

**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
Carmen Alto, 2024.**

Para optar el título profesional de:

QUÍMICO FARMACÉUTICO

PRESENTADO POR:

Bach. Katerin Vanessa SANCHEZ ACUÑA

ASESOR:

Mg. Edgar CÁRDENAS LANDEO

AYACUCHO - PERÚ

2024

A mis amados padres, gracias por ser el pilar más fuerte en mi vida, por su amor incondicional, y por cada sacrificio que han hecho para verme crecer. No hay palabras suficientes para expresar lo agradecido que estoy por cada enseñanza, cada consejo y cada gesto de cariño. Ustedes son mi inspiración y mi mayor fuente de fuerza. Este logro es tan suyo como mío. Los amo profundamente.

AGRADECIMIENTO

A mi casa de estudios, la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, mi *Alma Mater*, por haberme brindado la oportunidad de tener una formación académica universitaria.

Valoro a la Facultad de Ciencias de la Salud y a la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quien me otorgo una educación de calidad en sus aulas el durante mi recorrido universitario, a mis profesores que han sido guías hacia la excelencia profesional.

Agradezco especialmente al Magister Q.F. Edgar Cárdenas Landeo quién se comprometió a ofrecerme todo su respaldo y guía en calidad de asesor de tesis.

Asimismo, a todos aquellos que de alguna manera su ayuda, apoyo y dedicación durante el proceso de investigación.

Su experiencia y compromiso han sido aspectos clave que han influido de manera notable en el éxito de este estudio.

Finalmente, a mis padres que siempre me apoyaron en todo momento, la comprensión y respaldo hacia la consecución de mis metas.

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL	vii
ÍNDICE DE FIGURA	ix
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE ANEXOS	xiii
RESUMEN	xv
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
2.1 Antecedentes	5
2.2 Marco conceptual	14
2.2.1 Medicamento de venta libre (OTC "Over the Counter")	14
2.2.2 Protección y seguridad de los medicamentos de venta libre	15
2.2.3 Uso de medicamentos sin receta médica	15
2.2.4 Relación de medicamentos de venta libre	16
2.2.5 Reacciones adversas de medicamentos de venta libre	17
2.2.6 Automedicación	17
2.2.7 Medicamento	18
2.2.8 Errores habituales de la automedicación	18
2.2.9 Rol del Químico Farmacéutico en la automedicación	18
2.3 Bases teóricas	19
2.3.1 Actitudes	19
2.3.2 Hábitos	20
2.3.3 Conocimiento	20
2.4 Marco legal	21
III. MATERIALES Y MÉTODOS	23
3.1 Ubicación	23
3.2 Población	23
3.3 Muestra	23
3.3.1 Unidad de análisis	24

3.4	Metodología y recolección de datos	24
3.4.1	Procedimiento	24
3.4.2	Validación de instrumento	24
3.5	Tipo de investigación	25
3.6	Diseño de investigación	25
3.7	Análisis de datos	25
3.8	Aspectos éticos	25
IV.	RESULTADOS	27
V.	DISCUSIÓN	34
VI.	CONCLUSIÓN	39
VII.	RECOMENDACIÓN	40
VIII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
	ANEXOS	46

ÍNDICE DE FIGURA

	Página
Figura 1. Porcentaje de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en el distrito de Carmen Alto, 2024.	28

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Relación de medicamentos de venta libre.	16
Tabla 2. Porcentaje de las características demográficas de los encuestados que sí realización la compra de medicamentos de venta libre en tiendas y/o bodegas.	29
Tabla 3. Porcentaje de evaluación de los encuestados en el nivel de conocimiento de sobre medicamentos de venta libre sin/con receta médica.	30
Tabla 4. Porcentaje de las actitudes de los encuestados que realizaron la compra de medicamentos de venta libre en el Distrito de Carmen Alto, 2024.	32
Tabla 5. Porcentaje de los hábitos de los encuestados que realizaron la compra de medicamentos de venta libre en el Distrito de Carmen Alto, 2024.	33

ÍNDICE DE ANEXOS

	Página
Anexo 1. Fichas de validación del instrumento cuestionario de acuerdo a la opinión de juicio de expertos.	47
Anexo 2. Cuantificación de la validez de contenido, a través de la prueba V Aiken del instrumento cuestionario. Ayacucho, 2023.	53
Anexo 3. Consentimiento informado otorgado a jefes de familia del Distrito de Carmen Alto. Ayacucho, 2024.	54
Anexo 4. Cuestionario de actitudes y hábitos de medicamentos de venta libre en los establecimientos comerciales en el distrito de Carmen Alto, 2024.	55
Anexo 5. Calendario para la concientización de uso de medicamentos de venta libre en los establecimientos comerciales.	57
Anexo 6. Encuestas realizadas a jefes de familia en el Distrito de Carmen Alto.	58
Anexo 7. Matriz de la operacionalización de las variables.	59
Anexo 8. Matriz de consistencia.	61

RESUMEN

Los medicamentos de venta libre se dispensan sin receta médica y su uso de manera indebida puede ocasionar efectos adversos para tratar esa situación, se realizó el presente estudio con el propósito de alcanzar el siguiente objetivo de evaluar las actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Carmen Alto, 2024. El estudio tuvo el tipo de investigación descriptiva de diseño transversal. Se tomó una muestra de 367 adultos mayores, en el Distrito de Carmen Alto, en los resultados se evidenció que el nivel de conocimiento general sobre medicamentos de venta libre, presenta en su gran mayoría un nivel de conocimiento alto (50,5 %). En los hábitos del uso medicamentos de venta libre, se evidenció que el paracetamol/panadol es más usado (27,5 %); además su motivación de uso es por el tiempo que demora en la atención de un hospital/clínica (29,2 %) y su adquisición de uso es por la facilidad de conseguirlo (58,7%), al mismo tiempo, en las actitudes se mostró que la mayoría adquirió como fuente de información por un amigo/familiar, además la recomendación de compra, no recomendarían la adquisición (81,7%) ni la venta libre (72,6%) de medicamentos en los establecimientos comerciales, se concluye que los encuestados evidencian que a pesar de tener un nivel de conocimiento alto tienen los hábitos de no comprar medicamentos en farmacias y/boticas por la demora de los hospitales/clínicas en cuanto a la actitud tienen mayor información por un familiar y no de profesional de salud.

Palabras clave: Medicamentos de venta libre; nivel de conocimiento, hábitos y actitudes.

I. INTRODUCCIÓN

Los medicamentos de venta libre, también denominados como OTC (Over The Counter en inglés), son productos farmacéuticos que pueden adquirirse sin la necesidad de una prescripción médica. Su accesibilidad y uso han aumentado considerablemente, lo que refleja su relevancia en la atención de afecciones menores y en el autocuidado de la salud¹. En muchos países, incluidos aquellos con sistemas de salud altamente regulados, los medicamentos OTC son fundamentales para reducir la presión sobre los servicios de atención primaria y permitir a los consumidores tomar decisiones informadas sobre su bienestar. El avance de la tecnología farmacéutica y los estrictos controles de seguridad han permitido que ciertos medicamentos, previamente sujetos a prescripción médica, sean clasificados como de venta libre. Estos productos abarcan una amplia gama de categorías, desde analgésicos y antihistamínicos hasta tratamientos tópicos y suplementos. A medida que se expanden las opciones disponibles para los consumidores, también crece la necesidad de asegurar que el público tenga acceso a información confiable y comprensible sobre su uso adecuado².

Las actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre son factores clave que influyen en la automedicación dentro de la población. Las actitudes reflejan cómo los individuos perciben la seguridad y efectividad de estos productos, lo que puede llevar a decisiones informadas o a un uso inapropiado. Por otro lado, los hábitos de uso describen cómo, cuándo y por qué las personas eligen utilizar estos medicamentos, incluyendo la frecuencia de consumo y el tipo de productos seleccionados. La comprensión de estas actitudes y hábitos es crucial para desarrollar estrategias de educación y regulación que promuevan el uso seguro y efectivo de medicamentos OTC.

La Ley N.º 29459 establece una serie de normas para asegurar que los medicamentos de venta libre, que pueden adquirirse sin receta médica, cumplan con criterios rigurosos de seguridad y eficacia. Estos medicamentos solo se pueden

vender sin prescripción siempre que no representen un alto riesgo para la salud y su uso sea seguro bajo las instrucciones detalladas en el etiquetado a si mismo todos los medicamentos de venta libre deben obtener un registro sanitario emitido por la DIGEMID, lo que garantiza que han sido evaluados para asegurar su calidad, seguridad y eficacia. La promoción de estos productos también está estrictamente regulada; la publicidad debe ser precisa y no engañosa, y no puede afirmar beneficios que no estén respaldados por evidencia científica. El etiquetado de estos medicamentos debe ser claro, detallando los ingredientes activos, las instrucciones de uso, las advertencias y los posibles efectos adversos, permitiendo un uso seguro sin la necesidad de supervisión médica. A pesar de no requerir receta, estos productos están sujetos a vigilancia continua por parte de las autoridades para garantizar su seguridad, y se toman medidas correctivas si se identifican riesgos, como el retiro del producto del mercado³.

La automedicación consiste en que las personas utilicen medicamentos para tratar síntomas o malestar sin la orientación directa de un profesional de la salud. Este fenómeno ha experimentado un notable incremento a nivel global, impulsado por factores como el acceso sencillo a los medicamentos de venta libre (OTC), su abundancia de información en todas las redes sociales y como sus creencias de que algunas afecciones pueden ser controladas sin la intervención de un médico, de esta manera por la falta de farmacias y boticas cercanas a su domicilio. Si bien la automedicación puede facilitar el acceso rápido a tratamientos y aliviar la carga sobre los sistemas de salud, también plantea desafíos importantes en términos de seguridad, eficacia y control del uso de los medicamentos⁴.

El farmacéutico juega un rol esencial en la atención de la salud, especialmente en la gestión y distribución de los medicamentos de venta libre⁵. Estos medicamentos, que pueden adquirirse sin necesidad de una prescripción médica para su adquisición, permiten a los pacientes tratar afecciones menores y practicar el autocuidado. Sin embargo, su acceso sin supervisión médica directa plantea retos importantes relacionados con su uso adecuado, seguridad y efectividad, que hacen indispensable la intervención del químico farmacéutico, por ende, actúa como responsable de la salud pública al asegurar que los pacientes reciban una orientación adecuada sobre el uso correcto de los medicamentos OTC. A través de su formación científica, el químico farmacéutico posee el conocimiento necesario para informar sobre las indicaciones, dosificaciones, interacciones medicamentosas, y posibles efectos adversos de estos productos. Además, su rol incluye la responsabilidad de identificar

situaciones en las que el uso de un medicamento de venta libre no es apropiado y recomendar la consulta con un médico cuando sea necesario⁶. Esta capacidad de intervenir en la toma de decisiones del consumidor contribuye a evitar problemas de automedicación indebida, que pueden derivar en complicaciones como reacciones adversas o resistencia a medicamentos, por esta razón es la importancia del rol del químico farmacéutico en la venta y manejo de los medicamentos de venta libre. A través de un análisis de la legislación vigente, la práctica profesional y los comportamientos de los consumidores, se busca resaltar cómo la labor de este profesional contribuye al uso responsable de los medicamentos y a la prevención de riesgos asociados a su consumo inadecuado. Además, se exploran los desafíos que enfrentan los químicos farmacéuticos en un mercado cada vez más complejo, y las oportunidades para optimizar su papel en la promoción de la salud pública⁷.

Esta tesis tiene como propósito de estudio analizar las actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en la población del distrito de Carmen Alto, además recopila sus conocimientos y opiniones como la fuente de información, criterios de selección y motivación de uso. Este estudio busca entender la percepción y el comportamiento de los pobladores del distrito de Carmen Alto, frente a estos productos, así como las estrategias regulatorias que garantizan su uso seguro y eficaz. Cual tuvo como objetivos:

Objetivo general:

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

Objetivos específicos:

- Describir las características demográficas en la población adulta en el distrito de Carmen Alto 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 Carmen Alto, 2024.
- Evaluar las actitudes sobre el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Carmen Alto, 2024.
- Evaluar los hábitos sobre el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Carmen Alto, 2024.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

En Colombia en el año 2023 Delgado S.C⁸. realizó el estudio sobre: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos por parte de los dispensadores de medicamentos de la localidad de Ciudad Bolívar en la ciudad de Bogotá”. Este estudio, de carácter observacional, descriptivo y transversal, incluyó a 138 farmacias de la ciudad, donde aplicaron un cuestionario previamente desarrollado, verificado y probado por expertos, con preguntas tipo Likert. Los resultados mostraron que solo el 52,2 % de los participantes tenían una educación tecnológica en el campo de la farmacia, el 33,3 % contaba con formación como auxiliares de farmacia, y el 14,5 % fueron graduados. Al consultar sobre sus síntomas donde mencionaban los usuarios en caso de infecciones, los dispensadores señalaron sus molestias de garganta, así como deposiciones acuosas, las más comunes. En cuanto a los medicamentos adquiridos para tratar estos síntomas, los encuestados coincidieron en que los antibióticos, analgésicos y antiparasitarios eran los más comprados por los usuarios para tratar supuestas infecciones. Además, se evidenció que muchos dispensadores no poseen un conocimiento adecuado sobre el uso y manejo correcto de los antibióticos, lo que se atribuye a la falta de formación profesional y a un conocimiento insuficiente sobre la resistencia antimicrobiana.

Alviz A. A *eat al*⁹, en el año 2023, han señalado como objetivo “Describir los hábitos de consumo de medicamentos de venta libre por estudiantes universitarios del área de la salud” fue un estudio descriptivo transversal llevado a cabo en tres universidades de Cartagena. Para ello, aplicaron una encuesta a 140 estudiantes con el fin de indagar sobre sus hábitos de consumo, conocimientos sobre OTC, creencias, actitudes y prácticas. Sus resultados mostraron una alta consistencia interna del cuestionario, con un Alfa de Cronbach de 0,77. Del total de los participantes, el 59 % eran mujeres y sus edades oscilaban entre los 16 y 30 años. Además, el 91 %

coincidieron que la automedicación resulta dañina. No obstante, el 61% admitieron automedicarse debido a que sus dolencias eran leves y recurrentes. Los medicamentos más utilizados fueron el acetaminofén (52,9 %) y los antiinflamatorios no esteroideos (16,48 %). A pesar de que algunos estudiantes mencionaron el uso de medicamentos de prescripción, como la amitriptilina, antibióticos, opiáceos, furosemida y corticoides, llegaron a una conclusión, que indica que los estudiantes son perceptivos de los riesgos de la automedicación, pero la practican con frecuencia.

En Grecia en el año 2022. Lalagkas *et al*¹⁰. llevó a cabo un estudio cuyo objetivo fue “Determinar la frecuencia de uso, las fuentes de información y los criterios de selección que emplean los residentes griegos respecto a los medicamentos de venta libre (OTC)”, y así como percepción acerca de la distribución de estos lugares que no son farmacias. El estudio utilizó un sondeo con un cuestionario transversal para evaluar los conocimientos, hábitos y actitudes relacionados con los medicamentos OTC. La muestra incluyó a 782 participantes que completaron el cuestionario, con una edad promedio de 46 años, de los cuales el 55,1 % eran mujeres. Aproximadamente un tercio 32,5 % de los encuestados reportó el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINE) más de una vez por semana, mientras que solo el 13,2 % utilizaba medicamentos de venta libre para tratar afecciones del tracto gastrointestinal. Además, el 84 % de los participantes consultaban a un profesional de la salud antes de adquirir estos medicamentos. En relación con las fuentes de información, el 65,6 % de los encuestados valoraba la recomendación de su médico, mientras que el 60,2 % consideraba importante la opinión de su farmacéutico. Asimismo, el 61,2 % de los participantes mostró una actitud desfavorable hacia la compra de medicamentos sin receta en establecimientos distintos a las farmacias. Por otro lado, se observó que los participantes más jóvenes tenían mayor predisposición a adquirir medicamentos de venta libre fuera de las farmacias en comparación con los adultos mayores (odds ratio 2,20; intervalo de confianza del 95 % 1,37-3,54). En conclusión, los profesionales de la salud desempeñan un papel crucial al ofrecer orientación sobre la selección de medicamentos de venta libre, lo que podría influir en la preferencia de los participantes por adquirirlos en farmacias locales en lugar de en tiendas minoristas.

Wangler J y Janky M¹¹, en el año 2022 realizaron un estudio titulado “Actitudes, atribuciones y patrones de uso de los pacientes de atención primaria con respecto a los medicamentos de venta libre: una encuesta en Alemania” mediante una encuesta

exploratoria anónima en la sala de espera de 60 consultorios de médicos de cabecera en los estados alemanes de Renania del Norte-Westfalia, Hesse y Renania-Palatinado, con la participación de 900 pacientes. Además del análisis descriptivo, se utilizó una prueba t para muestras independientes con el fin de detectar diferencias significativas entre dos grupos. El 65 % de los encuestados indicó que había utilizado medicamentos de venta libre de forma frecuente u ocasional. En relación con los efectos, riesgos y efectos secundarios, el 54 % mencionó que normalmente solicitaba consejo a su médico de cabecera o farmacéutico antes de adquirir o consumir estos productos. Para el 56 %, el prospecto de información del paquete era una fuente común de información sobre los medicamentos de venta libre que utilizaban. Los participantes consideraban que estos medicamentos eran especialmente adecuados para el tratamiento preventivo de resfriados, síntomas gripales y para el alivio del dolor. Sin embargo, la percepción generalizada de que los medicamentos de venta libre eran fáciles de usar (62 %), de baja dosis (69 %) y de baja eficacia (73 %) no siempre coincidía con los riesgos y beneficios reales asociados a la automedicación sin receta. Dada la fácil disponibilidad de estos medicamentos y su notable presencia en la publicidad, se hizo evidente que era fundamental que los pacientes tuvieran una comprensión realista de las oportunidades y riesgos que conllevan. Además del asesoramiento de los farmacéuticos, el apoyo continuo y confiable de los médicos de cabecera, así como sus servicios de información y orientación, desempeñaron un papel crucial en este aspecto. Se recomendó prestar más atención a esta cuestión de salud pública y promover iniciativas para concienciar a los pacientes sobre los peligros de consumir medicamentos sin consulta médica.

En el año 2020, Leikola *et al*¹² desarrollaron una investigación que tuvo como objetivo “Determinar el número y la naturaleza de los problemas relacionados con los medicamentos de venta libre, con especial énfasis en los medicamentos de venta libre de alto riesgo”, el estudio se llevó a cabo en 52 farmacias comunitarias en Finlandia, se realizó un estudio observacional mediante una encuesta con cuestionario. Los farmacéuticos de las farmacias participantes registraron los problemas observados relacionados con los medicamentos y las intervenciones realizadas en el ámbito de los medicamentos de venta libre durante una semana, utilizando un formulario electrónico basado en la clasificación de problemas de Westerlund. En sus resultados las 52 farmacias documentaron un total de 339 problemas relacionados con los medicamentos, lo que representó el 0,6 % de los clientes de venta libre. El problema más frecuente identificado fue la "Incertidumbre

sobre la indicación del medicamento" (39,2 %). Una parte significativa de los problemas (26,3 %) se vinculó a medicamentos de venta libre de alto riesgo, con la mayoría de estos casos asociados a medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (21,8 %). En total, se registraron 641 intervenciones por parte de las farmacias para abordar estos problemas. En el 87 % de los casos, la intervención del farmacéutico consistió en brindar asesoramiento. Además, más de la mitad de las intervenciones realizadas fueron preventivas. Se concluye que los farmacéuticos desempeñaron un papel activo en la intervención y prevención de problemas relacionados con los medicamentos de venta libre, incluyendo aquellos de alto riesgo como los analgésicos, donde el uso inapropiado puede tener consecuencias graves debido al desconocimiento de los consumidores. Dado que el uso de medicamentos de venta libre continúa en aumento, es esencial que el asesoramiento farmacéutico sea accesible y se ofrezca de manera proactiva a los consumidores para garantizar una automedicación más segura.

Un estudio sobre "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los antibióticos por parte de los dispensadores en la localidad de Usaquén, Bogotá" realizado en Colombia en el año 2020 por Córdoba L.N¹³. Esta investigación, de tipo descriptivo transversal, realizaron con una muestra de 52 dispensadores de farmacias y droguerías en la localidad de Usaquén, Bogotá, a través de una encuesta semiestructurada CAP. Los resultados revelaron un uso inadecuado de los antibióticos, donde el 29 % de los encuestados los recomendaba para infecciones virales, el 10 % para resfriados, y el 6 % para dolores abdominales. Además, un porcentaje significativo no identificaba correctamente los antibióticos, mencionando el celecoxib (8 %), la triamcinolona (25 %) y la dexametasona (4 %) como tales. Se observó que antibióticos contraindicados, como el trimetoprim-sulfametoxazol (12 %), la gentamicina (10 %) y la tetraciclina (4 %), eran incorrectamente recomendadas para el tratamiento de infecciones en mujeres embarazadas. El 67 % de los encuestados admitió no conocer la normativa sobre la dispensación de antibióticos en Colombia. En cuanto a la percepción sobre la resistencia antimicrobiana, el 25 % no consideraba que fuera un problema de salud pública. A pesar de estos hallazgos, la mayoría reconoció la importancia de recibir información en esta área, subrayando la necesidad de que los dispensadores desempeñen un papel crucial dentro de la cadena farmacéutica y que deben tener una participación activa en el control de la resistencia a los antibióticos.

Martínez, G.I y col¹⁴, llevaron a cabo el estudio en el año 2016 que titula “Características del consumo de medicamentos de venta libre en una población de adultos de la ciudad de Medellín (Colombia)”, llevo a cabo un estudio descriptivo y transversal seleccionó como su muestra de conveniencia de 351 personas de la población general que participaron en actividades formativas en una universidad de Medellín. Los hallazgos revelaron una prevalencia anual de uso de medicamentos sin prescripción médica del 73 %, y una prevalencia mensual del 55 %. Los principales motivos de uso fueron el dolor de cabeza (64,4%) y los síntomas gripales (40,5 %). La automedicación fue la vía predominante para tratar estos síntomas (64 %). Los factores que influyeron en la elección o compra del medicamento incluyeron la recomendación médica (77 %), el costo y la experiencia previa de uso (76 % cada uno) y la publicidad (22 %). Las principales fuentes de información fueron los médicos (73 %), Internet (44 %) y los farmacéuticos (43 %).

Nacionales

Ochoa A. y Palacios V¹³. en el año 2022 realizo un estudio como objetivo “Determinar la relación que existe entre 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” la técnica empleada se fundamentó en un enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo-correlacional y un diseño no experimental de tipo transversal y su muestra ha sido de 269 usuarios, al cual se administró un cuestionario con 20 preguntas, a través de la técnica, de este modo se utilizó SPSS Versión 22 y la prueba estadística de correlación de Spearman con un nivel de significancia del 5 % para sus resultados. Se encontró una correlación sólida y directa entre la variable 1 (publicidad farmacéutica) y la variable 2 (medicamentos de venta libre, OTC) después de determinar la correlación para la hipótesis general. El coeficiente de correlación fue $r = 0,729$ y el valor de p fue 0,000 y de la misma manera se encontró una correlación entre la variable 1 y la variable 2, después de la correlación se determinaron la hipótesis general. Su coeficiente de correlación fue $r = 0,729$ y el valor de p fue 0,000. Para su dimensión de mensaje publicitario farmacéutico obtuvieron (p valor es 0,000), valor de Rho de Spearman de $r = 0,597$ indicando su correlación moderada y directa, para su dimensión de medios de comunicación masiva obtuvieron (p valor es 0,000), valor de Rho de Spearman de $r = 0,525$ estuvo indicando una correlación moderada y directa, para su dimensión promoción del producto farmacéutico obtuvieron (p valor 0,000) valor de Rho de Spearman de $r = 0,637$ mostrando correlación moderada y directa y para la dimensión Consumo

desmedido de medicamentos bajo la influencia y responsabilidad de la industria farmacéutica obtuvieron (p valor 0,000). valor de Rho de Spearman de $r = 0,670$ indicando correlación moderada y directa. Por último, su conclusión que establecieron fue que existió una relación significativa entre ambas variables.

Un estudio sobre “Publicidad y consumo de productos farmacéuticos de venta libre (OTC) en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del distrito de Santa Anita” realizado en Lima en el año 2021 por García C.E y Rojas N. F¹⁵. este estudio se llevó a cabo con un enfoque cuantitativo, utilizando un diseño observacional, analítico, transversal y prospectivo en una población clasificada por grupos de edad: grupo 1 (18 a 25 años), grupo 2 (26 a 40 años) y grupo 3 (41 a 60 años), abarcando ambos sexos. La muestra consistió en 402 participantes, y se empleó una encuesta para evaluar la percepción y actitud hacia la publicidad relacionada con las variables en estudio, la cual fue validada por expertos y mostró confiabilidad. Se analizó la información con el software SPSS Statistics, aplicando la prueba Chi-cuadrado de Pearson, y se encontró que el 63,7 % de los encuestados tenía una percepción y actitud media hacia el consumo de medicamentos de venta libre (OTC) influenciada por la publicidad. Los medicamentos más consumidos fueron Panadol 500 mg (28,4 %), Doloflam 200 mg (9,0 %) y Alercet 10 mg (8,2 %). La publicidad más efectiva fue la televisión (51,7 %), seguida de redes sociales (26,1 %), destacando el uso de eslóganes (33,1 %). La percepción general hacia el consumo de OTC en relación con la publicidad fue media (70,9 %), al igual que la actitud (54,0 %). En conclusión, se evidenció una conexión entre la publicidad y el consumo de productos farmacéuticos de venta libre entre los usuarios de farmacias en el distrito de Santa Anita durante julio de 2021.

En Lima en el año 2021, Ayala L.L y Eguía F.M¹⁶. presentaron un estudio que tuvo como objetivo “Determinar la relación entre conocimiento de medicamentos y automedicación en pacientes que asisten al centro de salud Lauriama Barranca entre enero y marzo, 2021”. Esta investigación adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, descriptivo y correlacional de corte transversal. la población objetivo estuvo por 455 asegurados que visitaron el Centro de Salud Lauriama en febrero de 2021, de los cuales, se seleccionó una muestra de 300 pacientes, cumpliendo con criterios de inclusión que abarcaron edades entre 18 y 50 años, de modo que sus resultados revelaron que el 36,7 % de los participantes tenían entre 42 y 50 años, mientras que el 54,3 % eran mujeres, y el 33,3 % poseían un nivel

educativo básico. En lo que, respecto al conocimiento sobre medicamentos, el 46,7 % presentaron un nivel bajo, el 40,3 % presentó un nivel medio de conocimiento terapéutico, y el 54,7 % carecían un bajo entendimiento sobre el proceso terapéutico. Además, el 48,7 % tenían un bajo conocimiento sobre la conservación de medicamentos, en cuanto a la automedicación, se determinó que el 66,7 % practicaban la automedicación de manera irresponsable, y observaron que el 69,7% tenían actitudes negativas hacia esta práctica, mientras que el 68,0 % mostraron actitudes positivas. La investigación concluyó que existía una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre los medicamentos y la automedicación, así como con el conocimiento en áreas específicas como el proceso terapéutico y la conservación de medicamentos.

En la región de Cusco en el año 2019, Delgado F⁸. realizó un estudio de: “Nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del centro poblado de Santa María, distrito Maranura. Cusco, 2018.”, se realizó un estudio descriptivo y transversal; con una muestra de 127 jefes de familia que cumplían con los criterios de inclusión establecidos. Los resultados mostraron que el 44,1 % de los residentes de Santa María se encontraba en el rango de 30 a 59 años, siendo el 63,8 % de sexo masculino. Además, el 39,4 % tenía educación secundaria, mientras que el 5,5 % no contaba con instrucción formal. En cuanto al estado civil, el 37 % convivía, y un 7,8 % se encontraba divorciado. En términos laborales, el 24,4 % de la población se desempeñaba como empleados, y el 55,1 % tenía un ingreso mensual inferior a s/850.00, mientras que solo el 8,7 % ganaba más de s/1600.00. En relación con los conocimientos ante la automedicación, el 68,5 % mostró un conocimiento deficiente, el 22,8 % tenía un nivel regular, y el 8,7 % poseía un buen nivel. A las prácticas de automedicación, el 48,8 % consumía medicamentos según su afección, el 55,1 % los tomaba entre dos y tres veces al día, y el 29,9 % mencionó que el principal motivo para automedicarse era el dolor de cabeza. El 39,4 % consumía paracetamol y el 37,8 % lo hacía por recomendación de un profesional. Además, el 34,7 % no acudía al centro de salud debido a dificultades económicas, y el 41,7 % compraba medicamentos en boticas o farmacias, siendo las infecciones respiratorias el motivo principal para el 37,8 % de las compras de medicamentos.

Sánchez R R y Saucedo R N¹⁷, realizaron un estudio titulado “Influencia de la publicidad de medicamentos de venta libre relacionado con la automedicación en pobladores adultos que asisten a los establecimientos farmacéuticos de Collique –

Comas, abril - noviembre del 2019". Se llevó a cabo un estudio prospectivo, no experimental, descriptivo, observacional y cuantitativo. Se definió una muestra de 456 encuestas, distribuidas en 57 por cada establecimiento farmacéutico, que permitió obtener los siguientes resultados: el 95,2 % de los habitantes que asistieron a las farmacias en Collique, Comas, manifestó haber visto publicidad de medicamentos de venta libre en los medios de comunicación, mientras que un 4,8 % indicó no haber visto este tipo de publicidad. El medio más utilizado fue la televisión, con un 90 % de respuestas. Además, el 91,2 % de la población encuestada se automedicó con medicamentos de venta libre sin la supervisión de un médico, y el 50,7 % admitió haberlo hecho influenciado por la publicidad que había percibido. Se concluyó que la publicidad de medicamentos en los medios de comunicación efectivamente influía en la población de Comas, promoviendo la automedicación.

González, F.M¹⁸. en el año 2017 realizó un estudio de "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". El estudio es observacional, transversal y descriptivo mediante encuestas, como resultado se incluyeron 1961 encuestas a usuarios de servicios de salud, de los cuales la mayoría eran mujeres (n=1565, 79,21 %) y una proporción significativa tenía educación secundaria (n=1144, 58,34 %). El 67,2% (n=1319) informó haber recibido antibióticos durante el último año. En cuanto a la obtención de los antibióticos, el 76,08 % (n=1492) lo hizo por prescripción médica, mientras que el 17,9% (n=350) los obtuvo a través del expendedor farmacéutico, el 2,6 % (n=52) por auto prescripción y el 1 % (n=20) por recomendación de otras personas. La mayoría de los médicos encuestados reconocieron el uso inapropiado de antibióticos, y un 85,1 % (n=23) recetaba estos medicamentos más de una vez al día. Asimismo, el 85,1 % encuestados consideró que internet es una confiable fuente de información y propuso la implementación de programas educativos sobre el uso correcto de los antibióticos, por consiguiente, se detectó un conocimiento deficiente en la población sobre el uso correcto de la utilización de estos medicamentos. Más de la mitad de los usuarios recibieron prescripción médica para los antibióticos, y tres cuartas partes de la población buscarían atención médica en caso de presentar síntomas del tracto respiratorio superior. Casi todos los médicos encuestados coincidieron en que la resistencia antimicrobiana representa un problema de salud pública y apoyaron la creación de programas educativos para mejorar la prescripción de antibióticos.

Regionales

Ramírez, S.P¹⁹, el objetivo del estudio que realizó fue “Caracterizar los conocimientos, actitudes y prácticas de la población relacionados con el uso de antibióticos. Se ejecutó en el distrito de San Juan Bautista de Ayacucho, 2019”. El estudio fue de carácter aplicado, con un diseño descriptivo-correlacional de corte transversal. Entre los principales resultados se identificó que el grupo de edad predominante estaba entre los 18 y 25 años (33,1 %), la mayoría eran hombres (52,5 %) y el 78,1 % eran solteros. Además, el 83,1 % de los participantes provenían de áreas urbanas, mientras que el 60,9% contaba con educación superior. En cuanto a la ocupación, el 37,2 % eran estudiantes. Se encontró que el 82,1 % de los encuestados tenía un nivel de conocimiento entre regular y deficiente, y de este grupo, el 68,7 % mostró un uso inadecuado de antibióticos. Los resultados indicaron una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso incorrecto de los antibióticos ($p = 0,05$). Asimismo, el 93,4 % de los participantes presentó prácticas entre regulares y deficientes en el uso de antibióticos, y solo el 15 % demostró un uso responsable de estos medicamentos, lo que fue corroborado por un análisis estadístico de Chi cuadrado con un nivel de significancia altamente relevante ($p < 0,05$).

En Ayacucho en el año 2023, Enciso C.E²⁰. presentó un estudio que tuvo como objetivo evaluar el “Nivel de conocimiento y las prácticas en el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población de Ayna”. El tipo de investigación fue descriptiva y de diseño transeccional descriptivo 206 adultos que participaron que residían en la localidad de San Francisco, ubicado en el distrito de Ayna, provincia de La Mar, a lo largo del año 2023. Como resultados el estudio reveló que el 48,1 % de los encuestados presentaban un conocimiento limitado acerca de los medicamentos de venta de libre (OTC). El paracetamol fue el fármaco más adquirido 80,6 %, aunque su compra era poco frecuente 80,6 %. Los amigos y familiares se identificaron como las principales fuentes de información y recomendación para su uso y la adquisición de estos medicamentos estuvo impulsada por falta de acceso a las farmacias y la efectividad percibida por terceros. La mayoría de los encuestados no recomendaría la compra 85,9 % ni la venta 85,4 % de medicamentos OTC en establecimientos comerciales y como sus conclusiones demostró que los adultos tuvieron un bajo nivel de conocimiento sobre los medicamentos OTC, y su uso estuvo determinado por el tipo de medicamentos, la frecuencia de uso, las fuentes de información y las motivaciones de compra.

2.2 Marco conceptual

2.2.1 Medicamento de venta libre (OTC "Over the Counter")

Los medicamentos clasificados como OTC (over-the-counter) están disponibles para su compra sin necesidad de receta médica. Estos medicamentos están disponibles en farmacias, droguerías y determinados establecimientos minoristas, siempre que cumplan con la normativa que los clasifica como de bajo riesgo para la salud. Además, estos productos están destinados a aliviar, tratar o prevenir dolencias menores, tienen un largo historial de uso y han recibido aprobación para tales fines²⁰. La mayoría de los usuarios perciben que los medicamentos de venta libre son completamente seguros debido a su fácil disponibilidad, lo que lleva a una subestimación de los riesgos potenciales y posiblemente a un aumento de la aparición de efectos adversos asociados con su uso. Si bien generalmente se consideran seguros, ciertos medicamentos, como los antiinflamatorios no esteroideos y el paracetamol, pueden causar efectos secundarios graves si se usan incorrectamente²¹.

A sí mismo, permite que los medicamentos de venta libre se obtengan en farmacias, botica, como algunos casos, en establecimientos comerciales, siempre y cuando sean considerados de muy bajo riesgo para la salud. Sin embargo, la comercialización de estos productos fuera de los entornos farmacéuticos, sin el asesoramiento adecuado, puede aumentar el riesgo de efectos adversos relacionados con su uso. Por esta razón, el consejo proporcionado por los farmacéuticos en farmacias o boticas resulta esencial, especialmente cuando se trata de medicamentos que se adquieren sin prescripción médica²¹.

Los medicamentos se clasifican según el riesgo asociado con su uso, algunos requieren receta médica y los que se venden sin ella. Los medicamentos de venta libre tienen un bajo riesgo y cumplir ciertos criterios: deben ser efectivos en tratar síntomas leves, rápidos y consistentes en sus resultados, fáciles de usar, con un amplio margen de seguridad, y estar indicados para condiciones de buen pronóstico que no requieran diagnósticos complejos. Además, deben incluir recomendaciones sobre cuándo consultar a un médico. La seguridad, calidad y eficacia de estos productos es la responsabilidad de autoridades sanitarias de cada país, así como de supervisar su comercialización⁶.

2.2.2 Protección y seguridad de los medicamentos de venta libre.

Todos los medicamentos de venta libre deben cumplir con los requisitos de calidad, seguridad y eficacia establecidos por la FDA. Aunque son más accesibles y sencillos de usar que los medicamentos con receta, es fundamental recordar que siguen siendo fármacos y no están exentos de riesgos. Antes de utilizar cualquier medicamento, es esencial considerar tanto sus beneficios como sus posibles efectos adversos para tomar una decisión informada²².

El empleo de los medicamentos de venta libre ha aumentado de manera constante en los últimos tiempos. Aunque la gran cantidad de los usuarios los considera invulnerables, y se debe reconocer que no están exentos de riesgos. Estos medicamentos pueden generar efectos adversos e interacciones, especialmente en poblaciones vulnerables como personas ancianas, infantes, pacientes gravemente enfermos y mujeres embarazadas o en lactancia, particularmente si se toman en dosis máximas de manera frecuente. Por ello, la confianza de los medicamentos de venta libre debe abordarse en un mismo rigor que la de los medicamentos bajo prescripción médica²¹.

2.2.3 Uso de medicamentos sin receta médica

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), es necesario que los pacientes reciban cada medicamento específicamente para su propósito si los usos de los medicamentos son adecuados, en la cantidad apropiada, durante el plazo específico a la enfermedad, y con la menor cantidad de costo que sea factible tanto para el individuo como para la sociedad. Esto significa que el uso efectivo de un medicamento debe enfocarse en sanar y mejorar el bienestar de las personas. Además, es esencial utilizar los fármacos de manera racional para prevenir efectos adversos, interacciones indeseadas y la pérdida de eficacia (como las resistencias a enfermedades), así como para evitar gastos innecesarios a nivel personal, social y en el sistema de salud. Según información de la OMS, aproximadamente un tercio de la población mundial no tiene acceso a medicamentos esenciales, y el 50% de los pacientes los utilizan de manera inadecuada²³.

La seguridad de un medicamento depende de su uso correcto. En el caso de los fármacos de venta libre, este uso adecuado se basa en la autoevaluación del consumidor, lo que introduce un margen de error, aunque la mayoría de los dolores de cabeza no son graves, en raras ocasiones pueden ser un síntoma temprano de un problema más serio. De igual manera, lo que parece ser un fuerte ardor de

estómago podría indicar un posible ataque cardíaco. Es importante usar el criterio personal para discernir si un síntoma es leve o si requiere asistencia médica y en caso de duda es necesario consultar a un profesional de la salud²⁴.

2.2.4 Relación de medicamentos de venta libre

La DIGEMID informa que en su página web se ha publicado un listado de medicamentos de venta libre, con fichas técnicas, insertos y etiquetas. Estos productos han sido evaluados según los artículos 33 y 34 del D.S. 016-2011/MINSA. Los medicamentos que mantengan el mismo principio activo, concentración, vía de administración y forma farmacéutica podrán ser autorizados bajo las mismas condiciones para los procesos de inscripción, reinscripción y cambios de condición de venta²⁵.

Tabla 1. Relación de medicamentos de venta libre

IFA(S)	Concentración
Crema	
Clotrimazol	1 %
Terbinafina	1 %
Solución oral	
Dextrometorfano bromhidrato/Guaifenesina	10 mg+100 mg/5ml
Paracetamol	120 y 100 mg
Gel	
Diclofenaco dietilamina	23,2 y 11,6 mg/g
Diclofenaco sódico	10 mg/g
Ibuprofeno	5 %
Parche transdérmico	
Diclofenaco epolamina	180mg
Suspensión oral	
Subsalicilato de bismuto	87,5mg/5ml
Ibuprofeno	100 mg/5ml
Hidróxido de magnesio	415mg/5ml
Solución oftálmica	
Hipromelosa/ dextran	3mg+1mg/ml
Tableta	
Ibuprofeno	200mg
Naproxeno	275mg
Paracetamol	500mg
Paracetamol/AAS/cafeína	250mg+250mg+65mg
Ácido acetilsalicílico	500mg
N-butilbromuro de hioscina/paracetamol	10mg+500mg
Paracetamol+cafeína	500mg+65mg
Cápsula	
Ibuprofeno	200mg
Jarabe	
Paracetamol	160mg

Solución para pulverización cutánea	
Terbinafina	1 %
Solución tópica	
Clotrimazol	1 %
Polvo para solución oral	
Paracetamol/fenilefrina clorhidrato/Guaifenesina	500mg+10mg+200mg
Tableta masticable	
Simeticona	40mg y 80 mg
Cápsula blanda	
Simeticona	240mg

Fuente: Listado de Especialidades Farmacéuticas de Venta sin Receta Médica con Fichas Técnicas Aprobadas²⁶.

2.2.5 Reacciones adversas de medicamentos de venta libre

La frecuencia de las reacciones adversas a medicamentos (RAM) asociadas con los medicamentos de venta libre (OTC) difieren entre los diversos mercados y patrones de consumo de cada país, los informes de RAM tanto para los medicamentos OTC como para los medicamentos en general han crecido con el tiempo. Esto se puede observar en adultos mayores de 65 años e infantes, quienes particularmente son vulnerables a experimentar efectos adversos.

Según Durrieu *et al*²⁷, los estudios que evaluaron a los niños a cerca de los medicamentos de venta libre siguen siendo limitadas, en lo cual nos concluye que los medicamentos de venta libre, fueron los responsables de las alertas de RAM y el medicamento sin receta más frecuente implicado al RAM graves fue el ibuprofeno.

Según Chui *et al*²⁸, los eventos adversos relacionados con medicamentos vinculados a los medicamentos de venta libre (OTC) ocasionan 178,000 hospitalizaciones al año. Los adultos mayores de 65 años son especialmente susceptibles a los efectos adversos. De los 2.2 millones de adultos mayores que se consideran en riesgo de experimentar un evento adverso grave, más del 50 % lo está debido a la combinación de un medicamento de venta libre con uno recetado.

2.2.6 Automedicación

En la sociedad actual, la automedicación es un fenómeno común cuando las personas intentan tratar enfermedades leves o aliviar los síntomas sin consultar a un profesional de la salud²⁹.

Siendo así, la OMS considera que la automedicación responsable es una estrategia válida para la atención sanitaria en las sociedades desarrolladas. Tradicionalmente, la automedicación se ha definido como "el uso de medicamentos, hierbas y remedios caseros por iniciativa propia o siguiendo el consejo de otra persona, sin consultar a

un médico". En la actualidad, la automedicación responsable debe interpretarse como "la capacidad y disposición de las personas o pacientes para involucrarse de manera informada y autónoma en las decisiones y la gestión de actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les conciernen". De acuerdo con esta definición, es fundamental invertir en la educación de la población sobre el manejo de su salud para lograr una automedicación responsable³⁰.

2.2.7 Medicamento

Un medicamento es un producto farmacéutico que incluye uno o más principios activos, generalmente combinados con excipientes, y se presenta en una forma y dosis determinadas. Su finalidad es prevenir, diagnosticar o tratar enfermedades, además de modificar sistemas fisiológicos en favor de la salud del paciente³¹. Hoy en día, existen miles de medicamentos que ayudan a prevenir, tratar y aliviar enfermedades que antes eran mortales. Sin embargo, la creciente resistencia a los antimicrobianos representa una gran amenaza para la salud mundial. No obstante, el comercio globalizado ha aumentado la presencia de medicamentos de baja calidad o falsificados, especialmente en regiones con recursos limitados. Por ello, la estrategia de la OMS busca mejorar el acceso a medicamentos esenciales y combatir la distribución de productos falsificados³².

2.2.8 Errores habituales de la automedicación

La accesibilidad y facilidad de uso de los medicamentos de venta libre pueden dar lugar a errores no solo en su aplicación, sino también en el plan de tratamiento general de la enfermedad para la que están destinadas. Aquí en nuestro país, los pacientes no solo se automedican con medicamentos de venta libre, sino también con aquellos que requieren receta médica del mismo modo realizan la venta libre de los medicamentos en establecimientos comerciales no autorizados y sin la supervisión. Este comportamiento fomenta el uso irracional de los medicamentos.

2.2.9 Rol del Químico Farmacéutico en la automedicación

La automedicación es posible gracias a la disponibilidad de medicamentos de venta libre, conocidos como OTC ("over the counter"). Estos productos requieren una comunicación directa con los consumidores, lo que lleva a las empresas a utilizar no solo publicidad, sino también a contar con vendedores que informan en las farmacias y organizan programas de capacitación para el personal de cadenas y farmacias independientes. Esta práctica permite que las personas reconozcan síntomas o enfermedades en sí mismas y utilicen medicamentos disponibles sin receta médica.

Por lo tanto, se considera que la dispensación de medicamentos debería restringirse a las farmacias.

Para alcanzar los objetivos de una automedicación responsable y asegurar una atención adecuada a los pacientes ante situaciones de salud o síntomas de enfermedad, el farmacéutico debe:

- Proporcionar un entorno de farmacia comunitaria profesional, que genere confianza en los pacientes sobre la atención sanitaria ofrecida.
- Contar con un espacio en la farmacia donde los pacientes puedan realizar consultas al farmacéutico de manera privada, sin que otros puedan escuchar.
- Enfatizar siempre la importancia del acto farmacéutico.
- Asegurarse de que el público reconozca al farmacéutico como el profesional adecuado para asesorarse sobre la eficacia, seguridad y calidad de medicamentos.
- Ejecutar estrictamente con el código de ética profesional, evitando impulsar a los pacientes a que puedan adquirir medicamentos en cantidades excesivas.
- Abstenerse de hacer comentarios negativos sobre colegas o los miembros del equipo de salud que puedan comprometer los estándares profesionales del farmacéutico o médico involucrado.
- Recordar a cada paciente que deben consultar a un médico si los síntomas no mejoran con el tratamiento recomendado⁶.

2.3 Bases teóricas

2.3.1 Actitudes

Según Allport³³, definió la actitud como un estado mental y nervioso de disposición, que se organiza a través de la experiencia y ejerce una influencia dinámica en la respuesta del individuo a diversos objetos y situaciones.

Según Fishbein y Ajze³⁴, en primer lugar, se resalta que las actitudes son adquiridas, es decir, no son innatas, sino que se aprenden durante el proceso de socialización y crecimiento del individuo, y pueden modificarse a lo largo de la vida. En segundo lugar, las actitudes siempre suponen una tendencia a reaccionar de manera positiva o negativa ante un determinado objeto social. Así, las actitudes se dirigen hacia personas, objetos o situaciones específicas, y están relacionadas con una valoración o juicio sobre ellos.

Según Gonzales³⁵, la actitud no se considera ni una respuesta ni un estímulo, sino una disposición o preparación evaluada para actuar de una manera específica, preferentemente sobre otra. A diferencia de los comportamientos, la actitud no puede observarse directamente y, aún menos, aislarse. Por lo tanto, debe inferirse a partir de sus manifestaciones. En este sentido, se afirma que cualquier análisis de las actitudes debe hacerse de forma indirecta, evaluando la probabilidad de que se dé un comportamiento concreto en una situación particular.

2.3.2 Hábitos

Según L Magaldi y J Rocafull³⁶, señalan que los hábitos difieren de las costumbres, ya que las costumbres son repeticiones de conductas que no siempre se realizan de forma consciente, mientras que los hábitos implican la libre decisión de cada persona para hacer algo, aprendidos y adquiridos a través de la práctica consciente. describe los hábitos de estudio como patrones continuos de comportamiento mediante los cuales los estudiantes responden, aprenden, comprenden y aplican nuevos contenidos. Estos hábitos incluyen aprovechar al máximo el tiempo de estudio, crear condiciones ideales, eliminar distracciones, planificar el trabajo efectivamente, elegir adecuadamente las fuentes de información, presentar los resultados, y dominar habilidades de observación y concentración.

Según Acevedo³⁷, menciona que los hábitos son conductas adquiridas mediante la repetición y que se convierten en control automático. Las etapas del hábito incluyen la formación y la estabilización, donde la primera se refiere al periodo de adquisición y la segunda a la realización frecuente y automática de la conducta. Los hábitos son poderosos en la vida de las personas porque expresan consistentemente el carácter y generan efectividad o ineffectividad. Los tres elementos necesarios para formar un hábito son el conocimiento, las capacidades y el deseo.

2.3.3 Conocimiento

El conocimiento se define como el producto de un proceso mediante el cual se obtiene información significativa que permite comprender la realidad mediante el uso de la razón, el entendimiento y la inteligencia. Este término abarca tanto la acumulación de datos sobre un tema particular como el conjunto de habilidades, capacidades, procesos mentales y datos adquiridos por una persona, que le permiten interpretar la realidad, solucionar problemas y orientar su comportamiento³⁸, por otra parte el conocimiento intuitivo se manifiesta en nuestra vida diaria y se basa en la experiencia, de lo que nos permite usar información vivida para resolver problemas y

enfrentar diversas situaciones y así mismo el conocimiento empírico se obtiene a través de la experiencia y la repetición de situaciones o mediante la percepción, centrándose en lo que es real y en lo abstracto³⁹.

2.4 Marco legal

Ley N° 29459 “Ley de Productos farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios”.

Artículo 33°. De la condición de venta de los productos farmacéuticos y dispositivos médicos.

La autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) clasifica los productos farmacéuticos para efectos de su dispensación, en las siguientes categorías:

- “De venta sin receta médica que se dispensan exclusivamente en farmacias, boticas y servicios de farmacia de establecimientos de salud del sector público y del sector privado”.
- “De venta sin receta médica en establecimientos comerciales para productos de bajo riesgo sanitario”.

Decreto Supremo 016-2011/SA, “Aprueban Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios”.

Artículo 33°. Criterios para determinar la condición de venta sin receta médica de los productos farmacéuticos.

Los productos farmacéuticos de venta libre sin receta médica, deben cumplir con los siguientes criterios:

- “Debe tratarse de productos farmacéuticos eficaces y seguros, para ser utilizados en la prevención, alivio de síntomas o tratamiento de enfermedades leves, de fácil identificación”.
- “Deben ser productos farmacéuticos con amplio rango de seguridad, de tal modo que la administración voluntaria o involuntaria de dosis superiores a las recomendadas o donde no esté indicado, no represente un peligro grave para la salud del paciente”.
- “Deben tener un margen de dosificación amplio, susceptible de ser adaptado a la edad y peso del paciente”.
- “Deben tratarse de productos farmacéuticos cuyo empleo no genere tolerancia o dependencia y que sean susceptibles de abuso”.

- “Deben utilizarse de acuerdo a las instrucciones y no enmascarar condición que requiere de atención médica”.
- “Deben tratarse de productos farmacéuticos de empleo seguro en todos los grupos de edad de la población”.
- “Deben tener formas farmacéuticas generalmente de vía oral o tópica, de fácil manejo y almacenamiento y que no sean de administración IV o IM”.

Artículo 34°. Criterios para clasificar un producto farmacéutico de venta sin receta médica en establecimientos comerciales.

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 producto farmacéutico debe haber sido comercializado en el país durante un tiempo de cinco años como un producto de venta sin receta médica en establecimientos farmacéuticos, con un adecuado perfil de seguridad”.
- “El producto debe tener un bajo riesgo sanitario para su venta sin receta en establecimientos comerciales, es decir, debe presentar un balance beneficio riesgo favorable aún sin la supervisión de un profesional Químico Farmacéutico”.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Ubicación

El presente trabajo de investigación se realizó en la Región de Ayacucho, provincia de Huamanga, distrito de Carmen Alto.

3.2 Población

La población va estar conformada por 8255 jefes de familias del distrito de Carmen Alto, de la provincia de Huamanga del departamento de Ayacucho, este dato es según la información del instituto nacional de estadística e informática del Perú (INEI) teniendo en cuenta el último censo del 2017.

3.3 Muestra

Para la investigación, la muestra corresponde a 367 habitantes, uno por familia, adultos mayores de 18 años, de la región de Ayacucho, provincia de Huamanga, Distrito de Carmen Alto.

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra en población finitas.

N = Tamaño de la población a estudiar

p = Eventos favorables

q = Eventos desfavorables

Z = Margen de confiabilidad

d = Margen de error 0,05 %

$$n = \frac{(8\ 255) * (1,960)^2 * (0,5) * (0,5)}{(0,05)^2 * (8\ 255 - 1) + (1,960)^2 * (0,5) * (0,5)}$$
$$n = 367,12$$

Criterios de inclusión

Jefes de familia que acepten el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Jefes de familia que no acepten el consentimiento informado.

3.3.1 Unidad de análisis

Adultos mayores de 18 años que son jefe de familia y residen en el Distrito de Carmen Alto, quienes dieron su consentimiento para participar en el estudio de acuerdo con los procedimientos establecidos.

3.4 Metodología y recolección de datos

3.4.1 Procedimiento

Se pedirá consentimiento informado y firma a cada habitante respetando el anonimato de las respuestas, anticipadamente se orientará a los habitantes mayores de 18 años a cerca de la encuesta, hasta llegar a la muestra. La información que se fue recopilada se almacenó y codificó en una base de datos Excel de acuerdo a las normativas éticas.

3.4.2 Validación de instrumento

Originalmente validada por Lalagkas *et al*¹⁰, y modificada por la tesista Esmeralda Enciso Casaico, este instrumento tiene una sólida base psicométrica para evaluar actitudes y hábitos relacionados con el uso de medicamentos de venta libre. Se empleó el Criterio de Validez de Contenido (CVC) mediante el método de juicio de expertos, involucrando a tres profesionales en Química Farmacéutica. A cada uno se le envió una carta de invitación junto con la matriz de operacionalización de variables, la matriz de consistencia, el cuestionario y la matriz de juicio de expertos (Anexo 1). Este instrumento demostró una alta confiabilidad, con un coeficiente de Aiken de 1,00, lo que indica una notable consistencia interna entre sus ítems, los cuales se agrupan en cinco secciones (A, B, C, D y E). Estos resultados confirman que se trata de una herramienta válida y confiable.

Basado en el instrumento de recolección de datos proporcionado, que se enfoca en actitudes y hábitos asociados al uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales, es importante considerar un análisis de confiabilidad si el objetivo es evaluar la consistencia interna del cuestionario. Esto se refiere a la coherencia de las respuestas entre los diferentes ítems relacionados.

El alfa de Cronbach es una de las pruebas más utilizadas para medir la consistencia interna de un cuestionario cuando los ítems buscan evaluar un mismo constructo. Sin embargo, esta prueba resulta especialmente útil cuando el instrumento incluye varias

preguntas que se suman para generar un puntaje global. En el caso del cuestionario presentado, los ítems parecen ser independientes y de naturaleza más categórica o descriptiva, en lugar de continua, lo que podría hacer que el uso del alfa de Cronbach no sea tan pertinente.

Si la intención es evaluar una escala compuesta, como las actitudes generales hacia la compra de medicamentos, y estas actitudes se miden mediante varios ítems que se podrían agrupar en un único índice, el alfa de Cronbach sería apropiado. Sin embargo, si los ítems son más diversos y no forman una escala coherente, podrían ser más útiles otros enfoques de validación, como la validez de contenido o la validez de criterio.

3.5 Tipo de investigación

La investigación comprende un estudio de tipo descriptiva, que se caracteriza por medir los comportamientos de las variables en un grupo, espacio y tiempo definido⁴⁰.

3.6 Diseño de investigación

El diseño de investigación es transeccional descriptivo, porque recolecta datos en un solo momento, en un tiempo único y su propósito es describir las variables⁴⁰.

Esquema:

M – O

Donde:

M: Muestra con quién (es) vamos a realizar el estudio

O: Información (observaciones) relevante o de interés que cogeremos de la muestra.

3.7 Análisis de datos

La estadística descriptiva fue empleada para analizar los datos. Utilizando el software Microsoft Excel. La información recopilada de las encuestas se resumió en frecuencias porcentuales para facilitar la elaboración de tablas y gráficos, con base de los indicadores del proceso de operacionalización de las variables.

3.8 Aspectos éticos

Los datos recopilados a través de las encuestas fueron manejados con total confidencialidad, y consentimiento informado a cada uno de los participantes y la información obtenida se utilizó únicamente para la elaboración de este trabajo de investigación.

IV. RESULTADOS

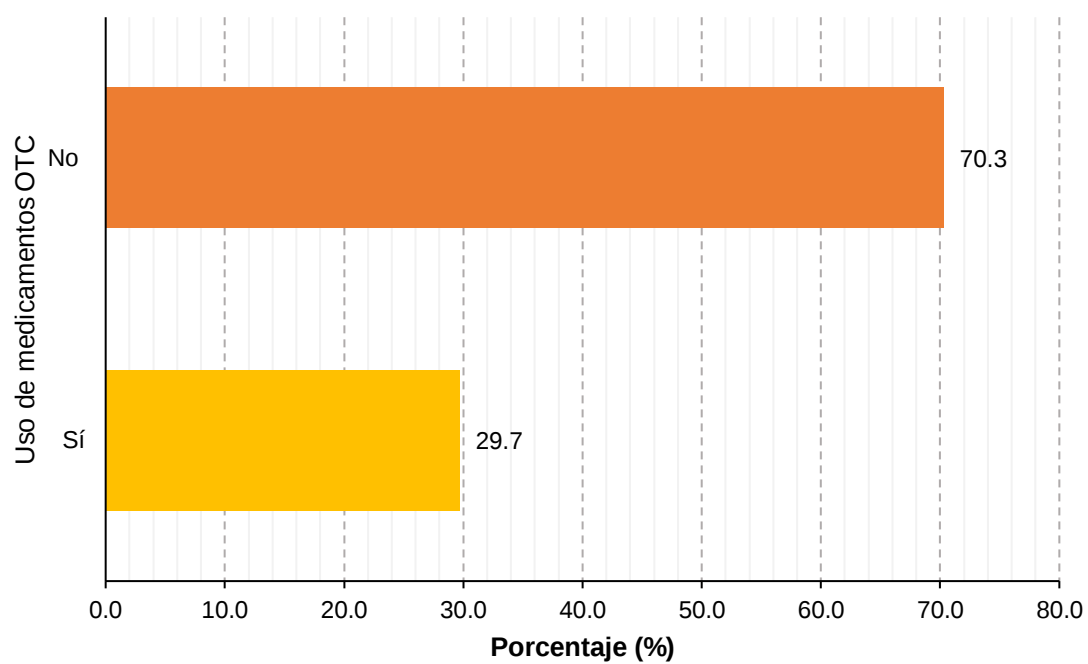


Figura 1. Porcentaje de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en el distrito de Carmen Alto, 2024.

Tabla 2. Porcentaje de las características demográficas de los encuestados que sí realizaron la compra de medicamentos de venta libre en tiendas y/o bodegas

Características demográficas	Frecuencia	
Género	n	%
Masculino	35	32,1
Femenino	74	67,9
Total	109	100,0
Grupo de edad	n	%
18-29	28	25,7
30-39	26	23,9
40-49	31	28,4
50-59	15	13,8
60-69	8	7,3
>70	1	0,9
Total	109	100,0
Grado de instrucción	n	%
Sin instrucción	4	3,7
Primaria	21	19,3
Secundaria	42	38,5
Superior técnico	14	12,8
Superior universitario	28	25,7
Total	109	100

Tabla 3. Porcentaje de evaluación de los encuestados en el nivel de conocimiento de sobre medicamentos de venta libre sin/con receta médica.

Nivel de conocimiento	Conocimiento sobre medicamentos sin receta y con receta médica			Conocimiento sobre medicamentos sin receta médica			Conocimiento sobre medicamentos con receta médica		
	Respuestas correctas	n	%	Respuestas correctas	n	%	Respuestas correctas	n	%
Bajo	0 – 4	1	0,9	0 – 2	13	11,9	0 – 2	9	8,3
Medio	5 – 9	53	48,6	3 – 5	61	56,0	3 – 5	57	52,3
Alto	10 – 14	55	50,5	6 – 7	35	32,1	6 – 7	43	39,4

Tabla 4. Porcentaje de nivel de conocimiento por categorías de medicamentos de los encuestados en el Distrito de Carmen Alto, 2024.

Conocimiento de categoría de medicamentos	Frecuencia	
Medicamentos sin receta médica	n	%
Hongos	43	8,8
Inflamación	51	10,4
Estreñimiento	58	11,9
Tos	75	15,3
Gripe	83	17,0
Dolor	89	18,2
Fiebre	90	18,4
Total	489	100,0
Medicamentos con receta médica	n	%
Anticonceptivos	40	7,4
Infección	56	10,4
Alergias/Intoxicación	69	12,8
Ansiedad/Depresión	86	16,0
Presión arterial	92	17,1
Diabetes	96	17,9
Colesterol	98	18,2
Total	537	100,0

Tabla 5. Porcentaje de las actitudes de los encuestados que realizaron la compra de medicamentos de venta libre en el Distrito de Carmen Alto, 2024.

Actitudes de uso de medicamentos		Frecuencia
OTC		
Fuentes de información	n	%
Amigo/Familiar	56	27,7
Farmacéutico	35	17,3
Médico	33	16,3
Internet	28	13,9
Enfermera (o)	20	9,9
Facebook/TikTok/Instagram/YouTube	16	7,9
Publicidad de TV/Radio	9	4,5
Folleto de información al paciente	4	2,0
Otros	1	0,5
Total	202	100,0
Criterios de selección	n	%
Amigo/Familiar	51	33,6
Farmacéutico	41	27,0
Médico	29	19,1
Publicidad en el envase del medicamento	14	9,2
Anuncios de TV/Radio	13	8,6
Otros	4	2,6
Total	152	100,0
Disposición a la compra	n	%
No	77	70,6
Sí	29	26,6
No sabe/no opino	3	2,8
Total	109	100,0
Recomendación de uso	n	%
No	89	81,7
Sí	20	18,3
Total	109	100,0

Tabla 6. Porcentaje de los hábitos de los encuestados que realizaron la compra de medicamentos de venta libre en el Distrito de Carmen Alto, 2024.

Hábitos de uso de medicamentos OTC	Frecuencia	
Más usados	n	%
Paracetamol/Panadol	93	27,5
Ibuprofeno	48	14,2
Aspirina	40	11,8
Bismutol	39	11,5
Naproxeno/Apronax	39	11,5
Diclofenaco	36	10,7
Buscapina	27	8,0
Otros	16	4,7
Total	338	100,0
Frecuencia de uso	n	%
Muy raramente	73	67,0
Una vez al mes	25	22,9
Una vez por semana	11	10,1
Total	109	100,0
Motivación de uso	n	%
Por el tiempo que demora esperar la atención en el hospital/clínica	74	29,2
Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico	50	19,8
Porque aún amigo y familiar/amigo le hizo efecto	50	19,8
Tengo desconfianza del medicamento indicado por el médico	23	9,1
Confío en que lo que tomo no va a hacerme mal	22	8,7
Creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo	18	7,1
Tengo vergüenza/ miedo de acudir a la consulta médica	7	2,8
Tengo dificultades económicas	5	2,0
No tengo seguro de salud /falta de trabajo	4	1,6
Total	253	100,0
Motivación de adquisición	n	%
Facilidad de conseguirlo	64	58,7
No hay Farmacia/Botica	34	31,2
Por el precio	11	10,1
Total	109	100,0

V. DISCUSIÓN

El objetivo del presente trabajo de investigación fue evaluar las actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Carmen Alto en el año 2024, se utilizó como instrumento para la recolección de los datos el cuestionario validado por Lalagkas y modificado por Esmeralda Enciso Casaico. El cuestionario consta de 13 ítems que midieron las características demográficas, nivel de conocimiento, las actitudes y los hábitos.

En base a lo expuesto previamente, se puede afirmar que la discusión aborda los resultados obtenidos, considerando tanto los antecedentes previos como las teorías existentes relacionadas con el problema de investigación. Este análisis ha sido organizado de la siguiente forma:

En la Figura 1, se aprecian los resultados que representa la adquisición de medicamentos de los 367 encuestados. Los datos indican que un notable (70,3 %) de los participantes no estaban dispuestos a comprar medicamentos de venta libre en tiendas y/o bodegas. Por otro lado, solo el (29,7 %) de los encuestados manifestó estar dispuestos a realizar estas compras, lo que pone la necesidad de aumentar la educación y confianza en la venta de medicamentos de venta libre. Estos hallazgos son cruciales para entender los hábitos de la población hacia la automedicación, este estudio sirve como base de futuras intervenciones educativas y de regulación en el distrito de Carmen Alto.

Tabla 2, con respecto a los resultados presentados nos muestra los porcentajes de los encuestados que si adquirieron medicamentos en tiendas y/o bodegas; en cuanto nuestro estudio evidencia el grado de instrucción de la mayoría fue de nivel secundario (38,5 %) a comparación de otro estudio similar de Lalagkas P. *et al*¹⁰, que evidencia que sus participantes tienen un nivel educativo superior (57,6 %), se observa una diferencia considerable el nivel educativo en los porcentajes. De las variables demográficas de los encuestados de género tuvo que (67,9 %) fue de sexo femenino, nos indica que es más prevalente que el sexo masculino, lo cual es reportado en una investigación por Alviz. A. *et al*⁴¹. que muestra de 140 estudiantes, donde se evidencio que el (59 %) correspondían al sexo femenino con una edad media de 16 – 30 años, y en cuanto a nuestro estudio la edad es de (28,4 %) de 40 – 49 años. De igual forma en otra investigación se evidenció la alta prevalencia de uso de medicamentos de venta libre en el sexo femenino que alcanzó (52,0 %) en el estudio de Barrenberg. E y Garbe Y.⁴², estos estudios demuestran que las mujeres

son más propensas a la compra de medicamentos de venta libre y automedicación, también cabe comparar que nuestro estudio tiene mayor porcentaje de adquisición y compra de medicamentos de venta libre en mujeres, porque la mayoría son encargadas en el cuidado de la familia y buscan tratamiento para síntomas menores.

En la tabla 3, el estudio tenía como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales, dividiendo las categorías de medicamentos en dos grupos: siete correspondientes a medicamentos sin receta y siete a aquellos que requieren receta médica. Los resultados mostraron que el 50,5% (10 -14 respuestas correctas), de los participantes tienen un alto nivel de conocimiento general sobre qué medicamentos se pueden adquirir sin receta y cuáles necesitan prescripción médica. En cuanto a los medicamentos sin receta, el 56,0% (6 -7 respuestas correctas) de los participantes demostraron un conocimiento moderado, mientras que, respecto a los medicamentos con receta, el 52,3% (6 -7 respuestas correctas) presentó también un nivel medio de conocimiento. En un estudio realizado por Lalagkas *et al*¹⁰, se evidenció que los participantes tenían un conocimiento alto (64,8%), resultando significativamente similares a nuestro estudio, mientras en relación a nivel de conocimiento sobre las categorías de medicamentos hay cercanía a nuestro estudio mostrando el conocimiento alto y moderado. Esto sugiere que, aunque los participantes tienen cierto entendimiento, aún hay margen de mejora en su conocimiento sobre las distintas categorías de medicamentos.

Tabla 4, reanudando la evaluación del conocimiento, se observó que la categoría de medicamentos con receta médica que fue correctamente identificada por la mayoría de los encuestados correspondió a los medicamentos para el colesterol (18,2 %), seguida por los medicamentos para la diabetes (17,9 %). En contraste, las categorías con menor porcentaje de respuestas correctas fueron los medicamentos para infecciones (10,4 %) y los anticonceptivos (7,4 %), en relación a los medicamentos sin receta, los participantes identificaron más respuestas correctas a los medicamentos para la fiebre (18,4 %) y para el dolor (18,2 %), sin embargo, las categorías con menos respuestas acertadas fueron los medicamentos para la inflamación (10,4 %) y los destinados a tratar hongos (8,8 %). En el estudio de Lalagkas *et al*¹⁰, los resultados fueron similares, evidenciando que los descongestionantes nasales, antipiréticos y analgésicos fueron identificados correctamente con mayor porcentaje. Con respecto a los resultados podemos evidenciar que hay respuestas incorrectas respecto a las categorías de

medicamentos de venta libre como (inflamación y hongos) y con receta médica (anticonceptivos, infección) la confusión se puede indicar por que algunas personas confían en el personal de salud que dispensa los medicamentos de venta libre en lugar de receta médica y de igual forma en la falta de información, ya que muchos medicamentos con receta médica se vendan en establecimientos comerciales, farmacias y boticas.

En la tabla 5, tenemos nuestro objetivo de evaluar las actitudes sobre el uso de medicamentos de venta libre, se aprecian los resultados que representa los 367 encuestados. En este estudio las fuentes de información más destacados que indica el uso correcto, la dosis y los efectos adversos de los medicamentos de venta libre, fueron indicados según amigos/familiar (27,7%) seguidamente por el Farmacéutico (17,3%), médico (16,3%) e internet (13,9%), comparando estos resultados con el estudio realizado Fathi M. *et al*¹², en relación a la fuente de información se muestra una diferencia en los porcentajes que indica alrededor del (80%) fueron asesorados sobre el uso de los medicamentos de venta libre por parte de los farmacéuticos; y el (53,7%) leyó sobre las indicaciones, efectos secundarios y contraindicaciones de los medicamentos de venta libre antes de su uso. En nuestro estudio se muestra que la mayoría prefirieron la información de un amigo/familiar eso nos indica que no hay una participación de un profesional de salud, ahí vemos la importancia de los profesionales sanitarios, especialmente los farmacéuticos, en relación con los medicamentos de venta sin receta, también se confirma por la desconfianza de los participantes de nuestro estudio a comparación del otro estudio, vemos que no hay una comunicación entre farmacéuticos y pacientes que pueden ayudar los farmacéuticos a comprender los problemas del abuso de medicamentos de venta libre⁴³. En cuanto a los criterios de elección de la venta libre de medicamentos de nuestros encuestados, estas fueron, la recomendación de un amigo y familiar (33,5%) o un Farmacéutico (27,0%), Médico (19,1%) y el (9.2%) dispusieron la recomendación por medio de la publicidad en el envase del medicamento. En la investigación realizada por Martínez G. *et al*⁴⁴, coinciden con nuestro estudio con los criterios para consumir o comprar un medicamento por la recomendación médica (77 %), el precio, la experiencia de uso (76 % cada uno) y la publicidad (22 %); y a si mismo tenemos otro estudio de Alviz A. *et al*⁴¹. El resultado indicó que, al momento de consumir medicamentos, los estudiantes del área de la salud que participaron en el estudio toman en cuenta los siguientes criterios: recomendación de un médico o profesional (47,9%); marca del producto (21,4%); precio (16,7%); forma de

presentación farmacéutica (12,5%); y publicidad (1,6%). Sin embargo, se observa que la prevalencia de la automedicación irresponsable sigue siendo muy alta entre personas que, si pertenecen al sector salud, y se vuelve aún más peligrosa en ausencia de un profesional de la salud. En nuestro estudio, el (70,6%) de los encuestados no están de acuerdo en comprar medicamentos de venta libre, mientras el (26,6%) si está de acuerdo a la venta libre y, por otro lado, el (2,8%) marcaron la opción “No sabe/no opina”. La mayoría (81,7%) “No” recomendaría, por lo contrario, el (18,3%) respondió a que “Sí” recomendaría la compra de medicamentos en tiendas y/o bodegas. El porcentaje es similar al estudio realizado por Fathi *et al*¹², reportaron que el (80%) de los encuestados no están de acuerdo con la venta libre de medicamentos. Al respecto se puede indicar que los resultados evidencian que en farmacias hay profesionales de salud que pueden ofrecer recomendaciones y orientar y en cambio en un entorno comercial, no hay acceso a ese tipo de asesoría, lo que puede inducir a error de dosificación y a los efectos que les puede causar.

En la tabla 6, por consiguiente, tenemos nuestro objetivo de evaluar los hábitos sobre el uso de medicamentos de venta libre, en este estudio se le indicó a los encuestados que marquen que medicamentos habían adquirido, el medicamento de mayor adquisición en el estudio fue el paracetamol/panadol (27,5 %), seguidamente por (14,2%) de Ibuprofeno y la aspirina (11,8%). Un resultado de “hábitos de consumo de medicamentos de venta libre” realizado con 104 estudiantes universitarios reporto que el paracetamol (52,9%) y siguiendo con un (16,48%) AINE siendo estos medicamentos de mayor consumo en los encuestados⁴¹. De igual forma, en el estudio realizado por Sánchez R. Y Saucedo R.⁴⁵ dio como resultado a un (75%) de automedicación de AINE, el resultado coincidente con los estudios encontrados. Sin embargo, esta práctica sin una supervisión de un profesional de salud o atención médica o farmacéutica es riesgosa sobre toda a la población de poca alfabetización. La automedicación con medicamentos de venta libre implica el uso de fármacos que poseen tanto efectos beneficiosos como riesgos asociados. Por ejemplo, el uso prolongado de ibuprofeno y paracetamol puede tener repercusiones negativas para la salud, incluyendo el desarrollo de úlceras pépticas y serios problemas renales⁴⁶. En este estudio por Wangler J. y Jansky M¹¹. “Actitudes, atribuciones y patrones de uso de los pacientes de atención primaria con respecto a los medicamentos de venta libre: una encuesta en Alemania” que el (65%) de los encuestados informó que consumían medicamentos de venta libre con frecuencia u ocasionalmente. Por tanto, nuestro estudio indicó que (67%) adquieren de muy raramente los medicamentos de

venta libre, a comparación del estudio que hay menos frecuencia de adquisición a comparación del otro estudio mencionado. Por ello es importante que la población tenga en cuenta una idea idealista de las posibilidades y los riesgos y la frecuencia de los productos farmacéuticos de venta libre. La mayoría de los encuestados afirmaron que su motivación de compra fue por el tiempo que demora la atención en el Hospital o clínica (29,2%) y siguiendo por los síntomas no tan serios para acudir a un médico y por la efectividad que tuvo en sus amigos/familiares con (19,8%) como tercer motivo más usado fueron la desconfianza indicada por el médico al (9,1%), de igual manera comparada con Oviedo H. *et al*⁴⁷, en el estudio se observa que existen diversas razones que influyen en el consumo de medicamentos sin prescripción, lo que llevó a los estudiantes a optar por la automedicación. La razón principal identificada es la leve intensidad de los síntomas, con un (74,75 %), seguida de la facilidad de acceso y la conveniencia, con un (50,49 %). Además, un (34,10 %) menciona que no les gusta visitar al médico. Estos factores están relacionados con las deficiencias en la prestación de servicios de salud para gran parte de la población, así como con la cultura, la política, la sociedad, la economía y la falta de tiempo para acudir a consultas médicas. Esto resalta que la automedicación representa un riesgo adicional para la salud, ya que no solo puede ocasionar reacciones adversas, sino también interacciones no controladas con otros medicamentos, ya sean prescritos o no. Esta situación es bastante común en la población y debe tenerse en cuenta al establecer tratamientos farmacológicos. Finalmente, se evaluó los motivos de adquisición de medicamentos de venta libre en tiendas y/o bodegas en los encuestados. La mayoría indicó que compraron los medicamentos por la facilidad de conseguirlo (58,7%), siguiendo por la falta de Farmacias/Boticas (31,2%) y en minoría el (10,1%) indicaron por el precio. De acuerdo a los resultados nos lleva indicar que la adquisición de medicamentos de venta libre se puede evidenciar que los centros comerciales estén más cerca y accesible a su domicilio, por urgencia en lugar de esperar largas filas y porque en ciertas farmacias y boticas no estén disponibles los medicamentos que necesitan y esto nos indica que debemos tener mayor acceso de profesionales de salud en centros y puestos de salud en los lugares alejados, para poder permitir mayor seguridad de los medicamentos de venta libre.

VI. CONCLUSIÓN

1. En el presente trabajo, en las características demográficas, se concluye que el grado de instrucción de la mayoría fue de nivel secundario (38,5 %), en cuanto al género, el sexo femenino fue (67,9 %) y seguido por la edad que fue de (28,4 %) de 40 – 49 años.
2. Se pudo evidenciar que el nivel de conocimiento sobre medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta del distrito de Carmen Alto, presenta en gran mayoría un nivel alto (50.5%) en conocimiento general de medicamentos con y sin receta médica, seguida de un nivel de conocimiento medio (56,0%) en relación a conocimiento con receta médica y por último sin receta médica con un (52,3%). Sin embargo, el proceso formativo permite reconocer y gestionar algunos riesgos.
3. Las actitudes del uso medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta del distrito de Carmen Alto, la mayoría adquirió como fuente de información por un amigo/familiar de la igual manera la recomendación de compra. Finalmente, los adultos no recomendarían la adquisición (81,7%) ni la venta libre (72,6%) de medicamentos en establecimientos comerciales.
4. En los hábitos del uso medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta del distrito de Carmen Alto, se evidenció que el paracetamol/panadol es más usado (27,5%) y con una frecuencia de adquisición muy raramente (67,0%); asimismo su motivación de uso es por el tiempo que demora esperar la atención en un hospital/clínica (29,2%) y su adquisición de uso es por la facilidad de conseguirlo (58,7%).

VII. RECOMENDACIÓN

1. Se sugiere que la DIREMID implemente un sistema de vigilancia más rigurosa para los establecimientos comerciales que venden medicamentos de venta libre para asegurar el cumplimiento de las regulaciones. Esto podría incluir reportes periódicos y sanciones para aquellos que incumplan las normativas.
2. La DIREMID podría desarrollar campañas dirigidas a la población para advertir sobre los riesgos de comprar medicamentos en establecimientos no especializados, como tiendas y bodegas, donde el control de calidad y manejo adecuado no siempre está garantizado. Se debe enfatizar la importancia de adquirir medicamentos en farmacias certificadas.
3. Es recomendable que la DIREMID promueva estudios periódicos para evaluar el impacto que tiene la venta de medicamentos en tiendas y bodegas sobre la salud pública, identificando posibles patrones de automedicación inadecuada o acceso a medicamentos de forma inapropiada.
4. Para disminuir la venta de medicamentos en tiendas y bodegas, la DIREMID debería incentivar el fortalecimiento de las farmacias comunitarias como el principal canal de distribución de medicamentos, ofreciendo ventajas para las pequeñas farmacias en áreas rurales o de difícil acceso.
5. Se recomienda que la DIREMID fomente la investigación constante sobre el impacto del uso de medicamentos de venta libre en la salud pública, para identificar patrones de uso indebido y tomar decisiones informadas sobre futuras políticas y regulaciones.
6. Se recomienda que la DIGEMID colabore con universidades y centros de salud para incluir en sus programas de estudios y actividades comunitarias información actualizada sobre los riesgos y beneficios del uso responsable de los medicamentos de venta libre.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Heineck I, Schenkel EP, Vidal X. Medicamentos de venta libre en el Brasil. Rev Panam Salud Publica [Internet]. junio de 1998 [citado 24 de septiembre de 2024];3(6). Disponible en: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49891998000600004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. Marathe P, Kamat S, Tripathi R, Raut S, Khatri N. Over-the-counter medicines: Global perspective and Indian scenario. J Postgrad Med. 2020;66(1):28-34.
3. Ley N.° 29459 [Internet]. [citado 24 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/2813441-29459>
4. Garafoni DF, Viroga S. Automedicación: ¿un problema o una solución?
5. 28052010_DECRETO_SUPREMO_N_008_2006_SA_(2).pdf [Internet]. [citado 24 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas_legales/NUEVA_decreto_supremo/2006/28052010_DECRETO_SUPREMO_N_008_2006_SA_%282%29.pdf
6. Kregar G. ¿Qué Se Entiende Por Automedicación? acta farmacéutica bonaerense. 2005;24.
7. Lifshitz A, Arrieta O, Burgos R, Campillo Serrano C, Celis MÁ, De la Llata M, et al. Automedicación y autoprescripción. Gaceta Médica de México [Internet]. 2020 [citado 24 de septiembre de 2024];156(6). Disponible en: https://www.gacetamedicademexico.com/frame_esp.php?id=515
8. Delgado Taipe F. Nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del centro poblado de Santa María, distrito Maranura Cusco, 2018. Universidad Andina del Cusco [Internet]. 19 de junio de 2019 [citado 19 de septiembre de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/2949>
9. Alviz-Amador A, Bastos-Zayas H, Garcia-Valdelamar J. Hábitos de consumo de medicamentos de venta libre por estudiantes del área de la salud en Cartagena-Colombia. Universidad y Salud. 5 de mayo de 2023;25(2):E9-18.
10. Lalagkas PN, Poulentzas G, Takaviti A, Toursidou Z, Tatsiou T, Hadjipavlou-Litina D, et al. Community Attitudes and =?pes, attributions, and usage patterns of primary care patients with regard to over-the-counter drugs—a survey in Germany. Wien Med Wochenschr. 1 de marzo de 2024;174(3):61-8.
12. El-Gamal F, Alsahafi BA, Alsammak I, Darwesh E, Albogami R, Taha A. Knowledge, Attitude, and Practice towards Over-the-Counter Drugs (OTC) use among adult population in Jeddah, Saudi Arabia. MEWFM [Internet]. junio de 2022 [citado 29 de septiembre de 2024]; Disponible en: <http://mejfm.com/June%202022/OTC.htm>

13. Ramírez LNC. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los antibióticos por parte de los dispensadores. 2020;
14. Martínez-Domínguez GI, Martínez-Sánchez LM, Rodríguez-Gázquez M de los Á. Características del consumo de medicamentos de venta libre en una población de adultos de la ciudad de Medellín (Colombia). [citado 19 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=817TCCCC30431003>
15. T061_76518497_76930703_T.pdf [Internet]. [citado 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6561/T061_76518497_76930703_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. TESIS.pdf [Internet]. [citado 19 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/587/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Herrera C. BR. SÁNCHEZ CÓRDOVA, RÚBEN RAÚL BR. SAUCEDO VENTURA, ROSA NELVI.
18. Ponce G, de María F, Flores DB, Lizette C. 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.
19. Ramírez Rojas SP. "Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados al uso de los antibióticos en la población del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2019". 2022 [citado 19 de septiembre de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/5292>
20. 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. 2024 [citado 19 de septiembre de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/6565>
21. BoletinCENADIM47.pdf [Internet]. [citado 20 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://bvccenadim.digemid.minsa.gob.pe/images/files/publicaciones/boletines/BoletinCENADIM47.pdf>
22. Research C for DE and. How FDA strives to ¿Sensure the safety of OTC products. FDA [Internet]. 5 de julio de 2020 [citado 21 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://www.fda.gov/drugs/special-features/how-fda-strives-ensure-safety-otc-products>
23. Uso racional de medicamentos y otras tecnologías sanitarias - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2024 [citado 23 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/uso-racional-medicamentos-otras-tecnologias-sanitarias>
24. Introducción a los fármacos sin receta médica - Fármacos o sustancias [Internet]. Manual MSD versión para público general. [citado 23 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/fármacos-o-sustancias>

sustancias/fármacos-sin-receta-médica/introducción-a-los-fármacos-sin-receta-médica

25. jarvis. Decreto Supremo N° 016-2011/SA [Internet]. DIGEMID. 2011 [citado 21 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/normas-legales/2011/decreto-supremo-no-016-2011-sa/>
26. jarvis. Venta sin receta [Internet]. DIGEMID. [citado 22 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/registro-sanitario/productos-farmaceuticos/venta-sin-receta/>
27. Durrieu G, Maupiler M, Rousseau V, Chebane L, Montastruc F, Bondon-Guitton E, et al. Frequency and Nature of Adverse Drug Reactions Due to Non-Prescription Drugs in Children: A Retrospective Analysis from the French Pharmacovigilance Database. *Paediatr Drugs*. febrero de 2018;20(1):81-7.
28. Chui MA, Stone JA, Holden R. Improving Over-the-Counter Medication Safety for Older Adults: A Study Protocol Paper for a Demonstration and Dissemination Study. *Res Social Adm Pharm*. 2017;13(5):930-7.
29. Jara AGP, Fiallos AVD la T, Toapanta VH, Morales KPH. Automedicación: un enfoque de revisión sobre sus riesgos, consecuencias y una práctica responsable: Self-medication: a review on its risks, consequences, and responsible practice. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*. 16 de octubre de 2023;4(4):708-21.
30. Ramírez Puerta D, Larrubia Muñoz O, Escortell Mayor E, Martínez Martínez R. La automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la Atención Primaria. *Semergen*. 1 de marzo de 2006;32(3):117-24.
31. Florencia_Tesis_bachiller_2019.pdf [Internet]. [citado 23 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2949/Florencia_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Medicamentos [Internet]. [citado 23 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/medicines>
33. Ubillos Landa S, Páez Rovira D, Mayordomo López S. Actitudes: definición y medición. Componentes de la actitud. Modelo de acción razonada y acción planificada. En: *Psicología social, cultura y educación*, 2004, ISBN 84-205-3724-1, págs 301-326 [Internet]. Pearson Educación; 2004 [citado 24 de septiembre de 2024]. p. 301-26. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=998959>
34. Samaniego VP. ACTITUDES HACIA LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA SALUD.
35. Capitulo 1.pdf [Internet]. [citado 4 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://webquery.ujmd.edu.sv/siab/bvirtual/Fulltext/ADLA0000516/Capitulo%201.pdf>

36. Farmacovigilancia y hábitos de consumo de medicamentos en los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela [Internet]. [citado 24 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04692004000100014
37. Acevedo Correa D, Torres JD, Tirado Armesto DF. Análisis de los Hábitos de Estudio y Motivación para el Aprendizaje a Distancia en Alumnos de Ingeniería de Sistemas de la Universidad de Cartagena (Colombia). *Formación Universitaria*. 2015;8(5):59-66.
38. Hispanic Heritage Month [Internet]. www.cmich.edu. [citado 23 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cmich.edu/offices-departments/multicultural-academic-student-services/cultural-celebrations/hispanic-heritage-month>
39. Bertrand Russell El Conocimiento Humano | PDF [Internet]. [citado 23 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/634211577/Bertrand-Russell-El-conocimiento-humano>
40. 2.Hernandez, Fernandez y Baptista-Metodología Investigacion Cientifica 6ta ed.pdf [Internet]. [citado 19 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>
41. Alviz-Amador A, Bastos-Zayas H, Garcia-Valdelamar J. Hábitos de consumo de medicamentos de venta libre por estudiantes del área de la salud en Cartagena-Colombia. *Univ Salud*. 5 de mayo de 2023;25(2):E9-18.
42. Barrenberg E, Garbe E. Use of over-the-counter (OTC) drugs and perceptions of OTC drug safety among German adults. *Eur J Clin Pharmacol*. noviembre de 2015;71(11):1389-96.
43. Full article: Abuse of over-the-counter medicines: a pharmacist's perspective [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.2147/IPRP.S103494?src=recsys#d1e671>
44. Martínez-Domínguez GI, Martínez-Sánchez LM, Rodríguez-Gázquez M de los Á. Características del consumo de medicamentos de venta libre en una población de adultos de la ciudad de Medellín (Colombia). *Salud Uninorte*. 2013;29(3):360-7.
45. Herrera C. BR. SÁNCHEZ CÓRDOVA, RÚBEN RAÚL BR. SAUCEDO VENTURA, ROSA NELVI.
46. Fisher ES, Curry SC. Chapter Ten - Evaluation and treatment of acetaminophen toxicity. En: Ramachandran A, Jaeschke H, editores. *Advances in Pharmacology* [Internet]. Academic Press; 2019 [citado 29 de septiembre de 2024]. p. 263-72. (Drug-induced Liver Injury; vol. 85). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1054358918300504>

47. Cordoba HO, Navarro CEC, Coronel JAO, Torres SMR. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*. 1 de abril de 2021;20(2):531-56.
48. 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/>
49. 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>
50. 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>

ANEXOS

Anexo 1. Fichas de validación del instrumento cuestionario de acuerdo a la opinión de juicio de expertos.

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 enero 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 mayo 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 de 2024


 Firma del experto
 DNI: 46412827

Anexo 2. Cuantificación de la validez de contenido, a través de la prueba V Aiken del instrumento cuestionario. Ayacucho, 2023.

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. Consentimiento informado otorgado a jefes de familia del Distrito de
Carmen Alto. Ayacucho, 2024.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CUESTIONARIO
DE ACTITUDES Y HáBITOS DE USO DE MEDICAMENTOS.**

Buen día, el presente cuestionario tiene como finalidad conocer sobre las actitudes y hábitos de uso de medicamentos en el distrito de San Juan Bautista. 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

Anexo 4. Cuestionario de actitudes y hábitos de medicamentos de venta libre en los establecimientos comerciales en el distrito de Carmen Alto, 2024.

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 Carmen Alto. 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 () Femenino
- 2) Edad: 40 (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 ^{sin} ☒ los medicamentos que se pueden comprar en tiendas y/o bodegas sin receta médica y marque con una ^{con} ☐ los medicamentos que se pueden comprar solo con receta médica.

1. Medicamentos para la gripe	X	☒	✓
2. Medicamentos para la infección	P	☒	X
3. Medicamentos para las alergias/intoxicación	P	☐	✓
4. Medicamentos para los hongos	X	☒	✓
5. Medicamentos para la diabetes	P	☐	✓
6. Anticonceptivos	P	☐	✓
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	X	☒	✓
12. Medicamentos para la inflamación	X	☒	✓
13. Medicamentos para el colesterol	P	☐	✓
14. Medicamentos para la fiebre	X	☒	✓

X = 7 ATG
P = 6 ATG
G = 13 ATG

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/obodega?

- ☒ 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
Otro: *Nadie le recomendó*

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: *No le recomendo*

Parte E

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

- () Si ☒ 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 una tienda y/o bodega?

- () Si ☒ No

¿Porqué? *Desconfianza y adulteración*

MUCHAS GRACIAS.

Anexo 5. Calendario para la concientización de uso de medicamentos de venta libre en los establecimientos comerciales.


UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA


USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS



Lee todas las instrucciones.



Toma la dosis correcta.



Cumple con los horarios establecidos.

CALENDARIO 2024

ENERO

L	M	M	J	V	S	D
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	1	2	3	4

FEBRERO

L	M	M	J	V	S	D
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	1	2	3

MARZO

L	M	M	J	V	S	D
26	27	28	29	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

ABRIL

L	M	M	J	V	S	D
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	1	2	3	4	5

MAYO

L	M	M	J	V	S	D
29	30	1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31	1	2

JUNIO

L	M	M	J	V	S	D
27	28	29	30	31	1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

JULIO

L	M	M	J	V	S	D
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	1	2	3	4

AGOSTO

L	M	M	J	V	S	D
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1

SEPTIEMBRE

L	M	M	J	V	S	D
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	1	2	3	4	5	6

OCTUBRE

L	M	M	J	V	S	D
30	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31	1	2	3

NOVIEMBRE

L	M	M	J	V	S	D
28	29	30	31	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	1

DICIEMBRE

L	M	M	J	V	S	D
25	26	27	28	29	30	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31	1	2	3	4	5



Almacena tus medicamentos de forma segura.



¡No te automediques!



"El uso adecuado de medicamentos es responsabilidad de todos."

Anexo 6. Encuestas realizadas a jefes de familia en el Distrito de Carmen Alto.



Anexo 7. Matriz de la operacionalización de las variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Valor final	Ítem
Características demográficas	Indica a las características de una población en cuanto a su estructura por edad, género, nivel educativo y factores demográficos ⁴⁸ .	Se evalúa un cuestionario, que incluye preguntas sobre la edad, sexo e 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
			Grado de 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 implica tanto la acción como el resultado de comprender, lo que significa captar la realidad a través de la obtención racional de información significativa. En términos amplios, el término conocimiento hace referencia a la recopilación de datos acerca de un tema o cuestión específica ⁴⁹ .	Se evalúa una encuesta que incluye una serie de preguntas relacionadas con 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 hacia el uso de medicamentos OTC se determina por la fuente de información que guía la elección del medicamento OTC, el criterio del paciente para la selección y por la disposición para comprarlo ⁵⁰ .	Se estima preguntando al paciente a cerca de 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 con la que se utilizan, la motivación detrás de su uso y adquisición de medicamentos OTC ⁵⁰ .	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	11

		Desconfianza	
		Vergüenza	
		Práctica ajena	
Motivación de adquisición de M-OTC	Nominal	Por el precio	12
		Facilidad de conseguirlo.	
		Ausencia; de farmacia/botica	

Anexo 8. Matriz de consistencia.

Título	Problema	Objetivos	Marco teórico	Variables	Metodología
Actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el Distrito de Carmen Alto, 2024.	Problema general ¿Cuáles son las actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el Distrito de Carmen Alto, 2024? Problemas específicos a) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Carmen Alto del 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 Carmen Alto, 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 Carmen Alto, 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 Carmen Alto, 2024. Objetivos específicos a) Describir las características demográficas de la población adulta en el distrito de Carmen Alto 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 Carmen Alto, 2024. c) Evaluar las actitudes sobre el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Carmen Alto, 2024. d) Evaluar los hábitos sobre el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Carmen Alto, 2024.	En la actualidad, un número creciente de personas recurre a medicamentos de venta libre (OTC), y es probable que esta tendencia persista. Esto se debe a que los pacientes buscan mayor autonomía en la gestión de su salud, además de que muchos medicamentos que anteriormente requerían receta médica están siendo aprobados para la venta sin ella.	Variable 1 Características demográficas. Indicador • Sexo • Edad • Grado de instrucción Variable 2 Conocimiento Indicador • Nivel de conocimiento de medicamentos de venta libre • Indicadores: • Nivel de conocimiento general sobre Medicamentos de venta libre y Medicamentos con prescripción. • Conocimiento de categoría de medicamentos. • Nivel de conocimiento de Medicamentos de venta libre. • Nivel de conocimiento de Medicamentos con prescripción médica. Variable 3 Actitudes y hábitos Indicador • Uso de Medicamentos de venta libre. • Medicamentos de venta libre más usados. • Frecuencia de uso de Medicamentos de venta libre. • Fuente de información. • Criterio de selección de uso de Medicamentos de venta libre. • Disposición a la compra de Medicamentos de venta libre. • Motivación del uso de Medicamentos de venta libre. • Motivo de adquisición de Medicamentos de venta libre. • Recomendación del uso de Medicamentos de venta libre.	Tipo de investigación Descriptiva Población de estudio Adultos mayores de 18 años del distrito de Carmen Alto de la provincia de Huamanga de la región de Ayacucho. Muestra La muestra corresponde a 367 habitantes, adultos mayores de 18 años a más, del Distrito de Carmen Alto. Instrumento El cuestionario utilizado fue según la propuesta y descrito por Lalagkas <i>et al.</i>, modificado y validado por la tesista Esmeralda Enciso Casaico. La validez de contenido se evaluó calculado el coeficiente V de Aiken.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1380-2024-UNSCH-FCSA-D

BACHILLER: Katerin Vanessa SANCHEZ ACUÑA

En la ciudad de Ayacucho, siendo las dos de la tarde del día once 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 Carmen Alto, 2024**, presentado por la bachiller **Katerin Vanessa SANCHEZ ACUÑA** para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. El jurado evaluador está conformado por:

Presidente (delegado por el Decano) : Prof. Maco R. Aronés Jara

Jurados : Prof. Hugo R. Luna Molero

: Prof. Luisa Noa Yarasca

4to jurado : Prof. Edith E. Conislla Cáceres

Asesor : Prof. Edgar Cárdenas Landeo

Secretario Docente : Prof. Tania Mendoza Almeida

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 la Bachiller: **Katerin Vanessa SANCHEZ ACUÑA** 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.

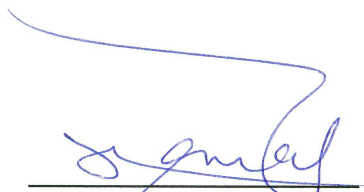
RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: **Katerin Vanessa SANCHEZ ACUÑA**

JURADOS	Texto	Exposición	Preguntas	P. Final
Prof. Hugo R. Luna Molero	17	18	18	18
Prof. Luisa Noa Yarasca	16	16	15	16
Prof. Edith E. Conislla Cáceres	16	17	16	16
PROMEDIO FINAL				17

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar al Bachiller **Katerin Vanessa SANCHEZ ACUÑA**; quien obtuvo la nota

final de diecisiete (17) para la cual los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las 04:00 de la tarde, se da por concluido el presente acto académico.



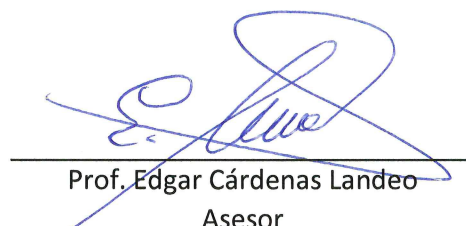
Prof. Hugo R. Luna Molero
Jurado 1



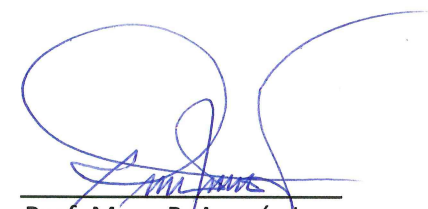
Prof. Luisa Noa Yarasca
Jurado 2



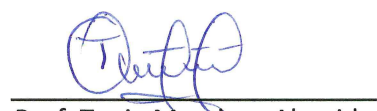
Edith E. Conislla Cáceres
4to Jurado



Prof. Edgar Cárdenas Landeo
Asesor



Prof. Maco R. Aronés Jara
Presidente



Prof. Tania Mendoza Almeida
Secretaria docente



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
FARMACIA Y BIOQUÍMICA



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD SEGUNDA INSTANCIA:
TESIS DE PREGRADO

(C°65-2024-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 Carmen Alto, 2024.

**Para optar el título profesional de: QUÍMICO FARMACÉUTICO
PRESENTADO POR: Bach. Katerin Vanessa SANCHEZ ACUÑA**

Ha sido sometido al análisis mediante el sistema TURNITIN concluyendo que presenta un porcentaje de **20% 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 Carmen Alto, 2024.

por Katerin Vanessa SANCHEZ ACUÑA

Fecha de entrega: 25-nov-2024 11:07a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2531828627

Nombre del archivo: Tesis_de_Katerin_Vanessa_SANCHEZ_ACU_A.pdf (2.78M)

Total de palabras: 16129

Total de caracteres: 86685

Actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el Distrito de Carmen Alto, 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	8%
	Trabajo del estudiante	
2	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.unsch.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
4	hdl.handle.net	2%
	Fuente de Internet	
5	www.scielo.org.co	1%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.upch.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	repositorio.uroosevelt.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
8	www.cqfp.pe	<1%
	Fuente de Internet	

9	www.doccity.com Fuente de Internet	<1 %
10	repository.udca.edu.co Fuente de Internet	<1 %
11	repository.urosario.edu.co Fuente de Internet	<1 %
12	repository.unad.edu.co Fuente de Internet	<1 %
13	bvcentadim.digemid.minsa.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Lisbeth M. Tristán de Brea, Arístides Elías Cano. "MEDICAMENTOS DE VENTA POPULAR EN LA REGIÓN CENTROAMERICANA Y PANAMÁ", Revista Saberes APUDEP, 2024 Publicación	<1 %
16	dgsa.uaeh.edu.mx:8080 Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo