

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



TESIS:

**Conocimiento y uso de medicamentos de venta libre en adultos
del distrito de Jesús Nazareno el 2023**

Para optar el título profesional de:
QUÍMICO FARMACÉUTICO

PRESENTADO POR:

Bach. Abel MAÑUICO ANCCASI

ASESOR:

Dr. Marco Rolando ARONES JARA

AYACUCHO - PERÚ

2024

Dedico esta investigación, en primer lugar, a Dios, quien me ha otorgado una vida llena de alegrías y valiosas enseñanzas, permitiéndome disfrutar de una experiencia enriquecedora durante mi etapa universitaria.

A mis padres por su apoyo incondicional y por impulsarme a seguir con mis objetivos.

A Karen por todo el apoyo y a mi querido hijo.

AGRADECIMIENTOS

Agradecer a la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga por permitirme culminar mi profesión y abrirme puertas hacia el éxito.

Mi eterno agradecimiento a los docentes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica en cuyas aulas recibí conocimientos de gran importancia para mi vida futura y profesional.

Agradezco al Dr. Marco Aronés Jara, mi asesor de tesis, por su orientación y apoyo durante la elaboración de este trabajo. Su acompañamiento y amistad me permitieron adquirir aprendizajes que trascienden lo abordado en este proyecto..

ÍNDICE

RESUMEN	xv
ABSTRACT	xvii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	3
2.1. Antecedentes	3
2.1.1. Antecedentes internacionales	3
2.1.2. Antecedentes nacionales	7
2.2. Redacción del marco teórico	9
2.2.1. Medicamentos de venta libre	9
2.3. Marco conceptual	12
III. MATERIALES Y MÉTODOS	13
3.1. Ubicación	13
3.2. Alcance de investigación	13
3.3. Definición de la población y muestra	13
3.4. Recolección de datos	14
5.4. Diseño de investigación	15
5.5. Consideraciones éticas	15
6. ANÁLISIS DE DATOS	15
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN	31
VI. CONCLUSIONES	35
VII. RECOMENDACIONES	37
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
IX. ANEXOS	43

ÍNDICE DE TABLAS

		Página
Tabla 1.	Características demográficas y frecuencia de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales de pobladores del distrito de Jesús Nazareno durante el 2023	19
Tabla 2.	Nivel de conocimiento sobre medicamentos de venta sin receta médica comercializados en establecimientos comerciales y medicamentos con prescripción médica, durante el 2023	20

ÍNDICE DE FIGURAS

	Página
Figura 1. Clasificación correcta según la indicación del medicamento de venta sin receta médica comercializado en establecimientos comerciales del distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.	21
Figura 2. Clasificación correcta según la indicación del medicamento de venta con prescripción médica comercializados en establecimientos comerciales del distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.	22
Figura 3. Uso de medicamentos adquiridos en establecimientos comerciales en el distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.	23
Figura 4. Frecuencia de adquisición y uso de medicamentos en establecimientos comerciales en el distrito de Jesús Nazareno durante el 2023.	24
Figura 5. Fuente de información para la adquisición y uso de medicamentos en establecimientos comerciales en el distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.	25
Figura 6. Fuente de recomendación para la adquisición y uso de medicamentos en establecimientos comerciales en el distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.	26
Figura 7. Conformidad con la adquisición de medicamentos en establecimientos comerciales, durante el 2023.	27
Figura 8. Motivación para el uso de medicamentos adquiridos en establecimiento comerciales en el distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.	28
Figura 9. Motivación para la adquisición de medicamentos en establecimientos comerciales en el distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.	29
Figura 10. Recomendación para la adquisición de medicamentos en establecimientos comerciales en el distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.	30

ÍNDICE DE ANEXOS

		Página
Anexo 1.	Cuestionario de conocimientos y prácticas del uso de medicamentos OTC.	45
Anexo 2.	Matriz de juicio de expertos.	48
Anexo 3.	Informe de juicio de expertos	50
Anexo 4.	Evidencias fotográficas de la aplicación del instrumento.	56
Anexo 5.	Matriz de consistencia.	57

RESUMEN

Los medicamentos de venta libre (OTC) pueden adquirirse sin receta médica y su uso ha crecido de manera sostenida en los últimos años. En ese contexto, el estudio, realizado en el distrito de Jesús Nazareno, departamento de Ayacucho en Perú, tiene por objetivo evaluar el nivel de conocimiento y las características del uso de “medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales” en adultos mayores de 18 años durante el 2023. Con un diseño transversal descriptivo, se encuestó a 382 personas mediante un cuestionario validado. Los resultados revelaron que solo el 18,1% de los encuestados adquirieron medicamentos OTC, reflejando una prevalencia limitada de este hábito. El nivel de conocimiento general sobre medicamentos OTC fue alto (73,9%), pero el conocimiento específico mostró disparidades, con un 65,2% logrando clasificaciones correctas para medicamentos de venta libre, en contraste con un 27,5% para medicamentos con prescripción médica. El paracetamol (88,4%) fue el medicamento OTC más adquirido, seguido por naproxeno (43,5%) e ibuprofeno (42,0%). Los principales motivos para adquirir estos productos incluyeron la presencia de síntomas específicos (69,3%) y la facilidad de compra (63,8%). Sin embargo, la mayoría expresó desacuerdo (60,9%) con la venta de medicamentos en establecimientos comerciales, ni recomendaría su adquisición (69,6%) en establecimientos comerciales. Se concluye que, aunque la población del distrito de Jesús Nazareno demuestra un buen nivel de conocimiento sobre los medicamentos de venta libre, su uso es limitado y está influenciado por diversos factores como la percepción de seguridad y la recomendación de profesionales de la salud.

Palabras clave: Medicamentos OTC, prevalencia, conocimiento, prácticas.

ABSTRACT

Over-the-counter (OTC) medications can be purchased without a prescription, and their use has steadily increased in recent years. In this context, the study conducted in the Jesús Nazareno district, Ayacucho, Peru, aimed to evaluate the level of knowledge and usage characteristics of OTC medications purchased in commercial establishments among adults over 18 years old during 2023. Using a descriptive cross-sectional design, 382 individuals were surveyed through a validated questionnaire. The results showed that only 18.1% of respondents purchased OTC medications, reflecting limited prevalence of this practice. General knowledge about OTC medications was high (73.9%); however, specific knowledge revealed disparities, with 65.2% correctly classifying OTC medications compared to 27.5% for prescription drugs. Paracetamol (88.4%) was the most purchased OTC medication, followed by naproxen (43.5%) and ibuprofen (42.0%). The main reasons for acquiring these products included the presence of specific symptoms (69.3%) and ease of purchase (63.8%). However, most participants expressed disagreement (60.9%) with selling medications in commercial establishments and would not recommend their acquisition (69.6%) from such outlets. The study concludes that, although the population of Jesús Nazareno demonstrates a good level of knowledge about OTC medications, their usage remains limited and is influenced by factors such as perceived safety and professional healthcare recommendations.

Keywords: OTC medications, prevalence, knowledge, practices.

I. INTRODUCCIÓN

Los medicamentos de venta libre (OTC) se adquieren sin necesidad de receta y se utilizan para tratar diversas afecciones menores. Su uso ha aumentado de forma constante en los últimos años y se aceleró durante la pandemia de Covid-19.¹ Aunque generalmente se consideran seguros, los consumidores a menudo subestiman los riesgos, especialmente con medicamentos de mayor riesgo como los AINE y el paracetamol, que pueden causar efectos adversos si se usan incorrectamente.¹

El uso de medicamentos OTC ha crecido debido al deseo de los pacientes de gestionar su salud de manera autónoma y por la transición de medicamentos recetados a medicamentos de venta libre.² Sin embargo, la disponibilidad de estos medicamentos varía según las legislaciones nacionales.³ Entre los más comunes se encuentran los antiinflamatorios no esteroideos, el paracetamol, medicamentos para el tracto gastrointestinal y productos dermatológicos.⁴⁻⁷ Aunque los medicamentos OTC empoderan al paciente, mejoran la participación de los farmacéuticos y reducen los costos de salud pública, la automedicación debe manejarse con precaución por posibles riesgos de abuso, enmascaramiento de síntomas y problemas de interacciones farmacológicas.⁸

La normativa vigente en Perú, como la Ley N.º 29459, establece las condiciones para la venta de medicamentos de muy bajo riesgo en comercios, destacando la importancia de garantizar la seguridad, eficacia y calidad de estos productos para evitar reacciones adversas.⁹ Pese a que el uso de OTC es clave en la salud pública, hay pocas investigaciones sobre su uso. A nivel global, los estudios tienden a centrarse en la prevalencia de su uso o en las categorías de medicamentos.³ En Perú, es necesario impulsar estudios que caractericen el uso de medicamentos OTC para fundamentar decisiones y normativas.

La automedicación, comúnmente con productos OTC, es una práctica compleja que, aunque contribuye al autocuidado, puede tener efectos negativos en la salud

y la calidad de vida.^{8,10} Los proyectos de ley para permitir la venta de estos medicamentos en supermercados y tiendas han sido promovidos bajo la idea de beneficiar a los consumidores, pero también se han considerado riesgosos para la salud pública y han sido rechazados tras el rechazo de expertos y entidades. Aún así, persisten las preocupaciones económicas y políticas que justifican la necesidad de estudios que sirvan como base para la regulación.

La DIGEMID, parte del Ministerio de Salud, es responsable de supervisar la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos en Perú, tanto OTC como de prescripción. Sin embargo, estas actividades suelen estar limitadas a las capitales de departamento y rara vez alcanzan el interior de las regiones, lo que subraya la importancia de estudios sobre el uso y comercialización de medicamentos OTC.

En base a los considerandos preliminares se planteó el enunciado del problema de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y cuáles son las características del uso de medicamentos de venta libre en la población adulta en el distrito de Jesús Nazareno el 2023? Lo que permitió plantear la hipótesis que el nivel de conocimiento sobre “medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Jesús Nazareno el 2023 es bajo.

En ese sentido, el presente estudio tiene los siguientes objetivos:

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento y las características del uso de medicamentos de venta libre en la población adulta del distrito de Jesús Nazareno el 2023.

Objetivos específicos

- a. Evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso de “medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales” en la población adulta en el distrito de Jesús Nazareno el 2023.
- b. Describir las características del uso de “medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales” en la población adulta del distrito de Jesús Nazareno el 2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Lalagkas *et al.*,³ en el 2022 comunicaron el estudio transversal en Tesalónica, Grecia, que analizó el uso de medicamentos de venta libre (OTC), las fuentes de información y los criterios de selección, así como las opiniones sobre su venta en establecimientos no farmacéuticos. Utilizando un cuestionario, encuestaron a 782 personas entre marzo y julio de 2017. Los resultados mostraron que el 32,5% de los participantes usaba antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) más de una vez por semana, mientras que el 13,2% consumía medicamentos para el tracto gastrointestinal. Un 84,0% consultaba a un profesional de la salud para obtener información, prefiriendo el consejo médico (65,6%) o farmacéutico (60,2%) cuando dudaban sobre qué medicamento utilizar. Aunque el 61,2% rechazaba la compra de medicamentos en lugares no farmacéuticos, los participantes más jóvenes eran más receptivos a esta opción en comparación con los mayores. Concluyeron que el rol de médicos y farmacéuticos es crucial para guiar a los consumidores en la selección de medicamentos, lo que explica la preferencia por adquirirlos en farmacias comunitarias en lugar de tiendas minoristas.

Montoya *et al.*,¹¹ en el 2020, publicaron la investigación la prevalencia del consumo de medicamentos de venta libre (OTC) en la comunidad de La Piñuela y áreas cercanas en Medellín, Colombia. Este estudio descriptivo transversal encuestó a 150 personas del municipio de Cocorná a través de un formulario en línea. Los resultados indicaron que el 87,0% de los participantes consumían medicamentos OTC, siendo más común entre quienes tenían un nivel educativo básico (79,0%). Las principales razones para adquirirlos incluyeron la demora en las citas médicas (28,0%), y los medicamentos más comprados fueron anticonceptivos y analgésicos. La televisión fue el medio de comunicación con mayor influencia (53,3%) en las decisiones de compra. Concluyeron que la

automedicación, impulsada por factores como los medios de comunicación, la falta de acceso inmediato a servicios médicos y las recomendaciones de familiares y amigos, es una práctica habitual en esta comunidad.

Salazar et al.,¹² en el 2018, publicaron una revisión sistemática de la literatura para analizar el consumo de drogas médicas, medicamentos de venta libre (OTC) y alcohol, así como su uso combinado en adultos mayores. Utilizando la metodología PRISMA, revisaron 4,881 artículos de bases de datos y tres adicionales de Google Scholar, seleccionando 12 estudios que cumplieran con los criterios de calidad. Identificaron que las drogas médicas más usadas eran benzodiacepinas, sedantes, antidepresivos y psicotrópicos, mientras que entre los medicamentos OTC predominaban analgésicos, laxantes, antiácidos y antihistamínicos. Además, se observó un consumo de alcohol entre el 20,3% y el 57,1% de los adultos mayores, con combinaciones de alcohol y medicamentos registradas en el 9,3% al 18,1% de los casos. Concluyeron que estos productos son utilizados principalmente para tratar trastornos del sueño, ansiedad, estrés y depresión, pero la combinación con alcohol representa un riesgo significativo en esta población.

Bell et al.,¹⁰ en el 2016, presentaron una revisión sobre el autocuidado en el siglo XXI, enfocándose en las tendencias globales y el papel de los farmacéuticos en la gestión de medicamentos de venta libre (OTC) en Australia. Destacaron que transferir la atención de ciertas afecciones menores de los médicos a otros profesionales de salud, como farmacéuticos, y empoderar a los consumidores, podría aliviar la presión sobre los sistemas sanitarios, reduciendo costos y la demanda de recursos. Concluyeron que el autocuidado y la automedicación serán elementos clave en los sistemas de salud en evolución, y que los farmacéuticos tienen un rol esencial al orientar a los consumidores en el manejo de dolencias menores, evitando visitas médicas innecesarias y costosas.

Kim et al.,⁷ en el 2018, documentaron los resultados de un estudio para analizar los patrones de uso y las percepciones sobre medicamentos de venta libre (OTC) en pacientes coreanos con enfermedades crónicas. Mediante una encuesta transversal aplicada en una farmacia comunitaria del sur de Corea del Sur durante septiembre de 2015, encontraron que el 64,0% de los encuestados había utilizado medicamentos OTC. Los productos más comunes fueron antipiréticos, analgésicos y antiinflamatorios. Sin embargo, identificaron un bajo nivel de conocimiento entre los consumidores sobre los riesgos asociados, como las

reacciones adversas y las interacciones medicamentosas. Aunque los prospectos informativos eran una fuente principal de información, el hábito de lectura de estos materiales era limitado entre los participantes.

Brabers *et al.*,¹³ en el 2013, publicaron un estudio para evaluar la confianza de los consumidores en sus habilidades para manejar medicamentos de venta libre (OTC) y su percepción sobre la disponibilidad de analgésicos OTC. Utilizaron un cuestionario autoadministrado, distribuido por correo y electrónicamente, con miembros del Panel Holandés de Consumidores de Atención Médica. Con una tasa de respuesta del 68,0% y encontraron que, aunque los consumidores confiaban en su capacidad para usar medicamentos OTC, mostraban menos confianza en las habilidades de otros. La mayoría adoptó una actitud conservadora, prefiriendo que los analgésicos OTC estuvieran disponibles únicamente en farmacias (41,0% a 71,0%, según el perfil). Además, identificaron una correlación entre la confianza en las habilidades personales y una mayor apertura hacia la disponibilidad generalizada de analgésicos OTC. Concluyeron que, a pesar de sentirse seguros en su manejo de OTC, los consumidores preferían que los analgésicos con perfiles de seguridad similares a los actuales estuvieran disponibles exclusivamente en farmacias.

Martínez-Domínguez *et al.*,¹⁴ en el 2013, informaron el estudio transversal descriptivo en Medellín, Colombia, para analizar las características del consumo de medicamentos sin receta en adultos. La muestra incluyó 351 personas que participaron en formaciones en una institución universitaria en 2011. Tras aceptar el consentimiento informado verbal, los participantes completaron una encuesta basada en un instrumento del Ministerio de la Protección Social. Encontraron una prevalencia anual de consumo de medicamentos sin receta del 73,0% y una prevalencia mensual del 55,0%, siendo la automedicación la práctica predominante (64,0%). Los principales factores que influían en la compra fueron la recomendación médica (77,0%), el precio y la experiencia previa de uso (76,0% cada uno), así como la publicidad (22,0%). Concluyeron que la experiencia personal, la publicidad y la promoción farmacéutica eran criterios clave en la decisión de consumir medicamentos sin receta.

Calamusa *et al.*,¹⁵ el 2012, publicaron la investigación que tuvo como objetivo evaluar las necesidades de información para una automedicación segura, exploraron la alfabetización funcional en salud, el conocimiento específico y la conciencia de riesgo de los consumidores italianos sobre los medicamentos de

venta libre (OTC). Realizaron una encuesta en las secciones de salud de seis grandes supermercados. Los datos lo recolectaron de una muestra por conveniencia de 1,206 adultos mayores de 18 años mediante un cuestionario autoadministrado. Los resultados revelaron que aproximadamente el 42.0% de los encuestados confundieron el concepto de “contraindicaciones” con “efectos secundarios” y no lograron calcular dosis simples. Aunque la mayoría reconocía el potencial general de los efectos secundarios asociados a los medicamentos de venta libre, el 64.3% desconocía que las personas con hipertensión deben usar analgésicos con precaución. Además, el 14.0% y el 20.0% ignoraban los riesgos relacionados con el uso prolongado de laxantes y descongestionantes nasales, respectivamente. Las puntuaciones totales más altas se obtuvieron de las mujeres, las personas con un alto nivel educativo y aquellos que citaron folletos como fuentes de información. Concluyeron que el estudio mostró un conocimiento incompleto de varias áreas de riesgo, en relación con las interacciones medicamentosas y el mal uso/abuso.

Aoyama et al.,¹⁶ en el 2012, publicaron la investigación sobre las necesidades de información para una automedicación segura en consumidores italianos, evaluando su alfabetización funcional en salud, conocimiento específico y conciencia de riesgos asociados a los medicamentos de venta libre (OTC). Mediante una encuesta realizada en las secciones de salud de seis supermercados, recolectaron datos de 1,206 adultos mayores de 18 años mediante un cuestionario autoadministrado. Los resultados mostraron que el 42,0% de los encuestados confundía "contraindicaciones" con "efectos secundarios" y no sabía calcular dosis simples. Aunque la mayoría reconocía los efectos secundarios generales de los OTC, el 64,3% desconocía que los analgésicos deben usarse con precaución en personas hipertensas, y el 14,0% y 20,0% ignoraban los riesgos del uso prolongado de laxantes y descongestionantes nasales, respectivamente. Las mujeres, personas con mayor nivel educativo y quienes usaban folletos como fuente de información obtuvieron mejores puntuaciones. Concluyeron que existía un conocimiento incompleto sobre interacciones medicamentosas y riesgos de mal uso, destacando la necesidad de mejorar la educación sobre automedicación segura.

Krska et al.,¹⁷ en el 2011, reportaron el estudio de las opiniones del público sobre la seguridad de los medicamentos, la conciencia de los efectos secundarios y las conductas de notificación relacionadas con las sospechas de reacciones adversas

a medicamentos (RAM). Mediante entrevistas en el centro de Liverpool, encuestaron a 436 personas, de las cuales el 71,8% adquiría medicamentos al menos cada tres meses: el 7,4% solo recetados, el 16,7% solo OTC y el 19,9% ambos. Del total, el 45,4% había experimentado RAM, y el 25,2% conocía a alguien con esta experiencia. A pesar de ello, las percepciones de seguridad de los medicamentos recetados y OTC se mantuvieron altas. Solo el 21,6% identificó correctamente a la Agencia Reguladora de Medicamentos como responsable de supervisar la seguridad, y solo el 6,2% conocía la posibilidad de notificación directa por parte de pacientes. Sin embargo, tras ser informados, más de la mitad expresó disposición a reportar RAM, especialmente en casos graves que implicaran hospitalización o afectaran la vida diaria. Concluyeron que existe una limitada comprensión pública sobre la seguridad de los medicamentos y la notificación de RAM, pero también una disposición a participar en la vigilancia una vez educados al respecto.

Heineck et al., en 1998, informaron el estudio en el que analizaron los 100 medicamentos de venta libre más vendidos en Brasil entre 1992 y 1993, excluyendo 23 productos alimentarios. De los 77 medicamentos evaluados, el 91,0% mostró un “poco valor intrínseco” en términos de eficacia y seguridad, y el 70,0% eran combinaciones en dosis fijas. Solo 10 formaban parte de la Relación Nacional de Medicamentos y cuatro de la lista de medicamentos esenciales de la OMS. Los grupos terapéuticos más frecuentes incluían el aparato digestivo, piel y sistema nervioso central, destacando los analgésicos y antipiréticos como los más vendidos. Concluyeron que los medicamentos OTC en Brasil presentan una baja calidad terapéutica, generan gastos innecesarios y contribuyen a problemas de salud pública, como las intoxicaciones por automedicación, responsables del 25% de los casos registrados.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Ancalle et al.,¹⁸ en el 2023, reportaron estudio en Huancayo, Perú, para analizar la relación entre la publicidad y el consumo de medicamentos de venta libre (OTC) en la Farmacia J & E. Este estudio transversal incluyó a 79 usuarios, validando sus instrumentos mediante juicio de expertos. Encontraron que el 73,4% de los participantes eran mujeres, el 44,3% tenía entre 26 y 40 años, el 35,4% había cursado estudios técnicos y el 39,2% eran casados. Respecto al impacto de la publicidad en medios masivos como televisión, radio, periódicos e internet, concluyeron que los usuarios ocasionalmente adquieren medicamentos OTC

influenciados por esta. En cuanto a la publicidad en medios auxiliares, el 54,4% señaló que a veces compran productos influenciados por paneles audiovisuales. Por otro lado, el 81,0% indicó que nunca adquiere medicamentos OTC a partir de publicidad en medios alternativos como quioscos interactivos. Determinaron una relación estadística significativa entre el consumo de medicamentos OTC y los distintos tipos de publicidad (masiva, auxiliar y alternativa). Concluyeron que la publicidad, especialmente en medios alternativos, influye en el consumo de medicamentos OTC en la Farmacia J & E.

Fuentes,¹⁹ en el 2023, reportó los resultados de su tesis, que tuvo como objetivo determinar la prevalencia y factores asociados a la compra de medicamentos sin receta médica en Perú, utilizando datos de la encuesta ENSUSALUD 2016. Este estudio descriptivo y transversal analizó proporciones ponderadas y realizó un análisis estadístico multivariado mediante modelos lineales generalizados. Encontraron una prevalencia del 59,9% para la compra de medicamentos sin receta, motivada principalmente por el conocimiento previo del medicamento (32,9%), la demora en obtener una cita médica (25,8%) y la percepción de que las molestias no eran graves (22,7%). Las recomendaciones más comunes para adquirirlos provinieron de vendedores de farmacias (35,5%), recetas previas (23,4%) y familiares (13,5%). El análisis multivariado mostró que esta práctica era más frecuente en las regiones de la sierra y la selva, entre quienes compraban para autoconsumo y cuando no se exigía receta en la farmacia. Concluyó que la compra de medicamentos sin receta es una práctica frecuente, especialmente en áreas rurales del Perú.

Sánchez et al.,²⁰ en el 2019, publicaron su tesis que tuvo como objetivo evaluar la influencia de la publicidad de medicamentos de venta libre en la automedicación de adultos que asisten a establecimientos farmacéuticos en Collique, Comas. Este estudio prospectivo, descriptivo y cuantitativo encuestó a 456 personas, distribuyendo 57 encuestas por establecimiento. Los resultados mostraron que el 95,2% de los participantes había presenciado publicidad de medicamentos en medios de comunicación, siendo la televisión el medio más frecuente (90,0%). Además, el 91,2% de los encuestados se automedicó, y el 50,7% lo hizo influenciado por la publicidad en los medios. Concluyeron que la publicidad de medicamentos en medios de comunicación promueve significativamente la automedicación en esta población.

2.2. Redacción del marco teórico

2.2.1. Medicamentos de venta libre

Los medicamentos de venta libre, también conocidos como OTC (over the counter), son aquellos que pueden adquirirse sin necesidad de receta médica. Estos productos se distribuyen en farmacias, boticas y otros establecimientos comerciales, siempre que cumplan con la condición de presentar un muy bajo riesgo sanitario.^{1,21}

Los medicamentos de venta libre son esenciales en la atención primaria de salud e incluyen productos como analgésicos, medicamentos para la tos y el resfriado, y tratamientos antimicóticos. Su uso adecuado permite a los clientes acceder a tratamientos seguros y efectivos para afecciones comunes, ahorrando tiempo y dinero.²²

Los medicamentos de venta libre (OTC) deben ser seguros y eficaces cuando se usan según las indicaciones del etiquetado y las recomendaciones de los profesionales de la salud. Además, los OTC disponibles en establecimientos comerciales deben cumplir estrictos estándares de calidad, eficacia y seguridad. Deben ser de muy bajo riesgo sanitario, con un balance beneficio/riesgo favorable incluso sin supervisión farmacéutica, y contar con al menos cinco años de comercialización en el país como productos sin receta en establecimientos farmacéuticos, demostrando un perfil de seguridad confiable.¹

2.2.2. La automedicación

La automedicación permite a los pacientes asumir mayor responsabilidad en el manejo de dolencias menores, siendo los medicamentos de venta libre (OTC) la forma más común de esta práctica.^{10,16} Estos medicamentos desempeñan un papel clave en la atención primaria de salud, aunque su uso conlleva riesgos. Las personas que se auto diagnostican al usar OTC pueden cometer errores, ya que no todas las condiciones médicas son evidentes y algunas requieren evaluación profesional. Esto puede llevar a tratar solo síntomas superficiales, ignorando problemas de salud subyacentes más graves y dificultando el tratamiento adecuado de enfermedades serias.⁷

El uso concurrente de varios medicamentos, incluidos los OTC, puede elevar el riesgo de interacciones medicamentosas, especialmente cuando se combinan con medicamentos recetados. Además, algunas personas podrían emplear medicamentos de venta libre de forma inapropiada, ya sea excediendo las dosis

recomendadas o prolongando su uso más allá del tiempo indicado, lo que incrementa la probabilidad de efectos adversos.³

El uso de medicamentos OTC para aliviar únicamente los síntomas puede ocultar una enfermedad subyacente, complicando su diagnóstico preciso y retrasando un tratamiento adecuado para condiciones más graves. Además, el uso frecuente e indiscriminado de medicamentos, incluidos los OTC, puede favorecer la resistencia a los medicamentos, dificultando el tratamiento efectivo de ciertas infecciones y enfermedades.⁵

El uso prolongado de la automedicación sin la supervisión de un médico puede impedir que las personas reciban el seguimiento adecuado para evaluar su estado de salud y ajustar el tratamiento según sea necesario. Grupos como los niños, los adultos mayores y quienes padecen enfermedades crónicas son particularmente vulnerables, ya que pueden requerir dosificaciones específicas y estar más expuestos a los efectos secundarios.⁵

Es fundamental que las personas comprendan las limitaciones de la automedicación y busquen asesoramiento médico cuando sea necesario. Asimismo, los profesionales de la salud deben informar a los pacientes sobre el uso correcto de los medicamentos de venta libre y los posibles riesgos asociados con un manejo irresponsable de estos productos.

2.2.3. Seguridad de los medicamentos de venta libre

El uso de medicamentos OTC ha aumentado en los últimos años, y muchos consumidores los perciben como seguros. Sin embargo, estos productos también presentan riesgos, como reacciones adversas e interacciones medicamentosas, especialmente en poblaciones vulnerables como adultos mayores, niños, pacientes graves, mujeres embarazadas o en periodo de lactancia. Estos riesgos se agravan cuando se consumen dosis máximas de manera habitual. Por ello, la seguridad de los medicamentos OTC debe tratarse con el mismo rigor que la de los medicamentos con receta médica.¹

2.2.4. Legislación de los medicamentos de venta libre

La regulación de medicamentos OTC varía entre países, dependiendo de las autoridades y sistemas normativos de cada uno. Generalmente, los medicamentos se clasifican como de venta libre o con receta, y los OTC son considerados seguros para tratar condiciones menores sin supervisión médica.¹ Agencias como la FDA en Estados Unidos, la EMA en Europa, ANVISA en Brasil y DIGEMID en Perú regulan su aprobación y supervisión.¹

Los medicamentos OTC, como analgésicos y productos para el resfriado, deben cumplir requisitos de etiquetado que informen sobre su uso, dosis, efectos secundarios y contraindicaciones. La publicidad de estos productos también está controlada. Algunos medicamentos recetados pueden cambiar de categoría a OTC tras demostrar su seguridad y eficacia con el tiempo.¹

Es esencial que los consumidores conozcan las normativas locales y utilicen los OTC de manera responsable. Los profesionales de salud desempeñan un papel clave en orientar sobre su uso seguro y efectivo, promoviendo una automedicación informada y regulada.¹

En Perú, la Ley N° 29459 y el Decreto Supremo N° 016-2011-SA regulan la comercialización de medicamentos de venta libre en establecimientos farmacéuticos. Según el artículo 33, la Autoridad Nacional de Medicamentos (ANM) clasifica los productos farmacéuticos en cuatro categorías: medicamentos de receta especial numerada, medicamentos de venta con receta médica en establecimientos farmacéuticos, medicamentos de venta sin receta en establecimientos farmacéuticos y medicamentos de venta sin receta en establecimientos comerciales, estos últimos destinados a productos de muy bajo riesgo sanitario.^{9,21}

En América Latina, la regulación de medicamentos de venta libre (OTC) varía ligeramente entre países. En México, la COFEPRIS regula los OTC, con categorías que tienen requisitos específicos de etiquetado y publicidad; algunos pueden venderse en tiendas minoristas. En Brasil, la ANVISA permite la venta de OTC en farmacias y establecimientos autorizados, con normativas claras sobre etiquetado y publicidad. En Argentina, la ANMAT supervisa la venta de OTC en farmacias y otros puntos autorizados. En Colombia, el INVIMA regula los medicamentos OTC según categorías con requisitos específicos. En Chile, la Ley de Fármacos permite la venta de OTC en farmacias y establecimientos autorizados sin necesidad de receta médica.¹

Es relevante señalar que esta información es de carácter general y pueden existir diferencias o modificaciones específicas en la regulación de cada país. Para obtener datos actualizados y precisos sobre la normativa de medicamentos OTC en un lugar particular, se recomienda revisar las leyes locales vigentes o contactar directamente a la autoridad sanitaria correspondiente.

2.3. Marco conceptual

- (a) Balance o relación beneficio-riesgo del medicamento. “Es la evaluación de los efectos terapéuticos positivos del medicamento en relación con riesgos relacionados con la calidad, seguridad y eficacia del medicamento para la salud del paciente o la salud pública”.²¹
- (b) Productos farmacéuticos cuya condición de venta es sin receta médica de muy bajo riesgo sanitario. “Son productos farmacéuticos de venta sin receta médica en un establecimiento que presenten un balance beneficio/riesgo favorable aún sin supervisión de un profesional Químico Farmacéutico”.²¹
- (c) Riesgo. “Probabilidad de ocurrencia de un evento adverso dentro del sistema de atención de salud o un factor que incremente tal probabilidad”.²¹

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Ubicación

El presente estudio se llevó a cabo en el distrito de Jesús Nazareno, provincia de Huamanga del departamento de Ayacucho en Perú.

3.2. Alcance de investigación

El alcance de investigación es descriptiva.²³

3.3. Definición de la población y muestra

3.3.1. Unidad de análisis

Personas mayores de dieciocho años.

3.3.2. Población de estudio

Personas mayores de dieciocho años del distrito de Jesús Nazareno de la provincia de Huamanga del departamento de Ayacucho residentes a diciembre del 2023.

3.3.3. Muestra o tamaño de muestra

La muestra está conformada por 382 personas mayores de dieciocho años del distrito de Jesús Nazareno de la provincia de Huamanga del departamento de Ayacucho residentes a diciembre del 2023.

Para el cálculo del tamaño de muestra se utilizó la fórmula de estimación de frecuencias con marco muestral desconocido.²⁴

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

Donde α es el alfa (máximo error tipo I: 0,05); $1-\alpha/2$ es el nivel de confianza; p es la prevalencia de adquisición de medicamentos OTC (0,5); q es el complemento de p; d: precisión (5%) y N es el marco muestra (14418 habitantes).

3.3.4. Criterios de selección

3.3.4.1. Criterios de inclusión

Personas mayores de dieciocho años que dieron su consentimiento para participar en el estudio.

3.3.4.2. Criterios de exclusión

Se excluyeron aquellas personas que no otorgaron su consentimiento informado para participar en el estudio.

3.4. Recolección de datos

3.4.1. Instrumento

Este estudio empleó un cuestionario anónimo validado, diseñado específicamente para analizar el conocimiento y las prácticas relacionadas con el uso de "medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales". La recolección de datos se llevó a cabo en diciembre de 2023 en el distrito de Jesús Nazareno, ubicado en la provincia de Huamanga, departamento de Ayacucho.

3.4.2. Validación del instrumento

El instrumento es un cuestionario propuesto y descrito por Lalagkas et al.^{3,6} modificado y validado (Anexo 1) por Abel Mañuico Anccasi el 2023. El cuestionario se divide en 5 partes.

La primera parte considera preguntas sobre las características demográficas de los participantes: sexo, edad y el grado de instrucción; así como, la pregunta sobre la adquisición de medicamentos en tiendas y/o bodegas.

La segunda parte está constituida por una sola pregunta orienta a indagar el conocimiento de los participantes sobre los medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales y medicamentos de venta con prescripción médica. La pregunta proporciona un listado de 14 medicamentos que corresponden a 14 categoría, entre medicamentos venta con y sin prescripción médica. El nivel de conocimiento de los participantes se evaluó como alto si clasifican correctamente 10 o más categorías; moderado si clasifican correctamente de 5 a 9 categorías; y bajo si clasifican correctamente 4 categorías o menos.

La tercera parte evaluó el uso de medicamentos OTC más comunes; así como la frecuencia de uso.

La cuarta parte fueron sobre la fuente de información y recomendación de la adquisición de medicamentos OTC.

La quinta parte correspondió a la disposición, motivación y recomendación respecto a los medicamentos de venta libre.

El cuestionario fue autoadministrado y con un tiempo de duración de 15 minutos. Se realizó a través del Criterio de Validez de Contenido (CVC) con el método de juicio de expertos, en el que participaron tres profesionales Químico Farmacéuticos, a quienes se les remitió una carta solicitando su participación,

adjuntado la matriz de operacionalización de variables, la matriz de consistencia, el cuestionario y la matriz de juicio de expertos:

La validez de contenido se evaluó calculado el coeficiente V de Aiken, mediante la siguiente fórmula:

$$V = \frac{S}{n \times (c - 1)}$$

Donde: V es el coeficiente de Aiken; S es la sumatoria de respuestas; n el número de jueces; c el número de opciones valorativa; y 1 constante.

Reemplazando se obtuvo un valor de V igual 1,00 lo cual indica un perfecto acuerdo entre los jueces respecto a la mayor puntuación de validez de los contenidos evaluados (Anexo 2).

5.4. Diseño de investigación

El diseño de investigación es transeccional descriptivo.²³

5.5. Consideraciones éticas

Los principios fundamentales de la ética considerados en la presente investigación fueron la autonomía y la beneficencia.⁷

Se garantizó el respeto a los derechos de los participantes, quienes fueron informados sobre los objetivos del estudio y se les explicó que podían retirarse libremente en cualquier momento. Se aseguró la confidencialidad y el anonimato de la información proporcionada, respetando la privacidad en todo momento. Además, se cuidó la integridad física, emocional, social y cultural de los participantes. Durante todo el proceso, se actuó con honestidad y transparencia en la recolección de datos y el desarrollo de la investigación.²⁵

6. ANÁLISIS DE DATOS

Se calculó la moda y los resultados se presentan en tablas y gráficos, mostrando tanto frecuencias absolutas como relativas. Para el análisis se utilizaron los programas Excel y SPSS.²⁶

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Características demográficas y frecuencia de uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales de pobladores del distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.

Adquisición de medicamentos OTC	N	%
Sí	69	18,1
No	313	81,9
Total	382	100,0
Sexo	N	%
Masculino	12	17,4
Femenino	57	82,6
Total	69	100,0
Grupo de edad (años)	N	%
18-29	24	34,8
30-39	24	34,8
40-49	8	11,6
50-59	8	11,6
60-69	4	5,8
≥ 70	1	1,4
Total	69	100,0
Grado de instrucción	N	%
Sin instrucción	3	4,3
Primaria	13	18,8
Secundaria	28	40,6
Superior técnico	13	18,8
Superior universitario	12	17,4
Total	69	100,0

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre medicamentos de venta sin receta médica comercializados en establecimientos comerciales y medicamentos con prescripción médica, durante el 2023.

Conocimiento general			Conocimiento sobre las categorías de medicamentos de venta libre			Conocimiento sobre las categorías de medicamentos con prescripción		
Respuestas correctas	N	%	Respuestas correctas	N	%	Respuestas correctas	N	%
0-4	0	0,0	0-2	0	0,0	0-2	13	18,8
5-9	18	26,1	3-5	24	34,8	3-5	37	53,6
10-14	51	73,9	6-7	45	65,2	6-7	19	27,5
Total	69	100,0		69	100,0		69	100,0

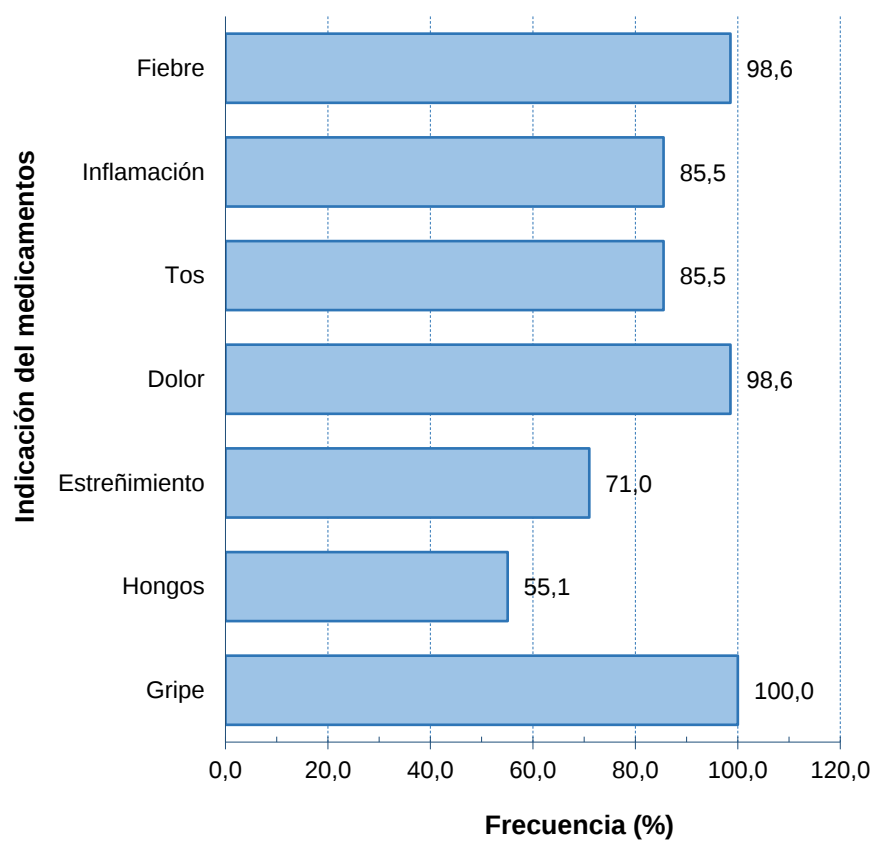


Figura 1. Clasificación correcta según la indicación del medicamento de venta sin receta médica comercializado en establecimientos comerciales del distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.

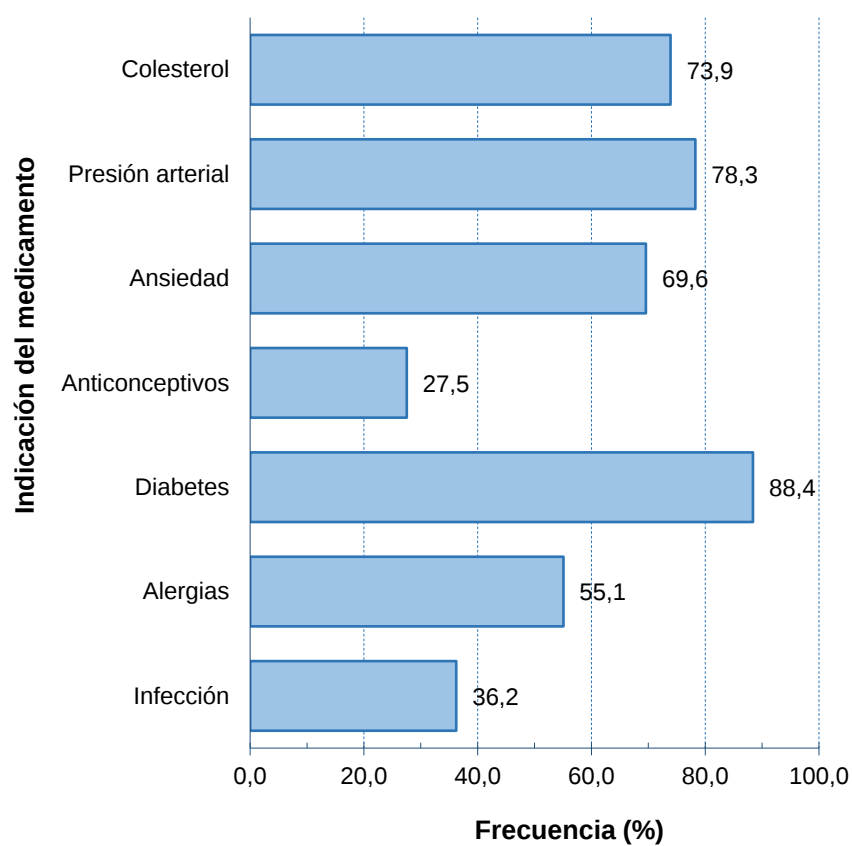


Figura 2. Clasificación correcta según la indicación del medicamento de venta con prescripción médica comercializados en establecimientos comerciales del distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.

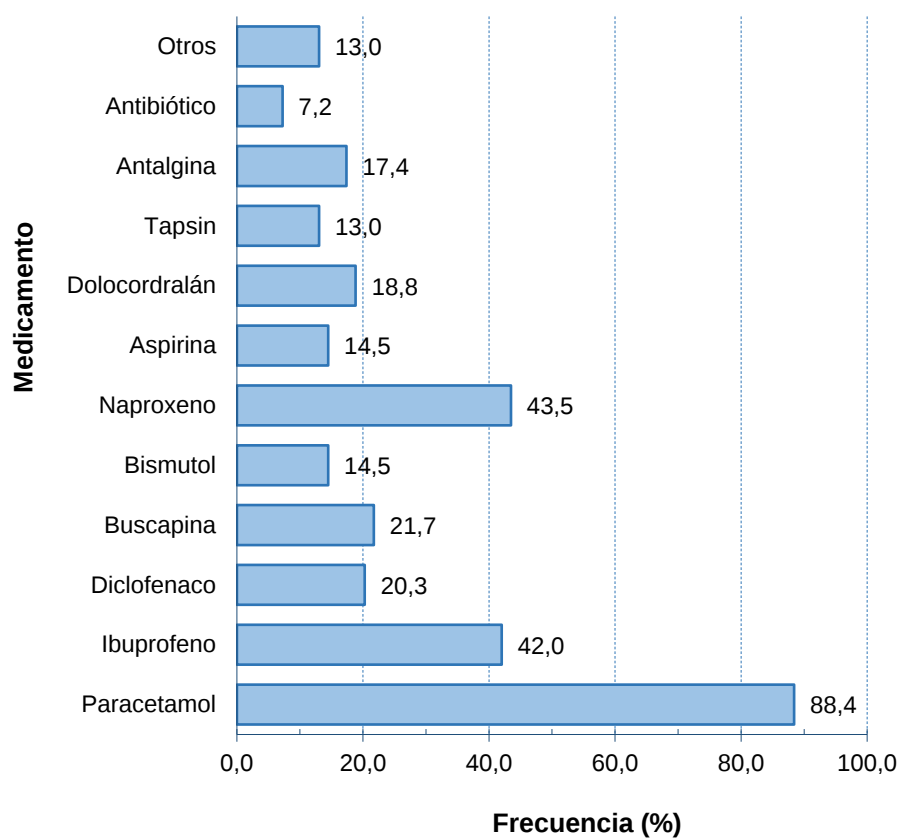


Figura 3. Uso de medicamentos adquiridos en establecimientos comerciales en el distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.

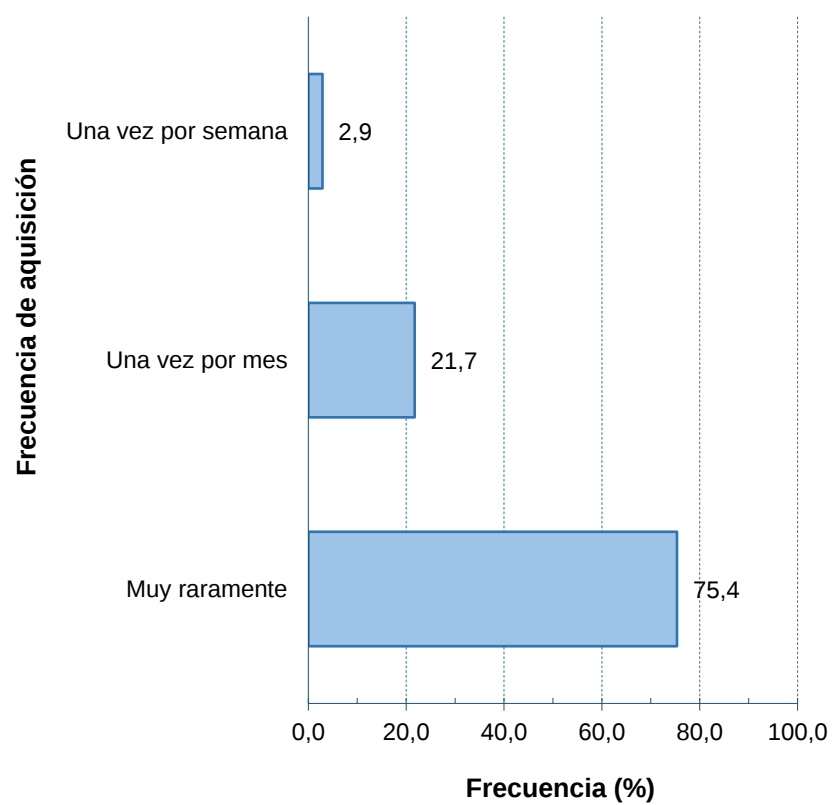


Figura 4. Frecuencia de adquisición y uso de medicamentos en establecimientos comerciales en el distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.

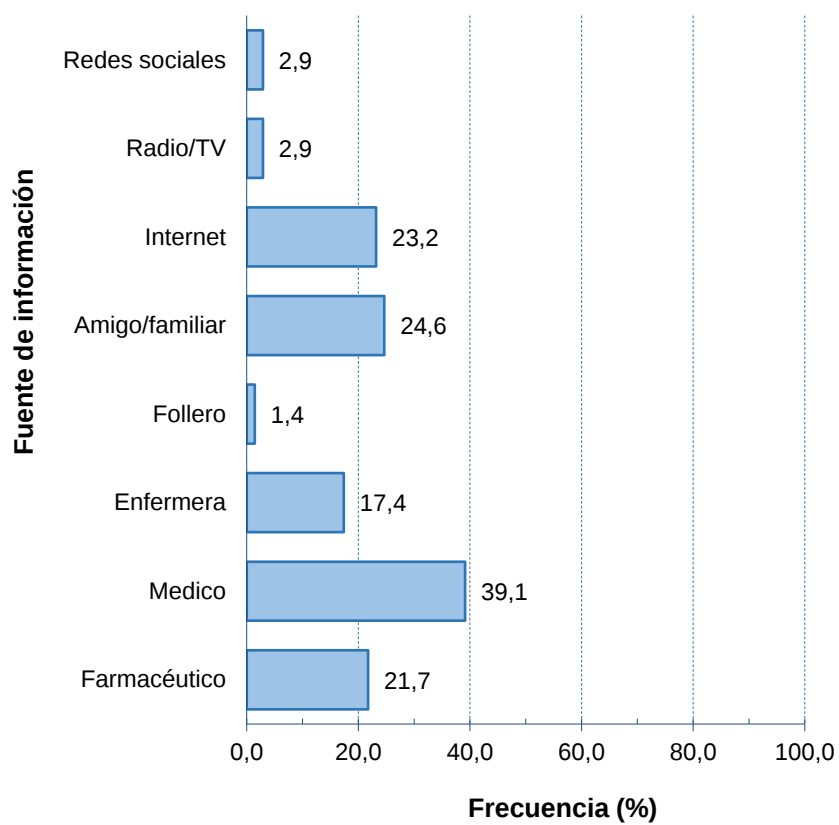


Figura 5. Fuente de información para la adquisición y uso de medicamentos en establecimientos comerciales en el distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.

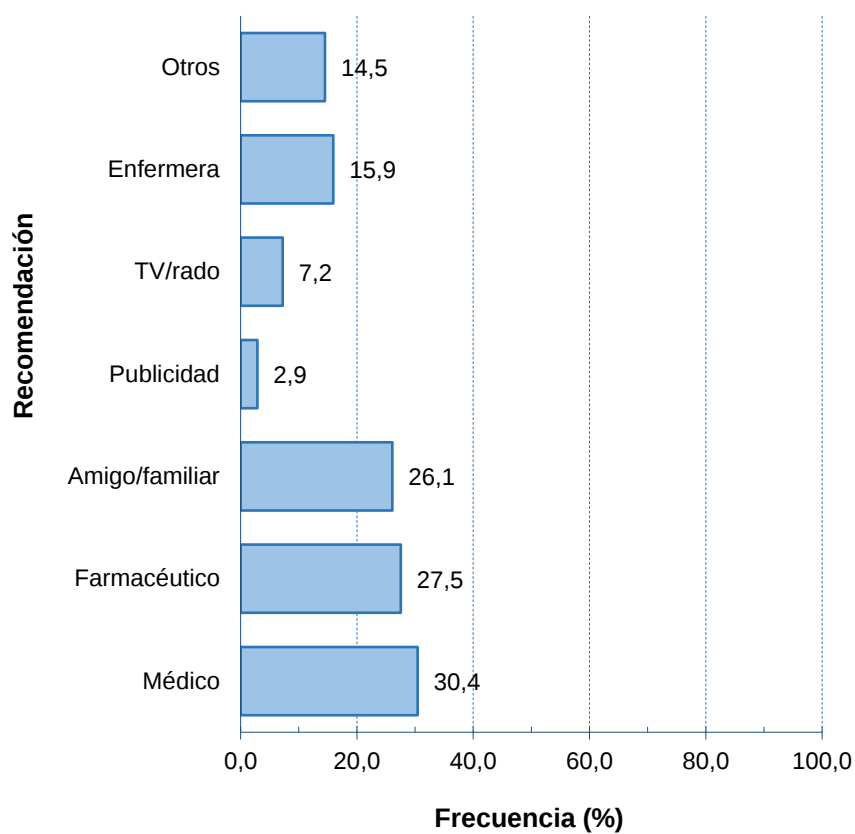


Figura 6. Fuente de recomendación para la adquisición y uso de medicamentos en establecimientos comerciales en el distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.

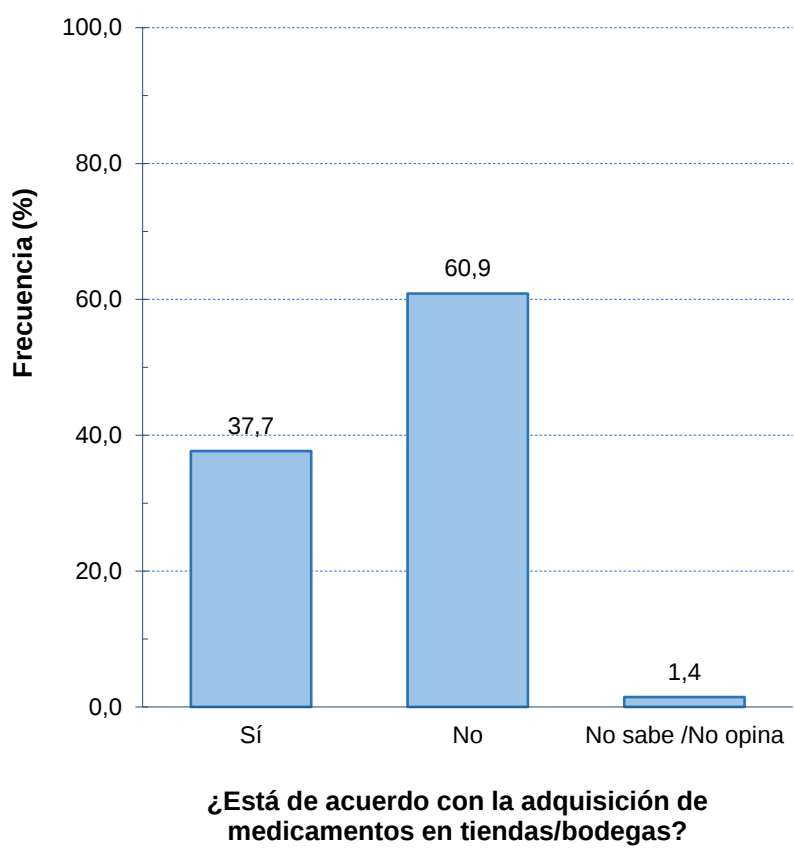


Figura 7. Conformidad con la adquisición de medicamentos en establecimientos comerciales, durante el 2023.

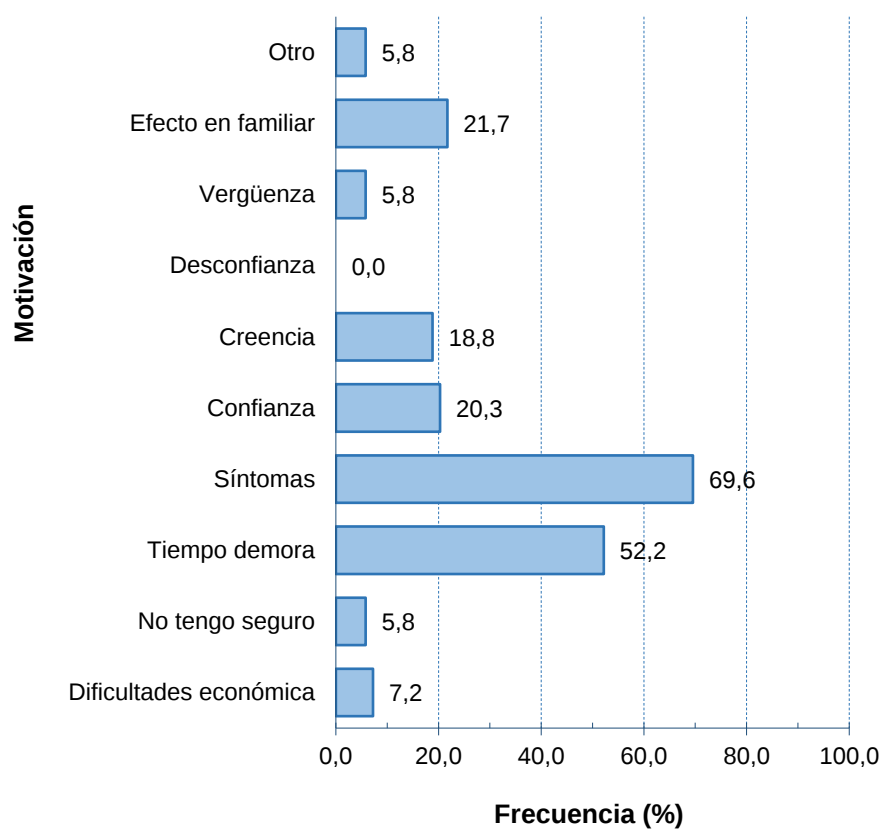


Figura 8. Motivación para el uso de medicamentos adquiridos en establecimiento comerciales en el distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.

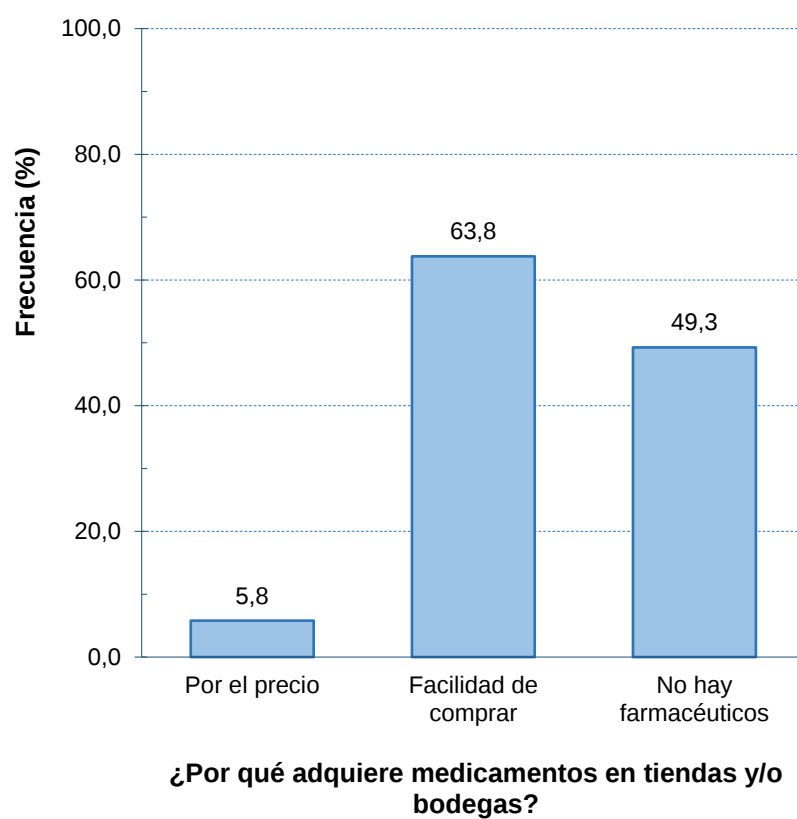


Figura 9. Motivación para la adquisición de medicamentos en establecimientos comerciales en el distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.

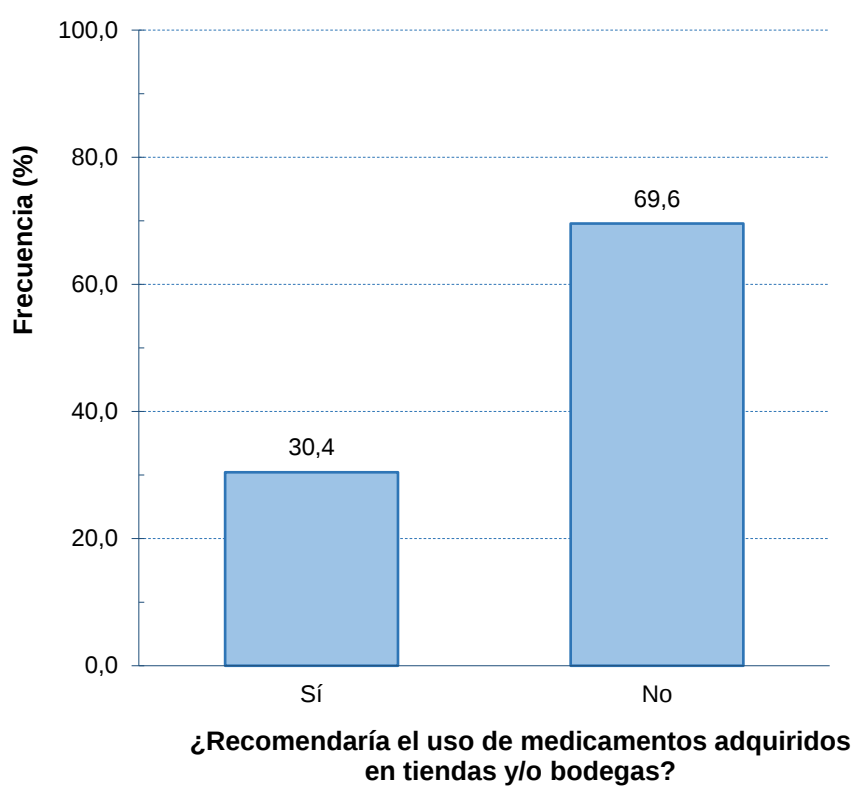


Figura 10. Recomendación para la adquisición de medicamentos en establecimientos comerciales en el distrito de Jesús Nazareno, durante el 2023.

V. DISCUSIÓN

El presente estudio tiene por objetivo determinar el nivel de conocimiento y las características del uso de medicamentos de venta libre en la población adulta del distrito de Jesús Nazareno el 2023.

La muestra en estudio estuvo conformada por 382 adultos mayores de 18 años que residen en el distrito de Jesús Nazareno de la provincia de Huamanga, departamento de Ayacucho, durante el 2023. De esta muestra el 82,6% fueron del sexo femenino; asimismo, el 69,6% estuvo comprendida entre los 18 a 39 años de edad y mayoritariamente poseían por lo menos grado de instrucción secundaria. Respecto al uso de medicamentos de venta libre comercializados en establecimiento comerciales, tales como tiendas y/o bodegas (Tabla 1), en este estudio evidenció que sólo el 18,1% (69) de la población adquirió un medicamento OTC. Esto sugiere una prevalencia limitada de la automedicación a través de establecimientos comerciales en esta población. Este hallazgo podría estar asociado con factores socioeconómicos y culturales, que limitan el acceso a dichos medicamentos o prefieren otros métodos de tratamiento.

Este valor es considerablemente menor que la prevalencia del consumo de medicamentos OTC (87,0%) encontrada en el estudio de Montoya et al.¹¹ en Medellín, Colombia, donde la automedicación fue una práctica común en la comunidad estudiada debido a factores como la demora en las citas médicas (28%). Así como, de la prevalencia anual de consumo de medicamentos OTC (73%) anual y mensual (55,0%), reportada por Martínez-Dominguez et al.¹⁴, también en Medellín, Colombia. La diferencia en prevalencia puede deberse a variaciones en los sistemas de salud y en la accesibilidad a servicios médicos entre los dos países.

De acuerdo con el instrumento de recolección de datos, su aplicación solo se continuó con aquellas personas que sí habían adquirido medicamentos OTC en establecimientos comerciales, a quienes se le consultó respecto a su

conocimiento sobre medicamentos OTC y medicamentos con prescripción médica (Tabla 2). Los resultados de conocimiento general mostraron que el 73,9% de los encuestados poseía un nivel alto nivel de conocimientos sobre medicamentos de venta sin receta médica y medicamentos con prescripción médica, ya que diferenciaron adecuadamente estos dos grupos de medicamentos respecto a su uso. Respecto al conocimiento específico sobre medicamentos de venta libre el 65,2% lograron puntuaciones altas; sin embargo, respecto al conocimiento específico sobre medicamentos con prescripción solo el 27,5% respectivamente lograron puntuaciones altas. Esta disparidad en el conocimiento podría indicar una falta de educación específica sobre los riesgos y usos adecuados de estos medicamentos, a pesar de que los encuestados presentan un conocimiento general adecuado. Es importante que los programas de educación farmacéutica se enfoquen en categorías de medicamentos y no solo en información general. Comparativamente, Calamusa et al.¹⁵ en Italia encontraron que el conocimiento sobre el uso seguro de medicamentos OTC era incompleto, especialmente en áreas de riesgo como interacciones medicamentosas y mal uso. Ambos estudios reflejan la necesidad de mejorar la alfabetización en salud para promover el uso seguro de medicamentos.

Sobre la clasificación correcta según la indicación del medicamento de venta sin receta médica, la mayoría de los encuestados identificó correctamente medicamentos de venta libre como paracetamol para "dolor" y "fiebre" (98,6%). No obstante, hubo menor precisión en clasificaciones para "hongos" y "estreñimiento". Para medicamentos con prescripción, la correcta identificación de indicaciones fue baja en categorías como "infección" (36,2%) y "anticonceptivos" (27,5%). Estos resultados resaltan una brecha en el conocimiento sobre indicaciones específicas, lo cual es crucial para evitar el uso indebido de medicamentos, especialmente en condiciones como infecciones y control de natalidad, que requieren supervisión médica.

Al consultar sobre las preferencias de medicamentos adquiridos en tiendas y/o bodegas, el paracetamol fue el medicamento de venta libre más consumido (88,4%), seguido por naproxeno y el ibuprofeno (43,5% y 42,0%, respectivamente). Esta preferencia puede reflejar la tendencia de los usuarios a tratar síntomas comunes como el dolor y la fiebre, que son percibidos como condiciones manejables sin consulta médica. Sin embargo, la mayoría de los encuestados adquiere estos medicamentos "muy raramente" (75,4%), lo que

puede reflejar una conciencia de los riesgos de la automedicación o una percepción de que dichos productos deben usarse solo en casos puntuales. Cabe mencionar que un grupo de personas adquirieron antibióticos en tiendas y/o bodegas (7,2%) que según el instrumento fue identificado en la categoría “otros”; sin embargo, al ser recurrente se decidió evidenciarlo, lo que indicaría el alto riesgo que constituye el expendiendo de medicamentos en establecimientos comerciales y la falta de vigilancia sanitaria en este rubro comercial.

Estos resultados concuerdan con los hallazgos de Kim et al.⁷ en Corea del Sur, donde los antipiréticos y analgésicos también fueron los medicamentos de venta libre más utilizados. La preferencia por estos medicamentos sugiere una tendencia global en el uso de OTC para el manejo de síntomas comunes, como dolor y fiebre. Las fuentes de información y recomendación para la adquisición y uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales son diversas. En este estudio se evidenció que las principales fuentes de información provenían de los médicos (39,1%), seguido del farmacéutico (21,7%), de los amigos o familiares (24,6.1%) y el internet (23,2%). La recomendación también provino en su mayoría de médicos (30,4%) y farmacéuticos (27,5%), aunque una cuarta parte del consejo fue de amigos o familiares (26,1%). Estos hallazgos enfatizan la necesidad de mejorar la educación en la población sobre la importancia de recibir asesoramiento médico en lugar de confiar en redes sociales no profesionales para el uso de medicamentos.

Estos resultados contrastan con los de Lalagkas et al.³, quienes hallaron que el 84,0% de los encuestados en Grecia consultaba a profesionales de la salud para obtener información sobre medicamentos OTC. La dependencia de redes sociales no profesionales en Jesús Nazareno resalta una posible carencia en el acceso o confianza en fuentes formales de salud.

Respecto a la percepción sobre la adquisición de medicamentos de venta sin receta médica en establecimientos comerciales, un 60,9% de los participantes expresó desacuerdo con la compra de medicamentos en tiendas o bodegas. Este hallazgo es coherente con el estudio de Brabers et al.,¹³ quienes encontraron que la mayoría de los consumidores en los Países Bajos preferían adquirir analgésicos exclusivamente en farmacias. Esta actitud conservadora en ambos estudios resalta la preocupación de los consumidores sobre la seguridad en la dispensación de medicamentos fuera de farmacias. Lo cual podría deberse a la falta de confianza en estos establecimientos para proporcionar asesoría adecuada

sobre el uso de medicamentos. Este hallazgo sugiere la percepción de que estos lugares no son idóneos para la venta de medicamentos y subraya la importancia de fortalecer los canales farmacéuticos tradicionales en la comunidad.

También, se indagó sobre los motivos para el uso de medicamentos OTC, entre los que incluyeron la presencia de síntomas (69,6%) y la falta de seguro médico (52.2%). Y para la adquisición, la facilidad de compra (63.8%) y el precio accesible (49.3%) fueron las principales razones y motivaciones para la adquisición de medicamentos OTC. Esto indica que factores económicos y la percepción de accesibilidad influyen significativamente en la elección de comprar medicamentos sin prescripción, destacando la necesidad de alternativas accesibles y seguras para la población.

En contraste, el estudio de Ancalle et al.¹⁸ en Huancayo, Perú, destaca la influencia de la publicidad en medios masivos como un factor relevante en la decisión de compra de medicamentos OTC. Esta diferencia sugiere que mientras en Jesús Nazareno se prioriza la accesibilidad económica y física, en otras regiones la publicidad tiene un impacto significativo en las decisiones de los consumidores.

Finalmente, al consultarle a la población respecto a si recomendaría la adquisición de medicamentos OTC en establecimientos comerciales, el 69,6% refirió que no lo recomendaría.

En conclusión, los resultados de Jesús Nazareno muestran ciertas similitudes con estudios internacionales, como la preferencia por analgésicos y la actitud cautelosa hacia la compra en tiendas. Sin embargo, las diferencias en prevalencia de uso y factores motivacionales, como la influencia de la publicidad, sugieren que las prácticas y percepciones de automedicación están influenciadas por el contexto local, acceso a la salud y nivel de educación en cada región.

Los resultados reflejan un uso moderado de medicamentos de venta libre, limitado por factores demográficos, económicos y de confianza en las fuentes de información. La falta de conocimiento específico sobre indicaciones sugiere que son necesarias campañas de educación sanitaria enfocadas en el uso adecuado de medicamentos, así como la promoción de la consulta profesional para evitar prácticas de automedicación riesgosas. Además, se deben reforzar los canales de acceso a información farmacéutica confiable para asegurar un uso seguro y responsable de medicamentos en la comunidad.

VI. CONCLUSIONES

1. El estudio concluye que el nivel de uso de medicamentos de venta libre (OTC) en la población adulta del distrito de Jesús Nazareno es bajo, con solo un 18,1% de los encuestados reportando la adquisición de estos medicamentos en establecimientos comerciales.
2. El nivel de conocimiento general de la población adulta en Jesús Nazareno sobre medicamentos de venta libre fue alto (73,9%). No obstante, el conocimiento sobre categorías específicas de medicamentos mostró ciertas limitaciones, con un 65,2% de los participantes tuvo respuestas correctas en la clasificación de medicamentos de venta libre, mientras que solo el 27.5% alcanzó respuestas correctas en la clasificación de medicamentos con prescripción.
3. Las características del uso de medicamentos de venta libre en la población estudiada revelan que el paracetamol fue el medicamento más adquirido, utilizado (88,4%), seguido por el naproxeno (43,5%) y por el ibuprofeno (42,0%); aunque, la frecuencia de adquisición de estos medicamentos fue baja (75,4%). Asimismo, la principal fuente de información y recomendación para la adquisición de medicamentos OTC fueron los médicos.
4. En cuanto a la percepción sobre la compra en tiendas o bodegas, el 60.9% manifestó estar en desacuerdo. Entre las motivaciones para el uso de medicamentos de venta libre, destacaron la presencia de síntomas específicos (69,6%) y el tiempo que demora la atención hospitalaria y/o clínica (52,2%), mientras que la facilidad de compra (63,8%) y el precio accesible (49,3%) fueron las razones más mencionadas para adquirir estos productos en tiendas. Finalmente, el 69,6% no recomendaría la adquisición de medicamentos OTC en establecimientos comerciales.

VII. RECOMENDACIONES

1. Implementar campañas educativas dirigidas a la población sobre el uso seguro y responsable de medicamentos de venta libre (OTC), enfatizando los riesgos de la automedicación sin supervisión profesional. Estas campañas pueden incluir información sobre la correcta clasificación y uso de medicamentos, así como los peligros de adquirir medicamentos en establecimientos no farmacéuticos
2. Incorporar en los programas de educación secundaria y superior contenidos sobre el uso responsable de medicamentos, sus categorías y sus indicaciones adecuadas. Dado que la población tiene un conocimiento limitado sobre categorías específicas de medicamentos de venta libre, esta formación podría fortalecer la alfabetización en salud y reducir prácticas inadecuadas de automedicación en la comunidad.
3. Evaluar y, en su caso, reforzar las normativas de control sobre la venta de medicamentos en establecimientos no farmacéuticos, estableciendo regulaciones que limiten o regulen estrictamente la venta de medicamentos de venta libre fuera de las farmacias.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. CENADIM. Seguridad de los medicamentos de venta libre (OTC, over the counter). *Boletín informativo CENADIM* 2021; 47: 1–6.
2. Barrenberg E and Garbe E. Use of over-the-counter (OTC) drugs and perceptions of OTC drug safety among German adults. *Eur J Clin Pharmacol* 2015; 71: 1389–1396.
3. Lalagkas P-N, Poulentzas G, Takaviti A, et al. Community Attitudes and Habits Toward Over-The-Counter Drugs: Results of a Study Conducted in Thessaloniki, Greece. *Value Health Reg Issues* 2022; 28: 38–45.
4. Gazibara T, Nurkovic S, Kistic-Tepavcevic D, et al. Pharmacotherapy and over-the-counter drug use among elderly in Belgrade, Serbia. *Geriatr Nurs* 2013; 34: 486–490.
5. Bevan M, Ng YC, Cooper J, et al. The role of evidence in consumer choice of non-prescription medicines. *Int J Pharm Pract* 2019; 27: 501–509.
6. Cuzzolin L and Benoni G. Safety of non-prescription medicines: knowledge and attitudes of Italian pharmacy customers. *Pharm World Sci* 2010; 32: 97–102.
7. Kim HJ, Yang Y-M and Choi EJ. Use patterns of over-the-counter (OTC) medications and perspectives on OTC medications among Korean adult patients with chronic diseases: gender and age differences. *Patient Prefer Adherence* 2018; 12: 1597–1606.
8. Ruiz-Sternberg ÁM and Pérez-Acosta AM. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. *Revista de Ciencias de la Salud* 2011; 9: 83–97, <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v9n1/v9n1a07.pdf> (2011).
9. Congreso de la República del Perú. *Ley de productos farmacéuticos dispositivos médicos y productos sanitarios: Ley N° 29459*, 2009.
10. Bell J, Dziekan G, Pollack C, et al. Self-Care in the Twenty First Century: A Vital Role for the Pharmacist. *Adv Ther* 2016; 33: 1691–1703.
11. Montoya Zuluaga PA and Arbeláez Chavarría JP. *Evaluación de la prevalencia del consumo de medicamentos OTC en la Vereda La Piñuela y Veredas Aledañas*. Tesis de especialización, Universidad de Antioquía. Medellín-Colombia, 2020.
12. Salazar Moreno CA, Alonso Castillo MM, Benavides Torres RA, et al. Consumo de drogas médicas, medicamentos de venta libre y alcohol en adultos mayores. *Journal Health NPEPS* 2018; 3: 583–600.

13. Brabers AEM, van Dijk L, Bouvy ML, et al. Where to buy OTC medications? A cross-sectional survey investigating consumers' confidence in over-the-counter (OTC) skills and their attitudes towards the availability of OTC painkillers. *BMJ Open* 2013; 3: e003455.
14. Martínez-Dominguez GI, Martínez-Sánchez LM and Rodríguez-Gázquez, María de los Ángeles. Características del consumo de medicamentos de venta libre en una población de adultos de la ciudad de Medellín (Colombia). *Salud Uninorte* 2013: 360–367.
15. Calamusa A, Di Marzio A, Cristofani R, et al. Factors that influence Italian consumers' understanding of over-the-counter medicines and risk perception. *Patient Educ Couns* 2012; 87: 395–401.
16. Aoyama I, Koyama S and Hibino H. 2012_Comportamientos de automedicación entre consumidores japoneses diferencias de sexo, edad y SES y actitudes de los cuidadores. *Asia Pacific Family Medicine* 2012; 11: 3–9.
17. Krska J, Jones L, McKinney J, et al. Medicine safety: experiences and perceptions of the general public in Liverpool. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2011; 20: 1098–1103.
18. Ancalle Landeo EB and Rosas Crispin I. *Relación entre el consumo de medicamentos libre y el marketing en la Farmacia J & E*. Tesis para titulación, Universidad Roosevelt. Huancayo-Perú, 2023.
19. Fuentes Rivera Salcedo, Teófilo José. *Prevalencia y factores asociados a la compra de medicamentos sin receta médica en el Perú, 2016*. Tesis de grado de Magíster, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima-Perú, 2023.
20. Sánchez Córdova RR and Saucedo Ventua RN. *Influencia de la publicidad de medicamentos de venta libre relacionado con la automedicación en pobladores adultos que asisten a los establecimientos farmacéuticos de Collique - Comas, abril - noviembre del 2019*. Tesis para titulación, Universidad Norbet Wiener. Lima-Perú, 2019.
21. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. *Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.: Decreto Supremo N° 016-2011/SA*, 2011.

22. Chan V and Tran H. Purchasing Over-the-counter medicines from Australian pharmacy: What do the pharmacy customers value and expect? *Pharm Pract (Granada)* 2016; 14: 782.
23. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C and Baptista Lucio P. *Metodología de la investigación*. 5a ed. México, D.F.: McGraw-Hill, 2010.
24. Supo J. Seminarios de investigación científica. Tipos de investigación, <https://bit.ly/3zfkoby> (2012).
25. Pineda EB and Alvarado EL de. *Metodología de la investigación*. Tercera edición. Washington, D.C., 2008.
26. Daniel WW and León Hernández F. *Bioestadística: Base para el análisis de las ciencias de la salud*. Cuarta edición. México: Limusa Wiley, 2014.

IX. ANEXOS

Anexo 1

Cuestionario de conocimiento y prácticas del uso de medicamentos

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

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

.....

Firma

Por favor, complete la información:

PARTE A:

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

Si, la respuesta es afirmativa, prosiga y responda:

PARTE B:

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

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

PARTE C:

- 6) ¿Has usado alguno de estos medicamentos adquiridos en una tienda o bodega?
- () Paracetamol/Panadol () Ibuprofeno
() Diclofenaco () Buscapina
() Bismutol () Naproxeno/Apronax
() 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

Matriz de juicio de expertos

I. Datos generales

1.1. Nombres y apellidos :

1.2. Grado/Título académico :

1.3. Institución donde labora :

II. Datos específicos

Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

- Esencial. Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
- Útil. Cuando considere que el ítem debe estar incluido, pero debe ser modificado.
- Innecesario. El ítem debería ser eliminado.

Para una mejor comprensión, se adjunta la matriz de identificación y operacionalización de variables, la matriz de consistencia y el instrumento de recolección de datos. Al finalizar, selle y firme.

N°	Ítems	Innecesario	Útil	Esencial
		0	1	2
01	Género			
02	Edad			
03	Grado de instrucción			
04	¿Has adquirido medicamentos en una tienda y/o bodega?			
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.			
06	¿Has usado alguno de estos medicamentos adquiridos en una tienda o bodega?			
07	¿Con qué frecuencia adquiriste los medicamentos en una tienda y/o bodega?			

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.			
09	¿Por qué usaste el medicamento?			
10	¿Está de acuerdo en que se pueda comprar medicamentos de venta libre en tiendas o bodegas?			
11	¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió usar medicamentos adquiridos en una tienda y/o bodega?			
12	¿Por qué adquiere el medicamento en la tienda y/o bodega?			
13	¿Recomendaría a otras personas que usen medicamentos adquiridos en una tienda y/o bodega?			

Anexo 3
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

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

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

Anexo 4
Evidencias fotográficas de la aplicación del instrumento



Anexo 5

Matriz de consistencia

Título	Problema	Objetivos	Marco teórico	Hipótesis	Variables	Metodología
Conocimiento y uso de medicamentos de venta libre en la población adulta en el distrito de Jesús Nazareno el 2023	Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento y cuáles son las características del uso de medicamentos de venta libre en la población adulta en el distrito de Jesús Nazareno el 2023? Problemas específicos a. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de “medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales” en la población adulta en el distrito de Jesús Nazareno el 2023? b. ¿Cuáles son las características del uso de “medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales” en la población adulta en el distrito de Jesús Nazareno el 2023?	Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento y las características del uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Jesús Nazareno el 2023 Objetivos específicos a. Describir las características demográficas de la población adulta en el distrito de Jesús Nazareno que participarán en la investigación. b. Evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso de “medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales” en la población adulta en el distrito de Jesús Nazareno el 2023. c. Describir las características del uso de “medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales” en la población adulta en el distrito de Jesús Nazareno el 2023.	Actualmente, más personas usan medicamentos de venta libre (OTC), una tendencia que probablemente continúe, debido al deseo continuo de los pacientes de tener un mayor control sobre su propia gestión de la salud y al cambio constante de medicamentos recetados a medicamentos de venta libre.	El nivel de conocimiento sobre “medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales” en la población adulta en el distrito de Jesús Nazareno en el 2023 es bajo.	Variable 1 Características demográficas. <i>Indicadores:</i> 2. Sexo 3. Edad 4. Instrucción Variable 2 Nivel de conocimiento medicamentos OTC. <i>Indicadores:</i> • Nivel de conocimiento general sobre M-OTC y M-P. • Conocimiento de categoría de medicamentos. • Nivel de conocimientos de M-OTC. • Nivel de conocimiento de M-P. Variable 3 Prácticas de uso de medicamentos OTC. <i>Indicadores:</i> • M-OTC más usados. • Frecuencia de uso de M-OTC • Fuente de información • Criterio de selección de uso de M-OTC. • Disposición a la compra de M-OTC. • Motivación del uso de M-OTC. • Motivación de adquisición de M-OTC. • Recomendación del uso de M-OTC.	Tipo de Investigación Descriptiva. Población de estudio Personas mayores de dieciocho años del distrito de Jesús Nazareno de la provincia de Huamanga del departamento de Ayacucho. Muestra y tamaño de muestra 374 adultos mayores. Instrumento de recolección de datos El cuestionario utilizado será según lo propuesto y descrito por Lalagkas <i>et al.</i>, modificado y validado.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1411-2024-UNSCH-FCSA-D

BACHILLER: ABEL MAÑUICO ANCCASI

En la ciudad de Ayacucho, siendo las cinco y diez de la tarde del día trece del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro, se reunieron en el auditorium de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, los docentes miembros del jurado evaluador, para el acto de sustentación del trabajo de tesis titulado **Conocimiento y uso de medicamentos de venta libre en adultos del distrito de Jesús Nazareno el 2023** presentado por el bachiller **ABEL MAÑUICO ANCCASI** para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. El jurado evaluador está conformado por:

Presidente (Decano) : Prof. Edgar Cárdenas Landeo (Delegado por el Decano)

Jurados : Prof. Juan Clímaco Paniagua Segovia

: Prof. Roxana León Quispe

4to jurado : Prof. Mónica Gómez Quispe

Aesor : Prof. Marco Rolando Arones Jara

Secretario Docente : Prof. Vivian Vilma Falconi Oré

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

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

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

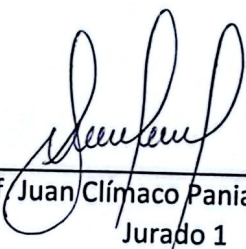
RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: **ABEL MAÑUICO ANCCASI**

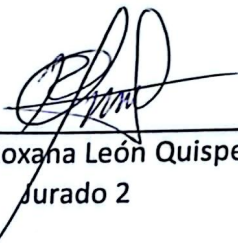
JURADOS	Texto	Exposición	Preguntas	P. Final
Prof. Juan Clímaco Paniagua Segovia	17	17	17	17
Prof. Roxana León Quispe	17	16	16	16
Prof. Mónica Gómez Quispe	17	16	16	16
PROMEDIO FINAL				16

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

de dieciséis (16) para la cual los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las 6:40 de la noche, se da por concluido el presente acto académico.



Prof. Juan Clímaco Paniagua Segovia
Jurado 1



Prof. Roxana León Quispe
Jurado 2



Prof. Mónica Gómez Quispe
4to Jurado



Prof. Marco Rolando Arones Jara
Asesor



Prof. Edgar Cárdenas Landeo
Presidente



Prof. Vivian Vilma Falconi Oré
Secretario docente



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
FARMACIA Y BIOQUÍMICA



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD SEGUNDA INSTANCIA:
TESIS DE PREGRADO

(C°81-2024-EPFB-UNSCH)

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

Conocimiento y uso de medicamentos de venta libre en adultos del distrito de Jesús Nazareno el 2023

Para optar el título profesional de: QUÍMICO FARMACÉUTICO

Presentado por: Bach. Abel MAÑUICO ANCCASI

Ha sido sometido al análisis mediante el sistema TURNITIN concluyendo que presenta un porcentaje de **22% 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, 12 de diciembre 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.

Conocimiento y uso de medicamentos de venta libre en adultos del distrito de Jesús Nazareno el 2023

por ABEL MAÑUICO ANCCASI

Fecha de entrega: 12-dic-2024 07:30a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2550136092

Nombre del archivo: Tesis_de_Abel_MA_UICO_ANCCASI.pdf (723.14K)

Total de palabras: 11670

Total de caracteres: 65249

Conocimiento y uso de medicamentos de venta libre en adultos del distrito de Jesús Nazareno el 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

18%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	15%
Trabajo del estudiante		
2	repositorio.unsch.edu.pe	5%
Fuente de Internet		
3	periodicos.unemat.br	1%
Fuente de Internet		
4	repositorio.uroosevelt.edu.pe	1%
Fuente de Internet		
5	bibliotecadigital.udea.edu.co	< 1%
Fuente de Internet		
6	cybertesis.unmsm.edu.pe	< 1%
Fuente de Internet		

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo