

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



TESIS:

**Actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en
establecimientos comerciales en la población adulta en el
distrito de Ayacucho, 2024.**

Para optar el título profesional de:
QUÍMICO FARMACÉUTICO

PRESENTADO POR:
Bach. Qantu Lisaia OCHOA GUTIERREZ

ASESOR:
Mg. Q.F. Edgar CÁRDENAS LANDEO

AYACUCHO - PERÚ

2024

A Dios, por su luz en mi vida; a mi abuelita en el cielo, desde donde me guía; a mi mamá, por ser mi pilar más fuerte; y a mis hermanos, por su constante apoyo.

AGRADECIMIENTOS

A mi *alma mater*, la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por haberme permitido formarme profesionalmente.

A la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud, por brindarme una sólida formación académica universitaria.

Expreso mi más profundo agradecimiento al Magíster Q.F. Edgar Cárdenas Landeo por su invaluable orientación y constante apoyo como asesor durante el desarrollo de esta investigación. Su experiencia y compromiso fueron fundamental para la realización de esta investigación.

Asimismo, agradezco al Dr. Marco Ronaldo Aronés Jara y a la Mg. Q.F. Priscila Licas Conde por su ayuda y sugerencias en esta investigación.

ÍNDICE

	Pág.
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	xi
ÍNDICE DE ANEXOS	xiii
RESUMEN	xv
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	3
2.1. Antecedentes del estudio	3
2.2. Bases teóricas	9
2.3. Marco conceptual	11
2.4. Marco legal	14
III. MATERIALES Y MÉTODOS	17
3.1. Ubicación del lugar de estudio	17
3.2. Tipo de investigación	17
3.3. Diseño de investigación	17
3.4. Población y muestra	17
3.5. Metodología y recolección de datos	18
3.6. Validación y confiabilidad	19
3.7. Procedimiento de recolección de datos	19
3.8. Análisis de datos	20
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN	29
VI. CONCLUSIONES	37
VII. RECOMENDACIONES	39
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
IX. ANEXOS	49

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Descripción de las características sociodemográficas de los participantes en la investigación relacionada con las actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en el distrito de Ayacucho, 2024.	24
Tabla 2. Nivel de conocimiento respecto a los medicamentos de venta libre y con prescripción en la población del distrito de Ayacucho, 2024.	25
Tabla 3. Porcentaje de jefes de familia con conocimiento sobre categoría de medicamentos que clasificaron correctamente los medicamentos sin prescripción y con prescripción médica en el distrito de Ayacucho, 2024.	26
Tabla 4. Actitudes del uso de medicamentos de venta libre adquiridos en establecimientos comerciales, en el distrito de Ayacucho, 2024.	27
Tabla 5. Hábitos de uso de medicamentos de venta libre adquiridos en establecimientos comerciales, en el distrito de Ayacucho, 2024.	28

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Porcentaje y frecuencia de adquisición de medicamentos en tiendas y/o bodegas en los últimos 12 meses en la población adulta del distrito de Ayacucho, 2024.	23

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1. Cuestionario de actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales. Ayacucho.2024.	51
Anexo 2. Validación del instrumento de acuerdo a opinión de juicio de expertos. Ayacucho 2024.	54
Anexo 3. Matriz de definición y operacionalización de variables. Ayacucho, 2024.	61
Anexo 4. Matriz de consistencia. Ayacucho, 2024.	62
Anexo 5. Listado de especialidades farmacéuticas de venta sin receta médica según la DIGEMID ³⁶ .	63
Anexo 6. Uso de medicamentos OTC en los últimos 12 meses en la población adulta del distrito de Ayacucho, 2024.	64
Anexo 7. Cuestionario completo por un encuestado. Ayacucho, 2024.	65
Anexo 8. Preparación para la aplicación de la encuesta. Ayacucho, 2024	66
Anexo 9. Aplicación de la encuesta a jefes de familia en el distrito de Ayacucho, 2024.	67
Anexo 10. Entrega de calendario educativo a los encuestados. Ayacucho, 2024.	68
Anexo 11. Análisis de datos mediante Microsoft Excel. Ayacucho, 2024.	69

RESUMEN

Los medicamentos de venta libre (OTC: over the counter) se han masificado para el manejo de dolencias leves, por su fácil acceso en establecimientos comerciales. Sin embargo, esto genera inquietud, no solo por el uso indebido, sino también por la seguridad al adquirirlos en dichos lugares. El objetivo fue evaluar las actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta del distrito de Ayacucho, 2024. La investigación fue de tipo descriptiva, donde participaron 379 jefes de familia del distrito de Ayacucho, provincia de Huamanga, durante el 2024. El instrumento empleado fue un cuestionario y la técnica, una encuesta. Los resultados muestran que el 24,0 % compra medicamentos en tiendas y/o bodegas, de los cuales el 51,6 % demostraron un nivel de conocimiento general alto y en cuanto al conocimiento sobre medicamentos OTC y con prescripción es moderado, con 46,2 % y 45,1 %, respectivamente. El paracetamol fue el más comprado (29,6 %). La fuente de información fueron amigos y familiares (28,7 %), también influyeron en el criterio de selección (35,1 %), el motivo fue que los síntomas no son tan serios para acudir al médico (26,6 %). El 69,2 % de las personas no están de acuerdo con que se vendan medicamentos en establecimientos comerciales, el 76,9 % no recomienda su compra, debido a la falta de conocimiento en las bodegas (28,7 %). En conclusión, el uso de medicamentos OTC es raramente y son influenciados por las fuentes de información, recomendaciones y motivación.

Palabras clave: Actitud, hábito, conocimiento, medicamentos de venta libre (OTC), establecimientos comerciales.

I. INTRODUCCIÓN

El uso de los medicamentos de venta libre (OTC) ha crecido significativamente en los últimos años, impulsado por la accesibilidad de estos medicamentos, los cuales permiten a la población adquirirlos sin una receta médica. Gran parte de los consumidores consideran que son inofensivos y por la tanto subestiman el riesgo. Entre los medicamentos de venta libre más usados y adquiridos son los AINE^{1,2}.

El problema más importante en el sistema de salud a nivel global son las políticas sanitarias que están vinculadas con el acceso y el uso racional de los medicamentos, especialmente en los países en vías de desarrollo; en estos países es frecuente observar el consumo de medicamentos OTC sin tener en cuenta las consecuencias que puede tener el uso excesivo³.

El uso indiscriminado de los medicamentos OTC puede resultar peligroso si no se cuenta con el conocimiento adecuado, ya que un diagnóstico erróneo o una dosis incorrecta puede provocar efectos secundarios e interacciones medicamentosas. La automedicación, como parte de la atención sanitaria, empodera a los pacientes al permitirles tomar decisiones sobre el tratamiento de afecciones leves, dando lugar a problemas como el abuso o uso indebido y el enmascaramiento de enfermedades graves^{4,5}.

A pesar de la escasez de investigación sobre el uso de medicamentos OTC en el Perú, se han impulsado diversos proyectos de ley como el proyecto de ley N° 1061-2021-CR, que promueve la venta libre de medicamentos en establecimientos comerciales, con el supuesto beneficio para el consumidor. Sin embargo, esto puede promover la automedicación y así afectar el derecho de la salud de la población.

Aunque dichas propuestas no llegaron a ser aprobadas, el tema sigue vigente, lo que hace necesario un estudio que permita conocer las actitudes y los hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en el distrito

de Ayacucho, 2024. Todo ello resalta la necesidad de realizar investigaciones que proporcionen una base sólida para la toma de decisiones y el control en la distribución de estos medicamentos en el país.

Este estudio fue realizado desde un enfoque cuantitativo, que se fundamenta en un estudio descriptivo desde el diseño no experimental, utilizando una encuesta estructurada para la recolección de datos.

La investigación pretende contribuir al desarrollo de mejores plataformas y herramientas tecnológicas que faciliten la adquisición responsable de medicamentos de venta libre considerando la seguridad y eficacia de su uso. Asimismo, los resultados de la investigación permitirán impulsar talleres, programas televisivos y radiales para ayudar a la población a tener mejores decisiones al momento de obtener estos medicamentos. Además, ayudará a tener información para que las autoridades políticas, autoridades a nivel académico como las universidades e instituciones encargadas de la salud puedan impulsar estrategias o acciones de intervención en cuanto a la dispensación de los medicamentos de venta libre en la población y el uso adecuado de estos medicamentos.

Considerando lo anterior, se plantearon los objetivos a continuación:

Objetivos generales

Evaluar las actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta del distrito de Ayacucho, 2024.

Objetivos específicos

- Describir las características demográficas de la población adulta en el distrito de Ayacucho que participarán en la investigación.
- Evaluar el nivel de conocimiento de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayacucho, 2024.
- Evaluar las actitudes sobre el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayacucho, 2024.
- Evaluar los hábitos sobre el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayacucho, 2024.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

A continuación, se presentan varios estudios de investigación, los cuales están ordenados de forma cronológica.

Antecedentes internacionales

Chiappini⁶, en el año 2023, realizó un estudio sobre el “conocimiento y uso de medicamentos de venta libre, en Italia”. Se planteó como objetivo explorar el consumo de medicamentos de venta libre (OTC), el mal uso e identificar las características demográficas de las personas involucradas en este fenómeno, entendiendo los factores de riesgo. La metodología se basó en un estudio descriptivo con análisis de regresión binaria. Las personas encuestadas fueron 717. Se utilizó la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento. Los principales resultados mostraron que el 79,1 % compra medicamentos de venta libre sin ninguna indicación autorizada y un 66,0 % de los participantes declaró conocer los efectos secundarios del mal uso de OTC. Se demostró que existe relación significativa entre las variables.

Bahrin et al.⁷, en el 2022, realizó un estudio sobre el “conocimiento, actitud y práctica hacia el uso de medicamentos de venta libre en Brunei”. Tuvo como objetivo determinar la percepción y el nivel de conocimiento sobre los medicamentos de venta libre y determinar el efecto de los factores sociodemográficos sobre el conocimiento y la actitud hacia los medicamentos de venta libre entre los adultos en Brunei. La metodología se basó en un estudio descriptivo, cuantitativo de tipo transversal. La población se conformó de 364 adultos de 18 a 65 años. Se utilizó la encuesta en línea como técnica y el cuestionario como instrumento. Los resultados demostraron que el 88,2 % practica la automedicación con medicamentos de venta libre. De la mayoría de los encuestados, el 77,7 % obtuvo una puntuación de conocimiento acumulada de 7 a 9, lo que indica un buen conocimiento del uso de OTC. Generalmente, los

adultos en Brunei Darussalam tienen un buen nivel de conocimiento y una actitud positiva hacia el uso de medicamentos de venta libre.

Lalagkas et al⁴., en el 2022, realizó un estudio sobre las “actitudes y hábitos de la comunidad hacia los medicamentos de venta libre en Salónica-Grecia”. Tuvo como objetivo “determinar la frecuencia de uso, las fuentes de información y los criterios de selección de los residentes griegos con respecto a los medicamentos de venta libre (OTC) y su opinión sobre su dispensación en entornos no farmacéuticos”. La metodología se basó en un estudio descriptivo, de tipo transversal; la muestra fue de 782 personas que fueron partícipes de la encuesta. Se utilizó la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento. Los principales resultados demostraron que la mayoría de los participantes afirmaron que eligieron medicamentos de venta libre basándose en el consejo de un médico 65,5 % o un farmacéutico 60,2 %, un total del 52,9 % de los participantes poseen un nivel de conocimiento moderado; en cuanto a la frecuencia de uso un 32,5 % usa AINE una vez por semana. Los participantes prefirieron recibir información y recomendaciones sobre los medicamentos de venta libre por parte de profesionales de salud y mostraron negativa ante la idea de comprar medicamentos de venta libre en ambientes no farmacéuticos.

Hedenrud⁸, en el año 2019, realizó un estudio sobre las “actitudes hacia la venta y el consumo de medicamentos de venta libre en Suecia en un mercado farmacéutico desregulado”. Tuvo como objetivo analizar las actitudes hacia la venta y el uso de medicamentos sin receta, en la población adulta sueca. La metodología se basó en un estudio descriptivo; se evaluaron mediante la correlación de rango de Spearman y se analizaron mediante regresión logística multinomial. La población se conformó por 4058 suecos, se empleó la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento. Los resultados más destacados demostraron que el 87 % consume medicamentos de venta libre en los últimos seis meses, el 10 % utilizaban medicamentos de venta libre al primer signo de enfermedad, y el 9 % afirmaron que utilizaban más medicamentos de venta libre en comparación con antes, debido a una mayor disponibilidad. Los factores sociodemográficos y el uso frecuente de OTC se asociaron con las actitudes hacia la venta y el uso de OTC.

Goyal et al⁹., en el año 2018, realizó un estudio sobre conocimiento, actitud y prácticas sobre medicamentos de venta libre (OTC) entre la población rural en India. Tuvo como objetivo principal evaluar el conocimiento, la actitud y las

prácticas sobre los medicamentos de venta libre entre la población rural, así como para qué indicaciones se usa los medicamentos de venta libre. El enfoque metodológico se fundamenta en un estudio transversal desde el diseño no experimental. En este estudio se incluyeron un total de 70 personas del área rural, se empleó la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento. Los principales resultados demostraron que el 69 % de personas conocían los medicamentos de venta libre. En promedio, siete veces en el último año practicaron la automedicación con los medicamentos de venta libre y un 98 % de las personas los toman debido a su bajo costo. Este estudio ha demostrado que la automedicación con medicamentos de venta libre tiene una alta prevalencia entre la población rural.

Antecedentes nacionales

Pinedo¹⁰, en el año 2023, realizó un estudio sobre “factores asociados a la compra de medicamentos sin receta médica según las macrorregiones de Perú en 2016”. Tuvo como objetivo general “determinar los factores asociados a la compra de medicamentos sin receta médica según las macrorregiones de Perú en 2016”. La metodología se basó en un estudio transversal y analítico, la población se conformó por 3858 usuarios mayores de 15 años de boticas y farmacia, se utilizó la “encuesta nacional de satisfacción de usuarios en salud (ENSUSALUD)”, identificando factores a través de estimaciones de prevalencias sin ajustar y ajustadas, con intervalos de confianza del 95 %. Los resultados son expresados en tablas, concluyendo que la frecuencia de compra de medicamentos sin receta, fue del 75,8 % en todo el país, siendo superior en la macrorregión oriental 83,2 %, los factores relacionados con la adquisición de medicamentos sin receta en 2016 difieren en función de cada macrorregión del país.

Ochoa¹¹, en el año 2022, realizó un estudio sobre la “publicidad farmacéutica y el consumo de medicamentos de venta libre (OTC) en usuarios de la botica Superfar de Barrios Altos, Lima, 2022”. El objetivo general fue “determinar la relación que existe entre la publicidad y el consumo de medicamentos de venta libre (OTC) en usuarios de la botica Superfar de Barrios Altos, Lima 2022”. La metodología se basó en un estudio cuantitativo de tipo descriptivo de corte transversal; la muestra se conformó por 140 estudiantes. La técnica utilizada fue la encuesta, y el instrumento empleado fue el cuestionario. Los resultados revelaron que existe una correlación significativa entre la publicidad farmacéutica y el consumo de medicamentos de venta libre por parte de los usuarios de la botica Superfar. El

valor obtenido fue $p = 0,000$ inferior a 0,05 y Rho de Spearman de $r = 0,729$, señala una correlación alta y positiva entre ambas variables.

Delgado¹², en el año 2018, realizó un estudio sobre “nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del centro poblado de Santa María, distrito Maranura. Cusco, 2018”. Tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del centro poblado de Santa María, distrito Maranura. Cusco, 2018. La metodología se basó en un estudio descriptivo de tipo transversal. La población se conformó por 380 familias y la muestra se conformó por 127 jefes de familia. La técnica utilizada fue la encuesta, y el instrumento empleado fue el cuestionario. Los principales resultados demostraron que el 68,5 % tiene un conocimiento malo, 22,8 % regular y 8,7 % bueno. El lugar donde adquieren sin receta médica son boticas y farmacias con un total de 41,7 % y tiendas más cercanas con un total de 28,4 %.

González¹³, en el año 2017, realizó un estudio sobre “conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos y la resistencia antimicrobiana en pacientes y médicos de centros de salud de atención primaria de Lima norte, 2014-2015”. Tuvo como objetivo general “describir los conocimientos, actitudes y prácticas que determinan el uso de antibióticos entre los usuarios adultos de los servicios de salud y los médicos de dos centros de atención primaria de Lima Norte, pertenecientes a los distritos de Independencia y los Olivos”. La metodología se basó en un estudio observacional transversal descriptivo la población se conformó por 16212 habitantes más 10 médicos del centro de salud Juan Pablo II y del centro de salud Tahuantinsuyo bajo es de 33942 más 17 médicos, la muestra estuvo conformado por 1000 por cada centro de salud, la técnica utilizada fue la encuesta, y el instrumento empleado fue el cuestionario. Los resultados más destacados revelaron que el 95,1% de los participantes había oído hablar de estos medicamentos, y al indagar sobre su función, el 44,6 % de ellos afirmó que eran utilizados para matar bacterias, el 21,5 % opinó que servían para bajar la fiebre y el 23,9 % respondió que servían para calmar el dolor en cuanto a las actitudes y practicas el 76,2 % irían al médico y el 17,7 % iría a la farmacia, la población presenta un nivel de conocimiento deficiente respecto al uso correcto de los antibióticos.

Quispe M¹⁴, en el año 2017, realizó un estudio sobre “Evaluación del conocimiento sobre el uso racional del medicamento de las madres de familia del asentamiento humano San Isidro de Piura, junio-diciembre 2017”. Tuvo como objetivo “hacer un

diagnóstico del nivel de conocimiento, actitudes y conductas sobre uso de medicamentos genéricos que tienen las madres de familia del asentamiento humano San Isidro”. La metodología se basó en un estudio descriptivo simple, la muestra estuvo conformada por 86 madres de familia beneficiarias del comedor popular del asentamiento San Isidro de Piura. El instrumento empleado fue un cuestionario y la técnica, una encuesta; los principales resultados demostraron que el 17,4 % compra medicamentos en sitios no autorizados, mientras el 61,6 % sabe almacenarlos de forma adecuada, y el 27,9 % manifiesta que se automedican guiándose con prescripciones anteriores. La auto recomendación, los síntomas leves y falta de dinero son los motivos principales de la automedicación.

Antecedentes locales

Enciso c¹⁵, en el año 2023, realizó un estudio sobre “conocimiento y prácticas en el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayna, en el 2023”. Tuvo como objetivo general “determinar el nivel de conocimiento y las prácticas en el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayna”. La metodología se basó en un estudio transeccional descriptivo; la población se conformó por personas adultas de más de 18 años de la zona del distrito de Ayna. La muestra estuvo conformada por 206 personas; la técnica utilizada fue la entrevista, y el instrumento empleado fue el cuestionario. Los principales resultados demostraron que, el nivel de conocimiento sobre los medicamentos OTC es bajo, con un porcentaje del 48,1 %. El paracetamol fue el medicamento más comprado con un total de 80,6 %, la frecuencia de adquisición fue muy raramente con un 80,6 %, la fuente de información a la que más recurren son los amigos o familiares; la adquisición de medicamentos estuvo principalmente motivada por la falta de acceso a establecimientos farmacéuticos. La mayoría no aconsejaría la compra (85,9 %) tampoco, la comercialización de medicamentos OTC en establecimientos comerciales (85,4 %).

Sacccsara y Mendoza¹⁶, en el año 2023, realizó un estudio sobre “conocimientos y prácticas de fotoprotección de comerciantes ambulatorios en mercados del distrito de Ayacucho 2022”. Tuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimiento y las prácticas de fotoprotección por los comerciantes ambulatorios de mercados del distrito de Ayacucho 2022”. La metodología se basó en un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal y relacional. La población estuvo compuesta por 60

comerciantes ambulantes, la técnica utilizada fue la entrevista, y el instrumento empleado fue el cuestionario. Los principales resultados revelaron que el 88,3 % de comerciantes ambulantes encuestados posee un conocimiento insuficiente sobre fotoprotección. Además, un 96,7 % de ellos realizan prácticas incorrectas para protegerse del sol, y el 93 % de ellos están expuestos al sol durante periodos prolongados, entre 5 y 8 horas al día. Se ha encontrado una correlación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) entre la falta de conocimiento y las prácticas inadecuadas de fotoprotección.

Ramírez¹⁷, en el año 2019, realizó un estudio sobre “conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con el uso de los antibióticos en la población del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2019”. Tuvo como objetivo general “caracterizar los conocimientos, actitudes y prácticas de la población relacionados con el uso responsable de antibióticos en el distrito de San Juan Bautista, Ayacucho, 2019”. La metodología se basó en un estudio no experimental de enfoque cuantitativo. La población se conformó por 20541 de 15 a 60 años, se trabajó con 320 pacientes. La técnica utilizada fue la encuesta, y el instrumento empleado fue el cuestionario. Los principales resultados demostraron que el 82,1 % posee un conocimiento regular a deficiente, el 68,7 % de la población presenta un uso inadecuado de antibióticos, lo que indica que hay significancia entre el nivel de conocimiento de las personas y su uso inadecuado de estos medicamentos.

Aronés y Bustamante¹⁸, en el año 2019, realizó un estudio sobre “modos y maneras del uso de medicamentos en las familias del cercado del distrito de Ayacucho-Perú”. Tuvo como objetivo “interpretar los modos y maneras en el uso de medicamentos desde la perspectiva de las familias del cercado del distrito de Ayacucho-Perú”. La metodología se basó en un estudio, en un estudio cualitativo, descriptivo-exploratorio. La muestra estuvo conformada por 15 familias, el instrumento de recolección de datos fue el propio investigador y la herramienta fue la entrevista semiestructurada. Los principales resultados demostraron que, en el ámbito familiar, son las madres quienes toman decisiones relacionadas con el uso de medicamentos. Además, el uso de estos fármacos se caracterizó por una tendencia a la automedicación, motivaba en gran medida por percepciones de temor hacia los efectos de los medicamentos y las prácticas de automedicación también fueron condicionadas por el empleo de remedios caseros

Chávez¹⁹, en el año 2015, realizó un estudio sobre “conocimiento, actitudes y prácticas del consumo de antibióticos en la población del distrito de Jesús

Nazareno, Ayacucho, 2014". Tuvo como objetivo general "evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas del consumo de antibióticos en la población del distrito de Jesús Nazareno". La metodología se basó en un estudio no experimental, descriptivo. La población se conformó por 17027 personas y la muestra estuvo constituida por 376 usuarios. La técnica utilizada fue la entrevista, y el instrumento empleado fue el cuestionario. Los principales resultados demostraron que el 91% de los encuestados tiene conocimientos divididos sobre los antibióticos, y el 84,8 % carece de una comprensión precisa o desconoce su propósito. Asimismo, el 58,5 % de quienes consumen antibióticos recurren a la automedicación y el 60,9 % ha decidido consumirlos sin una receta médica. La mayoría de los residentes no conocen el uso adecuado de los antibióticos, su actitud se expresa con base en sus hábitos y sus prácticas que se basan en la experiencia.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Actitudes

Rodríguez, define a la actitud como una organización permanente de pensamientos y creencias en general de una carga afectiva a favor o en contra de un objetivo, que predispone a un comportamiento asociados a dicho objeto²⁰.

Se podría definir la actitud como "una predisposición, aprendida, a valorar o comportarse de una manera favorable o desfavorable de una persona, objeto o situación". La actitud al ser aprendida, se puede adquirir y modificar los comportamientos²¹.

La actitud es el estado de disposición adquirida y sistematizada a través de la experiencia, que motiva al individuo a reaccionar de una forma determinada ante situaciones, personas u objetos, se pueden manifestar como acciones positivas o negativas²². Esta última definición se empleó en esta investigación.

En mi estudio la actitud de uso de medicamentos OTC está dada por la fuente de información, criterio de selección, disposición de compra y recomendación de uso de medicamentos de venta libre.

Características de las actitudes²³

- **Dirección:** Se refiere a la orientación de la actitud, que puede ser tanto positiva como negativa.
- **Magnitud:** Indica el nivel de favorabilidad o desfavorabilidad con el que se percibe el objeto de la actitud.
- **Intensidad:** Representa la fuerza del sentimiento vinculado a la actitud.

- **Centralidad:** Alude a la importancia de la actitud como referencia para el comportamiento del individuo.

2.2.2. Hábitos

Nilsen et al²⁴. Señala que “las definiciones de hábito que dan cuenta de una dimensión de automaticidad son consistentes con los llamados modelos de procesamiento dual, que distinguen entre dos modos distintos de razonamiento y procesamiento de información”.

“El modo automático se describe típicamente como rápido, intuitivo y heurístico, mientras que el modo intencional se caracteriza como racional, deliberado, lento”. Un hábito es adquirido a partir de una acción que repetimos frecuentemente de forma involuntaria, hasta el punto en que se incorpora a nuestra rutina diaria. Según los analistas de la universidad de Duke, los hábitos representan más o menos el 40 % de nuestros comportamientos²⁵.

El hábito consiste en patrones de comportamiento, construidas a partir de asociaciones aprendidas entre contexto y comportamiento, que surge de manera automáticamente al estar en una situación, son adquiridos a través de la repetición dependiendo al contexto. El hábito se evalúa con mayor frecuencia en la psicología de la salud a través del autoanálisis, o una combinación de frecuencia de comportamiento. Esta definición se empleó en mi investigación²⁶.

El hábito en mi estudio está dado por la frecuencia de uso, motivación del uso y adquisición de medicamentos OTC.

2.2.3. Conocimiento

Neill y Cortez²⁷, señala que el conocimiento representa una de las destrezas más importante del ser humano, ya que nos ayuda a entender la naturaleza que nos rodea, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento. Desde este punto de vista, el conocimiento se compone de una serie de información y conceptos abstractas que se adquieren a través de la observación y la experiencia.

Como dice Ramírez²⁸, el conocimiento se puede definir como todo aquello que capta la mente humana de los fenómenos que lo circundan. “El conocimiento requiere de la existencia de tres elementos básicos, el sujeto o persona que conoce, un objeto de conocimiento y una relación entre el sujeto que conoce y el objeto de conocimiento”.

El conocimiento es un grupo de representaciones abstractas almacenadas a través de la vivencia, la adquisición de conocimientos o la observación. En su

sentido más amplio, es el establecimiento de una variedad de datos interrelacionados que individualmente tienen poco valor cualitativo.

El conocimiento se define como la posesión de datos sobre algún tema en concreto o en general; en otras palabras, es el conjunto de conocimientos que se tenga sobre alguna temática. Esto conlleva conocer hechos concretos o información de un tema, esto gracias a la experiencia, la asimilación teórica y práctica, la educación y entre otras cosas. El conocimiento es inherente del ser humano, ya que es el único ser vivo preparado para tener un extenso raciocinio²⁹. El conocimiento es la acción y resultado de conocer, es decir, entender la realidad mediante la adquisición racional de información valiosa. Se refiere a lo que resulta de un proceso de aprendizaje³⁰.

Características y propiedades del conocimiento

- El conocimiento forma cultura
- El conocimiento suele ser propenso a ser expresado y se transmite por medio del lenguaje.
- El conocimiento es sistematizado, es decir, requiere un código o lengua para la comunicación.
- Guía el pensamiento, el comportamiento y la toma de decisiones de los hombres.
- “Es un fenómeno complejo determinado por variables biológicas, psicológicas y sociales”³⁰.

2.3. Marco conceptual

2.3.1. Medicamento de venta libre (OTC Over the Counter)

Los medicamentos de venta libre son los medicamentos que se pueden comprar sin receta médica; son usados para tratar diversas enfermedades menores como dolores leves, dolor de garganta, resfriados, entre otros. En la actualidad, la utilización va incrementando incesantemente³¹.

Generalmente, el usuario considera que los medicamentos de venta libre, son accesibles y que no son dañinos y por ello subestiman el peligro³¹.

Las regulaciones de la FDA garantizan que los medicamentos de venta libre sean seguros y tengan etiquetas fáciles de comprender. Además de esto, deben ser seguros para adquirir y utilizar sin prescripción; es necesario que cumplan con los criterios de la FDA en tema de calidad, efectividad y seguridad³².

2.3.2. Seguridad de los medicamentos de venta libre (OTC)

Los OTC, pueden comprarse en farmacias, boticas y otros establecimientos comerciales, siempre que se evalúe que su uso no represente un gran peligro para la salud. Estos medicamentos son efectivos y seguros cuando se usan siguiendo las instrucciones del inserto y las orientaciones del profesional de la salud. Por lo tanto, los medicamentos de venta libre deben asegurar su calidad, eficacia y seguridad³¹.

2.3.3. Criterios para categorizar a los productos farmacéuticos de venta libre³¹.

- Deben ser dispensados preferentemente en farmacias, boticas y centros de salud, tanto públicos como privados.
- Se utilizan para prevenir o mitigar síntomas o para tratar enfermedades leves que son fáciles de diagnosticar.
- Cuentan con una amplia variedad de presentaciones y dosificaciones.
- Tienen un amplio margen, lo que significa que tomar dosis superiores a las recomendadas o utilizarlos en situaciones no indicadas no representa un riesgo de alta gravedad para la salud.
- La administración no genera tolerancia o dependencia.
- No ocultan enfermedades graves, no interfiere el diagnóstico.
- Son medicamentos seguros en todas las edades de la población.
- Comúnmente, se utilizan en formas farmacéuticas orales o tópicas y no deben ser administradas por vía intramuscular o intravenosa.

2.3.4. Reacciones adversas causadas por los medicamentos de venta libre

Las reacciones adversas asociadas con los medicamentos de venta libre cambian en cada país, sin embargo, las notificaciones de las RAM de los medicamentos de venta libre y medicamentos han aumentado en el transcurso de los años y estos medicamentos de venta libre pueden causar reacciones adversas graves que requieran hospitalización^{33,34}.

Las reacciones adversas causadas por los medicamentos de venta libre son los AINE son los que más automedicación tienen en los pacientes de edad avanzada, en otro caso también se relacionan con más interacciones medicamentosas, además los AINE aumenta el riesgo de enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares como también el daño al sistema gastrointestinal.

Los medicamentos de venta libre para tratar el resfrió tienen mayor relación con las reacciones adversas, ya que muchos de ellos contienen ingredientes con

propiedades anticolinérgicas, incluidos los antihistamínicos de primera generación, pueden causar fácilmente las reacciones adversas³⁵.

2.3.5. Uso de medicamentos

El uso del medicamento es un proceso complejo que comprende los subprocesos de prescripción de medicamentos, procesamiento de pedidos, dispensación, administración y seguimiento de efecto. Los elementos que afectan el proceso de uso de medicamentos es la información del paciente, información sobre el medicamento, comunicación de información sobre medicamentos entre médicos, farmacéuticos y enfermeras, la incidencia de errores de medicación se reduce con el uso de un etiquetado adecuado, competencia y educación del personal y educación del paciente³⁷.

Características del uso de medicamentos de venta libre³⁸

- Los pacientes pueden utilizar para abordar problemas que son capaces de identificar por sí mismos.
- No se requiere la intervención de un médico para su uso seguro y efectivo; sin embargo, puede ser útil recibir orientación del farmacéutico.
- No deben incluir en su formulación ciertos tipos de medicamentos que podrían dar lugar al abuso, como los psicotrópicos o estupefacientes.
- Si se siguen las indicaciones de uso, la probabilidad de un mal uso es baja.
- En el empaque se incluye información relacionada con la afección para la cual recomienda su uso.
- En ocasiones, también proporcionan instrucciones sobre su almacenamiento adecuado.

2.3.6. Automedicación

La automedicación es el uso de uno o más medicamentos sin la intervención de un médico y sin requerir el consejo de un químico farmacéutico con la finalidad de cuidarse de forma independiente³⁹.

2.3.7. Papel del químico farmacéutico en la automedicación.

La probabilidad de automedicación aumenta por la presencia y disponibilidad de medicamentos de venta libre que están a disposición del público. Los farmacéuticos juegan un papel muy fundamental, por lo que deben ofrecer una farmacia comunitaria con enfoque profesional para que los pacientes tengan confianza en la atención sanitaria que brindan, el químico farmacéutico debe enfatizar en todo momento el acto farmacéutico, permitiendo que los pacientes reconozcan la profesionalidad de los químicos farmacéuticos en lo que le pueda

orientar acerca la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos también el químico farmacéutico debe cumplir con los códigos de ética profesional⁴⁰.

2.3.8. Medicamento

El medicamento es una formulación que contiene uno o más principios activos y excipientes. Los medicamentos se elaboran en distintas presentaciones, como cápsulas, líquidos, comprimidos, suspensiones, cremas y parches. Se pueden administrar por vía oral, mediante infusión, directamente en una vena o en forma de gotas que se administran en los oídos o los ojos. El medicamento se usa para prevenir, diagnosticar, tratar o aliviar los síntomas de una enfermedad o afección⁴¹.

2.3.9. Establecimientos comerciales

Es el lugar físico donde brindan bienes económicos para su venta al cliente; de la misma forma se conoce como punto de venta, local comercial, tienda o comercio⁴².

2.3.10. Uso

La palabra uso tiene su origen en el latín *usus* y se refiere a la acción y efecto de usar algo. En su sentido más amplio, este término denota la acción de utilizar un objeto para realizar una tarea o alcanzar un objetivo. Su aplicación es universal, ya que puede ser usada en cualquier tipo de circunstancia⁴³.

2.3.11. Motivación

Se puede entender como la disposición que incita a las personas a realizar actos determinados o comportamientos con el fin de alcanzar un objetivo. En otras palabras, la motivación desempeña un papel fundamental en la consecución de metas, y su intensidad varía según la relevancia del objetivo; cuanto más importante sea el objetivo, mayor será la motivación⁴⁴.

2.4. Marco legal

En el país, la ley N° 29459, “Ley de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios” y el Decreto Supremo N° 016-2011-SA, artículo 33, criterios para determinar la condición de venta sin receta médica de los productos farmacéuticos. Artículo 34, criterios para clasificar un producto farmacéutico de venta sin receta médica en establecimientos comerciales⁴⁵.

Como indica DIGEMID, los medicamentos de venta libre, deben cumplir ciertos requisitos para ser seguros y eficaces al ser usados en el tratamiento, alivio de síntomas o prevención de enfermedades leves. Además, deben contar con un margen amplio de seguridad⁴⁵.

También, “deben tener un margen de dosificación amplio”, adaptable a la edad y peso del paciente. Además, el empleo de estos medicamentos no debe generar

dependencia y que no deben ser susceptibles al abuso. Su uso debe seguir las instrucciones indicadas sin enmascarar enfermedades serias, ni retrasar el diagnóstico y tratamiento de una condición que requiere de atención médica.

Deben ser seguros para todas las edades y deben estar disponible en “formas farmacéuticas, generalmente de vía oral o tópica, de fácil manejo y almacenamiento y que no sean de administración IV o IM”⁴⁵.

“Para clasificar un producto farmacéutico de venta sin receta médica en establecimientos comerciales, además de cumplir con los criterios señalados en el artículo 33 del presente reglamento, debe cumplir lo siguiente”.

El medicamento debe tener al menos cinco años de comercialización en el país como medicamentos de venta libre en farmacias, manteniendo un perfil de seguridad.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Ubicación del lugar de estudio

La investigación se llevó a cabo en el distrito de Ayacucho de la provincia de Huamanga del departamento de Ayacucho 2024.

3.2. Nivel de investigación

El nivel del estudio corresponde a una investigación descriptiva⁴⁶.

3.3. Diseño de investigación

El diseño del estudio es transversal descriptivo⁴⁶. Se realizó el estudio a 379 familias del distrito de Ayacucho que usan medicamentos adquiridos en una tienda y/o bodega.

$$M - O$$

M: 379 familias del distrito de Ayacucho, 2024.

O: Actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos.

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

La población estuvo conformada por 27070 familias del distrito de Ayacucho, de la provincia de Huamanga del departamento de Ayacucho 2024. El estudio consideró 27070 familias, de acuerdo al censo nacional de población y vivienda 2017, tomando como fuente al Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI)⁴⁷.

3.4.2. Muestra

La muestra fue constituida por 379 habitantes mayores de 18 años, que son jefes de familias, del distrito de Ayacucho de la provincia de Huamanga del departamento de Ayacucho 2024.

$$n = \frac{N \times Z_{1-\alpha/2}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 \times P \times q}$$
$$n = \frac{(27070) \times (1,960)^2 \times (0,5) \times (0,5)}{(0,05)^2 \times (27070 - 1) + (1,960)^2 \times (0,5) \times (0,5)}$$
$$n = 379$$

Donde:

n= Tamaño de la muestra (379).

N= Población (27070)

p= Probabilidad del éxito del evento (0,50).

q= Probabilidad de no éxito del evento (0,5).

Z = Nivel de confianza (1,960).

d= Error (0,05).

3.4.3. Unidad de análisis

Personas mayores de 18 años, que son jefes de familia del distrito de Ayacucho de la provincia de Huamanga.

3.4.4. Criterio de inclusión

Jefes de familia mayores de 18 años que aceptaron participar en el estudio mediante su consentimiento y aquellos que utilizan medicamentos.

3.4.5. Criterio de exclusión

Se excluyeron del estudio a los jefes de familia que no aceptaron participar, los que no utilizan medicamentos y los menores de 18 años.

3.5. Metodología y recolección de datos

3.5.1. Técnica e instrumento

Para la recolección de los datos de la presente investigación se utilizó la encuesta como técnica y el instrumento fue el cuestionario validado.

3.5.2. Descripción del instrumento

El instrumento consta de un cuestionario que se clasificó en cinco partes.

Parte A incluye preguntas acerca de las características sociodemográficas como es el género, edad y grado de instrucción. También incluye una pregunta sobre si adquiere medicamentos en una tienda y/o bodega.

Parte B se centró en una única pregunta relacionada con el nivel de conocimiento acerca de los medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales y aquellos que requieren receta médica. Esta incluye 14 categorías de medicamentos de los cuales 7 pertenece a medicamentos sin receta médica y los otros 7 a medicamentos que se pueden comprar solo con receta médica, el grado de conocimiento de los participantes fue estimado como bajo de 0 a 2 respuestas correctas, moderado de 3 a 5 y alto de 6 a 7 en el nivel conocimiento de medicamentos OTC y en el nivel de conocimiento de medicamentos con prescripción médica. Mientras, en el nivel de conocimiento general fue estimado como bajo de 0 a 4 respuestas correctas, moderado de 5 a 9 y alto de 10 a 14.

Parte C evalúa qué medicamentos OTC es el más usado, también evalúa la frecuencia de uso que contiene las opciones muy raramente, una vez al mes y una vez por semana.

Parte D incluyó dos preguntas: La primera se centró en las fuentes de información y la segunda en los criterios de selección.

Parte E evalúa la disposición a la compra de medicamentos OTC, motivación del uso y adquisición, y la recomendación final sobre el uso de este tipo de medicamentos.

3.6. Validación y confiabilidad

3.6.1. Validación del instrumento

El instrumento consiste en un cuestionario diseñado y descrito por Lalagkas et al⁴. en 2017. Modificado por Enciso¹⁵ en 2023, validado de acuerdo a opinión de juicio de expertos donde se demostró una alta fiabilidad donde el V de Aiken es igual a 1,00 (Anexo 2).

3.6.2. Confiabilidad del instrumento

El cuestionario empleado se compone de ítems descriptivos e independientes, diseñados para explorar las actitudes y hábitos sobre el uso de medicamentos de venta libre. Dado que los ítems no buscan formar una escala continua ni medir un único constructo, el análisis de confiabilidad no es aplicable. En su lugar, se priorizó la validez de contenido para asegurar la relevancia y especificidad de cada ítem.

3.7. Procedimiento de recolección de datos

El procedimiento para la recolección de datos fue la siguiente:

- La aplicación del instrumento se realizó desde el 20 de mayo al 22 de junio del 2024, de lunes a domingo durante la mañana y tarde.
- Se visitaron los domicilios ubicados en el distrito de Ayacucho, realizando las encuestas de manera directa e individual.
- La encuesta se realizó de manera aleatoria, siguiendo los criterios de exclusión e inclusión; se solicitó el consentimiento informado con la firma correspondiente del jefe de hogar de cada familia, asegurando el anonimato de sus respuestas.
- Se les orientó a los participantes sobre el cuestionario, el cual constaba de cinco partes y trece preguntas. Los participantes que no compraron medicamentos en establecimientos comerciales solo respondieron hasta la

pregunta cuatro, mientras los participantes que sí compraron en los últimos 12 meses debían completar las 13 preguntas.

- El tiempo de la encuesta requirió 10 a 15 minutos por participante, con un promedio de 15 encuestas diarias hasta llegar a 379 jefes de familia.
- Al finalizar la encuesta, se les obsequió un calendario informativo a los jefes de familia.
- Los datos obtenidos fueron almacenados en el software Microsoft Excel 2016.

3.8. Análisis de datos

Los resultados se calcularon usando la estadística descriptiva mediante frecuencias absolutas y relativas, cuyos datos fueron plasmados en tablas y/o figuras según corresponda. Para ello se usó el software Microsoft Excel 2016.

IV. RESULTADOS

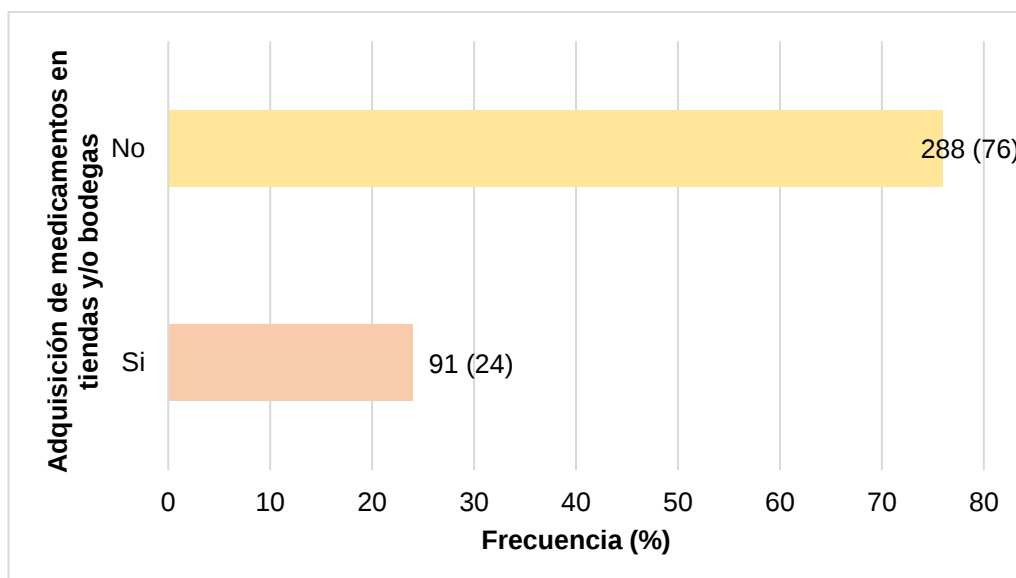


Figura 1. Porcentaje de adquisición de medicamentos en tiendas y/o bodegas en los últimos 12 meses en la población adulta del distrito de Ayacucho, 2024.

Tabla 1. Descripción de las características demográficas de los participantes en la investigación relacionada con las actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en el distrito de Ayacucho, 2024.

Características sociodemográficas		Frecuencia	Porcentaje (%)
Género	Femenino	76	83,5
	Masculino	15	16,5
	Total	91	100,0
Edad	18-29	29	31,9
	30-39	19	20,9
	40-49	15	16,5
	50-59	14	15,4
	60-69	8	8,8
	70+	6	6,6
	Total	91	100,0
Grado de instrucción	Secundaria	34	37,4
	Primaria	25	27,5
	Superior universitario	16	17,6
	Superior técnico	11	12,1
	Sin instrucción	5	5,5
	Total	91	100,0

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2. Nivel de conocimiento respecto a los medicamentos de venta libre y con prescripción en la población del distrito de Ayacucho, 2024.

Conocimiento general sobre M-OTC y M-P			Conocimiento sobre medicamentos venta libre			Conocimiento sobre medicamentos de venta con prescripción		
Respuestas correctas	Frecuencia	Porcentaje (%)	Respuestas correctas	Frecuencia	Porcentaje (%)	Respuestas correctas	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo (0-4)	1	1,1	Bajo (0-2)	8	8,8	Bajo (0-2)	17	18,7
Moderado (5-9)	43	47,3	Moderado (3-5)	42	46,2	Moderado (3-5)	41	45,1
Alto (10-14)	47	51,6	Alto (6-7)	41	45,1	Alto (6-7)	33	36,3
Total	91	100,0	Total	91	100,0	Total	91	100,0

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3. Porcentaje de jefes de familia con conocimiento sobre categoría de medicamentos que clasificaron correctamente los medicamentos sin prescripción y con prescripción médica en el distrito de Ayacucho, 2024.

Conocimiento de categorías de medicamentos		
Medicamentos sin prescripción	Frecuencia n (91)	Porcentaje (%)
Medicamentos para la gripe	81	89,0
Medicamentos para la fiebre	76	83,5
Medicamentos para el dolor	75	82,4
Medicamentos para la tos	64	70,3
Medicamentos para la inflamación	60	65,9
Medicamentos para los hongos	50	54,9
Medicamentos para el estreñimiento	48	52,7
Medicamentos con prescripción	Frecuencia n (91)	Porcentaje (%)
Medicamentos para la diabetes	80	87,9
Medicamentos para el colesterol	70	76,9
Medicamentos para la ansiedad/depresión	66	72,5
Medicamentos para la presión arterial	64	70,3
Medicamentos para las alergias/intoxicación	51	56,0
Anticonceptivos	39	42,9
Medicamentos para la infección	35	38,5

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4. Actitudes del uso de medicamentos de venta libre adquiridos en establecimientos comerciales, en el distrito de Ayacucho, 2024.

Actitud de uso de medicamentos OTC		Frecuencia	Porcentaje	
Fuentes de información	Amigo/familiar	37	28,7	
	Médico	34	26,4	
	Farmacéutico	19	14,7	
	Enfermera (o)	10	7,8	
	Publicidad en TV/radio	9	7,0	
	Internet	8	6,2	
	Otros (recetas anteriores)	8	6,2	
	Facebook/TikTok/Instagram/YouTube	3	2,3	
	Folleto de información al paciente	1	0,8	
	Total	129	100	
Criterio de selección de uso de medicamentos OTC	Amigo/familiar	40	35,1	
	Médico	36	31,6	
	Farmacéutico	17	14,9	
	Otros (enfermero, recetas anteriores e internet)	9	7,9	
	Anuncios de TV/radio	7	6,1	
	Por la publicidad en el envase del medicamento	5	4,4	
	Total	114	100	
	Disposición a la compra de medicamentos OTC	NO	63	69,2
Sí		25	27,5	
No sabe/ no opina		3	3,3	
Total		91	100,0	
Recomendación de uso de medicamentos OTC/ ¿Por qué?	No	70	76,9	
	Sí	21	23,1	
	Total	91	100,0	
	NO	No tienen conocimiento sobre los medicamentos	25	28,7
		Vencidos	17	19,5
		Falsificados	14	16,1
		Se puede intoxicar	9	10,3
		No es un lugar apropiado para almacenar	7	8,0
		Automedicación	6	6,9
		No hace el efecto deseado	6	6,9
		Otros	3	3,4
		Total	87	100,0
		SÍ	Para signos y síntomas leves	7
	Facilidad de conseguirlo		5	22,7
	Emergencia		5	22,7
	Otros		3	13,6
	Hace el mismo efecto que los medicamentos de botica		2	9,1
	Total		22	100,0

Fuente: Elaboración propia

Tabla 5. Hábitos de uso de medicamentos de venta libre adquiridos en establecimientos comerciales, en el distrito de Ayacucho, 2024.

Hábito de uso de medicamentos OTC		
Uso de medicamentos de venta libre	Frecuencia	Porcentaje (%)
SÍ	91	24,0
NO	288	76,0
Total	379	100,0
Frecuencia de uso	Frecuencia	Porcentaje (%)
Muy raramente	74	81,3
Una vez al mes	16	17,6
Una vez por semana	1	1,1
Total	91	100
Medicamentos más usados	Frecuencia	Porcentaje (%)
Paracetamol/Panadol	76	29,6
Ibuprofeno	42	16,3
Otros (dolocordralan, antalgina, etc.)	40	15,6
Aspirina	27	10,5
Naproxeno/Apronax	25	9,7
Buscapina	19	7,4
Diclofenaco	19	7,4
Bismutol	9	3,5
Total	257	100
Motivación para el uso de medicamentos OTC	Frecuencia	Porcentaje (%)
Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico	55	26,6
Por el tiempo que demora esperar la atención en el hospital/clínica	47	22,7
Porque a un familiar/amigo le hizo efecto	29	14,0
Creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo	25	12,1
Confío en que lo que tomo no va a hacerme mal	24	11,6
otros (las Farmacias se cierran temprano y las tiendas están más cerca)	11	5,3
Tengo dificultades económicas	7	3,4
No tengo seguro de salud /falta de trabajo	4	1,9
Tengo vergüenza/ miedo de acudir a la consulta médica	4	1,9
Tengo desconfianza del medicamento indicado por el médico	1	0,5
Total	207	100
Motivación de adquisición de medicamentos OTC	Frecuencia	Porcentaje (%)
No hay farmacia/botica	58	48,7
Facilidad de conseguirlo	47	39,5
otros (las farmacias y boticas se cierran temprano, por emergencia, costumbre)	8	6,7
Por el precio	6	5,0
Total	119	100

Fuente: Elaboración propia

V. DISCUSIÓN

El uso inadecuado de medicamentos de venta libre, también llamados OTC son medicamentos que se pueden comprar sin receta médica, sigue siendo un problema de salud pública subestimado en el Perú. Los resultados de la investigación, realizados en la población del distrito de Ayacucho en el año 2024, que gran mayoría de los participantes a pesar de mostrar un nivel de conocimiento alto sobre los medicamentos de venta libre, sigue recurriendo a tiendas o bodegas, para poder adquirir estos productos.

La regulación de los medicamentos y su correcta dispensación deberían ser de mayor prioridad, a pesar de que los medicamentos de venta libre cumplen la característica de ser un fármaco de bajo riesgo para la salud, esta práctica no solo pone en riesgo la salud de los consumidores, quienes pueden estar expuestos a medicamentos de dudosa procedencia, fechas vencidas y de mala calidad, sino también conlleva la informalidad y la falta de control sobre el uso de estos medicamentos⁴⁵.

En la figura 1, se muestra que, de 379 personas encuestadas el 76 % afirmaron no haber comprado medicamentos en establecimientos comerciales como tiendas o bodegas, mientras el 24 % sí compra medicamentos en los últimos 12 meses en tiendas o bodegas, estos resultados tienen similitud con el estudio realizado por Quispe¹⁴, en el año 2017, titulada: “Evaluación del conocimiento sobre el uso racional del medicamento de las madres de familia del asentamiento humano San Isidro de Piura”, muestra que el 17,4 % adquieren medicamentos en establecimientos no autorizados. Sin embargo, difiere de un estudio realizado por Enciso¹⁵, en el departamento de Ayacucho, en el distrito de Ayna, donde el 100 % de los 206 encuestados adquirieron medicamentos en establecimientos comerciales. Finalmente, mi resultado se refleja en una tendencia positiva hacia la compra en establecimientos seguros como farmacias, boticas y acuden al centro de salud más cercanos. También, se debe que la mayoría de las farmacias

se encuentran en el área principal del distrito de Ayacucho, esto facilita el acceso para las personas que viven en los barrios más cercanos de estas farmacias y boticas, lo que reduce significativamente la necesidad de comprar medicamentos en tiendas o bodega. Sin embargo, el 24 % de jefes de familia de los barrios alejados del distrito de Ayacucho, acceden a medicamentos en tiendas o bodegas debido a la poca accesibilidad de farmacias y boticas en estos barrios.

La tabla 1, nos muestra las características demográficas, destacando que la mayoría de los participantes son del género femenino con un porcentaje de 83,5 %, de manera similar en el estudio realizado por Aronés y Bustamante¹⁸, “modos y maneras del uso de medicamentos en las familias del cercado del distrito de Ayacucho-Perú”, las madres deciden sobre el uso de los medicamentos. Además, en el estudio realizado por Lalagkas et al⁴., en Salónica Grecia el 55,1 % fueron mujeres. Esta predominancia sugiere que las mujeres podrían tener un papel más activo en la gestión de la salud familiar. Asimismo, el grupo de edad que predomina fue los jóvenes de 18 a 29 años con un total de 31,9 %, seguido de ello las personas de 30 a 39 años con 20,9 %, de manera similar en el estudio realizado por Enciso¹⁵, el grupo de edad que más destaca es de 18 a 29 años. Esto indica que los jóvenes son más propensos a adquirir medicamentos de venta libre.

El grado de instrucción que prevalece es secundaria, con 37,4 % y primaria con 27,5 % al igual que en el estudio realizado por Chippiani⁶, las personas más propensas a adquirir medicamentos sin receta son los que tenían el grado de instrucción secundaria (50,9 %). Esto sugiere que, aquellos con menor nivel educativo pueden tener dificultades para acceder y comprender información relacionada con el uso adecuado de los medicamentos.

La tabla 2, muestra el nivel de conocimiento respecto a los medicamentos de venta libre y con prescripción, destacando que más de la mitad de los encuestados (51,6 %) tiene un nivel alto de conocimiento general sobre los medicamentos de venta libre y con prescripción, y que el 47,3 % tiene un nivel moderado. Existe concordancia entre mi estudio y el estudio realizado por Lalagkas et al⁴., donde también se reportó que el nivel de conocimiento general es alto con un porcentaje de 64,8 %, del mismo modo en el estudio realizado por Bahrin et al⁷., 77,7 % tenían un buen conocimiento acerca de los medicamentos de venta libre. Mi resultado indica un nivel de conocimiento alto lo cual es un aspecto positivo, esto podría deberse a un buen acceso a fuentes de información.

Asimismo, en relación con los medicamentos de venta libre el 46,2 % de los participantes mostró un nivel de conocimiento moderado y 45,1 % de los encuestados posee un nivel de conocimiento alto. De manera similar en el estudio realizado por Lalagkas et al⁴., el porcentaje de nivel de conocimiento de medicamentos OTC es 52,9 % esto indica que es moderado, el estudio difiere con el estudio realizado por Enciso¹⁵, que el nivel de conocimiento respecto a los medicamentos sin prescripción es bajo (48,1 %). Esto indica que la mayoría de la población del distrito de Ayacucho tiene al menos un conocimiento básico acerca de qué medicamentos son de venta libre.

En cuanto a los medicamentos con prescripción se observa que un 45,1 % posee un nivel de conocimiento moderado, esto difiere con los resultados del estudio de Enciso¹⁵, que el nivel de conocimiento respecto a los medicamentos con receta médica es alto con un 75,2 %; del mismo modo en el estudio realizado por Lalagkas et al⁴., el nivel de conocimiento es alto con un 76,2 %. El conocimiento moderado de la población del distrito de Ayacucho suficiente para reconocer algunos de los más comunes como para el tratamiento de la diabetes o la hipertensión que fueron mencionados en tabla 3.

La tabla 3, muestra que, dentro de las categorías de medicamentos de venta libre, el 89,0 % de los participantes reconocieron que los medicamentos para la gripe se pueden comprar en tiendas y/o bodegas sin receta médica, en cuanto a los medicamentos para la fiebre 83,5 % seguido los medicamentos para el dolor con 82,4 % reconocieron que estos medicamentos se pueden comprar sin receta médica. Los medicamentos para los hongos 54,9 % y para el estreñimiento mostraron un menor reconocimiento con un 52,7 %. Hay concordancia con el estudio realizado por Lalagkas et al⁴., ya que determinaron que los descongestionantes nasales, antipiréticos y analgésicos fueron los más categorizados de manera correcta. Mis resultados podrían deberse por la frecuencia de uso de estos medicamentos, lo que facilita su reconocimiento y comprensión por parte de los jefes de familia.

En cuanto a las categorías de medicamentos de venta con prescripción se observa que el 87,9 % de los participantes reconocieron que los medicamentos para la diabetes se pueden comprar con receta médica, seguido de ello están los medicamentos para el colesterol con 76,9 %. En cuanto a los medicamentos menos reconocidos por los participantes, fueron los anticonceptivos con 42,9 % y los antibióticos para infecciones con 38,5 %. De manera similar, en el estudio

realizado por Lalagkas et al.⁴, menciona que los anticonceptivos orales fueron los menos categorizados correctamente, y un estudio realizado por Ramírez¹⁷, sobre el “conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con el uso de los antibióticos en la población del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2019” se determinó que el 82,1 % posee un conocimiento regular a deficiente, y el 68,7 % presenta un uso inadecuado de antibióticos. Mis resultados podrían estar relacionadas por la frecuencia de uso, los medicamentos para la diabetes y el colesterol están asociados con condiciones crónicas lo que facilita al participante identificar con mayor facilidad. Por otro lado, los anticonceptivos y antibióticos son de uso frecuente y los participantes consideran que no son peligrosos, lo cual piensan que su uso no necesita supervisión.

La tabla 4, muestra las actitudes del uso de medicamentos de venta libre adquiridos en establecimientos comerciales. Donde la principal fuente de información a la que recurren para conocer sobre el uso correcto, la dosis y los efectos secundarios de los medicamentos son los amigos y familiares, con un 28,7 %, seguido está la información proveniente de médicos 26,4 % y farmacéuticos 14,7 %, al igual que en el estudio de Bahrin et al⁷ y de Chiappini⁶, la fuente de información a la que más acuden es a sus familiares 56,9 % y 43,7 %, y los que acuden a sus amigos es 41,8 % y 21,7 %, respectivamente. También Enciso¹⁵, reporta en sus resultados que la fuente de información a la que más acuden son los amigos y familiares (22,4 %).

Esto indica que la población del distrito de Ayacucho tiene una inclinación hacia la automedicación por experiencias previas de sus amigos o familiares.

En cuanto a los criterios de selección para el uso de medicamentos OTC es por recomendación de un amigo/familiar con un 35,1 % y los médicos con 31,6 % son los criterios que predomina. Sin embargo, los farmacéuticos siguen teniendo un papel importante, aunque limitado con un 14,9 %; por otro lado, es bajo el porcentaje de participantes que seleccionaron por anuncios en TV/radio 6,1 % y publicidad en los envases 4,4 %, en comparación con el estudio de Lalagkas et al⁴., la mayoría de los encuestados afirmó que eligieron estos medicamentos basándose en la recomendación de un médico (65,6 %) seguido farmacéutico (60,2 %). Mientras tanto, hay concordancia con el estudio de Enciso¹⁵, ya que el criterio de selección para el uso de los medicamentos es por recomendación de amigos o familiares. Se muestra que en la población del distrito de Ayacucho las

decisiones sobre la compra y el uso de medicamentos se basan más en recomendaciones personales de los amigos y familiares.

Respecto a la disposición y recomendación de uso de medicamentos OTC. El 69,2 % de los encuestados no está de acuerdo con que vendan medicamentos en estos lugares. De manera similar Lalagkas et al⁴. y Enciso¹⁵, reportaron que el 61,2 % y 85,4 % respectivamente, declararon que no están de acuerdo con que vendan medicamentos en un establecimiento comercial. Sin embargo, el 27,5 % está a favor de esta práctica. Asimismo, el 76,9 % de los encuestados no recomendaría a otras personas usar medicamentos adquiridos en tiendas, mientras que el 23,1 % sí lo haría.

El motivo por lo que no recomendarían medicamentos adquiridos en tiendas o bodegas es debido a que, no tienen un conocimiento adecuado sobre los medicamentos (28,7 %). Los encuestados perciben que los encargados de estos establecimientos no tienen la capacitación adecuada para brindar información confiable sobre los medicamentos, el 19,5 % no recomendaría por lo que los medicamentos pueden estar vencidos y el 16,1% por el riesgo de que los medicamentos sean falsificados.

Por otro lado, los motivos por los que sí recomendarían los medicamentos adquiridos en tiendas o bodegas son para aliviar los signos y síntomas leves (31,8 %) como para dolor de cabeza, fiebre o gripe, también por la facilidad de conseguirlo (22,7 %) esto debido a que las farmacias o boticas se cierran temprano. Mis resultados podrían deberse a que buena parte de la población están tomando conciencia de los riesgos que implica comprar medicamentos en un establecimiento comercial por ello la mayor parte de los jefes de familia muestran una actitud de rechazo frente a la disposición y recomendación de medicamentos en establecimientos comerciales.

La tabla 5, muestra los hábitos de uso de medicamentos de venta libre adquiridos en establecimientos comerciales. El 24,0 % de los jefes de familia utiliza medicamentos de venta libre, siendo el paracetamol/panadol el más usado y comprado en tiendas o bodegas, con un total de 29,6 %, seguido por el ibuprofeno 16,3 % y otros (dolocordralan, antalgina, mejoral, tapsin, ketorolaco e incluso la amoxicilina lo compraban en tiendas) con un 15,6 %. Esto es consistente con la alta prevalencia de estos analgésicos en la población general. Sin embargo, el diclofenaco y la buscapina con un 7,4 %, por último, el Bismutol con 3,5 % tienen una menor tasa de uso. Los resultados obtenidos en este estudio son consistentes

con los estudios reportados por Lalagkas et al⁴., señalando que el paracetamol fue el medicamento más adquirido por los participantes. Enciso¹⁵ y Amador et al⁴⁸., reportaron que el medicamento de venta libre más usado es el paracetamol, con un porcentaje de 38,6 % y 26,6 % respectivamente. La prevalencia del paracetamol en mi estudio podría atribuirse a su uso frecuente para el tratamiento de dolores leves o moderados, es una indicación muy conocida y accesible entre la población.

En cuanto a la frecuencia de adquisición de estos medicamentos en una tienda y/o bodega muestra que el 81,3 % de los encuestados utiliza estos medicamentos muy raramente, mientras que el 17,6 % reporta que usa una vez al mes, y el 1,1 % lo hace semanalmente. Al comparar los hallazgos de este estudio, Lalagkas et al⁴., muestra que solo el 18,9 % utiliza muy raramente los medicamentos de venta libre adquiridos en establecimientos comerciales. Respecto al estudio de Enciso¹⁵, existe una concordancia, ya que la frecuencia de uso es muy raramente (80,6 %). Mi resultado indica que, aunque los medicamentos de venta libre están disponibles, la población no los utiliza con frecuencia, por lo que puede ser algo positivo hacia la medicación responsable. También, puede atribuirse a la necesidad de que sean orientados por un profesional de salud, lo que reduciría la frecuencia de comprar de medicamentos en tiendas o bodegas.

Con respecto a la motivación para el uso de medicamentos OTC, están relacionados en mayor medida con que los síntomas no son tan serios como para acudir al médico 26,6 %, concuerda con el estudio realizado por Enciso¹⁵, el cual el 29,7 % de los participantes indicó la misma razón. Después, está por la demora en recibir atención en hospitales o clínicas, 22,7 %. Esto refleja un hábito de usar medicamentos comprados en una tienda. El hecho de que el 14,0 % de los encuestados mencionen que a un amigo/familiar le hizo efecto refuerza el comportamiento observado en la tabla anterior sobre la influencia del entorno cercano. Mis resultados pueden deberse porque los jefes de familia consideran que sus síntomas no son suficientes para acudir a un médico, esto indica que tienen una tendencia a minimizar la gravedad de sus síntomas y tienen una visión que estos medicamentos son seguros.

En relación a la motivación de adquisición de medicamentos OTC muestra que el mayor porcentaje de los encuestados (48,7 %) señala que adquieren medicamentos porque no hay farmacia y boticas esto más se ve en los barrios alejados del distrito de Ayacucho, el segundo motivo más mencionado es la

facilidad de conseguirlo (39,5 %), y los motivos menos comunes fueron otros con un 6,7 %, que incluye por emergencia, costumbre o por lo que las farmacias y boticas se cierran temprano en los barrios alejados del distrito de Ayacucho. Lalagkas et al⁴., reportó que la motivación de adquisición fue por falta de tiempo (62,1 %). En cuanto al estudio realizado por Enciso¹⁵, encontramos similitud; el motivo fue que no hay farmacia y boticas. Esto refleja un problema de acceso a las farmacias, lo que motiva a la población a buscar alternativas rápidas, esta situación era más frecuente en las zonas más alejados del distrito de Ayacucho, como el sector de Mollepata, Señor de los Palacios, Covadonga, Sr. De la Picota, barrio Andamarca, barrio Pilacucho.

VI. CONCLUSIONES

1. La población del distrito de Ayacucho muestra, un nivel alto (51,6 %) sobre el conocimiento general sobre medicamentos OTC y medicamentos que requieren prescripción médica. Sin embargo, cuando se evalúa por separado los medicamentos OTC, el nivel de conocimiento es moderado (46,2 %), en cuanto a los medicamentos de venta con prescripción el nivel de conocimiento también es moderado (45,1 %).
2. Se evaluaron las actitudes sobre el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en el distrito de Ayacucho, 2024. Indica que la fuente de información a la que más recurren son amigos/familiares (28,7 %), los criterios de selección para el uso de los medicamentos OTC fueron por recomendación de amigo /familiar (35,1 %). El 69,2 % de los encuestados no está de acuerdo con que se puedan vender medicamentos en tiendas y/o bodegas y el 76,9 % también no recomienda que usen medicamentos comprados en una tienda, esto por qué no tienen conocimiento adecuado sobre los medicamentos (28,7 %).
3. Se evaluaron los hábitos sobre el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en el distrito de Ayacucho, 2024. En ello se muestra que un 24 % adquirió medicamentos en una tienda, el medicamento más usado fue el paracetamol (29,6 %), la frecuencia de adquisición fue muy raramente (81,3 %), el motivo principal de uso es porque los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico (26,6 %), seguido ello está por el tiempo que demora esperar la atención en el hospital/clínica (22,7 %). La motivación de adquisición de medicamentos en tiendas fue porque no hay farmacias/boticas en los barrios alejados del distrito de Ayacucho (48,7 %).
4. Se describió las características demográficas en la que los jefes de familia son mujeres con 83,5 %, entre los 18 a 29 años con 31,9 % y con grado de instrucción secundaria con 37,4 %.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la Dirección Regional de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIREMID), que intensifique la vigilancia sanitaria sobre la comercialización de medicamentos en establecimientos comerciales.
2. A la DIREMID y a la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, especialmente a la Facultad de Ciencias de la Salud, realizar campañas dirigidas a la población que tiene poco acceso al servicio de salud. Estas campañas deben enfatizar el uso seguro y adecuado de los medicamentos de venta libre y la importancia de obtener fuentes confiables, dado que actualmente la población recurre a amigos y familiares para obtener su recomendación.
3. Al Colegio Químico Farmacéutico del Perú, tome un papel activo en la creación o promoción de leyes que permitan a los Químicos Farmacéuticos tener la facultad de prescribir ciertos medicamentos dentro de un marco regulador, así garantizando un mejor asesoramiento al público, promoviendo un uso seguro y adecuado de estos medicamentos.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ylä-Rautio H, Siissalo S, Leikola S. Problemas relacionados con los medicamentos e intervenciones de farmacia en el ámbito de los medicamentos sin receta, con especial atención a los medicamentos de venta libre de alto riesgo. *Int J Clin Pharm* [Internet]. 2020 [citado 2 de febrero de 2024];42(2):786-95. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7192881/>
2. Ge P, Li Q, Dong M, Niu Y, Han X, Xiong P, et al. La automedicación en los residentes chinos y los factores relacionados con si tomarían o no las sugerencias del personal médico como una consideración importante durante la automedicación. *Front Public Health* [Internet]. 2022 [citado 2 de febrero de 2024];10:1074559. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fpubh.2022.1074559>
3. Herrera LJ. Access to medicines in Costa Rica and the rest of Latin America. *Revista Cubana de Salud Pública* [Internet]. 2019 [citado 4 de noviembre de 2024];45(4):1-20. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenl.cgi?IDARTICULO=94856>
4. Lalagkas PN, Poulentzas G, Takaviti A, Toursidou Z, Tatsiou T, Hadjipavlou-Litina D, et al. Community Attitudes and Habits Toward Over-The-Counter Drugs: Results of a Study Conducted in Thessaloniki, Greece. *Value in Health Regional Issues* [Internet]. 1 de marzo de 2022 [citado 18 de enero de 2024];28:38-45. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2212109921001278>
5. OPS/OMS. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse [Internet]. 2021 [citado 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
6. Chiappini S, Ceci F, Mosca A, Di Carlo F, Burkauskas J, Pettorruso M, et al. Knowledge and Use of Over-the-counter Drugs in Italy: An Exploratory Survey-based Study in the General Population. *Curr Neuropharmacol* [Internet]. 1 de enero de 2023 [citado 26 de marzo de 2024];21(1):133-41. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10193759/>
7. Bahrin Dzulkharnain FBS, Shafqat N, Hermansyah A, Tan CS, Koh D, Goh KW, et al. Knowledge, Attitude and Practice towards the Use of Over-the-Counter Medicines: An Online Survey among Bruneian Adults amid the

- COVID-19 Pandemic. Sustainability [Internet]. enero de 2022 [citado 17 de enero de 2024];14(15):9033. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2071-1050/14/15/9033>
8. Hedenrud T, Andersson Sundell K, Martinsson J, Håkonsen H. Attitudes towards sales and use of over-the-counter drugs in Sweden in a reregulated pharmacy market: a population-based study. International Journal of Pharmacy Practice [Internet]. 30 de enero de 2019 [citado 24 de enero de 2024];27(1):17-24. Disponible en: <https://academic.oup.com/ijpp/article/27/1/17/6099696>
 9. Goyal A, Gaur A, Chhabra M, Deepak K. Knowledge, Attitude and Practices of over the Counter (OTC) Medicines among rural Population - A Cross Sectional Study. Asian Journal of Pharmacy and Pharmacology [Internet]. 1 de abril de 2018 [citado 12 de febrero de 2024];4:227-31. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Ankit-Gaur-9/publication/324524052_Knowledge_Attitude_and_Practices_of_over_the_Counter_OTC_Medicines_among_rural_Population_-_A_Cross_Sectional_Study/links/5adb14afa6fdcc293589126f/Knowledge-Attitude-and-Practices-of-over-the-Counter-OTC-Medicines-among-rural-Population-A-Cross-Sectional-Study.pdf
 10. Pinedo Bardales M. Factores asociados a la compra de medicamentos sin receta médica según las macrorregiones de Perú en 2016 [Internet] [Tesis para optar el grado de maestra en control de enfermedades infecciosas y tropicales]. [Lima -Perú]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2023 [citado 12 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/13895>
 11. Ochoa Ayvar LD, Palacios Valverde FT. La publicidad farmacéutica y el consumo de medicamentos de venta libre (OTC) en usuarios de la botica superfar de Barrios Altos -Cercado de Lima, 2022 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Lima, Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6751>
 12. Delgado Taipe F. Nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del centro poblado de Santa María, distrito Maranura Cusco, 2018. [Internet] [Tesis de pregrado]. [Cusco-Perú]: Universidad Andina del Cusco; 2019 [citado 19 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/2949>

13. González Ponce F. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos y la resistencia antimicrobiana en pacientes y médicos de centros de salud de atención primaria de Lima norte, 2014-2015. 2017 [citado 19 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/638>
14. Quispe M. Evaluación del conocimiento sobre uso racional del medicamento de las madres de familia del A. H. San Isidro de Piura, junio - diciembre 2017. [Internet] [Tesis de pregrado]. [Sullana-Perú]: Universidad San Pedro; 2018 [citado 2 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/items/de50fa69-1ec9-4124-9f63-19b984643903>
15. Enciso Casaico E. Conocimiento y prácticas en el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayna en el 2023 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Ayacucho-Perú]: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024 [citado 22 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/05c7cdf2-d51f-4cff-9a63-85105fd3627f/content>
16. Saccsara Auqui G., Mendoza Avendaño J. Conocimientos y prácticas de fotoprotección de comerciantes ambulatorio en mercados del distrito de Ayacucho-2022 [Internet] [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2023 [citado 20 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5245/1/TESIS%20EN837_Sac.pdf
17. Ramírez Rojas S. Conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas al uso de los antibióticos en la población del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2019 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Ayacucho-Perú]: Universidad nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2019 [citado 2 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5292/1/TESIS%20FAR629_Ram.pdf
18. Aronés Jara M., Bustamante Edquén S. Modos y maneras del uso de medicamentos en las familias del cercado del distrito de Ayacucho- Perú. 2019 [Internet]. junio de 2019 [citado 25 de marzo de 2024]; Vol. 17(1-14):14. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/facenf/issue/view/374>

19. Chávez Leiva R. Conocimientos, actitudes y prácticas del consumo de antibióticos en la población del distrito de Jesús Nazareno. Ayacucho, 2014. [Internet] [Tesis de pregrado]. [Ayacucho-Perú]: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2015 [citado 26 de marzo de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4250/2/Tesis%20Far430_Ch.pdf
20. Rodríguez, K. Psicología Social. México: Trillas; 2006.
21. Ortego Maté M., López González S., Álvarez Trigueros M. Las actitudes. [citado 1 de enero de 2024];29. Disponible en:
https://ocw.unican.es/pluginfile.php/424/course/section/214/tema_04.pdf
22. Ministerio de Salud del Perú. Protocolo para el estudio de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud en el control de infecciones intrahospitalarias [Internet]. Jesús María, Lima, Perú: Ministerio de salud; 2000 [citado 15 de junio de 2024]. Report No.: 1. Disponible en:
<https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1769.pdf>
23. Teoría General de las Actitudes [Internet]. [citado 5 de octubre de 2024]. Disponible en:
<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloPartel.pdf>
24. Nilsen P, Roback K, Broström A, Ellström PE. Creatures of habit: accounting for the role of habit in implementation research on clinical behaviour change. Implement Sci [Internet]. 9 de junio de 2012 [citado 9 de abril de 2024];7:53. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3464791/>
25. Que son los hábitos [Internet]. [citado 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.alfaradelpatriarca.es/wp-content/uploads/2017/12/QUE-SON-LOS-H%C3%81BITOS.pdf>
26. Gardner B, Tang V. Reflecting on non-reflective action: An exploratory think-aloud study of self-report habit measures. British Journal of Health Psychology [Internet]. 22 de julio de 2013 [citado 4 de noviembre de 2024];19(2):258. Disponible en:
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4296343/>
27. Alan Neill D., Cortez Suárez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. Primera edición. Machala - Ecuador: UTMACH; 2017. 53 p.
28. Ramírez Jefferson Manuel. Glosario básico de metodología de la investigación. Primera edición. Lima, Perú; 2013.

29. Conocimiento, qué es, fuentes, tipos y teoría [Internet]. <https://concepto.de/>. [citado 12 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/>
30. Hispanic Heritage Month [Internet]. www.cmich.edu. [citado 16 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.cmich.edu/offices-departments/multicultural-academic-student-services/cultural-celebrations/hispanic-heritage-month>
31. CENADIM. Seguridad de los medicamentos de venta libre (OTC, over the counter). junio 2021 [Internet]. 47.^a ed. 21 de junio [citado 17 de enero de 2024];1-7. Disponible en: <https://bvccenadim.digemid.minsa.gob.pe/images/files/publicaciones/boletines/BoletinCENADIM47.pdf>
32. FDA. How FDA strives to ensure the safety of OTC products. FDA [Internet]. 5 de julio de 2020 [citado 1 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://www.fda.gov/drugs/special-features/how-fda-strives-ensure-safety-otc-products>
33. Bukic J, Rusic D, Mas P, Karabatic D, Bozic J, Seselja Perisin A, et al. Analysis of spontaneous reporting of suspected adverse drug reactions for non-analgesic over-the-counter drugs from 2008 to 2017. BMC Pharmacol Toxicol [Internet]. 18 de octubre de 2019 [citado 1 de febrero de 2024];20:60. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6798506/>
34. Durrieu G, Maupiler M, Rousseau V, Chebane L, Montastruc F, Bondon-Guitton E, et al. Frecuencia y naturaleza de las reacciones adversas a medicamentos de venta sin receta en niños: un análisis retrospectivo de la base de datos de farmacovigilancia francesa. Paediatr Drugs [Internet]. febrero de 2018 [citado 2 de marzo de 2024];20(1):81-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28766184/>
35. Yang Y, Zhang L, Huang Y, Huang H, Sun S, Xiao J. Based on the Beers Criteria 2019 Edition Over-the-Counter Drugs Risk Confirmation of Elderly Chinese. Biomed Res Int [Internet]. 25 de agosto de 2021 [citado 1 de febrero de 2024];2021:5524551. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8410390/>
36. Venta sin receta [Internet]. DIGEMID. [citado 1 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/registro-sanitario/productos-farmaceuticos/venta-sin-receta/>

37. Elementos clave del uso de medicamentos | Instituto de prácticas seguras de medicación [Internet]. 2018 [citado 29 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.ismp.org/key-elements-medication-use>
38. Medicamentos sin receta o medicamentos de venta libre [Internet]. Familia y Salud. 2014 [citado 29 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.familiaysalud.es/medicinas/farmacos/sobre-los-medicamentos/medicamentos-sin-receta-o-medicamentos-de-venta-libre>
39. Fournier JP, Brutus L. Automedicación. EMC - Tratado de Medicina [Internet]. 1 de septiembre de 2018 [citado 18 de enero de 2024];22(3):1-4. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1636541018914121>
40. Kregar G, Filinger, Ester. ¿Qué Se Entiende Por Automedicación? acta farmacéutica bonaerense [Internet]. 2005 [citado 1 de febrero de 2024];24. Disponible en: http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf
41. NCI. Definición de medicamento [Internet]. 2011 [citado 17 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/medicamento>
42. Establecimiento Comercial | PDF | Los símbolos | Comercio [Internet]. Scribd. [citado 17 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/371986021/Establecimiento-Comercial>
43. Concepto y definición de uso [Internet]. [citado 19 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/uso/>
44. Cipsia Psicólogos. Qué es la motivación [Internet]. Cipsia Psicólogos. 2017 [citado 28 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.cipsiapsicologos.com/curiosidades/que-es-la-motivacion/>
45. Decreto Supremo N° 016-2011/SA [Internet]. DIGEMID. 2011 [citado 16 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/normas-legales/2011/decreto-supremo-no-016-2011-sa/>
46. Hernandez, Fernandez y Baptista-Metodología Investigacion Cientifica 6ta ed.pdf [Internet]. [citado 22 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp->

- content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf
47. Compendio estadístico Ayacucho 2023 [Internet]. [citado 22 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5947641/5269712-compendio-estadistico-ayacucho-2023.pdf>
 48. Alviz-Amador et al. - 2023 - Hábitos de consumo de medicamentos de venta libre .pdf [Internet]. [citado 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v25n2/2389-7066-reus-25-02-9e.pdf>
 49. GestioPolis.com E. Demografía. Definición, elementos y sus tipos [Internet]. gestiopolis. 2022 [citado 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.gestiopolis.com/demografia-definicion-elementos-y-sus-tipos/>

IX. ANEXOS

Anexo 1. Cuestionario de actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales. Ayacucho.2024.

Cuestionario de actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre

Buen día, el presente cuestionario tiene como finalidad conocer las actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en el distrito de Ayacucho. La información que usted nos pueda brindar será de vital importancia respecto al uso de medicamentos de venta libre y posteriormente sugerir a las autoridades de salud para la mejor toma de decisiones.

Antes de iniciar con la ejecución del cuestionario y habiéndole informado sobre el objetivo del estudio, la cual será totalmente confidencial y anónima, se le consulta si usted da su consentimiento para la participación en el presente estudio. Si está de acuerdo, por favor tenga a bien firmar este documento.

.....
Firma

Por favor, complete la información:

PARTE A:

- 1) Género: ☐ Masculino ☐ Femenino
- 2) Edad : ☐ (años)
- 3) Grado de instrucción: ☐ Sin instrucción ☐ Primaria
☐ Secundaria ☐ Superior técnico ☐ Superior universitario
- 4) ¿Has adquirido medicamentos en una tienda y/o bodega?
☐ Sí ☐ No

Si, la respuesta es afirmativa, prosiga y responda:

PARTE B:

- 5) Marque con una "X" los medicamentos que se pueden comprar en tiendas y/o bodegas sin receta médica y marque con una "P" los medicamentos que se pueden comprar solo con receta médica.

1. Medicamentos para la gripe	☐
2. Medicamentos para la infección	☐
3. Medicamentos para las alergias/intoxicación	☐
4. Medicamentos para los hongos	☐
5. Medicamentos para la diabetes	☐
6. Anticonceptivos	☐
7. Medicamentos para el estreñimiento	☐
8. Medicamentos para la ansiedad/depresión	☐
9. Medicamentos para el dolor	☐
10. Medicamentos para la presión arterial	☐
11. Medicamentos para la tos	☐
12. Medicamentos para la inflamación	☐
13. Medicamentos para el colesterol	☐
14. Medicamentos para la fiebre	☐

PARTE C:

- 6) ¿Has usado alguno de estos medicamentos adquiridos en una tienda o bodega?
- () Paracetamol/Panadol () Ibuprofeno
() Diclofenaco () Buscapina
() Bismutol () Naproxeno/Apronax
() Aspirina
() Otros:
- 7) ¿Con qué frecuencia adquiriste los medicamentos en una tienda y/o bodega?
- () Muy raramente () Una vez al mes
() Una vez por semana

PARTE D

- 8) Marque con una "X" las fuentes de información a la que recurre para conocer sobre el uso correcto, la dosis y los efectos secundarios de los medicamentos adquiridos (puede marcar más de una alternativa).
- () Farmacéutico
() Médico
() Enfermera (o)
() Folleto de información al paciente
() Amigo/familiar
() Internet
() Publicidad en TV/radio
() Facebook/TikTok/instagram/Youtube
Otros:
- 9) ¿Quién te recomendó comprar o usar el medicamento?
- () Por recomendación del médico
() Por recomendación del farmacéutico
() Por recomendación de un amigo/familiar
() Por la publicidad en el envase del medicamento
() Por los anuncios de TV/radio
() Otro:

PARTE E

- 10) ¿Está de acuerdo en que se pueda vender medicamentos en tiendas o bodegas?
- () Sí () No () No sabe/no opina
- 11) ¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió usar medicamentos adquiridos en una tienda y/o bodega?
- () Tengo dificultades económicas
() No tengo seguro de salud /falta de trabajo

- () Por el tiempo que demora esperar la atención en el hospital/clínica
- () Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico
- () Confío en que lo que tomo no va a hacerme mal
- () Creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo
- () Tengo desconfianza del medicamento indicado por el médico
- () Tengo vergüenza/ miedo de acudir a la consulta médica
- () Porque a un familiar/amigo le hizo efecto
- () Otro:

12) ¿Por qué adquiere el medicamento en la tienda y/o bodega?

- () Por el precio
- () Facilidad de conseguirlo
- () No hay farmacia/botica
- () Otro:

13) ¿Recomendaría a otras personas que usen medicamentos adquiridos en unatienda y/o bodega?

- () Si
- () No

¿Por qué?

MUCHAS GRACIAS

Anexo 2. Validación del instrumento de acuerdo a opinión de juicio de expertos.
Ayacucho 2024.

Informe de juicio de experto

Estimado:

Mtro. Edgar CÁRDENAS LANDEO

Teniendo como base la escala de INNECESARIO, ÚTIL Y ESENCIAL se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en la columna según su opinión por cada ítem, considerando que:

0= Innecesario 2 = Útil 3 = Esencial

N°	Ítems	innecesario	Útil	Esencial
		0	1	2
01	Género			X
02	Edad			X
03	Grado de instrucción			X
04	¿Has adquirido medicamentos en una tienda y/o bodega?			X
05	Marque con una "X" los medicamentos que se pueden comprar en tiendas y/o bodegas sin prescripción médica y marque con una "P" los medicamentos que se pueden comprar solo con prescripción médica.			X
06	¿Has usado alguno de estos medicamentos adquiridos en una tienda o bodega?			X
07	¿Con qué frecuencia adquiriste los medicamentos en una tienda y/o bodega?			X
08	Marque con una "X" las fuentes de información a la que recurre para conocer sobre el uso correcto, la dosis y los efectos secundarios de los medicamentos de venta libre que adquiere.			X
09	¿Por qué usaste el medicamento?			X
10	¿Está de acuerdo en que se pueda comprar medicamentos de venta libre en tiendas o bodegas?			X

11	¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió usar medicamentos adquiridos en una tienda y/o bodega?			X
12	¿Por qué adquiere el medicamento en la tienda y/o bodega?			X
13	¿Recomendaría a otras personas que usen medicamentos adquiridos en una tienda y/o bodega?			X

Nombre del juez experto: Edgar CÁRDENAS LANDEO

Ayacucho...10 de ene 2024



Firma del experto
DNI: 28588163

Informe de juicio de experto

Estimada:

Mtra. Mónica GÓMEZ QUISPE

Teniendo como base la escala de INNECESARIO, ÚTIL Y ESENCIAL se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en la columna según su opinión por cada ítem, considerando que:

0= Innecesario 2 = Útil 3 = Esencial

N°	Ítems	innecesario	Útil	Esencial
		0	1	2
01	Género			X
02	Edad			X
03	Grado de instrucción			X
04	¿Has adquirido medicamentos en una tienda y/o bodega?			X
05	Marque con una "X" los medicamentos que se pueden comprar en tiendas y/o bodegas sin prescripción médica y marque con una "P" los medicamentos que se pueden comprar solo con prescripción médica.			X
06	¿Has usado alguno de estos medicamentos adquiridos en una tienda o bodega?			X
07	¿Con qué frecuencia adquiriste los medicamentos en una tienda y/o bodega?			X
08	Marque con una "X" las fuentes de información a la que recurre para conocer sobre el uso correcto, la dosis y los efectos secundarios de los medicamentos de venta libre que adquiere.			X
09	¿Por qué usaste el medicamento?			X
10	¿Está de acuerdo en que se pueda comprar medicamentos de venta libre en tiendas o bodegas?			X

11	¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió usar medicamentos adquiridos en una tienda y/o bodega?			X
12	¿Por qué adquiere el medicamento en la tienda y/o bodega?			X
13	¿Recomendaría a otras personas que usen medicamentos adquiridos en una tienda y/o bodega?			X

Nombre del juez experto: Mtra. Mónica GÓMEZ QUISPE

Ayacucho 10... de ~~ene~~ 2024


 Firma del experto
 DNI: 47291624

Informe de juicio de experto

Estimada:

Mtra. Stephany BARBARÁN VILCATOMA

Teniendo como base la escala de INNECESARIO, ÚTIL Y ESENCIAL se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en la columna según su opinión por cada ítem, considerando que:

0= Innecesario 2 = Útil 3 = Esencial

N°	Ítems	Innecesario	Útil	Esencial
		0	1	2
01	Género			X
02	Edad			X
03	Grado de instrucción			X
04	¿Has adquirido medicamentos en una tienda y/o bodega?			X
05	Marque con una "X" los medicamentos que se pueden comprar en tiendas y/o bodegas sin prescripción médica y marque con una "P" los medicamentos que se pueden comprar solo con prescripción médica.			X
06	¿Has usado alguno de estos medicamentos adquiridos en una tienda o bodega?			X
07	¿Con qué frecuencia adquiriste los medicamentos en una tienda y/o bodega?			X
08	Marque con una "X" las fuentes de información a la que recurre para conocer sobre el uso correcto, la dosis y los efectos secundarios de los medicamentos de venta libre que adquiere.			X
09	¿Por qué usaste el medicamento?			X
10	¿Está de acuerdo en que se pueda comprar medicamentos de venta libre en tiendas o bodegas?			X

11	¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió usar medicamentos adquiridos en una tienda y/o bodega?			X
12	¿Por qué adquiere el medicamento en la tienda y/o bodega?			X
13	¿Recomendaría a otras personas que usen medicamentos adquiridos en una tienda y/o bodega?			X

Nombre del juez experto: Mtra. Stephany BARBARÁN VILCATOMA

Ayacucho. 10 de Enero 2024


 Firma del experto
 DNI: 46932827

Juez	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
V-aiken x ítem	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
n (n° jueces)	3												
c (n° valores de la escala)	3												
V-Aiken	1,0	Muy bueno											

Criterios de puntuación de los resultados del análisis de validación utilizando V-Aiken

Rango de puntuación	Categoría
$0,76 < V \leq 1,00$	Muy bueno
$0,59 < V \leq 0,76$	Bueno
$0,41 < V \leq 0,59$	Bastante bueno
$0,24 < V \leq 0,41$	Malo
$V \leq 0,24$	Muy malo

Anexo 3. Matriz de definición y operacionalización de variables. Ayacucho, 2024.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Valor final	Ítem
Características demográficas	Se refiere a las características de una población en términos de su composición por edad, género, nivel educativo y factores demográficos ⁴⁹ .	Se mide a través de un cuestionario, en el que se pregunta la edad, género y grado de instrucción	Sexo	Frecuencia de varones y mujeres	Nominal	Masculino/ Femenino	1
			Edad	Grupo de edad	Ordinal	18-29; 30-39; 40-49; 50-59; 60-69; 70+	2
			Instrucción	Grado de instrucción	Ordinal	Sin instrucción, primaria, secundaria, superior técnico y superior universitario	3
Conocimiento de medicamentos de venta libre (M-OTC) y con prescripción (M-P).	El conocimiento es la acción y resultado de conocer, es decir, entender la realidad mediante la adquisición racional de información valiosa. En su sentido más general, la palabra conocimiento se refiere a la acumulación de información sobre un tema o asunto ³⁰ .	Se mide a través de un cuestionario, en el que se pregunta una batería de preguntas referentes a los M-OTC y M-P.	Conocimiento general sobre M-OTC y M-P	Nivel de conocimiento general sobre M-OTC y M-P.	Ordinal	Bajo: 0-4 Moderado: 5-9 Alto: 10-14	5
			Conocimiento de M-OTC	Nivel de conocimiento de M-OTC	Ordinal	Bajo: 0-2 Moderado: 3-5 Alto: 6-7	5
			Conocimiento de M-P	Nivel de conocimiento de M-P	Ordinal	Bajo: 0-2 Moderado: 3-5 Alto: 6-7	5
			Conocimiento de categoría de medicamentos	Conocimiento de categoría de medicamentos	Razón	Porcentaje	5
Actitud de uso de medicamentos OTC	La actitud de uso de medicamentos OTC está dada por la fuente de información de la persona que orienta la elección del medicamento OTC, por el criterio del paciente para la selección del medicamento OTC y por la disposición de compra ⁴ .	Se mide consultando al paciente sobre la fuente de información, los criterios de selección para los medicamentos OTC y por la disposición a su compra	Actitudes del uso de M-OTC	Fuente de información	Nominal	Farmacéutico Médico Enfermera(o) Folleto de información Amigo/familiar Internet Publicidad TV/radio Redes sociales	8
				Criterio de selección de uso M-OTC	Nominal	Recomendación de médico Recomendación de farmacéutico Recomendación de amigo/familiar Publicidad en el envase Anuncios de TV/radio	9
				Disposición a la compra de M-OTC	Nominal	Sí No No sabe/no opina	10
				Recomendación de uso de M-OTC	Nominal	Sí No	13
Hábito de uso de medicamentos OTC	El hábito de uso de medicamentos OTC está dada por la frecuencia de uso, motivación del uso y adquisición de medicamentos OTC ⁴ .	Se mide consultando al paciente sobre la frecuencia del uso de medicamento OTC, la motivación de uso y adquisición de medicamentos OTC.	Hábitos del uso de M-OTC.	Uso de M-OTC	Nominal	Sí No	4
				M-OTC más usados	Nominal	Sí No	6
				Frecuencia de uso de M-OTC	Ordinal	Muy raramente Raramente Frecuentemente	7
				Motivación del uso de M-OTC	Nominal	Dificultades Sin seguro Tiempo de demora Síntomas leves Seguridad Conocimiento Desconfianza Vergüenza Práctica ajena	11
				Motivación de adquisición de M-OTC	Nominal	Por el precio Facilidad de conseguirlo. Ausencia; de farmacia/botica	12

Anexo 4. Matriz de consistencia. Ayacucho, 2024.

Título	Problema	Objetivos	Variables	Metodología
Actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayacucho, 2024.	Problema general ¿Cuáles son las actitudes y los hábitos del uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayacucho, 2024? Problemas específicos a. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayacucho, 2024? b. ¿Cuáles son las actitudes sobre el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayacucho, 2024? c. ¿Cuáles son los hábitos sobre el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayacucho, 2024?	Objetivo general Evaluar las actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta del distrito de Ayacucho, 2024. Objetivos específicos a. Describir las características demográficas de la población adulta en el distrito de Ayacucho que participarán en la investigación. b. Evaluar el nivel de conocimiento de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayacucho, 2024. c. Evaluar las actitudes sobre el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayacucho, 2024. d. Evaluar los hábitos sobre el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayacucho, 2024.	Variable 1 Características demográficas. Indicadores: 1. Sexo 2. Edad 3. Instrucción Variable 2 Nivel de conocimiento medicamentos OTC. Indicadores: • Nivel de conocimiento general sobre M-OTC y M-P. • Conocimiento de categoría de medicamentos • Nivel de conocimiento de M-OTC. • Nivel de conocimiento de M-P. Variable 3 Actitudes sobre el uso de medicamentos OTC. Indicadores: • Fuente de información. • Criterio de selección de uso de M-OTC. • Disposición a la compra de M-OTC. • Recomendación del uso de M-OTC. Variable 4 Hábitos sobre el uso de medicamentos OTC. Indicadores: • Uso de M-OTC • M-OTC más usados. • Frecuencia de uso de M-OTC • Motivación del uso de M-OTC. • Motivación de adquisición de M-OTC.	Tipo de investigación Descriptiva. Población de estudio Personas mayores de dieciocho años por vivienda del distrito de Ayacucho de la provincia de Huamanga del departamento de Ayacucho. Muestra y tamaño de muestra 379 adultos mayores. Instrumento de recolección de datos El cuestionario utilizado será según lo propuesto y descrito por Lalagkas et al., modificado y validado.

Anexo 5. Listado de especialidades farmacéuticas de venta sin receta médica según la DIGEMID³⁶.

IFA	Concentración
Crema	
Clotrimazol	1 %
Terbinafina	1 %
Solución oral	
Dextrometorfano bromhidrato/Guaifenesina	10 mg+100 mg/5 ml
Paracetamol	120 y 100 mg
Gel	
Diclofenaco sódico	10 mg/g
Ibuprofeno	5 %
Suspensión oral	
Subsalicilato de bismuto	87,5 mg/5 ml
Ibuprofeno	100 mg/5 ml
Hidróxido de magnesio	415 mg/5 ml
Solución oftálmica	
Hipromelosa/ dextran	3 mg+1 mg/ml
Tableta	
Ibuprofeno	200 mg
Naproxeno	275 mg
Paracetamol	500 mg
Paracetamol/AAS/cafeína	250 mg+250 mg+65 mg
Ácido acetilsalicílico	500 mg
N-butilbromuro de hioscina/paracetamol	10 mg+500 mg
Paracetamol+cafeína	500 mg+65 mg
Cápsula	
Ibuprofeno	200 mg
Jarabe	
Paracetamol	160 mg
Solución para pulverización cutánea	
Terbinafina	1 %
Solución tópica	
Clotrimazol	1 %
Polvo para solución oral	
Paracetamol/fenilefrina clorhidrato/Guaifenesina	500 mg+10 mg+200 mg
Tableta masticable	
Simeticona	40 mg y 80 mg
Cápsula blanda	
Simeticona	240 mg

Anexo 6. Uso de medicamentos OTC en los últimos 12 meses en la población adulta del distrito de Ayacucho, 2024.

¿Has adquirido medicamentos en una tienda y/o bodega?		
Uso de medicamentos OTC	Frecuencia	porcentaje (%)
SÍ	91	24,0
NO	288	76,0
Total	379	100

Anexo 7. Cuestionario completo por un encuestado. Ayacucho, 2024.

24

Cuestionario de actitudes y hábitos de uso de medicamento de venta libre

Buen día, el presente cuestionario tiene como finalidad conocer sobre las actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en el distrito de Ayacucho. La información que usted nos pueda brindar será de vital importancia respecto al uso de medicamentos de venta libre y posteriormente sugerir a las autoridades de salud para la mejor toma de decisiones.

Antes de iniciar con la ejecución del cuestionario y habiéndole informado sobre el objetivo del estudio, la cual será totalmente confidencial y anónima, se le consulta si usted da su consentimiento para la participación en el presente estudio. Si de acuerdo, por favor tenga a bien firmar este documento.

.....
Firma

.....Por favor, complete la información:

PARTE A:

1) Género: () Masculino (X) Femenino

2) Edad: 19.....(años)

3) Grado de instrucción: () Sin instrucción () Primaria

(X) Secundaria () Superior técnico () Superior universitario

4) ¿Has adquirido medicamentos en una tienda y/o bodega?

(X) Si () No

Si, la respuesta es afirmativa, prosiga y responda:

PARTE B:

5) Marque con una "X" los medicamentos que se pueden comprar en tiendas y/o bodegas sin receta médica y marque con una "P" los medicamentos que se pueden comprar solo con receta médica.

1. Medicamentos para la gripe	(X)
2. Medicamentos para la infección	(P)
3. Medicamentos para las alergias/intoxicación	(P)
4. Medicamentos para los hongos	(P)
5. Medicamentos para la diabetes	(P)
6. Anticonceptivos	(X)
7. Medicamentos para el estreñimiento	(X)
8. Medicamentos para la ansiedad/depresión	(P)
9. Medicamentos para el dolor	(X)
10. Medicamentos para la presión arterial	(P)
11. Medicamentos para la tos	(P)
12. Medicamentos para la inflamación	(P)
13. Medicamentos para el colesterol	(P)
14. Medicamentos para la fiebre	(X)

PARTE C:

6) ¿Has usado alguno de estos medicamentos adquiridos en una tienda o bodega?

(X) Paracetamol/Panadol () Ibuprofeno () Diclofenaco

() Buscapina () Bismutol () Naproxeno/Apronax (X) Aspirina

Otros: Chas.C.....

7) ¿Con qué frecuencia adquiriste los medicamentos en una tienda y/o bodega?

(X) Muy raramente () Una vez al mes () Una vez por semana

PARTE D:

8) Marque con una "X" las fuentes de información a la que recurre para conocer sobre el uso correcto, la dosis y los efectos secundarios de los medicamentos adquiridos (puede marcar más de una alternativa).

() Farmacéutico () Médico () Enfermera (o)

() Folleto de información al paciente () Amigo/familiar

() Internet (X) Publicidad en TV/radio () Facebook/TikTok/instagram/Youtube

Otro:.....

9) ¿Quién te recomendó comprar o usar el medicamento?

() Por recomendación del médico () Por recomendación del farmacéutico

() Por recomendación de un amigo/familiar () Por la publicidad en el envase del medicamento (X) Por los anuncios de TV/radio

Otro:.....

Parte E

10) ¿Está de acuerdo en que se pueda vender medicamentos en tiendas o bodegas?

() Si (X) No () No sabe/no opina

11) ¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió usar medicamentos adquiridos en una tienda y/o bodega?

() Tengo dificultades económicas

() No tengo seguro de salud /falta de trabajo

() Por el tiempo que demora esperar la atención en el hospital/clínica

() Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico

() Confío en que lo que tomo no va a hacerme mal

() Creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo

() Tengo desconfianza del medicamento indicado por el médico

() Tengo vergüenza/ miedo de acudir a la consulta médica

() Porque a un familiar/amigo le hizo efecto

Otro: 123... boticas... por el precio... por el efecto... por el costo... por el efecto...

12) ¿Por qué adquiere el medicamento en la tienda y/o bodega?

() Por el precio (X) Facilidad de conseguirlo () No hay farmacia/botica

Otro:.....

13) ¿Recomendaría a otras personas que usen medicamentos adquiridos en una tienda y/o bodega?

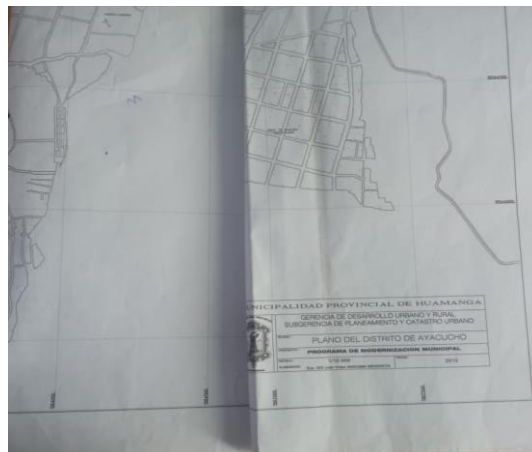
() Si (X) No

¿Porqué? no son iguales como en una botica

no me hace efecto más que en una botica

MUCHAS GRACIAS.

Anexo 8. Preparación para la aplicación de la encuesta. Ayacucho, 2024



Cuestionario de actitudes y hábitos de uso de medicamento de venta libre
Buen día, el presente cuestionario tiene como finalidad conocer sobre las actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en el distrito de Ayacucho. La información que usted nos pueda brindar será de vital importancia respecto al uso de medicamentos de venta libre y posteriormente sugerir a las autoridades de salud para la mejor toma de decisiones. Antes de iniciar con la ejecución del cuestionario y habiéndole informado sobre el objetivo del estudio, la cual será totalmente confidencial y anónima, se le consulta si usted da su consentimiento para la participación en el presente estudio. Si está de acuerdo, por favor tenga a bien firmar este documento.

.....Firma

.....Por favor, complete la información:

PARTE A:

- 1) Género: () Masculino () Femenino
- 2) Edad:(años)
- 3) Grado de instrucción: () Sin instrucción () Primaria
() Secundaria () Superior técnico () Superior universitario
- 4) ¿Has adquirido medicamentos en una tienda y/o bodega?
() Si () No

Si la respuesta es afirmativa, prosiga y responda:

PARTE B:

- 5) Marque con una "X" los medicamentos que se pueden comprar en tiendas y/o bodegas sin receta médica y marque con una "P" los medicamentos que se pueden comprar solo con receta médica.
 1. Medicamentos para la gripe ()
 2. Medicamentos para la infección ()
 3. Medicamentos para las alergias/intoxicación ()
 4. Medicamentos para los hongos ()
 5. Medicamentos para la diabetes ()
 6. Anticonceptivos ()
 7. Medicamentos para el estreñimiento ()
 8. Medicamentos para la ansiedad/depresión ()
 9. Medicamentos para el dolor ()
 10. Medicamentos para la presión arterial ()
 11. Medicamentos para la tos ()
 12. Medicamentos para la inflamación ()
 13. Medicamentos para el colesterol ()
 14. Medicamentos para la fiebre ()

Anexo 9. Aplicación de la encuesta a jefes de familia en el distrito de Ayacucho, 2024.



Anexo 10. Entrega de calendario educativo a los encuestados. Ayacucho, 2024.



Anexo 11. Análisis de datos mediante Microsoft Excel. Ayacucho, 2024.

PROCESAMIENTO DE DATOS - Excel (Error de activación de productos)

Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Número Formato Dar formato Estilos de condicional - como tabla - Estilos Insertar Eliminar Formato Celdas Autosuma Rellenar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar Edición

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
	PARTE A				PARTE B				PARTE C								
	Características demográficas				Nivel de conocimiento				Medicamentos adquiridos (1= fue usado 0= no fue usado)								ia de adquisición en un
	CÓDIGO	GÉNERO	EDAD	INSTRUCCIÓN	ADQUISICIÓN	Conocimiento	Conocimiento	Conocimiento	Paracetamol	Ibuprofeno	Diclofenaco	Buscapina	Bismutol	Naproxeno/A Aspirina	Otros	Frecuencia de compra	Fa
4	1	1	37	2	1	3	3	2	1	1	0	0	0	0	1	1	2
5	2	1	52	2	1	2	3	1	1	0	1	0	1	1	1	0	3
6	3	1	44	2	1	3	3	2	1	0	1	0	0	1	0	0	2
7	4	1	22	3	1	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1
8	5	1	20	3	1	3	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1
9	6	1	72	1	1	3	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1
10	7	1	60	2	1	2	2	2	1	0	0	0	0	1	1	1	1
11	8	1	70	3	1	2	2	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1
12	9	1	53	3	1	2	2	3	1	1	0	0	0	0	0	0	1
13	10	1	23	4	1	3	3	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1
14	11	1	40	5	1	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1
15	12	1	28	3	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1
16	13	1	26	4	1	3	3	3	1	0	0	0	1	1	0	1	2
17	14	1	55	3	1	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1
18	15	1	77	2	1	2	3	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1
19	16	1	24	5	1	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1
20	17	1	21	5	1	3	2	3	1	1	0	0	0	0	0	0	1
21	18	1	50	3	1	2	2	3	1	0	0	1	0	0	0	0	1
22	19	1	36	3	1	3	3	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1
23	20	1	36	4	1	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1
24	21	1	57	2	1	2	1	3	1	0	1	0	0	0	1	0	2
25	22	1	23	2	1	2	1	3	1	1	0	0	1	0	0	1	1
26	23	1	27	3	1	3	2	2	1	0	0	0	0	0	0	1	2
27	24	1	19	3	1	3	2	3	1	1	0	0	0	0	1	1	1
28	25	1	26	4	1	2	2	3	1	0	0	0	1	0	0	1	1
29	26	1	19	4	1	3	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1

Hoja3 Hoja4 Hoja5 Hoja6 Hoja8 Hoja7 Hoja9 Hoja10 Hoja11

Buscar

2048 29/09/2024

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1394- 2024-UNSCH-FCSA-D

BACHILLER: Qantu Lisaia OCHOA GUTIERREZ

En la ciudad de Ayacucho, siendo las tres y dieciocho de la tarde del día trece del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro, se reunieron en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud los docentes miembros del jurado evaluador, para el acto de sustentación del trabajo de tesis titulado **Actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayacucho, 2024.** presentado **Qantu Lisaia OCHOA GUTIERREZ**, para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. El jurado evaluador está conformado por:

Presidente : Prof. Hugo R. Luna Molero (delegado por el Decano)
Jurados : Prof. Hugo R. Luna Molero
: Prof. Luisa Noa Yarasca
4to jurado : Prof. Gabriela Bellido Mujica
Asesor : Prof. Edgar Cárdenas Landeo
Secretario Docente : Prof. Daniel Santiago Chávez

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

Da inicio la exposición el Bachiller: **Qantu Lisaia OCHOA GUTIERREZ**, y una vez concluida, el presidente de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, seguidamente se da pase al asesor de tesis, para que pueda aclarar algunas preguntas, interrogantes, aclaraciones.

El presidente invita al sustentante abandonar el auditorium para que pueda proceder con la calificación.

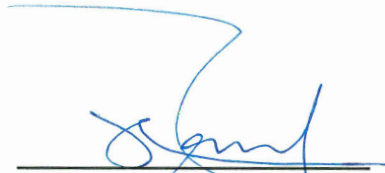
RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: **Qantu Lisaia OCHOA GUTIERREZ**,

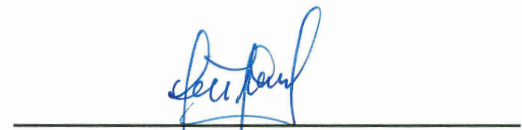
JURADOS	Texto	Exposición	Preguntas	P. Final
Prof. Hugo R. Luna Molero	17	17	17	17
Prof. Luisa Noa Yarasca	16	16	15	16
Prof. Gabriela Bellido Mujica	16	17	17	17
PROMEDIO FINAL				17

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar al Bachiller: **Qantu Lisaia OCHOA GUTIERREZ**; quien obtuvo la nota final de diecisiete (17) para la cual los miembros del jurado evaluador firman al pie del

presente, siendo las 4:44 pm de la mañana, se da por concluido el presente acto académico.



Prof. Hugo R. Luna Molero
Jurado 1



Prof. Luisa Noa Yarasca
Jurado 2



Prof. Gabriela Bellido Mujica
4to Jurado



Prof. Edgar Cárdenas Landeo
Asesor



Prof. Hugo R. Luna Molero
Presidente



Prof. Daniel Santiago Chávez
Secretario docente



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
FARMACIA Y BIOQUÍMICA



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD SEGUNDA INSTANCIA:
TESIS DE PREGRADO

(C°66-2024-EPFB-UNSCH)

La que suscribe, directora de escuela y docente instructor en segunda instancia de Tesis de Pregrado, luego de verificar la originalidad de la tesis de la Escuela profesional de Farmacia y bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud, en representación de la decana y delegada por Resolución Decanal N° 077-2021-UNSCH-FCSA/D, deja constancia que el trabajo de tesis titulado:

Actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayacucho, 2024.

**Para optar el título profesional de: QUÍMICO FARMACÉUTICO
PRESENTADO POR: Bach. Qantu Lisaia OCHOA GUTIERREZ**

Ha sido sometido al análisis mediante el sistema TURNITIN concluyendo que presenta un porcentaje de **28% de índice de similitud**.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13° del Reglamento de Originalidad de Trabajos de investigación de pregrado de la UNSCH. Por tanto, **ES PROCEDENTE** conceder la Constancia de originalidad en segunda instancia.

Ayacucho, 25 de noviembre del 2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Mg. Maricela López Sierralta
DIRECTORA
Docente. Instructor
Segunda instancia

cc.
Archivo.

Actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayacucho, 2024.

por Qantu Lisaia OCHOA GUTIERREZ

Fecha de entrega: 25-nov-2024 11:32a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2531852666

Nombre del archivo: Tesis_de_Qantu_Lisaia_OCHOA_GUTIERREZ.pdf (2.8M)

Total de palabras: 15161

Total de caracteres: 80526

Actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayacucho, 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD

28%	25%	9%	26%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	17%
	Trabajo del estudiante	
2	repositorio.unsch.edu.pe	3%
	Fuente de Internet	
3	hdl.handle.net	1%
	Fuente de Internet	
4	bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC	1%
	Trabajo del estudiante	
6	Submitted to Universidad de Pamplona	<1%
	Trabajo del estudiante	
7	www.familiaysalud.es	<1%
	Fuente de Internet	
8	repositorio.upch.edu.pe	

Fuente de Internet

<1 %

9

www.repositorio.upla.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

10

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

11

repositorio.upagu.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

12

Submitted to
[consultoriadeserviciosformativos](#)

Trabajo del estudiante

<1 %

13

scholar.unair.ac.id

Fuente de Internet

<1 %

14

1library.co

Fuente de Internet

<1 %

15

Submitted to Universidad de San Martín de
Porres

Trabajo del estudiante

<1 %

16

www.frontiersin.org

Fuente de Internet

<1 %

17

pubmed.ncbi.nlm.nih.gov

Fuente de Internet

<1 %

18

repositorio.unc.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

19	www.cmich.edu Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	Submitted to Universidad de Málaga - Tii Trabajo del estudiante	<1 %
22	Submitted to University of Newcastle upon Tyne Trabajo del estudiante	<1 %
23	dniproavia.com Fuente de Internet	<1 %
24	vsip.info Fuente de Internet	<1 %
25	wne.edu Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo