

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



TESIS:

**Conocimientos y prácticas sobre medicamentos de venta libre
en estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho**

Para optar el título profesional de:
QUÍMICO FARMACÉUTICO

PRESENTADO POR:

Bach. Malory Estefani CUADROS PALOMINO

ASESOR:

Dr. Marco Rolando ARONES JARA

AYACUCHO - PERÚ

2026

Este trabajo se lo dedico a Dios, a mi madre por darme la vida y su apoyo incondicional y a mis hermanos que confiaron en mí y mis deseos de superación.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, *Alma mater* de mi formación profesional y humana.

A todos los docentes por aportar con sus conocimientos y experiencias a lo largo de mi formación profesional.

Al Dr. Marco Rolando Aronés Jara, en su condición de asesor de la presente investigación por orientarme en todo el proceso de trabajo.

A mi madre y mis hermanos quienes hicieron posible el desarrollo de mi investigación.

ÍNDICE

	Página
RESUMEN	xv
ABSTRACT	xvii
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO II. DESARROLLO DE LA PERSPECTIVA TEÓRICA	3
2.1. Marco Referencial	3
2.1.1. Antecedentes Internacionales	3
2.1.2. Antecedentes Nacionales	5
2.2. Marco Teórico	6
2.2.1. La Automedicación	6
2.2.2. Medicamentos de Venta Libre	7
2.2.3. Seguridad de los Medicamentos de Venta Libre	8
2.2.4. Legislación de los Medicamentos de Venta Libre	8
2.2.5. Modelo de Creencias en Salud	8
2.3. Marco Conceptual	9
2.4. Marco Ético y Legal	10
CAPÍTULO III. MATERIALES Y MÉTODOS	11
3.1. Alcance de Investigación	11
3.2. Diseño de Investigación	11
3.3. Unidad de Análisis	11
3.5. Muestra	11
3.6. Criterios de Selección	12
3.6.1. Criterios de Inclusión	12
3.6.2. Criterios de Exclusión	12
3.7. Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos	12
3.7.1. Validación del Instrumento	13
3.8. Análisis de Datos	14
3.9. Consideraciones Éticas	14
CAPÍTULO IV. RESULTADOS	17
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN	33
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES	41

CAPÍTULO VII. RECOMENDACIONES	43
BIBLIOGRAFÍA	45
ANEXOS	49

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Tamaño de muestra por serie y Escuela Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud	12
Tabla 2. Características sociodemográficas y adquisición de medicamentos de venta libre de los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho	19
Tabla 3. Conocimiento sobre medicamentos de venta libre y con prescripción médica en los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho	20
Tabla 4. Conocimiento general sobre medicamentos de venta libre y con prescripción médica según carrera profesional en los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho	21
Tabla 5. Conocimiento sobre medicamentos de venta libre según carrera profesional en los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho	22
Tabla 6. Conocimiento sobre medicamentos de venta con prescripción médica según carrera profesional en los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho	23

ÍNDICE DE FIGURAS

	Página
Figura 1. Clasificación correcta del medicamento de venta sin receta médica según indicación por parte de los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho	24
Figura 2. Clasificación correcta del medicamento de venta con prescripción médica según indicación por parte de los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho	25
Figura 3. Uso de medicamentos de venta libre en los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho	26
Figura 4. Frecuencia de uso de adquisición de medicamentos de venta libre por parte de los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho	27
Figura 5. Fuente de información para la decisión de adquisición de medicamentos de venta libre por parte de los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho	28
Figura 6. Establecimiento donde se adquieren los medicamentos de venta libre por parte de los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho	29
Figura 7. Motivos por las que se adquieren los medicamentos de venta libre por parte de los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho	30
Figura 8. Recomendación de la adquisición de los medicamentos de venta libre por parte de los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho	31

ÍNDICE DE ANEXOS

	Página
Anexo 1. Cuestionario de conocimiento y prácticas del uso de medicamentos	51
Anexo 2. Matriz de juicio de expertos	54
Anexo 3. Informe de juicio de experto	56
Anexo 4. Matriz de definición y operacionalización de variables	59
Anexo 5. Matriz de consistencia	61

RESUMEN

El uso de medicamentos de venta libre (OTC) es una práctica común en estudiantes universitarios del área de salud que contribuye negativamente a la automedicación. El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimientos y caracterizar las prácticas del uso de medicamentos de venta libre en estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho. Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal. La población estuvo conformada por estudiantes de las carreras profesionales de Enfermería, Obstetricia, Medicina Humana y Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, con una muestra de 346 estudiantes seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado. Se aplicó un cuestionario validado de 27 ítems. Los resultados indicaron que el 65,5% de estudiantes de Enfermería, 66,7% de Obstetricia y 75,0% de Medicina Humana presentaron un nivel alto de conocimiento general sobre medicamentos OTC. En Farmacia, el 98,7% tuvo un nivel alto sobre OTC, pero el 52,6% mostró bajo conocimiento sobre medicamentos con prescripción. El 85,3% usó paracetamol, 78,6% ibuprofeno y 70,6% adquirió medicamentos muy raramente; sin embargo, el 81,9% los recomendaría. La principal fuente de información fue la enfermera (54,3%) y el lugar más frecuente de adquisición fue la botica (61,0%). Se concluye que los estudiantes presentan un conocimiento adecuado y prácticas generalmente responsables respecto al uso de medicamentos OTC, aunque persisten brechas sobre fármacos con prescripción médica que requieren ser abordadas desde la formación profesional.

Palabras clave. Medicamentos OTC, conocimiento, práctica, estudiantes de salud, automedicación.

ABSTRACT

The use of over-the-counter (OTC) medications is a common practice among university students in the health sciences, which contributes negatively to self-medication. The objective of this study was to determine the level of knowledge and characterize the practices regarding the use of OTC medications among health science students in Ayacucho. An observational, descriptive, and cross-sectional study was conducted. The population consisted of students from the Nursing, Obstetrics, Medicine, and Pharmacy and Biochemistry programs at the National University of San Cristóbal de Huamanga. A stratified probabilistic sampling technique was used to select a sample of 346 students. A validated 27-item questionnaire was applied. Results showed that 65.5% of Nursing students, 66.7% of Obstetrics students, and 75.0% of Medicine students had a high level of general knowledge about OTC drugs. In Pharmacy, 98.7% had a high level of knowledge about OTCs, but 52.6% showed low knowledge of prescription medications. A total of 85.3% reported using paracetamol, 78.6% ibuprofen, and 70.6% acquired OTC drugs only rarely; however, 81.9% would recommend them. The main source of information was nurses (54.3%), and the most frequent place of acquisition was drugstores (61.0%). It is concluded that students have adequate knowledge and generally responsible practices regarding the use of OTC medications, although gaps remain in knowledge about prescription drugs that should be addressed in professional training.

Keywords: OTC medications, knowledge, practice, health students, self-medication.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

El uso de medicamentos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés) se ha incrementado significativamente en los últimos años, siendo especialmente notable durante la pandemia de Covid-19¹. Estos medicamentos, que no requieren prescripción médica, son empleados para tratar diversas afecciones menores. Sin embargo, existe la percepción errónea de que los OTC son completamente inofensivos, lo que puede conducir a un uso inadecuado. Aunque en general se consideran seguros, algunos, como los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) y el paracetamol, pueden causar efectos secundarios graves si se utilizan de forma incorrecta¹.

El creciente deseo de los pacientes por tener mayor control sobre su salud, sumado a la transición de algunos medicamentos recetados a OTC, ha impulsado esta tendencia². No obstante, debido a las diferencias en las normativas nacionales, la disponibilidad de estos medicamentos varía significativamente entre países³. En Perú, la Ley N° 29459 establece las condiciones para la venta de productos farmacéuticos de venta libre, principalmente en establecimientos comerciales, siempre que el riesgo para la salud sea bajo⁴. A pesar de estas regulaciones, vender estos productos sin la adecuada asesoría farmacéutica puede aumentar el riesgo de efectos adversos¹.

Los medicamentos de uso más común incluyen los AINE, el paracetamol y aquellos utilizados para tratar afecciones del tracto gastrointestinal o dermatológicas⁵⁻⁸. Si bien los medicamentos OTC promueven el empoderamiento del paciente y pueden reducir los costos del sistema de salud público, el abuso o uso incorrecto de estos fármacos es motivo de preocupación. La automedicación puede enmascarar síntomas de enfermedades graves, generar interacciones farmacológicas no deseadas y dar lugar a otros problemas relacionados con su mal uso⁹.

En este contexto, es importante evaluar las prácticas y el nivel de conocimiento sobre el uso de medicamentos de venta libre entre los estudiantes universitarios de ciencias de la salud, quienes, por su formación, deberían ser capaces de utilizar estos productos de manera segura y responsable³. Sin embargo, estudios previos han demostrado que la automedicación y el uso inadecuado de medicamentos OTC también son frecuentes en este grupo².

El presente estudio busca determinar el nivel de conocimientos y caracterizar las prácticas de uso de medicamentos de venta libre en estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho, lo que contribuirá a identificar posibles riesgos y deficiencias en la formación de estos futuros profesionales. Esta investigación servirá como línea de base para futuras intervenciones que promuevan el uso racional de estos medicamentos en la población⁷.

Finalmente, a nivel nacional, aunque ha habido intentos de legislar la venta de medicamentos OTC en centros comerciales y supermercados, estas iniciativas han sido rechazadas por considerarse un riesgo para la salud pública. La supervisión del uso y comercialización de estos fármacos en Perú está a cargo de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), aunque su vigilancia es limitada a las principales ciudades⁴. Es crucial realizar estudios que permitan mejorar la regulación y el control sobre la venta de estos productos, especialmente en zonas rurales o con menor acceso a servicios de salud⁹.

En este contexto el problema de investigación fue: ¿Cuál es el nivel de conocimientos y cómo son las prácticas del uso de medicamentos de venta libre en estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho?

Para ello, el presente estudio tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos y caracterizar las prácticas del uso de medicamentos de venta libre en estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho. Asimismo, los objetivos específicos fueron:

- 1) Evaluar el nivel de conocimientos sobre los medicamentos de venta libre en estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho.
- 2) Describir las características de las prácticas del uso de medicamentos de venta libre en estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho.

CAPÍTULO II. DESARROLLO DE LA PERSPECTIVA TEÓRICA

2.1. Marco Referencial

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Lalagkas et al.³, el 2022 realizaron un estudio en Grecia con el objetivo de analizar la frecuencia de uso, fuentes de información y criterios de selección de medicamentos de venta libre (OTC), así como las opiniones sobre su dispensación en entornos no farmacéuticos. Utilizaron una encuesta transversal anónima aplicada a 782 personas en Tesalónica. Los resultados mostraron que el 32,5% de los participantes usaba antiinflamatorios no esteroideos más de una vez por semana, y el 13,2% empleaba medicamentos gastrointestinales. El 84,0% de los encuestados consultó a un profesional de la salud antes de utilizar OTC. Concluyeron que los profesionales de salud juegan un papel clave en la selección de medicamentos, y la mayoría prefiere adquirirlos en farmacias en lugar de entornos no farmacéuticos.

Montoya et al.¹⁰, el 2020 divulgaron el estudio sobre la prevalencia de uso de OTC en la comunidad de Cocorná, Colombia. En un estudio descriptivo transversal con 150 personas, el 87,0% reportó consumir OTC, siendo el uso más alto entre personas con nivel educativo básico (79,0%). El 28,0% compraba OTC debido a la demora en obtener citas médicas, siendo los anticonceptivos y analgésicos los más comprados. La televisión fue el medio que más influyó a los encuestados (53,3%). Concluyeron que la automedicación es una práctica común, influenciada por medios de comunicación y la recomendación de familiares y amigos.

Salazar et al.¹¹, el 2018 publicaron en México una revisión sistemática para analizar el consumo de drogas médicas, medicamentos OTC y alcohol en adultos mayores. De 4881 artículos revisados, seleccionaron 12 estudios relevantes. Identificaron que los medicamentos más usados eran benzodiazepinas, sedantes y analgésicos, y entre el 20,3% y el 57,1% de los adultos mayores consumían alcohol. La combinación de medicamentos con alcohol fue observada en un 9,3% a 18,1%

de los casos. Concluyeron que los medicamentos OTC y drogas médicas son usados principalmente para tratar trastornos del sueño, depresión y ansiedad.

Bell et al.¹², el 2016 publicaron una revisión sobre el autocuidado en Australia, centrada en el rol de los farmacéuticos en la gestión de medicamentos OTC. Concluyeron que delegar la atención de ciertas afecciones menores a farmacéuticos y consumidores podría reducir la carga en el sistema de salud, disminuyendo costos y uso de recursos. Prevén que el autocuidado y la automedicación serán aspectos clave en la evolución del sistema de salud global.

Kim et al.⁸, el 2018 reportaron un estudio transversal en Corea del Sur que evaluó los patrones de uso de OTC en pacientes con enfermedades crónicas. De 2015 pacientes encuestados, el 64,0% reportó haber usado medicamentos OTC, principalmente antipiréticos, analgésicos y antiinflamatorios. La percepción sobre los efectos adversos y las interacciones de medicamentos fue baja, y la lectura de prospectos fue limitada. Concluyeron que es necesario mejorar la educación sobre los riesgos asociados al uso de OTC.

Brabers et al.¹³, el 2013 publicaron el estudio sobre la confianza de los consumidores holandeses en sus habilidades para usar analgésicos OTC y su actitud hacia la disponibilidad de estos medicamentos. En una encuesta transversal con 972 participantes, el 68,0% expresó confianza en sus propias habilidades, pero menos confianza en las de otros. Entre el 41,0% y el 71,0% prefirieron que los analgésicos estuvieran disponibles exclusivamente en farmacias. Concluyeron que la confianza en las habilidades influye en la actitud hacia la disponibilidad de OTC.

Martínez-Domínguez et al.¹⁴, el 2013 comunicaron el estudio que describía el consumo de medicamentos sin receta en Medellín, Colombia, mediante un estudio transversal con 351 adultos. Encontraron una prevalencia anual del 73,0% y mensual del 55,0% de uso de medicamentos sin receta, con la automedicación representando el 64,0%. Los factores que influían en el consumo eran la recomendación médica (77,0%), el precio y la experiencia previa (76,0%). Concluyeron que la publicidad y la promoción farmacéutica son factores importantes en la decisión de compra.

Calamusa et al.¹⁵, el 2012 publicaron la investigación que evaluó las necesidades de información para una automedicación segura en Italia. Encuestaron

a 1206 adultos en supermercados y descubrieron que el 42,0% confundía “contraindicaciones” con “efectos secundarios”. El 64,3% desconocía los riesgos del uso prolongado de analgésicos en personas con hipertensión. Concluyeron que el conocimiento de los consumidores sobre los riesgos de los medicamentos OTC es incompleto, lo que puede aumentar el riesgo de mal uso y abuso.

Aoyama et al.¹⁶, el 2012 reportaron los resultados de su investigación en el que analizaron las actitudes hacia los OTC en Japón según edad y nivel socioeconómico. Encuestaron a 403 personas y descubrieron que los jóvenes (20-29 años) consideraban los costos médicos un obstáculo para acudir al médico, mientras que los mayores citaban el transporte. Las personas con bajo nivel socioeconómico preferían descansar en lugar de usar OTC. Concluyeron que las personas con bajos ingresos no seleccionan medicamentos basándose en sus ingredientes o efectos.

Krska et al.¹⁷, el 2011 divulgaron la investigación que describió las opiniones sobre la seguridad de los medicamentos y la experiencia de efectos secundarios entre 436 personas en Liverpool. El 45,4% informó haber experimentado efectos secundarios de medicamentos recetados u OTC, pero solo el 21,6% identificó correctamente la agencia reguladora responsable de la seguridad de los medicamentos. Concluyeron que la conciencia pública sobre la seguridad de los medicamentos es limitada, pero el público estaría dispuesto a notificar reacciones adversas si se les informara sobre cómo hacerlo.

Heineck et al.¹⁸, en 1998 reportaron el estudio de los 100 productos farmacéuticos más vendidos en Brasil, encontrando que el 91,0% tenía "poco valor intrínseco". Concluyeron que los medicamentos OTC en Brasil tienen baja calidad terapéutica y que el 25,0% de las intoxicaciones registradas en el país se deben a la automedicación, representando un gasto innecesario para la población.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Ancalle y Rosas¹⁹, el 2023 publicaron un estudio en Huancayo, Perú, que tuvo como objetivo de determinar la relación entre la publicidad y el consumo de medicamentos de venta libre (OTC) en la Farmacia J & E. El estudio fue transversal, no experimental, con una muestra de 79 usuarios. Los resultados mostraron que el 73,4% de los encuestados eran mujeres, el 44,3% tenía entre 26 y 40 años, y el

39,2% estaban casados. El 54,4% de los usuarios adquirirían medicamentos OTC influenciados por la publicidad exterior, y el 81,0% nunca los compraban debido a la publicidad en kioscos interactivos. Concluyeron que existe una relación estadística entre la publicidad en medios masivos, auxiliares y alternativos con el consumo de medicamentos OTC.

Fuentes²⁰, el 2023 divulgó su investigación sobre el análisis secundario de la encuesta ENSUSALUD 2016 con el objetivo de determinar la prevalencia y los factores asociados con la compra de medicamentos sin receta médica en Perú. El estudio fue descriptivo y transversal, y los resultados indicaron una prevalencia del 59,9%. Las principales razones para la compra fueron el conocimiento previo del medicamento (32,9%) y la demora en obtener una cita médica (25,8%). En el análisis multivariado, se encontró que los usuarios de las regiones de la sierra y la selva tenían más probabilidades de comprar medicamentos sin receta. Concluyó que esta práctica es común en estas regiones, siendo un problema importante de salud pública.

Sánchez y Saucedo²¹, el 2019 reportaron el estudio sobre la influencia de la publicidad de medicamentos OTC y la automedicación en adultos de Collique-Comas, Lima. El estudio fue prospectivo, no experimental y cuantitativo, con 456 encuestas distribuidas en establecimientos farmacéuticos. Los resultados mostraron que el 95,2% de los encuestados había visto publicidad de medicamentos OTC, principalmente en televisión (90,0%). El 91,2% de la población se automedicó sin receta médica, y el 50,7% lo hizo influenciado por la publicidad. Concluyeron que la publicidad de medicamentos OTC en medios de comunicación fomenta la automedicación en la población de Collique-Comas.

2.2. Marco Teórico

2.2.1. La Automedicación

La automedicación permite a los pacientes gestionar y tratar sus afecciones menores de forma autónoma.¹² El recurso más común para la automedicación son los productos farmacéuticos sin receta, conocidos como medicamentos de venta libre (OTC), los cuales son fundamentales en la atención primaria de salud.¹⁶ Aunque su uso permite la autodetección de síntomas, este hábito puede conllevar a diagnósticos incorrectos, ya que no todas las enfermedades son fácilmente

identificables y podrían requerir evaluación profesional. Esto puede resultar en que se traten solo los síntomas superficiales sin atender problemas subyacentes más graves⁸.

El uso simultáneo de varios medicamentos, incluidos los OTC, puede aumentar el riesgo de interacciones, particularmente si el paciente también está tomando medicamentos recetados. Exceder las dosis recomendadas o usar estos fármacos por períodos prolongados eleva el riesgo de efectos secundarios.³ El uso frecuente de OTC puede enmascarar enfermedades subyacentes y retrasar diagnósticos adecuados, además de contribuir a la resistencia a medicamentos, lo que complica el tratamiento de infecciones⁶. La automedicación prolongada sin supervisión médica afecta especialmente a poblaciones vulnerables, como niños, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas, que tienen necesidades específicas de dosificación y son más propensas a sufrir efectos adversos⁶. Es crucial que los pacientes conozcan los límites de la automedicación y busquen atención médica cuando sea necesario, mientras que los profesionales de salud deben educar sobre su uso responsable.

2.2.2. Medicamentos de Venta Libre

Los medicamentos de venta libre (OTC) son aquellos que no requieren receta médica y se venden en farmacias, boticas o establecimientos comerciales autorizados^{1,22}. Estos medicamentos juegan un papel crucial en la atención primaria de salud y comprenden productos como analgésicos, medicamentos para el resfriado y antimicóticos. Usados correctamente, los OTC proporcionan tratamientos seguros y eficaces para afecciones comunes, lo que permite a los consumidores ahorrar tiempo y dinero²³.

Estos productos deben cumplir con los estándares de seguridad y eficacia, y la información en el prospecto debe ser clara para garantizar un uso seguro.¹ Los OTC disponibles en establecimientos comerciales deben ser medicamentos de muy bajo riesgo sanitario, con un perfil de seguridad comprobado tras al menos cinco años en el mercado sin receta médica. Estos medicamentos deben ofrecer un balance favorable entre riesgos y beneficios, aun sin la supervisión de un profesional de la salud.

2.2.3. Seguridad de los Medicamentos de Venta Libre

El uso de medicamentos OTC ha aumentado en los últimos años, y los consumidores suelen considerarlos seguros. Sin embargo, estos medicamentos también pueden presentar riesgos como reacciones adversas e interacciones con otros fármacos. Este riesgo es mayor en poblaciones vulnerables, como adultos mayores, niños, mujeres embarazadas y personas con enfermedades graves.¹ Por ello, la seguridad de los OTC debe tratarse con la misma seriedad que la de los medicamentos con receta.

2.2.4. Legislación de los Medicamentos de Venta Libre

La regulación de los medicamentos de venta libre varía entre países, con cada nación siguiendo sus propios estándares. En general, los medicamentos se clasifican en dos categorías: con receta y sin receta. Los OTC, considerados seguros sin supervisión médica, se utilizan para tratar afecciones menores.¹ Las agencias reguladoras, como la FDA en Estados Unidos, EMA en Europa, ANVISA en Brasil y DIGEMID en Perú, son responsables de aprobar y supervisar estos productos¹.

Antes de ser clasificados como OTC, estos medicamentos deben pasar por evaluaciones de seguridad y eficacia, aunque las condiciones para su uso permiten regulaciones menos estrictas que los medicamentos con receta. Además, los OTC deben cumplir requisitos de etiquetado y publicidad regulada. En algunos casos, un medicamento que inicialmente requiere receta puede cambiar a la categoría de OTC después de haber demostrado seguridad a lo largo del tiempo.

En Perú, la Ley N° 29459 y el Decreto Supremo N° 016-2011-SA regulan la venta de medicamentos en establecimientos farmacéuticos. Los productos de bajo riesgo pueden venderse sin receta en estos establecimientos y en locales comerciales^{4,22}. Otros países de América Latina, como México, Brasil, Argentina, Colombia y Chile, tienen sus propios sistemas regulatorios, pero los requisitos de etiquetado, venta y publicidad de los OTC son similares¹. Es fundamental que los consumidores y profesionales de salud conozcan y cumplan con las regulaciones específicas de sus países para garantizar el uso seguro de los medicamentos OTC.

2.2.5. Modelo de Creencias en Salud

El Modelo de Creencias en Salud (HBM) es una teoría psicológica desarrollada por los años 1950 por Rosenstock y Hochbaum, que explica y predice

comportamiento relacionados con la salud, basado en las creencias personales de los individuos sobre enfermedades y medidas preventivas²⁴. Esta base teórica es pertinente para fundamentar los conocimientos y prácticas del uso de medicamentos de venta libre en los estudiantes del área de salud. Permite analizar cómo los factores cognitivos y perceptuales influyen en la decisión de automedicarse.

Esta teoría se sustenta en varios componentes clave:

- Percepción de susceptibilidad: explica el juicio personal sobre el riesgo de contraer o padecer una afección²⁵.
- Percepción de severidad: evalúa la gravedad percibida de una enfermedad y a sus consecuencias²⁵.
- Percepción de beneficios: se vincula con la eficacia esperada del comportamiento preventivo para reducir el riesgo o la severidad del problema²⁵.
- Percepción de barreras: considera los obstáculos percibidos para adoptar una conducta saludable, como el tiempo, el costo o la dificultad de acceder a servicios médicos²⁵.
- Pistas para la acción: son estímulos que determinan la decisión de actuar, como el consejo de un profesional o la presencia de síntomas²⁵.
- Autoeficacia: refiere el nivel de confianza que tiene la persona en su capacidad para ejecutar una conducta deseada²⁵.

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”²².
- (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”²².
- (c) Riesgo. “Probabilidad de ocurrencia de un evento adverso dentro del sistema de atención de salud o un factor que incremente tal probabilidad”²².

2.4. Marco Ético y Legal

El marco ético de la investigación se sustenta en los principios universales de la bioética: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, los cuales orientan la relación entre el investigador y los participantes. La autonomía se garantiza mediante la obtención del consentimiento informado, asegurando que cada participante reciba información clara y comprensible sobre los objetivos, procedimientos y alcances del estudio. La beneficencia y no maleficencia se reflejan en la búsqueda de beneficios académicos y sociales, minimizando posibles riesgos físicos, emocionales o sociales. La justicia se materializa en la inclusión equitativa de los participantes y en el respeto a su dignidad, privacidad y diversidad sociocultural, asegurando la confidencialidad de los datos recolectados²⁶.

En el marco legal, de la investigación se desarrolla conforme a la legislación peruana vigente, particularmente la Ley N.º 29459, Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, y su reglamento aprobado por el Decreto Supremo N.º 016-2011-SA, que establece los criterios para el registro, control y vigilancia sanitaria de medicamentos, incluidos los de venta libre. Asimismo, se consideran las disposiciones de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), responsable de la clasificación y regulación de los medicamentos OTC, garantizando que el estudio se enmarque en estándares legales y técnicos que respalden su validez y pertinencia científica²².

CAPÍTULO III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Alcance de Investigación

El alcance de investigación es descriptiva²⁷, ya que pretende describir cómo es el uso de medicamentos de venta libre.

3.2. Diseño de Investigación

El diseño de investigación es transeccional descriptivo²⁷. El esquema del diseño transeccional descriptivo es:



Donde “x” es la variable uso de medicamentos de venta libre.

3.3. Unidad de Análisis

Estudiante universitario del área de salud de Ayacucho.

3.4. Población de estudio

Estudiantes universitarios del área de salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga de la región de Ayacucho. El marco muestral es 1761 estudiantes de las Escuelas Profesionales de Farmacia y Bioquímica (N = 431), Enfermería (N = 509), Medicina Humana (N = 399) y Obstetricia (N = 422).

3.5. Muestra

La muestra estuvo conformada por 346 estudiantes universitarios matriculados en las escuelas profesionales de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga de la región de Ayacucho, matriculados en el semestre 2024-II.

Para el cálculo del tamaño de muestra se utilizó la fórmula del cálculo de tamaño de muestra para la estimación de frecuencias con marco muestral conocido.²⁸

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

Donde: α : es el alfa (máximo error tipo I: 0,05); $1-\alpha/2$: nivel de confianza; p: prevalencia de adquisición de medicamentos OTC (0,5); q: complemento de p; d: precisión (5%); N es 1761 estudiantes.

$$n = 346$$

A partir del número de estudiantes por Escuela Profesional y por series se calculó el número de estudiantes que conformarán la muestra, tal como se detalla en la Tabla 1.

Tabla 1

Tamaño de muestra por serie y Escuela Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud

Serie	Escuela Profesional			
	Farmacia y Bioquímica	Enfermería	Medicina Humana	Obstetricia
	N	N	N	N
100	12	21	11	13
200	16	33	17	34
300	10	24	17	17
400	8	15	13	12
500	22	17	9	14
600	-	-	5	-
700	-	-	6	-
Total	68	110	78	90

3.6. Criterios de Selección

3.6.1. Criterios de Inclusión

Estudiantes que den su consentimiento para participar en el estudio.

3.6.2. Criterios de Exclusión

Se excluyeron a los estudiantes que no manifiesten el consentimiento informado para participar en el estudio.

3.7. Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos

La técnica fue la entrevista y el instrumento fue un cuestionario anónimo validado diseñado para evaluar el conocimiento y las características del uso de “medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales”. Los datos se

recopilaron de agosto de 2024 a mayo de 2025 en la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga.

3.7.1. Validación del Instrumento

El instrumento es un cuestionario propuesto y descrito por Lalagkas et al.^{3,6}, modificado y validado (Anexo 1). La información sobre el cuestionario se presenta a continuación:

- a. **Autor:** Lalagkas et al.³.
- b. **Modificado:** Malory Estefani Cuadros Palomino
- c. **Año.** 2024
- d. **Procedencia.** Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga (Ayacucho).
- e. **Descripción.** El cuestionario se divide en cinco partes.

La **Parte A** contiene preguntas sobre las características demográficas de los participantes: sexo, edad, serie de estudios y Escuela Profesional.

La **Parte B** consiste en una sola pregunta sobre el conocimiento de los participantes sobre los medicamentos de venta libre y medicamentos de venta con prescripción médica. Para este fin, se proporcionará un listado de 14 medicamentos que corresponden a 14 categorías (medicamentos para la gripe/descongestionantes nasales, medicamentos para el estreñimiento, medicamentos para la tos, medicamentos para el dolor, medicamentos para la fiebre, medicamentos para la inflamación, medicamentos para los hongos, medicamentos para la infección, anticonceptivos, medicamentos para para la presión arterial, medicamentos para la diabetes, medicamentos para el colesterol, medicamentos para la ansiedad/depresión y medicamentos para las alergias/intoxicación), y se les pedirá a los encuestados que seleccionen aquellos que consideren dispensados como medicamentos de venta libre y con prescripción médica. El nivel de conocimiento de los participantes se evaluará 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 **Parte C** tiene como objetivo evaluar el uso y la frecuencia con la que los participantes usan dos medicamentos OTC comunes: AINE y medicamentos que actúan sobre el TGI. Las opciones para seleccionar serán "nunca", "raramente", "aproximadamente una vez al mes" y "aproximadamente una vez por semana".

Las preguntas de la **Parte D** son relativas a la fuente de información y criterio de selección respecto a los medicamentos de venta libre.

La **Parte E**, corresponde a la disposición, motivación y recomendación respecto a los medicamentos de venta libre.

f) Población objetivo. Estudiantes universitarios del área de salud.

g) Tipo de administración. Autoadministrado.

h) Tiempo de administración. En promedio de 15 minutos.

i) Validez interna de contenido. 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 (Anexo 2):

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.

Los documentos referidos a la validación del instrumento se presentan en el Anexo 2.

3.8. Análisis de Datos

Se calculó la moda y los resultados se presentarán en tablas y figuras tanto como frecuencias absolutas y frecuencias relativas para lo cual se utilizó los softwares Excel y SPSS²⁹.

3.9. Consideraciones Éticas

Los principios éticos fundamentales que se aplicaron en esta investigación fueron la autonomía y la beneficencia²⁶. Además, se respetaron los derechos de los participantes, quienes serán informados sobre los objetivos del estudio y se les garantizó el derecho de retirarse en cualquier momento si así lo desean. Se les

informó que la información proporcionada será confidencial y anónima, respetándose su privacidad en todo momento. Se presentó especial atención a la protección de la integridad física, emocional, social y cultural de los participantes. Durante todo el proceso de recolección de datos y desarrollo de la investigación, se actuó con honestidad y transparencia²⁶.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

Tabla 2

Características sociodemográficas y adquisición de medicamentos de venta libre de los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho

Adquisición de medicamentos OTC	N	%
Sí	341	98,6
No	5	1,4
Total	346	100,0
Sexo	N	%
Masculino	106	30,6
Femenino	240	69,4
Total	346	100,0
Grupo de edad (años)	N	%
17-20	120	34,7
21-25	154	44,5
26-30	64	18,5
31-35	7	2,0
36-40	1	0,3
Total	346	100,0
Escuela profesional	N	%
Enfermería	110	31,8
Obstetricia	90	26,0
Medicina Humana	78	22,5
Farmacia y Bioquímica	68	19,7
Total	346	100,0

Tabla 3

Conocimiento sobre medicamentos de venta libre y con prescripción médica en los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho, agosto 2024- mayo 2025

Conocimiento sobre venta de medicamentos								
Conocimiento general			Venta libre (OTC)			Con prescripción		
Respuestas	N	%	Respuestas	N	%	Respuestas	N	%
0-4	3	0,9	0-2	2	0,6	0-2	89	25,7
5-9	131	37,9	3-5	51	14,7	3-5	226	65,3
10-14	212	61,3	6-7	293	84,7	6-7	31	9,0
	346	100,0		346	100,0		346	100,0

Nota. Nivel de conocimiento: Bajo (0-4 respuestas correctas), Moderado (5-9 respuestas correctas) y Alto (10-14 respuestas correctas). OTC: Medicamentos de venta libre. Los estudiantes corresponden a las escuelas profesionales de Enfermería, Obstetricia, Medicina Humana y Farmacia y Bioquímica.

Tabla 4

Conocimiento general sobre medicamentos de venta libre y con prescripción médica según carrera profesional en los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho, agosto 2024- mayo 2025

Respuestas correctas	Escuela Profesional							
	Enfermería		Obstetricia		Farmacia		Medicina	
	N	%	N	%	N	%	N	%
0-4	3	2,7	0	0,0	0,0	0,0	0	0,0
5-9	35	31,8	30	33,3	49,0	62,8	17	25,0
10-14	72	65,5	60	66,7	29,0	37,2	51	75,0
Total	110	100,0	90	100,0	78,0	100,0	68	100,0

Nota. Nivel de conocimiento: Bajo (0-4 respuestas correctas), Moderado (5-9 respuestas correctas) y Alto (10-14 respuestas correctas).

Tabla 5

Conocimiento sobre medicamentos de venta libre según carrera profesional en los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho, agosto 2024- mayo 2025

Respuestas correctas	Escuela Profesional							
	Enfermería		Obstetricia		Farmacia		Medicina	
	N	%	N	%	N	%	N	%
0-2	2	1,8	0	0,0	0,0	0,0	0	0,0
3-5	21	19,1	21	23,3	1,0	1,3	8	11,8
6-7	87	79,1	69	76,7	77,0	98,7	60	88,2
Total	110	100,0	90	100,0	78,0	100,0	68	100,0

Nota. Nivel de conocimiento: Bajo (0-2 respuestas correctas), Moderado (3-5 respuestas correctas) y Alto (6-7 10 respuestas correctas).

Tabla 6

Conocimiento sobre medicamentos de venta con prescripción médica según carrera profesional en los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho, agosto 2024- mayo 2025

Respuestas correctas	Escuela Profesional							
	Enfermería		Obstetricia		Farmacia		Medicina	
	N	%	N	%	N	%	N	%
0-2	23	20,9	17	18,9	41	52,6	8	11,8
3-5	75	68,2	63	70,0	36	46,2	52	76,5
6-7	12	10,9	10	11,1	1	1,3	8	11,8
Total	110	100,0	90	100,0	78	100,0	68	100,0

Nota. Nivel de conocimiento: Bajo (0-2 respuestas correctas), Moderado (3-5 respuestas correctas) y Alto (6-7 10 respuestas correctas).

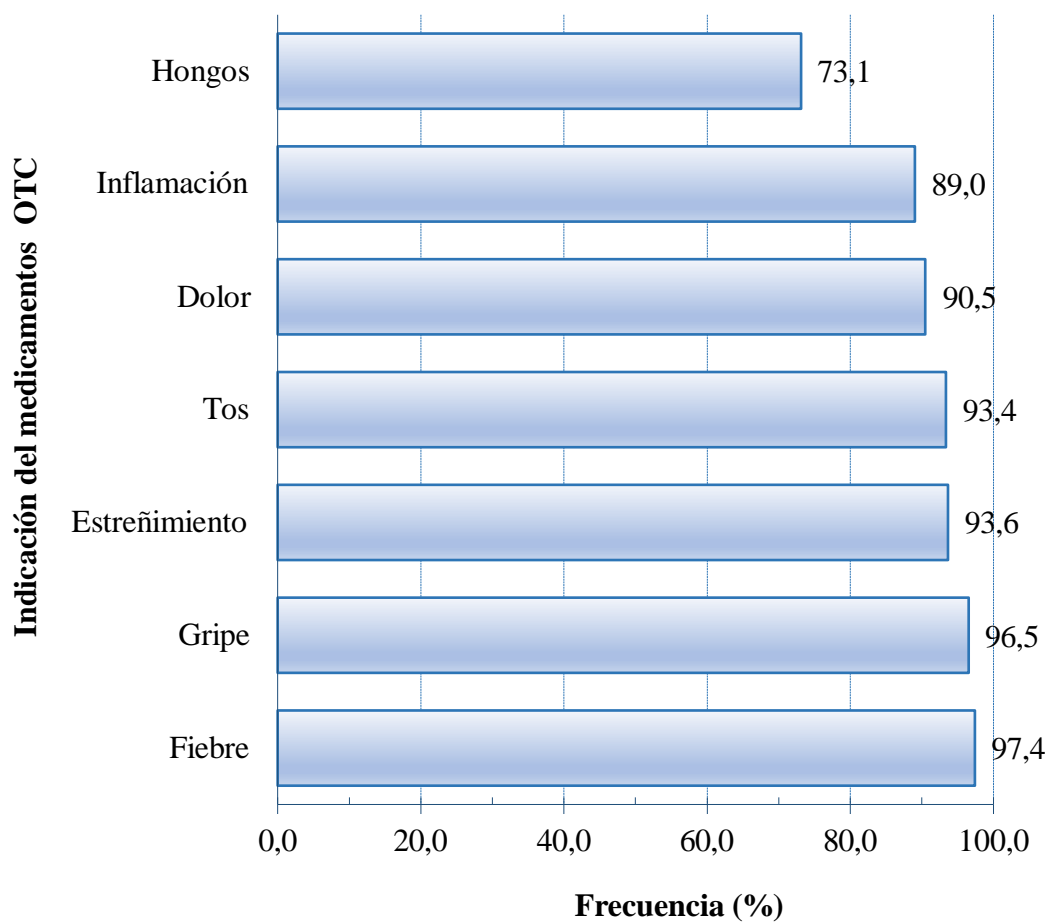


Figura 1

Clasificación correcta del medicamento de venta sin receta médica según indicación por parte de los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho, agosto 2024- mayo 2025

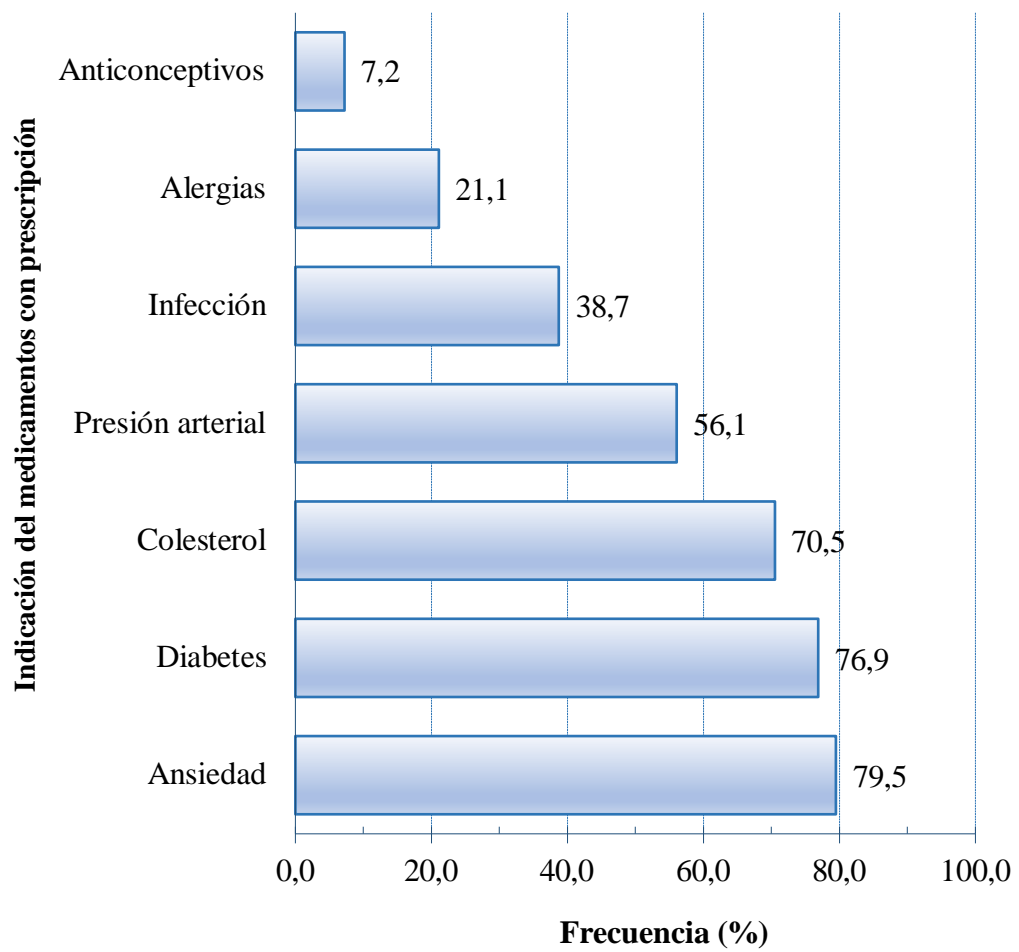


Figura 2

Clasificación correcta del medicamento de venta con prescripción médica según indicación por parte de los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho, agosto 2024- mayo 2025

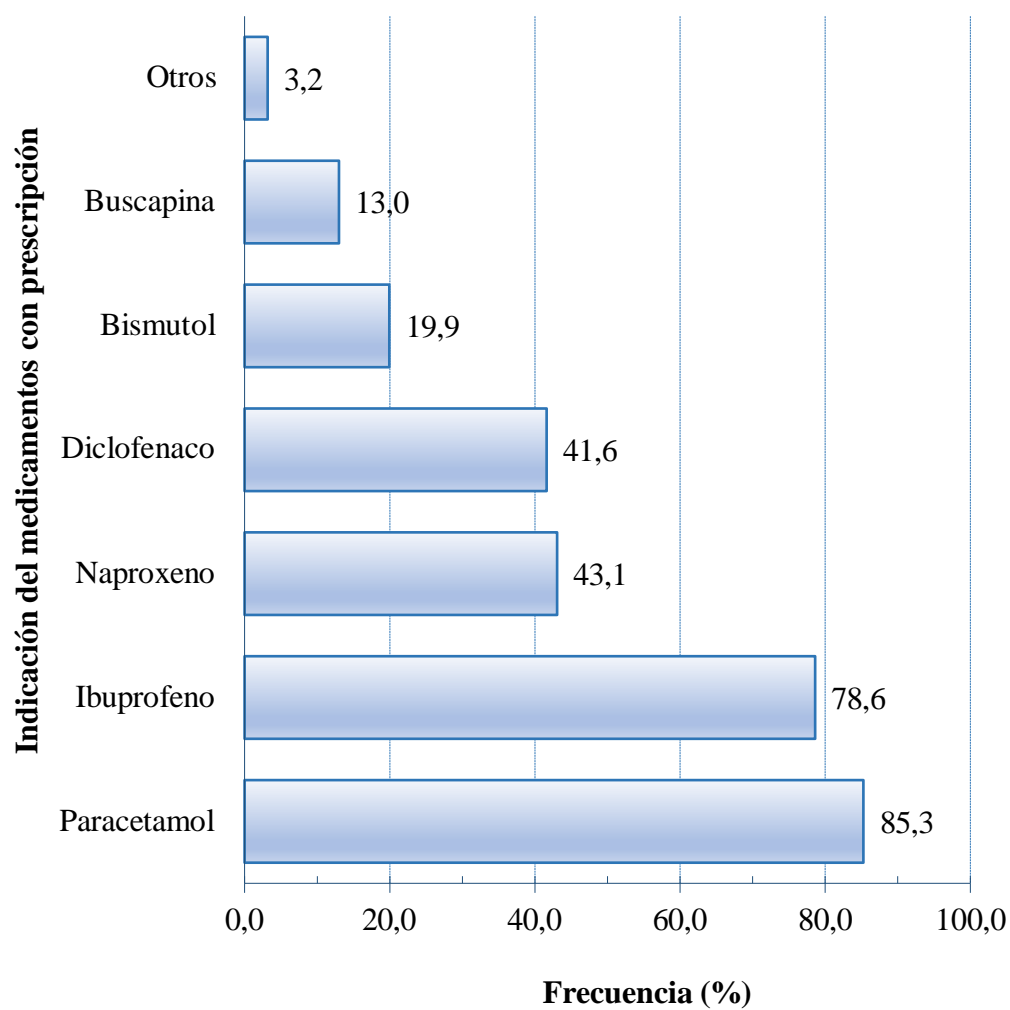


Figura 3

Uso de medicamentos de venta libre en los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho, agosto 2024- mayo 2025

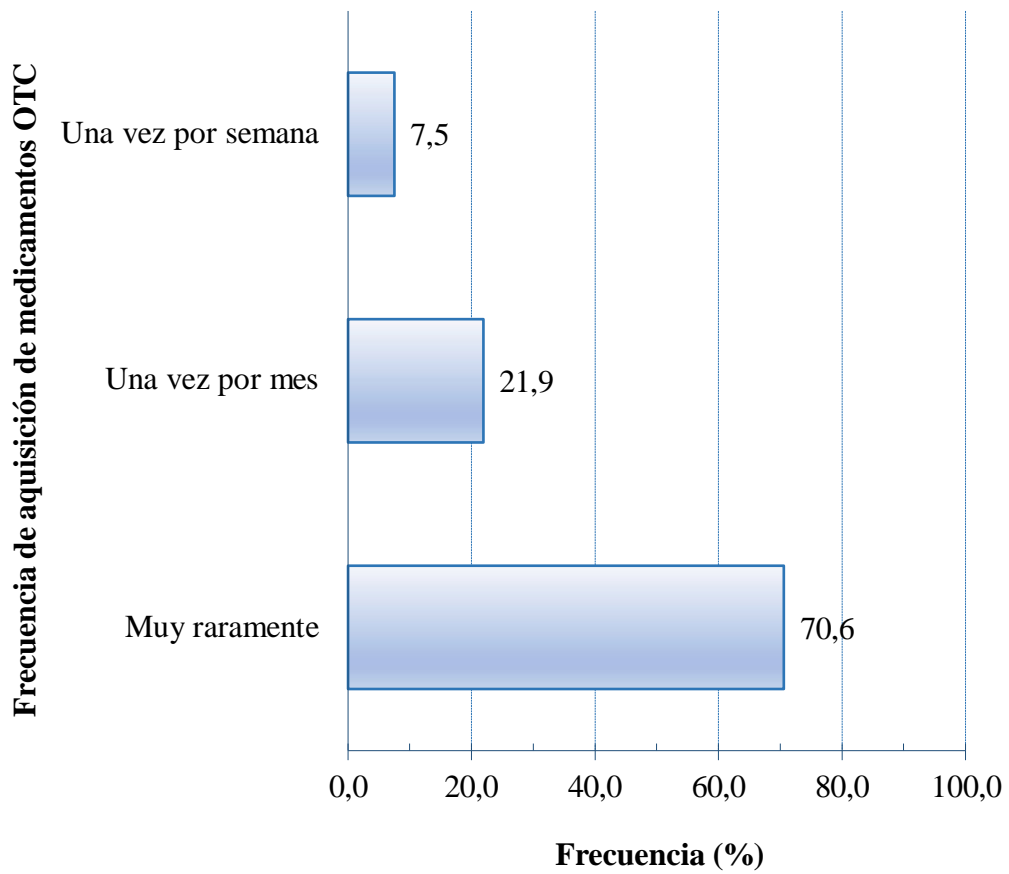


Figura 4

Frecuencia de uso de adquisición de medicamentos de venta libre por parte de los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho, agosto 2024- mayo 2025

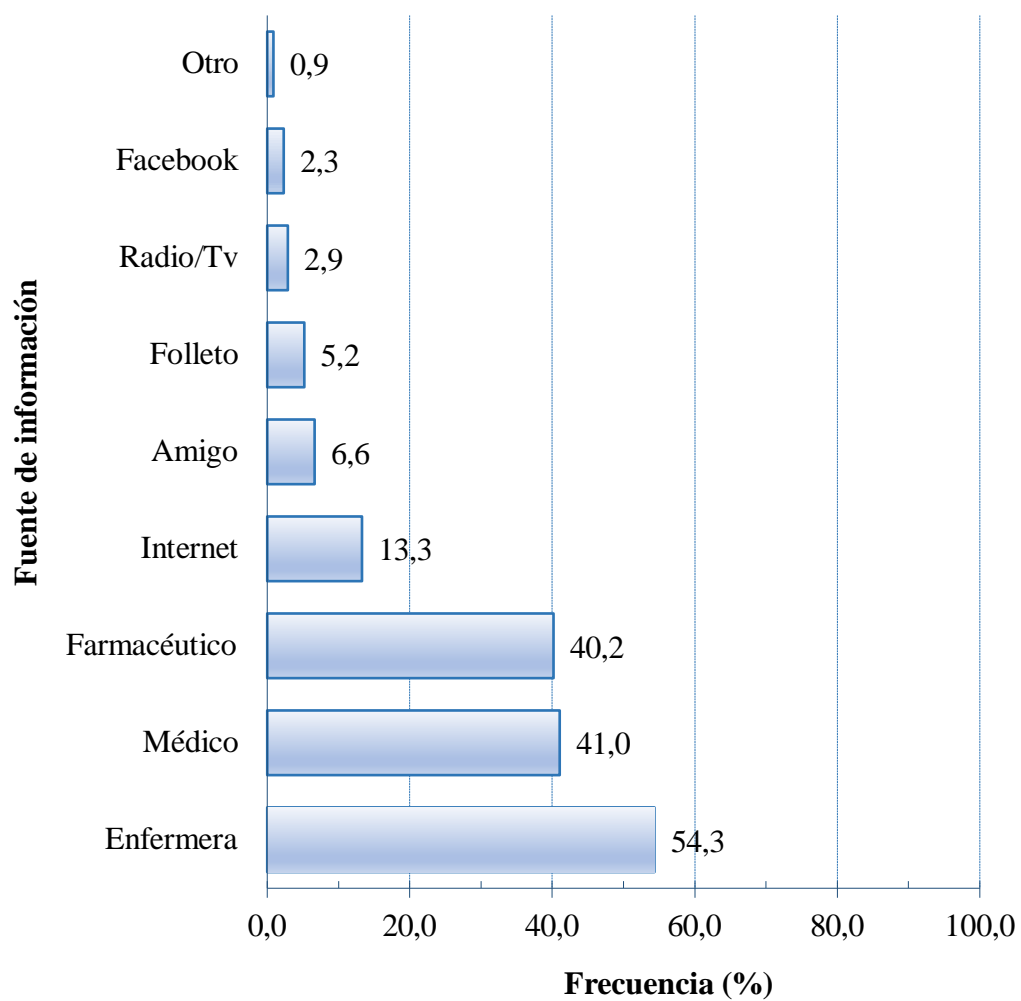


Figura 5

Fuente de información para la decisión de adquisición de medicamentos de venta libre por parte de los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho, agosto 2024- mayo 2025

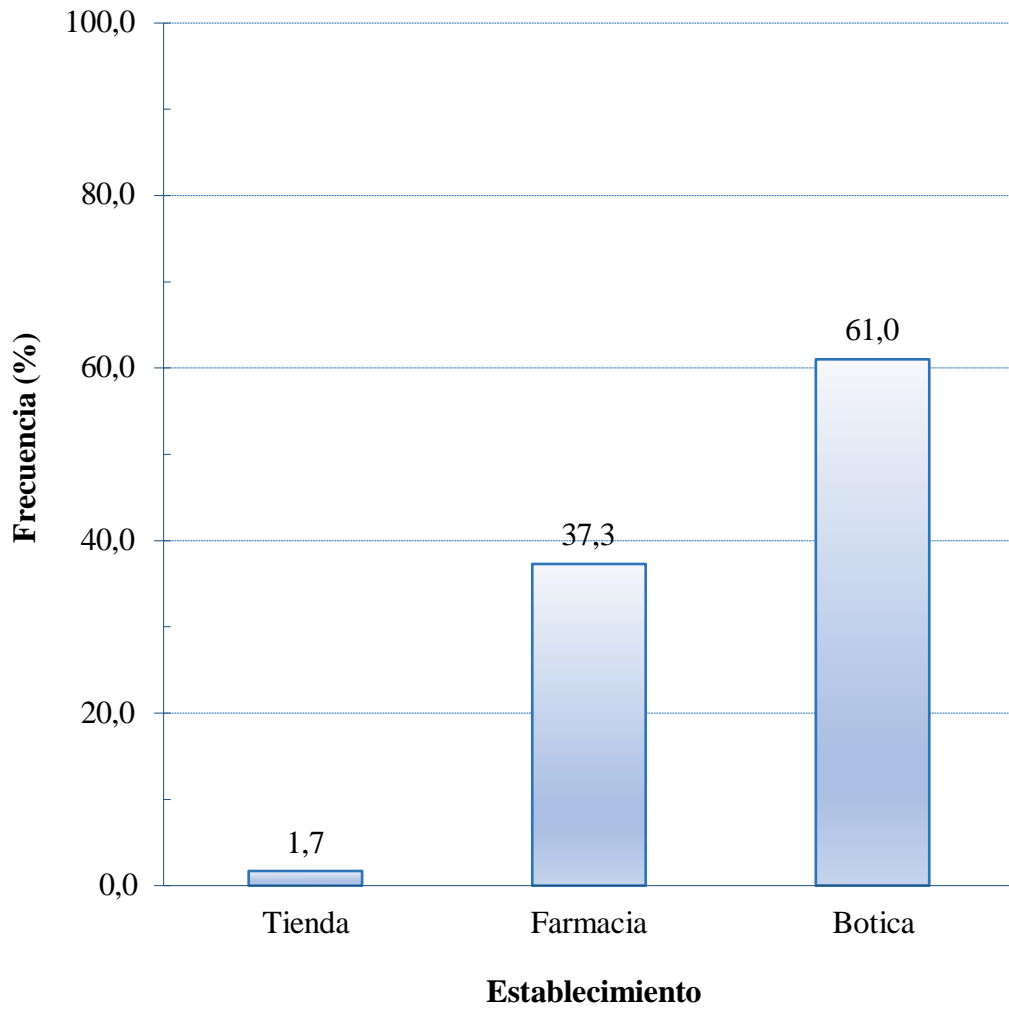


Figura 6

Establecimiento donde se adquieren los medicamentos de venta libre por parte de los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho, agosto 2024- mayo 2025

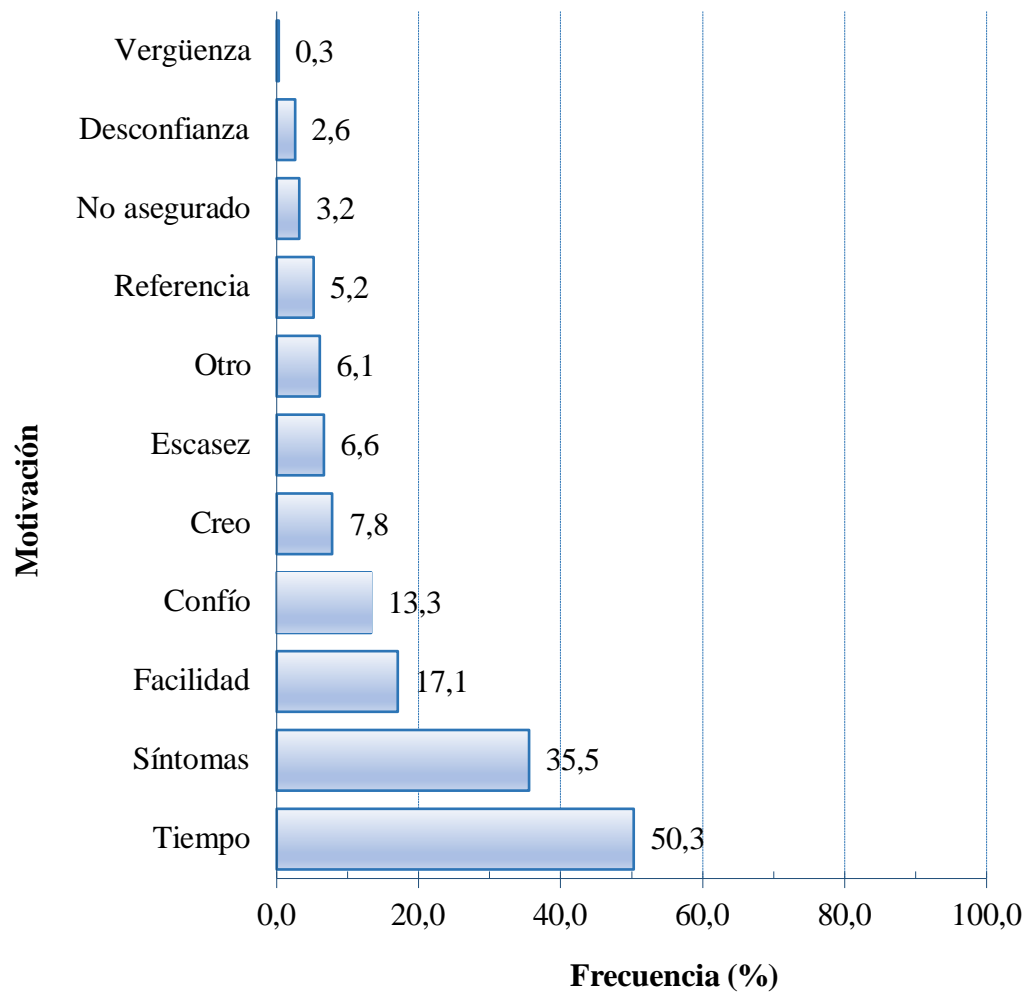


Figura 7

Motivos por las que se adquieren los medicamentos de venta libre por parte de los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho, agosto 2024- mayo 2025

Figura 8

Recomendación de la adquisición de los medicamentos de venta libre por parte de los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho, agosto 2024- mayo 2025

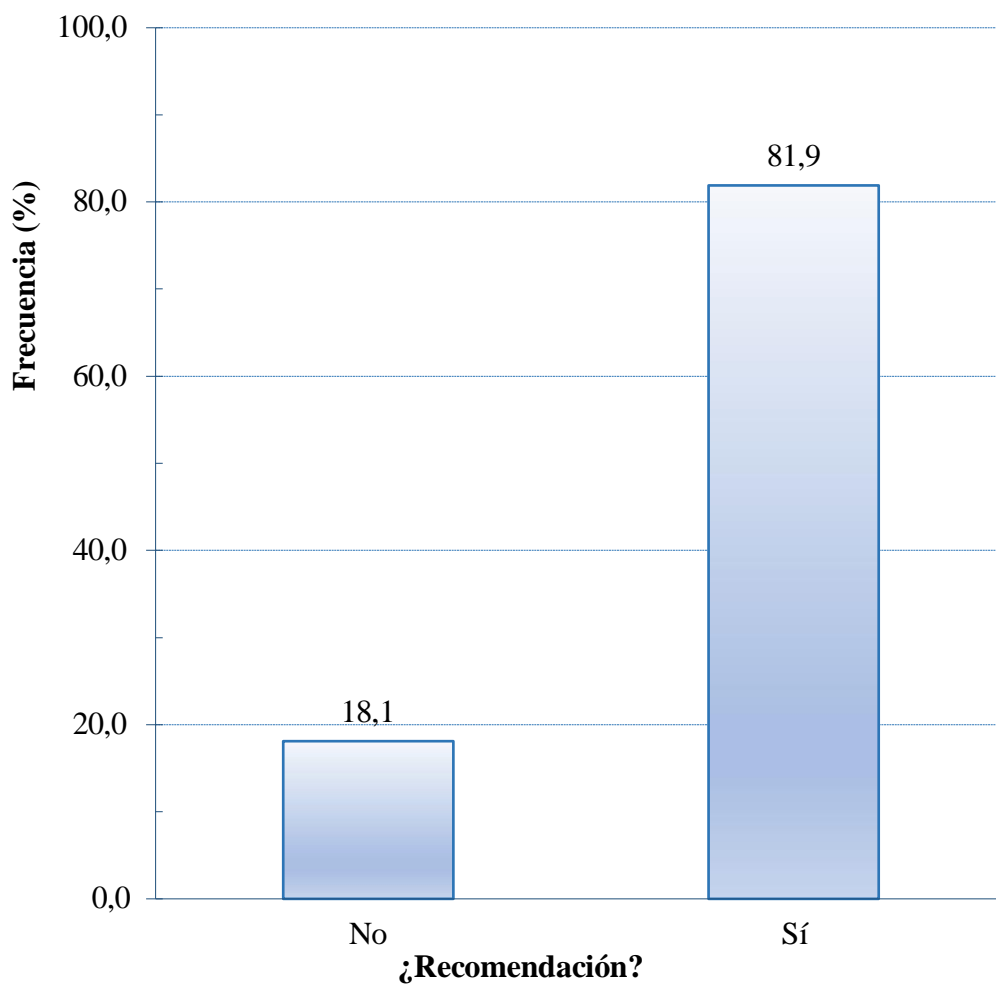


Figura 8

Recomendación de la adquisición de los medicamentos de venta libre por parte de los estudiantes universitarios del área de salud de Ayacucho, agosto 2024- mayo 2025

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

En los últimos años, especialmente durante la pandemia de COVID-19, el consumo de medicamentos de venta libre (OTC) ha aumentado de forma notable. Estos fármacos, utilizados para tratar afecciones menores y que no requieren receta médica, suelen percibirse como totalmente seguros, lo que favorece su uso inapropiado. No obstante, aunque generalmente se consideran seguros, algunos, como los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) y el paracetamol, pueden provocar efectos adversos graves si se emplean de manera incorrecta¹.

En la **Tabla 2** se presentan las características sociodemográficas y la adquisición de medicamentos de venta libre (OTC) entre los estudiantes del área de salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Se evidencia que 98,6% (341) de los estudiantes declaró haber adquirido medicamentos de venta libre y solo el 1,4% (5) indicó no haberlos adquirido. Estos resultados indican que existe una altísima prevalencia de uso de medicamentos de venta libre entre los estudiantes del área de salud, lo que sugiere una normalización de la automedicación en este grupo.

Los resultados muestran que los estudiantes mayoritariamente son del sexo femenino (69,4%), lo cual es coherente con la alta matrícula de mujeres en carreras como enfermería y obstetricia. Asimismo, la muestra está representada en mayor proporción por estudiantes de 24 a 25 años (44,5%), de igual manera, es coherente ya que la mayoría de los estudiantes se encuentra en la etapa universitaria tradicional (17 a 25 años), correspondiente al pregrado.

También se puede evidenciar que los estudiantes de enfermería y obstetricia representan más de la mitad de la muestra, lo que podría influir en las tendencias de uso y conocimiento de medicamentos OTC, dada su formación académica orientada al cuidado y atención directa.

La información obtenida es relevante para interpretar las prácticas de automedicación y orientar programas educativos o intervenciones dentro de las carreras profesional de salud.

La **Tabla 3**, presenta los resultados del conocimiento sobre medicamentos de venta libre y con prescripción médica en los estudiantes universitarios del área de salud. Se evidencia que el conocimiento general sobre medicamentos es elevado en la mayoría de los estudiantes (61,3%), lo cual es esperable considerando su formación en ciencias de la salud. Respecto al conocimiento específico sobre medicamentos de venta libre (OTC), es notablemente alto (84,7%), lo que podría estar relacionado con su frecuencia de uso, tal como se evidenció en la **Tabla 2** (98,6%). A diferencia del caso del conocimiento sobre medicamentos OTC, los estudiantes muestran menor dominio (conocimiento alto 9,0%) sobre los medicamentos que requieren prescripción médica, lo cual puede reflejar una familiaridad más limitada con estos tratamientos o una formación aún en desarrollo (por ejemplo, estudiantes de las primeras series). Este hallazgo puede indicar la necesidad de reforzar la formación clínica y farmacológica específica, especialmente en etapas tempranas del pregrado.

En la **Tabla 4**, se presentan los resultados del conocimiento general sobre los medicamentos de venta libre y con prescripción médica según carrera profesional en los estudiantes universitarios el área de salud. Se observa que, los estudiantes de las escuelas profesionales de Medicina Humana y Obstetricia (75,0 y 66,7%, respectivamente) presentan los niveles más altos de conocimiento general sobre medicamentos. Los estudiantes de Farmacia y Bioquímica, a pesar de su formación especializada, muestran mayor proporción en nivel medio (62,8%), lo cual amerita una revisión pedagógica o segmentación por años de estudios. Solo en los estudiantes de enfermería se reportan casos con nivel bajo (2,7%).

Respecto al conocimiento sobre medicamentos OTC según carrera profesional (**Tabla 5**), todos los grupos presentan una alta proporción de estudiantes con buen conocimiento sobre medicamentos OTC, especialmente Farmacia (98,7%) y Medicina (88,2%). Enfermería es la única escuela con estudiantes con niveles bajos de conocimiento (1,8%), lo que sugiere la necesidad de reforzar la formación en el uso adecuado de medicamentos OTC. En general, los resultados

reflejan una apropiación del conocimiento de medicamentos OTC en la formación universitaria, especialmente en carreras con mayor enfoque en la enseñanza de la farmacología.

El conocimiento sobre medicamentos con prescripción médica es predominantemente medio en todas las escuelas (**Tabla 6**). Las escuelas profesionales de Farmacia y Bioquímica presentan un hallazgo crítico: más de la mitad de sus estudiantes tienen bajo conocimiento en este aspecto, lo que contrasta con su excelente rendimiento en medicamentos OTC (**Tabla 5**). Medicina Humana muestra los mejores resultados relativos, con la menor proporción de estudiantes con bajo nivel. En general, el dominio sobre el conocimiento de medicamentos con prescripción médica es inferior al mostrado al conocimiento sobre medicamentos OTC, lo que podría indicar una necesidad formativa común entre los futuros profesionales de la salud.

La **Figura 1** representa la frecuencia con la que los estudiantes identificaron correctamente medicamentos OTC según su identificación terapéutica. El análisis revela que la gripe, estreñimiento y la tos fueron las indicaciones más correctamente clasificadas, con frecuencias por encima del 93,0%. Asimismo, la indicación “hongos” fue la menos reconocida (73,1%), lo que podría reflejar un desconocimiento sobre qué antimicóticos son realmente OTC o la confusión entre medicamentos de uso tópico y sistémico. A pesar de ello, todas las indicaciones superaron el 70,0% lo que indica un alto dominio conceptual general sobre las indicaciones típicas de los medicamentos sin receta. La brecha detectada en el reconocimiento de tratamiento para infecciones por hongos podría abordarse en la enseñanza sobre medicamentos dermatológicos y antimicóticos de venta libre.

La **Figura 2**, muestra la clasificación correcta de medicamentos con prescripción médica según indicación terapéutica, identificada por estudiantes universitarios del área de salud. Se evidencia que los estudiantes del área de salud reconocen adecuadamente qué fármacos para enfermedades crónicas (diabetes, ansiedad, hipercolesterolemia) requieren prescripción médica. Sin embargo, se observan deficiencias conceptuales importantes en el reconocimiento de fármacos comúnmente regulados, como antibióticos, anticonceptivos y medicamentos para las alergias. Estos resultados evidencian una necesidad de reforzar contenidos en

farmacología clínica, legislación sanitaria y dispensación, especialmente en los primeros años de formación.

Respecto al uso de medicamentos de venta libre (OTC) en los estudiantes del área de salud (**Figura 3**), se ha identificado que el paracetamol y el ibuprofeno son los medicamentos más utilizados (85,3 y 78,6%, respectivamente). Esto es consistente con su indicación frecuente para fiebre, dolor y síntomas gripales (**Figura 1**) y con su disponibilidad sin receta. El naproxeno y el diclofenaco también presentan un uso importante (43,1 y 41,6%, respectivamente), aunque en algunos países o situaciones su dispensación puede requerir mayor control. Medicamentos como bismutol y buscapina fueron usados por menos del 20,0% de los estudiantes, posiblemente por su indicación más específica (trastornos digestivos). Otros medicamentos OTC representan solo un 3,2%, lo que sugiere un uso centrado en los analgésicos y antipiréticos más comunes.

La **Figura 4**, muestra la frecuencia de adquisición de medicamentos de venta libre (OTC) por parte de los estudiantes universitarios del área de salud. Se observa que, la mayoría de los estudiantes (70,6%) indicó adquirir medicamentos de venta libre muy raramente, lo que podría reflejar un uso ocasional y responsable. Asimismo, un 21,9% adquiere medicamentos OTC mensualmente, lo cual podría vincularse con el manejo de afecciones comunes como dolor de cabeza, dismenorrea, resfríos leves, entre otros. Solo un 7,5% reportó una frecuencia semanal, lo que sugiere bajo riesgo de automedicación crónica o excesiva en la población estudiada. Pese a la alta prevalencia de uso de medicamentos de venta libre (**Tabla 2**), sugiere que, si bien los estudiantes conocen y utilizan los medicamentos OTC, no hay un patrón de consumo sistemático o excesivo, lo cual es positivo desde la perspectiva de la salud pública y el uso racional de medicamentos.

La fuente de información utilizadas por los estudiantes universitarios del área de salud para decidir la adquisición de medicamentos de venta libre (OTC) es variada (**Figura 5**). Se muestra que las fuentes profesionales más consultadas son lideradas por las enfermeras (54,3%), lo que puede estar relacionado con su mayor cercanía y accesibilidad en los servicios de salud. Los médicos con un 41,0% y los farmacéuticos con el 40,2% figuran como fuentes relevantes. Las fuentes no

profesionales o informales (internet, amigos, folletos) son mucho menos consultadas, con valores individuales menores al 15,0%. Las redes sociales como el Facebook (2,3%) y medios masivos tradicionales como la radio y/o televisión (2,8%) tienen un impacto muy reducido en la decisión de adquisición. Los resultados reflejan una tendencia favorable hacia la consulta con personal de salud antes de la automedicación, lo cual es coherente con su formación con su formación académica y su acceso preferencial a estos profesionales. Además, la escasa influencia de fuentes informales o digitales sugiere un uso crítico de la información en salud por parte de esta población universitaria.

Respecto al lugar o establecimiento donde adquieren los medicamentos de venta libre (**Figura 6**), la mayoría de los estudiantes del área de salud adquiere medicamentos OTC en boticas (61,0%), seguidas de farmacias (37,8%). La baja proporción que recurre a tiendas (1,7%) refleja una actitud mayormente responsable respecto a la legalidad y seguridad en el acceso a medicamentos. Sin embargo, el predominio de boticas sobre farmacias plantea interrogantes sobre el nivel de supervisión farmacéutica en estas compras y la calidad de orientación recibida.

Los motivos por los cuales los estudiantes del área de salud adquieren medicamentos de venta libre (**Figura 7**), está determinado mayormente por la falta de tiempo (50,3%), lo que indica que los estudiantes optan por automedicarse como solución rápida, evitando consultas médicas o largas esperas. El segundo motivo fue la presencia de síntomas reconocibles (35,5%), lo cual sugiere una automedicación basada en experiencias previas o síntomas percibidos como simple. Otros motivos frecuentes incluyen la facilidad de acceso (17,1%) y la confianza en los medicamentos (13,3%) lo que refleja una percepción de seguridad en los fármacos OTC. Estos resultados podrían evidenciar que los estudiantes del área de salud adquieren medicamentos OTC principalmente por pragmatismo (falta de tiempo) y autoevaluación sintomática, lo cual podría llevar a subestimar riesgos asociados a la automedicación. Si bien en su mayoría los motivos son razonables desde una perspectiva prácticas, se observa también una base subjetiva en la toma de decisiones (creencias y confianza) que requiere ser abordada con mayor formación en farmacología y uso racional de medicamentos.

Finalmente, la mayoría de los estudiantes del área de salud muestra una actitud favorable hacia la automedicación responsable con medicamentos de venta libre, respaldada por su nivel de conocimiento y experiencias previas. Una gran mayoría de estudiantes (81,9%) recomendaría el uso de medicamentos de venta libre (**Figura 8**). Esta recomendación puede estar fundamentada en la alta familiaridad con los medicamentos OTC, la percepción de su seguridad, experiencias personales de uso exitoso y las consideraciones de accesibilidad y costo (**Figura 7**). Sin embargo, un 18,1% no los recomendaría, lo cual indica una minoría crítica que posiblemente esté más informada sobre los riesgos de la automedicación o que promueve el uso racional bajo supervisión profesional.

Los resultados obtenidos en este estudio evidencian una tendencia similar a la reportada por López et al. (2020), quienes encontraron que el uso de medicamentos de venta libre aumentó significativamente durante el periodo de confinamiento por la pandemia, atribuyéndolo a la facilidad de acceso y a la percepción de inocuidad de estos fármacos¹². En concordancia, en la presente investigación se observó que un porcentaje considerable de los participantes utilizó medicamentos sin prescripción médica para el tratamiento de síntomas menores, lo que coincide con lo descrito por Gutiérrez y Morales (2019), quienes advierten que esta práctica, aunque común, incrementa el riesgo de interacciones y reacciones adversas¹⁵.

Asimismo, el hallazgo de un mayor consumo de antiinflamatorios no esteroideos y paracetamol es consistente con lo reportado por Pérez et al. (2021), quienes identificaron estos fármacos como los más adquiridos sin receta, particularmente para el manejo de dolor y fiebre¹⁸. No obstante, tal como mencionan Rodríguez y Salinas (2020), el uso inadecuado de AINE puede derivar en complicaciones gastrointestinales y renales, y el paracetamol en toxicidad hepática, especialmente cuando se superan las dosis recomendadas²⁰.

En contraste con lo señalado por Vargas et al. (2018), que encontraron un mayor conocimiento de la dosis y frecuencia de administración entre usuarios con educación superior^{1,30}, en este estudio no se observó una asociación estadísticamente significativa entre nivel educativo y uso racional de medicamentos, lo que sugiere que la automedicación no depende únicamente de la

instrucción académica, sino también de factores culturales y de acceso al sistema de salud.

Finalmente, coincidiendo con lo expuesto por Fernández et al. (2022), se confirma que la percepción errónea de seguridad de los medicamentos OTC continúa siendo un factor determinante en su consumo sin supervisión profesional^{1,31}. Este hallazgo refuerza la necesidad de implementar programas de educación sanitaria que aborden específicamente los riesgos asociados a estos productos, alineándose con las recomendaciones de la OMS para el uso racional de medicamentos.

Estos hallazgos pueden interpretarse desde la teoría del Modelo de Creencias en Salud²⁴, ya que permiten entender cómo los factores cognitivos y perceptuales condicionan la decisión de automedicarse o hacer uso de los medicamentos de venta libre en estudiantes universitarios del área de salud. Su percepción de susceptibilidad sobre el riesgo ante la enfermedad hace que puedan sentir, que, por su conocimiento académico, tienen menor riesgo de complicaciones al usar medicamentos OTC. La percepción de la severidad y consecuencias explica su entendimiento que la mayoría de los medicamentos OTC se destinan a afecciones menores (como el dolor o fiebre), lo que pueden llevar a subestimar la necesidad de supervisión profesional. La percepción de los beneficios, como en el caso del uso de paracetamol o ibuprofeno, por ejemplo, explica la percepción de una solución eficaz y accesible, como lo demuestra el alto porcentaje de estudiantes que los consumen²⁵.

La percepción de barreras, como el tiempo, el costo o la dificultad de acceder a servicios de salud, fue claramente identificado en el estudio, siendo “la falta de tiempo” el principal motivo para adquirir medicamentos sin receta (50,3%). Las motivaciones para la acción, que son estímulos que determinaron la decisión del uso de medicamentos OTC, fueron las fuentes de información como las obtenidas de las enfermeras, seguidas de los médicos y farmacéuticos. Finalmente, respecto a la autoeficacia, en este estudio, el elevado nivel de conocimiento sobre los medicamentos OTC sugiere que los estudiantes confían en su capacidad para automedicarse responsablemente²⁵.

El uso del HBM en investigaciones sobre automedicación ha sido respaldado por estudios internacionales que demuestran su utilidad para interpretar la toma de decisiones en salud, especialmente cuando existe una percepción de bajo riesgo y alta accesibilidad a tratamientos farmacológicos³.

En este contexto, el modelo proporciona un marco analítico integral para interpretar por qué los estudiantes, a pesar de tener conocimientos adecuados, pueden continuar recomendando y utilizando medicamentos de venta libre sin supervisión, influenciados por sus creencias sobre seguridad, efectividad y conveniencia.

CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES

- 1) Se determinó que los estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho presentan un buen nivel de conocimiento general y prácticas responsables sobre el uso de medicamentos de venta libre.
- 2) Se identificó que el mayor dominio de conocimientos en relación con medicamentos OTC fue de los estudiantes de Farmacia y Bioquímica, seguido de Medicina Humana y Enfermería, quienes alcanzaron un nivel alto de conocimiento sobre este tipo de medicamentos. Sin embargo, el conocimiento sobre medicamentos con prescripción médica fue más limitado, destacando a los estudiantes de Farmacia y Bioquímica con un nivel bajo. Asimismo, se evidenció que un bajo porcentaje de estudiantes identificaron correctamente los anticonceptivos como medicamentos venta con receta médica.
- 3) Las prácticas de uso de medicamentos de venta libre estuvieron guiadas por motivos prácticos, siendo el más frecuente la falta de tiempo. Además, la mayoría de los estudiantes recomendaría su uso. La mayoría adquiere los medicamentos OTC en las boticas, priorizando el consejo de las enfermeras sobre médicos o farmacéuticos. Las prácticas se caracterizan mayoritariamente por el uso de paracetamol e ibuprofeno.

CAPÍTULO VII. RECOMENDACIONES

- 1) Fortalecer la formación curricular sobre el uso racional de medicamentos, especialmente de aquellos de venta con prescripción médica, en las carreras de Farmacia y Bioquímica, Obstetricia y Medicina Humana, a fin de reducir las brechas identificadas en el conocimiento de cierto grupo de medicamentos.
- 2) Diseñar e implementar talleres educativos y campañas informativas internas en la universidad, orientadas a promover prácticas seguras de automedicación e informar sobre los riesgos del uso inadecuado de medicamentos OTC, especialmente antiinflamatorios como diclofenaco o naproxeno.
- 3) Incentivar el papel activo de los farmacéuticos en la orientación del uso de medicamentos OTC, mediante estrategias institucionales que fortalezcan su visibilidad y confianza.
- 4) Promover estudios longitudinales o multicéntricos en otras regiones del país, con el fin de comparar patrones de conocimiento y prácticas del uso de medicamentos de venta libre en distintos contextos académicos y socioculturales, y así desarrollar políticas educativas más focalizadas.

BIBLIOGRAFÍA

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. Congreso de la República del Perú. Ley de productos farmacéuticos dispositivos médicos y productos sanitarios: Ley N° 29459, 2009.
5. 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.
6. 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.
7. Cuzzolin L and Benoni G. Safety of non-prescription medicines: knowledge and attitudes of Italian pharmacy customers. *Pharm World Sci* 2010; 32: 97–102.
8. 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.
9. 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).
10. 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.

11. 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.
12. 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.
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. 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. Heineck I, Schenkei EP and Vidal X. Medicamentos de venta libre en el Brasil. *Revista Panamericana de Salud Pública* 1998; 3: 385–391.
19. Ancalle Landeo EB and Rosas Crispin I. Relación entre el consumo de medicamentos libre y el marketing en la Farmaca J & E. Tesis para titulación, Universidad Roosevelt. Huancayo-Perú, 2023.
20. 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.
21. 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.
22. 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.
 23. 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.
 24. Rosenstock IM. Historical origins of the Health Belief Model. *Health Educ Monogr.* 1974; 2: 328–335.
 25. Glanz K, Rimer B and Viswanath K. *Health Behavior and Health Education: Theory, Research, and Practice.* 4ta ed. United States of America: Jossey-Bass, 2008.
 26. Pineda EB and Alvarado EL de. *Metodología de la investigación.* Tercera edición. Washington, D.C., 2008.
 27. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C and Baptista Lucio P. *Metodología de la investigación.* 5a ed. México, D.F.: McGraw-Hill, 2010.
 28. Supo J. Seminarios de investigación científica. Tipos de investigación, <https://bit.ly/3zfkoby> (2012).
 29. Daniel WW and León Hernández F. *Bioestadística: Base para el análisis de las ciencias de la salud.* Cuarta edición. México: Limusa Wiley, 2014.
 30. Solano M, Flores M, Madrigal R, et al. Medicamento de venta libre: Entre el acceso y el uso inseguro e irracionalidad. *Farmacia UCIMED.*
 31. Solis Chávez MC. Hábitos y factores asociados al consumo de medicamentos en la población del área urbana del distrito de Ayacucho. 2011. Tesis para titulación, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho-Perú, 2011.

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 estudiantes universitarios del área de salud. 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: Datos generales

- 1) Sexo : () Masculino () Femenino
- 2) Edad :(años)
- 3) Escuela Profesional : () Enfermería () Obstetricia
() Farmacia y Bioquímica () Medicina Humana
- 4) Serie de estudios : () 100 () 200
() 300 () 400
() 400 () 500
() 600 () 700

PARTE B:

- 5) ¿Has adquirido medicamentos en una botica y/ farmacia, tienda y/o bodega?

() Sí () No

Si, la respuesta es afirmativa, prosiga y responda:

Especifique:

() Botica () Farmacia () Tienda y/o bodega

6) Marque con una “X” los medicamentos que se pueden comprar 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:

7) ¿Has adquirido y usado alguno de estos medicamentos?

- () Paracetamol/Panadol
- () Ibuprofeno
- () Diclofenaco
- () Buscapina
- () Bismutol
- () Naproxeno/Apronax
- () Otros:

.....

8) ¿Con qué frecuencia adquiriste estos medicamentos?

- () Raramente
- () Una vez al mes
- () Una vez por semana

PARTE D:

9) Marque con una “X” la(s) fuente(s) de información para el uso de estos medicamentos.

- () Farmacéutico
- () Médico
- () Enfermera (o)
- () Folleto de información al paciente
- () Amigo/ y/o familiar
- () Internet/redes sociales
- () Publicidad en TV/radio
- () Facebook/Tik tok/instagram/Youtube

Otro:

Parte E

10) ¿Está de acuerdo en que se pueda vender medicamentos de venta libre en boticas y/o farmacia o tiendas o bodegas?

- Sí No No sabe/no le importa

Si la respuesta es sí, especifique:

- Botica Farmacia Tienda y/o bodega

11) ¿Cuál fue el motivo por el que decidió usar medicamentos adquiridos en una tienda y/o bodega? (Puede marca más de una alternativa).

- 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
 Facilidad de conseguirlo
 Otro:

12) ¿Recomendaría a otras personas que usen medicamentos de venta libre?

- Si No

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	Escuela Profesional			
04	Serie de estudios			
05	¿Has adquirido medicamentos en una botica y/o farmacia, tienda y/o bodega?			
	Especifique si es en botica, farmacia, tienda y/o bodega			
06	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.			
07	¿Has adquirido y usado alguno de estos medicamentos?			

08	¿Con qué frecuencia adquiriste estos medicamentos?			
09	Marque con una “X” la(s) fuente(s) de información para el uso de estos medicamentos.			
10	¿Está de acuerdo en que se pueda vender medicamentos de venta libre en boticas y/o farmacia o tiendas o bodegas?			
11	¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió usar medicamentos adquiridos en una tienda y/o bodega?			
12	¿Recomendaría a otras personas que usen medicamentos de venta libre?			

Anexo 3

Informe de juicio de experto

Matriz de juicio de expertos

I. Datos generales

- 1.1. Nombres y apellidos : *Edgar Cardenas Londo*
1.2. Grado/Título académico : *M.estro*
1.3. Institución donde labora : *UNSCH*

II. Datos específicos

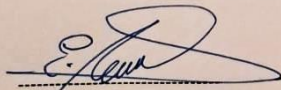
Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

- a. Esencial. Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
- b. Útil. Cuando considere que el ítem debe estar incluido, pero debe ser modificado.
- c. 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.

Instrumento: Cuestionario de conocimiento y prácticas del uso de medicamentos.

N°	Ítems	Innecesario	Útil	Esencial
		0	1	2
01	¿Has adquirido medicamentos en una botica y/o farmacia, tienda y/o bodega? Especifique si es en botica, farmacia, tienda y/o bodega			X
02	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
03	¿Has adquirido y usado alguno de estos medicamentos?			X
04	¿Con qué frecuencia adquiriste estos medicamentos?			X
05	Marque con una "X" la(s) fuente(s) de información para el uso de estos medicamentos.			X
06	¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió usar medicamentos adquiridos en una tienda y/o bodega?			X
07	¿Está de acuerdo en que se pueda vender medicamentos de venta libre en boticas y/o farmacia o tiendas o bodegas?			X
08	¿Recomendaría a otras personas que usen medicamentos de venta libre?			X


FIRMA *07-OCT-2024*

Matriz de juicio de expertos

I. Datos generales

- 1.1. Nombres y apellidos : *Mónica Gómez Quispe*
 1.2. Grado/Título académico: *Maestro*
 1.3. Institución donde labora: *UNSC*

II. Datos específicos

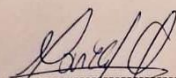
Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

- a. Esencial. Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
 b. Útil. Cuando considere que el ítem debe estar incluido, pero debe ser modificado.
 c. 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.

Instrumento: Cuestionario de conocimiento y prácticas del uso de medicamentos.

N°	Ítems	Innecesario	Útil	Esencial
		0	1	2
01	¿Has adquirido medicamentos en una botica y/o farmacia, tienda y/o bodega?			X
	Especifique si es en botica, farmacia, tienda y/o bodega			X
02	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
03	¿Has adquirido y usado alguno de estos medicamentos?			X
04	¿Con qué frecuencia adquiriste estos medicamentos?			X
05	Marque con una "X" la(s) fuente(s) de información para el uso de estos medicamentos.			X
06	¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió usar medicamentos adquiridos en una tienda y/o bodega?			X
07	¿Está de acuerdo en que se pueda vender medicamentos de venta libre en boticas y/o farmacia o tiendas o bodegas?			X
08	¿Recomendaría a otras personas que usen medicamentos de venta libre?			X


 FIRMA 0740-24

Matriz de juicio de expertos

I. Datos generales

- 1.1. Nombres y apellidos : *Priscilla Lucas Conde*
 1.2. Grado/Título académico : *Magister en Dermocosmética*
 1.3. Institución donde labora : *UNSCH*

II. Datos específicos

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

- a. Esencial. Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
 b. Útil. Cuando considere que el ítem debe estar incluido, pero debe ser modificado.
 c. 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.

Instrumento: Cuestionario de conocimiento y prácticas del uso de medicamentos.

N°	Ítems	Innecesario	Útil	Esencial
		0	1	2
01	¿Has adquirido medicamentos en una botica y/o farmacia, tienda y/o bodega? Especifique si es en botica, farmacia, tienda y/o bodega			X
02	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
03	¿Has adquirido y usado alguno de estos medicamentos?			X
04	¿Con qué frecuencia adquiriste estos medicamentos?			X
05	Marque con una "X" la(s) fuente(s) de información para el uso de estos medicamentos.			X
06	¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió usar medicamentos adquiridos en una tienda y/o bodega?			X
07	¿Está de acuerdo en que se pueda vender medicamentos de venta libre en boticas y/o farmacia o tiendas o bodegas?			X
08	¿Recomendaría a otras personas que usen medicamentos de venta libre?			X

Priscilla Lucas Conde
 FIRMA

Anexo 4

Matriz de definición y operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Valor final	Ítem
Datos generales	Es la información general de estudiante.	Se mide a través de un cuestionario.	-	Sexo	Nominal	<i>Masculino/ Femenino</i>	1
				Edad	Ordinal	<i>17-18; 19-20; 21-22; ≥ 23 años</i>	2
				Escuela profesional	Nominal	<i>Farmacia y Bioquímica, Enfermería, Medicina Humana y Obstetricia</i>	3
				Serie de estudios	Ordinal	<i>100, 200, 300, 400, 500, 600 y 700</i>	4
				Conocimiento de M-OTC	Ordinal	<i>Bajo: 0-2 Moderado: 3-5 Alto: 6-7</i>	6
				Conocimiento de M-P	Ordinal	<i>Bajo: 0-2 Moderado: 3-5 Alto: 6-7</i>	6
				Conocimiento de categoría de medicamentos	Razón	<i>Porcentaje</i>	6
	Recomendación de uso de M-OTC				Sí No	13	

Anexo 4

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Valor final	Ítem
Prácticas del uso de medicamentos OTC	Frecuencia de uso, de las actitudes respecto a 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. Asimismo, el uso está caracterizado por el nivel de conocimiento que tienen las personas respecto a los medicamentos OTC.	Se mide consultando al paciente sobre la frecuencia del uso de un medicamento OTC, sobre la fuente de información, los criterios de selección para los medicamentos OTC y por la disposición a su compra	Características del uso de M-OTC	Uso de M-OTC	Nominal	<i>Sí</i> <i>No</i>	5
				M-OTC más usados	Nominal	Paracetamol/ panadol, diclofenaco, bismutol, ibuprofeno, buscapina, naproxeno/Apronax.	7
				Frecuencia de uso M-OTC	Ordinal	Raramente Una vez por semana Una vez al mes	8
				Fuente de información	Nominal	Farmacéutico Médico Enfermera (o) Folleto de información al paciente Amigo y/o familiar Internet/redes sociales Publicidad TV/radio Facebook/Tik tok/Instagram/Youtube	9
				Disposición a la venta de M-OTC	Nominal	Sí No No sabe/ no le importa	10

Anexo 4

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Valor final	Ítem
				Disposición a la venta de M-OTC	Nominal	Sí No No sabe/ no le importa	10
				Motivación del uso de M-OTC		Dificultades económicas Sin seguro Tiempo de demora en atención Síntomas leves Seguridad Desconfianza Vergüenza Efecto evidenciado en otra persona Facilidad de conseguirlos.	11
				Recomendación de uso de M-OTC		Sí No	13

Nota. M-OTC es un medicamento de venta libre. M-P es un medicamento de venta con prescripción médica.

Anexo 5

Matriz de consistencia

Título	Problema	Objetivos	Marco teórico	Hipótesis	VARIABLES	Metodología
Conocimientos y prácticas sobre uso de medicamentos de venta libre en estudiantes del área de salud en Ayacucho	<p>Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimientos y cómo son las prácticas del uso de medicamentos de venta libre en estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho?</p> <p>Problemas específicos a. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre los medicamentos de venta libre</p>	<p>Objetivo general Determinar el nivel de conocimientos y caracterizar las prácticas del uso de medicamentos de venta libre en estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho.</p> <p>Objetivos específicos a. Evaluar el nivel de conocimientos sobre los medicamentos de venta libre en estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho.</p>	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	Más del 50% de estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho tienen un nivel de conocimientos bajo sobre medicamentos de venta libre. Más del 50% de los estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho usan inadecuadamente los medicamentos de venta libre.	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento medicamentos OTC.</p> <p><i>Indicadores:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <p>Variable 2: Prácticas de uso de medicamentos OTC.</p> <p><i>Indicadores:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Uso de medicamentos OTC. 	<p>Tipo de Investigación Descriptiva.</p> <p>Población de estudio Estudiantes universitarios del área de salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga de la región de Ayacucho.</p> <p>Muestra 316 estudiantes universitarios matriculados en las escuelas</p>

Anexo 5

Título	Problema	Objetivos	Marco teórico	Hipótesis	Variables	Metodología
	en estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho? b. ¿Cómo son las características de las prácticas del uso de medicamentos de venta libre en estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho?	b. Describir las características de las prácticas de uso de medicamentos de venta libre en estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho.	las medicament de venta libre. del de de en		<ul style="list-style-type: none"> • Lugar de adquisición de medicamentos OTC • M-OTC más usados. • Frecuencia de uso de M-OTC • Fuente de información • Disposición a la compra de M-OTC. • Motivación del uso de M-OTC. • Motivación de adquisición M-OTC • Recomendación del uso de M-OTC. 	profesionales de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNSCH Instrumento El cuestionario descrito por Lalagkas <i>et al.</i> , modificado y validado.

Nota. M-OTC es un medicamento de venta libre. M-P es un medicamento de venta con prescripción médica.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
RESOLUCIÓN DECANAL N° 947-2025-UNSCH-FCSA-D

BACHILLER: Malory Estefani CUADROS PALOMINO

En la ciudad de Ayacucho, siendo las ocho de la mañana del día veintidós de diciembre del dos mil veinticinco, se reunieron en el Aula J-201, los docentes miembros del jurado evaluador de sustentación, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado: **Conocimientos y prácticas sobre medicamentos de venta libre en estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho.** Presentado por la bachiller **Malory Estefani CUADROS PALOMINO**, para optar el título profesional de Químico Farmacéutico.

El Jurado evaluador de sustentación está conformado por:

Presidente (delegado por el Decano)	: Prof. Maricela López Sierralta
Miembros	: Prof. Maricela López Sierralta
	: Prof. Priscila Licas Conde
4to jurado	: Prof. Stephany Massiell Barbarán Vilcatoma
asesor	: Prof. Marco Rolando Arones Jara
secretaria Docente	: Prof. Priscila Licas Conde

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

Da inicio la exposición la Bachiller: **Malory Estefani CUADROS PALOMINO**, y una vez concluida la exposición, el presidente de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas. Acto seguido, después de realizar algunas observaciones, da pase al asesor de tesis profesor Marco Rolando Arones Jara para que pueda realizar algunas aclaraciones y comentarios.

Concluida la ronda de preguntas, el presidente invita al sustentante para abandonar el auditorio y se pueda proceder con la calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P.FINAL
Prof. Maricela López Sierralta	17	17	17	17
Prof. Priscila Licas Conde	17	17	17	17
Prof. Stephany Massiell Barbarán Vilcatoma	16	16	15	16
PROMEDIO FINAL:			17	

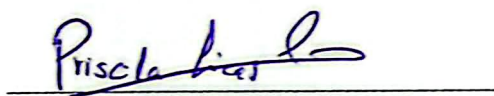
De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar a la Bachiller **Malory Estefani CUADROS PALOMINO**, quien obtuvo la nota final de **Diecisiete (17)** para la cual los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente. Siendo las 10:00 horas del día, se da por concluido el presente acto académico.




Prof. Maricela López Sierralta
Presidente



Prof. Maricela López Sierralta
Miembro



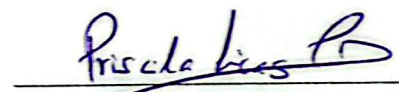
Prof. Priscila Licas Conde
Miembro



Prof. Stephany Massiell Barbarán
Vilcatoma



Prof. Marco Rolando Arohes Jara
Asesor



Prof. Priscila Licas Conde
Secretaria Docente

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

El Instructor en Segunda Instancia, en virtud de la RCU N.º 039-2021-UNSCH-CU, y en calidad de director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, emite la presente

CONSTANCIA

DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A Malory Estefani CUADROS PALOMINO, Bachiller de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud, en mérito a que la tesis titulada: Conocimientos y prácticas sobre medicamentos de venta libre en estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho; ha alcanzado un índice de similitud de 24% (veinticuatro); cumpliendo satisfactoriamente lo establecido en el Art. 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga mediante el uso del SOFTWARE TURNITIN.

En ese sentido, se emite la presente constancia en señal de conformidad.

Ayacucho, 29 de diciembre de 2025.


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

.....
Marco R. Aronés Jara
DIRECTOR

Conocimientos y prácticas sobre medicamentos de venta libre en estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho

por Malory Estefani Cuadros Palomino

Fecha de entrega: 29-dic-2025 04:16p. m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2851801726

Nombre del archivo: Borrador_de_tesis_Maroly_291225.pdf (1.21M)

Total de palabras: 11923

Total de caracteres: 65439

Conocimientos y prácticas sobre medicamentos de venta libre en estudiantes universitarios del área de salud en Ayacucho

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

22%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	19%
2	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	Antistio Alviz-Amador, Hermides Bastos-Zayas, Juan Garcia-Valdelamar. "Hábitos de consumo de medicamentos de venta libre por estudiantes del área de la salud en Cartagena-Colombia", Universidad y Salud, 2023 Publicación	1%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1%
5	Submitted to Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC Trabajo del estudiante	<1%
6	www.minedu.gob.pe Fuente de Internet	<1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo