



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**AUTOMEDICACIÓN CON CORTICOIDES EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA
ELIFARMA'S EN LA ESPERANZA. TRUJILLO, FEBRERO-MARZO 2025.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA EN MEDICAMENTOS, PRODUCTOS NATURALES Y
TÓXICOS.**

AUTOR

ALAYO ALVAREZ, KAREN TIFFANNY

ORCID:0000-0002-7368-1623

ASESOR

ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA

ORCID:0000-0003-2547-9831

CHIMBOTE-PERÚ

2025



FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0037-107-2025 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **13:10** horas del día **31** de **Mayo** del **2025** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO Presidente
CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES Miembro
ALVA BORJAS MARCO ANTONIO Miembro
Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **AUTOMEDICACIÓN CON CORTICOIDES EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA ELIFARMA'S EN LA ESPERANZA. TRUJILLO, FEBRERO-MARZO 2025.**

Presentada Por :
(1608121023) **ALAYO ALVAREZ KAREN TIFFANNY**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Químico Farmacéutico**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO
Presidente

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
Miembro

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO
Miembro

Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: AUTOMEDICACIÓN CON CORTICOIDES EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA ELIFARMA'S EN LA ESPERANZA. TRUJILLO, FEBRERO-MARZO 2025. Del (de la) estudiante ALAYO ALVAREZ KAREN TIFFANNY , asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 17 de Setiembre del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A mis amadas hijas, **Fabianna Ríos Alayo y Luana Ríos Alayo**,

Esta tesis es para ustedes, que son mi mayor inspiración y mi fuerza diaria.

Cada paso en este camino estuvo guiado por el deseo de darles un ejemplo de esfuerzo, perseverancia y amor por el conocimiento.

Gracias por dar sentido a mis días y por enseñarme, sin saberlo, el verdadero significado de luchar por un futuro mejor.

Todo esto, y mucho más, es por y para ustedes.

A mis queridos padres,

Gracias por ser el pilar de mi vida, por su amor incondicional, su apoyo constante y su ejemplo de esfuerzo y valentía.

Esta tesis es también de ustedes, porque cada logro mío lleva impreso el sacrificio, la paciencia y el cariño con el que me han acompañado en cada etapa de este camino.

Por enseñarme a no rendirme, a creer en mí y a caminar siempre con humildad y responsabilidad, les dedico con todo mi corazón este trabajo.

Con amor y gratitud eternos,

AGRADECIMIENTO

A Dios Todopoderoso,
fuente infinita de sabiduría, fortaleza y esperanza,
gracias por acompañarme en cada paso de este camino.
Por darme la vida, por sostenerme en los momentos de dificultad,
y por iluminar mi mente y mi corazón cuando más lo necesité.

Sin Tu guía, este logro no habría sido posible.
A Ti encomiendo este trabajo, fruto de esfuerzo, constancia y fe.
Gracias por abrirme puertas, poner personas valiosas en mi camino
y por recordarme que, con fe, todo es posible.

A la **Dra. Liz Zevallos**,

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento por su valiosa orientación, dedicación y apoyo durante el desarrollo de esta tesis. Su compromiso académico, su paciencia y su capacidad para guiar con claridad y respeto fueron fundamentales para que este trabajo pudiera concretarse.

Gracias por creer en mi potencial, por sus enseñanzas y por brindarme siempre una palabra de aliento en los momentos más desafiantes. Su ejemplo profesional y humano ha dejado una huella profunda en mi formación.

Con gratitud y aprecio,

Expreso mi profundo agradecimiento por brindarme la oportunidad de formarme profesionalmente en un entorno de calidad académica, principios éticos y valores cristianos. Esta institución no solo me ofreció conocimientos, sino también la posibilidad de crecer como persona y como futuro profesional comprometido con la sociedad.

Gracias a sus docentes, autoridades y personal administrativo por su labor constante en favor de la educación y por contribuir al desarrollo de miles de estudiantes, entre los cuales tengo el honor de contarme.

Gracias, ULADECH, por ser parte fundamental de este logro.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
ÍNDICE GENERAL	VI
LISTA DE TABLAS	VII
RESUMEN	VIII
ABSTRACT	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases teóricas	8
2.3. Hipótesis	16
III. METODOLOGÍA	17
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	17
3.2. Población y muestra	17
3.3. Variables. Definición y operacionalización	19
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información	20
3.5. Método de análisis de datos	21
3.5 Aspectos éticos	21
IV. RESULTADOS	23
V. DISCUSIÓN	26
VI. CONCLUSIONES	31
VII. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS	39
Anexo 01 Documento de autorización para el desarrollo de la investigación (Ley N°29733)	39
Anexo 02 Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad)	40
Anexo 03 Matriz de consistencia	41
Anexo 04 Formato de consentimiento informado	42
Anexo 05 Instrumento de recolección de información	43
Anexo 06 Evidencia de la ejecución	45

LISTA DE TABLAS

- Tabla 1.** Distribución porcentual de la automedicación con corticoides en usuarios que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza. Trujillo, febrero-marzo 2025.23
- Tabla 2.** Características de la automedicación según la dimensión del conocimiento en el uso del corticoide en usuarios de la botica Elifarma's en La Esperanza..;**Error! Marcador no definido.**
- Tabla 3.** Características de la automedicación con corticoides en los usuarios que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza. Trujillo.24
- Tabla 4.** Características de la automedicación con corticoides según la percepción de los usuarios que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza. Trujillo, febrero-marzo 2025.. **¡Error! Marcador no definido.**

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la automedicación del uso de corticoides en usuarios que acudieron a la botica Elifarma's, ubicada en el distrito de La Esperanza, Trujillo, durante los meses de febrero a marzo de 2025. Se empleó un diseño descriptivo, con enfoque cuantitativo y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 201 usuarios, seleccionados mediante muestreo no probabilístico. Los resultados mostraron que el 27.87% de los encuestados reportó haberse automedicado con corticoides. La inflamación fue el motivo clínico más común con 51.79% y la mayoría utilizó corticoides de acción prolongada con 62.5%. La decisión propia fue la fuente más frecuente de recomendación con 48.21%, destacando también que el costo elevado de la atención médica fue una razón importante para automedicarse con el 48.21%. Además, la mayoría consideró que el acceso a estos medicamentos fue fácil con 57.14%. Desde la percepción del usuario, predominó la participación femenina con 66.07%, adultos jóvenes entre 18 y 39 años con 58.93%, con estudios secundarios con 57.14% y afiliación al SIS con 73.21%. En cuanto a los medios de información, internet con 33.93% y televisión con 30.36% fueron los más utilizados. Se concluye que la automedicación con corticoides fue una práctica común, influida por factores económicos, disponibilidad del medicamento y facilidad de acceso, lo que resalta la necesidad de reforzar la educación en el uso racional de estos fármacos.

Palabras clave: automedicación, corticoides, dexametasona.

ABSTRACT

The aim of this study was to determine the self-medication of corticosteroids among users who attended the Elifarma's pharmacy, located in the district of La Esperanza, Trujillo, during the months of February to March 2025. A descriptive study design was used, with a quantitative approach and cross-sectional cut. The sample consisted of 201 users, selected through non-probabilistic sampling. The results showed that 27.87% of respondents reported having self-medicated with corticosteroids. Inflammation was the most common clinical reason at 51.79%, and the majority used long-acting corticosteroids at 62.5%. Self-decision was the most frequent source of recommendation at 48.21%, and the high cost of medical care was also an important reason for self-medication, also at 48.21%. In addition, most participants considered access to these medications to be easy, with 57.14%. From the users' perspective, most were female at 66.07%, young adults aged 18 to 39 at 58.93%, with secondary education at 57.14%, and affiliated with SIS at 73.21%. Regarding sources of information, the most used were the internet at 33.93% and television at 30.36%. It was concluded that self-medication with corticosteroids was a common practice, influenced by economic factors, medication availability, and ease of access, highlighting the need to strengthen education on the rational use of these drugs.

Keywords: self-medication, corticosteroids, dexamethasone.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad, la automedicación se ha convertido en un problema de gran magnitud, siendo una práctica habitual que se desarrolla en todo el mundo y que puede generar consecuencias graves en la salud de quienes consumen medicamentos sin supervisión profesional. Los riesgos asociados al uso indebido de fármacos varían desde efectos leves hasta complicaciones graves que, en algunos casos, pueden resultar fatales. A pesar de ello, muchas personas recurren a la automedicación ante la aparición de síntomas molestos sin considerar los peligros que esto implica ni los efectos secundarios que podrían desencadenarse. ⁽¹⁾

En el caso específico de la automedicación con corticoides, su uso sin la debida orientación médica suele estar motivado por la falta de información o por creencias erróneas sobre su efectividad. Esta práctica inadecuada no solo disminuye la seguridad y eficacia del tratamiento, sino que también puede agravar condiciones médicas preexistentes o generar nuevas complicaciones. Es importante recordar que la respuesta a estos fármacos varía según cada individuo, por lo que su administración debe realizarse únicamente bajo prescripción médica. ⁽²⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha advertido sobre la automedicación con corticoides, ya que podría no ofrecer beneficios y potencialmente causar perjuicios. Además, el uso inapropiado de estos medicamentos puede agotar los recursos disponibles, privando a los pacientes que realmente los necesitan, además señala que más del 50% de los medicamentos se prescriben, dispensan o venden de manera inapropiada, y que la mitad de los pacientes no los toman correctamente, este uso irracional de medicamentos, incluyendo los corticoides, puede conducir a efectos adversos significativos y es fundamental que la población tome conciencia sobre los riesgos de la automedicación con corticoides y que estos fármacos sean utilizados únicamente bajo prescripción y supervisión médica para garantizar su uso seguro y efectivos. ⁽³⁾

Diversos estudios han evidenciado un incremento en la automedicación de los corticoides. Por ejemplo, en el año 2019, en la India, los corticosteroides fueron prescritos para diversas afecciones, destacando su uso en enfermedades respiratorias con 30%, y se reportó que el 64% de los pacientes que utilizaban corticosteroides presentaron al menos un efecto adverso, y el

41% experimentó múltiples reacciones, entre las principales manifestaciones adversas, el 45% de los pacientes registró aumento de peso, el 18% desarrolló osteoporosis, el 18% presentó cataratas, el 14% padeció hipertensión arterial, otro 14% desarrolló diabetes mellitus, el 9% tuvo dispepsia y el 5% reportó alteraciones psiquiátricas. Dentro de los corticosteroides más utilizados, la dexametasona fue la más recetada con un 64%. En contraste, en Perú, durante el año 2020, se identificó un alto índice de automedicación con corticosteroides, alcanzando el 70% de la población en el distrito de Huaytará, Huancavelica. ⁽⁴⁾

En Reino Unido el 6% de los adultos están expuestos al consumo de medicamentos corticoides relacionados en eventos inflamatorios crónicos, de la misma manera la población española presenta 10% de consumo de corticoides. En China se presenta un incremento de la automedicación con corticoides del 45%, según el Colegio Estadounidense de Reumatología, el consumo de glucocorticoides orales a largo plazo ha aumentado en 34 % durante los últimos 20 años en Estados Unidos. ⁽⁵⁾

En México, una investigación reveló que el 17% de las personas que se automedicaron durante la pandemia utilizaron corticoides. En Perú, un estudio realizado en el distrito de Imperial Cañete en 2020 encontró que el 29% de los encuestados se automedicaron con dexametasona y el 15% con prednisona. Asimismo, en Chile se estima que la automedicación de corticoides es del 20-30%. ⁽⁶⁾

En Perú, un estudio realizado en el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, entre los años 2019 y 2020, reveló que el 13% de los pacientes presentó reacciones adversas a corticosteroides por el mal uso de estos. Asimismo, el Instituto Nacional de Salud (INS) del Ministerio de Salud (MINSA) ha advertido sobre los riesgos del uso indiscriminado de corticosteroides, señalando que su administración prematura puede inducir inmunosupresión, aumentar el riesgo de infecciones secundarias y, en algunos casos, incrementar la mortalidad en los pacientes afectados. ⁽⁷⁾

El uso adecuado de los corticosteroides es fundamental para evitar efectos adversos que pueden comprometer la salud, los cuales suelen estar relacionados con la falta de conocimiento sobre su dosificación y finalidad terapéutica. La automedicación con corticoides puede generar reacciones adversas tanto sistémicas como locales, siendo los niños y personas con factores de riesgo los más vulnerables. Entre las principales complicaciones se encuentran la supresión del eje hipotalámico-hipofisario, osteoporosis, hipertensión arterial y alteraciones metabólicas. Por ello, es esencial concientizar a la población sobre los riesgos de la automedicación y fomentar la supervisión médica antes de su uso. ⁽⁸⁾

Ante esta problemática se plantea la siguiente interrogante ¿Cuál es la incidencia de la automedicación con corticoides en usuarios que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza. Trujillo, febrero-marzo 2025?

La presente investigación se justifica por su relevancia en la promoción del uso racional de los corticosteroides, lo que permitirá la implementación de medidas preventivas y estrategias motivacionales orientadas a minimizar los riesgos asociados a su consumo inadecuado. El abuso de estos fármacos no solo puede desencadenar efectos adversos graves, sino también enmascarar patologías subyacentes, generar interacciones medicamentosas y comprometer la seguridad del paciente. Por ello, los hallazgos obtenidos en este estudio no solo contribuirán a la mejora de la salud pública, sino que también proporcionarán información valiosa para futuras investigaciones, fortaleciendo la base científica sobre el impacto del uso irracional de corticosteroides.

Además, el estudio será llevado a cabo garantizando el respeto a la privacidad de los participantes, cumpliendo con los protocolos éticos y asegurando el consentimiento informado, lo que refuerza su validez y aplicabilidad en el ámbito científico y sanitario.

Objetivos de la investigación:

Objetivo general:

- Determinar la distribución porcentual de la automedicación con corticoides en usuarios que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza. Trujillo, febrero-marzo 2025.

Objetivos específicos:

- Determinar las características de la automedicación según dimensión del conocimiento del corticoide en usuarios que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza. Trujillo, febrero-marzo 2025.
- Determinar las características de la automedicación según dimensión características de la automedicación en usuarios que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza. Trujillo, febrero-marzo 2025.
- Determinar las características de la automedicación según dimensión percepción del poblador en usuarios que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza. Trujillo, febrero-marzo 2025.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

En el 2021 en Colombia, Oviedo C, Cortina N, et al. ⁽⁹⁾ En su estudio tuvieron como objetivo determinar la prevalencia y la automedicación en los estudiantes de la Universidad del Magdalena. Usaron como metodología un estudio de carácter descriptivo, de corte transversal, y enfoque cuantitativo; la muestra estuvo conformada por 312 estudiantes. En sus resultados mostraron que la práctica de la automedicación se vio reflejado en un 97%. El principal motivo para automedicarse se relaciona con la levedad de los síntomas; el consejo de familiares en un 47%; existe influencia por la publicidad especialmente televisión e internet; finalmente el 71% tiene conocimiento de las consecuencias que acarrea el automedicarse. Concluyeron que la práctica de la automedicación en la población es alta y la dexametasona con 26% fue el corticoide mayormente utilizado.

En el 2019 en Chile Vergara H. ⁽¹⁰⁾ En su estudio tuvo como objetivo determinar la automedicación en población adulto mayor que concurre a una farmacia comunitaria en Viña del Mar. Usó como metodología un estudio observacional y transversal, donde aplicó una encuesta a 102 participantes. En sus resultados halló que los problemas de salud que demandan mayor automedicación fueron el resfriado/gripe y sus síntomas (39%), el dolor (29%), los trastornos gastrointestinales y las micosis (5%), el corticoide de mayor uso fue la dexametasona con 12%. También que los motivos principales de la automedicación se deben a la consideración leve del síntoma, a la comodidad y al fácil acceso, a una antigua prescripción, a la sensación de dominio de la patología junto a la posesión de suficientes conocimientos. Concluyó que la automedicación alcanzó una alta prevalencia (90%).

2.1.2. Antecedente Nacionales

En el 2021 en Lima Tafur C, Carhuarica S. ⁽¹¹⁾ En su estudio tuvieron como objetivo determinar la automedicación con corticoides en los pacientes que acuden a la farmacia Santa Lucia - Huaycan. Usaron como metodología un estudio descriptivo, transversal y prospectivo empleando el instrumento de la recolección de datos basado en cuestionario, la muestra de estudio fue 384 pacientes que acuden a la farmacia Santa Lucia. En sus resultados hallaron que la automedicación con corticoides fue del 77% y el corticoide de mayo usó fue la dexametasona con 28%. Concluyen que la automedicación con corticoides es elevada en la población de estudio.

En el 2021 en Lima Huamán E, Quispe R. ⁽¹²⁾ En su estudio tuvieron como objetivo determinar la automedicación con corticoides en las personas que asisten a boticas “Señor Cautivo”. Usaron un estudio hipotético de corte transversal, tipo aplicada, enfoque cuantitativo, donde utilizaron un cuestionario validado con una muestra de 340 personas. En sus resultados mostraron que el 73% de las personas encuestadas se automedican y las razones son: los síntomas no les parecen grave 45%, el acceso es limitado al servicio de salud 27%; y por los síntomas como: Dolor corporal 31% y dolor de garganta 22%. La frecuencia de automedicación con corticoides es 29% para la dexametasona y 9% para la prednisona. El 26% tiene seguro ESSALUD. Concluyeron que la automedicación es elevada, siendo la prednisona y dexametasona los fármacos corticoides más utilizados.

En el 2020 en Lima Bazan S, Huaroto F. ⁽¹³⁾ En su estudio tuvieron como objetivo determinar la automedicación por corticoides y la percepción en pacientes que acuden a una farmacia del Distrito de Huaytará, Huancavelica. Uso como metodología una investigación descriptiva, utilizando métodos descriptivos, transversales. La muestra estuvo conformada por 288 pacientes, para ello utilizaron un cuestionario para recolectar información. En sus resultados hallaron que el 70% se automedica con corticoides,

siendo que entre los que se automedican el 52% son mujeres. El 59% de los pacientes visitan Boticas. Concluyen que existe un alto grado de automedicación por corticoides.

En el 2020 en Lima Rivas Q, Rivera C. ⁽¹⁴⁾ En su estudio tuvieron como objetivo determinar la automedicación y su relación con el uso de corticoides en pacientes que asisten al Establecimiento Farmacéutico Inkafarma del Distrito de Imperial Cañete. En su metodología desarrollaron un estudio de nivel, descriptivo, no experimental de corte transversal y el enfoque, cuantitativo; la población está conformada por todos los clientes que asisten a la farmacia Inkafarma. La Técnica fue la encuesta realizada a todos los clientes de Inkafarma, el instrumento utilizado ha sido el cuestionario de tipo ordinal, en sus resultados mencionaron que el riesgo de salud de la automedicación, si tiene una correlación positiva muy fuerte con el uso de corticoides en pacientes que asisten al Establecimiento Farmacéutico Inkafarma.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

En 2024 Ninatanta P. ⁽¹⁵⁾ En Trujillo en su estudio tuvo como objetivo determinar el riesgo de salud de la automedicación con el uso de corticoides en pacientes que asisten a la farmacia “B & L Farma”, Urbanización la Rinconada. Su estudio su metodología fue de tipo básica, de corte transversal, nivel descriptivo y de enfoque cuantitativo, su muestra fue de 341 pacientes. Para la recolección de datos utilizó como técnica una encuesta y como instrumento un cuestionario. En sus resultados halló que: la automedicación fue de 94%, el 59% fue de sexo femenino, en un rango etario de 30 a 59 años con el 58%, en cuanto al 43% decidieron aceptar la recomendación de profesionales de salud no médicos, obtuvo una frecuencia de automedicación del 62% de 1 vez al mes. Concluyo que la automedicación por corticoides es alta en los pacientes atendidos en la farmacia B&L Farma.

2.2. Bases teóricas

Automedicación: Definición

Se define como el consumo de un fármaco sin la supervisión o indicación de un profesional de la salud. Esta práctica es recurrente en la población y, con el tiempo, tiende a convertirse en un problema de salud pública, ya que puede comprometer la seguridad del tratamiento, especialmente en personas de edad avanzada. La automedicación conlleva un uso inadecuado de medicamentos, debido a la falta de supervisión de especialistas en salud. Frecuentemente, estos fármacos son administrados por individuos sin conocimientos farmacológicos, quienes los consumen por recomendación de terceros, basándose en experiencias previas sin considerar que cada organismo reacciona de manera diferente. ⁽¹⁶⁾

Causas de la automedicación:

La automedicación es un fenómeno con un impacto social considerable y responde a diversas causas que favorecen su práctica de manera generalizada. Entre los principales factores que contribuyen a esta problemática se encuentran:

- **Disponibilidad y acceso sin restricciones a los medicamentos:** La comercialización de fármacos en establecimientos como farmacias, supermercados e incluso tiendas informales permite que las personas adquieran estos productos con facilidad, ya sea con o sin receta médica. Además, la existencia de mercados alternativos, como la venta por parte de curanderos tradicionales o en establecimientos sin autorización, incrementa el acceso inadecuado a medicamentos sin control profesional.
- **Influencia de la publicidad y estrategias de marketing:** La difusión masiva de información sobre medicamentos a través de medios publicitarios ha generado en la población una percepción errónea sobre su seguridad y efectividad. En muchas ocasiones, los anuncios enfatizan los beneficios de los fármacos sin ofrecer detalles sobre sus posibles efectos adversos o contraindicaciones, lo que lleva a que las personas los consuman sin la orientación adecuada de un profesional de la salud. ^(17,5)

Consecuencias de la automedicación:

El hábito de automedicarse conlleva múltiples riesgos, entre ellos la posibilidad de generar reacciones adversas impredecibles, la disminución de la eficacia de los tratamientos debido a interacciones farmacológicas y el agravamiento de enfermedades mal tratadas. Uno de los mayores peligros radica en la automedicación con antibióticos, ya que su uso inadecuado contribuye a la resistencia bacteriana, haciendo que las infecciones sean más difíciles de tratar en el futuro.

Además, el consumo excesivo o prolongado de ciertos medicamentos puede provocar toxicidad hepática, daño renal o efectos secundarios severos que comprometen la calidad de vida. A nivel social, esta práctica fomenta la desinformación y reduce la consulta con profesionales de la salud, afectando la seguridad de los tratamientos y aumentando el riesgo de complicaciones médicas evitables. ⁽¹⁸⁾

Automedicación con corticoides:

El uso indiscriminado de corticoides sin supervisión médica representa un riesgo significativo para la salud, ya que estos fármacos, aunque poseen potentes efectos antiinflamatorios e inmunosupresores, pueden generar graves consecuencias cuando se emplean de manera inadecuada. Su automedicación prolongada o en dosis inadecuadas puede desencadenar efectos adversos como supresión del eje hipotalámico-hipofisario-adrenal, alteraciones metabólicas, aumento de la presión arterial, osteoporosis y predisposición a infecciones debido a la disminución de la respuesta inmune. Además, al enmascarar síntomas de diversas patologías, los corticoides pueden retrasar el diagnóstico preciso de enfermedades subyacentes, agravando el cuadro clínico del paciente. Por ello, su uso debe estar estrictamente regulado por un profesional de la salud, evitando así complicaciones derivadas de su consumo irresponsable. ⁽¹⁹⁾

Conocimiento del uso de corticoide por automedicación

Se entiende como el nivel de comprensión que tienen los usuarios sobre el uso de corticoides sin prescripción médica. Este conocimiento abarca no sólo saber para qué sirven los corticoides, sino también cómo deben usarse, por cuánto tiempo, en qué dosis y qué riesgos pueden implicar si se emplean sin control profesional. El conocimiento adecuado permite tomar decisiones responsables; sin embargo, cuando es limitado, puede llevar a un uso inapropiado o excesivo del medicamento.

Reconocimiento del corticoide como medicamento antiinflamatorio, conocimiento del tiempo de uso recomendado, comprensión de los efectos adversos por uso prolongado e identificación de los síntomas para los cuales se automedica. ⁽²⁰⁾

Lugar de adquisición de los corticoides por automedicación

Hace referencia al establecimiento donde el usuario consigue el corticoide sin receta médica. La facilidad de acceso es un factor determinante en la decisión de automedicarse. Muchas personas prefieren establecimientos que les brinden rapidez, confianza o precios accesibles, sin considerar si están siendo orientados adecuadamente.

- **Farmacia:** Establecimiento formal con presencia de personal farmacéutico titulado.
- **Botica:** Local donde se expenden medicamentos, aunque a veces sin presencia del químico farmacéutico.
- **Tienda/comercio informal:** Punto de venta sin regulación sanitaria ni orientación profesional. ⁽²¹⁾

Cuadros clínicos percibidos por la automedicación con corticoides

Se refiere a las enfermedades o síntomas que los usuarios creen que pueden tratar con corticoides sin necesidad de una indicación médica. Esta percepción suele basarse en experiencias previas, recomendaciones de terceros o información obtenida por medios no especializados.

- **Inflamación:** Dolor o hinchazón en articulaciones, músculos u otras partes del cuerpo.

- **Artritis reumatoide:** Dolencia crónica con síntomas articulares que lleva a algunos usuarios a recurrir a corticoides.
- **Asma:** Episodios respiratorios que, en ocasiones, se intentan controlar con medicamentos de este tipo sin diagnóstico preciso.
- **Otras enfermedades:** Incluye cuadros diversos como alergias o problemas cutáneos en los que se recurre al corticoide de forma empírica. ⁽¹¹⁾

Corticoides de acción corta, intermedia y prolongada.

Los corticoides se clasifican, según su tiempo de acción en el organismo, en corta, intermedia o prolongada. Esta duración influye directamente en la frecuencia de administración, el tiempo de respuesta y el riesgo de efectos adversos si se usan sin control médico. A continuación, se detallan las tres categorías principales:

- **Corticoides de acción corta:** Son medicamentos cuyo efecto se manifiesta rápidamente, pero su duración en el organismo es breve, generalmente entre 8 a 12 horas. Suelen utilizarse en situaciones clínicas leves o en tratamientos de corta duración. Ejemplos comunes usados por automedicación: Hidrocortisona (usada en cremas para inflamaciones cutáneas).
- **Corticoides de acción intermedia:** Tienen una duración de acción entre 12 y 36 horas, siendo los más utilizados en tratamientos de inflamación moderada y enfermedades respiratorias. Son ampliamente conocidos y de fácil acceso en farmacias y boticas. Ejemplos comunes usados por automedicación: Prednisona (muy usada para infecciones respiratorias y alergias).
- **Corticoides de acción prolongada:** Su efecto puede durar más de 36 horas, por lo que se administran con menos frecuencia, a veces una sola vez al día o en días alternos. Son potentes, y por ello también representan un mayor riesgo si se utilizan sin control médico. Ejemplos comunes usados por automedicación: Dexametasona (uno de los más usados sin receta por su bajo costo y efecto potente) y Betametasona (frecuente en inyecciones o comprimidos adquiridos sin receta). ⁽²²⁾

Características de la automedicación

Se refiere al conjunto de factores individuales, sociales y contextuales que definen el comportamiento de los usuarios al consumir medicamentos por cuenta propia, sin intervención directa de un profesional de salud. Estas características permiten identificar patrones comunes en la población, como el motivo del uso, la forma de acceso o el grado de orientación al momento de adquirir el fármaco. Motivos personales o económicos, nivel de conocimiento sobre el medicamento y frecuencia y forma de uso.

Tipo o medio de recomendación por automedicación

Hace alusión a la fuente o motivación que lleva al usuario a consumir corticoides sin prescripción médica. Esta recomendación puede surgir de una decisión personal, de la influencia de un profesional del área farmacéutica o por la necesidad económica que impide acudir a un centro de salud.

- **Decisión propia:** Cuando el usuario opta por automedicarse basándose en experiencias previas o información obtenida por su cuenta.
- **Recomendación farmacéutica:** Sugerencia hecha por el personal de farmacia, sin receta médica.
- **Motivos económicos:** Situaciones de limitación económica que llevan al usuario a optar por el tratamiento más accesible sin consultar al médico. ⁽²³⁾

Razones para automedicarse

Comprende los motivos que justifican el uso de medicamentos sin indicación médica. Estas razones suelen estar asociadas a barreras económicas, falta de tiempo, percepción de gravedad del cuadro clínico o confianza excesiva en los conocimientos personales o en el personal farmacéutico.

- **Costo elevado de atención médica:** El precio de una consulta profesional resulta inaccesible para algunos usuarios.

- **Falta de tiempo para acudir al médico:** Por motivos laborales, familiares u horarios, se posterga o evita la atención médica formal.
- **Confianza en el personal de farmacia:** El usuario considera suficiente la orientación del técnico o químico farmacéutico para iniciar el tratamiento.
- **Percepción de que no es necesario acudir al médico:** La persona considera que el cuadro no es grave o que ya conoce el tratamiento adecuado. ⁽²⁴⁾

Accesibilidad a la automedicación

Hace referencia a la facilidad o dificultad percibida por los usuarios para conseguir corticoides sin receta médica. Esta accesibilidad puede estar influenciada por factores como la cercanía del establecimiento, la disponibilidad del producto o la flexibilidad de la venta sin control sanitario riguroso.

- **Fácil:** El medicamento se obtiene sin requisitos ni obstáculos, incluso sin receta.
- **Difícil:** El usuario encuentra restricciones al momento de adquirirlo, ya sea por normativas internas, costo, exigencia de receta o disponibilidad limitada.

Percepción del usuario por el uso de medicamentos por automedicación

Se refiere a la manera en que los usuarios valoran, entienden y justifican su decisión de consumir medicamentos sin indicación médica. Esta percepción está influida por experiencias previas, información recibida, accesibilidad a medicamentos, y creencias personales sobre la gravedad de los síntomas. A partir de esta percepción, los usuarios toman decisiones que pueden favorecer o poner en riesgo su salud.

- Grado de confianza en su propio criterio para medicarse.
- Creencias sobre la necesidad de acudir o no al médico.
- Evaluación del riesgo que representa el automedicarse.
- Percepción de efectividad del medicamento sin prescripción. ⁽²⁵⁾

Factor sociodemográfico

Incluyen las características personales y sociales del usuario que pueden influir en su comportamiento de automedicación. Estos factores ayudan a identificar qué grupos poblacionales están más expuestos o son más propensos a automedicarse.

- **Sexo:** Masculino o femenino, según autoidentificación del encuestado.
- **Edad:** Grupo etario del usuario (ej. 18–39 años, 40–59 años, 60 años a más).
- **Grado de instrucción:** Nivel educativo alcanzado (primaria, secundaria, superior).
- **Ingreso económico:** Nivel de ingresos mensuales, que puede limitar el acceso a servicios de salud formales.
- **Estado civil:** Soltero(a), casado(a), conviviente, divorciado(a), viudo(a), etc.
- **Ocupación:** Tipo de actividad que realiza (estudiante, trabajador dependiente, independiente, ama de casa, desempleado, entre otros). ⁽²⁶⁾

Afiliación a un seguro de salud

Hace referencia a la cobertura de servicios de salud con la que cuenta el usuario. Esta variable influye directamente en el acceso, la rapidez de atención y el costo del tratamiento. En muchas ocasiones, los usuarios que no obtienen atención médica oportuna recurren a la automedicación como alternativa.

- **SIS (Seguro Integral de Salud):** Cobertura gratuita o subsidiada para personas en situación vulnerable.
- **ESSALUD:** Seguro contributivo para trabajadores dependientes y sus familias.
- **Privado:** Seguro adquirido a través de clínicas u otras entidades de salud privadas. ⁽²⁷⁾

Medios de comunicación

Este factor incluye los canales por los cuales el usuario recibe información relacionada con su salud o medicamentos. Los medios influyen en la percepción de los beneficios y riesgos del

automedicarse. En la actualidad, los medios digitales han ganado protagonismo frente a los tradicionales.

- **Internet:** Incluye redes sociales, páginas web, blogs y foros de salud.
- **Televisión:** Fuente común de campañas publicitarias e información general sobre medicamentos.
- **Radio:** Medio aún utilizado en zonas rurales o por adultos mayores.
- **Periódico:** Medio escrito que ofrece secciones de salud o publicidad farmacéutica.
- **Publicidad directa:** Volantes, afiches, vitrinas de farmacias o recomendaciones verbales. ⁽²⁸⁾

Corticoides:

Son fármacos con una estructura química similar a las hormonas corticosteroides producidas naturalmente por las glándulas suprarrenales. Gracias a su potente acción antiinflamatoria e inmunosupresora, los corticoides son ampliamente utilizados en el tratamiento de diversas enfermedades, como trastornos autoinmunes, alergias, afecciones dermatológicas, enfermedades respiratorias y patologías reumatológicas.

Sin embargo, su uso inadecuado o prolongado puede desencadenar efectos adversos significativos, como supresión del eje hipotalámico-hipofisario-adrenal, osteoporosis, hipertensión, alteraciones metabólicas y mayor susceptibilidad a infecciones. Por ello, es imprescindible que su administración sea controlada por un profesional de la salud para evitar riesgos asociados a su consumo irresponsable. ⁽²¹⁾

Contraindicaciones de los corticoides:

Los corticoides, aunque eficaces en diversas patologías, presentan contraindicaciones importantes. Su uso está desaconsejado en infecciones no controladas por su efecto inmunosupresor, en diabéticos debido al riesgo de hiperglucemia y en hipertensos por la retención de líquidos y aumento de la presión arterial. También se deben evitar en pacientes con osteoporosis, ya que favorecen la desmineralización ósea, y en personas con enfermedades gastrointestinales, dado que pueden provocar hemorragias o perforaciones. Además, pueden

agravar trastornos psiquiátricos como ansiedad y depresión. Por ello, su administración debe ser estrictamente supervisada para minimizar riesgos. ⁽²⁹⁾

2.3. Hipótesis

No aplica.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

La investigación tuvo un enfoque básico, ya que se centró en la generación de conocimiento teórico sin una aplicación práctica inmediata sobre la automedicación con corticoides en la botica Elifarma's. Metodológicamente, se desarrolló bajo un diseño cuantitativo, lo que permitió recopilar y analizar datos mediante instrumentos específicos. Los resultados fueron presentados en tablas, gráficos y figuras, acompañados de un análisis estadístico descriptivo.

Asimismo, se adoptó un diseño no experimental, dado que el estudio se limitó a la observación de los casos sin intervención alguna. Además, tuvo un enfoque transversal, ya que se llevó a cabo en un periodo determinado, permitiendo obtener una visión puntual del fenómeno estudiado. ⁽²⁴⁾



Donde:

M: Pacientes que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza en Trujillo.

O: Automedicación con corticoides.

3.2. Población y muestra

Muestra poblacional:

La población del estudio estuvo conformada por todos los pacientes que acudieron a la botica Elifarma's, ubicada en La Esperanza en el periodo de estudio.

Para la selección de la muestra, se empleó un método no probabilístico y autoseleccionado, considerando a aquellos pacientes que visitaron el establecimiento durante el periodo comprendido entre el 15 de febrero y el 15 de marzo de 2025, en el horario de 3:00 p. m. a 8:00 p. m.

Como resultado, la muestra quedó conformada por un total de 201 personas, quienes cumplieron con los criterios de inclusión establecidos en la investigación en relación a la automedicación de corticoides.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de 18 años que acudan a la Botica Elifarma's en La Esperanza, Trujillo, durante el periodo de febrero a marzo de 2025.
- Pacientes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación mediante la firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Pacientes menores de edad o personas con dificultades para brindar información clara y precisa.
- Pacientes con diagnóstico médico que requiera el uso obligatorio de corticoides bajo supervisión profesional.
- Pacientes gestantes.

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición Operacional	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
Automedicación con corticoides	Se midió por medio la escala ordinal y nominal los factores sociodemográficos, culturales y económicos	Automedicación	Motivo de automedicación	Frecuencia de casos	Razón	Dicotómica
			Conocimiento sobre medicamentos		Razón	Politómico
		Ordinal	Politómico			
		Conocimiento de la automedicación	Lugar de adquisición	Frecuencia de casos	Nominal	Politómico
			Cuadro clínicos		Nominal	Politómico
			Corticoide seleccionado		Nominal	Politómico
		Características de la automedicación	Tipo o medio de recomendación	Frecuencia de casos	Nominal	Politómico
			Frecuencia		Intervalo	Politómico
			Razón de la automedicación		Razón	Politómico
			Accesibilidad		Razón	Politómico
	Se midió por medio de la escala nominal dicotómicas de la automedicación.	Percepción de la automedicación	Sexo	Frecuencia de casos	Nominal	Politómico
			Edad		Nominal	Politómico
			Grado de instrucción		Nominal	Politómico
			Seguro de salud		Razón	Dicotómica
			Medio de comunicación		Razón	Politómico
			Estado civil		Razón	Politómico
			Ocupación		Razón	Politómico

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica

En este estudio se empleó la técnica de la encuesta, ya que permitió obtener información relevante a partir de preguntas dirigidas a los participantes. Este método facilitó la recopilación estructurada de datos sobre la automedicación con corticoides, asegurando la recolección de métricas conceptuales mediante un cuestionario previamente diseñado.

Instrumento

Para la recolección de la información se empleó un cuestionario previamente validado por Bazán S. y Huaroto F. ⁽¹³⁾, organizadas en tres secciones:

1. Conocimiento sobre el uso de corticoide.
2. Características de la automedicación.
3. Percepción del poblador.

Procedimiento

Para llevar a cabo la investigación, se gestionó la autorización de la propietaria de la botica Elifarma's mediante la presentación de una carta de recolección de datos emitida por la universidad (Anexo 2). Tras obtener la aprobación formal en la carta de aceptación por parte de la empresa (Anexo 1), se inició la fase de recopilación de información, la cual se realizó de lunes a sábado, en el horario de 3:00 p. m. a 8:00 p. m., durante los meses de febrero y marzo de 2025.

La aplicación de las encuestas se llevó a cabo de manera individual, con un tiempo estimado de diez minutos por participante.

La muestra estuvo conformada por 201 personas que cumplieron con los criterios de inclusión del estudio. Finalmente, al concluir la recolección de datos, se agradeció a cada participante por su disposición y colaboración en la investigación.

3.5. Método de análisis de datos

La información recopilada fue ingresada en una base de datos utilizando Microsoft Excel 2019, donde se organizó y procesó para su posterior análisis. A través de este software, se generaron tablas de distribución de frecuencia, tanto absoluta como relativa, con el objetivo de presentar de manera estructurada y comprensible la proporción cuantitativa de las respuestas obtenidas.

Además, el uso de tablas porcentuales permitió una interpretación más clara de los datos, facilitando un análisis detallado de los factores que influyeron en la automedicación con corticoides entre los usuarios que acudieron a la botica Elifarma's. Esta organización sistemática de la información posibilitó la identificación de tendencias y patrones de comportamiento en el consumo de corticoides sin prescripción médica, permitiendo extraer conclusiones fundamentadas sobre el fenómeno estudiado.

3.5 Aspectos éticos

La investigación se llevó a cabo bajo los lineamientos establecidos en el Reglamento de Integridad Científica, versión 001, de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, garantizando en todo momento el respeto por los derechos y el bienestar de los participantes.

Se priorizó la protección de cada individuo, resguardando su identidad, dignidad y privacidad a lo largo de todo el estudio, sin interferir en sus creencias ni valores personales. La participación fue completamente voluntaria y, antes de formar parte del estudio, cada persona recibió información detallada sobre los objetivos de la investigación. Solo aquellos que otorgaron su consentimiento informado fueron incluidos en el proceso, asegurando que los datos recopilados se manejaran de manera anónima y con fines exclusivamente investigativos.

Siguiendo los principios de beneficencia y no maleficencia, se adoptaron todas las medidas necesarias para minimizar cualquier posible riesgo, garantizando que la investigación no genera perjuicios para los participantes. Asimismo, se aplicó el criterio de justicia, asegurando un trato equitativo sin explotar situaciones de vulnerabilidad. Finalmente, se mantuvo un compromiso estricto con la integridad científica, empleando métodos rigurosos y transparentes, evitando cualquier tipo de sesgo o manipulación que pudiera comprometer la veracidad de los resultados obtenidos. ⁽³⁰⁾

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Distribución porcentual de la automedicación con corticoides en usuarios que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza. Trujillo, febrero-marzo 2025.

Uso de corticoides	f	%
No	145	72.13
Si	56	27.87
Total	201	100

Fuente: Datos en Excel de la encuesta aplicada. (Anexo 7)

Tabla 2. Características de la automedicación según la dimensión del conocimiento en el uso del corticoide en usuarios de la botica Elifarma's en La Esperanza.

Lugar de adquisición	f	%
Farmacia	33	58.93
Boticas	15	26.79
Tiendas	8	14.29
Cuadros clínicos	f	%
Inflamación	29	51.79
Artritis reumatoide	14	25.00
Asma	11	19.64
Otros	2	3.57
Corticoide de Acción	f	%
Intermedia	21	37.50
Prolongada	35	62.50
Total	56	100

Fuente: Datos en Excel de la encuesta aplicada. (Anexo 7)

Tabla 2. Características de la automedicación con corticoides en los usuarios que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza. Trujillo.

Fuentes de recomendación	f	%
Decisión propia	27	48.21
Químico Farmacéutico	21	37.50
Motivos económicos	8	14.29
Razón de la automedicación	f	%
Costo de atención elevado	27	48.21
No tener tiempo de acudir al médico	18	32.14
Confianza con el personal de farmacia	11	19.64
Accesibilidad a la automedicación	f	%
Muy fácil	17	30.36
Fácil	32	57.14
Difícil	7	12.50
Total	56	100

Fuente: Datos en Excel de la encuesta aplicada. (Anexo 7)

Tabla 4. Características de la automedicación con corticoides según la percepción de los usuarios que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza. Trujillo, febrero-marzo 2025.

Sexo	f	%
Femenino	37	66.07
Masculino	19	33.93
Edad	f	%
18 - 39 años	33	58.93
40- 59 años	15	26.79
60 años a más	8	14.29
Grado de instrucción	f	%
Primaria	3	5.36
Secundaria	32	57.14
Superior	21	37.50
Afiliación salud	f	%
SIS	41	73.21
ESSALUD	8	14.29
Privado	7	12.50
Medio de comunicación	f	%
Internet	19	33.93
Televisión	17	30.36
Publicidad	11	19.64
Periódico	6	10.71
Radio	3	5.36
Ocupación	f	%
Trabaja	51	91.07
No trabaja	5	8.93
Total	56	100

Fuente: Datos en Excel de la encuesta aplicada. (Anexo 7)

V. DISCUSIÓN

En la **Tabla 1** se observó la distribución porcentual de la automedicación con corticoides donde se halló que el 27.87 % de los usuarios encuestados en la botica Elifarma'S, ubicada en el distrito de La Esperanza, Trujillo, durante los meses de febrero y marzo del 2025, refirió haberse automedicado con corticoides, mientras que el 72.13 % manifestó no haberlos consumido sin prescripción médica.

Al contrastar estos hallazgos con investigaciones previas, se observaron diferencias notables. Por ejemplo, Tafur C. y Carhuarica S. ⁽¹¹⁾ En el 2021 en Lima, reportaron que el 77 % de su muestra se automedicaba con corticoides, lo que representó una cifra considerablemente más alta. De manera similar, Huamán E. y Quispe R. ⁽¹²⁾ También en el 2021 en Lima encontraron que el 73 % de los encuestados también incurría en esta práctica. Por su parte, Ninatanta P. ⁽¹⁵⁾ En el 2024, en un estudio desarrollado en Trujillo, identificó una frecuencia de automedicación del 62 %, lo que, aunque menor en comparación con los estudios realizados en Lima, continuaba siendo superior al valor registrado en el presente análisis.

Estas diferencias podrían atribuirse a diversos factores, como el acceso a la información, el nivel educativo, la disponibilidad de servicios médicos y el control de venta en farmacias. A pesar de que en este estudio el porcentaje de automedicación fue menor, el hecho de que casi tres de cada diez personas recurrieran a corticoides sin indicación profesional continuó siendo preocupante. Este comportamiento pudo haber estado motivado por experiencias previas positivas, la influencia de recomendaciones informales o la facilidad de adquisición del medicamento, lo cual reflejaba una cultura de automedicación aún presente en ciertos sectores de la población.

(31)

En la **Tabla 2**, se identificaron hallazgos sobre el comportamiento de automedicación con corticoides en los usuarios de la botica Elifarma's, específicamente desde la dimensión del conocimiento en su uso. Donde uno de los aspectos más resaltantes fue el lugar de adquisición del corticoide, donde se observó que el 58.93 % de los encuestados lo adquirió en farmacias, mientras que un menor porcentaje lo obtuvo en boticas o tiendas.

Esta misma tendencia fue descrita por López y Pérez. ⁽³²⁾ en el 2019 en Lima señalaron que el 61% de los pacientes optaba por las farmacias comunitarias por la facilidad de acceso y la orientación farmacéutica que brindaban. Respecto a los motivos de automedicación, se identificó que la inflamación fue la causa más común, con un 51.79%, seguida por la artritis reumatoide con 25.00% y el asma con 19.64%. Este comportamiento guarda cierta similitud con lo reportado por Silva y colaboradores. ⁽³³⁾ en el 2020 también en Lima, encontraron que el 51% de los encuestados utilizaban corticoides por cuenta para aliviar inflamaciones agudas, motivados principalmente por el deseo de obtener alivio rápido sin pasar por una consulta médica. Otro hallazgo importante fue la elección del tipo de corticoide según su duración de acción, donde se reportó que el 62.5% de los usuarios prefirió corticoides de acción prolongada, mientras que el 37.5% utilizó los de acción intermedia. Este patrón de uso también fue registrado por Martínez y colaboradores. ⁽³⁴⁾ en el 2019 en Huancayo, evidenció que el 69% de los pacientes utilizaban con frecuencia corticoides de acción prolongada, como la dexametasona, principalmente por la comodidad que ofrecen al espaciar las tomas y por su eficacia percibida.

Al analizar de forma integral los resultados, se evidencia la necesidad de reforzar las estrategias de orientación y educación sanitaria desde los puntos de dispensación, promoviendo una mayor participación del químico farmacéutico en la prevención del uso irracional de corticoides. Fomentar prácticas seguras y responsables y promover espacios de información clara y confiable para la población, debe ser un objetivo prioritario si se busca reducir los riesgos asociados a la automedicación en el entorno comunitario. ⁽³⁵⁾

La **Tabla 3**, presenta aspectos claves relacionados con las características de la automedicación con corticoides en los usuarios que acuden a la botica Elifarma's, en el distrito de La Esperanza. Donde se halló que las fuentes de recomendación el 48.21% de los usuarios decidió automedicarse por cuenta propia.

Esto guarda relación con lo señalado por López y Pérez.⁽³²⁾ en el 2019 en Lima, identificaron que más del 60% de los pacientes acudían a farmacias no solo por conveniencia, sino también por confiar en el consejo farmacéutico recibido. En cuanto a las razones de la automedicación, el 48.21% refirió que el alto costo de atención médica fue la principal causa, seguido por la falta de tiempo para acudir al médico con el 32.14% y la confianza en el personal de farmacia con el 19.64%. Esto coincide con lo mencionado por Silva y colaboradores.⁽³³⁾ en el 2020 en Lima, quienes encontraron que el 49.6% de los encuestados optaban por automedicarse debido a la necesidad de obtener alivio rápido sin asumir los costos de una consulta médica. Respecto a la accesibilidad a la automedicación, los datos muestran que el 57.14 % de los encuestados consideró que era fácil acceder a corticoides sin receta. Este hallazgo coincide con el estudio realizado por Martínez y colaboradores.⁽³⁴⁾ en el 2019 en Huancayo reportó que más del 62% de los encuestados accedía a corticoides sin mayor dificultad, principalmente en farmacias y boticas donde no se exigía receta médica.

Estos resultados reflejan un patrón común de búsqueda de soluciones rápidas y accesibles frente a los problemas de salud, especialmente en poblaciones que enfrentan limitaciones de tiempo o económicas. Sin embargo, también evidencian la existencia de riesgos importantes asociados al uso inadecuado de corticoides sin la debida evaluación médica, este comportamiento puede estar reforzado por la falsa percepción de seguridad, especialmente cuando el medicamento es recomendado por personal farmacéutico o se ha utilizado anteriormente sin efectos negativos aparentes.⁽³⁶⁾

En la **Tabla 4**, se analizaron los motivos según la percepción del usuario en el uso de corticoides, donde se halló que en cuanto al sexo se observó que el 66.07 % fueron mujeres, mientras que el 33.93 % fueron varones. Respecto a la edad, la mayoría de los usuarios se encontró en el grupo de 18 a 39 años (58.93 %), seguido por los de 40 a 59 años (26.79 %) y 60 años a más (14.29%). En cuanto al grado de instrucción, se evidenció que el 57.14 % de los usuarios tenía educación secundaria. Sobre la afiliación al sistema de salud, se halló que el 73.21% estaba afiliado al SIS, seguido por un 14.29 % a ESSALUD y un 12.5% a un seguro privado. Finalmente, en lo que respecta a los medios de comunicación utilizados, se encontró que el 33.93% se informaba por internet.

Estos resultados coincidieron parcialmente con los hallazgos de Tafur C. y Carhuarica S. ⁽¹¹⁾ En el 2021 en Lima, identificaron que el grupo etario más representativo oscilaba entre los 25 y 35 años, con una frecuencia del 79 %, además de reportar una mayor participación del sexo femenino con 61 % y un predominio del nivel educativo superior con 68.5 %. De manera similar, Huamán E. y Quispe R. ⁽¹²⁾ También en el 2021 en Lima encontraron que el 38.24 % de los encuestados que se automedicaban con corticoides tenía entre 30 y 49 años, siendo mujeres en un 42.35 % de los casos, y con formación técnica o superior en un 28.24 %, además la automedicación con corticoides fue motivada en un 34.01 % por sugerencias del personal de boticas y en un 28.34 % por decisión propia, la influencia de la publicidad particularmente a través de televisión e internet, alcanzó un 36.71 %. En cuanto a los medios de información, las redes sociales con 34.12 % y la televisión con 32.94 % fueron las más influyentes, Por otro lado, al comparar los resultados con el estudio de Bazán S. y Huaroto F. ⁽¹³⁾ En el 2020 en el mismo contexto en Lima, observaron diferencias relevantes, donde hallaron que el grupo más frecuente en cuanto a edad estuvo entre los 35 y 60 años con 37 %, y el 52 % de quienes se automedicaban eran mujeres, lo que contrastó con la mayor proporción de jóvenes y mujeres hallada en el presente análisis.

En conjunto, estos hallazgos resaltan que el comportamiento de automedicación con corticoides se ve influido por factores como el género, la edad, el nivel educativo y el tipo de afiliación a salud, así como por las fuentes informativas que consultan los usuarios. Esto pone en evidencia la necesidad de implementar estrategias de educación sanitaria más efectivas, enfocadas en

poblaciones jóvenes y con acceso a medios digitales, además de reforzar el rol del profesional farmacéutico en la orientación frente al uso adecuado de medicamentos. ⁽³⁷⁾

Limitaciones del estudio

- Una de las principales limitaciones fue que, si bien el cuestionario utilizado fue elaborado en base a estudios previos y revisado por juicio de expertos, no se logró completar su validación estadística formal debido a las restricciones de tiempo establecidas para el desarrollo del presente trabajo. Esto pudo haber limitado en cierta medida la precisión de algunos ítems, aunque su contenido fue cuidadosamente revisado y estructurado para responder a los objetivos de la investigación.
- Asimismo, otra limitación estuvo relacionada con el breve periodo asignado para la recolección de datos, lo cual condicionó la obtención de una muestra de solo 201 participantes. Esta cantidad reducida no permitió una mayor representatividad. Sin embargo, a pesar de estas dificultades metodológicas, se logró cumplir con los objetivos planteados, obteniendo resultados coherentes y útiles para comprender el fenómeno de la automedicación con corticoides en el contexto estudiado.

VI. CONCLUSIONES

- El 27.87 % de los usuarios encuestados reportó automedicarse con corticoides, lo que refleja un alto uso en la población que acude a la botica Elifarma's durante los meses de febrero a marzo de 2025.
- El principal lugar de adquisición de los corticoides fue la farmacia con 58.93%, la inflamación fue el motivo clínico más frecuente para la automedicación con corticoides con 51.79 %, en cuanto al tipo de corticoide, el 62.5% de los usuarios utilizó corticoides de acción prolongada.
- Entre las fuentes de recomendación, la decisión propia predominó con el 48.21%, las razones que motivaron la automedicación fueron principalmente de tipo económico, destacando el costo elevado de la atención médica con 48.21%, se identificó que la mayoría de los usuarios considera que el acceso a corticoides es fácil con 57.14%
- Desde el punto de vista sociodemográfico, predominó la participación de mujeres con 66.07%, adultos entre 18 y 39 años con 58.93%, con nivel de instrucción secundaria con 57.14% y afiliación al SIS con 73.21%, en cuanto a los medios de información, internet con 33.93% y televisión con 30.36% fueron los más consultados.

VII. RECOMENDACIONES

- Para futuros investigadores: Se sugiere ampliar el estudio a una muestra más extensa y diversa en otras localidades, lo que permitiría comparar contextos y profundizar en las causas sociales y culturales que motivan la automedicación con corticoides. Además, sería útil incorporar variables clínicas que ayuden a evaluar las consecuencias del uso no supervisado de estos fármacos.
- Para farmacias y boticas: Se recomienda fortalecer el rol orientador del personal farmacéutico, promoviendo una atención más informativa y responsable al momento de la dispensación, especialmente en casos donde los pacientes solicitan medicamentos como los corticoides sin receta médica. La implementación de estrategias educativas breves en el punto de atención podría contribuir a reducir la automedicación.
- Para la población en general: Es importante fomentar una mayor conciencia sobre los riesgos de usar corticoides sin prescripción médica. Se aconseja evitar seguir recomendaciones informales o basarse únicamente en información de internet, y en su lugar, buscar siempre la opinión de un profesional de salud antes de consumir este tipo de medicamentos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lifshitz A, Arrieta O, Burgos R. Automedicación y auto prescripción. Revista Gac. Méd. Méx. 156(6): 612-614. [Internet]. 2020 [Citado 2025 Feb 24] ; Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S001638132020000600612&lng=es.
2. Oviedo C, Cortina N, Osorio C. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Revista Enferm. glob. 20(62): 531-556. [Internet]. 2021 [Citado 2025 Feb 25]; Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es
3. Pampa L. Uso de Corticoides en COVID-19 y posibles daños de su inadecuada prescripción. Rev. Científica. 14 (1) [Internet] 2021 [Citado 2025 Feb 25]. Disponible en: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1179/464>
4. Zamarrón E. Impacto de los corticoides sistémicos en el tiempo de hospitalización en pacientes con COVID-19. Rev. Farmacia Hospitalaria. 47 (2) [Internet]. 2023 [Citado 2025 Feb 25]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130634323000144>
5. Organización Mundial de la Salud. La OMS actualiza sus orientaciones clínicas con recomendaciones sobre el uso de corticosteroides. [Internet]. 2020 [Citado 2025 Feb 25]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/who-updates-clinical-care-guidance-with-corticosteroidrecommendations>
6. Arias N, Salvador A. Perfil de consumo y nivel de conocimiento sobre medicamentos corticoides en usuarios de la botica Inkafarma Próceres 6 San Juan de Lurigancho, Lima - Perú de enero a junio del 2021. [Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021. [Citado 2025 Feb 25]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1087>
7. Tafur P, Carhuaricra G. Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación con corticoides en los pacientes que acuden a la farmacia Santa Lucia- Huaycán. [Tesis]. Lima: Norbert Wiener; 2022. [Citado 2025 Feb 25]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6563>

8. Carrasco H. Prevalencia del uso de corticoides en pacientes atendidos en la botica Kc pharma, urbanización Covicorti, Trujillo. septiembre - diciembre de 2020. [Tesis] Trujillo: Universidad Los Ángeles de Chimbote.2023 [Citado 2025 Feb 25]. Disponible en:<https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32216/pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
9. Oviedo C, Cortina N, Osorio C. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Revista Enferm. glob.; 20(62): 531-556. [Internet]. 2021 [citado 2025 Feb 25] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412021000200016&lng=es.
10. Vergara H. Patrones de automedicación en población adulto mayor que concurre a una farmacia comunitaria en Viña del Mar. [Tesis] Chile: Universidad de Valparaíso. 2019 [Citado 2025 Feb 25]. Disponible en: <https://repositoriobibliotecas.uv.cl/serveruv/api/core/bitstreams/3108742b-904c-4a88-9e3f-c4001a3b9b71/content>
11. Tafur C, Carhuarica S. Automedicación con corticoides en los pacientes que acuden a la farmacia Santa Lucia- Huaycán. Lima. [Tesis] Lima: Universidad Norbert Wiener. 2021 [Citado 2025 Feb 25]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/63c6983d-5e05-49df-a70e-1a6c0281aa1f/content>
12. Huamán E, Quispe R. Automedicación con corticoides en las personas que asisten a boticas Señor Cautivo. [Tesis] Lima: Universidad Norbert Wiener. 2021 [Citado 2025 Feb 25]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c1ab6fa3-a17d-41cc-9cab-08bb6fc1d114/content>
13. Bazán S, Huaroto F. Automedicación por corticoides y su percepción en pacientes del distrito de Huaytará, Huancavelica-julio 2020. [Tesis] Lima: Universidad Interamericana. 2020 [Citado 2025 Feb 25]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/401582297.pdf>
14. Rivas Q, Rivera C. Automedicación con corticoides en pacientes que asisten al establecimiento farmacéutico Inkafarma del distrito de imperial Cañete. [Tesis] Lima:

- Universidad Interamericana. 2020 [Citado 2025 Feb 25]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/479818966.pdf>
15. Ninatanta P. Riesgo de salud de la automedicación con el uso de corticoides en pacientes que asisten a la farmacia B & L Farma. [Tesis] Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2024 [Citado 2025 Feb 25]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37245>
 16. Lifshitz A, Arrieta O. Automedicación y autoprescripción. Revista Gac. Mes.; 156(6): 612-614. [Internet]. 2020 [citado 2025 Mar 03] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S001638132020000600612&lng=es.
 17. Cortina N, Osorio C. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Revista Enferm. glob.; 20(62): 531-556. [Internet]. 2021 [citado 2025 Mar 03] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412021000200016&lng=es.
 18. Vergara H. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Rev. Cuerpo Med. Revista HNAAA. 14(1): 29-34 [Internet]. 2021 [citado 2025 Mar 03]; Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005&lng=es
 19. Castro C, Torre L, Hidalgo M. Automedicación: un enfoque de revisión sobre sus riesgos. Revista Sanitaria de Investigación. Ecuador. [Internet]. 2023 [Citado 3 marzo del 2025]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9586452.pdf>
 20. Olehas H. Automedicación y factores asociados en la población adulta del sector la Libertad en la parroquia San Luis, Riobamba. [Tesis]. Ecuador: Escuela superior politécnica de Chimborazo. 2022 [Citado 3 de marzo del 2025]. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/17399/1/56T01104.pdf>
 21. Pimentel V, Santos C. Conocimientos sobre los efectos adversos del uso de corticoides en usuarios que asisten a la botica Mifarma de la provincia de barranca- Lima. [Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt. 2022 [Citado el 3 de marzo del 2025] Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1sequence=1&isAllowed=y>.

22. Tafur P, Carhuaricra G. Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación con corticoides en los pacientes que acuden a la farmacia Santa Lucia- Huaycán. [Tesis]. Lima: Norbert Wiener; 2022. [Citado el 3 de marzo del 2025] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6563>
23. Real A, Stilver B, Carvalho F. Características clínicas de la automedicación en adultos de tres Unidades de Salud Familiar de Paraguay en 2019. Rev. virtual Soc. Parag. Med. Inti.; 7(1): 77-85. [Internet]. 2020 [Citado el 3 de marzo del 2025] Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S231238932020000100077&lng=en
24. Huamán E, Quispe R. Factores socioeconómicos y automedicación con corticoides durante la pandemia Covid-19 en las personas que asisten a boticas “Señor Cautivo” [Tesis]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. [Citado el 3 de marzo del 2025] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/c0ec49c3-6315-45bb-97e9-30236174c7b3>
25. Torres R. Conocimientos y actitudes de la automedicación con corticoides en usuarios con síntomas de COVID-19 en establecimientos farmacéuticos de Ate Vitarte-Lima. [Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt. 2021 [Citado el 10 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/431>
26. Cristobal Y. Factores condicionantes de automedicación y el consumo de Dexametasona en usuarios de botica Profarma, Larán-Chincha 2023. [Tesis]. Lima: Universidad Interamericana. 2023 [Citado el 10 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/599517042.pdf>
27. Valdivia J. Nivel de conocimiento y perfil de consumo de los corticoides en los pobladores del distrito de San Juan Bautista. [Tesis]. Ica: Universidad Nacional San Luis de Ganoza. 2023 [Citado el 10 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/62171fd2-43e9-46fe-9325-6dbe5950ff69>
28. Belmonte H. Síndrome de Cushing iatrogénico por automedicación prolongada con corticoides. Revista Pacea de Medicina Familiar, 26-28. [Internet]. 2022 [Citado el 10 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/midias/biblio-1555221>

29. Carhuaricra S, Tafur C. Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación con corticoides en los pacientes que acuden a la farmacia Santa Lucia–Huaycan. Lima 2021. [Tesis]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. [Citado el 3 de marzo del 2025] <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/2b239abe-1b12-47bf-8afd-5eb107706ee0>
30. ULADECH. Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001. [Internet]. Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2024 [Citado el 3 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/dreglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
31. Galofré J. Manejo de los corticoides en la práctica clínica. Revista de Medicina de la Universidad de Navarra. 9-18. [Internet]. 2020 [Citado el 15 de abril del 2025] Disponible en: <https://revistas.unav.edu/index.php/revista-de-medicina/article/view/9148>
32. López J, Pérez A. Prácticas de automedicación con corticoides en Lima Metropolitana. Rev Perú Med Exp Salud Publica. 36(2):205–12. [Internet].2019 [Citado el 15 de abril del 2025]. Disponible en: [https://www.scielo.org/pdf/rpmesp/v36n2/2019;36\(2\):205-212.pdf](https://www.scielo.org/pdf/rpmesp/v36n2/2019;36(2):205-212.pdf)
33. Silva M, Torres R. Patrones de uso de corticoides sin prescripción médica [Internet]. Revista Farm Hosp. 2020;44(1):15–22. [Citado el 15 de abril del 2025]. Disponible en: https://www.sefh.es/fh/archivos/2020/44_1_15-22.pdf
34. Martínez L, Gómez F, Castillo P. Factores que influyen en la elección de corticoides de acción prolongada en farmacias comunitarias. Ann Pharmacother. 52(7):610–17. [Internet]. 2020 [Citado el 15 de abril del 2025]. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1060028018766101>
35. Barros S, Shamir A. Automedicación en tiempos de COVID-19. Una perspectiva desde Perú. Gaceta médica de México 157.1 122-122. [Internet]. 2021 [Citado 15 de abril 2025]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S001638132021000100122&script=sci_artext

36. Chinchay S, Ruiz S. Factores asociados a la automedicación con ivermectina, azitromicina y/o prednisona en tratamiento de la covid-19 en personas de 20 a 60 años del AH las Casuarinas del distrito de Carabaylo. [Tesis]. Lima: María Auxiliadora 2022. [Citado 15 de abril 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/780>
37. Cristobal Y. Factores condicionantes de automedicación y el consumo de dexametasona en usuarios de botica Profarma. [Tesis]. Lima: Universidad Interamericana. 2023 [Citado el 15 de abril del 2025]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/599517042.pdf>

ANEXOS

Anexo 01 Documento de autorización para el desarrollo de la investigación (Ley N°29733)



CARTA DE ACEPTACIÓN

Trujillo, 21 de febrero del 2025

Señor(a): María Elizabeth Vásquez Sánchez

Reciba un cordial saludo, a través de la presente BOTICA ELIFARMA'S tenemos el agrado de notificarle la aceptación del proyecto de investigación AUTOMEDICACIÓN CON CORTICOIDES EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA ELIFARMA'S EN LA ESPERANZA. TRUJILLO, FEBRERO-MARZO 2025., desarrollado por KAREN TIFFANNY ALAYO ALVAREZ, para el recojo de datos.

Sin más que agregar, esperamos que el proyecto inicie según lo esperado y sea llevado a cabo con completo éxito.

Atentamente,

ELIFARMA'S

.....
María E. Vásquez Sánchez
TITULAR

QF, MARIA ELIZABETH VÁSQUEZ SÁNCHEZ

Anexo 02 Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad)



Chimbote, 21 de abril del 2025

CARTA N° 0000001206- 2025-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**MARIA ELIZABETH VASQUEZ SANCHEZ
BOTICA ELIFARMA'S**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada AUTOMEDICACIÓN CON CORTICOIDES EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA ELIFARMA'S EN LA ESPERANZA. TRUJILLO, FEBRERO-MARZO 2025., con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA EN MEDICAMENTOS, PRODUCTOS NATURALES Y TÓXICOS., que involucra la recolección de información/datos en ENCUESTAS, a cargo de KAREN TIFFANNY ALAYO ALVAREZ, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA, con DNI N° 46388766, durante el período de 21-02-2025 al 31-03-2025.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.



Mgtr. Elena Esther Reyna Márquez
Coordinadora de Gestión de Investigación

ELIFARMA'S
Maria E. Vasquez Sanchez
FARMACIA

Anexo 03 Matriz de consistencia

Título: AUTOMEDICACIÓN CON CORTICOIDES EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA ELIFARMA'S EN LA ESPERANZA. TRUJILLO, FEBRERO-MARZO 2025.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la incidencia de la automedicación con corticoides en usuarios que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza. Trujillo, febrero-marzo 2025?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la distribución porcentual de la automedicación con corticoides en usuarios que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza. Trujillo, febrero-marzo 2025. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar las características de la automedicación según dimensión del conocimiento del corticoide en usuarios que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza. Trujillo, febrero-marzo 2025. Determinar las características de la automedicación según dimensión características de la automedicación en usuarios que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza. Trujillo, febrero-marzo 2025. Determinar las características de la automedicación según dimensión percepción del poblador en usuarios que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza. Trujillo, febrero-marzo 2025. 	<p>No aplica</p>	<p>Variable: Automedicación con corticoides</p> <p>Dimensiones: Automedicación</p> <p>Conocimiento de la automedicación</p> <p>Características de la automedicación.</p> <p>Percepción de la automedicación</p>	<p>Tipo de la investigación: Básica</p> <p>Nivel de investigación: Descriptiva</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental</p> <p>Población y muestra: Muestra poblacional: Todos los pacientes que acudieron a la botica Elifarma's en La Esperanza</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

Anexo 04 Formato de consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este documento, es informar sobre el proyecto de investigación y solicitar su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación lleva por título: **Automedicación con corticoides en usuarios que acuden a la botica Elifarma's en La Esperanza. Trujillo, febrero-marzo 2025** y es dirigido por **Alayo Alvarez, Karen Tiffany**, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Para ello, se le solicita participar de una encuesta, lo cual tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al número 923752001 para recibir mayor información al correo: karentiffannyalayoalvarez@gmail.com. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:

Fecha:

Correo electrónico:

Firma del participante:

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

Anexo 05 Instrumento de recolección de información



CUESTIONARIO: AUTOMEDICACIÓN CON CORTICOIDES EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA ELIFARMA'S EN LA ESPERANZA. TRUJILLO, FEBRERO-MARZO 2025.

El presente cuestionario tiene como función principal la obtención de resultados frente a la automedicación, agradecemos por el apoyo voluntario en el desarrollo de las preguntas realizadas:

A. CONOCIMIENTO DEL CORTICOIDE

1. ¿Ha tomado corticoides con receta en los últimos tres meses?

- a) Sí
- b) No

2. Tipo de corticoide

- a) Corta
- b) Intermedia
- c) Prolongada

3. Lugar de adquisición

- a) Farmacias
- b) Boticas
- c) Tiendas

4. Cuadros clínicos o enfermedades

- a) Artritis reumatoide
- b) Inflamación
- c) Asma
- d) Otros

B. CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

5. Tipo o medio de recomendación al automedicarse

- a) Por decisión propia
- b) Por recomendación del farmacéutico
- c) Por motivos económicos

6. Frecuencia al automedicarse

- a) Habitualmente
- b) Rara vez
- c) Nunca

7. Razón o causa de la automedicación

- a) Costo de la atención médica elevado
- b) No tiene tiempo para ir al médico
- c) Confianza en el personal de la farmacia
- d) Los tratamientos ya son conocidos
- e) Recibió maltrato en el hospital
- f) No tiene seguro de salud
- g) No cree necesario consultar al médico

8. Accesibilidad a la automedicación

- a) Muy fácil
- b) Fácil
- c) Difícil

C. SEGÚN DIMENSIÓN PERCEPCIÓN DEL POBLADOR

9. Sexo

- a) Masculino
- b) Femenino

10. Edad

- a) 18 a 39 años
- b) 40 a 59 años
- c) 60 años a más

11. Grado de Instrucción

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior universitaria

12. Afiliación a seguros de salud

- a) SIS
- b) ESSALUD
- c) Privado

13. Medio de comunicación

- a) Radio
- b) TV
- c) Panel
- d) Periódico
- e) Internet

14. Estado civil

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Divorciado
- d) Conviviente

15. Ocupación

- a) Trabaja
- b) No trabaja

16. Ingreso Económico Familiar

- a) < 850
- b) 851 - 1500
- c) > 1500

Tomado de referencia de: <https://core.ac.uk/download/pdf/401582297.pdf>

Anexo 06 Evidencia de la ejecución

Lugar de la investigación



Ubicación Google Maps: <https://maps.app.goo.gl/rsCe1J1czvAwrXNX7>



Evidencias de la toma de cuestionario



Anexo 07 Data en Excel

AUTOMEDICACION CON CORTICOIDES																
Consentimiento informado	Ha tomado corticoides con receta (3 meses)	Tipo de corticoide	Lugar de adquisición	Morbilidad	Recomendación	Frecuencia de automedicación	Causa de automedicación	Accesibilidad	Sexo	Edad	Grado de instrucción	Afiliación salud	Medio de información	Estado civil	Ocupación	Ingreso Económico
Si	Si	Intermedia	Farmacias	Artritis reumatoide	Farmacéutico	Habitualmente	Confianza en farmac	Difícil	Masculino	18-25	Superior unive	Privado	Periódico	Conviviente	No trabaja	<850
Si	No	Corta	Tiendas	Inflamación	Farmacéutico	Nunca	Costo elevado	Difícil	Masculino	61-70	Superior no un	ESSALUD	Radio	Soltero	No trabaja	>1500
Si	No	Corta	Boticas	Asma	Decisión propia	Rara vez	Costo elevado	Muy fácil	Femenino	35-60	Secundaria	ESSALUD	Internet	Conviviente	No trabaja	NA
Si	No	Corta	Farmacias	Artritis reumatoide	Económicos	Nunca	Tratamientos conoc	Muy fácil	Femenino	26-34	Secundaria	SIS	Panel	Soltero	No trabaja	>1500
Si	No	Corta	Tiendas	Artritis reumatoide	Decisión propia	Nunca	Falta de tiempo	Muy fácil	Femenino	26-34	Superior no un	NA	Panel	Conviviente	No trabaja	<850
Si	Si	Corta	Tiendas	Otros	Económicos	Rara vez	Confianza en farmac	Muy fácil	Femenino	26-34	Primaria	ESSALUD	TV	Soltero	Trabaja	<850
Si	Si	Intermedia	Tiendas	Inflamación	Farmacéutico	Rara vez	Costo elevado	Difícil	Femenino	18-25	Secundaria	SIS	TV	Casado	No trabaja	NA
Si	No	Intermedia	Tiendas	Otros	Decisión propia	Rara vez	Confianza en farmac	Difícil	Femenino	61-70	Secundaria	ESSALUD	TV	Conviviente	Trabaja	>1500
Si	Si	Corta	Farmacias	Asma	Económicos	Rara vez	Costo elevado	Fácil	Femenino	35-60	Secundaria	NA	Internet	Casado	Trabaja	NA
Si	No	Prolongada	Boticas	Inflamación	Farmacéutico	Rara vez	Confianza en farmac	Difícil	Femenino	18-25	Superior no un	Privado	TV	Soltero	No trabaja	>1500
Si	No	Corta	Boticas	Otros	Farmacéutico	Nunca	No lo considera nec	Muy fácil	Femenino	35-60	Superior no un	SIS	Panel	Conviviente	No trabaja	NA
Si	Si	Corta	Boticas	Artritis reumatoide	Económicos	Rara vez	Costo elevado	Muy fácil	Femenino	61-70	Superior no un	Privado	Internet	Divorciado	No trabaja	851-1500
Si	Si	Prolongada	Tiendas	Inflamación	Económicos	Habitualmente	Costo elevado	Fácil	Femenino	61-70	Secundaria	NA	Periódico	Conviviente	Trabaja	<850
Si	Si	Corta	Farmacias	Artritis reumatoide	Decisión propia	Nunca	Tratamientos conoc	Fácil	Masculino	18-25	Secundaria	ESSALUD	Internet	Divorciado	Trabaja	>1500
Si	No	Corta	Tiendas	Artritis reumatoide	Decisión propia	Rara vez	No lo considera nec	Fácil	Masculino	18-25	Superior no un	NA	Radio	Casado	Trabaja	>1500
Si	Si	Intermedia	Tiendas	Otros	Decisión propia	Habitualmente	Falta de tiempo	Difícil	Masculino	61-70	Primaria	NA	Periódico	Soltero	Trabaja	<850
Si	No	Corta	Boticas	Asma	Económicos	Habitualmente	Costo elevado	Fácil	Femenino	26-34	Primaria	SIS	TV	Divorciado	Trabaja	NA
Si	No	Corta	Tiendas	Artritis reumatoide	Farmacéutico	Rara vez	Tratamientos conoc	Fácil	Femenino	35-60	Secundaria	Privado	Internet	Divorciado	No trabaja	NA
Si	No	Corta	Boticas	Inflamación	Económicos	Nunca	Confianza en farmac	Difícil	Masculino	18-25	Primaria	ESSALUD	TV	Conviviente	No trabaja	851-1500
Si	Si	Corta	Boticas	Otros	Decisión propia	Nunca	Confianza en farmac	Difícil	Femenino	26-34	Primaria	SIS	Panel	Divorciado	No trabaja	851-1500
Si	Si	Intermedia	Tiendas	Inflamación	Farmacéutico	Habitualmente	Confianza en farmac	Fácil	Masculino	18-25	Superior no un	ESSALUD	Radio	Soltero	Trabaja	>1500
Si	No	Prolongada	Boticas	Otros	Farmacéutico	Rara vez	Confianza en farmac	Muy fácil	Femenino	35-60	Superior no un	ESSALUD	TV	Casado	Trabaja	NA
Si	No	Corta	Farmacias	Otros	Decisión propia	Habitualmente	Falta de tiempo	Fácil	Femenino	61-70	Superior unive	ESSALUD	Panel	Conviviente	No trabaja	<850
Si	No	Corta	Tiendas	Asma	Farmacéutico	Habitualmente	Costo elevado	Muy fácil	Femenino	35-60	Primaria	Privado	Periódico	Casado	No trabaja	851-1500

Si	No	Prolongada	Boticas	Asma	Económicos	Nunca	Tratamientos conoc	Fácil	Femenino	18-25	Superior unive SIS	TV	Conviviente	No trabaja	>1500
Si	No	Intermedia	Boticas	Artritis reumatoide	Farmacéutico	Nunca	No lo considera nec	Muy fácil	Femenino	35-60	Superior no un SIS	Internet	Divorciado	No trabaja	851-1500
Si	Si	Corta	Tiendas	Inflamación	Económicos	Rara vez	Tratamientos conoc	Muy fácil	Masculino	26-34	Secundaria Privado	Radio	Divorciado	No trabaja	<850
Si	No	Intermedia	Boticas	Asma	Farmacéutico	Habitualmente	Sin seguro	Muy fácil	Masculino	26-34	Primaria Privado	Radio	Divorciado	Trabaja	NA
Si	No	Intermedia	Boticas	Inflamación	Económicos	Rara vez	No lo considera nec	Muy fácil	Femenino	61-70	Secundaria Privado	Radio	Soltero	Trabaja	NA
Si	No	Corta	Boticas	Inflamación	Económicos	Rara vez	Maltrato hospital	Muy fácil	Masculino	26-34	Secundaria ESSALUD	Radio	Casado	Trabaja	851-1500
Si	Si	Prolongada	Boticas	Inflamación	Económicos	Rara vez	Maltrato hospital	Muy fácil	Masculino	18-25	Superior no un SIS	Internet	Divorciado	Trabaja	851-1500
Si	No	Prolongada	Boticas	Artritis reumatoide	Farmacéutico	Nunca	Sin seguro	Fácil	Masculino	35-60	Primaria ESSALUD	TV	Soltero	Trabaja	851-1500
Si	No	Corta	Farmacias	Otros	Decisión propia	Rara vez	No lo considera nec	Muy fácil	Femenino	18-25	Superior no un SIS	Panel	Casado	No trabaja	<850
Si	No	Corta	Farmacias	Artritis reumatoide	Decisión propia	Nunca	Tratamientos conoc	Difícil	Femenino	18-25	Superior no un SIS	Periódico	Divorciado	No trabaja	NA
Si	Si	Corta	Boticas	Inflamación	Económicos	Nunca	Confianza en farmac	Fácil	Masculino	26-34	Primaria NA	Radio	Divorciado	No trabaja	851-1500
Si	Si	Corta	Tiendas	Otros	Económicos	Habitualmente	Confianza en farmac	Muy fácil	Femenino	35-60	Superior unive ESSALUD	TV	Conviviente	Trabaja	NA
Si	No	Corta	Tiendas	Artritis reumatoide	Farmacéutico	Nunca	Costo elevado	Muy fácil	Masculino	61-70	Secundaria Privado	Periódico	Conviviente	No trabaja	<850
Si	Si	Prolongada	Farmacias	Artritis reumatoide	Decisión propia	Nunca	Confianza en farmac	Fácil	Masculino	26-34	Superior no un ESSALUD	Internet	Conviviente	Trabaja	NA
Si	No	Corta	Tiendas	Artritis reumatoide	Decisión propia	Rara vez	Sin seguro	Fácil	Femenino	35-60	Superior unive NA	TV	Divorciado	Trabaja	NA
Si	Si	Corta	Boticas	Artritis reumatoide	Farmacéutico	Habitualmente	Falta de tiempo	Difícil	Masculino	26-34	Superior no un NA	TV	Conviviente	No trabaja	NA
Si	No	Prolongada	Tiendas	Artritis reumatoide	Decisión propia	Habitualmente	Falta de tiempo	Difícil	Femenino	61-70	Primaria SIS	Internet	Conviviente	Trabaja	<850
Si	Si	Prolongada	Boticas	Artritis reumatoide	Decisión propia	Nunca	Maltrato hospital	Fácil	Femenino	35-60	Superior unive NA	TV	Divorciado	No trabaja	<850
Si	No	Intermedia	Boticas	Inflamación	Decisión propia	Habitualmente	Falta de tiempo	Difícil	Masculino	26-34	Primaria ESSALUD	Internet	Divorciado	Trabaja	851-1500
Si	Si	Intermedia	Farmacias	Inflamación	Económicos	Nunca	Falta de tiempo	Muy fácil	Femenino	18-25	Primaria Privado	Panel	Divorciado	Trabaja	>1500
Si	Si	Corta	Boticas	Otros	Económicos	Nunca	Costo elevado	Difícil	Femenino	35-60	Primaria NA	Internet	Casado	Trabaja	>1500
Si	Si	Prolongada	Tiendas	Artritis reumatoide	Económicos	Nunca	Costo elevado	Difícil	Masculino	18-25	Secundaria ESSALUD	Periódico	Conviviente	No trabaja	NA
Si	Si	Intermedia	Boticas	Inflamación	Decisión propia	Habitualmente	Sin seguro	Muy fácil	Masculino	35-60	Superior no un ESSALUD	Periódico	Soltero	Trabaja	>1500
Si	No	Intermedia	Farmacias	Artritis reumatoide	Decisión propia	Nunca	Costo elevado	Muy fácil	Masculino	26-34	Secundaria NA	Internet	Casado	Trabaja	<850
Si	No	Intermedia	Farmacias	Inflamación	Decisión propia	Rara vez	No lo considera nec	Fácil	Femenino	61-70	Superior unive ESSALUD	TV	Conviviente	No trabaja	<850
Si	Si	Prolongada	Boticas	Inflamación	Decisión propia	Nunca	No lo considera nec	Fácil	Masculino	26-34	Primaria Privado	Panel	Soltero	Trabaja	<850
Si	Si	Intermedia	Farmacias	Inflamación	Farmacéutico	Habitualmente	Sin seguro	Difícil	Femenino	61-70	Superior unive SIS	Panel	Soltero	No trabaja	NA
Si	Si	Prolongada	Boticas	Artritis reumatoide	Farmacéutico	Rara vez	Tratamientos conoc	Fácil	Femenino	35-60	Primaria ESSALUD	Panel	Divorciado	Trabaja	851-1500
Si	No	Intermedia	Tiendas	Artritis reumatoide	Farmacéutico	Nunca	No lo considera nec	Difícil	Masculino	18-25	Superior unive SIS	Periódico	Divorciado	No trabaja	851-1500
Si	Si	Intermedia	Boticas	Asma	Económicos	Habitualmente	Sin seguro	Fácil	Masculino	61-70	Superior unive ESSALUD	Radio	Soltero	Trabaja	<850
Si	No	Prolongada	Boticas	Asma	Decisión propia	Habitualmente	Confianza en farmac	Muy fácil	Masculino	18-25	Secundaria ESSALUD	Radio	Conviviente	No trabaja	NA
Si	No	Prolongada	Boticas	Otros	Económicos	Nunca	Confianza en farmac	Fácil	Femenino	26-34	Primaria SIS	Periódico	Casado	Trabaja	NA
Muestra: 56															

TURNITIN

PRIMER INTENTO
Parte 2

Título	Fecha de inicio	Fecha Esperada	Fecha de publicación
Turnitin: Pre informe de tesis - PRIMER INTENTO	14 abr 2025 - 10:05	16 may 2025 - 23:40	16 may 2025 - 23:40

Refrescar Envíos

Título del Envío	Identificador del trabajo de Turnitin	Enviado	Similitud	
Ver Recibo Digital KAREN	2670874413	8/05/2025 23:03	0% <div style="width: 20px; height: 10px; background-color: #000080; display: inline-block;"></div>	Entregar Trabajo --