



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA  
PARA EL USO ADECUADO DE DEXAMETASONA EN  
ALUMNOS DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA  
I.E. REPÚBLICA FEDERAL SOCIALISTA DE  
YUGOSLAVIA NUEVO CHIMBOTE,  
ABRIL - DICIEMBRE 2019**

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

**AUTORA**

**BANDIN LOPEZ VICTORIA KRISTHEL**

**ORCID: 0000-0002-8004-4964**

**ASESOR**

**VASQUEZ CORALES, EDISON**

**ORCID: 0000-0001-9059-6394**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2022**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Bandin Lopez, Victoria Kristhel

ORCID: 0000-0002-8004-4964

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

### **ASESOR**

Vasquez 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, Chimbote, Perú

### **JURADO**

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

## **HOJA FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

---

**Mgr. Teodoro Walter Ramírez Romero**

**Presidente**

---

**Mgr. Nilda María Arteaga Revilla**

**Miembro**

---

**Mgr. Matilde Anais Matos Inga**

**Miembro**

---

**Dr. Edison Vásquez Corales**

**Asesor**

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, a Dios por darme vida, fortaleza de seguir adelante, y darme la oportunidad de tener un trabajo para poder continuar pagando mis estudios. A mi Familia por su apoyo emocional y económico.

A mi Asesor y Docentes por su paciencia y compartir sus conocimientos y experiencia vividas, sin su ayuda no hubiese logrado adquirir los conocimientos que necesitaba.

A mi prestigiosa Universidad por abrirme las puertas del conocimiento, y brindarme la llave que abrirá muchas puertas donde me llevará al éxito.

## DEDICATORIA

*Este trabajo va dedicado a Dios por estar presente en cada momento difícil, y darme ánimo para continuar y llenarme el corazón de felicidad y de esperanza.*

*Para mis padres y mi familia, por su paciencia, amor, comprensión, consejos sabios, por estas razones mi mirada siempre estuvo hacia la meta.*

## **RESUMEN**

Se ejecutó una investigación cuantitativa, de diseño pre-experimental, de corte longitudinal, se aplicó un pre y post test a 50 estudiantes de ambos sexos. La finalidad de la investigación fue determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en alumnos de 5to año de secundaria de la I.E. República Federal Socialista de Yugoslavia, Nuevo Chimbote, durante los meses de abril a diciembre del 2019. Se encontró que después de la intervención educativa sobre el conocimiento del uso adecuado de dexametasona, hubo significativas mejoras: en indicaciones en un 36%, frecuencia de dosis en 48%, reacciones adversas un 14%, identificación de una reacción adversa en 68%, lugar de adquisición un 20%, recomendación de un profesional 48%. Asimismo, por medio de la prueba estadística de McNemar, donde hubo un cambio positivo en la intervención educativa con una significancia de ( $p < 0.005$ ). Por tanto, se finaliza que la intervención educativa tiene un impacto real en el conocimiento del uso adecuado de la dexametasona en los participantes.

**Palabras clave:** Dexametasona, Intervención educativa, Uso

## **ABSTRACT**

A quantitative, pre- experimental design, longitudinal study was carried out, a pre and post test was applied to 50 students of both sexes. The purpose of the research was to determine the impact of an educational intervention for the proper use of dexamethasone in 5th year high school students of the I.E. Federal Socialist Republic of Yugoslavia, Nuevo Chimbote, during the months of April to December 2019. It was found after the educational intervention on the know ledge of the proper use of dexamethasone, there were significant improvements: in indications 36% was obtained, dose frequency in 48 %, adverse reactions in 14%, identification of an adverse reaction in 68%, place of acquisition in 20%, professional recommendation in 48%. Likewise, by means of the McNemar statistical test, where there was a positive change in the educational intervention with a significance of ( $p < 0.005$ ). Therefore, it is concluded that the educational intervention has a real impact on the knowledge of the proper use of dexamethasone in the participants.

**Keywords:** Dexamethasone, Educational intervention, Use

# ÍNDICE

EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
ÍNDICE	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	1
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA</b>	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases Teóricas	6
<b>III. HIPÓTESIS</b>	11
<b>IV. METODOLOGÍA</b>	12
4.1 Diseño de la investigación	12
4.2 Población y muestra	12
4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores.	14
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
4.5 Plan de análisis.	16
4.6 Matriz de consistencia	17
4.7 Principios éticos	18
<b>V. RESULTADOS</b>	19
5.1 Resultados	19
5.2 Análisis de resultados	21
<b>VI. CONCLUSIONES</b>	24
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	26
<b>ANEXOS</b>	33

## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: Patrones de uso de dexametasona entre el antes y después de la intervención educativa en alumnos de 5to de secundaria de la I.E República Federal Socialista de Yugoslavia. Nuevo Chimbote, abril – diciembre 2019.....	21
TABLA 2: Evaluación del uso adecuado de dexametasona entre el antes y después de la intervención educativa en alumnos de 5to de secundaria de la I.E República Federal Socialista de Yugoslavia. Nuevo Chimbote, abril – diciembre 2019.....	22

## I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es otra dificultad que está en ascenso en todo el mundo, que se manifiesta con normalidad por cambios hereditarios. Sea como fuere, este ciclo se acelera, algunos casos por el propio especialista, en diferentes ocasiones por los vendedores de medicamentos y por pacientes similares que los compran sin un signo razonable, creando un predominio arriesgado de la utilización de estos medicamentos. <sup>(1,2)</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) percibe que el avance del acceso a los medicamentos se está convirtiendo en un problema general, por lo que la aparición de los efectos adversos, genera impactos en la población y en el marco del bienestar. <sup>(3)</sup>

La utilización sin sentido de los medicamentos es un problema importante y está relacionado cuando el paciente compra medicamentos sin firmar o sin la dirección de un experto sobre su uso. Esto impulsa la presentación de respuestas antagónicas, orientando a la población hacia las unidades de atención primaria, generando gasto público en las familias. <sup>(4)</sup>

El tratamiento con dexametasona por periodos largos, puede generar complicaciones en los pacientes con enfermedades inmunológicas y no inmunológicas, estos problemas más frecuentes serían la obesidad en 97%, bajo nivel de hemoglobina, síndrome de Cushing, diabetes, hipertensión secundaria, daño gástrico, renal, etc.<sup>(5)</sup> Dexametasona es uno de los corticoides más conocidos que se usa en episodios de exacerbación asmática, psoriasis, rinitis, etc. Su costo es bajo en el Perú porque está entre los medicamentos esenciales, pero sus efectos adversos son potenciales. <sup>(6)</sup>

Por ello el desconocimiento de una buena cantidad de medicamentos dirige a la mala toma de decisiones al momento de buscar salud y el paciente actúa finalmente auto medicándose, si su comportamiento fuera apegado a respetar la prescripción médica como primera regla para solicitar un fármaco hoy no existirían problemas relacionados con medicamentos.<sup>(7,8)</sup>

La presentación de estos medicamentos tiene sus efectos negativos tanto por vía oral como tópica así lo demuestran sus efectos en lactantes o infantes donde este uso le puede generar atrofia, hasta bajo desarrollo como despigmentación de la piel por la constante aplicación en zonas delicadas. <sup>(9, 10)</sup>

El año 2019 se ha establecido su consumo en determinadas enfermedades y en sus distintas formas siendo mayor su uso en una edad promedio de 46 años, dexametasona ampolla de 4mg es usado en un 49.2% para el aparato locomotor, 30 % para el respiratorio y 34.4% en la piel. Repitiéndose en la cervicalgia, lumbalgia, faringitis un 44%. <sup>(11)</sup>

Los efectos secundarios de este fármaco en el tiempo que se usan crónicamente pueden aparecer en periodos cortos afecciones o lesiones en el esófago, mayor acidez en el estómago, disminución de la producción de saliva, osteoartritis, dolor de cabeza, disminución de los niveles de testosterona y estrógenos, infección orofaríngea, pérdida de memoria, y más, por ello la dosis debe ser mínima. <sup>(12)</sup> Según lo descrito anteriormente se plantea la siguiente interrogante: ¿Tendrá impacto la intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en alumnos de 5to de secundaria de la I.E. República Federal Socialista de Yugoslavia. Nuevo Chimbote, abril – diciembre 2019?

### **Objetivo general**

- Determinar el impacto de la intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en alumnos de 5to de secundaria de la I.E República Federal Socialista de Yugoslavia. Nuevo Chimbote, abril – diciembre 2019

### **Objetivos específicos**

- Identificar los patrones del uso de dexametasona entre el antes y después de la intervención educativa en alumnos de 5to de secundaria de la I.E República Federal Socialista de Yugoslavia. Nuevo Chimbote, abril – diciembre 2019.
- Evaluar el uso adecuado de dexametasona entre el antes y después de la intervención educativa en alumnos de 5to de secundaria de la I.E República Federal Socialista de Yugoslavia. Nuevo Chimbote, abril – diciembre 2019.

-

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1 Antecedentes

**Torres** <sup>(13)</sup> en 2015 exploró cómo una intervención educativa en la utilización de dexametasona en el asentamiento humano Corazón de Jesús avanzó si mejora los resultados, durante los períodos de abril a diciembre de 2015. Aplicó el método en cada hogar, antes y posterior a las sesiones educativas, totalmente decididas a desarrollar más información sobre la utilización de la dexametasona. Como resultado, se adquirió que la información sobre los pobladores posterior a la intervención, tuvo una información superior sobre la utilización apropiada de dexametasona, con un nivel de conocimiento  $p = 0.01$ , terminando con un efecto positivo en los pobladores. <sup>1</sup>

**Delgado** <sup>(14)</sup> en su revisión del 2015 concreta la intervención educativa en la utilización de la dexametasona en el Pueblo Joven Víctor Raúl haya de la Torre, Chiclayo, durante los períodos de abril a diciembre de 2015. Aplicó el método en cada hogar, antes y posterior a las sesiones educativas, totalmente decididas a desarrollar más información sobre la utilización de la dexametasona, con la plena intención de desarrollar aún más la información sobre el uso. Como resultado, se logró un buen cambio posterior a la mediación sobre la adecuada utilización de la dexametasona, con un grado de significancia  $p = 0.01$ , terminando con un efecto positivo en los pobladores de Pueblo Joven Víctor Raúl haya de la Torre.

**De la Cruz** <sup>(15)</sup> en 2018, se concentró en el efecto de su intervención educativa sobre la adecuada utilización de la dexametasona en el Club de Madres "Juntas

Venceremos", Distrito La Esperanza-Trujillo. Aplico el método en cada participante antes y posterior a las sesiones educativas, totalmente decididas a desarrollar más información sobre la utilización de la dexametasona, con la plena intención de desarrollar aún más la información sobre el uso. Como resultado, se obtuvo un cambio 100% bueno en la correcta utilización de la dexametasona y un nivel de importancia de ( $p = 0.01$ ) terminando con unefecto positivo en los pobladores.

**Roca** <sup>(16)</sup> el 2019 estableció el impacto de la intervención educativa en la información sobre la utilización de medicamentos en los pobladores del asentamiento humano de Villa El Salvador, Aplico el método antes y posterior a las sesiones educativas, para aumentar la información sobre la utilización de medicamentos, luego y después de la intervención, se evaluó con un nivel de certeza de  $p < 0.05$ . Como resultado, se logró un valor alto en todos los casos, lo que verificó que se obtuvo un cambio positivo en los participantes.

**Haslam** <sup>(17)</sup> en Nepal la revisión de 2018 para ampliar la atención a los expertos sobre el uso correcto de la dexametasona. Su estrategia depende de las ocasiones que conducen a la correcta utilización de la dexametasona. Como resultado halló que no tenían la información para utilizar el medicamento de forma segura. Razonamiento de que la utilización indebida de dexametasona puede provocar auténticos enredos.

**Masih** <sup>(18)</sup>, en 2015 en India, se realizó un estudio sobre el uso y abuso de glucocorticoides en familias durante abril y mayo de 2013. Utilizó una intervención educativa de dos etapas para reunirse con 240 familias durante abril

y mayo de 2013. Aplico a los participantes que haya estado enferma y tomado durante más de medio año medicamentos recetados. Como resultados se encontró que 113 de 334 (33,8%) habían tomado un glucocorticoide en más de medio año, el 88,4% de estos se consideró indecoroso. El 79% había estado utilizando glucocorticoides durante más de varios meses; el 60,2% fueron respaldados por expertos cercanos sin licencia. Suponiendo que una de cada 15 personas tiene un conocimiento por el uso de corticosteroides.

## **2.2 Bases Teóricas**

### **Definición de medicamento**

Un medicamento está diseñado por un principio activo y excipientes, donde su función es identificar, diagnosticar, tratar y lograr reducir efectos sobre el organismo o para aliviar un dolor físico. Su utilización es algo cotidiano en la población y si se hace de forma racional pueden obtenerse relevantes beneficios.<sup>(19)</sup>

### **Medicamento de venta libre**

Es conseguir un medicamento sin tener una prescripción médica, y sirve para la prevenir, o aliviar los signos y síntomas, de enfermedades leves que son reconocidas adecuadamente por los usuarios.<sup>(19)</sup>

### **Prescripción medica**

Nota escrita por un médico o especialista en la que se indica el medicamento que debe proporcionarse a un paciente, después de elegir el tratamiento, debe ser descrito, dispensado en un establecimiento farmacéutico.<sup>(20)</sup>

### **Automedicación**

La automedicación es consumir un medicamento por iniciativa del usuario, sin ninguna intervención de un personal médico, es una decisión errada, ya que pone en peligro su vida, porque el paciente no sabe la dosis exacta, su frecuencia de dosis, si debe tomar en ayuna o con el estómago vacío, por estos motivos y muchos más, siempre debemos de acudir a un personal médico. <sup>(21)</sup>

### **Uso racional de medicamentos**

Un buen uso de los medicamentos, es cuando acudimos a un profesional de salud y recibimos una medicación adecuada, dosis adecuada, de acuerdo a nuestro problema de salud. <sup>(22)</sup>

### **Promoción racional de medicamentos**

El tema del avance sensato de la medicación ha sido objeto de reflexión por parte de especialistas médicos, farmacéuticos, trabajadores del bienestar, legisladores, gestores de dinero e incluso la propia población, y es que utilizar las drogas constituye una prueba, en estos días, para los fabricantes, prescriptores y gadgets, pero también para la población que es, por fin, la que elige la utilización de medicamentos. <sup>(23)</sup>

### **Patrones de uso de medicamentos**

Determinante significativo de la salud de la población, ya que dependen únicamente de la capacidad de la medicación para alterar el curso común de la enfermedad. También es un activo que puede crear iatrogenia, como un indicador socio sanitario pues con el consumo se puede reconocer que patología es prevalente en una sociedad. <sup>(24)</sup>

**Cuadro 1. Dimensiones y variables del patrón de consumo de medicamentos.**

<b>Persona</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Creencias, actitudes y practicas</b>	<b>Prescriptor</b>	<b>Sistema de salud</b>
_ Edad _ Sexo _ Nivel educativo _ Estado socio-económico _ Estado cultural	_ Forma farmacéutica. _ Dosis. _ Frecuencia. _ Duración del tratamiento. _ Indicación. _ Consecuencia del consumo _ Fuente de obtención.	- Persona que recomendó el tratamiento. _ Razón para acudir a personas distintas al médico. _ Satisfacción con la prescripción. _ Información. _ Cumplimiento.	-Conocimiento. _ Años de graduado. _ Nivel de atención. _ Hábitos de prescripción y dispensación	_ Calidad de cuadro básico de medicamentos que oferta.

Tomado de García A, et al. <sup>(25)</sup>

### **Corticoide**

El conjunto de corticoesteroides comparten prácticamente una partícula con 21 moléculas de carbono, 17 de las cuales estructuran un núcleo fundamental de ciclopentanofenantreno. Sobre esta premisa, se presentan reemplazos de halógenos, metilaciones, enlaces dobles, etc., que dan lugar a átomos con diversa parcialidad por el receptor de glucocorticoides (GR), una lipofilicidad e infiltración más notable y una protección más destacada de las esterasas tisulares. Entre este conjunto de medicamentos se encuentran dexametasona,

betametasona, triamcinolona, beclometasona, fludrocortisona, prednisolona, etc.

(26)

### **Mecanismo de acción**

El paso inicial es el oficial de proteínas citoplasmáticas explícitas. Las proteínas receptoras en el citoplasma tienen predilección por los esteroides. El complejo esteroide- proteína se mueve al núcleo de la célula donde se une a un segundo receptor de proteína; provoca la combinación de proteínas al interpretar ADN en ARNm. El complejo del receptor de glucocorticoides se vincula a lugares explícitos de ADN y descifra los átomos de ARNm para la combinación de proteínas explícitas, lo que dificulta el desarrollo de la fosfolipasa A en su actividad calmante. (27)

### **Dexametasona**

La dexametasona es un esteroide que previene la liberación de sustancias en el cuerpo que causan inflamación, de clase de glucocorticoides, una hormona particularmente lipófila y endocrina, tan aliviadora como inmunosupresora. Son una acumulación de medicamentos hormonales con una estructura de mezcla específica que cambia a partir de ser adquiridos en reuniones esenciales, estos se utilizan en tortura, irritación, fiebre, enfermedades articulares, problemas provocadores, niveles significativos de acidez estomacal. (27)

### **Farmacodinamia**

Los impactos mitigadores se deben a un instrumento de "transrestricción" genómico, donde el receptor de glucocorticoides unido a su ligando se entromete con la activación de factores de registro, la creación de citocinas

proinflamatorias y factores de desarrollo de leucocitos. Hablamos de "transiniciación" para expandir la fusión de átomos mitigantes. Enfatice que este sistema tarda de horas a días en aparecer. <sup>(28)</sup>

### **Indicaciones terapéuticas**

La dexametasona se usa para tratar muchas afecciones diferentes, como trastornos alérgicos, afecciones de la piel, colitis ulcerosa, artritis, lupus, psoriasis o trastornos respiratorios, palidez hemolítica del sistema inmunológico, linfocitopénico en curso, leucemias ulcerativas constantes, hepatitis persistente del sistema inmunitario, enteritis local, neumonía grave, enfermedad obstructiva por aspiración en curso, asma bronquial, pénfigo, conjuntivitis intensa, etc. <sup>(29)</sup>

### **Vías de administración**

La dexametasona se puede regular por

- Vía tópica, Intra articular, Oral, Intramuscular e intravenosa. <sup>(30)</sup>

### **Efectos adversos**

Busque atención médica de emergencia si tiene signos de una reacción alérgica: ronchas; respiración dificultosa; hinchazón de su cara, labios, lengua o garganta. Resistencia ampliada a la insulina; diabetes mellitus, osteoporosis y disminución de la piel, aumento y reordenamiento de la proporción de músculo y grasa, disminución de la inmunidad celular y humoral, aumento de la liberación destructiva del estómago, mantenimiento de sodio y reasignación de líquidos corporales provocando edema e hipertensión de las venas. <sup>(31)</sup>

### **III. HIPÓTESIS**

Hipótesis Nula: La intervención educativa no tiene impacto sobre el uso adecuado de dexametasona en los alumnos de 5to de secundaria de la I.E República Federal Socialista de Yugoslavia. Nuevo Chimbote, abril – diciembre 2019.

Hipótesis alternativa: La intervención educativa tiene un impacto positivo sobre el uso adecuado de dexametasona en los alumnos de 5to de secundaria de la I.E República Federal Socialista de Yugoslavia. Nuevo Chimbote, abril – diciembre 2019.

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1 Diseño de la investigación

La investigación corresponde a un estudio de tipo cuantitativo de nivel aplicativo. El estudio se encaminó en un diseño pre-experimental, de corte longitudinal. El esquema del diseño experimental planteado fue el siguiente:

**GE O1 -----X O2**

Dónde:

**GE**= Grupo

experimental

**O**= Pobladores

**O1**= Pre-test para la evaluación del uso adecuado de dexametasona antes de la intervención educativa

**O2**= Pos-test para la evaluación del uso adecuado de dexametasona después de la intervención educativa

**X**= Intervención educativa

### 4.2 Población y muestra

**Población:** La población permaneció con 50 estudiantes de ambos sexos y se tomó como referente, la información brindada por el Director de la I.E República Federal Socialista de Yugoslavia. Nuevo Chimbote, de la Provincia de la Santa, Departamento de Ancash.

**Muestra:** Para la estimación del tamaño muestral (50), se aplicó la técnica del muestreo no probabilístico debido a la accesibilidad y proximidad de las personas que forman parte del estudio, por ende, se decidió trabajar con todos los estudiantes.

**Criterios de inclusión**

- Todos los estudiantes que aceptaron participar en la encuesta.
- Todos los estudiantes matriculados de 5to año de secundaria
- Estudiantes que usaron dexametasona por alguna enfermedad o situación en particular.

**Criterios de exclusión**

- Estudiantes retirados
- Estudiantes que no aceptaron participar en el estudio
- Estudiantes que no participaron en la encuesta final

Entonces la muestra del estudio aplicando los criterios fue de 50 participantes a quienes se les aplicó las encuestas respectivamente.

### 4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUBVARIABLES O DIMENSIÓN	INDICADOR
Dependiente: Uso adecuado de la dexametasona	Es el uso adecuado de la dexametasona según protocolo de tratamiento, siguiendo las indicaciones establecidas por el personal de salud.	Se aplicara dos cuestionario antes y después de la intervención educativa, dicho cuestionario contienen 10 preguntas sobre el uso adecuado de la dexametasona.	Conocimiento adecuado de indicaciones	Si/No
			Conocimiento adecuado de frecuencia de administración	Si/No
			Conocimiento adecuado de identificación de una reacción adversa	Si/No
			Conocimiento adecuado de reacciones adversas	Si/No
			Conocimiento adecuado del lugar de adquisición	Si/No
			Conocimiento adecuado de la recomendación profesional	Si/No
			Conocimiento adecuado de diferencia entre genérico y marca	Si/No
			Conocimiento adecuado de la revisión de la fecha de vencimiento	Si/No
			Conocimiento adecuado del almacenamiento	Si/No
			Conocimiento adecuado de alteración o adulteración	Si/No
Independiente: Intervención Educativa	Metodologías y materiales instructivos para llegar a la población, incorporan la utilización de folletos, charlas, dibujos, etc.	Se realizó una charla educativa con entregan trípticos a los participantes.		Asistió a la intervención educativa

#### **4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Técnica: la técnica que se utilizó fue la encuesta, lo cual permite tener un contacto más directo con la población y permite recabar información deseada.

Instrumento: el instrumento que se empleó fue un cuestionario estructurado con múltiples respuestas sobre el uso adecuado del dexametasona.

Primera Fase: Primero, se realizó una encuesta donde se presentó 10 preguntas relacionadas al medicamento de dexametasona sobre sus indicaciones, efectos adversos, frecuencia de dosis, lugar de adquisición. Se usó un consentimiento informado donde se notificó al entrevistado los objetivos del mismo y sus fines. Y con las respuestas identificamos cuánto es el porcentaje de alumnos que saben sobre uso de dexametasona. (Anexo 1)

Segunda Fase: en la segunda visita se realizó, la intervención educativa con ayuda de diapositivas, con una presentación básica para mejor entendimiento de los participantes, sumando otros materiales informativos impresos, induciendo a un apropiado uso de la dexametasona. Luego se planteó la evaluación con una post prueba se llevó a cabo de treinta días, desde la intervención, aplicando por segunda vez el cuestionario.

#### **Valoración del impacto de la intervención educativa**

Criterios de aceptación: dentro del formulario se debieron responder 9 preguntas de 10 preguntas (90 % de respuesta adecuada = uso correcto, menos de 90% uso incorrecto. Luego de esas respuestas se realizaron los análisis descriptivos de frecuencias (anterior/posterior) de acuerdo a los criterios descritos anteriormente.

#### **4.5 Plan de análisis.**

Luego de la recolección de datos, para el procesamiento de los datos se utilizó el software Microsoft Office Excel 2018, organizados los valores en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, luego de aplicar la prueba estadística de chi-cuadrado de McNemar, para obtener la efectividad de la intervención educativa, comparándola antes de la charla educativa y después de estas con un valor estimado desde la significancia (P) por debajo de  $<0.05$ .

#### 4.6 Matriz de consistencia

TITULO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA	PLAN DE ANALISIS
Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en alumnos de 5to de secundaria de la I.E República Federal Socialista de Yugoslavia Nuevo Chimbote. Abril - diciembre 2019	¿Tendrá impacto la intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en alumnos de 5to de secundaria de la I.E República Federal Socialista de Yugoslavia Nuevo Chimbote. Abril-diciembre 2019?	<p><b>Objetivo General</b> Determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en alumnos de 5to de secundaria de la I.E República Federal Socialista de Yugoslavia Nuevo Chimbote. abril-diciembre 2019</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> _ Identificar los patrones del uso de dexametasona entre el antes y después de la intervención educativa en alumnos de 5to de secundaria de la I.E Republica Federa Socialista de Yugoslavia, NuevoChimbote, abril – diciembre 2019. _ Evaluar el uso adecuado de dexametasona entre el antes y después de la intervención educativa en alumnos de 5to de secundaria de la I.E Republica Federal Socialista de Yugoslavia, Nuevo Chimbote, abril – diciembre 2019.</p>	<p><b>Hipótesis Nula:</b> La intervención educativa no tiene impacto sobre el uso adecuado de dexametasona en los alumnos de 5to de secundaria de la I.E República Federal Socialista de Yugoslavia, Nuevo Chimbote, abril – diciembre 2019.</p> <p><b>Hipótesis alternativa:</b> La intervención educativa tiene un impacto positivo sobre el uso adecuado de dexametasona en los alumnos de 5to de secundaria de la I.E República Federal Socialista de Yugoslavia, Nuevo Chimbote, abril – diciembre 2019.</p>	<p><b>Variable dependiente:</b> Uso adecuado de la dexametasona</p> <p><b>Variable independiente:</b> Intervención educativa</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> Aplicativo</p> <p><b>Diseño de investigación.</b> Pre experimental, longitudinal</p> <p><b>Población:</b> 100 estudiantes de ambos sexos de 5to grado de secundaria</p> <p><b>Muestra.</b> 50 estudiantes de ambos sexos de 5to grado de secundaria</p>	Se utilizó el software Microsoft Office Excel 2018, organizados los valores en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, luego de aplicar la prueba estadística de chi-cuadrado de McNemar, para obtener la efectividad de la intervención educativa, comparándola antes de la charla educativa y después de estas con un valor estimado desde la significancia (P) por debajo de <0.05.

#### **4.7 Principios éticos**

Esta investigación se ha regido por principios por la cual se aseguró que el participante haya sido comunicado deliberadamente su objetivo, se solicitaron el consentimiento informado de cada participante, de manera que se enteraron de lo que se trató el presente estudio, considerando y haciendo énfasis en la confidencialidad de la información y su identidad. Este estudio se trabajó bajo todos los lineamientos y los principios de ética presentes en el código de ética de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote versión 004 aprobados el año 2021 por acuerdo del Consejo Universitario., donde se describe que en las investigaciones en las que se trabaja con personas, se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad.

El trabajo de investigación asegura la integridad científica, debido a que todo el proceso de investigación, desde la formulación hasta de resultados es genuino o propio del investigador. <sup>(33)</sup>

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados

TABLA 1. Patrones de uso de dexametasona el antes y después de la intervención educativa en alumnos de 5to de secundaria de la I.E República Federal Socialista de Yugoslavia. Nuevo Chimbote abril – diciembre 2019.

Conocimientos	Uso adecuado de dexametasona							
	Antes		Después					
	SI		NO		SI		NO	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Indicaciones	13	26	37	74	31	62	19	38
Frecuencia	8	16	42	84	32	64	18	36
Reacción adversa	43	86	7	14	50	100	0	0
Identificación de reacción adversos	0	0	50	100	34	68	16	32
Lugar de adquisición	40	80	10	20	50	100	0	0
Recomendación profesional	26	52	24	48	50	100	0	0
Discriminación entre genérico y comercial	15	30	35	70	13	26	37	74
Revisión de fecha de vencimiento	26	52	24	48	33	66	17	34
Almacenamiento	11	22	39	78	50	100	0	0
Reconocimiento de alteración	7	14	23	46	29	58	21	42

Fuente: Elaboración propia del investigador

**TABLA 2.** Evaluación del uso adecuado de dexametasona el antes y después de la intervención educativa en alumnos de 5to de secundaria de la I.E Republica Federal Socialista de Yugoslavia. Nuevo Chimbote, abril – diciembre 2019.

<b>Después de la Intervención Educativa</b>	<b>Antes de la intervención educativa</b>				<b>TOTAL</b>		<b>Significancia (p)</b>
	<b>Uso adecuado de Dexametasona</b>		<b>Uso inadecuado de Dexametasona</b>		<b>N</b>	<b>%</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>			
<b>Uso adecuado de dexametasona</b>	19	38.0	31	62	37	74.0	0,005
<b>Uso inadecuado de dexametason</b>	0	0.0	6	12	13	26.0	
<b>Total</b>	19	38.0	37	74	50	100.0	

## 5.2 Análisis de resultados

Según tabla 1, los patrones para la utilización de dexametasona entre previa y posterior a la intervención educativa en los estudiantes del quinto año de secundaria del I.E. Gobierno de la República Socialista de Yugoslavia. Nuevo Chimbote, abril - diciembre de 2019, se demostró que hubo una mejora increíble en cuanto al uso adecuado, en las indicaciones aún más un 36%, la frecuencia mejoró un 48%, en reacciones adversas un 14%, en reconocer una reacción adversa mejoraron en 68%, lugar de obtención del medicamento en 20%, adquisición por sugerencia de un experto en 48%, diferencia entre genérico y marca comercial no hubo mejora 0%, revisión de la fecha de caducidad mejoró en un 14%, la información sobre el almacenamiento en un 78% y el reconocimiento de la alteración de dexametasona en un 44%.

Información que contrasta con Torres <sup>13</sup> quien en su estudio halló en la utilización de la dexametasona adquirió una mejoría en cuanto al grado de información, indicaciones en 92%, frecuencia 48%, respuestas antagónicas 70%, identificación de una respuesta adversa 44%, por sugerencia de un competente profesional 58%, separación entre lo no exclusivo y la marca 42 % y con respecto a la adquisición el 100% demostró que lo hicieron en los lugares adecuados. Mientras que para Delgado <sup>(14)</sup> la intervención instructiva en la utilización de dexametasona, las frecuencias de reacciones ampliaron las respuestas correctas en algunas de las cosas evaluadas y las indicaciones los conocimientos aumentaron en un 48%, frecuencia en un 42%; 68% de información sobre respuestas hostiles; 42% a propuesta de un experto en salud; el contraste entre genérico y comercial mejoró en un 4%.

Se debe percibir que las pautas para el uso de recetas miden la información,

perspectivas y prácticas de la población con respecto al uso de medicamentos y estos expresan en mayor o menor grado el nivel de consistencia de su uso racional, los individuos en torno a sus comportamientos, muestran un ejemplo antes de la educación y uno después. Entonces, lo que se encontró podría funcionar en conjunto con la disminución de la utilización irrazonable de este medicamento con consecuencias adversas extraordinarias luego de su abuso, como propone Haslam, <sup>17</sup> quien expresa que estas investigaciones descubren cómo ampliar la atención a los expertos y habitantes de la utilización correctade dexametasona, e informan que su uso indebido puede tener impactos negativos.

En torno a esto, la automedicación no puede ser de menor importancia para el individuo asumiendo que en ocasiones también es impulsado por otros, teniendo conexión con lo que certifica Masih, <sup>18</sup> que, entre una de las variables para un alto abuso de un medicamento, también puede provenir de la administración o respaldado por profesionales sin licencia.

Las intervenciones educativas son una progresión de avances explícitos y técnicas para trabajar mentalmente en una reunión de individuos a través de temas e información respecto a una problemática. A través de sus propias técnicas, el objetivo es impactar la noción académica y moral de la persona. En consecuencia, en esta circunstancia única, las intervenciones educativas son más informativas y contundentes, que pueden solucionar un problema. <sup>(24)</sup>

Sin embargo, para dar un valor dentro de la ciencia, luego de la intervención educativa, se aplica la prueba de McNemar, esta medida se utiliza para evaluar la idoneidad de las intervenciones, y que para ser positivo siempre debe estar por debajo de  $<0.05$ .

Después de la aplicación de las sesiones, la prueba de McNemar que se utilizó para

encontrar si hubo un cambio realmente grande o no, como vemos en la Tabla 2, antes de la mediación el 38% demostró un uso correcto de la dexametasona, lo que implica que 19 personas respondieron más de 9 respuestas correctas de la encuesta aplicada. Posteriormente a la intervención se tiende a ver que el 74% trabaja en su grado de conocimiento, dando un agregado de 37 individuos que conocen la adecuada utilización de la dexametasona.

Entonces, en ese punto, de los resultados en la tabla 2, un valor de  $p =$  menor a lo establecido; este vale por debajo de 0.05 ( $p < 0.05$ ), por lo que es claro que existe un contraste entre el grado de información previo y posterior a la intervención, por lo que los resultados tienen un efecto positivo.

Información que coincide con lo observado por Torres <sup>(13)</sup> que adquirió posteriormente la intercesión instructiva, una información superior en los integrantes sobre la utilización satisfactoria de la dexametasona, con un valor de significancia de  $p = 0.01$ . Otro investigador como Delgado <sup>(14)</sup> definió que su intervención en la utilización de dexametasona adquirió un buen cambio después de la intercesión, con un valor de significancia de  $p = 0.01$ . Asa mismo De la Cruz M, <sup>15</sup> posteriores intervenciones instructivas como discusiones, consiguieron un buen cambio en los 100 % sobre la correcta utilización de dexametasona y un valor de significancia de ( $p = 0,01$ ).

Claramente este estudio deja evidencia que se cumplió el propósito de lograr aumentar los conocimientos de la población estudiantil y con ello evitar efectos negativos del uso inadecuado de este medicamento como dexametasona que es de consumo vital para muchas patologías, pero puede crear otras si se abusa de su consumo.

## VI. CONCLUSIONES

- Se determinó que la intervención educativa del uso adecuado de dexametasona tuvo un impacto positivo en el conocimientos de los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. República Federal Socialista de Yugoslavia., lo cual se ve reflejado en el post test, indicando que el conocimiento de las indicaciones fue de un 26,0% a 62,0%, frecuencia de 16,0% a 64,0%, reacciones adversas de 86,0% a 100,0%, identificación de reacciones adversas de 0,0% a 68,0%, lugar de adquisición de 80,0% a 100,0%, recomendación profesional de 52,0% a 100,0%, revisión de fecha de vencimiento de 52,0% a 66,0%, almacenamiento de 22,0% a 100,0%, reconocimiento de la alteración de un 14,0% a 58,0%, solo en la discriminación entre genérico y comercial fue de un 30,0 a 26,0%.
- Se identificó en la intervención educativa en los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. República Federal Socialista de Yugoslavia sobre si conocen el uso adecuado de la dexametasona fue que en el pre test fue de 34,0%, obteniéndose un valor de significancia de 0,005, indicando que la intervención educativa tiene un impacto positivo sobre el uso adecuado de dexametasona en los alumnos de 5to de secundaria de la I.E República Federal Socialista de Yugoslavia. Nuevo Chimbote, abril – diciembre 2019.

## **Recomendaciones**

Se recomienda continuar con el estudio en otras poblaciones para conocer la magnitud del uso de este grupo de fármacos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Miñan A. Associated factors to self-medication with drugs related to COVID-19 in health science students from a peruvian city. En Associated factors to self-medication with drugs related to COVID-19 in health science students from a peruvian city. 2020. [Internet] [Citado el 20 de diciembre del 2021]. Disponible en:<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/pps-1225>
2. Coca J. La comunicación en el uso responsable de los medicamentos y la venta cruzada. 2018. [Tesis] España. Universidad de Castilla. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/46541/1/T39617.pdf>
3. Organización mundial de la Salud. [2019]. Foro de la OMS sobre medicamentos, los países y la sociedad civil .2019. [Citado el 20 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/13-04-2019-at-who-forum-on-medicines-countries-and-civil-society-push-for-greater-transparency-and-fairer-prices>
4. Rodríguez O. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Rev cubana Med Gen Integr [Internet] 2017 [Citado el 20 de diciembre del 2021]; 33(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252017000400007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000400007)
5. Benítez S. Complicaciones del uso prolongado de corticoides: Cushing iatrogénico. Rev. virtual Soc. Parag. Medicina. [Internet] 2018 [Citado el 20 de diciembre del 2021];5 (2): 30-37. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2312-38932018000200030&lng=en](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932018000200030&lng=en). Publicación electrónica 1 de

- septiembre de  
2018.[http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2312-38932018000200030&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932018000200030&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
6. Bravo G. ¿Es la dexametasona tan efectiva como otros corticoides durante una exacerbación asmática en niños?. Medwave [Internet] 2017 [Citado el 20 de diciembre del 2021]; 17(12): <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/PuestaDia/ResEpis/6931.act>
  7. Sogi C. Autonomía del paciente y toma de decisiones en salud: conocimiento en internos de medicina - 2010. An. Fac. med. [Internet] 2012 [Citado el 20 de diciembre del 2021];73(1): 19-26. Disponible en:[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832012000100004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832012000100004)
  8. Viña G. La industria farmacéutica y la promoción de los medicamentos. Una reflexión necesaria. Gac Méd Espirit [Internet] 2017 [Citado el 20 de diciembre del 2021]; 19(2): 110-122. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000200012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000200012)
  9. Sandoval J. Uso de fármacos durante el embarazo. Horiz. Med. [Internet]. 2018 Abr. [Internet] 2018 [Citado el 20 de diciembre del 2021]; 18(2): 71-79. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2018000200011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000200011)
  10. Diaz P. Uso y abuso de los corticoides en las enfermedades respiratorias. Revista chilena de enfermedades respiratorias. [Internet] 2013 [Citado el 20 de diciembre del 2021]; 29(2): 67-69. Disponible en:

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcher/v29n2/art01.pdf>

11. Garcia I. Tendencias de prescripción de corticoides en un hospital del segundo nivel de atención. Revista Médica de Trujillo. [Internet] 2019 [Citado el 20 de diciembre del 2021]; 14(1). Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/2330>
12. Avila L. Factores determinantes relacionados a la automedicación con medicamentos utilizados para el tratamiento del COVID-19 (ivermectina, azitromicina, dexametasona y paracetamol) en comerciantes ambulantes de la avenida Heroes Del Cenepa–San Juan de Lurigancho, abril-agosto 2021.[Tesis] Perú. Universidad Maria Auxiliadora. 2021. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/647>
13. 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] Perú. Universidad Catolica Los Angeles Chimbote.2015. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1556>
14. Delgado B. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en pobladores del pueblo joven Víctor Raúl Haya de la Torre. Chiclayo, abril–diciembre 2015. [Tesis] Perú. Universidad Catolica Los Angeles Chimbote. 2015. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_992e72e717e92070481b651e2a8a14df](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_992e72e717e92070481b651e2a8a14df)
15. 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] Perú. Universidad Católica Los Angeles Chimbote.2018  
Disponibile en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7332>
16. Roca J. Mejora del conocimiento sobre uso de medicamentos mediante la educación farmacéutica en los pobladores del asentamiento humano “Sociedad Unión Colonizadores” en el distrito de Villa El Salvador, Lima 2018. [Tesis] Perú. Universidad Inca Garcilaso de la Vega.2019 Disponible en: <http://intra.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3967>
17. Haslam N. Inappropriate dexamethasone use by a trekker in Nepal: a case report. *Wilderness & Environmental Medicine*. [Internet] 2017 [Citado el 20 de diciembre del 2021]; 28(4): 318- 321. Disponible en: [https://www.wemjournal.org/article/S1080-6032\(17\)30194-1/fulltext](https://www.wemjournal.org/article/S1080-6032(17)30194-1/fulltext)
18. Masih S. Use and misuse of glucocorticoids in the community of Raxaul Block, North Bihar. *Tropical doctor*. [Internet] 2015 [Citado el 20 de diciembre del 2021]; 45(2): 68- 72. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0049475514567756>
19. Henao R. Promocion de uso racional de medicamentos. [Tesis] Colombia. . Universidad Nacional Abierta ya Distancia UNAD.2011 Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/26425/Promocion%20de%20uso%20racional%20de%20los%20medicamentos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Bolaños R. Uso racional de medicamentos. Ministerio de salud. Argentina. 2017. [Internet] 2015 [Citado el 20 de diciembre del 2021]. Disponible en: <http://www.salud.gob.ar/dels/printpdf/138>

21. Figueras A. Dificultades para el uso racional de medicamentos. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet] 2009 [Citado el 20 de diciembre del 2021]. 26(4): 549- 552. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342009000400018](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342009000400018)
22. Milian A. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. Horizonte sanitario. [Internet] 2013 [Citado el 20 de diciembre del 2021];12(3): 79- 83. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457845145002>
23. Baes C. El uso racional del medicamento. Fundamento de la intervención administrativa en el sector farmacéutico. Granada: Universidad de Granada. [Tesis] España. Universidad de Granada. 2012. Disponible en: [http://www.ugr.es/~sej03266/actividad/red\\_medicamentos/repositorio/TESIS/TESESIS\\_CELINE.pdf](http://www.ugr.es/~sej03266/actividad/red_medicamentos/repositorio/TESIS/TESESIS_CELINE.pdf)
24. Organización Mundial de la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. [Internet] 2012 [Citado el 20 de diciembre del 2021]; 5. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67532/WHO\\_EDM\\_2002.3\\_spa.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67532/WHO_EDM_2002.3_spa.pdf?sequence=1)
25. Staiger H. Corticoides tópicosen dermatología. [Internet] [Citado el 20 de diciembre del 2021]. Disponible en: [https://www.investi.com.ar/archivos/Contenidos/es/92/Investi\\_Corticoides\\_en\\_DRM\\_B.pdf](https://www.investi.com.ar/archivos/Contenidos/es/92/Investi_Corticoides_en_DRM_B.pdf)
26. Battaglia I. Parra. Fisiopatología y efecto sistémico de los corticosteroides. [Internet] [Citado el 20 de diciembre del 2021]. Disponible en:

[http://www.saludinfantil.org/Seminarios\\_Neo/Seminarios/Farmacologia/Fisiopatologia\\_Corticoides.pdf](http://www.saludinfantil.org/Seminarios_Neo/Seminarios/Farmacologia/Fisiopatologia_Corticoides.pdf)

27. Gómez S. Corticoides: 60 años después, una asignatura pendiente. Rev. Cienc. Salud [Internet] 2013 [Citado el 20 de diciembre del 2021]; 5( 3 ): 58-69. . Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-72732007000300006&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732007000300006&lng=en).
28. Rodriguez M. Uso de glucocorticoides sistémicos en Pediatría: generalidades. Acta pediátrica de México, [Internet] 2016 [Citado el 20 de diciembre del 2021]; 37(6): 349- 354. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-23912016000600349](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912016000600349)
29. Vadillo E. Efecto de la dexametasona sobre el mecanismo inflamatorio que subyace en el asma. 2016. [TesisDoctoral]. Universidad de Salamanca. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/9933/f56cf76f40b7978ea0a462e0b2548e21dc25.pdf>
30. Rayo A. Dexametasona: descripción general. Vigencia y permanencia, [Internet] [Citado el 20 de diciembre del 2021]. 19. Disponible en: [https://www.chinoin.com/wp-content/uploads/2020/07/Dexametasona-Vigencia-y-permanencia-Ed\\_digital-21-julio.pdf#page=20](https://www.chinoin.com/wp-content/uploads/2020/07/Dexametasona-Vigencia-y-permanencia-Ed_digital-21-julio.pdf#page=20)
31. Olmedo H. Efectividad del tratamiento profiláctico con dexametasona de 8 y 4 mg para controlar el edema poscirugía de terceros molares incluidos: ensayo clínico aleatorizado de grupos en paralelo. Revista Española de Cirugía Oral y Maxilofacial. [Internet]. 2013 [citado 24 octubre del 2020]; 35(4):157-161.

Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/maxi/v35n4/original03.pdf>

32. Escobar L. Meta análisis de una intervención educativa para el uso adecuado de Medicamentos, 2014. In Crescendo. Perú. [Internet] 2017 [Citado el 20 de diciembre del 2021]; 8(1)30-40. Disponible en : <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/1501>
33. Comité Institucional de ética en investigación. código de ética para la investigación. Versión 004 [artículo en línea] Chimbote, Perú. 2021 [citado 26 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2021/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

## ANEXOS

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE DEXAMETASONA EN LA I. E. REPUBLICA FEDERAL SOCIALISTA DE YUGOSLAVIA.

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente cada pregunta y responda.

**1. ¿CONOCE PARA QUE SIRVE LA DEXAMETASONA?**

A. DOLOR      B. FIEBRE                      C. INFLAMACIÓN                      D.  
INFECCIÓN E. PARASITOS

**2. ¿CUANTAS VECES AL DIA DEBE TOMAR LA DEXAMETASONA?**

A. UNA VEZ      B. DOS VECES                      C. TRES VECES      D. CONDICIONAL                      E. CUATRO VECES

**3. ¿EL USO CONTINUO DE DEXAMETASONA PRODUCE DAÑO EN SU ORGANISMO?**

SI ( )                      NO ( )

**4. ¿CONOCE USTED CUAL ES EL DAÑO QUE PRODUCE LA DEXAMETASONA?**

SI ( )                      NO ( )                      ¿CUÁL O CUÁLES?  
.....

**5. ¿DONDE ADQUIERE DEXAMETASONA?**

A. FARMACIA                                      B. BODEGA      C. HOSPITALES                      D.  
POSTAS                                      E. OTROS.....

**6. ¿QUIEN RECOMENDO EL USO DE DEXAMETASONA?**

A. MEDICO      B. QUIMICO FARMACEUTICO                      C. TECNICO DE  
FARMACIA  
D. FAMILIARES/VECINOS                      E. OTROS.....

**7. ¿CONSIDERA USTED QUE EL USO DE DEXAMETASONA GENÉRICO TIENE MENOS EFECTO QUE EL DEMARCA?**

SI ( )                      NO ( )

**8. ¿REVISAS USTED LA FECHA DE VENCIMIENTO DE DEXAMETASONA QUE CONSUME?**

SI (                      )                      NO (                      )

**9. ¿DÓNDE ALMACENA LA DEXAMETASONA QUE CONSUME?**

A. BAÑO                      B. COCINA                      C. DORMITORIO      D. SALA                      E.  
VENTANA

**10. ¿RECONOCE USTED SI LA DEXAMETASONA QUE CONSUME ES ADULTERADO?**

SI (                      )                      NO (                      )

## ESTUDIANTES ASISTIDOS A LA POST- ENCUESTA



# Bandin\_Tesis

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

**14%**  
INDICE DE SIMILITUD

**14%**  
FUENTES DE INTERNET

**0%**  
PUBLICACIONES

**7%**  
TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

**1** **repositorio.uladech.edu.pe**  
Fuente de Internet

**14%**

---

Excluir citas      Activo  
Excluir bibliografía      Activo

Excluir coincidencias      < 4%