reflejan una deficiencia en el conocimiento sobre el uso adecuado de corticoides, lo cual se alinea con los hallazgos

actuales, donde también predominaron los niveles de conocimiento bajo y medio. Esta comparación resalta una problemática común en distintas poblaciones y subraya la necesidad de fortalecer las estrategias educativas y de concientización, con el fin de promover un uso responsable de estos medicamentos y reducir los riesgos asociados a la automedicación.

En la Figura 2 se presenta el nivel de conocimiento sobre la automedicación, específicamente en relación con los corticoides más representativos, en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto. Se observa que la mayoría de los pacientes mostró un nivel de conocimiento medio, con un 68,63% (n=245), seguido por un nivel bajo con un 23,81% (n=85) y en menor proporción un nivel alto, correspondiente al 7,56% (n=27). Estos resultados permiten afirmar que la mayoría de las personas que acuden al Centro de Salud Carmen Alto no poseen conocimientos sólidos sobre los corticoides más representativos, mientras que solo un grupo reducido presenta un nivel alto de conocimiento sobre el tema.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre los corticoides más representativos, los resultados del presente estudio se alinean con los hallazgos de investigaciones previas. Valdivia³⁷, encontró que predominaba un nivel medio con 51,6% (n=179), seguido del nivel bajo con 47,3% (n=164). De manera similar, Ríos¹⁰, evidenció un nivel bajo con 46,01% (n=150), seguido de un nivel medio con 42,94% (n=140) y apenas un 11,04% (n=36) presentó un nivel alto. Por su parte, Ramos⁹, reportó que el nivel de conocimiento medio predominaba con 55,65% (n=197), seguido por el nivel bajo con 38,42% (n=136). Estos hallazgos coinciden con los resultados del presente estudio, donde también se observó un predominio de niveles de conocimiento medio y bajo respecto a los corticoides más representativos. Este patrón refuerza la necesidad de intensificar los esfuerzos de orientación y educación a la población, enfocándose no solo en evitar la automedicación, sino también en brindar información clara y accesible sobre los tipos de corticoides y sus implicancias clínicas, para fomentar un uso más consciente y seguro.

En la Figura 3 se presenta el nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según las vías de administración, en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto. Se observa que la mayoría de los encuestados presentó un nivel de conocimiento bajo, con un 64,99% (n=232), seguido por un nivel medio con 29,41% (n=105), mientras que solo un 5,6% (n=20) mostró un nivel alto de conocimiento. Estos resultados indican que la mayoría de los pacientes no cuenta con información adecuada

sobre las distintas formas de administración de los corticoides, lo cual podría aumentar el riesgo de un uso inadecuado y efectos adversos. Asimismo, el porcentaje reducido de personas con un nivel alto de conocimiento evidencia la necesidad de reforzar la educación sobre este aspecto específico, que suele ser menos comprendido por la población general.

Respecto al nivel de conocimiento sobre las vías de administración de los corticoides, los resultados del presente estudio revelan una situación más preocupante en comparación con estudios previos. Valdivia³⁷, halló que predominaba un nivel bajo con 50,4% (n=175), seguido de un nivel medio con 47,8% (n=166), mientras que solo un 1,7% (n=6) alcanzó un nivel alto. De forma similar, Ríos¹⁰, reportó un nivel bajo de 56,75% (n=185) y un nivel medio de 31,29% (n=102), evidenciando también una comprensión limitada en esta área. No obstante, Ramos⁹, identificó una tendencia ligeramente distinta, con un predominio del nivel medio (50%, n=177) y un nivel bajo de 46,33% (n=164). Estos datos, si bien reflejan una insuficiencia generalizada en el conocimiento sobre las vías de administración, contrastan con los hallazgos del presente estudio, donde el nivel de conocimiento fue marcadamente más bajo en este indicador. Con un 64,99% de los pacientes ubicados en el nivel bajo, se evidencia una deficiencia aún más profunda en la comprensión de este aspecto fundamental del uso de corticoides.

Este hallazgo resulta especialmente relevante, ya que el desconocimiento de las vías de administración adecuadas puede conducir a errores terapéuticos, efectos adversos innecesarios o ineficacia del tratamiento. En este contexto, se hace imperativo reforzar las estrategias educativas desde los establecimientos de salud, promoviendo no solo el uso racional de medicamentos, sino también el entendimiento básico de sus formas de administración.

En la Figura 4 se presenta el nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según las reacciones adversas en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto. Se evidencia que la mayoría de los pacientes tiene un nivel de conocimiento bajo, con un 65,27% (n=233), seguido por un nivel medio con 33,61% (n=120) y solo un 1,12% (n=4) presentó un nivel alto de conocimiento. Estos resultados indican que la mayoría de las personas desconoce los efectos adversos que puede generar la automedicación con corticoides, lo que representa un riesgo importante para la salud pública. El bajo porcentaje de pacientes con un nivel alto de conocimiento refuerza la necesidad de implementar acciones informativas y preventivas dirigidas a

sensibilizar a la población sobre las posibles consecuencias del uso inadecuado de estos medicamentos.

En relación con el nivel de conocimiento sobre las reacciones adversas de los corticoides, los resultados del presente estudio son consistentes con lo reportado en investigaciones previas. Valdivia³⁷, halló un predominio del nivel medio con 49,9% (n=173), seguido del nivel bajo con 47% (n=163), lo que indica una comprensión parcial, pero insuficiente sobre los efectos secundarios que pueden generar estos medicamentos. De manera similar, Ríos¹⁰, encontró una mayor proporción de personas con un nivel bajo de conocimiento 50,61% (n=165), seguido del nivel medio 46,93% (n=153), datos que revelan una tendencia clara hacia la desinformación en esta área. Asimismo, Ramos⁹, reportó un nivel bajo del 53,67% (n=190), seguido por un nivel medio de 44,63% (n=158), lo cual reafirma esta problemática.

Estos hallazgos refuerzan lo evidenciado en el presente estudio, donde también se observó un predominio de niveles medio y bajo de conocimiento sobre las reacciones adversas de los corticoides. Este aspecto es especialmente preocupante, dado que el desconocimiento de los efectos secundarios puede propiciar un uso inadecuado y riesgoso de estos fármacos, incrementando la posibilidad de complicaciones clínicas a corto o largo plazo.

En consecuencia, se subraya la urgente necesidad de implementar estrategias informativas y educativas dirigidas a la población, enfocadas específicamente en la sensibilización sobre los efectos adversos asociados al uso no supervisado de corticoides.

En la Figura 5 se muestra el nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según sus contraindicaciones, en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto. Se observa que la mayoría de los pacientes presentó un nivel de conocimiento bajo, con un 40,06% (n=143), seguido por un nivel medio con 36,41% (n=130) y un 23,53% (n=84) mostró un nivel alto de conocimiento. Estos resultados indican que, aunque existe un grupo importante con un nivel alto de conocimiento, la mayoría de los pacientes aún desconoce las contraindicaciones asociadas al uso de corticoides, lo cual podría derivar en decisiones erróneas al momento de automedicarse. Esta situación destaca nuevamente la importancia de fortalecer la educación en salud sobre los riesgos específicos que conlleva la automedicación con este tipo de fármacos.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones de los corticoides, los resultados obtenidos en esta investigación se ven respaldados por

estudios anteriores. Ríos¹⁰, reportó que el nivel bajo de conocimiento predominó con un 57,36% (n=187), seguido del nivel medio con 33,13% (n=108). De manera más acentuada, Ramos⁹, evidenció un nivel bajo aún más elevado con 72,32% (n=256), mientras que el nivel medio alcanzó solo un 24,01% (n=85). Estos hallazgos coinciden con los resultados del presente estudio, donde también se observó un predominio del nivel bajo de conocimiento en relación con las contraindicaciones de los corticoides. Esta situación es alarmante, ya que el desconocimiento en este ámbito puede derivar en usos inapropiados del medicamento en personas con condiciones médicas específicas, aumentando el riesgo de efectos adversos graves.

Por ello, se reafirma la necesidad de implementar intervenciones educativas, dirigidas tanto a los pacientes como a la comunidad en general, con el fin de mejorar el entendimiento sobre las contraindicaciones de los corticoides y fomentar prácticas de automedicación más responsables y seguras.

En la Figura 6 se presenta el nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según la forma farmacéutica, en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto. Se observa que la mayoría de los encuestados presentó un nivel de conocimiento medio, con un 44,82% (n=160), seguido por un nivel bajo con 29,41% (n=105) y un nivel alto con 25,77% (n=92). Estos resultados indican que, si bien existe un grupo considerable de pacientes con conocimientos altos sobre las diferentes formas farmacéuticas de los corticoides, la mayoría aún no posee un conocimiento completo ni preciso sobre este aspecto, lo que podría limitar su capacidad para hacer un uso adecuado y seguro de estos medicamentos en caso de automedicación.

En relación con el nivel de conocimiento sobre la forma farmacéutica de los corticoides, los resultados del presente estudio se encuentran en concordancia con lo reportado en investigaciones previas. Ríos¹⁰, evidenció un predominio del nivel bajo con 61,35% (n=200), seguido del nivel medio con 31,29% (n=102), lo cual sugiere una comprensión limitada sobre las distintas presentaciones disponibles de estos medicamentos. De manera complementaria, Ramos⁹, encontró que la mayoría de los pacientes presentaron un nivel medio con 50,56%, mientras que el nivel bajo alcanzó un 33,05% (n=117). Ambos estudios coinciden con los hallazgos de la presente investigación, donde se observa una distribución predominante en los niveles medio y bajo. Esta situación evidencia una falta de información específica en cuanto a las formas farmacéuticas de los corticoides, un aspecto crucial que influye directamente en la correcta administración y eficacia terapéutica del fármaco.

Ante ello, se destaca la importancia de fortalecer los procesos de educación en salud, incorporando contenidos que no solo aborden los riesgos de la automedicación, sino también aspectos prácticos como la identificación y el uso adecuado de las diferentes formas farmacéuticas de los corticoides.

En la Figura 7 se muestra el nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según la posología, en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto. Se observa que la mayoría de los pacientes presentó un nivel de conocimiento medio, con un 60,22% (n=215), seguido por un nivel bajo con 24,65% (n=88) y solo un 15,13% (n=54) alcanzó un nivel alto de conocimiento. Estos resultados permiten afirmar que, aunque una parte significativa de los pacientes tiene conocimientos moderados sobre la posología de los corticoides, la comprensión profunda sobre este aspecto crítico del uso de medicamentos sigue siendo limitada. El porcentaje reducido de pacientes con un nivel alto de conocimiento resalta la necesidad de reforzar la educación sobre la importancia de respetar la dosis, frecuencia y duración del tratamiento con corticoides, para prevenir efectos adversos asociados a la automedicación.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre la posología de los corticoides, los resultados del presente estudio se ven reflejados en investigaciones anteriores que revelan una tendencia similar. Valdivia³⁷, reportó un predominio del nivel medio con 55% (n=191), seguido del nivel bajo con 29,4% (n=102), lo cual sugiere una comprensión intermedia respecto a la dosificación adecuada de estos medicamentos. Ríos¹⁰, también evidenció una predominancia del nivel bajo con 47,85% (n=156), seguido del nivel medio con 37,42% (n=122), mostrando una tendencia clara hacia la falta de conocimientos sólidos en este aspecto. Este aspecto es particularmente crítico, dado que una dosificación incorrecta puede generar efectos adversos graves o falta de efectividad terapéutica, especialmente cuando se trata de automedicación. Por tanto, se destaca nuevamente la importancia de promover programas de educación sanitaria dirigidos a informar adecuadamente sobre la posología, con el fin de prevenir riesgos asociados al uso irresponsable de corticoides.

El análisis de los niveles de conocimiento sobre la automedicación con corticoides en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, representado en las Figuras 1 al 7, evidencia una tendencia preocupante: la mayoría de los encuestados presenta conocimientos limitados o intermedios sobre diversos aspectos clave relacionados con el uso de corticoides sin prescripción médica.

En la Figura 8 se presentan las actitudes frente a la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto. Se observa que la mayoría de los encuestados manifestó una actitud favorable, con un 61,62% (n=220), seguido por una actitud desfavorable con un 36,69% (n=131) y solo un 1,68% (n=6) expresó una actitud muy desfavorable. Estos resultados reflejan que una gran parte de los pacientes tiene una percepción positiva o permisiva hacia la automedicación con corticoides, lo cual puede estar relacionado con el nivel limitado de conocimiento evidenciado en las figuras anteriores. Esta actitud favorable podría incrementar los riesgos asociados al uso inadecuado de estos medicamentos, especialmente si no está acompañada de una comprensión adecuada sobre sus efectos, contraindicaciones y posología.

En cuanto a las actitudes frente a la automedicación con corticoides, los resultados del presente estudio difieren significativamente de lo reportado por Tafur³⁵, quien encontró que predominaba una actitud muy desfavorable con un 88% (n=337), seguida de una actitud desfavorable y favorable, ambas con un 6% aproximadamente. En contraste, en la presente investigación, la mayoría de los pacientes presentó una actitud favorable (61,62%, n=220), seguida de una actitud desfavorable (36,69%, n=131) y solo un pequeño grupo mostró una actitud muy desfavorable (1,68%, n=6). Esta discrepancia puede deberse a diferencias contextuales, socioculturales o al grado de exposición a campañas informativas sobre el uso de corticoides. El hallazgo de una actitud mayoritariamente favorable en este estudio podría estar relacionado con una percepción positiva errónea del uso de corticoides, lo que refuerza la necesidad de intervenciones educativas que no solo informen sobre los riesgos, sino que también transformen actitudes hacia un uso racional y responsable de estos medicamentos.

En conjunto, estos resultados revelan un patrón común: existe una falta de conocimientos sólidos y completos sobre la automedicación con corticoides en la población estudiada, especialmente en áreas críticas como las reacciones adversas, contraindicaciones y vías de administración. Esta situación no solo pone en evidencia la necesidad de intervenciones educativas dirigidas a mejorar la comprensión sobre el uso racional de medicamentos, sino que también alerta sobre la urgencia de políticas públicas que regulen más estrictamente la dispensación de corticoides y promuevan el acceso a información confiable y validada por profesionales de la salud.

CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES

1. Los pacientes del Centro de Salud Carmen Alto presentaron un nivel de conocimiento medio con 76,47% (n=273), seguido de un nivel bajo con 17,09% (n=61) sobre la automedicación con corticoides.
2. El nivel de conocimiento sobre la automedicación según corticoides más representativos fue medio con 68,63% (n=245) en los pacientes del Centro de Salud de Carmen Alto.
3. El nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según vía de administración fue bajo con 64,99% (n=232) en los pacientes del Centro de Salud de Carmen Alto.
4. El nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según reacciones adversas fue bajo con 65,27% (n=233) en los pacientes del Centro de Salud de Carmen Alto.
5. El nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según contraindicaciones fue bajo con 40,06% (n=143) en los pacientes del Centro de Salud de Carmen Alto.
6. El nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según forma farmacéutica fue medio con 44,82% (n=160) en los pacientes del Centro de Salud de Carmen Alto.
7. El nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides según posología fue medio con 60,22% (n=215) en los pacientes del Centro de Salud de Carmen Alto.
8. Los pacientes del Centro de Salud de Carmen Alto presentaron una actitud favorable con 61,62% (n=220) sobre la automedicación con corticoides.

CAPÍTULO VII. RECOMENDACIONES

1. Para el sistema de salud y los profesionales de la salud se debe fortalecer estrategias de educación sanitaria, como la implementación de charlas informativas en los Centros de Salud sobre los riesgos de la automedicación con corticoides y desarrollar campañas de sensibilización dirigidos a la población.
2. Para la comunidad y los pacientes, se debe promover el uso responsable de los medicamentos e incentivar la consulta médica y no la automedicación.
3. Para investigaciones futuras realizar estudios más amplios sobre el tema, como evaluar la relación entre el nivel de educación y la automedicación con corticoides.
4. Investigar las consecuencias a largo plazo de la automedicación con corticoides en la población local.

BIBLIOGRAFÍA

1. Salazar J, Bello L, Toledo A, Añez R, González L, Rojas J. *et al.* Comportamiento epidemiológico de la automedicación y polifarmacia en individuos adultos del sector Dalia de Fernández, Municipio San Francisco. Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica. [Internet]. Venezuela, 2013. [Acceso el 03 febrero del 2025]; 32(1): 1-15. Disponible en: <https://goo.su/ppIBdzz>
2. Castro M, Pechené P, Rocha V, Loaiza D. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. Enferm. Glob. [Internet]. 2022. [Acceso el 03 febrero del 2025]; 21(66): 274-301. Disponible en: <https://goo.su/HUrhdyt>
3. Benítez S, Aveiro A. Complicaciones del uso prolongado de corticoides: Cushing iatrogénico. Rev. Virtual. Soc. Parag. Med. Int. [Internet]. Asunción, 2018. [Acceso el 03 febrero del 2025]; 5(2). Disponible en: <https://goo.su/PddRSJQ>
4. Gómez S, Gutiérrez A, Valenzuela E. Corticoides: 60 años después, una asignatura pendiente. Revista Ciencias de la Salud. [Internet]. Colombia, 2007. [Acceso el 03 febrero del 2025]; 5(3): 58-69. Disponible en: <https://goo.su/m1kaX4S>
5. Rea A, Ramírez L, Pomarada M, Karaben V. Perfil prescriptivo de corticoides en el servicio de urgencias del Hospital Odontológico de la ciudad de Formosa. Acta Odontológica Colombiana. [Internet]. Colombia, 2023. [Acceso el 04 febrero del 2025]; 13(2): 10-20. Disponible en: <https://goo.su/hFCG>
6. Oleas L. Evaluación de la automedicación y factores asociados en la población adulta del sector La Libertad en la parroquia San Luis, Riobamba. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Dirección de Bibliotecas y Recursos para el Aprendizaje y la Investigación. Ecuador, 2022. [Acceso el 04 febrero del 2025]. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/17399>
7. Altamirano V, Hauryón k, Mansilla E, Matamala F, Morales I, Maury E, *et al.* Rev. Cubana Salud Pública. Chile, 2019. [Acceso el 04 febrero del 2025]; 45(1): 1-15. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/>
8. Muhana M. Automedicación en pacientes en urgencias en un centro de Atención Primaria. Universidad de Valencia. Dialnet. [Internet]. España, 2016. [Acceso el 05 febrero del 2025]. Disponible en: <https://goo.su/yR9D3>
9. Ramos M. Nivel de conocimiento del uso de corticoides en pacientes que acuden a la botica Farma Única, San Isidro. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Repositorio Institucional. [Internet]. Trujillo, 2023. [Acceso el 07 febrero del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36676>

10. Rios J. Nivel de conocimiento sobre el uso de corticoides en pobladores el Centro Poblado San Carlos, Laredo, Trujillo. Octubre-diciembre 2023. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Repositorio Institucional. [Internet]. 2023. [Acceso el 18 agosto del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36534>
11. Rojas M. Nivel de conocimiento del uso de corticoides en pacientes que acuden a la farmacia Mi Luz Farma, La Esperanza, Trujillo. Universidad Los Ángeles de Chimbote. Repositorio Institucional. [Internet]. Trujillo, 2023. [Acceso el 07 febrero del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36424>
12. Solier V, Ramírez S. Nivel de conocimiento sobre medicamentos corticoides en usuarios de la botica Reyes Farma Carabayllo. Universidad Roosevelt. Repositorio Institucional. [Internet]. Huancayo, 2023. [Acceso el 08 febrero del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1729>
13. Chacón I, Vega S. Conocimiento y actitudes frente a la automedicación con corticoides en usuarios con síntomas de COVID-19 de la botica Auxiliadora de la ciudad de Barranca. Universidad Roosevelt. Repositorio Institucional. [Internet]. Huancayo, 2022. [Acceso el 08 febrero del 2025]. Disponible en: <https://goo.su/2SrEo>
14. Vila H. Automedicación en pacientes que acuden a la oficina farmacéutica botica Mercurys de A.A.H.H. Enrique Montenegro sector 2, San Juan de Lurigancho. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Repositorio Institucional. [Internet]. Ayacucho, 2020. [Acceso el 09 febrero del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/823c9d99-1fbc-418e-b5ad-87a103eff1c6>
15. Venegas M. Nivel sociocultural y automedicación en pobladores del distrito Villa María del Triunfo. Universidad César Vallejo. Repositorio Institucional. [Internet]. Lima, 2018. [Acceso el 09 febrero del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14473>
16. Linares P. Automedicación en personas que acuden a oficinas farmacéuticas del distrito de Jesús Nazareno, en el contexto del COVID-19, Ayacucho, 2020. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Repositorio Institucional. [Internet]. Ayacucho, 2021. [Acceso el 11 febrero del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/036a2c1f-5873-4e73-99a4-ae43ec1809b5>

17. Paucar L, Mauricio R. Nivel de conocimiento, actitudes, medidas preventivas e infecciones transmisión sexual en adolescentes del cuarto y quinto de secundaria de los planteles de Aplicación Guamán Poma de Ayala-UNSCH. Repositorio Institucional. [Internet]. Ayacucho, 2021. [Acceso el 11 febrero del 2025]. Disponible en: <https://goo.su/ITgxur>
18. Pacheco N. Automedicación en personas que acuden a oficinas farmacéuticas del distrito de Ayacucho. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Repositorio Institucional. [Internet]. Ayacucho, 2018. [Acceso el 11 febrero del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/635793b7-6032-4aaa-a7a1-edbc1ce479d7>
19. Córdoba J. Automedicación en usuarios que acuden a oficinas farmacéuticas en el distrito de Carmen Alto. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Repositorio Institucional. [Internet]. Ayacucho, 2013. [Acceso el 12 febrero del 2025]. Disponible en: <https://goo.su/KVXoRf>
20. Serra H, Roganovich J, Rizzo L. Glucocorticoides: paradigma de medicina traslacional de lo molecular al uso clínico. Medicina. [Internet]. Buenos Aires, 2012. [Acceso el 14 de febrero del 2025]; 72: 158-170. Disponible en: <https://www.medicinabuenosaires.com/PMID/22522860.pdf>
21. Cruz A. Caracterización de eventos adversos con medicamentos corticosteroides reportados al programa nacional de farmacovigilancia en Colombia. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. [Internet]. Colombia, 2018. [Acceso el 14 febrero del 2025]. Disponible en: <https://goo.su/efBUIE>
22. Monzon J. Prevalencia el uso de corticosteroides en pacientes atendidos en botica SaludVid. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Repositorio Institucional. [Internet]. Trujillo, 2023. [Acceso el 14 febrero del 2025]. Disponible en: <https://n9.cl/0ftob>
23. Galofré J. Manejo de los corticoides en la práctica clínica. Red. Med. Univ. Navarra. [Internet]. 2009. [Acceso el 15 febrero del 2025]; 53(1): 9-18. Disponible en: <https://revistas.unav.edu/index.php/revista-de-medicina/article/view/9148/8071>
24. Boletín CIME. Centro de Información sobre Medicamentos. Corticosteroides- Actualización. [Internet]. 2021. [Acceso el 15 febrero del 2025]. Disponible en: <https://www.garrahan.gov.ar/PDFS/cime/octubre21.pdf>
25. Mayo Clinic. Prednisona y otros corticoides. [Internet]. 2023. [Acceso el 15 febrero del 2025]. Disponible en: <https://n9.cl/hzr04>

26. Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Revista electrónica trimestral de Enfermería*. [Internet]. 2021. [Acceso el 17 febrero del 2025]; 62: 531-543. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n62/1695-6141-eg-20-62-531.pdf>
27. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev. Med. Hered.* [Internet]. 2016. [Acceso el 17 febrero del 2025]; 27: 15-21. Disponible en: <https://goo.su/zH3e>
28. Calderón A, Castaño, L, Gómez M, Rojas D, Rendon G, Pineda D. La automedicación: una costumbre sin control adecuada, que atenta contra la salud y la calidad de vida de los ciudadanos. Universidad Nacional Abierta y a Distancia. [Internet]. 2009. [Acceso el 17 febrero del 2025]. Disponible en: <https://n9.cl/rrsly>
29. Saldaña D, Villalobos G, Ballón B, León F. Frecuencia y características de la automedicación en pacientes con cefalea en atención primaria en Lambayeque, Perú. *Rev. Med. Hered.* [Internet]. 2016. [Acceso el 18 febrero del 2025]; 27: 230-236. Disponible en: <https://goo.su/JLRp6T>
30. Vásquez M. Factores asociados a automedicación en internos de medicina. Hospital Belén de Trujillo. Universidad César Vallejo. Repositorio Institucional. [Internet]. 2022. [Acceso el 18 febrero del 2025]. Disponible en: <https://goo.su/R7X0>
31. García Y. Concepto y definición de conocimiento. Universidad Autónoma el Estado de Hidalgo. [Internet]. 2024. [Acceso el 13 febrero del 2025]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/m12.html>
32. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: definición, medición y modelos de la acción razonada y planificada. *Psicología social, cultura y educación*. [Internet]. [Acceso el 13 febrero del 2025]. Disponible en: <https://goo.su/Sbz32w>
33. Hernández C, Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación. Cuarta edición. México DF. McGraw-Hill interamericana, 2006
34. Roja M. Nivel de conocimiento del uso de corticoides en pacientes que acuden a la Farmacia Mi Luz Farma, La Esperanza, Trujillo. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Repositorio Institucional. [Internet]. Trujillo. 2024. [Acceso el 18 febrero del 2025]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36424/USO_CORTICOIDES_ROJAS_GASTANADUI_MIRIAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 35.** Tafur P, Carhuaricra G. Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación con corticoides en los pacientes que acuden a la Farmacia Santa Lucía-Huaycan. Universidad Norbert Wiener. Repositorio Institucional. [Internet]. Lima. 2021. [Acceso el 22 febrero del 2024]. Disponible en: <https://goo.su/fb8ofP8>
- 36.** Alucema A, Chavarría N, Valdés, M. Patrones de automedicación en clientes de una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta. *Journal of Pharmacy & Pharmacognosy Research*. [Internet]. 2013. [Acceso el 10 marzo del 2025]; 1(2): 54-63. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4960/496050265002.pdf>
- 37.** Valdivia J. Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista, Ica 2023. Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Repositorio Institucional. [Internet]. Ica, 2024. [Acceso el 15 abril del 2024]. Disponible en: <https://goo.su/3HxbWsi>

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de definición y operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Valoración	Escala de Medición	Ítem del Instrumento
Conocimiento sobre la automedicación con corticoides	El grado o nivel de conocimiento adquirido por cada persona es de naturaleza cuantitativa de un determinado tema (automedicación con corticoides)	Se mide a través de un cuestionario el nivel de conocimiento que puede ser bajo, medio, alto	Corticoides más representativos	Bajo: 20-27 Medio: 28-34 Alto: 35-40	Ordinal	1-4
			Vía de administración			5-7
			Reacciones adversas			8-11
			Contraindicaciones			12-14
			Forma farmacéutica			15-17
			Posología			18-20
Actitudes sobre la automedicación con corticoides	Evaluaciones globales y relativamente estables que las personas hacen sobre otras personas, ideas o cosas	Se mide a través de un cuestionario la actitud sobre la automedicación con corticoides que puede ser favorable, desfavorable y muy desfavorable	Frecuencia de automedicación	Favorable: 12-15 Desfavorable: 8-11 Muy desfavorable: 3-7	Ordinal	1
			Predisposición de la automedicación			2-3

Anexo 2

Consentimiento informado



**Título: Conocimiento y actitudes sobre la automedicación
con corticoides en pacientes del Centro de Salud Carmen
Alto, Ayacucho 2025**



CONSENTIMIENTO INFORMADO

- He podido hacer preguntas sobre el estudio y he recibido suficiente información sobre el mismo
- He hablado con: **ROMANI JORGE, Juana Silvia**
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio:
 1. Cuando quiera.
 2. Sin tener que dar explicaciones.
 3. Sin que esto repercuta en mis cuidados farmacéuticos y médicos.

Presto libremente mi consentimiento para participar en este estudio y doy mi consentimiento para el acceso y utilización de mis datos.

He recibido información verbalmente de este consentimiento informado

Si ()

No ()

Firma del encuestado

Firma del investigador

Anexo 3

Cuestionario 1: Nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides



Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica



Título de la investigación: Conocimiento y actitudes sobre la automedicación con corticoides en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho 2025

Cuestionario 1: Nivel de conocimiento sobre la automedicación con corticoides

DATOS GENERALES

Edad :

Sexo : F () M ()

Nivel educativo : Primaria () Secundaria () Superior ()

Ocupación :

INSTRUCCIONES

A continuación, encontrará una serie de afirmaciones relacionadas con los corticoides más representativos, vías de administración, reacciones adversas, contraindicaciones, forma farmacéutica y posología de los corticoides.

Marcar la respuesta correcta con un “X”

I. CORTICOIDES MÁS REPRESENTATIVOS

1. ¿Cuál de las siguientes opciones es el medicamento(corticoide) que usted conoce?

☐

Ampicilina

☐

Dexametasona

☐

Naproxeno

2. ¿Cuál de las siguientes opciones es el medicamento(corticoide) que decidió tomar por su cuenta?

☐

Ceftriaxona

☐

Prednisona

☐

Amikacina

3. ¿Cuál de las siguientes opciones es el medicamento(corticoide) que conoces en crema?

☐

Fluticasona

☐

Betametasona

☐

Salbutamol

4. ¿Cuál de las siguientes opciones es el medicamento(corticoide) que conoces en ampolla?

☐

Dexametasona

☐

Prednisona

☐

Deflazacort

II. VÍA DE ADMINISTRACIÓN

5. ¿La prednisona es un medicamento que se utiliza por?

☐

Vía oral (boca)

☐

Vía tópica (piel)

☐

Vía inhalatoria (nariz-boca)

6. ¿La betametasona es un medicamento que se utiliza por?

☐

Vía oral (boca)

☐

Vía tópica (piel)

☐

Vía sublingual (debajo de la lengua)

7. ¿El Clobetasol es un medicamento que se utiliza por?

☐

Vía tópica (piel)

☐

Vía oral (boca)

☐

Vía intramuscular (inyección)

III. REACCIONES ADVERSAS

8. ¿El uso continuo de la Dexametasona causa?

☐

Hinchazón de la cara

☐

Tos y vómitos

☐

Lagrimeo en los ojos

9. ¿El uso continuo de la Prednisona causa?

☐

Dolor de cabeza

☐

Azúcares altos en la sangre

☐

Calambres

10. ¿El uso continuo el Clobetasol en crema puede causar?

☐

Enrojecimiento en la piel

☐

Diarrea

☐

Cansancio

11. ¿el uso continuo del Deflazacort sin supervisión del médico produce?

☐

Debilidad de los huesos (osteoporosis)

☐

Dolor de los músculos

☐

Dolor de cabeza

IV. CONTRAINDICACIONES

12. ¿La dexametasona no se puede utilizar en personas?

☐

Que les produce rochas rojas en la piel

☐

Que fuman

☐

Que tiene ardor al orinar

13. ¿La betametasona no se puede utilizar en personas?

☐

Lactantes

☐

Adolescentes

☐

Ancianos

14. ¿la prednisona no se puede utilizar?

☐

Personas diabéticas

☐

Personas con tos

☐

Personas con fiebre

V. FORMA FARMACÉUTICA

15. ¿La dexametasona en que presentación conoce?

☐

Loción

☐

Crema

☐

Tableta

16. ¿La betametasona en que presentación conoces?

☐

Crema

☐

Jarabe

☐

Tableta

17. ¿La prednisona en que presentación conoces?

☐

Tableta

☐

Ampolla

☐

Pomada

VI. POSOLOGÍA

18. ¿La dexametasona 4 mg cada cuanto se toma?

Cada 8 horas

Cada 12 horas

Cada 24 horas

19. ¿La betametasona en crema cada cuanto se coloca?

Cada 8 horas

Cada 12 horas

Cada 24 horas

20. ¿Los medicamentos(corticoides) con que se toma?

Agua

Gaseosa

Licor

Anexo 4

Cuestionario 2: Actitudes sobre la automedicación con corticoides



Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica



Título de la investigación: Conocimiento y actitudes sobre la automedicación con corticoides en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho 2025

Cuestionario 2: Actitudes sobre la automedicación con corticoides

INSTRUCCIONES

Llene los espacios en blanco con una “X” según su opinión y/o experiencia.

I. FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN

1. ¿Con que frecuencia usted se automedica con medicamentos (corticoides)?

☐	Muy frecuentemente	☐	Frecuentemente	☐	Ocasionalmente
☐	Raramente	☐	Nunca		

II. PREDISPOSICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN

2. ¿Si usted presenta escaldadura tomaría la decisión por cuenta propia de administrarse una betametasona (corticoide) por vía tópica?

☐	Muy frecuentemente	☐	Frecuentemente	☐	Ocasionalmente
☐	Raramente	☐	Nunca		

3. ¿Si usted presenta inflamación de las amígdalas tomaría la decisión por cuenta propia de administrarse con una dexametasona (corticoide) por vía oral?

☐	Muy frecuentemente	☐	Frecuentemente	☐	Ocasionalmente
☐	Raramente	☐	Nunca		

Anexo 5

Validación por juicio de expertos

Juez 1



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del Juez: Mg. PANIAGUA SEGOVIA, Juan Clímaco
- 1.2 Grado académico: MAGISTER
- 1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE/UNSCH
- 1.4 DNI – Teléfono y/o celular:
- 1.5 Cuestionario 1: Nivel Conocimiento sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2024.
- 1.6 Autor del instrumento: Bach. ROMANI JORGE, Juana Silvia

II. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

Considerar la escala de 1 al 5 donde:

1. Deficiente	2. Regular	3. Bueno	4. Muy Bueno	5. Excelente
---------------	------------	----------	--------------	--------------

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS /CUANTITATIVOS	1	2	3	4	5
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. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				x	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				x	
TOTAL	PROMEDIO				45	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El cuestionario presenta claridad, consistencia y una organización adecuada para evaluar el conocimiento y las actitudes sobre la automedicación con corticoides. Además, las preguntas son concretas y permiten obtener información valiosa en el contexto clínico.

IV. PUNTUACIÓN:

11 – 20	No Válido, reformular
21 – 30	No Válido, modificar
31 – 40	Válido, mejorar y aplicar
41 – 50	Válido, aplicar



Firmado digitalmente
por Juan C. Paniagua
Segovia
Fecha: 2024.12.17
11:56:46 -05'00'

Firma del Experto
DNI: 80626048

Ayacucho, 17 de diciembre de 2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



V. DATOS GENERALES

1.7 Apellidos y nombres del Juez: Mg. PANIAGUA SEGOVIA, Juan Clímaco

1.8 Grado académico: MAGISTER

1.9 Cargo e institución donde labora: DOCENTE/UNSH

1.10 DNI – Teléfono y/o celular:

1.11 Cuestionario 2: Ficha de recolección de datos de las actitudes sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2024.

1.12 Autor del instrumento: Bach. ROMANI JORGE, Juana Silvia

VI. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

Considerar la escala de 1 al 5 donde:

1. Deficiente	2. Regular	3. Bueno	4. Muy Bueno	5. Excelente
---------------	------------	----------	--------------	--------------

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS /CUANTITATIVOS	1	2	3	4	5
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. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				x	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				x	
TOTAL	PROMEDIO				45	

VII. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El cuestionario presenta claridad, consistencia y una organización adecuada para evaluar el conocimiento y las actitudes sobre la automedicación con corticoides. Además, las preguntas son concretas y permiten obtener información valiosa en el contexto clínico.

VIII. PUNTUACIÓN:

11 – 20	No Válido, reformular
21 – 30	No Válido, modificar
31 – 40	Válido, mejorar y aplicar
41 – 50	Válido, aplicar



Firmado digitalmente por
Juan C. Paniagua Segovia
Fecha: 2024.12.17
11:57:09 -05'00'

Firma del Experto
DNI:80626048

Ayacucho, 17 de diciembre de 2024

Juez 2



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



V. DATOS GENERALES

- 1.7 Apellidos y nombres del Juez: DR. ENCISO ROCA, Edwin Carlos
1.8 Grado académico: DOCTOR
1.9 Cargo e institución donde labora: DOCENTE/UNSCH
1.10 DNI – Teléfono y/o celular:
1.11 Cuestionario 2: **Ficha de recolección de datos de las Actitudes sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2024.**
1.12 Autor del instrumento: **Bach. ROMANI JORGE, Juana Silvia**

VI. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

Considerar la escala de 1 al 5 donde:

11. Deficiente	12. Regular	13. Bueno	14. Muy Bueno	15. Excelente
----------------	-------------	-----------	---------------	---------------

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS /CUANTITATIVOS	1	2	3	4	5
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. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
TOTAL	PROMEDIO					

VII. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

VIII. PUNTUACIÓN:

11 – 20	No Válido, reformular
21 – 30	No Válido, modificar
31 – 40	Válido, mejorar y aplicar
41 – 50	Válido, aplicar

Firma del Experto
Dr. Edwin Carlos Enciso Roca
DOCENTE

Ayacucho, 13 de diciembre de 2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del Juez DR. ENCISO ROCA, Edwin Carlos
1.2 Grado académico: DOCTOR
1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE/UNSCH
1.4 DNI – Teléfono y/o celular:
1.5 Cuestionario 1: Nivel de Conocimiento sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2024.
1.6 Autor del instrumento: Bach. ROMANI JORGE, Juana Silvia

II. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

Considerar la escala de 1 al 5 donde:

1. Deficiente	2. Regular	3. Bueno	4. Muy Bueno	5. Excelente
---------------	------------	----------	--------------	--------------

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS /CUANTITATIVOS	1	2	3	4	5
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. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
TOTAL	PROMEDIO					

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

IV. PUNTUACIÓN:

11 – 20	No Válido, reformular
21 – 30	No Válido, modificar
31 – 40	Válido, mejorar y aplicar
41 – 50	Válido, aplicar

UNIVERSIDAD NACIONAL DE
SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dr. Enciso Roca
DNI: 88293691

Ayacucho, 13 de diciembre de 2024

Juez 3



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del Juez: DR. COMÚN VENTURA, Pablo Williams
- 1.2 Grado académico: DOCTOR
- 1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE/UNSCH
- 1.4 DNI – Teléfono y/o celular:
- 1.5 Cuestionario 1: **Nivel de Conocimiento sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2024.**
- 1.6 Autor del instrumento: **Bach. ROMANI JORGE, Juana Silvia**

II. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

Considerar la escala de 1 al 5 donde:

1. Deficiente	2. Regular	3. Bueno	4. Muy Bueno	5. Excelente
---------------	------------	----------	--------------	--------------

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS /CUANTITATIVOS	1	2	3	4	5
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. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
TOTAL	PROMEDIO					

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

IV. PUNTUACIÓN:

11 – 20	No Válido, reformular
21 – 30	No Válido, modificar
31 – 40	Válido, mejorar y aplicar
41 – 50	Válido, aplicar

.....
Firma del Experto

DNI:
 Ayacucho, 13 de Diciembre de 2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



V. DATOS GENERALES

- 1.7 Apellidos y nombres del Juez: DR. COMÚN VENTURA, Pablo Williams
1.8 Grado académico: DOCTOR
1.9 Cargo e institución donde labora: DOCENTE/UNSH
1.10 DNI – Teléfono y/o celular:
1.11 Cuestionario 2: **Ficha de recolección de datos de las Actitudes sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2024.**
1.12 Autor del instrumento: **Bach. ROMANI JORGE, Juana Silvia**

VI. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

Considerar la escala de 1 al 5 donde:

11. Deficiente	12. Regular	13. Bueno	14. Muy Bueno	15. Excelente
----------------	-------------	-----------	---------------	---------------

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS /CUANTITATIVOS	1	2	3	4	5
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. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
TOTAL	PROMEDIO					

VII. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

VIII. PUNTUACIÓN:

11 – 20	No Válido, reformular
21 – 30	No Válido, modificar
31 – 40	Válido, mejorar y aplicar
41 – 50	Válido, aplicar


Firma del Experto
DNI:

Ayacucho, 13 de Diciembre de 2024

Anexo 6

Validación del instrumento empleando el V de Aiken

Cuestionario 1

	CLARIDAD	OBJETIVIDAD	ACTUALIDAD	ORGANIZACIÓN	SUFICIENCIA	INTENCIONALIDAD	CONSISTENCIA	COHERENCIA	METODOLOGÍA	PERTINENCIA
JUEZ 1	0,75	1	1	0,75	1	1	1	0,75	0,75	0,75
JUEZ 2	0,75	0,75	0,75	1	0,75	0,75	0,75	0,75	1	0,75
JUEZ 3	1	1	1	0,75	0,75	1	0,75	1	1	1
TOTAL	0,83	0,92	0,92	0,83	0,83	0,92	0,83	0,83	0,92	0,83
V AIKEN	0,87									

Cuestionario 2

	CLARIDAD	OBJETIVIDAD	ACTUALIDAD	ORGANIZACIÓN	SUFICIENCIA	INTENCIONALIDAD	CONSISTENCIA	COHERENCIA	METODOLOGÍA	PERTINENCIA
JUEZ 1	0,75	1	1	0,75	1	1	1	0,75	0,75	0,75
JUEZ 2	0,75	0,75	0,75	1	0,75	0,75	0,75	0,75	1	0,75
JUEZ 3	1	1	1	0,75	0,75	1	0,75	1	1	1
TOTAL	0,83	0,92	0,92	0,83	0,83	0,92	0,83	0,83	0,92	0,83
V AIKEN	0,87									

Rango de puntuación	Categoría
$0,76 < V \leq 1$	Excelente
$0,59 < V \leq 0,76$	Muy Bueno
$0,41 < V \leq 0,59$	Bueno
$0,24 < V \leq 0,41$	Regular
$V \leq 0,24$	Deficiente

Anexo 7

Prueba de confiabilidad empleando el Alfa de Cronbach

Cuestionario 1

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,861	20

Resultado del índice de confiabilidad Alfa de Cronbach del cuestionario 1 aplicada a una prueba de piloto de 20 encuestados en pacientes que acudieron al Centro de Salud de Carmen Alto es aceptable con 0,861 siendo “bueno” de confiabilidad.

Cuestionario 2

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,872	3

Resultado del índice de confiabilidad Alfa de Cronbach del cuestionario 2 aplicada a una prueba de piloto de 20 encuestados en pacientes que acudieron al Centro de Salud de Carmen Alto es aceptable con 0,872 siendo “bueno” de confiabilidad.

RANGO	CONFIABILIDAD
Coeficiente Alfa >0,9	Excelente
Coeficiente Alfa >0,8	Bueno
Coeficiente Alfa >0,7	Aceptable
Coeficiente Alfa >0,6	Cuestionable
Coeficiente Alfa >0,5	Pobre
Coeficiente Alfa < 0,5	Inaceptable

Anexo 8

Solicitud dirigida al Centro de Salud de Carmen Alto



SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR LA
EJECUCION DEL PROYECTO DE
TESIS

OBSTETRA ERNESTINA QUISPE JUSCAMAYTA

GERENTE M.R CLAS CARME ALTO

Yo, Juana Silvia ROMANI JORGE, con DNI
70119291, con Nro. de celular 938570607, con
e-mail juana.romani.20@unsch.edu.pe y con
domicilio en Psje. Cusco N.º 103 – Barrio de León
Pampa – San Juan Bautista de esta ciudad ante
Ud. me presento y expongo.

Que habiendo culminada la carrera de FARMACIA Y BIOQUIMICA de la Facultad de
Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga. Teniendo la
necesidad para la ejecución del proyecto de investigación me es importante iniciar con la
recolección de datos mediante una ENCUESTA del proyecto e titulación "NIVEL DE
COCOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA AUTOMEDICACION CON CORTICOIDES
EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CARMEN ALTO", cumpliendo
con los requisitos exigidos, me dirijo a usted para solicitarle a conceder el permiso.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted, acceder a mi solicitud.

Ayacucho 23 de diciembre de 2024

Nombre: Juana Silvia ROMANI JORGE

D.N.I.: 70119291

Cel: 938570607

Anexo 9

Constancia del Área del Departamento de Estadística del Centro de Salud Carmen Alto

CONSTANCIA

El que suscribe encargado del Área del Departamento de estadística del Centro de Salud Class Carmen Alto

CERTIFICA:

Que, A La Srta. JUANA SILVIA ROMANI JORGE con D.N.I. N° 70119291 se le brindo del área de estadística del centro de salud class Carmen Alto el informe estadístico de los pacientes atendidos mayores de 18 años.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que se estime conveniente.

Ayacucho, enero 06 del 2025



Manuel Gómez García
TÉC. INFORMÁTICA
DNI: 46180326



NUMERO DE ATENDIDOS Y ATENCIONES AL ESTABLECIMIENTO POR SEXO

Periodo: Noviembre - 2024

Diresa/Red/M.Red/EE.SS: AYACUCHO/HUAMANGA/CARMEN ALTO/I-3 - 000003560 - CARMEN ALTO

1. Según Etapa de Vida:

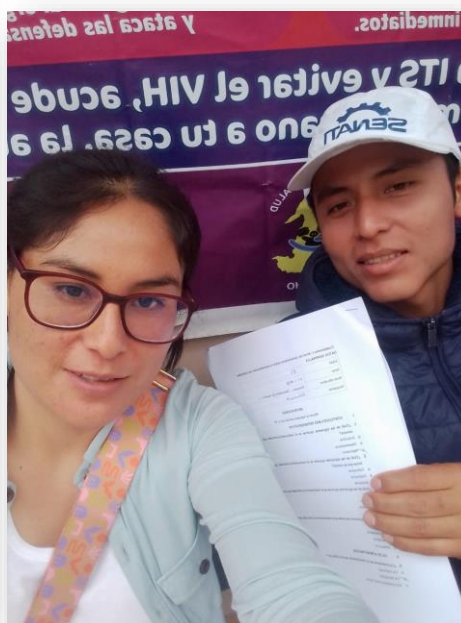
GRUPO ETAREO	ATENDIDOS			ATENCIONES		
	TOTAL	F	M	TOTAL	F	M
TOTAL GENERAL	654	468	186	8985	5838	3147
< 01 mes	26	10	16	131	54	77
01 a 11 meses	10	4	6	388	183	205
01 a 04 años	27	15	12	806	366	440
05 a 11 años	83	41	42	866	501	365
12 a 17 años	273	248	25	1124	678	446
18 a 29 años	94	60	34	2006	1451	555
30 a 59 años	112	73	39	2780	2046	734
60 años a más	29	17	12	884	559	325



Manuel Gómez García
TÉC. INFORMÁTICA
DNI: 46180326

Anexo 10

Recolección de información en los pacientes del Centro de Salud Carmen Alto



Procesamiento de datos en el Microsoft Excel

ArchivoInicioInsertarDisposición de páginaFórmulasDatosRevisarVistaAyuda¿Qué desea hacer?

Pegar

Portapapeles

Arial11A⁺A⁻

<

Anexo 12

Frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento y actitudes

Nivel de conocimiento (n=357)		
	N	%
Bajo	61	17,09
Medio	273	76,47
Alto	23	6,44
Total	357	100

Actitudes (n=357)		
	n	%
Favorable	220	61,62
Desfavorable	131	36,69
Muy desfavorable	6	1,68
Total	357	100

Anexo 13

Frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento según indicadores

Nivel de conocimiento (n=357)												
	Corticoides más representativos		Vía de administración		Reacciones adversas		Contraindicaciones		Forma farmacéutica		Posología	
Nivel	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%
Bajo	85	23,81	232	64,99	233	65,27	143	40,06	105	29,41	88	24,65
Medio	245	68,63	105	29,41	120	33,61	130	36,41	160	44,82	215	60,22
Alto	27	7,56	20	5,6	4	1,12	84	23,53	92	25,77	54	15,13
Total	357	100	357	100	357	100	357	100	357	100	357	100

Anexo 14

Matriz de consistencia

Conocimiento y actitudes sobre la automedicación con corticoides en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho 2025

Autora: Juana Silvia ROMANI JORGE

Formulación del problema	Objetivos	Variables	Metodología
Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento y cuáles son las actitudes sobre la automedicación con corticoides en los pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto? Problemas específicos ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los pacientes sobre los corticoides más representativos utilizados en la automedicación? ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los pacientes sobre las diferentes vías de administración de los corticoides en la automedicación? ¿Qué nivel de conocimiento tienen los pacientes sobre las reacciones adversas de la automedicación con corticoides? ¿Qué nivel de conocimiento poseen los pacientes sobre las contraindicaciones del uso de corticoides en la automedicación? ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los pacientes sobre las formas farmacéuticas de los corticoides en la automedicación? ¿Qué nivel de conocimiento tienen los pacientes sobre la posología de los corticoides en la automedicación? ¿Cuáles son las actitudes de los pacientes hacia la automedicación con corticoides?	Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto. Objetivo específico - Identificar el nivel de conocimiento según corticoides más representativos sobre la automedicación en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto. - Identificar el nivel de conocimiento según vía de administración sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto. - Identificar el nivel de conocimiento según reacciones adversas sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto. - Identificar el nivel de conocimiento según contraindicaciones sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto. - Identificar el nivel de conocimiento según forma farmacéutica sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto. - Identificar el nivel de conocimiento según posología sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto. - Determinar las actitudes sobre la automedicación con corticoides en pacientes que acuden al Centro de Salud Carmen Alto.	1. Conocimiento sobre la automedicación con corticoides Indicador: - Corticoides más representativos. - Vía de administración. - Reacciones adversas. - Contraindicaciones. - Forma farmacéutica. - Posología 2. Actitudes sobre la automedicación con corticoides Indicador: - Frecuencia de automedicación. - Predisposición de la automedicación.	Alcance de investigación: Este estudio tiene un alcance descriptivo y transversal. Unidad de análisis: Pacientes que acuden al Centro de Salud (C.S.) Carmen Alto. Población de estudio: Conformada por 4786 pacientes, según el área de estadística del Centro de Salud Carmen Alto. Muestra: Conformada por 356 pacientes que acuden al C.S. Carmen Alto. El tipo de muestreo fue no probabilístico, por conveniencia. Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Técnica de recolección de datos: La técnica que se empleó fue la encuesta. Instrumento de recolección de datos: El instrumento que se empleó fue un cuestionario, que presenta dos partes, la primera propuesta por Rojas, Cuestionario 1; midió el nivel de conocimiento, conformada por 6 indicadores (Ítems de 1-20), con alternativas múltiples, con una escala de medición (alto, medio, bajo), para la cuantificación de la información que fue obtenido con las respuestas de cada pregunta, se le atribuyó un puntaje determinado, con dos puntos (02) si la respuesta adecuada es correcta y de no ser correcta con un punto (01). La segunda parte propuesta por Tafur y Carhuaricra, Cuestionario 2; midió las actitudes, conformada por 2 indicadores (Ítems de 1-3), las cuales fueron evaluadas mediante la escala de Likert, con una valoración: nunca (5); raramente (4); ocasionalmente (3); frecuentemente (2); muy frecuentemente (1), con una escala de medición (favorable, desfavorable, muy desfavorable). Análisis de datos: Se llevó toda la información al Microsoft Excel 2023. Luego se realizó un análisis descriptivo para obtener frecuencias y porcentajes sobre las respuestas de los participantes, estos datos se plasmaron en figuras de acuerdo con la variable de estudio, dentro del marco de la estadística descriptiva.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 706-2025-UNSCH-FCSA-D

BACHILLER: Juana Silvia ROMANI JORGE

En la ciudad de Ayacucho, siendo las diez de la mañana del día veinticinco de setiembre del dos mil veinticinco, se reunieron en el Auditorio de la Escuela Profesional de Enfermería, los docentes miembros del jurado evaluador de sustentación, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado: **Conocimiento y actitudes sobre la automedicación con corticoides en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho 2025**, presentado por la bachiller Juana Silvia ROMANI JORGE para optar el título profesional de Químico Farmacéutico.

El Jurado evaluador de sustentación está conformado por:

Presidente (delegado por el Decano)	: Prof. Johnny Aldo Tinco Jayo
Miembros	: Prof. Edgar Cárdenas Landeo
	: Prof. Osmar Héctor Huaraca Cárdenas
4to jurado	: Prof. Tania Mendoza Almeida
Asesor	: Prof. Emilio Germán Ramírez Roça
Secretaria Docente	: Prof. Priscila Licas Conde

Con el quorum de reglamento se dio por inicio la sustentación de tesis, el presidente de la comisión pide a la secretaria docente dar lectura a los documentos presentados por la recurrente, y da algunas indicaciones a la sustentante.

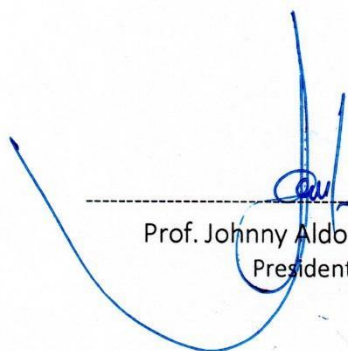
Da inicio la exposición la Bachiller: Juana Silvia ROMANI JORGE, y una vez concluida la exposición, el presidente de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas o aclaraciones.

Concluida la ronda de preguntas, el presidente invita al sustentante para abandonar el auditorio y se pueda proceder con la calificación.

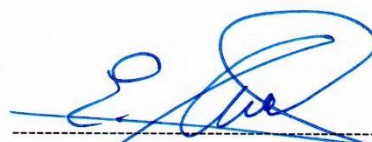
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P.FINAL
Prof. Edgar Cárdenas Landeo	16	16	16	16
Prof. Osmar Héctor Huaraca Cárdenas	17	17	17	17
Prof. Tania Mendoza Almeida	17	17	15	16
PROMEDIO FINAL:			16	

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar a la Bachiller **Juana Silvia ROMANI JORGE**, quien obtuvo la nota final de **Dieciséis (16)** para la cual los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente. Siendo las 11: 30 horas del día, se da por concluido el presente acto académico.



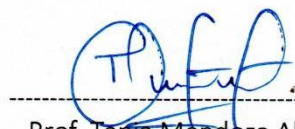
Prof. Johnny Aldo Tinco Jayo
Presidente



Prof. Edgar Cárdenas Landeo
Miembro



Prof. Osmar Héctor Huaraca Cárdenas
Miembro



Prof. Tania Mendoza Almeida
Miembro



Prof. Priscila Licas Conde
Secretaria Docente

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

El Instructor en Segunda Instancia, en virtud de la RCU N.° 039-2021-UNSCH-CU, y en calidad de director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, emite la presente

CONSTANCIA

DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A Juana Silvia ROMANI JORGE, Bachiller de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud, en mérito a que la tesis titulada: Conocimiento y actitudes sobre la automedicación con corticoides en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho 2025; ha alcanzado un índice de similitud de 29% (veintinueve); cumpliendo satisfactoriamente lo establecido en el Art. 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga mediante el uso del SOFTWARE TURNITIN.

En ese sentido, se emite la presente constancia en señal de conformidad.

Ayacucho, 26 de agosto de 2025.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
Marco R. Aronés Jara
DIRECTOR

Firmado
digitalmente por
Firma Director
Fecha: 2025.08.27
00:04:27 -05'00'

Constancia N° 033-2025

Conocimiento y actitudes sobre la automedicación con corticoides en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho 2025

por Juana Silvia ROMANI JORGE

Fecha de entrega: 26-ago-2025 11:34p. m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2735994004

Nombre del archivo: 00_Tesis_Juana_Silvia_ROMANI_JORGE.pdf (2.75M)

Total de palabras: 16324

Total de caracteres: 88973

Conocimiento y actitudes sobre la automedicación con
corticoides en pacientes del Centro de Salud Carmen Alto,
Ayacucho 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

29%	23%	7%	21%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	16%
	Trabajo del estudiante	
2	repositorio.uladech.edu.pe	3%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.unid.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.uroosevelt.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	repository.udca.edu.co	1%
	Fuente de Internet	
7	repositorio.unsch.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
8	hdl.handle.net	1%
	Fuente de Internet	
9	Submitted to ESADE	<1%
	Trabajo del estudiante	
10	repositorio.unap.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
11	dspace.espoch.edu.ec	<1%
	Fuente de Internet	
12	pesquisa.bvsalud.org	<1%
	Fuente de Internet	
13	repositorio.usanpedro.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
14	alicia.concytec.gob.pe	<1%
	Fuente de Internet	

15

Submitted to Universidad Maria Auxiliadora
SAC

Trabajo del estudiante

<1 %

16

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

17

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo