



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA**

**IMPACTO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL
USO ADECUADO DE DEXAMETASONA EN ALUMNOS
DE CUARTO DE SECUNDARIA DE LA I.E.
REPÚBLICA FEDERAL SOCIALISTA DE
YUGOSLAVIA. NUEVO CHIMBOTE. MAYO - JULIO
2019**

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

AUTOR

CHINCHAY COLLANTES, ANGEL MIGUEL

ORCID: 0000-0002-5996-343X

ASESOR

VÁSQUEZ CORALES, EDISON

ORCID: 0000-0001-9059-6394

CHIMBOTE, PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Chinchay Collantes, Angel Miguel

ORCID: 0000-0002-5996-343X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Chimbote,
Perú

ASESOR

Vásquez Corales, Edison

ORCID: 0000-0001-9059-6394

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

JURADO

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anaís

ORCID: 0000-0002-3999-8491

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgr. Teodoro Walter Ramírez Romero
Presidente

Mgr. Nilda María Arteaga Revilla
Miembro

Mgr. Matilde Anaís Matos Inga
Miembro

Dr. Edison Vásquez Corales
Asesor

HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA

En primer lugar, doy gracias a los que desde un inicio estuvieron conmigo, mis padres, los que tienen un gran porcentaje de responsabilidad no solamente en la culminación de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica, sino también en el desarrollo diario como persona y eterno estudiante.

Gracias a ti, Yeny Soto Palomino, por ayudarme a seguir en este desarrollo profesional y personal, por darme la alegría de gozar de la felicidad de un niño.

Los caminos que recorremos día a día nos llenan de experiencias, sea buenas o sean negativas, esos caminos y nos llevan a conocer personas, de todos ellos aprendemos y seguramente que ellos también aprenderán de nosotros.

Un especial agradecimiento a todos los docentes que aportaron sus experiencias y destrezas en mi persona, gracias Dr. Edison Vásquez Corales por sus consejos y su enorme talento para enseñar, gracias Dr. Jorge Luis Díaz Ortega, por su dedicación, empeño y talento.

El don del sosiego es un elemento importante en momentos de duda, mis respetos y agradecimiento a la persona que transmite este valor, Mgtr. Liz Elva Zevallos Escobar, aprendí de usted a mejorar ese valor y poder continuar en el desarrollo de mi persona.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en alumnos de cuarto de secundaria de la Institución Educativa República Federal Socialista de Yugoslavia del distrito de Nuevo Chimbote en el lapso de mayo a julio del 2019. El estudio fue tipo aplicada, nivel explicativo, de diseño pre experimental y de corte longitudinal, la población estuvo conformada por 42 estudiantes, a quienes se les aplicó un pre-test para poder determinar el nivel de conocimiento, luego se realizó la charla educativa para aumentar el nivel de conocimiento del uso de dexametasona. Posteriormente se evaluó por segunda vez a los alumnos con el mismo cuestionario como post-test. Se analizaron los resultados a través de la prueba estadística de McNemar, como resultado de la intervención educativa se obtuvo que los conocimientos del uso adecuado de dexametasona presentó una significancia de $p < 0,05$. Se concluye que la intervención educativa tuvo un impacto positivo porque se mostró un incremento en el nivel de conocimientos de los alumnos del cuarto de secundaria de la Institución educativa República federal socialista de Yugoslavia.

Palabras claves: Dexametasona, encuesta, longitudinal, uso adecuado

ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the impact of an educational intervention for the adequate use of dexamethasone in fourth year high school students of the Socialist Federal Republic of Yugoslavia Educational Institution of the district of Nuevo Chimbote from May to July 2019. The study was applied type, explanatory level, pre-experimental design and longitudinal cut, the population consisted of 42 students, to whom a Pre-test was applied in order to determine the level of knowledge, then the educational talk was conducted to increase the level of knowledge of the use of dexamethasone. Subsequently, the students were evaluated a second time with the same questionnaire as Post-test. The results were analyzed through McNemar's statistical test, as a result of the educational intervention it was obtained that the knowledge of the adequate use of dexamethasone presented a significance of $p < 0.05$. It is concluded that the educational intervention had a positive impact because it showed an increase in the level of knowledge of the fourth year high school students of the Socialist Federal Republic of Yugoslavia Educational Institution.

Keywords: Dexamethasone, survey, longitudinal, proper use.

ÍNDICE

EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	6
2.1 Antecedentes	6
2.2 Bases Teóricas	8
III. HIPÓTESIS	14
IV. METODOLOGÍA	15
4.1 Diseño de investigación	15
4.2 Población y muestra	15
4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores	17
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
4.5 Plan de análisis	19
4.6 Matriz de consistencia	20
4.7 Principios éticos	21
V. RESULTADOS	22
5.1 Resultados	22
5.2 Análisis de resultados	24
VI. CONCLUSIONES	28
Aspectos complementarios	29
Referencias bibliográficas	30
Anexos	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Patrones del uso de dexametasona entre el antes y después de la intervención educativa a estudiantes de cuarto año de secundaria de la institución educativa República Federal Socialista de Yugoslavia, Mayo – julio 2019. 22

Tabla 2 Uso adecuado de dexametasona entre el antes y después de la intervención educativa estudiantes de cuarto año de secundaria de la institución educativa República Federal Socialista de Yugoslavia, Mayo – julio 2019. 23

I. INTRODUCCIÓN

Las intervenciones educativas nacen con la idea de llevar conocimiento a diferentes lugares, con la intención de disminuir las problemáticas de nuestras localidades, y disminuir la tasa de morbilidad y mortalidad o de tener una mejor calidad de vida. Para realizar una intervención educativa primero se identifica la problemática, y desde este punto se comienza a diseñar métodos para intervenir de manera positiva en una sociedad con dificultades. ⁽¹⁾

Una dificultad de la medicina actual es el uso inadecuado de medicamentos, la facilidad con la que se puede adquirir medicamentos sin necesidad de conocer sobre aquellos, hace que este sea un problema de salud pública, no importa si el usuario tiene o no conocimiento del medicamento que va a comprar, puesto que en algunos casos no se toma en cuenta la información que pueda manejar el comprador sobre el medicamento que posteriormente va a ingerir. En este punto se generó un problema que viene aquejando a la comunidad científica, pues un gran porcentaje de personas desconoce los problemas relacionados a medicamentos, dentro de ellas, las reacciones adversas que podrían causarle el medicamento, ya que todo medicamento sin excepción genera efectos colaterales. ^(2,3)

Los fármacos cumplen un rol importante en beneficio de la salud, como prevenir o tratar enfermedades, sin embargo, los medicamentos también producen efectos colaterales, incluso administrándose de manera adecuada, siguiendo los parámetros indicados por el médico, su uso inadecuado puede generar daños a veces irreversibles, ya sea por polimedicación, interacción, automedicación o una mala prescripción médica, esto provoca gran porcentaje de mortalidad en países como Estados Unidos y

pérdidas económicas en centros de salud de todo el mundo; es por ello que se considera un problema de salud pública. ^(4,5)

Son diversas las causas que coadyuvan a esta praxis y que están acarreado un aumento constante de problemas relacionados con medicamentos (PRM). Las causas mas comunes son la sencillez y rapidez con la que se puede obtener un medicamento que necesita una receta o prescripción médica, además el tiempo y el dinero son factores que inducen a no consultar con un profesional de salud autorizado, junto a ello está la publicidad desmedida por parte de las empresas farmacéuticas, el entorno familiar que proponen una opción para tratar las dolencias basados en su propia experiencia. ⁽⁶⁾

La excesiva publicidad o anuncios publicitarios independientes del medio que se utiliza, son un gran incentivo para las personas, que van dirigidas a consumir medicamentos para aliviar sus malestares sin el consejo de un profesional de la salud, la publicidad solo muestran la parte benéfica del medicamento, el fármaco para aliviar múltiples malestares, pero dejan de lado las reacciones adversas a medicamentos que también son parte fundamental de un tratamiento farmacológico. Es dificultoso que se pueda erradicar esta práctica, ya que bastante influyen los medios publicitarios, que solo muestra al consumidor los beneficios del producto que desean vender, esto por supuesto confunde y dirige al consumidor a comprar el producto sin cuestionarse. ^(7,8)

En un país donde abunda el desorden en la educación, donde el alumnado tiene serias deficiencias para comprender un texto, es fácil inducirlo a esta política de comprar y no interrogarse. El riesgo que conlleva auto medicarse y sufrir una RAM es alto, y más aún con medicamentos potentes, como lo es la dexametasona, esta molécula presenta

múltiples y potentes reacciones adversas, además si se administra sin tomar en cuenta el ritmo circadiano, puede traer consigo desordenes hormonales, este medicamento por tener potentes reacciones adversas necesita tener estricta vigilancia, porque puede ocasionar graves daños.^(9, 10)

Existen medicamentos que se pueden consumir sin la necesidad de que un médico lo prescriba, sin embargo este no es el caso de la dexametasona, si bien como antiinflamatorio es potente, lleva consigo grandes riesgos si no se supervisa de manera adecuada, la dexametasona, un glucocorticoide sintético usado para tratar diferentes patologías en hospitales de nuestro país, aunque también se pueden encontrar en farmacias particulares donde se venden sin receta alguna, pues no hay cumplimiento de la Ley General de Salud (26842) donde consta que solo los médicos pueden prescribir medicamentos para diversas patologías.^(3,11)

La dexametasona tiene beneficios para los que se usa clínicamente, se usa en la terapia en conjunto con otros fármacos como antiemético, hipoxia, insuficiencia renal aguda, diagnóstico de hipercortisolismo, trastornos reumáticos, enfermedades pulmonares, edema cerebral, meningitis por neumococo, mieloma, alergia ocular sintomática, entre otras bondades científicamente comprobadas; sin embargo, las lesiones provocadas por un uso indebido o excesivo según sea el caso, puede ser extremadamente perjudicial a tal punto de generar osteoporosis, síndrome de Cushing, tumores cerebrales, entre otros.⁽¹²⁾

El Químico farmacéutico tiene roles como investigar, reconocer y prevenir dichos efectos adversos, promoviendo el uso racional del mismo, el profesional Farmacéutico tiene la responsabilidad, capacidad y autoridad para manejar y distribuir información

referente a medicamentos, además de orientar al paciente. Mediante la intervención educativa busca controlar el consumo inadecuado y resaltar su labor como profesional de la salud, para evitar estos indeseados eventos adversos.^(13, 14)

Las intervenciones educativas evidencian que se genera un mayor conocimiento individualmente en beneficio del desarrollo de la sociedad. El conocimiento de la medicación responsable y medicación irresponsable sobre este fármaco ayuda a aumentar la conciencia de los usuarios. El profesional farmacéutico ayuda a evitar saturar los establecimientos de salud, impulsando investigaciones para evitar la automedicación, puesto que hay una evidente predisposición por auto medicarse. Solo en Hospital Regional del Cusco tiene un promedio de 2.3% de hospitalizados por reacciones adversas de medicamentos.^(15, 16)

La presencia de problemas que tienen relación con el uso no adecuado de fármacos, muestra la necesidad de que el profesional Farmacéutico realice intervenciones educativas a las personas una comunidad, teniendo en cuenta que un gran porcentaje de ellos no conocen el peligro al que están expuestos al consumir de forma errónea, más aun sabiendo que varias de las reacciones adversas que puedan padecer no se detectaran sino hasta que las patologías sean severas; un modelo claro es la úlcera por el uso inadecuado y abuso de dexametasona.⁽¹⁷⁾

Entonces con el fin de mejorar el uso adecuado de dexametasona, la intervención educativa es una de las mejores estrategias educacionales para poder trabajar sobre la población en estudio, por lo que estableció como interrogante ¿Cuál es el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en alumnos de

cuarto de secundaria de la Institución educativa República Federal Socialista de Yugoslavia. Mayo a julio 2019?

OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona, en alumnos del cuarto de secundaria de la Institución Educativa República Federal Socialista de Yugoslavia. Mayo a julio de 2019.

Objetivo Específico

Determinar los patrones del uso de dexametasona, antes y después de una intervención educativa en alumnos de la Institución Educativa República Federal Socialista de Yugoslavia. Mayo a julio del 2019.

Comparar el nivel de conocimiento del uso adecuado de dexametasona, antes y después de la intervención educativa en alumnos de la Institución Educativa República Federal Socialista de Yugoslavia. Mayo a julio del 2019.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

Torres D.⁽¹⁸⁾ en su estudio “impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en los pobladores del asentamiento humano corazón de Jesús, durante los meses abril a junio del 2015”, su diseño de investigación fue pre experimental, de tipo longitudinal, con un nivel de enfoque cuantitativo; aplicó una encuesta a 50 pobladores, como resultado se obtuvo que el impacto de la intervención educativa fue altamente significativo con un valor de $p < 0.01$, por lo que autor concluyó que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de dexametasona en la población de estudio.

Vásquez J.⁽¹⁹⁾ planteó como objetivo “evaluar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en pobladores del pueblo joven Víctor Raúl Haya de la Torre en la provincia de Chiclayo, durante los meses de abril a diciembre del 2015”, su investigación fue de tipo longitudinal, pre experimental con un nivel de enfoque cuantitativo, aplicó una encuesta domiciliaria a 50 personas y determinó mediante la prueba estadística de McNemar. Como resultado encontró que la significancia fue de $p < 0.01$, por lo que el autor logró concluir que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de dexametasona en la población de estudio.

Zevallos L.⁽²⁰⁾ desarrolló su estudio con el propósito de “determinar el impacto de una intervención educativa sobre el uso adecuado de medicamentos en los pobladores de Chimbote y Nuevo Chimbote”, su trabajo de investigación fue de tipo longitudinal, de diseño pre experimental y de enfoque cuantitativo, aplicó un cuestionario en una

muestra de 1923 pobladores, haciendo uso de la prueba estadística de McNemar los resultados tuvieron un nivel de significancia de $p < 0.01$. El autor concluyó que la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos tuvo un impacto positivo.

De la Cruz M.⁽²¹⁾ en su trabajo de investigación tuvo como objetivo “evaluar el efecto de un intervención educativa, sobre el uso racional de medicamentos mediante la medición del nivel de conocimientos de las integrantes del club de madres juntas venceremos”, su estudio fue de tipo aplicado, nivel cuantitativo, diseño pre experimental y de corte longitudinal, utilizó con una muestra de 25 integrantes, encontrando que 80% tuvo un conocimiento adecuado y el 20% tuvo conocimiento razonable, mediante la prueba estadística de McNemar la significancia fue $p < 0.05$, por lo que el autor concluyó que la intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos mejoró el nivel de conocimiento de las integrantes del club de madres.

Ramírez N.⁽²²⁾ planteó como objetivo “evaluar el efecto de una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos a madres de familia del programa nacional Cuna Más, en la ciudad de Jaén, su estudio fue tipo aplicada, nivel explicativo, diseño pre experimental y de corte longitudinal, la muestra fueron 20 madres de familia a quienes les aplicó el cuestionario. Los resultados indicaron que el 80% de las madres tuvieron un conocimiento adecuado y el 20% tuvo conocimiento razonable, en consecuencia la significancia fue $p > 0.05$ utilizando la prueba estadística de McNemar, por lo que el autor llegó a la conclusión que la intervención educativa aumentó el uso adecuado de medicamentos en un 100% en las madres de familia.

Linares L. ⁽²³⁾ en su trabajo de investigación “intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del hospital de apoyo de Chepén”. Su estudio fue de tipo aplicativo, pre experimental y de enfoque cuantitativo, donde la muestra estuvo conformada por 22 gestantes y mediante la prueba estadística de McNemar, la significancia tuvo el valor de $p < 0.05$, por lo que el autor pudo concluir que la intervención educativa del uso racional de medicamentos impactó de manera positiva en las gestantes.

2.2 Bases Teóricas

Intervenciones educativas

La intervención educativa es el componente central de todo desarrollo de enseñanza-aprendizaje y se puede definir como el acto premeditado para la ejecución de una serie de pasos que conducen a un fin específico, que en consecuencia llevó a la obtención del progreso integral del estudiante. En la intervención educativa debe tener un educador (Guía), para que él pueda realizar la intervención educativa, dirigir la organización para poder detallar como llegar a la meta trazada y los sucesos que se vinculan intencional-mente. La intervención educativa son procesos coordinados y ordenados que conllevan la autoeducación y heteroeducación, ya sean estos formales, no formales o informales. ^(24, 25)

Para que la intervención educativa sea un éxito se deben detallar el proceso, planificando cada paso. No obstante se pueden dar algunas modificaciones en bien del proceso, será necesario realizar algunas modificaciones en el instante que se desarrolle la intervención educativa, incluso se es posible improvisar para poder resolver algunas complicaciones. Se debe disponer siempre de un plan básico de procedimiento, se

estudia con anticipación las actividades de aprendizaje que luego se proponen a los estudiantes y además los recursos educativos son de gran ayuda para facilitar la elocuencia en el desarrollo de la actividad. No todas las intervenciones educativas muestran un aumento de conocimiento en los grupos evaluados como indica Rojas M, sin embargo, estadísticamente el número de intervenciones positivas es mayor que el número de intervenciones sin ningún resultado alentador. ^(26,27)

Uso racional e irracional de medicamentos

En todo el mundo el consumo de fármacos va creciendo con el transcurrir de los días y con el aumento de seres humanos, a esto se le suma la publicidad que cada vez incita a la compra y consumo de drogas de venta libre, generando pensamientos erróneos sobre el uso de los medicamentos que conlleva a una demanda inapropiada de estos. La OMS establece que toda publicidad destinada a la población debe ayudar a que puedan elegir conscientemente y racionalmente el fármaco de venta libre que deseen adquirir; sin embargo esto no es así, cada vez los problemas relacionados medicamentos (PRM) aumentan por el consumo irracional, estas publicidades son casi siempre engañosas, ya que solo mencionan los beneficios y esconden las reacciones adversas, contraindicaciones, interacciones que tienen todos los productos farmacéuticos. ^(28,29)

Los productos medicinales como son los fármacos, pasan a formar muchas veces parte del problema y no de la cura para algún desorden fisiológico. Es el riesgo que asumen los clientes al hacer uso irracional de los fármacos causan un verdadero problema de salud, que tiene innumerables consecuencias, entre las que podemos observar son:

Retraso y resistencia médica en casos en los que es realmente necesario, y el aumento de reacciones adversas son muy frecuentes; las interacciones pueden desencadenar nuevos desequilibrios fisiológicos, en el caso de los antimicrobianos se genera resistencia de el microbio al fármaco, y en su mayoría la elección del fármaco es la incorrecta para malestar que desean aplacar.^(30,31)

La OMS publicó un documento denominado “Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales en este documento se amplían las propuestas para el uso racional de medicamentos. Para que se pueda decir que el paciente o cliente está usando adecuadamente los fármacos, la persona recibirá la medicación adecuada a su diagnóstico, en dosis concordantes a sus requerimientos individuales, durante el tiempo que indique el profesional de salud, y al mínimo costo.”⁽³²⁾

Lugar de adquisición de medicamentos

En el Perú, además de comprar medicamentos por consejo de alguna persona cercana a su entorno familiar, adquieren medicamentos en lugares no idóneos. En Ate vitarte, personas adquieren fármacos en establecimientos no farmacéuticos, como bazares (76.9%), minimarket (75%) y bodegas (48.5%), estos establecimientos venden medicamentos que necesitan de prescripción médica para su venta, en consecuencia, esto agranda el problema de salud pública.⁽³³⁾

Según la ley 26842 (Ley General de Salud), el Químico Farmacéutico tiene la responsabilidad de dispensar, brindar información al paciente sobre el modo de usar adecuadamente los medicamentos, así mismo, puede brindarle alternativas acorde a lo prescrito en la receta. Ya que hay una gran cantidad de establecimientos que comercializan medicamentos sin autorización o de forma ilegal, la DIGEMID ejecutó

una campaña donde indica que los lugares de adquisición de medicamentos son farmacias y boticas formales, que tengan un profesional Químico Farmacéutico que pueda brindar orientación adecuada al usuario, asegurar que los productos estén almacenados de forma correcta y en buenas condiciones para su distribución. ^(34,35)

Dexametasona

Fue Thomas Addison quien comenzó con el descubrimiento de estas hormonas a partir del estudio de la enfermedad de Addison (insuficiencia suprarrenal); pero fue Edward Kendall quien luego sintetizaría la cortisona y a partir de esta, se sintetizarían varios glucocorticoides, una de estas es la dexametasona. La dexametasona es un fármaco antiinflamatorio e inmunosupresor que tiene un átomo de flúor en su estructura, esto ayuda al fármaco a absorberse mejor y penetrar en los tejidos. Es un glucocorticoide suprarrenal sintético muy potente derivado de la cortisona utilizada en diversas enfermedades. Con un mecanismo de acción, muy parecidas a las hormonas esteroideas, es conocida por su acción antiinflamatoria potente y por ser inmunosupresora. ^(36, 37)

Mecanismo de acción

La enzima fosfolipasa A2, libera el ácido araquidónico de la membrana bi fosfolipídica para que las enzimas ciclooxigenasas la conviertan en leucotrienos y prostaglandinas (mediadores de la inflamación). La dexametasona es un glucocorticoide que actúa inhibiendo la síntesis de leucotrienos y prostaglandinas, a través de la inhibición de la enzima fosfolipasa A2, impidiendo que se realice la cascada de la inflamación. La dexametasona es un agonista altamente liposoluble, gracias a su átomo halógeno

(flúor), se difunden a través de la membrana plasmática y se unen a su receptor de glucocorticoide en el citosol. Ya unido la dexametasona a su receptor, este se activa, y el desencadena la acción. Además inhibe el traslado de los leucocitos hacia el órgano diana, disminuye la actividad de los fibroblastos y restituye los efectos causados por la histamina. ^(36, 38)

Indicaciones

Debido a sus grandes virtudes antiinflamatorias e inmunosupresoras, la dexametasona es de gran utilidad en diversos campos de la medicina. Se puede emplear como monoterapia o acompañado de diversos fármacos, sus efectos terapéuticos son múltiples, como por ejemplo: En casos de hipoxia por un mal de montaña, la dexametasona puede administrarse con acetazolamida, en insuficiencia renal o crónica, en casos de alergias, pero no en casos de anafilaxia, puesto que necesitan un tratamiento inmediato con epinefrina, los casos de alergia son urticaria, dermatitis por contacto, picadura de abeja; en casos de edema cerebral, tiene indicaciones en tratamiento auxiliar de exacerbaciones, en padecimientos dermatológicos, hematológicos, gastrointestinales; además de sus efectos terapéuticos también se utiliza para detectar hipercortisolismo. ^(12, 39)

Dosis

En pediatría, pacientes con asma: 0.3 mg x kilogramo/dosis cada 24 horas. Crup leve 0.15 mg/kilogramo VO. La dosis máxima es 8mg/dosis V.O, I.M. E.V. Crub moderado o severo 0.6 mg I.M. E.V. ⁽⁴⁰⁾

Adultos: VO 0,5 - 8mg/día, se puede administrar una dosis de 8 mg en una sola toma o fraccionada en diferentes horarios del día. Niños: 0,0233mg/Kg o 0,67mg/m² /día

fraccionadas en 3 tomas. Laringitis aguda en niños la dosis recomendada es 0,15-0,6 mg/kg, oral o intravenoso; dosis máxima 8 mg/día. En hiperaldosteronismo la prueba se hace con 1mg en las noches. La dosis con la que se trata es generalmente de 1.5 mg día, 8mg se usa en tratamiento de hipertiroidismo. ⁽⁴¹⁾

Con administración parenteral, en adultos (intraarticular): en tejidos blandos 4 - 16mg repetidos cada 1 - 3 semanas, en niños no se ha establecido la dosificación. Las inyecciones intraarticulares se repetirán con una frecuencia no superior a 3 semanas, luego de cada una se deberá guardar reposo. ⁽⁴²⁾

Efectos adversos

Las reacciones adversas a medicamentos (RAM) son reacciones dañinas, pero que no se desea en la terapia. Las RAM pueden aparecer a dosis no tóxicas y se pueden agudizar dependiendo de la dosis, el estado nutricional, la edad, el peso, el sexo, la raza y el estado de salud de la persona. Una de las reacciones adversas comunes de la dexametasona es la inmunosupresión secundaria. Entre los efectos no deseados más frecuentes tenemos: Diabetes mellitus, obesidad, dislipidemias, atrofia muscular, síndrome de cushing, cataratas, exoftalmos, hipertensión, aterosclerosis, dispepsia, dificultad para tragar, irritación de la mucosa gástrica, úlceras gástricas y duodenales, pancreatitis, insomnio, pseudotumor cerebro, alteraciones conductuales, amenorrea, disminución del líbido, hipopotasemia, osteoporosis, necrosis vascular. ^(43,44)

III. HIPÓTESIS

H_a: La intervención educativa tiene impacto positivo para el uso adecuado de dexametasona, en alumnos del cuarto de secundaria de la Institución Educativa República Federal Socialista de Yugoslavia en el lapso de mayo a julio de 2019.

H₀: La intervención educativa no tiene impacto positivo para el uso adecuado de dexametasona, en alumnos del cuarto de secundaria de la Institución Educativa República Federal Socialista de Yugoslavia en el lapso de mayo a julio de 2019.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de investigación

El presente trabajo de investigación corresponde a un estudio de tipo aplicativo, nivel explicativo, de diseño pre experimental y de corte longitudinal; se trabajó con un solo grupo a quien se le aplicó un estímulo o tratamiento experimental después del pre test y antes post test.

El esquema a seguir es el siguiente:

GE: O1 ----- X ----- O2

Donde:

GE = Grupo experimental

O1 = Pre test aplicado al grupo experimental

O2 = Post test aplicado al grupo experimental

X= Intervención educativa

4.2 Población y muestra

Población

El tamaño de la universo se determinó teniendo como referente la información brindada por el director de la Institución educativa República Federal Socialista de Yugoslavia - Distrito de Nuevo Chimbote según los matriculados en el cuarto año de secundaria secciones A y B, siendo un total de 42 estudiantes.

Muestra:

Para la muestra se ha tenido en cuenta el total de matriculados en ambas secciones, a quienes se les aplica los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

Estudiantes de ambos sexos.

Todos los estudiantes matriculados en el cuarto de secundaria.

Criterios de exclusión

Estudiantes que dejaron de asistir a la institución educativa.

Estudiantes que no hayan asistido a las charlas o la evaluación de los cuestionarios.

En base a estos criterios se pudo considerar 42 estudiantes.

4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Sub variable o dimensión	Indicador
Uso adecuado de dexametasona	Un paciente debe recibir la dexametasona de acuerdo a la patología clínica, con las dosis necesarias, de acuerdo a su condición clínica y durante un periodo de tiempo adecuado.	Refiere el uso de dexametasona de acuerdo la manera correcta e adquisición y administración.	Indicaciones	Si / No
			Frecuencia y administración	Si / No
			Reacción adversa	Si / No
			Identificación de la reacción adversa	Si / No
			Lugar de adquisición	Si / No
			Recomendación profesional	Si / No
			Intervención educativa	Acto premeditado para la ejecución de una serie de pasos que conducen a un fin específico, que en consecuencia llevan a la obtención del progreso integral de la comunidad.
Revisión de la fecha de vencimiento	Si / No			
Lugar de almacenamiento	Si / No			
Alteración de dexametasona	Si / No			
Se realizó charlas educativas				

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La presente investigación se desarrolló en 3 etapas:

Etapa 1: Se consideró una evaluación de pre test, que permitió identificar a los alumnos que usan dexametasona y los conocimientos previos que tienen respecto a su uso adecuado.

Etapa 2: Se desarrolló la charla educativa con los subtemas mencionados en el cuestionario (Anexo 2).

Etapa 3: Se consideró una evaluación de post test, que permitió identificar los resultados de la charla educativa aplicada a los alumnos.

Técnica

Para efectos del estudio la técnica usada fue la encuesta.

Instrumento

El instrumento utilizado en este estudio fue un cuestionario adaptado de Zelada ⁽⁴⁵⁾, el cual estuvo conformado por 10 preguntas correspondiente al conocimiento de las indicaciones de dexametasona, frecuencia de administración, reacciones adversas, identificación de la reacción adversa, lugar de adquisición, recomendación profesional, discriminación entre genérico y comercial, revisión de fecha de vencimiento, almacenamiento y alteración. y fue aplicado en dos momentos, antes y después de la intervención educativa.

4.5 Plan de análisis

Se registraron los datos de las dos visitas hechas a la institución educativa, reservando la identidad de cada uno de los participantes. Se utilizó el programa Microsoft Excel para almacenar los datos de los cuestionarios, luego se creó una base de datos de forma organizada. Se procesó la información y analizó los datos utilizando la prueba estadística de chi cuadrado de McNemar, para determinar la efectividad de la intervención educativa impartida a los adolescentes en una tabla que comparará el antes de la charla y después de la misma con el valor significativo de $p < 0,05$ o altamente significativo $p < 0,01$.

4.6 Matriz de consistencia

Título de la investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de investigación	Variables	Definición operacional	Población y muestra	Plan de análisis
Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en alumnos del cuarto de secundaria de la institución educativa República Federal Socialista de Yugoslavia. Nuevo chimbote. Mayo - julio 2019	¿Cuál es el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en alumnos de cuarto de secundaria de la Institución educativa República Federal Socialista de Yugoslavia. Mayo a julio 2019?	<p>Objetivo General Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona, en alumnos del cuarto de secundaria de la Institución Educativa República Federal Socialista de Yugoslavia. Mayo a julio de 2019.</p> <p>Objetivo Especifico Determinar los patrones del uso de dexametasona, antes y después de una intervención educativa en alumnos de la Institución Educativa República Federal Socialista de Yugoslavia. Mayo a julio del 2019.</p> <p>Comparar el nivel de conocimiento del uso adecuado de dexametasona, antes y después de la intervención educativa en alumnos de la Institución Educativa República Federal Socialista de Yugoslavia. Mayo a julio del 2019.</p>	<p>H_a: La intervención educativa tiene impacto positivo para el uso adecuado de dexametasona, en alumnos del cuarto de secundaria de la Institución Educativa República Federal Socialista de Yugoslavia en el lapso de mayo a julio de 2019.</p> <p>H₀: La intervención educativa no tiene impacto positivo para el uso adecuado de dexametasona, en alumnos del cuarto de secundaria de la Institución Educativa República Federal Socialista de Yugoslavia en el lapso de mayo a julio de 2019.</p>	El estudio fue tipo aplicada, nivel explicativo, de diseño pre experimental y de corte longitudinal	<p>Variable independiente : Uso adecuado de dexametasona</p> <p>Variable dependiente: Intervención educativa</p>	<p>Refiere el uso de dexametasona de acuerdo la manera correcta e adquisición y administración.</p> <p>Se realizó una charla educativa, entrega de material educativo (tríptico)</p>	<p>Población El tamaño de la universo se determinó teniendo como referente la información brindada por el director de la Institución educativa República Federal Socialista de Yugoslavia - Distrito de Nuevo Chimbote según los matriculados en el cuarto año de secundaria secciones A y B, siendo un total de 42 estudiantes.</p> <p>Muestra: Para la muestra se ha tenido en cuenta el total de matriculados en ambas secciones, a quienes se les aplica los criterios de inclusión y exclusión.</p>	Se registraron los datos de las dos visitas hechas a la institución educativa, reservando la identidad de cada uno de los participantes. Se utilizó el programa Microsoft Excel para almacenar los datos de los cuestionarios, luego se creó una base de datos de forma organizada. Se procesó la información y analizó los datos utilizando la prueba estadística de chi cuadrado de McNemar, para determinar la efectividad de la intervención educativa impartida a los adolescentes en una tabla que comparará antes de la charla y después de la misma con el valor significativo de $p < 0,05$ o altamente significativo $p < 0,01$.

4.7 Principios éticos

En el estudio realizado se tuvo en cuenta la versión 004 del código de ética de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Los principios éticos que se aplicaron fueron la protección de la persona, ya que se respetaron la dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión, así mismo, se respetó la libre participación y derecho a estar informado, puesto que antes de la intervención educativa se informó a los estudiantes sobre el objetivo de la investigación, en consecuencia manifestaron estar de acuerdo en formar parte de ella.

El trabajo de investigación asegura la integridad científica, debido a que todo el proceso de investigación, desde la formulación hasta la información de resultados es genuina o propio del investigador.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1 Patrones del uso de dexametasona entre el antes y después de la intervención educativa a estudiantes de cuarto año de secundaria de la institución educativa República Federal Socialista de Yugoslavia, Mayo – julio 2019.

CONOCIMIENTOS	USO ADECUADO DE DEXAMETASONA							
	ANTES				DESPUÉS			
	SI		NO		SI		NO	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Indicaciones	19	45	23	55	24	57	18	43
Frecuencia de administración	16	38	26	62	18	43	24	57
Reacción adversa	40	95	2	5	42	100	0	0
Identificación de reacción adversa	0	0	42	100	7	17	35	83
Lugar de adquisición	41	98	1	2	42	100	0	0
Por recomendación profesional	36	86	6	14	38	90	4	10
Discriminación entre medicamento genérico y comercial	13	31	29	69	13	31	29	69
Revisión de la fecha de vencimiento	22	52	20	48	22	52	20	48
Almacenamiento	8	19	34	81	13	31	29	69
Reconocimiento de alteración fisicoquímica de dexametasona	3	7	39	93	3	7	39	93

Fuente: Propio del Autor

Tabla 2 Uso adecuado de dexametasona entre el antes y después de la intervención educativa estudiantes de cuarto año de secundaria de la institución educativa República Federal Socialista de Yugoslavia, Mayo – julio 2019.

Después de la Intervención	Antes de la intervención educativa						Significancia (p)
	Uso adecuado de DEXAMETASONA	%	Uso inadecuado de DEXAMETASONA	%	TOTAL	%	
Uso adecuado de DEXAMETASONA	19	45.2	5	11.9	24	57.1	0.0253*
Uso inadecuado de DEXAMETASONA	0	0.0	18	42.9	18	42.9	
TOTAL	19	45.2	23	54.8	42	100.0	

P <0.05*

Fuente: Propio del investigador

5.2 Análisis de resultados

Realizada la Intervención educativa a los alumnos del cuarto año de educación secundaria de la institución educativa República Federal Socialista de Yugoslavia, se obtuvo datos que mostraron una mejoría en el conocimiento del uso adecuado de dexametasona, podemos observar en la tabla 1, los datos del pre y post test, donde se refleja una mejoría en los saberes de los alumnos.

Respecto a las indicaciones de dexametasona, en el pre test se obtuvo que menos de la mitad (45%) de alumnos acertaron a la pregunta de indicaciones, lo cual no se asemeja a los resultados de Torres⁽¹⁸⁾ (88%). Después de la intervención educativa se observó un aumento en la identificación de las indicaciones (57%), así mismo se observó en el trabajo de investigación de Torres⁽¹⁸⁾ donde aumento a un 92%, sin embargo, hay una diferencia marcada entre los saberes de este estudio y el de Torres.

En cuanto al conocimiento de la frecuencia de administración, se observó en el pre-test, que solo el 38% pudo identificar la alternativa correcta, en tanto que Torres⁽¹⁸⁾ y Vasquez⁽¹⁹⁾ indicaron que el 28% y 38% respectivamente pudo distinguir opción correcta, estos resultado dan a conocer que muy pocos conocen la frecuencia con la que se administra la dexametasona. El post-test denotó un aumento del conocimiento de la frecuencia de administración (43%), así mismo, se evidenció en los trabajos de Torres (48%) y Vásquez (70%).

En lo que concierne a las reacciones adversas, en el pre test, 95% de los alumnos respondieron que la dexametasona si generaba reacciones adversas y después de la charla educativa el 100% respondió asertivamente, resultados diferentes son evidenciados en la investigación de Zevallos⁽²⁰⁾, donde el 25% respondió

asertivamente antes de la charla, y luego de la intervención el conocimiento de los pobladores aumento a 50%.

En cuanto a la identificación de las reacciones adversas, antes de la charla educativa ninguno de los alumnos identificaban reacciones adversas de dexametasona, sin embargo, después de la intervención 17% de los alumnos identificaba las reacciones adversas, esto denota que los alumnos saben que la dexametasona causa reacciones adversas, pero desconocen casi en su totalidad cuales son estas, Jiménez y Cisneros ⁽⁴⁶⁾ muestra semejanza en sus resultados, ya que después de la reunión informativa se incrementó el nivel de conocimiento de los Químicos Farmacéuticos en un 44%.

En cuanto al lugar de adquisición, el post test mostró que los alumnos en su totalidad (100%) identificaron donde se puede adquirir dexametasona de forma segura, de igual forma, Ludeña y Risco ⁽⁴⁷⁾ señala que después de la capacitación, 25% más (80%) de los estudiantes pudo reconocer los sitios donde puede adquirir medicamentos, estos resultados generan tranquilidad, ya que Beltrán ⁽³⁵⁾ indica que existen gran cantidad de establecimientos que comercializan medicamentos sin tener la autorización.

Acerca de la recomendación profesional, los resultados indican que luego de la charla educativa el 90% de los alumnos tenían conocimiento de quienes debían recomendarles dexametasona de forma segura, no obstante, este resultado no difiere mucho de lo señalado por Caldas ⁽⁴⁸⁾, ya que luego de la intervención, el nivel de conocimiento de las madres aumento en 33% . En los dos trabajos de investigación se observa un aumento después de la charla educativa.

En lo concerniente a discriminación entre medicamento genérico y de marca, el 69% de los alumnos encuestados registró un conocimiento negativo antes y después del test,

este resultado contradice lo plasmado por Vásquez ⁽¹⁹⁾, ya que antes del cuestionario el 96% indicaban que si conocían la diferencia entre medicamento genérico y comercial; y después de la intervención el 100% supo diferenciarlos.

Respecto a la revisión de la fecha de vencimiento, en el pre test aproximadamente la mitad de los alumnos (52%) si revisaba la fecha de vencimiento de los medicamentos, este resultado no tuvo variación después la intervención educativa, Mendoza ⁽⁴⁹⁾ por el contrario en el pre test, 25% de los encuestados si revisaba la fecha de vencimiento, y después de la charla educativa indicó que hubo un aumento de 55%.

Respecto al almacenamiento, los resultados obtenidos señalan que menos la mitad (31%) de los alumnos conocen la forma correcta de almacenar los medicamentos, estos resultados tienen cierta similitud con el estudio de Gutiérrez ⁽⁵⁰⁾, donde mencionan que después de la charla el incremento de conocimiento de 38.7%, lo cual significa que las charlas a los encuestados favorecen el aumento de sus conocimientos.

Con relación a la alteración fisicoquímica de dexametasona, en el pre test solo el 7% respondió que si conocía cuando la dexametasona tenía alguna modificación física o química, estos resultados no variaron después de la intervención, por el contrario Natividad ⁽⁵¹⁾, menciona en su estudio que después de la charla educativa hubo un aumento de conocimiento de 45%; estos dos estudios difieren enormemente en cuanto a sus resultados, puesto que el primero no varió después de la intervención y los resultados de Natividad ⁽⁵¹⁾ aumentaron considerablemente.

La intervención educativa tuvo una duración corta, pero a pesar de ello los resultados han tenido un impacto positivo, como podemos percibir en la Tabla 2, donde

utilizando la prueba estadística de McNemar el nivel de $p < 0.05$, estos resultados son similares a los obtenidos por Chacón ⁽⁵²⁾ y Ramírez ⁽²²⁾, ambos utilizaron la prueba estadística McNemar.

A partir de los resultados, se pudo obtener una significancia $p < 0.05$ por el método estadístico de McNemar, por lo que se rechaza la hipótesis nula, donde establece que la intervención educativa sobre el uso adecuado de dexametasona no tiene un impacto positivo al mejorar su nivel de conocimiento respecto a su uso en adolescentes de la institución educativa República Federal Socialista de Yugoslavia.

Por el contrario, se acepta la hipótesis alternativa, donde establece que la intervención educativa sobre el uso adecuado de dexametasona tiene un impacto positivo al mejorar su nivel de conocimiento respecto a su uso en adolescentes de la institución educativa República Federal Socialista de Yugoslavia.

VI. CONCLUSIONES

Se determinó que la intervención educativa tuvo impacto positivo para el uso adecuado de dexametasona en alumnos del cuarto de secundaria de la Institución Educativa República Federal Socialista de Yugoslavia.

Se determinó en cuanto a los patrones del uso de dexametasona el nivel de conocimiento de los estudiantes aumentó a un 57.1% después de la intervención educativa.

Se comparó el nivel de conocimiento del uso adecuado de dexametasona, antes y después de la intervención educativa, obteniendo un aumento de 11.9% después de la charla educativa, por consiguiente el nivel de conocimiento tuvo un valor significativo de $p < 0.05$.

Aspectos complementarios

Mediante los datos obtenidos e investigaciones científicas citadas, podemos corroborar la importancia de las intervenciones educativas dirigidas al conocimiento del correcto uso de medicamentos.

Incentivar a los alumnos de Farmacia y Bioquímica a realizar más estudios sobre intervenciones educativas en alumnos de colegios para promover el uso adecuado de medicamentos, y en consecuencia poder reducir la morbilidad y mortalidad por PRM.

Implementar continuamente esta estrategia en adolescentes corregirá la forma de que personas que no sean profesionales de la salud, sepan que los medicamentos no son solo comprimidos inocuos, sino que tiene su lado terapéutico y además su lado perjudicial.

Referencias bibliográficas

1. Henao G, Ramírez L, Ramírez C. Que es la intervención psicopedagógica: Definición, principios y componentes. *Usbmed [Internet]*. [Consultado 10 En 2021]; 6(2); 215-226. Disponible en:
<https://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-academicos/psicologia-educacional-y-tutorial/16.pdf>
2. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev Med Hered [Internet]*. 2016 [Consultado 2021 Mar 08]; 27(1): 15-21. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003&Ing=es
3. Malquichagua Y, Damian M. Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamento (Azitromicina, dexametasona e ivermectina) para el tratamiento de COVID – 19 en usuarios que acuden a la botica INKAFARMA Caquetá – Rímac en el año 2020. [Tesis]. Universidad María Auxiliadora. 2020. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/345/TESIS%20DE%20BACHILLER%20DE%20DAMIAN%20Y%20MALQUICHAGUA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
4. Mejía N, Et al. Reacciones adversas a medicamentos reportadas como resultado de la implementación de Atención Farmacéutica en la farmacia institucional DIGEMID – Ministerio de Salud de Perú. Perú. *Pharm Care Esp. [Internet]*. 2016. [Consultado 2021 Mar 08]; 18(2): 67-(74). Disponible en:
<https://pharmcareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/311/244>

5. Miranda A, Amangandi. F, Cunalata V, Toaquiza C. Identificación de reacciones adversas a los medicamentos en un Hospital de segundo nivel de Ecuador. Revista Cubana de Farmacia [Internet]. 2021 [consultado 29 Dic 2021]; 53 (4) Disponible en:
<http://www.revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/490>
6. Rosa E, Huapaya S. Automedicación en la población del grupo 7 sector III de Villa el Salvador. Lima – Perú. [Tesis]. Universidad Norbert Wiener. 2017. Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITULO%20-%20Rosas%20Justiniano%2C%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Castro K. La influencia de la publicidad farmacéutica en las prácticas de automedicación. [Tesis]. Universidad Politécnica Salesiana. 2016. Disponible en:
<https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/13325/1/UPS-QT10483.pdf%20>
8. Alayo A, Contreras M. Influencia social y automedicación en los pobladores de Huamachuco, 2020. [Tesis]. Universidad Nacional de Trujillo. 2020. Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/18244/1988.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Cuenca R, Urrutia C. Explorando las brechas de desigualdad educativa en el Perú. Revista mexicana de investigación educativa. [Internet] 2019. [Consultado 29 mar 2021]. 24(81): 436-461. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-66662019000200431

10. Benítez S, Aveiro A. Complicaciones del uso prolongado de corticoides: Cushing iatrogénico. Rev. virtual Soc. Parag. Medicina. [Internet]. Septiembre de 2018 [Consultado el 30 de diciembre de 2021]; 5 (2): 30-37. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932018000200030&lng=en&nrm=iso&tlng=es
11. De la cruz J. Factores asociados a la práctica no responsable de automedicación en estudiantes de la facultad de medicina humana de la universidad Ricardo Palma. [Tesis]. Universidad Ricardo Palma. 2020. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/4114/T030_72678346_T%20%20%20MERINO%20SULLCAHUAMAN%20JADIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Laurence L, Hilal R, Bjorn C. Goodman & Gilman las bases farmacológicas de la terapéutica. 13 edición. México: Reproducciones fotomecánicas. 2019
13. Toque O. Mamani E. Eficacia del programa educativo “Alto a la automedicación” para mejorar los conocimientos, hacia la automedicación en estudiantes del quinto grado de educación secundaria de la institución educativa, Huataquita, Cabanillas. [Tesis]. Universidad Peruana Unión. 2016. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/549>
14. Naranjo D, Estrategia para prevenir la automedicación del adulto joven del centro de salud Morete Puyo. [Tesis]. Universidad Regional Autónoma de los Andes. 2017. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6458>

15. Menor M, Aguilar M, Mur N, Santana C. Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. Revisión sistemática. Medisur [Internet]. 2017 [Consultado 13 Dic 2021]; 15(1): 71-84. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100011&Ing=es.
16. Villavicencio H, Juárez A, Pérez H. Reacciones adversas a medicamentos en el Hospital Regional del cusco. Revista de la Sociedad Peruana de Medicina Interna. [Internet]. 2017 [Consultado 27 Mar 2021]. 30(3):134-139. Disponible en:
<http://revistamedicinainterna.net/index.php/spmi/article/view/51>
17. Minchon C. Política farmacéutica nacional: Impacto en el uso racional de medicamentos en el Perú [Tesis]. Universidad nacional de Trujillo. 2011. Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/5483>
18. Torres D. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en los pobladores del asentamiento humano Corazón de Jesús. Chimbote, Abril- Diciembre. 2015. [Tesis]. ULADECH. 2015. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/1561>
19. Vásquez J. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado dexametasona en pobladores del pueblo joven Víctor Raúl Haya de la Torre, provincia de Chiclayo, durante abril a diciembre 2015. [Tesis]. ULDECH. 2016. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/1584>

20. Zevallos L. Metaanálisis de una intervención educativa para el uso adecuado de medicamentos. In *Crescendo* [Internet]. 2014 [Consultado 12 Feb 2022]; 8 (1). Disponible en:
<https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/1501/1275>
21. De la Cruz M. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en el club de madres “Juntas Venceremos”, distrito la Esperanza, Trujillo. Julio-Octubre 2018. [Tesis]. ULADECH. 2018. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/7337>
22. Ramírez N. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos a madres de familia del programa Cuna Más – Jaén. Enero – abril 2018. [Tesis]. ULADECH. 2018. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/2537>
23. Linares L. Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del hospital de apoyo Chepén. Mayo – Diciembre del 2019. [Tesis]. ULADECH. 2018. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/24935>
24. Burgo O, León González Jorge Luis, Cáceres M, Pérez C, Espinoza E. Some thoughts on research and educational intervention. *Rev Cub Med Mil* [Internet]. 2019 [Consultado 02 Ene 2022]; 48:383. Disponible en:
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572019000500003&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572019000500003&lng=es)

25. Jordán M, Pachón L, Blanco M, Achiong M. Elementos a tener en cuenta para realizar un diseño de intervención educativa. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2011 [Consultado 02Ene 2022]; 33(4). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400017&lng=es
26. Galaz C, Troncoso L, Morrison L. Miradas críticas sobre la intervención educativa en diversidad sexual. scielo. [Internet]. 2016 [Consultado 31 mar 2021]. 10(2): 93-111. Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-73782016000200007&script=sci_arttext&lng=en
27. Rojas M. Eficacias de intervenciones educativas en la prevención del consumo de alcohol en adolescentes. Metas enferm. [Internet]. 2018 [Consultado 23 mar 2021]. 21(5): 10-6. Disponible en:
<https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81241/eficacia-de-intervenciones-educativas-en-la-prevencion-del-consumo-de-alcohol-en-adolescentes/>
28. Vera O. Uso Racional De Medicamentos Y Normas Para Las Buenas Prácticas De Prescripción. Rev. Méd. La Paz [Internet].2020 [Consultado 02 Ene 2022]; 26(2): 78-93. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000200011&lng=es

29. Nagem L, Caldeira L, De Bustamante M , Faria Z, Barros M, Cerqueira D, Pereira D. Cómics para la popularización del uso racional de medicamentos. Interfaces - Rev. de Ext. UFMG [Internet]. 2020 [Consultado 2 de enero de 2022]; 8 (3): 147-84. Disponible en:
<https://periodicos.ufmg.br/index.php/revistainterfaces/article/view/24313>
30. Peña A, Ávila J. Empleo racional de medicamentos. Medigraphic. [Internet]. 2020. [Consultado 31 mar 2021]. 59(277): 934. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2020/abr20277r.pdf>
31. Montoya L, Vásquez T, Monsalve D, et. al. La farmacovigilancia, un determinante en el uso racional de los medicamentos. [Tesis]. Universidad Nacional Abierta y a Distancia. 2020. Disponible en:
<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/34842/ddmonsalvem.pdf?sequence=4f>
32. Torres S. Promoción del uso racional de medicamentos en adolescentes de la institución educativa nuestra señora del Carmen de la ciudad de Cartagena de indias. [Tesis]. Universidad de Cartagena. 2018. Disponible en:
<https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/7014/Informe%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Bohorquez E, Pascual D. Comercialización de medicamentos de prescripción en establecimientos no farmacéuticos del distrito de Ate Vitarte. [Tesis]. Universidad Roosevelt. 2020. Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/372>

34. Ley General de Salud. Ley N° 26842. Título II. Art 33. Diario el peruano 09 de Jul. 1997 publicado el 20 de julio de 1997. [Consultado 12 Feb 2022]. Disponible en:
<http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/LEYN26842.pdf>
35. Beltrán J, Salvador G. Comercialización de medicamentos de prescripción en establecimientos no farmacéuticos del distrito de los Olivos. [Tesis]. Universidad Privada Norbert Wiener. 2018. Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3660?show=full>
36. Cabrera A. Dexametasona: vigencia y permanencia. 1 edición. México. Ediciones y servicios editoriales. 2020.
37. Asociación Española de pediatría. Dexametasona. [Internet]. 2020 [Consultado 05 En 2022]. Disponible en:
<https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/dexametasona>
38. Rodríguez M. Vademécum académico de medicamentos. 6 edición. México. McGraw, Hill interamericana editora S.A. de C.V. 2013
39. Katzung B. Farmacología básica y clínica. 14ª edición. McGraw-Hill. 2019
40. Peña H. Dosificación de medicamentos en pediatría. 7 edición. Perú. 2016.
41. Tripp N. Endocrinología. 5 edición. Colombia. Editorial el manual moderno.2016
42. Harvey R. Farmacología 5 edición. España. Wolters Kluwer Health España. 2012.
43. Barbero N, Gómez L. Uso de esteroides en neurooncología. Revista de neurología. [Internet]. 2019. [Consultado 09 mar 2021]; 68:389-397. Disponible en:
<https://www.neurologia.com/articulo/2019083>

44. Mejía N, Álvarez A, Solís Z, Matos E, Zegarra E, Del águila S. Reacciones Adversas a Medicamentos reportadas como resultado de la implementación de Atención Farmacéutica en la Farmacia Institucional DIGEMID - Ministerio de Salud de Perú. *pharmacareesp*. [Internet]. 2016 [Consultado 28 Nov 2019]. 18(2) Disponible en:
<https://www.pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/311>
45. Zelada B. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en las madres del comedor popular del asentamiento humano 25 de Mayo. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/7560>
46. Jiménez A, Cisneros R. Nivel de conocimiento sobre el comercio ilegal y falsificación de medicamentos en estudiantes de tres instituciones educativa – San Juan de Lurigancho – 2017. [Tesis]. Universidad Norbert Wiener. 2018. Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1835>
47. Ludeña A, Risco K. Uso racional de glucocorticoides de uso oral en los pobladores del barrio San Martín, distrito de Cajamarca, 2021 [Tesis]. Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021. Disponible en:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1828>
48. Caldas Y. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de naproxeno en madres de familia de la institución educativa inicial 525 del asentamiento humano Houston [Tesis]. ULADECH; 2020. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_6a204f4f8bfda295d6780f32505520dc

49. Mendoza J. Impacto de una intervención educativa a madres de familia para el uso adecuado de ibuprofeno en los asistentes a la iglesia fuego de Dios II de la urbanización Bellamar. [Tesis]. ULADECH. 2018. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_63c649a3c5b50b80a3b2539e9a521275
50. Gutiérrez I. Elaboración de un plan de educación al paciente sobre el uso adecuado de medicamentos en las enfermedades mas frecuentes que se presentan en el área de salud N° 16. [Tesis].Universidad Central del Ecuador. 2021. Disponible en:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/2111>
51. Natividad B. Impacto de una intervención educativa a madres de familia para el uso adecuado de ibuprofeno en niños menores de 5 años del asentamiento humano 19 de marzo. [Tesis]. ULADECH. 2019. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/13468>
52. Chacón G. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en el club de madres María Parado de Bellido, Vista Alegre. [Tesis]. ULADECH. 2019. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/1587>

Anexos

Anexo 01

Fotografía de la entrega de cuestionarios a los alumnos.



Fotografía realizando la charla educativa a los alumnos



Anexo 2

Cuestionario sobre uso adecuado de dexametasona

Marque con una (x) la alternativa correcta, algunas de las preguntas tienen opción múltiple.

¿Conoce usted en qué casos se debe consumir dexametasona?

- a. Fiebre () b. Dolor () c. Inflamación () d. Alergia () e. Gripe ()

¿Sabe usted la frecuencia con las que se debe consumir dexametasona?

- a. 1 hora () b. 2 horas () c. 6 horas () d. 12 horas () e. 24 horas ()

¿Conoce usted si la dexametasona genera reacciones adversas?

- a. Si () b. No ()

¿Conoce usted las reacciones adversas de la dexametasona?

- a. Fiebre () b. Síndrome de cushing c. Tumores cerebrales () d. Insomnio ()
e. Fatiga ()

¿Conoce usted donde puede adquirir la dexametasona?

- a. Tienda () b. Centro comercial () c. Farmacia o botica d. Hospital () e.
Mercado ()

¿Conoce usted quién puede recomendarle el consumo de dexametasona?

- a. Médico () b. Ingeniero () c. Vecino () d. Químico Farmacéutico e.
Familiar ()

¿Sabe usted la diferencia entre dexametasona genérico y comercial?

- a. Si () b. No ()

¿Revisa usted la fecha de vencimiento de la dexametasona?

- a. Si () b. No ()

¿Conoce usted dónde almacenar la dexametasona?

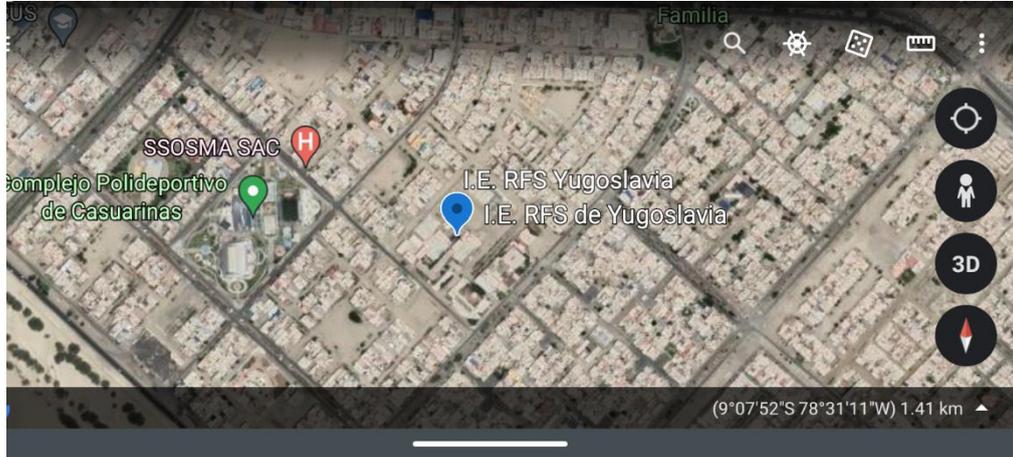
- a. Sala () b. Cocina () c. Dormitorio () d. Baño () e. Corral ()

¿Reconoce usted cuándo hay alguna alteración fisicoquímica en la dexametasona?

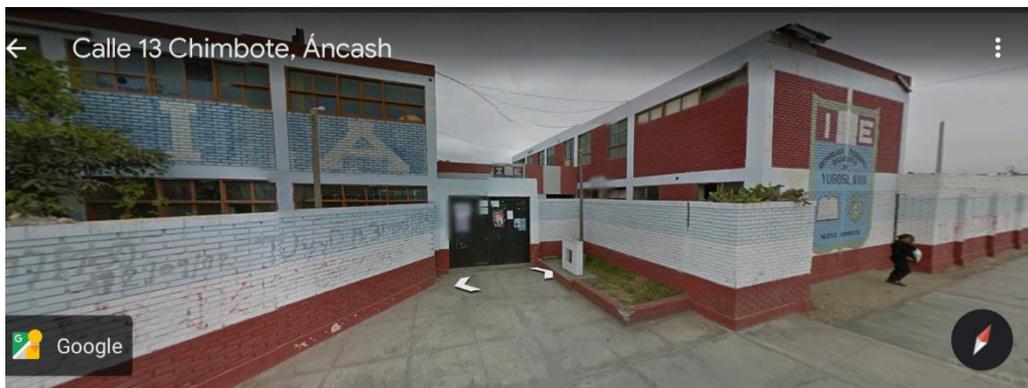
- a. Si () b. No ()

Anexo 3

Ubicación geográfica de la institución educativa República Federal Socialista de Yugoslavia en el distrito de Nuevo Chimbote.



Frontis de la institución educativa República Federal Socialista

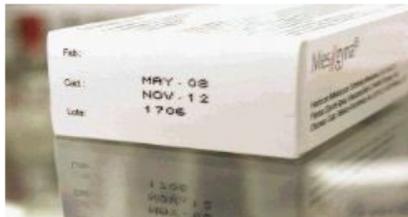


Anexo 04

Tríptico que se les otorga a los alumnos del cuarto año de educación secundaria (parte exterior)

Diferencia entre medicamento genérico y de marca.

- Los medicamentos genéricos son menos caros que los de marca.
- Son iguales en eficacia y seguridad.
- El envase secundario tiene el nombre que el laboratorio le otorga más grande, y el genérico pequeño.



Siempre revisa la fecha de vencimiento.

- Es importante que al recibir medicamentos, revise siempre la fecha de vencimiento para evitar posibles complicaciones con su salud

¿Conoce como almacenar los medicamentos?

- Deben estar en lugares que sea accesible para la persona que lo requiera.
- No debe estar expuesto a la luz solar.
- Debe estar en un lugar fresco, con una temperatura no mayor a 30°C y no menor a 15°C.



¿Cómo saber si la dexametasona tiene alguna alteración?

- Si la tableta está rota o rajada.
- Si la tableta está húmeda.
- Si el jarabe cambia de color
- Si el jarabe tiene olor desagradable.




UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
UNIVERSITY OF THE ANGELES
CATHOLIC

FACULTAD
CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA
FARMACIA Y BIOQUIMICA
DOCENTE
Zevallos Escobar Liz
TEMA
USO ADECUADO DE
DEXAMETASONA
ALUMNO
CHINCHAY COLLANTES ANGEL



Tríptico que les otorgó a los alumnos del cuarto año de secundaria (parte interior)

USO ADECUADO DE DEXAMETASONA

Los medicamentos previenen, curan o tratan dolencia del hombre o animal, así también pueden producir efectos no deseados que pueden requerir atención médica; es importante que se conozca que efectos secundarios se pueden producir y que debe hacer si advierte algún signo o síntoma de ello.

La dexametasona es un medicamento denominado corticosteroide, porque deriva de una hormona natural del cuerpo humano.

La dexametasona es utilizada generalmente como antiinflamatorio e inmunosupresor. Los efectos antiinflamatorios de este medicamento son potentes, por ello su uso es común entre las personas que buscan aliviar un malestar. **Para su propia seguridad, salud y bienestar, es recomendable que cuando tenga que utilizar dexametasona, también aprenda el uso adecuado de él.**

.Usar el medicamento en forma adecuada es utilizarlo exactamente como lo indico el médico.

¿Conoce usted cuándo debe consumir dexametasona?

- La dexametasona se administra cuando hay algún proceso inflamatorio (artritis reumatoide), síndrome nefrótico (autoinmune), reacción de hipersensibilidad, inmunosupresión en el trasplante de órganos, asma, EPOC.
- Aunque sabemos para que casos se debe administrar dexametasona, es recomendable que un médico supervise la administración del medicamento.

¿Con qué frecuencia se debe consumir dexametasona?

- Generalmente los corticosteroides se deben administrar en las mañanas y una vez al día y por un periodo corto
- La frecuencia varía depende la enfermedad que se esté tratando, es por ello que un médico debe supervisar su tratamiento.

¿Cuáles son las reacciones adversas de la dexametasona?

- Osteoporosis, edema, hipertensión, eritema facial, hirsutismo, úlcera péptica, pancreatitis, glaucoma, tumores cerebrales, convulsiones, nerviosismo, síndrome de Cushing, inmunosupresión.



¿Dónde puedo adquirir dexametasona de forma segura?

- Los lugares son farmacias y boticas privadas o del estado, porque aquí hay profesionales que puede orientarlo de la mejor manera.

¿Quién está autorizado para poder recomendar dexametasona?

- Los autorizados para poder recomendar algún medicamento | (dexametasona), son los médicos, Químicos Farmacéuticos, obstetricas y odontólogos(según su área en la que se desempeña).



Consentimiento Informado - Declaración

TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE DEXAMETASONA EN LOS ALUMNOS DEL CUARTO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPÚBLICA FEDERAL SOCIALISTA DE YUGOSLAVIA, NUEVO CHIMBOTE MAYO - JULIO 2019.

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Chinchay Collantes Angel Miguel.

Por este medio me dirijo a usted para invitarlo a participar en un programa de investigación, que tiene como tema principal, “uso adecuado de dexametasona”. Para el estudio se va a registrar el conocimiento que usted nos brinde en el cuestionario que se le va a otorgar, respetando la dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión

Si usted decide participar, llenara un cuestionario informativo, respondiendo las preguntas propuestas respecto al uso de dexametasona. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los de los demás encuestados, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si Ud. acepta participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

NOMBRE, DNI Y FIRMA DEL PACIENTE

FECHA: ____ de _____ del 2019