

**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 San Juan Bautista, 2024.**

Para optar el título profesional de:
QUÍMICO FARMACÉUTICO

PRESENTADO POR:
Bach. Erika RAMIREZ SINCHITULLO

ASESOR:
Mg. Q.F. Edgar CÁRDENAS LANDEO

AYACUCHO - PERÚ

2024

Dedicado a Dios y a mis padres por su apoyo incondicional durante mi formación profesional, a sus consejos para hacer de mí una persona mejor.

AGRADECIMIENTO

Quisiera agradecer a mi “*alma mater*”, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga (UNSCH) y a la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud por brindarme la oportunidad de obtener una formación profesional universitaria.

Agradezco enormemente a mi asesor Mg. Q.F. Edgar Cárdenas Landeo por su paciencia, tiempo y dedicación durante todo el proceso. También agradezco Mg. Q.F. Marco Arones Jara por su colaboración en esta investigación.

ÍNDICE GENERAL

	Página
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
2.1. Antecedentes de estudio	5
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Marco conceptual	13
2.4. Marco legal	16
III. MATERIALES Y MÉTODOS	19
3.1. Ubicación	19
3.2. Población y muestra	19
3.2.1. Población	19
3.2.2. Muestra y tamaño de muestra	19
3.3. Procedimiento para la recolección de datos	20
3.4. Instrumento	20
3.5. Diseño de investigación	21
3.6. Análisis de datos	21
IV. RESULTADOS	23
V. DISCUSIÓN	31
VI. CONCLUSIONES	35
VII. RECOMENDACIONES	37
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
IX. ANEXOS	45

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Condiciones sociodemográficas de los participantes del estudio en cuanto a sus actitudes y hábitos de uso de medicamentos venta libre de establecimientos comerciales en el distrito de San Juan Bautista, 2024.	26
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre medicamentos de venta libre de establecimientos comerciales y medicamentos venta con prescripción médica en el distrito de San Juan Bautista, 2024.	27
Tabla 3. Porcentaje de jefes de familias con conocimiento sobre las categorías de medicamentos que clasificaron correctamente medicamentos de venta libre (OTC) y medicamentos de venta con prescripción médica según la indicación en la población adulta en el distrito de San Juan Bautista, 2024	28
Tabla 4. Actitudes de usos de medicamentos de venta libre de establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de San Juan Bautista, 2024	29
Tabla 5. Hábitos de usos de medicamentos de venta libre de establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de San Juan Bautista, 2024	30

ÍNDICE DE FIGURA

	Página
Figura 1. Porcentaje y frecuencia de adquisición de medicamentos de venta libre de establecimientos comerciales en los últimos 12 meses en la población adulta del distrito de San Juan Bautista, 2024.	25

ÍNDICE DE ANEXOS

	Página
Anexo 1. Instrumentos de recolección de datos	45
Anexo 2. Juicio de expertos	52
Anexo 3. Matriz de identificación y operacionalización de las variables	59
Anexo 4. Matriz de consistencia	60
Anexo 5. Lista de medicamentos de venta libre según la DIGEMID	61
Anexo 6. Evidencias de los encuestados del distrito de San Juan Bautista	62
Anexo 7. Calendario de uso de medicamentos distribuidos en el distrito de San Juan Bautista	63

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo evaluar las actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta del distrito de San Juan Bautista, 2024. El tipo de investigación fue descriptivo transversal en el que participaron 373 adultos del distrito de San Juan Bautista. El instrumento fue un cuestionario. Hubo un alto grado de comprensión de los medicamentos de venta libre, con un 51,7 %. Entre los habitantes de cada jefe de familia que acertaron en las clasificaciones, el 93,1 % identificó los medicamentos de venta libre para el dolor que se venden en las tiendas. El fármaco más comprado fue el paracetamol (27,1 %), aunque fue muy inusual (74,1 %); las informaciones y recomendaciones sobre su uso provinieron de amigos y familiares con 26,6 % y 35,87 %. Tanto la compra como la venta de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales no son recomendadas por los adultos (62,1 %). Este estudio encontró que los adultos generalmente tienen una buena comprensión de los medicamentos de venta libre.

Palabras clave: Medicamentos OTC; actitud, hábito y uso.

ABSTRACT

The objective of the research was to evaluate the attitudes and habits of using over-the-counter medications in commercial establishments in the adult population of the district of San Juan Bautista, 2024. The type of research was descriptive cross-sectional in which 373 adults from the district of San Juan participated. John the Baptist. The instrument was a questionnaire. There was a high level of understanding of over-the-counter medications, at 51.7 %. Among the residents of each head of household who got the classifications correct, 93.1 % identified over-the-counter pain medications sold in stores. The most purchased drug was paracetamol (27.1 %), although it was very unusual (74.1 %); The information and recommendations about its use came from friends and family with 26.6 % and 35.87 %. Both the purchase and sale of over-the-counter medications in commercial establishments are not recommended by adults (62.1 %). This study found that adults generally have a good understanding of over-the-counter medications.

Keywords: OTC drugs; attitude, habit and use.

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente, los productos farmacéuticos son esenciales para el cuidado de la salud. Este rol puede verse como herramientas utilizadas por el proveedor de atención médica para modificar la progresión natural de una enfermedad, evitar su aparición o facilitar su diagnóstico. Es imperativo recordar que el significativo aumento en la accesibilidad de estos medios supera la habilidad de los proveedores de salud para su utilización, sin considerar el riesgo intrínseco al producto en sí mismo¹. Los medicamentos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés) son sustancias que pueden adquirirse sin prescripción médica y se utilizan para el manejo de diversas dolencias menores. Su uso ha mostrado una expansión constante en los últimos años². Los tipos más frecuentes de medicamentos de venta libre incluyen analgésicos tales como el paracetamol, el ácido acetilsalicílico (aspirina) y los medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINE)³.

Los medicamentos de venta sin receta promueven el empoderamiento del paciente, incrementan la implicación de los farmacéuticos en la prestación de servicios de salud y disminuyen el desembolso público en atención sanitaria. El autocuidado con medicamentos de venta sin receta debe realizarse con cautela, ya que puede conducir fácilmente al abuso o uso indebido de estos medicamentos, puede enmascarar síntomas de enfermedades graves, provocar interacciones farmacológicas o una serie de otros problemas relacionados con el uso de medicamentos⁴.

De acuerdo con la Ley N° 29459 "Ley de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios", los criterios para la comercialización de artículos farmacéuticos en establecimientos minoristas de venta libre están delineados, excluyendo aquellos medicamentos que representan un riesgo mínimo para la salud⁵. Esta ley se sustenta en varios principios básicos incluyendo: seguridad, eficacia, calidad, accesibilidad, equidad y racionalidad. Existe escasez de

investigaciones sobre el tema del uso de medicamentos de venta libre, a pesar de que es vital para la salud pública.

En nuestro país se han presentado proyectos de ley para vender medicamentos en tiendas, supermercados y tiendas de conveniencia, alegando que esto favorece a los consumidores, aunque no existen pruebas de que los medicamentos de venta libre sean seguros. Estos proyectos de ley no han sido aprobados por ser peligrosos y no favorecer la salud pública. Numerosos expertos y entidades gubernamentales han manifestado su desacuerdo con ellos. Sin embargo, esta cuestión de fondo económico “político” está latente, lo que inspira, realizar estudios que faciliten la toma de decisiones y la supervisión del marketing farmacéutico en nuestra nación.

El distrito de San Juan Bautista es uno de los distritos de con mayor población ubicada en la región de Ayacucho. Es uno de los lugares estratégicos con gran movimiento comercial en todo sentido, la venta de medicamentos libre y la automedicación es un tema de salud pública, ya que se ha observado el uso irracional del medicamento y la resistencia bacteriana en la actualidad.

En el Perú, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), un organismo subordinado al Ministerio de Salud, tiene la tarea de supervisar y vigilar los medicamentos de venta libre.

Sin embargo, esta actividad ahora se limita a ejes departamentales y, en ocasiones, dentro de esas ubicaciones. En consecuencia, la investigación sobre productos farmacéuticos y tratamientos es un dominio de comercialización significativa por numerosas razones.

Objetivo general

Evaluar las actitudes y los hábitos del uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de San Juan Bautista, 2024.

Objetivos específicos

- a. Describir las características demográficas de la población adulta en el distrito de San Juan Bautista 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 San Juan Bautista, 2024.

- c. Evaluar las actitudes sobre el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de San Juan Bautista, 2024.
- d. Evaluar los hábitos sobre el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de San Juan Bautista, 2024.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Antecedentes internacionales

Lalagkas et al⁶, en el año 2022, realizaron un estudio de actitudes y hábitos de la comunidad hacia los medicamentos de venta libre: resultados de un estudio realizado en Salónica, Grecia. Averiguar con qué frecuencia los griegos usan medicamentos de venta libre (OTC), de dónde obtienen su información y qué factores consideran al elegirlos fueron los principales objetivos de la investigación, así como sus opiniones sobre la dispensación de estos tratamientos en entornos no farmacéuticos. La metodología se basó en un estudio de encuesta en el que se utilizó un total de 782 participantes para completar un cuestionario transversal anónimo para evaluar conocimientos, hábitos y actitudes sobre los medicamentos de venta libre. Los principales resultados indicaron que más de un tercio de los encuestados (32,5 %) utilizaba antiinflamatorios no esteroideos una vez a la semana; en un grado mucho menor el 13,2 % utilizaba medicamentos de venta libre que actuaban sobre el tracto gastrointestinal. Un enorme 84 % de los encuestados dijeron que buscaron el consejo de un proveedor de atención médica mientras buscaban medicamentos de venta libre. Además, cuando se les preguntó en quién podían confiar para obtener asesoramiento cuando no estaban seguros de vender medicamentos de forma independiente, el 65,6 % dijo que su médico y el 60,2 % dijo que su farmacéutico⁶.

Sánchez et al⁷, en el año 2021, llevaron a cabo un estudio sobre el consumo de medicamentos de venta libre, abarcando aspectos como la prevalencia y el tipo de medicamentos. Los objetivos de la investigación fueron (1) examinar la prevalencia del uso de medicamentos de venta libre, (2) identificar los grupos demográficos más vulnerables en términos del uso de medicamentos de venta libre y (3) identificar los tipos específicos de medicamentos de venta libre utilizados. Utilizando 727 respuestas de un total de 47.100.936 residentes, los

investigadores realizaron un análisis descriptivo transversal. El tamaño muestral estuvo formado por 203 sujetos, y se utilizó un cuestionario online para dirigirse a toda la población española. Los hallazgos primarios indicaron que el 78.9 % de los participantes había usado previamente o ahora usaba medicamentos de venta libre (OTC), y este uso disminuyó a medida que aumentaba la edad de los participantes, con una prevalencia del 36,4 % de sujetos de ≥ 71 años que tomaban medicamentos de venta libre. Los analgésicos fueron medicamentos de venta libre más consumidos (49,1 %), particularmente entre las mujeres, los jóvenes con educación informal y las personas de nivel socioeconómico bajo a medio que viven en áreas urbanas.

Paliwal et al⁸, en el año 2021, llevaron a cabo un estudio de uso de medicamentos de venta libre en residentes de comunidades para personas mayores: un estudio de encuesta. Su objetivo fue examinar las características de los usuarios de medicamentos de venta libre y cuantificar la prevalencia, actitudes, percepciones, preferencias y prácticas con respecto al uso de medicamentos de venta libre y la toma de decisiones en dos comunidades de personas mayores en Virginia central. La metodología fue de encuesta de método mixto y evaluación diseñado en cuestionario semiestructurado de 51 ítems, siendo tamaño de muestra con 88 participantes. Los hallazgos revelan que, aunque el 80 % de las personas mayores creía que estos productos farmacéuticos de venta libre eran seguros y efectivos, el 41 % de ellos los usaba de manera inapropiada. Es frecuente (93 %) adquirir un medicamento venta libre en la farmacia del sitio de compra.

Marroquín⁹, en el año 2005, realizó un estudio para determinar el grado de conocimiento del consumidor de medicamentos de venta libre en establecimientos de supermercados de la ciudad de Guatemala, con la finalidad de desarrollar una guía informativa orientada al consumidor. Su objetivo fue fomentar el uso prudente de los medicamentos de venta libre y promover la educación de la población acerca de su correcta utilización. La metodología es por muestreo no probabilístico con una muestra de 388 personas encuestadas. Los principales resultados determinan que un 60 % de la población afirma poseer conocimiento sobre medicamentos de venta libre, una afirmación que, al analizar los complementos, evidencia una falsedad. Adicionalmente, se observa un 39 % de la población que frecuentemente afirma no poseer conocimiento sobre medicamentos de venta libre. Un 64 % de los individuos frecuentemente indican la lectura de las instrucciones antes de la administración del medicamento. Sin embargo, solo un

53 % comprenden lo que se lee en dicha información, lo que implica que un 11 % no entiende lo estipulado en el embalaje del medicamento.

Aditya et al¹⁰, en el año 2018, realizaron un estudio de conocimiento, actitud y prácticas sobre medicamentos de venta libre (OTC, over the counter) entre la población rural. El objetivo general era evaluar cómo las personas rurales perciben, comprenden y consumen medicamentos de venta libre, así como determinar las razones más comunes para su uso. La metodología se basó en un estudio cruzado; la población es de 70 participantes del estudio, utilizando un conjunto de cuestionarios autoadministrados prevalidos que se prepararon en base estudios previos para recopilación con el patrón de venta libre. Los resultados principales demostraron que 48 personas (69 %) conocían los medicamentos de venta libre, en la mayoría de ellos el 93 % de las personas los toman debido a bajo costo.

Sharma et al¹¹, en el año 2017, llevaron a cabo un estudio de conocimiento y práctica sobre medicamentos de venta libre entre adultos de 20 años o más que residen en Chapapani-12, Pokhara, Kaski, Nepal. Tuvo como objetivo evaluar el conocimiento y la práctica sobre medicamentos de venta libre entre adultos. La metodología se basó en estudio transversal descriptiva, teniendo en cuenta como muestra 110 adultos de 20 años o más que residen en Chapapani-12 y Pokhara, utilizando un cuestionario estructurado. Los resultados demostraron que casi 1/3 tercero de los encuestados (33,6 %) tenían entre 20 y 29 años y más de la mitad (60,9 %) eran mujeres. Más de la mitad de los encuestados (54 %) tenía buenos conocimientos y menos de la mitad (47 %) tenía buenas prácticas de venta libre, hubo asociación significativa del conocimiento con la edad, estado civil, educación e ingreso familiar mensual y también una asociación significativa de la práctica con la educación de los encuestados; teniendo una correlación positiva débil entre conocimiento y práctica ($r = 0,211$).

Antecedentes nacionales

Dias¹², en el año 2023, realizó un estudio sobre la prevalencia y factores asociados a la compra de medicamentos sin receta médica en el Perú, 2016. Su objetivo fue determinar la prevalencia y factores asociados para la compra de medicamentos sin receta médica. La metodología adoptada se fundamentó en un estudio descriptivo, observacional, transversal y no experimental. Debido a la incorporación de todos los casos incluidos en la ENSUSALUD 2016, no se realizó selección muestral. Según los resultados, el 59,99 % de las personas compran

medicamentos de venta libre porque ya saben cuáles son, el 25,74 % porque no creen que las molestias sean tan graves, el 32,90 % porque tienen una cita programada pero no han llegado a programarla y el 22,74 % porque no confiaron en los consejos del vendedor de la farmacia, que puede haber tenido una receta previa en mente, o porque fueron recomendados por un familiar.

Pinedo¹³, en el año 2023, realizó un estudio sobre los factores vinculados a la adquisición de fármacos sin receta médica, basándose en las macrorregiones de Perú establecidas en 2016. Los investigadores de este estudio se propusieron identificar las razones más comunes de los macrorregiones peruanos de 2016 para la compra de medicamentos sin receta (CMSR). La metodología del estudio incluyó el análisis de las respuestas de 3858 usuarios de farmacias y droguerías a la Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios de Salud de 2016. Luego, los investigadores utilizaron razones de prevalencia brutas (PR) y prevalencia ajustada bruta (RPa) con intervalos de confianza del 95 % para identificar los factores que se asociaron con estas respuestas. El resultado más importante a nivel nacional, el 75,8 % de las personas tuvo CMSR, y la macroregión oriental tuvo el porcentaje más alto con un 83,2 %.

Choque y Gutiérrez¹⁴, en el año 2023, realizaron un estudio de “automedicación y el nivel de conocimiento de somníferos de venta libre en el A.A.H.H los Olivos del distrito de Mariano Melgar- Arequipa, Marzo- Abril 2022. El objetivo de este estudio es determinar, en el Distrito Mariano Melgar de Arequipa, Área de Atención Hospitalaria Los Olivos, cuántas personas se automedican y qué tan bien comprenden las pastillas para dormir de venta libre en los meses de marzo y abril de 2022. Utilizando un diseño transversal y un enfoque no experimental, este estudio encuestó a 301 participantes con 30 preguntas. Los principales hallazgos revelaron un nivel de confianza del 95 % que vinculaba estos factores, y también verificaron que los lugareños tenían un bajo grado de fe en los medicamentos para dormir de venta libre, con un rango de hasta 42. por último, el 28 % de los residentes dice que el estrés es la razón principal por la que se automedican con pastillas para dormir de venta libre; y, por último, el 72 % de las personas dice que usa pastillas para dormir de venta libre para conciliar el sueño.

Ochoa¹⁵, en el año 2022, realizó un estudio sobre la publicidad farmacéutica y el consumo de medicamentos de venta libre (OTC) en usuarios de la botica superar de Barrios Altos- Cercado de Lima, 2022. Su objetivo fue concretar la relación que existe entre la publicidad farmacéutica y el consumo de medicamentos de venta

libre (OTC) en los usuarios de la botica Superfar en los barrios Altos-Cercado de Lima, en el año 2022. La metodología consistió en un estudio cuantitativo que utilizó un diseño transversal no experimental y una amplia variedad de correlaciones descriptivas. Se administró una encuesta compuesta por 20 preguntas a una muestra de 269 usuarios. Hubo una fuerte correlación entre la influencia de la industria farmacéutica y la responsabilidad para determinar las características de la ingesta excesiva de medicamentos (p valor 0. 000). Se demostró que la relación entre la publicidad farmacéutica y el uso de medicamentos de venta libre era algo positiva con una Rho de Spearman de 0,670, calculada utilizando SPSS versión 22.

García y Rojas¹⁶, en el año 2021, realizaron un estudio de publicidad y consumo de productos farmacéuticos de venta libre (OTC) en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del distrito de Santa Anita julio 2021. El propósito de este estudio es revisar la relación entre publicidad y sobre el tema del consumo de medicamentos OTC en el distrito de Santa Anita durante julio de 2021 y sacar conclusiones sobre la efectividad de la publicidad en esta área. La metodología implementada se basa en un enfoque de observación cuantitativa, analítica, transversal y prospectiva, desarrollado en una muestra de 402 usuarios. En cuanto a sus percepciones y actitudes relacionadas con los medios de comunicación sobre el uso de medicamentos de venta libre, la gran mayoría de ellos (63,7 %). El producto más consumido es Panadol 500 mg comprimidos, con un 28,4 % de los casos. En segundo y tercer lugar se encuentran Doloflam 200 mg comprimidos (9,0 %) y Alercet 10 mg comprimidos (8,2 %) respectivamente. La televisión ocupa el primer lugar (51.7 %), seguida de las redes sociales (26.1 %), cuando se les pregunta qué medios publicitarios impactan más en el uso de medicamentos recetados de venta libre¹⁶.

Antecedentes locales

Saccsara y Mendoza¹⁷, en el año 2023, realizaron un estudio sobre los conocimientos y prácticas de fotoprotección de comerciantes ambulatorios en mercados del distrito de Ayacucho – 2022. Este estudio se propuso evaluar los niveles de conocimientos y las prácticas de fotoprotección de los vendedores ambulatorios del mercado en el área de Ayacucho en el año 2022. El enfoque es cuantitativo, descriptivo, transversal y relacional. Los principales hallazgos fueron que el 88,3 % de los vendedores ambulantes en los mercados reportaron no tener

conocimientos suficientes sobre protección solar y el 96,7 % de ellos no practican adecuadamente la protección solar.

Ramírez¹⁸, en el año 2022, , hizo un estudio de conocimientos, actitudes y prácticas relacionados al uso de los antibióticos en la población del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2019. El objetivo de esta encuesta es recopilar información sobre la comprensión, las creencias y las acciones de las personas sobre los antibióticos. El barrio San Juan Bautista en Ayacucho fue el sitio de la ejecución. Es parte de una investigación transversal descriptivo-correlacional que se realizó en las instalaciones de salud de San Juan Bautista e incluyó a 320 pacientes. Estos resultados llevaron a Marques a afirmar que el 82,1 % presenta conocimientos regulares o malos y que el 68,7 % hace mal uso de antibióticos. Esto demuestra que la población tiene gran conocimiento sobre el mal uso de antibióticos ($p < 0,05$).

Jerí¹⁹, en el año 2021, realizó un estudio de conocimiento, uso y actitudes de las estudiantes de Enfermería Técnica sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) en Huanta, 2019. El estudio se propuso documentar el nivel de comprensión, puntos de vista y aplicación de Anticonceptivos Orales de Emergencia (EDC) entre estudiantes Técnicos de Enfermería en Huanta. Emplea un enfoque de investigación descriptivo y fundamental que hace uso de la encuesta como cuestionario. La mayoría de los estudiantes (65.5 %) comenzó a tener relaciones sexuales entre los 16 y los 20 años, y la forma más común de control de la natalidad es la píldora (13.8 %), seguida de los inyectables (23.3 %) y los condones (40.8 %).

Chávez²⁰, en año 2015, realizó un estudio de conocimientos, actitudes y prácticas del consumo de antibióticos en la población del distrito de Jesús Nazareno. Ayacucho, 2014. Esta investigación tuvo como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos en la población del distrito de Jesús Nazareno. Se planteó una metodología no experimental, descriptiva, mediante un cuestionario semiestructurado a una muestra de 376 personas. Los principales resultados fueron que el 91 % de la población tenía conocimientos confusos sobre antibióticos, el 84,8 % no entendía claramente cómo se debía aplicar el uso de antibióticos, el 41,5 % mostró mayor informalidad en el uso de antibióticos y el 80,1 % confiaba en los antibióticos. En el distrito de Jesús Nazareno, la amoxicilina resultó ser el antibiótico más utilizado.

2.2. Bases teóricas

Conocimiento

La definición de conocimiento del Real Instituto Filológico de España tiene varios significados²⁰:

- Acciones y efectos de la sensibilización
 - comprensión, inteligencia y razón natural.
 - En qué medida está activa cada una de las facultades sensoriales humanas.
- Perder y recuperar conocimientos.

Según Central Michigan University²¹, el conocimiento es la acción y resultado de conocer, es decir, entender la realidad mediante la adquisición racional de información valiosa. En su sentido más general, la palabra conocimiento se refiere a la acumulación de información sobre un tema o asunto.

Locke definió el conocimiento como una operación de comprensión, y los objetos directos con los que debe tratar serán ideas (contenido mental) en lugar de cosas, la comprensión implica percibir si dos conceptos están de acuerdo o en conflicto. En varios niveles, Locke definió tres tipos de conocimiento: intuitivo, argumentativo y perceptual²².

Spinoza: Todo conocimiento está compuesto de ideas, que a su vez están compuestas de ideas cuyos objetos son otras ideas. Por tanto, para Spinoza el conocimiento es una operación que se desarrolla íntegramente en el ámbito del pensamiento²³.

Villapando define, el conocimiento es la capacidad o proceso intencional de comprender; es un tipo de experiencia vivida que abarca la idea de un evento que ya ocurrió, con precisión, la naturaleza del propio cerebro, los sentidos, el intelecto y el razonamiento¹⁸.

Bunge menciona las personas producen visualizaciones en su vida diaria solo para existir, debido al conocimiento, que en una colección de ideas, pensamientos y afirmaciones comunicativas que pueden ser claras, exactas, organizadas, poco claras e imprecisas, conectarse con el mundo y obtener información inmediata sobre objetivos, fenómenos naturales y sociales a través de los sentidos¹⁸.

Actitud

Una actitud, derivada del latín aptitudo, es una forma de comportarse o expresar las propias emociones²⁴.

La actitud es una tendencia evaluativa general basada en información cognitiva, afectiva y conductual, que puede afectar simultáneamente la cognición, las respuestas afectivas, las intenciones conductuales y la conducta misma²⁵.

La actitud tiene muchas definiciones diferentes:

Según Miguel, la actitud de una persona puede definirse como su predisposición a actuar de cierta manera, que a su vez está determinada por sus emociones, creencias y valores²⁶.

Según López la tendencia a evaluar objetos, personas o acciones de manera positiva o negativa²⁶.

Según Allport, la actitud es considerado como un estado de personalidad mental y neurológica organizado a través de la experiencia que ejerce una influencia guía dinámica sobre las respuestas de un individuo a diversos objetos y situaciones²⁵.

Según Judd, las percepciones de diferentes partes del entorno social se forman a través de actitudes, que son evaluaciones que se guardan en la memoria²⁴.

Según Jeffress las actitudes son nuestras respuestas emocionales y psicológicas a las circunstancias en las que vivimos²⁴.

Según Eagly et al, el grado en que los individuos tienen una propensión a ver cualquier componente de la realidad dado (también denominado objeto de actitud) bajo una luz favorable o negativa es lo que se quiere decir cuando se habla de actitudes²⁷.

Las actitudes constan de tres componentes²⁷:

- Componente cognitivo: comprende las ideas y convicciones de una persona sobre el tema de la actitud.
- Componente afectivo: tiene una comprensión emocional del objeto de la postura de uno mismo.
- Componente conductual: comprende el acto y la conducta hacia el objeto de actitud que el individuo pretende o realmente realiza.

Habito

Según la Real Academia Española, la palabra “hábito” deriva del vocablo latino habitus, que significa una manera particular de conducirse o liderar, adquirida por la repetición de una conducta igual o similar, o derivada de una tendencia instintiva²⁸.

La repetición es la madre de la formación de hábitos; cuanto más se repita una actividad en nuestra vida cotidiana, más probable es que se arraigue en nuestro

cerebro como un hábito. Un hábito es un patrón de acciones que alguien realiza de manera regular sin pensar mucho o considerar por qué lo está haciendo^{29, 30}.

Según Aspe y López, Las convenciones son distintas de los hábitos. Las repeticiones de acciones que no siempre se llevan a cabo con plena conciencia y volición constituyen costumbres²⁸. Por otro lado, los hábitos sugieren que las personas hacen las cosas porque así lo eligen. Esto indica que las personas adquieren hábitos a medida que se involucran libremente en diversos comportamientos. Cuando hablamos de los hábitos de las personas, nos referimos a sus comportamientos deliberados y autoseleccionados²⁸.

Según Sánchez, 2002. Los hábitos de estudio son patrones continuos de comportamiento mediante los cuales los estudiantes responden, aprenden, comprenden y aplican contenidos nuevos. Los aspectos más cruciales incluyen: aprovechar al máximo el tiempo de estudio, crear un entorno ideal, eliminar distracciones, hacer planes efectivos, seleccionar fuentes confiables, presentar los resultados a fondo, ser un observador experto, prestar atención, concentrarse y relajarse³¹.

Según Velázquez, 1961. si bien la memoria y el instinto nos ayudan a retener información del pasado, los hábitos son actividades que aprendemos a hacer una y otra vez hasta que se convierten en una segunda naturaleza. Hay dos fases para desarrollar un hábito: estabilidad y formación. El primero describe el tiempo que lleva aprender el comportamiento, y el segundo describe el tiempo que lleva dominarlo y usarlo de manera confiable y sin esfuerzo³¹.

Según Covey, 2009. Los hábitos tienen un papel importante en la vida de las personas. Estos patrones, que a veces son inconscientes, revelan nuestro carácter y determinan cuán productivos o ineficientes somos a diario. Para poner en práctica el hábito, necesita tres cosas: a) comprensión, b) competencia y c) motivación³¹.

2.3. Marco conceptual

Conocimiento:

Es la suma de ideas abstractas sobre un aspecto particular de la realidad³².

Actitud:

La Real Academia Española menciona tres definiciones de la palabra "actitud", que proviene del latín "actitudo". Según la RAE, una actitud se refiere a un estado de ánimo expresado de alguna manera (p. ej., actitud conciliadora). Otros dos significados se refieren a la forma en que el cuerpo de un animal se alinea cuando

se concentra en una determinada tarea, y cómo se alinea el cuerpo de un humano cuando comunica información con éxito o cuando la postura se asocia con una inclinación psicológica³³.

Hábito:

Hábito proviene del latín habitus, un concepto con múltiples significados. Puede ser ropa o uniformes que utiliza el sujeto según su condición o estatus. El uso más común de este concepto está en relación con las prácticas religiosas y según para la psicología, los hábitos se refieren a conductas que se repiten con cierta regularidad y pueden formarse sin razonamiento humano³⁴.

Medicamento:

Para ayudar en el diagnóstico, tratamiento, prevención o rehabilitación de enfermedades, las preparaciones farmacéuticas se elaboran a partir de sustancias activas con o sin excipientes y se utilizan en forma farmacéutica. Los productos farmacéuticos no estarían completos sin sus envases, etiquetado, empaque y otros componentes que aseguran la pureza, estabilidad y administración adecuada del medicamento.

Uso:

La acción de usar algo para completar una tarea o lograr una meta³⁵.

Establecimientos comerciales:

Es cualquier entidad donde se realizan negocios, fabrican, almacenan, procesan bienes o prestan servicios (fabricas, plantas de ensamblaje, tiendas minoristas o almacenes, etc.)³⁶.

Definición OTC

Los medicamentos de venta libre (OTC, over the counter) o acción directa también se conocen como medicamentos sin receta médica, para su adquisición no se requiere de una receta médica. Se trata de una categoría de medicamentos que se fabrica, distribuye y vendidos a consumidores usuarios para su uso.

Los medicamentos de venta libre son un grupo de medicamentos que tienen como objetivo al alivio, tratamiento o prevención de una variedad de enfermedades de afecciones menores con amplia experiencia. Han sido aprobados explícitamente por la autoridad sanitaria de cada país^{37,38}.

Seguridad de los medicamentos de venta libre

Es posible comprar artículos farmacéuticos en boticas, farmacias y empresas comerciales sin receta médica para medicamentos de venta libre (OTC), que son productos farmacéuticos con un riesgo mínimo para la salud. Cuando se usan

según las indicaciones de un proveedor de atención médica o farmacéutico, estos medicamentos de venta libre no solo deben ser de calidad adecuada sino también seguros para el paciente³⁸.

Clasificación de la condición de productos farmacéuticos como de venta libre

De venta sin receta médica³⁸:

- Distribuidos únicamente en farmacias, droguerías y farmacias de establecimientos públicos y privados.
- Se trata de productos eficaces y seguros que suelen utilizarse para prevenir y reducir los síntomas leves que fácilmente son reconocibles.
- Tienen una variedad de dosis que se ajustan dependiendo del peso y edad del paciente.
- Suelen ser formulaciones farmacéuticas orales o tópicas que fácilmente se utilizan y almacenan, no son adecuadas para inyección intramuscular o intravenosa.

Disponible para su compra en tiendas sin una nota del médico ³⁸:

- Los productos de bajo riesgo disponibles comercialmente con una buena relación beneficio-riesgo y la capacidad de usarse incluso en ausencia de atención médica experta son ejemplos de este tipo de producto.

Reacciones adversas causadas por los medicamentos de venta libre

Existió una tendencia al alza en el número de informes de reacciones adversas a medicamentos (RAM) que utilizan medicamentos de venta libre y productos farmacéuticos en general, mientras que las tasas exactas de RAM varían según el mercado y los hábitos de consumo del país.

Las personas mayores tienen un alto riesgo de sufrir daños graves asociados a medicamentos sin receta médica, particularmente son vulnerables a estos eventos adversos, lo cual provocan hospitalizaciones cada año^{38,39}.

La mayoría de las personas mayores no saben cómo tomar correctamente los medicamentos de venta libre o cómo mezclarlos con otros medicamentos. Los proveedores de atención médica a menudo desconocen los regímenes de medicamentos de venta libre de sus pacientes, lo que agrava la falta de conocimiento de los pacientes sobre estos medicamentos. Esta falta de conocimiento y documentación puede resultar en tratamientos innecesarios o incluso sobredosis fatales³⁹.

Automedicación

La automedicación es el uso sin supervisión médica de medicamentos que están específicamente diseñados y etiquetados para tratar problemas comunes de salud y que están aprobados como seguros y eficaces. Muchos medicamentos que las personas usan para automedicarse están disponibles en farmacias sin receta médica; estos se conocen como productos farmacéuticos de venta libre (OTC)⁴⁰. Este mensaje tiene como objetivo analizar los medicamentos de venta libre, el papel del farmacéutico en la automedicación y los errores comunes que cometen las personas al hacerlo ⁴¹.

Uso de medicamentos

Incluye muchos pasos involucrados en el uso de medicamentos, incluidos los siguientes: prescripción, procesamiento de pedidos, dispensación, administración y monitoreo de efectos. A continuación, se enumeran los elementos clave del sistema de uso de medicamentos que influyen en el proceso de consumo de medicamentos. Las interrelaciones entre estos elementos clave forman la estructura del uso de medicamentos⁴².

- Información del paciente
- Información sobre medicamentos
- Comunicación de información sobre medicamentos
- Etiquetado, empaque y nomenclatura de medicamentos
- Almacenamiento, inventario, estandarización y dispensación de medicamentos
- Adquisición, uso y seguimiento de dispositivos farmacológicos
- Factores ambientales
- Competencias y educación del personal
- Educación del paciente
- Procesos de calidad y gestión de riesgos

2.4. Marco legal

Ley N° 29459 de la norma legal del decreto supremo N° 016-2011/SA-DIGEMID/MINSA, 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.

Como indica DIGEMID⁵. Los productos farmacéuticos de venta sin receta médica, deben cumplir con los siguientes criterios.

Si estos productos farmacéuticos se van a utilizar para el tratamiento, prevención o alivio de enfermedades leves, deben ser seguros y efectivos⁵.

Deben ser productos farmacéuticos con un amplio margen de seguridad, lo que significa que la salud de los pacientes no se vea seriamente comprometida, ya sea que tomen voluntaria o involuntariamente dosis superiores a las autorizadas o que se usen de manera inapropiada⁵.

Deben tener un margen de dosificación amplio, susceptible de ser adaptado a la edad y peso del paciente⁵.

Debe tratarse de productos farmacéuticos cuyo empleo no genere tolerancia o dependencia y que no sean susceptibles de abuso⁵.

Debe tratarse de productos farmacéuticos de empleo seguro en todos los grupos de edad de la población⁵.

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

Como indica DIGEMID⁵. 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.

Con un historial comprobado de seguridad, el medicamento farmacéutico debe haberse vendido en las farmacias del país durante al menos cinco años como opción de venta libre⁵. El producto debe tener muy 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 Farmacéutico⁵.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Ubicación

Esta investigación se llevó a cabo en el año 2024 dentro de la jurisdicción del distrito de San Juan Bautista, que se encuentra en la provincia de Huamanga, departamento de Ayacucho.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población está conformada por 12513 familias, según la información del Instituto Nacional de Estadística e Informática del Perú (INEI) teniendo en cuenta el último censo de 2017 del departamento de Ayacucho, provincia Huamanga, distrito San Juan Bautista.

Criterios de inclusión

- Jefes de familia que aceptan participar en el estudio
- Jefes de familia que estén dentro de las edades de 18 años a más.

Criterios de exclusión

- Jefes de familia que no aceptan participar en el estudio
- Jefes de familia que no estén dentro de las edades de 18 años a más.
- Todos los jefes de familia que indican rechazar tratamientos médicos que solo utilizan exclusivamente remedios naturales.

3.2.2. Muestra y tamaño de muestra

Para la investigación, la muestra corresponde a 373 habitantes, uno por familia (adultos mayores de 18 años a más), del departamento de Ayacucho, provincia Huamanga, distrito San Juan Bautista.

$$n = \frac{(Z)^2 N p q}{e^2 (N - 1) + Z^2 p q}$$

Donde:

Z (nivel de confianza) = 1.96

p (probabilidad de éxito del evento) = 0.5

q (probabilidad de no éxito) = 0.5

e (error) = 0.05

n (tamaño de la muestra)

N (población)

NC = 95 %

Error = 5 %

3.3. Procedimiento para la recolección de datos

Para la recolección de datos se realizó en el distrito San Juan Bautista provincia, Huamanga del departamento de Ayacucho, se cumplirá el siguiente procedimiento visitando a los domicilios de manera aleatorio hasta completar los 373 participantes.

Se pidió la autorización para realizar la encuesta y la aceptación de la misma, por parte de los habitantes de cada familia, se preservará las respuestas de manera anónima, con anterioridad se orientó a los habitantes mayores de 18 años de edad sobre el cuestionario.

3.4. Instrumento

El instrumento empleado fue un cuestionario que consta de 5 partes de preguntas múltiples independientes, esta nos permitió calificar la ejecución o de los ítems con respecto a los variables pertinentes.

a. Prueba de validez del instrumento

Conocimiento y prácticas en el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales sobre el uso de medicamentos de venta libre, validado originalmente por Esmeralda Enciso Casaico⁴³ en 2023. Sus ítems mostraron consistencia interna significativa. Un cuestionario representado y ofrecido por Lalagkas et al⁴³.

El instrumento de recolección de datos fue sometido a una evaluación por juicio de expertos según a la opinión de cada ítem. La evaluación determina el coeficiente de validez V-Aiken (anexo 2), el valor obtenido fue 1,0 considerado muy bueno que permite valorar que el instrumento es válido.

b. Prueba de confiabilidad del instrumento

El test de confiabilidad de alfa de Cronbach es una de las pruebas más comunes para evaluar la consistencia interna de un cuestionario con ítems que buscan

medir un constructo similar. Sin embargo, es más relevante si el instrumento contiene múltiples preguntas que se combinan para formar una escala o puntaje total^{44,45}. En este caso, el cuestionario suele tener ítems independientes y de carácter más categórico/descriptivo que continuo, lo cual hace que la aplicación de alfa de Cronbach no sea necesaria o relevante.

3.5. Diseño de investigación

El investigador utiliza un diseño descriptivo transversal cuando quieren aprender sobre un tema sin entrar en detalles sobre cómo se administró o controló una terapia; este tipo de estudio utiliza una población y una variable.

Esquema:

$$M - O$$

Donde:

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

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

3.6. Análisis de datos

Los resultados fueron reportados usando la estadística descriptiva mediante frecuencias, que cuyos datos fueron plasmados en tablas y/o figuras según corresponda.

IV. RESULTADOS

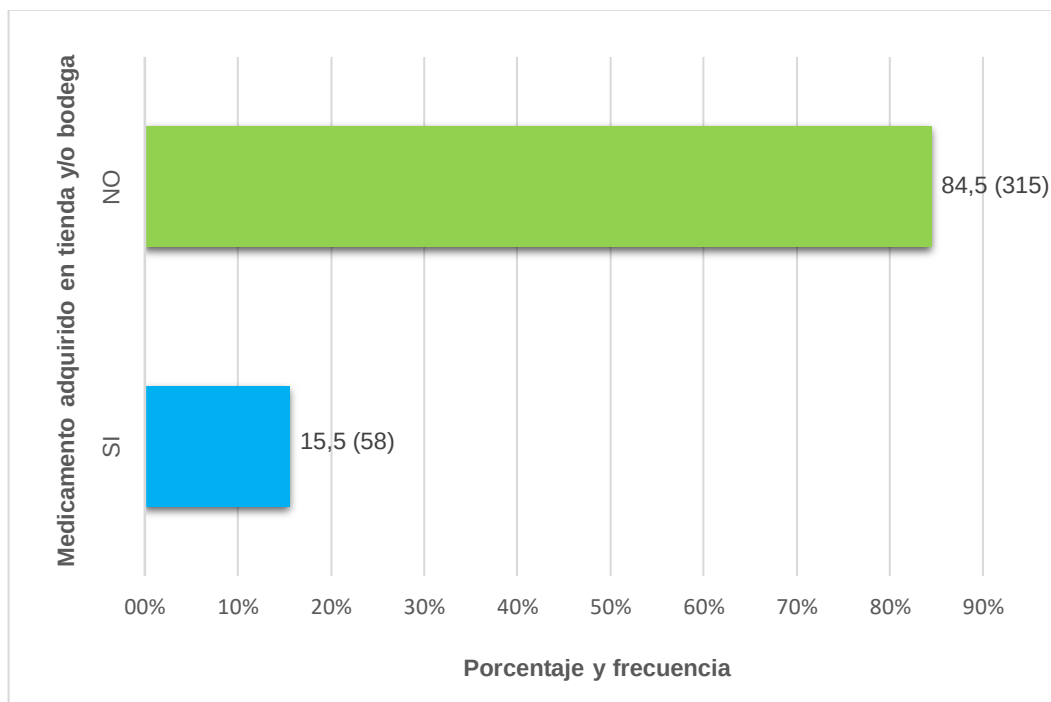


Figura 1. Porcentaje y frecuencia de adquisición de medicamentos de venta libre de establecimientos comerciales en los últimos 12 meses en la población adulta del distrito de San Juan Bautista, 2024.

Tabla 1. Condiciones demográficas de los participantes del estudio en cuanto a sus actitudes y hábitos de uso de medicamentos venta libre de establecimientos comerciales en el distrito de San Juan Bautista, 2024.

Característica demográfica		
Género	Frecuencia	Porcentaje (%)
Masculino	7	12,1
Femenino	51	87,9
Total	58	100,0
Grupo de edad	Frecuencia	Porcentaje (%)
18-29	15	25,9
30-39	23	39,7
40-49	11	19,0
50-59	8	13,8
60-69	1	1,7
70+	0	0,0
Total	58	100,0
Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje (%)
Sin instrucción	2	3,4
Primaria	11	19,0
Secundaria	19	32,8
Superior técnico	17	29,3
Superior universitario	9	15,5
Total	58	100,0

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre medicamentos de venta libre de establecimientos comerciales y medicamentos venta con prescripción médica en el distrito de San Juan Bautista, 2024.

Conocimiento general sobre medicamento de venta libre y con prescripción			Conocimiento sobre medicamentos venta libre (OTC)			Conocimiento sobre medicamentos de venta con prescripción		
Respuestas correctas	Frecuencia	Porcentaje (%)	Respuestas correctas	Frecuencia	Porcentaje (%)	Respuestas correctas	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo (0-4)	1	1,7	Bajo (0-2)	6	10,3	Bajo (0-2)	10	17,2
Moderado (5-9)	24	41,4	Moderado (3-5)	22	37,9	Moderado (3-5)	27	46,6
Alto (10-14)	33	56,9	Alto (6-7)	30	51,7	Alto (6-7)	21	36,2
Total	58	100,0	Total	58	100,0	Total	58	100,0

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3. Porcentaje de jefes de familias con conocimiento sobre las categorías de medicamentos que clasificaron correctamente medicamentos de venta libre (OTC) y medicamentos de venta con prescripción médica según la indicación en la población adulta en el distrito de San Juan Bautista, 2024

Conocimiento de categorías de medicamentos		Frecuencia	Porcentaje (%)
Medicamentos de venta libre	Dolor	54	93,1
	Fiebre	53	91,4
	Gripe	52	89,7
	Tos	42	72,4
	Inflamación	42	72,4
	Estreñimiento	35	60,3
	Hongos	22	37,9
	Total	58	100,0
Medicamentos de venta con prescripción	Antidiabéticos	50	86,2
	Hipocolesterolémicos	49	84,5
	Ansiolíticos/antidepresivos	45	77,6
	Antihipertensivos	44	75,9
	Alergias/intoxicación	33	56,9
	Antibióticos	26	44,8
	Anticonceptivos	22	37,9
	Total	58	100,0

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4. Actitudes de usos de medicamentos de venta libre de establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de San Juan Bautista, 2024

Actitud de uso de medicamentos OTC		Frecuencia	Porcentaje (%)	
Fuentes de información	Amigo/familiar	21	26,6	
	Médico	18	22,8	
	Farmacéutico	11	13,9	
	Enfermera (o)	10	12,7	
	Internet	10	12,7	
	Publicidad en TV/radio	3	3,8	
	Facebook/TikTok/instagram/Youtube	3	3,8	
	Folleto de información al paciente	2	2,5	
	Otros (por experiencias anteriores)	1	1,3	
	Total	79	100,0	
Criterio de selección de uso de medicamentos OTC	Por recomendación de un amigo/familiar	24	35,8	
	Por recomendación del médico	24	35,8	
	Por recomendación del farmacéutico	6	9,0	
	Otros (enfermero, experiencias anteriores)	6	9,0	
	Por los anuncios de TV/radio	5	7,5	
	Por la publicidad en el envase del medicamento	2	3,0	
	Total	67	100,0	
Disposición a la compra de medicamentos OTC	No	36	62,1	
	Si	22	37,9	
	Total	58	100,0	
Recomendación de uso de medicamentos OTC	No	36	62,1	
	Si	22	37,9	
	Total	58	100,0	
	¿Por qué no?	No tienen conocimiento	7	17,9
		Vencidos (no hay supervisión)	7	17,9
		No es seguro los medicamentos	7	17,9
		Cada organismo es único	6	15,4
		Falsificados	5	12,8
		Otros (alergia, etc)	4	2,6
		No tienen experiencia ni saben las indicaciones	3	7,7
		Total	39	100,0
	¿Por qué sí?	Por emergencia	5	22,7
		La tienda queda cerca de sus casas	5	22,7
		No hay farmacias cerca	5	22,7
		Otros (baratos, etc)	3	4,5
		Dolencias leves	2	9,1
		Les hace efecto por experiencias anteriores	2	9,1
		Total	22	100,0

Fuente: Elaboración propia

Tabla 5. Hábitos de usos de medicamentos de venta libre de establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de San Juan Bautista, 2024

Hábito de usos de medicamentos de OTC		
Uso de medicamentos de venta libre	Frecuencia	Porcentaje (%)
Si	58	15,5
No	315	84,5
Total	373	100,0
Frecuencia de uso	Frecuencia	Porcentaje (%)
Muy raramente	43	74,1
Una vez al mes	12	20,7
Una vez por semana	3	5,2
Total	58	100,0
Medicamentos más usados	Frecuencia	Porcentaje (%)
Paracetamol/Panadol	45	27,1
Otros (dolocodrolam, antalgina, tapsin, etc)	33	19,9
Ibuprofeno	22	13,3
Aspirina	17	10,2
Buscapina	16	9,6
Naproxeno/Apronax	16	9,6
Diclofenaco	10	6,0
Bismutol	7	4,2
Total	166	100,0
Motivación para el uso de medicamentos OTC	Frecuencia	Porcentaje (%)
Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico	38	26,6
Por el tiempo que demora esperar la atención en el hospital/clínica	30	21,0
Porque a un familiar/amigo le hizo efecto	26	18,2
Creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo	20	14,0
Confío en que lo que tomo no va a hacerme mal	13	9,1
Tengo dificultades económicas	7	4,9
No tengo seguro de salud /falta de trabajo	4	2,8
otros (las farmacias y boticas se cierran temprano, emergencia)	3	2,1
Tengo desconfianza del medicamento indicado por el médico	1	0,7
Tengo vergüenza/ miedo de acudir a la consulta médica	1	0,7
Total	143	100,0
Motivación de adquisición de medicamentos OTC	Frecuencia	Porcentaje (%)
No hay farmacia/botica	43	59,7
Facilidad de conseguirlo	27	37,5
Por el precio	1	1,4
Otros (las farmacias y boticas se cierran temprano, emergencia)	1	1,4
Total	72	100,0

Fuente: Elaboración propia

V. DISCUSIÓN

Los medicamentos de venta sin receta promueven el empoderamiento del paciente, incrementan la implicación de los farmacéuticos en la prestación de servicios de salud y disminuyen el desembolso público en atención sanitaria. El autocuidado con medicamentos de venta sin receta debe realizarse con cautela, ya que puede conducir fácilmente al abuso o uso indebido de estos medicamentos, puede enmascarar síntomas de enfermedades graves, provocar interacciones farmacológicas o una serie de otros problemas relacionados con el uso de medicamentos⁴.

La figura 1, se muestra en el estudio que participaron 373 jefes de familias de 18 años a más y de ellos solo adquirieron en una tienda y/o bodega 58 participantes con un 15,5 %. Sugiere que la mayoría de los participantes acuden a lugares seguros como farmacias y boticas.

Tabla 1, se observa las características demográficas de los cuales el 87,9 % fueron de sexo femenino y el 12,1 % de sexo masculino, el grupo de edad que mayor participó fue de 30-39 años con un 39,7 % y un 32,8 % poseía un grado de instrucción de secundaria.

La Tabla 2, se muestra las catorce opciones farmacológicas diferentes entre las que se pidió a los participantes que eligieran un medicamento de venta libre. Había siete medicamentos alternativos, siete de los cuales eran recetados y siete de los cuales eran de venta libre. Los resultados mostraron que un 51,7 % tienen un alto nivel de conocimiento sobre los medicamentos OTC, ya que identificaron correctamente entre 6-7 grupos de medicamentos OTC, y el 37,9 % tienen un nivel de conocimiento moderado debido a que identificaron entre 3-5 grupos de medicamentos de OTC. En términos de comprender los medicamentos que se recetan bajo prescripción médica, el 46,6 % de los participantes tiene un nivel de conocimiento moderado, ya que identificaron entre 3-5 grupos de medicamentos con prescripción médica. Mi resultado mostro coincidencia con lo expresado a

nivel internacional por Sharma et al¹¹, en el año 2017, llevaron a cabo un estudio de conocimiento y práctica sobre medicamentos de venta libre entre adultos de 20 años o más que residen en Chapapani-12, Pokhara, Kaski, Nepal, donde muestra también que el 33 % de los encuestados tenían entre 20 y 29 años y que más de la mitad fueron mujeres, asimismo determinó que más de la mitad tenían un nivel alto de conocimientos; sin embargo, comparado a nivel local los resultados difieren de alguna forma con lo mostrado por Ramírez¹⁸, en el año 2022, realizó un estudio de conocimientos, actitudes y prácticas relacionados al uso de los antibióticos en la población del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2019. Donde el 68,7 % por ciento exhibe un uso irresponsable de antibióticos y el 82,1 % por ciento tiene una comprensión regular deficiente. Los resultados del estudio posiblemente sean por las experiencias adquiridas durante el tiempo de ir a vistas médicas (reciben varias prescripciones) y farmacias y/o boticas.

En la tabla 3, se observa la precisión de los participantes en la clasificación de analgésicos o dolor de venta libre y medicamentos para la fiebre fue del 93,1 % y 91,4 %, respectivamente, asimismo podemos ver que el 86,2 % de los medicamentos recetados se identificaron correctamente como antidiabéticos, el 84,5 % como hipercolesterolémicos y el 77,6 % como ansiolíticos / antidepresivos. Estos resultados difieren de los mostrados por Marroquín⁹, en el año 2005, investigó para averiguar qué tan bien informados están los clientes de supermercados de la ciudad de Guatemala sobre los medicamentos de venta libre, y descubrió que el 60 % de ellos dijeron que sabían cuáles eran. Los resultados indican que tiende la preferencia a tratar de manera inmediata buscando una solución rápida según a su alcance ya que consideran síntomas leves o de menor riesgo. A estos medicamentos con prescripción no se mencionan a menudo por ello la población no está familiarizada con llevando a una consulta médica.

En la tabla 4, se muestra las actitudes de uso de medicamentos OTC, donde se observa que entre los participantes que recurren a la fuente de información, para conocer el uso adecuado, la dosis y los efectos adversos de los medicamentos, el 26,6 % dijo amigos y familiares, el 22,8 % dijo médicos y el 13,9 % dijo farmacéuticos. Así como varias fuentes afectaron la compra y el uso de medicamentos, también lo hicieron otras sugerencias. También se muestra que el 35,8 % de las personas dijeron que recibieron la recomendación de medicamentos de venta libre de amigos y familiares, el 35,8 % de médicos y el 9,0 % del farmacéutico.

Asimismo, la disposición a la compra de medicamentos refleja el 62,1 % no está de acuerdo con que se vendan allí mismo en las tiendas/bodegas y la valoración de la percepción respecto a la adquisición, también del por qué recomendaría adquirir estos fármacos. El 62,1 % de ellos no recomienda a otros comprar medicamentos en tiendas/bodegas y 37,9 % si recomienda comprar medicamentos en tiendas/bodegas (estas son las personas por qué no recomiendan, con el 17,9 % porque no conocen esos medicamentos y por qué si recomiendan con un 22,7 % debido a una emergencia), lo que contrasta con lo mostrado por Lalagkas et al⁶, en el año 2022, en su estudio de actitudes y hábitos de la comunidad hacia los medicamentos de venta libre: resultados de un estudio realizado en Salónica, Grecia, donde un (65,6 %) de participantes valoran el consejo de su médico y un (60,2 %) participantes valoran el consejo de su farmacéutico. Este resultado de mi estudio indica la preocupación sobre la seguridad de estos medicamentos y cierta cantidad tiene perspectiva dividida, debido que tienen falta de comprensión a los riesgos que existen de estos medicamentos y otros priorizan a tomar acciones inmediatas a tratar el síntoma que les aqueja. La venta de medicamentos en tiendas/bodegas han generado desconfianza así proporcionando que tomen conciencia de la importancia de estos medicamentos.

En la tabla 5, refiere hábitos de usos de medicamentos de venta libre. El 15,5 % utilizan medicamentos de venta libre. Asimismo, los resultados fueron que un 27,1 % adquirió paracetamol/panadol, el 19,9 % adquirieron otros medicamentos como dolocodralam, antalgina, tapsin, etc y un 13,3 % compraron ibuprofeno. Además, el 74,1 % refirió que adquieren muy raramente los medicamentos OTC. Lo cual coincide con los resultados mostrados por García y Rojas¹⁶, en el año 2021, encuestó a clientes de farmacias del distrito de Santa Anita en julio para determinar su uso de medicamentos de venta libre y anuncios de medicamentos, donde también manifestaron que los medicamentos de venta libre más consumidos son Panadol 500 mg comprimidos (28,4 %), seguido de Doloflam 200 mg comprimidos (9,0 %). Este resultado implica que sea posiblemente que estén más familiarizadas demostrando que tienen fácil acceso y que consideran realmente necesarios para ciertas situaciones de los síntomas menores.

En relación a la motivación muestra que el 26,6 % de las personas que usaron productos farmacéuticos de venta libre lo hicieron porque sus síntomas no eran lo suficientemente graves como para justificar una visita al médico, mientras que el

21,0 % por el tiempo que demora esperar la atención en el EESS y un 18,2 % porque a un familiar/amigo le hizo efecto. En cuanto a la motivación de compra mayoría de los participantes (59,7 %) respondieron porque no podían encontrar farmacias/boticas en su área; el 37,5 % respondieron porque era conveniente; y el 1,4 % respondieron que se debía al costo o algún otro problema. Aditya et al¹⁰, en el año 2018, en su estudio de conocimiento, actitud y prácticas sobre medicamentos de venta libre (OTC, over the counter) entre la población rural muestra un resultado diferente en relación al motivo de adquisición de medicamentos OTC, el 93 % de las personas los toman debido a bajo costo. Este resultado es posiblemente porque la población valora la accesibilidad, conveniencia y la toma decisiones rápidas para el tratamiento de síntomas leves.

VI. CONCLUSIONES

- Se evaluó el nivel de conocimiento de la población adulta del distrito de San Juan Bautista, el 51.7 % tiene un buen conocimiento de los medicamentos de venta libre que se venden en las tiendas, mientras que el 10.3 % tiene un conocimiento deficiente.
- Se evaluó las actitudes de uso de medicamentos del distrito de San Juan Bautista, el 26,6 % refiere que sus amigos y/o familiares fueron fuente informativa y la selección de uso de medicamentos sin receta fue de 35,8 % debido a la recomendación de amigos y familiares. Asimismo, no están de acuerdo que se puedan vender medicamentos con 62,1 % y no recomiendan con un 62,1 %.
- Se evaluó los hábitos de uso de medicamentos del distrito de San Juan Bautista, el 15,5 % usaron medicamentos sin receta y el acetaminofén fue el medicamento de venta libre con mayor frecuencia con 27.1 % aunque su adquisición fue muy raramente con 74, 1 %. Así también con 26,6 % el motivo fue los síntomas no eran serios como para ir a un médico.
- Se describió las características demográficas del distrito de San Juan Bautista, con 87,9 % es de sexo femenino, el que mayor participo es de 30-39 años con un 39,7 % y un 32,8 % poseía un grado de instrucción de secundaria.

VII. RECOMENDACIONES

- Se sugiere a la Dirección Regional de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIREMID), que inicien proyectos de control sanitario constante con el objetivo de comercializar los productos de venta libre en establecimientos comerciales e impulsar la regulación mediante lineamientos específicos que regulen la venta de estos productos en tiendas y/o bodegas.
- Recomendaciones para tomar acciones concretas inmediatas mediante el desarrollo de campañas de educación y concientización sobre automedicación responsable y venta de medicamentos sin receta en establecimientos comerciales por parte de DIREMID, miembros de la comunidad universitaria y autoridades de política sanitaria nacional.
- Se recomienda que el Colegio de Químico Farmacéutico del Perú impulse un proyecto de ley que permita la prescripción facultativa por parte de los químicos farmacéuticos de aquellos medicamentos conocidos como de venta libre en establecimientos comerciales, prohibiendo así su venta en tiendas y/o bodegas y fomentando el uso racional de medicamentos.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ordovas JP, Climente M, Poveda JL. Selección de medicamentos y Guía Farmacoterapéutica. Disponible en: <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo1/cap1311.pdf>
2. Ministerio de Salud. Boletín informativo CENADIM [Internet]. 2021. Disponible en: https://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/index.php/boletin-cenadim/item/download/137_3c6d74311196b066500370656fd9baae
3. Analgésicos no narcóticos: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [citado 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002123.htm>
4. Ruiz-Sternberg ÁM, Pérez-Acosta AM. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Revista Ciencias de la Salud. 2011;9(1):83-97.
5. Jarvis. Decreto Supremo N° 016-2011/SA [Internet]. DIGEMID. 2011 [citado 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/normas-legales/2011/decreto-supremo-no-016-2011-sa/>
6. 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 9 de abril de 2024];28:38-45. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2212109921001278>
7. Sánchez-Sánchez E, Fernández-Cerezo FL, Díaz-Jimenez J, Rosety-Rodriguez M, Díaz AJ, Ordonez FJ, et al. Consumption of over-the-Counter Drugs: Prevalence and Type of Drugs. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 21 de mayo de 2021 [citado 19 de marzo de 2024];18(11):5530. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8196755/>
8. Paliwal Y, Jones RM, Moczygamba LR, Gendron TL, Nadpara PA, Parab P, et al. Over-the-counter medication use in residents of senior living communities: A survey study. Journal of the American Pharmacists Association [Internet]. 1 de noviembre de 2021 [citado 18 de marzo de 2024];61(6):736-44. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1544319121002053>
9. Marroquín BA. Determinación del nivel de conocimiento del consumidor de medicamentos de venta libre expendidos en supermercados de la ciudad de Guatemala y elaboración de guía informativa dirigida al consumidor. [Internet]. [Guatemala]: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2005 [citado 19 de marzo de 2024]. Disponible en: http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_2305.pdf
10. Goyal A, Gaur A, Chhabra M, Deepak K. Knowledge, Attitude and Practices of over the Counter (OTC) Medicines among rural Population - A Cross Sectional Study. Asian Journal of Pharmacy and Pharmacology [Internet]. 1

- de abril de 2018;4:227-31. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/324524052_Knowledge_Attitude_and_Practices_of_over_the_Counter_OTC_Medicines_among_rural_Population_-_A_Cross_Sectional_Study
11. Sharma D, Gurung D, Kafle R, Singh S. Knowledge and practice on over-the-counter drugs among adults of age group 20 and above residing in Chapapani-12, Pokhara, Kaski, Nepal. International Journal of Scientific Reports [Internet]. 25 de febrero de 2017;3:79. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/314069803_Knowledge_and_practice_on_over-the-counter_drugs_among_adults_of_age_group_20_and_above_residing_in_Chapapani-12_Pokhara_Kaski_Nepal
 12. Diaz_sd.pdf [Internet]. [citado 17 de enero de 2024]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19878/Diaz_sd.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 13. Bardales MGP. Maestra en control de enfermedades infecciosas y tropicales. 2023;48. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13895/Factores_PinedoBardales_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Choque MLC, Gutiérrez AMQ. Automedicación y el nivel de conocimiento de somníferos de venta libre en el A.A.H.H los Olivos del distrito de Mariano Melgar- Arequipa, Marzo- Abril 2022. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1493/TESIS%20CHOQUEPUMA-QUISPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 15. Ochoa Ayvar L. La publicidad farmacéutica y el consumo de medicamentos de venta libre (OTC) en usuarios de la botica superfar de Barrios Altos - Cercado de Lima, 2022 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. [Lima- Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado 18 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6751/T061_43217500_46771353_T.pdf?sequence=3
 16. Garcia CEG, Rojas NFR. Publicidad y consumo de productos farmacéuticos de venta libre (OTC) en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos del distrito de Santa Anita Julio 2021 [Internet]. [Lima- Perú]: Universidad privada norbert wiener; 2021. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6561/T061_76518497_76930703_T.pdf?sequence=1
 17. Saccsara GY, Mendoza JM. Conocimientos y prácticas de fotoprotección de comerciantes ambulatorios en mercados del distrito de Ayacucho - 2022. [Internet]. [Ayacucho-Perú]: Universidad Nacional san Cristobal de Huamanga; 2023 [citado 19 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5245/1/TESIS%20EN837_Sac.pdf
 18. Ramírez SPR. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados al uso de los antibióticos en la población del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho

- 2019 [Internet]. [Ayacucho-Perú]: Universidad Nacional san Cristobal de Huamanga; 2022 [citado 19 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5292/1/TESIS%20FAR629_Ram.pdf
19. Jerí MÁ. Conocimiento, uso y actitudes de las estudiantes de Enfermería Técnica sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) en Huanta, 2019 [Internet]. [Ayacucho-Perú]: Universidad Nacional san Cristobal de Huamanga; 2021 [citado 19 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4670/1/TESIS%20FAR594_Jer.pdf
 20. Chávez RM. Conocimientos, actitudes y prácticas del consumo de antibióticos en la población del distrito de Jesús Nazareno. Ayacucho, 2014. [Internet]. [Ayacucho-Perú]: Universidad Nacional san Cristobal de Huamanga; 2015 [citado 19 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4250/2/Tesis%20Far430_Cha.pdf
 21. 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>
 22. Webdianoia. Locke. El conocimiento. Niveles y tipos de conocimiento [Internet]. [citado 29 de marzo de 2024]. Disponible en: https://www.webdianoia.com/moderna/locke/locke_fil_conoc.htm
 23. Webdianoia. Ideas y objetos de conocimiento en la filosofía de Spinoza [Internet]. [citado 29 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.webdianoia.com/moderna/spinoza/2.1-ideas-y-objetos-de-conocimiento-en-spinoza.htm>
 24. Actitud: Concepto, tipos, elementos y características [Internet]. <https://concepto.de/>. [citado 8 de abril de 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/actitud/>
 25. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Capítulo X actitudes: Definición y medición. Disponible en: <https://ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
 26. Ortego M del C, López S, Álvarez ML. Tema 4. Las actitudes. :29. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/424/course/section/214/tema_04.pdf
 27. Briñol P, Falces C, Becerra A. Psicología social: Actitudes [Internet]. 3 ra edición. Disponible en: <https://pablobrinol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>
 28. Capitulo II: Hábitos [Internet]. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lhr/garcia_y_am/capitulo2.pdf

29. UPCCA. Los hábitos. Que son y como se forman. Disponible en: <https://www.alfaradelpatriarca.es/wp-content/uploads/2017/12/QUE-SON-LOS-H%C3%81BITOS.pdf>
30. Hábito - Concepto, formación, tipos, ejemplos y vicios [Internet]. <https://concepto.de/>. [citado 8 de abril de 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/habito/>
31. Mondragón Albarrán CM, Cardoso Jiménez D, Bobadilla Beltrán S. Hábitos de estudio y rendimiento académico. RIDE [Internet]. 21 de noviembre de 2017 [citado 9 de abril de 2024];8(15):661-85. Disponible en: <https://www.ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/315>
32. Delgado-Taipe FD. Nivel de conocimiento y práctica de automedicación en pobladores del centro poblado de Santa Maria, distrito Maranura. Cusco, 2018 [Internet]. [Cusco-Perú]: Universidad Andina del Cusco; 2019 [citado 19 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2949/Florencia_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Definición de la actitud [Internet]. Definición.de. [citado 9 de abril de 2024]. Disponible en: <https://definicion.de/actitud/>
34. Definición de hábitos [Internet]. Definición.de. [citado 9 de abril de 2024]. Disponible en: <https://definicion.de/habitos/>
35. Concepto de definición de Uso [Internet]. 2024 [citado 19 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/uso/>
36. Business establishment - Definition, Meaning & Synonyms [Internet]. Vocabulary.com. [citado 2 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.vocabulary.com/dictionary/business%20establishment>
37. Delgado Carrillo DM. Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en mayores de 65 años en la red de farmacias eternidad [Internet]. [LA PAZ – BOLIVIA]: UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS; 2019 [citado 17 de enero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22946/TM-1955.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
38. CENADIM. El Boletín Informativo : Seguridad de los medicamentos de venta libre (OTC, over the counter). 47.^a ed. junio de 2021 [citado 18 de enero de 2024];1-7. Disponible en: <https://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/images/files/publicaciones/boletines/BoletinCENADIM47.pdf>
39. 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 [Internet]. 2017 [citado 26 de enero de 2024];13(5):930-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5524620/>

40. Spanish Glossary final.pdf [Internet]. [citado 1 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://ppri.goeg.at/sites/ppri.goeg.at/files/inline-files/Spanish%20Glossary%20final.pdf>
41. Zayas HB, Valdelamar JMG. Hábitos de consumo de medicamentos OTC en estudiantes del área de la salud de tres universidades de la ciudad de Cartagena durante el primer periodo académico del 2017. :68. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/6173/consolidado-final-HyJ.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
42. ISMP. Elementos clave del uso de medicamentos [Internet]. 2018 [citado 26 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.ismp.org/key-elements-medication-use>
43. 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 29 de septiembre de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/6565>
44. Ortega C. Alfa de Cronbach: Qué es y cuál es su importancia [Internet]. QuestionPro. 2024 [citado 10 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/alfa-de-cronbach/>
45. DATAtab. Alfa de cronbach [Internet]. t-Test, Chi-Square, ANOVA, Regression, Correlation... [citado 10 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://datatab.es/tutorial/cronbachs-alpha>
46. Direct-measurement-of-living-standards-ch3.pdf [Internet]. [citado 1 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.msd.govt.nz/documents/about-msd-and-our-work/publications-resources/monitoring/direct-measurement-of-living-standards-ch3.pdf>
47. Jarvis. Venta sin receta [Internet]. DIGEMID. [citado 26 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/registro-sanitario/productos-farmaceuticos/venta-sin-receta/>

IX. ANEXOS

Anexo 1. Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario de actitudes y hábitos de uso de medicamentos

Buen día, el presente cuestionario tiene como finalidad conocer sobre las actitudes y hábitos del uso de medicamentos en el distrito de San Jan 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 consultará su consentimiento para la participación en el presente estudio. Si está de acuerdo, por favor tenga a bien firmar este documento.

.....
Firma

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

PARTE A:

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

PARTE B:

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

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

PARTE C:

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

PARTE D:

- 8) Marque con una "X" las fuentes de información a la que recurre para conocer sobre el uso correcto, la dosis y los efectos secundarios de los medicamentos adquiridos (puede marcar más de una alternativa).
- () Farmacéutico
() Médico
() Enfermera (o)
() Folleto de información al paciente
() Amigo/familiar
() Internet/redes sociales
() Publicidad en TV/radio
() Facebook/Tik tok/instagram/Youtube
Otro:
- 9) ¿Por qué usaste 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
() Por la facilidad de obtenerlos
() Por el precio
() Otro:

Parte E

- 10) ¿Está de acuerdo en que se pueda vender medicamentos en tiendas o bodegas?
() Sí () No () No sabe/no le importa
- 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
¿Por qué?:

MUCHAS GRACIAS

Anexo 2. 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 enero 2024


Firma del experto
DNI: 47291624

Informe de juicio de experto

Estimada:

Mtra. Stephany BARBARÁN VILCATOMA

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

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

0= Innecesario 2 = Útil 3 = Esencial

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

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

Nombre del juez experto: Mtra. Stephany BARBARÁN VILCATOMA

Ayacucho, 10 de enero 2024


 Firma del experto
 DNI: 46472827

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

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

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

Anexo 3. Matriz de identificación y operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Valor final	Ítem
Características demográficas	Se refiere a las características de una población en términos de su composición por edad, género, nivel educativo y factores demográficos ⁴⁶ .	Se mide a través de un cuestionario, en el que se pregunta la edad, género y grado de instrucción	Sexo	Frecuencia de varones y mujeres	Nominal	Masculino/ Femenino	1
			Edad	Grupo de edad	Ordinal	18-29; 30-39; 40-49; 50-59; 60-69; 70+	2
			Instrucción	Grado de instrucción	Ordinal	Sin instrucción, primaria, secundaria, superior técnico y superior universitario	3
Conocimiento de medicamentos de venta libre (M-OTC) y con prescripción (M-P).	El conocimiento es la acción y resultado de conocer, es decir, entender la realidad mediante la adquisición racional de información valiosa. En su sentido más general, la palabra conocimiento se refiere a la acumulación de información sobre un tema o asunto ²¹ .	Se mide a través de un cuestionario, en el que se pregunta una batería de preguntas referentes a los M-OTC y M-P.	Conocimiento general sobre M-OTC y M-P	Nivel de conocimiento general sobre M-OTC y M-P.	Ordinal	Bajo: 0-4 Moderado: 5-9 Alto: 10-14	5
			Conocimiento de M-OTC	Nivel de conocimiento de M-OTC	Ordinal	Bajo: 0-2 Moderado: 3-5 Alto: 6-7	5
			Conocimiento de M-P	Nivel de conocimiento de M-P	Ordinal	Bajo: 0-2 Moderado: 3-5 Alto: 6-7	5
			Conocimiento de categoría de medicamentos	Conocimiento de categoría de medicamentos	Razón	Porcentaje	5
Actitud de uso de medicamentos OTC	La actitud de uso de medicamentos OTC está dada por la fuente de información de la persona que orienta la elección del medicamento OTC, por el criterio del paciente para la selección del medicamento OTC y por la disposición de compra ⁶ .	Se mide consultando al paciente sobre la fuente de información, los criterios de selección para los medicamentos OTC y por la disposición a su compra	Actitudes del uso de M-OTC	Fuente de información	Nominal	Farmacéutico Médico Enfermera(o) Folleto de información Amigo/familiar Internet Publicidad TV/radio Redes sociales	8
				Criterio de selección de uso M-OTC	Nominal	Recomendación de médico Recomendación de farmacéutico Recomendación de amigo/familiar Publicidad en el envase Anuncios de TV/radio	9
				Disposición a la compra de M-OTC	Nominal	Sí No No sabe/no opina	10
				Recomendación de uso de M-OTC	Nominal	Sí No	13
Hábito de uso de medicamentos OTC	El hábito de uso de medicamentos OTC está dada por la frecuencia de uso, motivación del uso y adquisición de medicamentos OTC ⁶ .	Se mide consultando al paciente sobre la frecuencia del uso de medicamento OTC, la motivación de uso y adquisición de medicamentos OTC.	Hábitos del uso de M-OTC	Uso de M-OTC	Nominal	Sí No	4
				M-OTC más usados	Nominal	Sí No	6
				Frecuencia de uso de M-OTC	Ordinal	Muy raramente Raramente Frecuentemente	7
				Motivación del uso de M-OTC	Nominal	Dificultades Sin seguro Tiempo de demora Síntomas leves Seguridad Conocimiento Desconfianza Vergüenza Práctica ajena	11
				Motivación de adquisición de M-OTC	Nominal	Por el precio Facilidad de conseguirlo. Ausencia; de farmacia/botica	12

Anexo 4. Matriz de consistencia

Título	Problema	Objetivos	Variables	Metodología
Actitudes y hábitos de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de San Juan Bautista, 2024.	Problema general ¿Cuáles son las actitudes y los hábitos del uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de San Juan Bautista, 2024? Problemas específicos a. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito San Juan Bautista, 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 San Juan Bautista, 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 San Juan Bautista, 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 San Juan Bautista, 2024. Objetivos específicos a. Describir las características demográficas de la población adulta en el distrito de San Juan Bautista 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 San Juan Bautista, 2024. c. Evaluar las actitudes sobre el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de San Juan Bautista, 2024. d. Evaluar los hábitos sobre el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de San Juan Bautista, 2024.	Variable 1 Características demográficas. Indicadores: 1. Sexo 2. Edad 3. Instrucción Variable 2 Nivel de conocimiento medicamentos OTC. Indicadores: • Nivel de conocimiento general sobre M-OTC y M-P. • Conocimiento de categoría de medicamentos • Nivel de conocimiento de M-OTC. • Nivel de conocimiento de M-P. Variable 3 Actitudes sobre el uso de medicamentos OTC. Indicadores: • Fuente de información. • Criterio de selección de uso de M-OTC. • Disposición a la compra de M-OTC. • Recomendación del uso de M-OTC. Variable 4 Hábitos sobre el uso de medicamentos OTC. Indicadores: • Uso de M-OTC • M-OTC más usados. • Frecuencia de uso de M-OTC • Motivación del uso de M-OTC. • Motivación de adquisición de M- OTC.	Tipo de investigación Descriptiva. Población de estudio Personas mayores de dieciocho años por vivienda del distrito de San Juan Bautista de la provincia de Huamanga del departamento de Ayacucho. Muestra y tamaño de muestra 373 adultos mayores. Instrumento de recolección de datos El cuestionario utilizado será según lo propuesto y descrito por Lalagkas et al., modificado y validado.

Anexo 5. Lista de medicamentos de venta libre según la DIGEMID⁴⁷

Grupo farmacológica	Ingrediente farmacéutico activo	Concentración	Forma farmacéutica
Antimicótico	Clotrimazol	1%	Crema
	Clotrimazol	1%	Solución tópica
	Terbinafina	1%	Solución para pulverización cutánea
	Terbinafina	1%	Crema
Antitusivo/ expectorante	Dextrometorfano bromhidrato/ Guaifenesina	(10 mg+100mg) / 5ml	Solución oral
Acetaminofén/ descongestivo/ expectorante	Paracetamol/ Fenilefrina clorhidrato/ Guaifenesina	500mg/10mg/ 200mg	Polvo para solución oral
Antinflamatorio no esteroide (AINE)	Diclofenaco dietilamina	23,2mg/g	Gel
	Diclofenaco dietilamina	11,6mg/g	Gel
	Diclofenaco Epolamina	180 mg	Parche transparente
	Diclofenaco sódico	10 mg/g	Gel
	Ibuprofeno	200 mg	Tableta
	Ibuprofeno	200 mg	Capsula blanda
	Ibuprofeno	5 %	Gel
	Ibuprofeno	100 mg/5ml	Suspensión oral
	Naproxeno	275 mg	Tableta
	Ácido acetilsalicílico	500 mg	Tableta recubierta
Acetaminofén: Analgésico antipirético	Paracetamol	120 mg	Solución oral
	Paracetamol	160 mg	Jarabe
	Paracetamol	500 mg	Tableta
	Paracetamol	100 mg	Solución oral
	Paracetamol	325 mg	Tableta
Acetaminofén/ alcaloide metilxantinicos	Paracetamol/ Cafeína	500 mg/ 65 mg	Tableta
Acetaminofén/ AINE/ alcaloide metilxantinicos	Paracetamol/ AAS/ cafeína	250 mg/250 mg/65mg	Tableta recubierta
Laxantes salinos	Hidróxido de Magnesio	415 mg/5 ml	Suspensión oral
Antidiarreicos	Subsalicilato de Bismuto	87,5 mg/5 ml	Suspensión oral
Siliconas: Antiflatulento	Simeticona	40 mg	Tableta masticable
	Simeticona	80 mg	Tableta masticable
	Simeticona	240 mg	Capsula blanda

Anexo 6. Evidencias de los encuestados del distrito de San Juan Bautista



Anexo 7. Calendario de uso de medicamentos distribuidos en el distrito de San Juan Bautista


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."

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1376- 2024-UNSCH-FCSA-D

En la ciudad de Ayacucho, siendo las quince y diez de la tarde del día diez 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 San Juan Bautista, 2024.** presentado por Erika RAMIREZ SINCHITULLO, para optar el título profesional de Químico Farmacéutica. El jurado evaluador está conformado por:

Secretario Docente : Prof. Geovana Huamaní Andrade

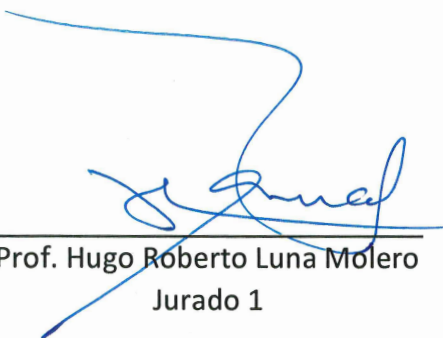
Da inicio la exposición el Bachiller: **Erika RAMIREZ SINCHITULLO** y una vez concluida, el presidente de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, seguidamente se da pase al asesor de tesis, para que pueda aclarar algunas preguntas, interrogantes, aclaraciones.

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL

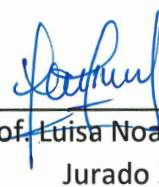
JURADOS	Texto	Exposición	Preguntas	P. Final
Prof. Hugo Roberto Luna Molero	17	17	16	17
Prof. Luisa Noa Yarasca	15	15	15	15
Prof. Danny Roosvell Córdova De La Cruz	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				16

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar al Bachiller: **Erika RAMIREZ SINCHITULLO**; quien obtuvo la nota final

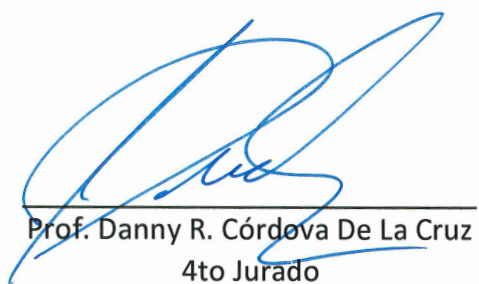
de diecisiete (16) para la cual los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las 5 de la tarde, se da por concluido el presente acto académico.



Prof. Hugo Roberto Luna Molero
Jurado 1



Prof. Luisa Noa Yarasca
Jurado 2



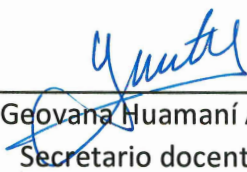
Prof. Danny R. Córdoba De La Cruz
4to Jurado



Prof. Edgar Cárdenas Landeo
Asesor



Prof. Maricela López Sierralta
Presidente



Prof. Geovana Huamaní Andrade
Secretario docente



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
FARMACIA Y BIOQUÍMICA



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD SEGUNDA INSTANCIA:
TESIS DE PREGRADO

(C°672024-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 San Juan Bautista, 2024.

**Para optar el título profesional de: QUÍMICO FARMACÉUTICO
PRESENTADO POR: Bach. Erika RAMIREZ SINCHITULLO**

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

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

Ayacucho, 25 de noviembre del 2024



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

Mg. Maricela López Sierralta
DIRECTORA
Docente. Instructor
Segunda instancia

cc.
Archivo.

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

por Erika RAMIREZ SINCHITULLO

Fecha de entrega: 25-nov-2024 11:46a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2531865431

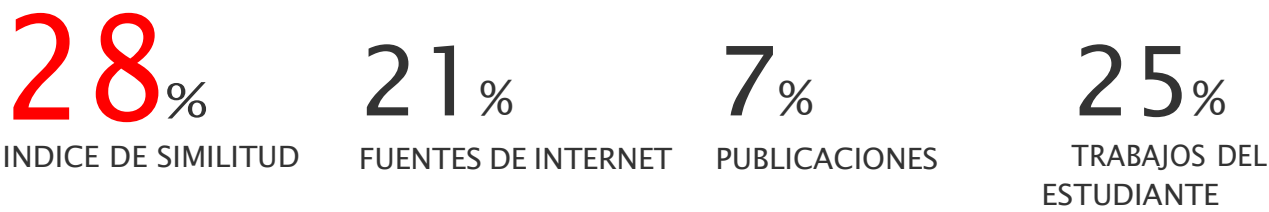
Nombre del archivo: Tesis_de_Erika_RAMIREZ_SINCHITULLO.pdf (2.23M)

Total de palabras: 12483

Total de caracteres: 67451

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

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	22%
Trabajo del estudiante		
2	hdl.handle.net	1%
Fuente de Internet		
3	repositorio.unsch.edu.pe	1%
Fuente de Internet		
4	repositorio.uia.ac.cr:8080	1%
Fuente de Internet		
5	repositorio.uandina.edu.pe	1%
Fuente de Internet		
6	repositorio.uladech.edu.pe	< 1%
Fuente de Internet		
7	repositorio.uwiener.edu.pe	< 1%
Fuente de Internet		
8	repositorio.uroosevelt.edu.pe	< 1%
Fuente de Internet		

9

Submitted to Queensland University of Technology

Trabajo del estudiante

<1 %

10

Submitted to Universidad del Valle de Guatemala

Trabajo del estudiante

<1 %

11

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 30 words

Excluir bibliografía

Activo