



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



AT 2025-FFBB-089

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de tesis** es:

Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 Y 2 DIRESA-ICA, 2025.

Presentado por:

QUICAÑO MARCOS LIMBERT ALBERTO

Bachiller del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **0%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Con Código de Matricula: 20172787

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 30 de setiembre de 2025

.....
DR. PEÑA GALÍNDIO JULIO JOSE
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Farmacia y Bioquímica



Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos
en usuarios de las farmacias institucionales 1 Y 2 DIRESA-ICA,
2025.

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR:

BACH. LIMBERT ALBERTO QUICAÑO MARCOS

Ica - Perú

2025

DEDICATORIA

A Dios por guiarme en cada paso que he dado en el transcurso de mis estudios académicos, A mi madre, hermana y mi familia por el apoyo que me brindaron desde que empecé mi carrera preprofesional, a las personas que me apoyaron a realizar mi investigación y mis maestros que me dieron las herramientas para ser el profesional que hoy soy.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, por brindarme a los excelentes docentes académicos en la facultad de Farmacia y Bioquímica brindándome sus enseñanzas y conocimientos.

A mi Asesora, la Dra. Ferreyra Paredes, Carmela Betty por apoyarme en esta etapa final con sus conocimientos y aliento para no rendirme, a los jurados validadores de mi encuesta, que amablemente me ayudaron.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Portada	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice	iv
Resumen	viii
Abstract	ix
I. Introducción	10
II. Estrategia metodológica	16
2.1. Tipo y diseño de la indagación	16
2.2. Población y muestra	16
2.3. Variable de estudio	17
2.4. Operacionalización de la variable	17
2.5. Técnica y procedimiento de recolección de datos	20
2.6. Análisis de datos	20
2.7. Aspectos éticos	20
III. Resultados	21
IV. Discusión	31
V. Conclusiones	33
VI. Recomendaciones	34
VII. Referencias bibliográficas	35
VIII. Anexos	

Anexo 1: Matriz de consistencia	39
Anexo 2: Consentimiento informado	41
Anexo 3: Instrumento de recolección de datos	42
Anexo 4: Validación del instrumento por jueces de expertos	45
Anexo 5: Confiabilidad del instrumento	48
Anexo 6: Estala de Stanones	49
Anexo 7: Evidencias	53

Índice de tablas

Tabla 1.	Distribución Porcentual de la cantidad de usuarios de las Farmacias institucionales 1 y 2.	21
Tabla 2.	Distribución Porcentual según edad.	22
Tabla 3.	Distribución Porcentual según sexo.	23
Tabla 4.	Distribución Porcentual según grado de instrucción.	24
Tabla 5.	Distribución Porcentual según ocupación.	25
Tabla 6.	Distribución Porcentual según el grado de conocimiento general sobre medicamentos.	26
Tabla 7.	Distribución Porcentual según el grado conocimiento sobre efectos adversos a medicamentos.	27
Tabla 8.	Distribución Porcentual según el acceso y uso de información sobre medicamentos.	28
Tabla 9.	Distribución Porcentual según el conocimiento de las consecuencias de la automedicación.	29
Tabla 10.	Distribución Porcentual según el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA-Ica, 2025.	30
Tabla 11.	Distribución Porcentual según el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a antibióticos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA-Ica, 2025.	31
Tabla 12.	Distribución porcentual según nivel de conocimiento sobre reacciones adversas en antiinflamatorios en las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA-Ica, 2025.	32
Tabla 13.	Tabla 13. Cuadro comparativo del nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos según sexo y edad en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA-Ica, 2025.	33

Índice de figuras

Figura 1.	Distribución Porcentual de la cantidad de usuarios de las Farmacias institucionales 1 y 2.	21
Figura 2.	Distribución Porcentual según edad.	22
Figura 3.	Distribución Porcentual según sexo.	23
Figura 4.	Distribución Porcentual según grado de instrucción.	24
Figura 5.	Distribución Porcentual según ocupación.	25
Figura 6.	Distribución Porcentual según el grado de conocimiento general sobre medicamentos.	26
Figura 7.	Distribución Porcentual según el grado conocimiento sobre efectos adversos a medicamentos.	27
Figura 8.	Distribución Porcentual según el acceso y uso de información sobre medicamentos.	28
Figura 9.	Distribución Porcentual según el conocimiento de las consecuencias de la automedicación.	29
Figura 10.	Distribución Porcentual según el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA-Ica, 2025.	30
Figura 11.	Distribución Porcentual según el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a antibióticos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA-Ica, 2025.	31
Figura 12.	Distribución porcentual según nivel de conocimiento sobre reacciones adversas en antiinflamatorios en las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA-Ica, 2025.	32
Figura 13.	Cuadro comparativo del nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos según sexo y edad en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA-Ica, 2025.	33

RESUMEN

Objetivo. Determinar el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA - Ica, 2025.

Material y Metodología. Tipo de indagación básico, de nivel descriptivo, de diseño no experimental, se utilizó un cuestionario que constó de datos generales (establecimiento, edad, sexo, grado de instrucción, ocupación) y datos de la variable dependiente, consto de 18 preguntas con 5 alternativas (totalmente de acuerdo, de acuerdo, neutral, en desacuerdo, totalmente en desacuerdo) en formato Likert. La muestra estuvo constituida por 125 usuarios, que fueron atendidos en las farmacias institucionales 1 y 2 de la Diresa de Ica, entre el periodo de febrero se hizo una prueba piloto y marzo-abril del 2025, se aplicó el instrumento.

Resultados. Se observó que las características sociodemográficas con mayor concentración de usuarios en la Farmacia 1 (54.4%) en comparación con la Farmacia 2 (45.6%); distribución etaria el grupo predominante fue 51 años o más (39%), sexo el 53% de los usuarios fueron mujeres. El estudio determinó que el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 de DIRESA es medio (58.65%). Sin embargo, Farmacia 1 mostró un conocimiento ligeramente superior (60.3%) en comparación al porcentaje ligeramente bajo en Farmacia 2 (57.0%).

Conclusión. existe un nivel de conocimiento medio sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA - Ica, 2025.

Palabras clave. Nivel de conocimiento, reacciones adversas, medicamentos.

ABSTRACT

Objective. To determine the level of knowledge about adverse drug reactions among users of institutional pharmacies 1 and 2 DIRESA - Ica, 2025.

Methodology. The survey was basic, descriptive, and non-experimental in design. The survey consisted of 125 users, who were served at institutional pharmacies 1 and 2 of the Ica Diresa.

Results. The sociodemographic characteristics with the highest concentration of users were observed in Pharmacy 1 (54.4%) compared to Pharmacy 2 (45.6%); age distribution: the predominant group was 51 years or older (39%), sex: 53% of users were women. The study determined that the level of knowledge about adverse reactions to medications among users of DIRESA institutional pharmacies 1 and 2 is average (58.65%). However, Pharmacy 1 showed slightly higher knowledge (60.3%) compared to the slightly lower percentage in Pharmacy 2 (57.0%).

Conclusion. It was concluded that there is a medium level of knowledge about adverse drug reactions among users of institutional pharmacies 1 and 2 DIRESA - Ica, 2025.

Keywords: Level, knowledge, reaction, medication.

I. INTRODUCCIÓN

El nivel de conocimiento sobre las reacciones adversas a medicamentos es crucial para la protección de la salud pública, ya que permite la identificación, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos o cualquier otro problema relacionado con el uso de medicamentos; el conocimiento incompleto sobre esta disciplina es actualmente una de las mayores debilidades de la terapéutica moderna. Evaluar este conocimiento en los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 de la Diresa, en Ica es fundamental para garantizar que los beneficios de los medicamentos superen sus riesgos, manteniendo así la seguridad del paciente en todo momento.^{1,2}

La demanda de antibióticos en las farmacias institucionales 1 y 2 de la Diresa, Ica, plantea interrogantes sobre el nivel de conocimiento de los usuarios respecto a las reacciones adversas a estos medicamentos. Aunque estos fármacos se venden exclusivamente con receta médica, su empleo sigue siendo una de las situaciones más complejas debido a la inducción de resistencias bacterianas y la disminución de la efectividad de los tratamientos terapéuticos en determinadas infecciones. Este fenómeno, considerado creciente y de gran complejidad a nivel mundial, ha llevado a la OMS a advertir sobre el uso irracional de antibióticos y la necesidad de tomar medidas correctivas. Por esta razón, el presente trabajo de investigación proporcionará información relevante sobre el nivel de conocimiento de los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2, respecto a las reacciones adversas a los antibióticos, ya que son los medicamentos de mayor rotación.^{3,4} (Ver Anexo 1).

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) son uno de los medicamentos más prescritos a nivel mundial, tienen variedad de estructuras químicas que les confiere a cada uno propiedades farmacocinéticas distintas para tratar síntomas asociados al dolor, inflamación y fiebre, no obstante, comparten muchos de sus efectos adversos, Sin embargo, su uso en su mayoría, es de venta libre, esto refuerza la interrogante sobre el nivel de conocimiento de los usuarios que consumen de este grupo farmacológico respecto a las reacciones adversas. Por esta razón, el presente trabajo de investigación proporcionará información relevante sobre el nivel de conocimiento de los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 de la Diresa, Ica, la cual se eligió específicamente debido a su alta rotación en las farmacias institucionales.^{5,6} (Ver Anexo 1).

En la región de Ica, las farmacias institucionales 1 y 2 de la Diresa, Ica, desempeñan un papel crucial en la dispensación de medicamentos a la población. Sin embargo, se ha observado que muchos usuarios de estas farmacias carecen de un conocimiento adecuado sobre las reacciones

adversas a los medicamentos que consumen. Este desconocimiento puede llevar a un uso inadecuado de los medicamentos, aumentando el riesgo de efectos adversos y complicaciones en la salud de los pacientes.^{7,8}

El problema radica en que, a pesar de los esfuerzos por parte de las instituciones de salud para educar a la población sobre el uso seguro de los medicamentos, persiste una falta de información y comprensión entre los usuarios. Esto se ve reflejado en la alta incidencia de automedicación y en la falta de consulta con profesionales de la salud antes de iniciar un tratamiento farmacológico.^{9,10}

En este sentido, es crucial realizar un análisis exhaustivo y sistemático del nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2; Este análisis no solo permitirá identificar posibles deficiencias en el conocimiento de los usuarios, sino que también ofrecerá una base sólida para desarrollar estrategias educativas efectivas. Al hacerlo, se espera contribuir a un uso más seguro y efectivo de los medicamentos, beneficiando tanto a los pacientes como al sistema de salud en general.^{11,12}

1.1.1. Antecedentes internacionales

Romão M. y cols.¹⁶ en el año 2020, publicaron un estudio titulado: "Active involvement of the general public in pharmacovigilance", el estudio se realizó en Portugal. El objetivo del estudio destaca la importancia de la notificación directa por parte de los pacientes y cómo esta puede contribuir significativamente a la seguridad de los medicamentos, la investigación fue de tipo mixto, se utilizaron tanto métodos cualitativos como cuantitativos, en la muestra, aunque el estudio no especifica el número exacto de participantes, sus conclusiones son respaldadas por la literatura que resalta la necesidad de involucrar al público en estos sistemas. Los resultados mostraron que un porcentaje significativo del público tenía un conocimiento adecuado, pero la participación activa era limitada. Se concluyó que es necesario implementar programas de educación para mejorar la participación del público en la farmacovigilancia y así garantizar la seguridad del paciente.

Arroyo G.¹³, en el año 2021, publicó un estudio titulado: "Conocimiento, actitudes y prácticas sobre la notificación de reacciones adversas a medicamentos por parte del personal sanitario en el Área de Salud de Pérez Zeledón, en el periodo comprendido entre junio a julio del 2020". El país donde se realizó la investigación es Costa Rica. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y las prácticas de notificación de RAM. Este estudio fue cuantitativo y descriptivo, con una muestra que consistió en 138 respuestas. Los resultados mostraron que la mayoría de los

participantes habían escuchado los términos de farmacovigilancia y reacción adversa a medicamentos, pero una gran parte no conocía el sistema Noti-FACEDRA ni el Reglamento de Buenas Prácticas en Farmacovigilancia. Además, más de dos tercios de los funcionarios de salud participantes indicaron no haber recibido capacitación en el tema desde que comenzaron a trabajar en el centro de salud. Se concluyó que es necesario implementar programas de capacitación para mejorar la notificación de reacciones adversas y así garantizar la seguridad del paciente.

Nappo S. y cols.¹⁵, en el año 2021, publicaron un estudio titulado: "Assessment of the level of health literacy of drug users in the Primary Health Care of the Brazilian Unified Health System". El objetivo del estudio fue evaluar el nivel de alfabetización en salud de los usuarios de drogas. Este estudio fue descriptivo y transversal, la muestra del estudio consistió en 1,121 usuarios del Sistema Único de Saúde (SUS), los resultados mostraron que casi la mitad de los encuestados no conocía el nombre del medicamento que estaban tomando, y un porcentaje significativo no sabía el motivo ni la forma correcta de uso del medicamento. Además, un 71% de los usuarios no conocía las reacciones adversas de los medicamentos y un 21.3% creía que los medicamentos no causaban ninguna reacción adversa, Solo el 7.7% consideraba que los medicamentos podrían causar problemas, y el 92% de los usuarios no hizo preguntas al médico sobre sus medicamentos, lo que impactaba negativamente en su adherencia a los tratamientos. Se concluyó que es necesario implementar programas de educación en salud para mejorar la alfabetización y, por ende, la adherencia terapéutica en esta población.

Mendoza C. y cols.¹⁷, en el año 2021, publicaron un estudio titulado: "Nivel de conocimiento de la enfermedad y adherencia terapéutica en pacientes adultos mayores con hipertensión arterial del centro de salud Pimampiro, entre el periodo de enero a junio 2021", el país donde se realizó la investigación es Ecuador, El objetivo del estudio fue evaluar el nivel de conocimientos y la adherencia terapéutica en pacientes adultos mayores con hipertensión arterial. Este estudio fue descriptivo y transversal, la muestra del estudio consistió en 20 personas mayores de 60 años diagnosticadas con hipertensión arterial que acudían periódicamente al control de su enfermedad. Los resultados revelaron que el 80% de los pacientes comprendía las indicaciones médicas hasta su próximo control, aunque un 15% solo las entendía casi siempre y un 5% a veces las olvidaba. La mayoría de los pacientes mostró una adherencia parcial al tratamiento, y solo una minoría demostró una adherencia total. Se concluyó que es necesario implementar programas de educación para mejorar la adherencia terapéutica y así garantizar la efectividad del tratamiento en esta población.

Pérez P., y cols.¹⁴, en el año 2022, publicaron un estudio titulado: "Conocimiento y conductas

asociadas al uso comunitario de antimicrobianos en adultos en Santiago de Chile". El objetivo del estudio era evaluar el nivel de conocimiento y las conductas relacionadas con el uso de antimicrobianos en la comunidad. Este estudio fue descriptivo y transversal. La muestra del estudio consistió en 300 personas entre 18 y 81 años. Sin embargo, tres encuestados fueron descartados posteriormente, quedando una muestra final de 297 personas. De estos, el 75% eran menores de 45 años. Los resultados mostraron que un porcentaje significativo de los participantes tenía un conocimiento adecuado sobre el uso de antimicrobianos, pero las conductas de uso eran a menudo inapropiadas. Se concluyó que es necesario implementar programas de educación para mejorar el uso racional de antimicrobianos en la comunidad.

1.1.2. Antecedentes nacionales

Malquichagua S. y cols.¹⁸, en el año 2020, realizaron un estudio titulado: "Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamentos (azitromicina, dexametasona e ivermectina) para el tratamiento de COVID-19 en pacientes que concurren a la botica Inkafarma Caquetá – Rímac", El objetivo fue evaluar a los usuarios atendidos en el establecimiento para obtener un el nivel de conocimiento sobre RAM. El estudio fue de tipo transversal y descriptivo, La muestra fue de 80 participantes. Los resultados mostraron que el 70% de los pacientes ambulatorios presentaban un desconocimiento sobre RAM en el tratamiento para el COVID-19. Se concluyó que es necesario implementar programas de capacitación para mejorar el conocimiento sobre las reacciones adversas de los medicamentos y así garantizar la seguridad del paciente.

Barrientos H.¹⁹, en el año 2020, realizo un estudio titulado: "Conocimiento de los padres sobre las reacciones adversas a la inmunización en niños menores de 5 años en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador". El objetivo del estudio fue determinar el conocimiento de los padres sobre las RAI en niños menores de 5 años. Este estudio fue descriptivo y transversal, la muestra consistió en 90 participantes. Los resultados revelaron que la mayoría de los padres tenía un conocimiento limitado sobre las reacciones adversas a las vacunas, y algunos desconocían completamente las posibles reacciones adversas. Se concluyó que es necesario implementar programas de educación para mejorar el conocimiento de los padres y así garantizar la seguridad de los niños.

Pacori H.²⁰, en el año 2021, realizo un estudio titulado: "Nivel de conocimiento de farmacovigilancia y práctica de notificación de reacciones adversas a medicamentos por el personal sanitario del Hospital de Sandia". El objetivo fue determinar la relación del conocimiento de farmacovigilancia y la práctica de notificación de RAM, por el personal sanitario. Este estudio fue cuantitativo y descriptivo-correlacional, la muestra del estudio consistió en 80 profesionales

de la salud. Los resultados fueron que el personal tiene un nivel regular de conocimiento sobre farmacovigilancia con un 76.3% y un 56.3% en la práctica de notificación de reacciones adversas a medicamentos, razón por la que se considera un nivel bajo. Se concluyó que es necesario implementar programas de capacitación para mejorar tanto el conocimiento como la práctica de notificación para garantizar la seguridad del paciente.

Núñez M.²¹, en el año 2021, realizó una investigación titulada: "Conocimientos y actitudes en farmacovigilancia y notificación de reacciones adversas a medicamentos en el centro de salud Sauces III". El objetivo fue relacionar el conocimiento, actitudes en farmacovigilancia y notificación de RAM por parte de los profesionales sanitarios. Este estudio fue de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico, la muestra del estudio consistió en 49 profesionales sanitarios. Los resultados mostraron que el 55,10% de los profesionales sanitarios presentaban un conocimiento regular sobre farmacovigilancia, mientras que el 44,90% tenía un conocimiento alto. Se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel conocimiento, actitud en farmacovigilancia y notificación de RAM de parte de los profesionales sanitarios.

Poma C.²², en el año 2022, realizó un estudio titulado: "Nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacúnales en niños del Centro de Salud de Chilca". El objetivo fue determinar el conocimiento que tenían las madres acerca de las reacciones adversas post vacúnales en sus hijos. Este estudio fue cuantitativo y descriptivo, La muestra del estudio consistió en 58 madres. Los resultados revelaron que el 36.2% de las madres conocían sobre las reacciones adversas y tenían cuidados adecuados, mientras que el 29.3% no conocían y no tenían cuidados adecuados. Se concluyó que es necesario implementar programas de educación para mejorar el conocimiento de las madres y así garantizar la seguridad de los niños.

Rojas C.²³, en el año 2022, realizó una investigación titulada: "Factores asociados a la preferencia de atención en farmacias y boticas en pandemia 2020-Perú: análisis secundario". El objetivo fue determinar si existía preferencia de atención en farmacias y boticas frente a establecimientos de salud durante la pandemia, y si dicha elección estaba relacionada con factores demográficos, geográficos y socioeconómicos. Este estudio fue de tipo observacional, transversal y analítico, y utilizó una muestra secundaria de 8,400 personas provenientes de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) 2020. Los resultados mostraron que el 50.1% de los encuestados que buscaron atención en salud lo hicieron en farmacias y boticas, siendo esta preferencia más frecuente en Lima Metropolitana, en zonas urbanas, en varones jefes de hogar, y entre quienes no contaban con seguro de salud. Se concluyó que factores como el nivel educativo, la condición de aseguramiento y la ubicación geográfica influyen significativamente en la elección de establecimientos farmacéuticos durante contextos de pandemia.

Linares M.²⁴ en el año 2023, realizó una investigación titulada: “Caracterización del consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito Jesús María – Lima 2022”. El objetivo fue caracterizar el consumo de medicamentos en adultos mayores que acudían a farmacias y boticas del mencionado distrito. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y de diseño no experimental. La muestra consistió en 378 adultos mayores, a quienes se les aplicó una encuesta estructurada. Los resultados indicaron que el 60,32% eran mujeres, el 57,14% estaban casados y la edad media fue de 72 años. La hipertensión arterial fue la patología más frecuente (32,01%) y el grupo farmacológico más consumido fueron los antihipertensivos (25,4%). Se observó polifarmacia en el 53,17% de los encuestados y un alto cumplimiento terapéutico del 92,06%. Se concluyó que existe un patrón marcado de consumo de medicamentos en este grupo, asociado a patologías crónicas frecuentes y con predominancia del uso racional mediante prescripción médica.

Flores J. y Osorio E.²⁵ en el año 2024, realizaron un estudio titulado: “Automedicación y nivel de conocimiento sobre reacciones adversas medicamentosas en tiempos de pandemia (COVID-19) en trabajadores del Mercado Asociación Mariátegui, Villa María del Triunfo, Lima - Perú”. El objetivo fue evaluar la relación entre la automedicación y el conocimiento sobre reacciones adversas medicamentosas en este grupo poblacional. Se trató de un estudio descriptivo, transversal y correlacional, cuya muestra estuvo conformada por 400 trabajadores del mercado. Los resultados indicaron una alta prevalencia de automedicación, impulsada principalmente por el dolor, la falta de tiempo y la influencia de medios publicitarios. Aunque el 94% presentó un nivel alto de conocimiento sobre reacciones adversas, no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre ambas variables ($r = -0.074$; $p > 0.05$). Se concluyó que, pese a contar con conocimientos adecuados, persisten conductas de automedicación, lo que evidencia la necesidad de reforzar las intervenciones educativas y regulatorias.

Es preciso enfatizar que la creciente demanda de los medicamentos justifican el presente trabajo de investigación que principalmente es teórico y pretende dar conocer sobre el nivel de conocimiento de reacciones adversas, de esta manera permitirá identificar la realidad de los usuarios de nuestra región de Ica en las farmacias institucionales, con la finalidad que diversos profesionales de la salud tomen conciencia y busquen mejores estrategias para evitar posibles consecuencias para la salud como la automedicación y la resistencia a antimicrobianos en pobladores económicamente menos favorecidos.

La importancia de la notificación directa de los pacientes ha sido puesta de manifiesto por la reciente legislación europea sobre farmacovigilancia, y, además, también hay una creciente

atención a nivel mundial para este tema. En Europa, la legislación ordena a los Estados miembros que tomen todas las medidas apropiadas para animar a los pacientes a notificar las sospechas de reacciones adversas a los medicamentos (RAM) a las autoridades nacionales pertinentes. La introducción de la notificación de pacientes en farmacovigilancia indica un cambio de actitud en el que se valora la notificación de pacientes debido a su potencial para aportar información útil sobre la seguridad de los medicamentos.

Es de señalar que la investigación tiene como objetivo generar recomendaciones prácticas para mejorar la vigilancia en el contexto local, promoviendo un entorno donde los pacientes puedan confiar plenamente en los medicamentos que reciben. En última instancia, esto ayudará a tener una idea más clara acerca del conocimiento de los usuarios de las farmacias institucionales, estableciendo un estándar más alto para el cuidado de la salud en la región.

El nivel de conocimiento de reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales, es un aspecto crucial para garantizar la seguridad y efectividad de los tratamientos médicos, permitirá identificar el nivel de conocimiento, dar recomendaciones, en la educación y vigilancia, respondiendo a la interrogante planteada y tener información sistematizada sobre la variable, ayudando como antecedente o base para la creación de futuras investigaciones a través de estos datos

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA - Ica, 2025.

Objetivo específico

1. Evaluar el nivel de conocimiento sobre conocimiento general sobre medicamentos en los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2.
2. Identificar el grado de conocimiento sobre los efectos adversos a los medicamentos en los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2.
3. Identificar el nivel de conocimiento en el acceso y uso de las fuentes de información que utilizan los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2.
4. Describir el nivel de conocimiento de los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 sobre las consecuencias de la automedicación.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo y diseño de investigación

2.1.1. Tipo de investigación.

Se realizó una investigación descriptiva no experimental, con el objetivo de aumentar el conocimiento científico. Este tipo de estudio se enfoca en ampliar la base teórica de una disciplina, sin resolver problemas inmediatos ni aplicar los hallazgos a situaciones prácticas.

2.1.2. Nivel de investigación.

Descriptivo porque presenta la información encontrada tal y como es; enfocada en analizar detalladamente el nivel de conocimiento de reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 de la Diresa, Ica, durante el año 2025.

2.1.3. Diseño de investigación.

El diseño de investigación es descriptiva no experimental de corte transversal. Es descriptivo porque describió las características tal cual se presentaron en el fenómeno de estudio, en este caso sobre el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA - Ica, 2025. Además, no se realizó manipulación de variables. Asimismo, es de corte transversal, ya que tiene una sola medición en un tiempo establecido y no existe seguimiento.

2.2. Población y muestra

La población estuvo conformada por un total de 200 usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 de la Diresa, Ica, entre los meses de enero a abril del 2025. La población de estudio, es un grupo de personas que utilizan los servicios de estas farmacias y residen en el área geográfica de Ica.

La muestra aplicable fue de 125 usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 de la Diresa, Ica. La muestra es una parte representativa que contiene las mismas características del conjunto que integra la población.

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, por lo que no necesito aplicar fórmula, pero se utilizaron criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

- Usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 de la Diresa, en Ica que hayan recibido medicamentos durante el año 2025.
- Usuarios que acepten participar voluntariamente en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Usuarios mayores de 18 años.
- Usuarios que puedan responder el cuestionario de manera autónoma.

Criterios de exclusión

- Usuarios menores de 18 años.
- Usuarios que no acepten participar voluntariamente en el estudio o no firmen el consentimiento informado.
- Usuarios que no hayan recibido medicamentos en las farmacias institucionales 1 y 2 de la Diresa, Ica, durante el año 2025.
- Usuarios con dificultades para responder el cuestionario de manera autónoma.
- Usuarios que no residan en el área geográfica de Ica.

2.3. Variable de estudio

- Nivel de conocimiento

2.4. Operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores (Items)	Escala de medición	Escala valorativa	Fuente de recolección
Nivel de conocimiento de reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales	Conocimiento que tienen los usuarios sobre efectos secundarios que pueden causar los medicamentos que consumen ¹⁷ .	Conocimiento general sobre medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Los medicamentos se utilizan para tratar enfermedades. • Los medicamentos previenen enfermedades. • Los medicamentos pueden mejorar mi calidad de vida. • Los medicamentos tienen efectos secundarios 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento alto (> 69.5 puntos) • Nivel de conocimiento medio (De 51.2 a 69.5 puntos) • Nivel de conocimiento bajo (< 51.2 puntos) 	Cuestionario
		Conocimiento sobre Efectos Adversos	<ul style="list-style-type: none"> • Las reacciones adversas a medicamentos son efectos perjudiciales. • Ha presentado alguna vez una reacción adversa al tomar un medicamento. • Las reacciones adversas se manifiestan como náuseas, vómitos, alergia, mareos, cefalea. • Los antibióticos pueden causar reacciones adversas. 			
		Acceso y Uso de Información sobre Medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Adquisición de información sobre medicamentos. • Confía en la información proporcionada por su médico/farmacéutico. • Ha participado en campañas de educación sobre reacciones adversas a medicamentos. • Notificaría una reacción adversa a su médico/farmacéutico. 			
		Conocimiento de las consecuencias por auto medicarse	<ul style="list-style-type: none"> • Consumir un medicamento sin recomendación médica puede deteriorar su salud. • El consumo de un medicamento prolongadamente, podría causarle efectos adversos. • El asociar medicamentos puede producir una reacción adversa a medicamentos (RAM). • Las RAM pueden ser graves. 			

2.5. Técnica y procedimiento de recolección de datos.

Para la recolección de datos, se utilizó la técnica de la encuesta que consiste en la recogida de datos de fuentes primarias, que constó de 18 ítems el cual está dividido en 4 dimensiones en escala de Likert: Conocimiento general sobre medicamentos del ítem 1 al 4, Conocimiento sobre Efectos Adversos del ítem 5 al 10, manejo del estrés del ítem 11 al 14, Acceso y Uso de Información sobre Medicamentos del ítem 15 al 18, Conocimiento de las consecuencias por auto medicarse del ítem 13 y 14; con puntuaciones de 1 a 5.

2.6. Análisis de datos

Se creó una base de datos en Excel con la información recolectada para generar tablas y gráficos en SPSS. Se analizaron tablas estadísticas mediante análisis univariado y estadística descriptiva para determinar el nivel de conocimientos y sus respectivas dimensiones.

2.7. Aspectos éticos

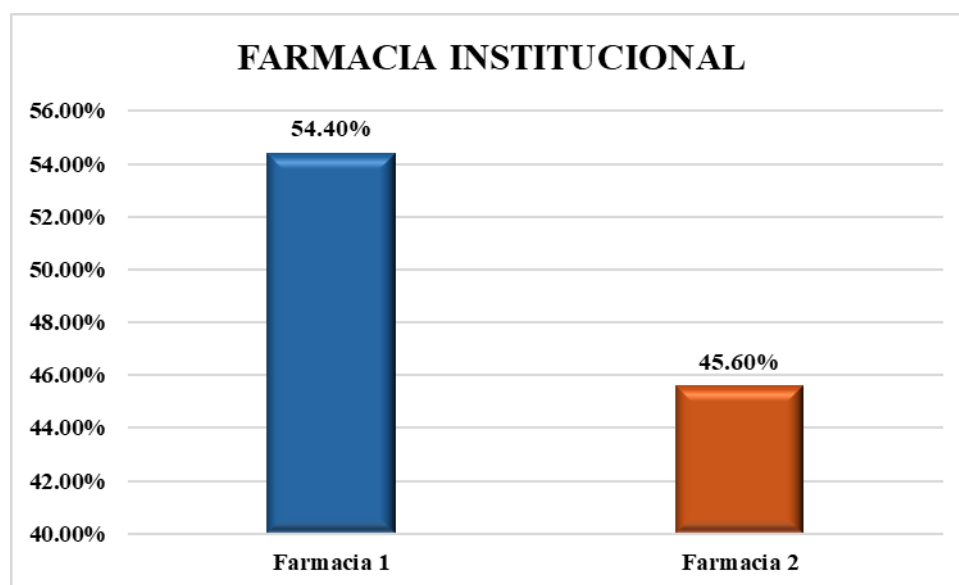
El uso de la información obtenida a través de la indagación, la identidad de los participantes, fue tratado con la mayor confidencialidad y anonimato de los datos obtenidos a través de la indagación. Es un estudio no intervencionista, se procedió a una indagación y a un procedimiento objetivo.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Distribución Porcentual de la cantidad de usuarios de las Farmacias institucionales 1 y 2.

Farmacia institucional	Frecuencia	%
Farmacia 1	68	54.4%
Farmacia 2	57	45.6%
Total	125	100,00

Figura 1. Distribución Porcentual de la cantidad de usuarios de las Farmacias institucionales 1 y 2.



Análisis e interpretación

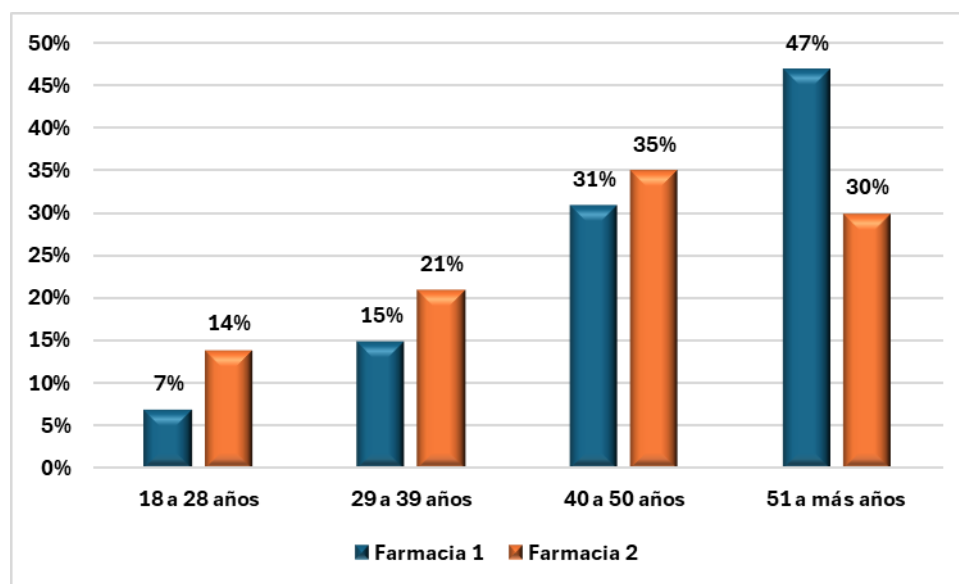
En la Figura 1, se observa que la farmacia institucional 1 concentra la mayor cantidad de usuarios, alcanzando el 54.4% del total. En contraste, la farmacia institucional 2 atiende al 45.6% de los usuarios. Esta diferencia puede estar influenciada por diversos factores, entre ellos la ubicación estratégica de la farmacia institucional 1, que se encuentra cerca del Hospital Augusto Hernández Mendoza y es la opción más accesible para quienes requieren medicamentos de manera rápida y conveniente. Además, con más de 15 años de funcionamiento, ha logrado consolidarse como un punto clave en la distribución de productos farmacéuticos, lo que refuerza su preferencia entre los pacientes. Por otro lado, la farmacia institucional 2, inaugurada el 8 de febrero de 2023, cuenta con un tiempo de funcionamiento de 2 años, 3 meses y 30 días, lo que podría influir en la menor afluencia de usuarios, ya que aún está en proceso de consolidación y reconocimiento dentro de la

comunidad. Sin embargo, la cantidad de productos farmacéuticos no es un factor determinante en esta diferencia, dado que ambas farmacias manejan el mismo inventario y mantienen una cadena de abastecimiento constante. Asimismo, los precios de los productos son los mismos en ambas farmacias, lo que indica que la variación en la cantidad de usuarios no está relacionada con diferencias en costos, sino con otros factores como accesibilidad a los productos farmacéuticos con mayor rapidez y trayectoria institucional.

Tabla 2. Distribución Porcentual según la edad.

Edad	Farmacia 1		Farmacia 2	
	Fr	%	Fr	%
18 – 28	5	7%	8	14%
29 – 39	10	15%	12	21%
40 – 50	21	31%	20	35%
51 a más	32	47%	17	30%
Total	68	100%	57	100%

Figura 2. Distribución Porcentual según la edad.



Análisis e interpretación

Según los datos comparativos de edad, en la farmacia institucional 1 el grupo mayoritario corresponde a personas de 51 años o más, representando el 47% del total. Le siguen los usuarios de entre 40 y 50 años con un 31%, aquellos de 29 a 39 años con un 15% y, finalmente, los de 18

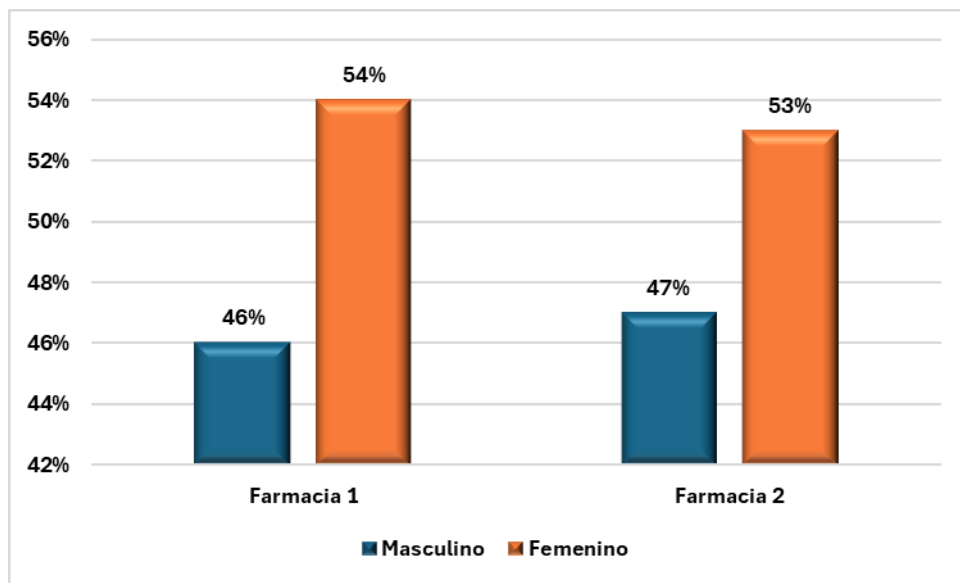
a 28 años con un 7%.

Por otro lado, en la farmacia institucional 2, el grupo predominante está compuesto por personas de entre 40 y 50 años, alcanzando el 35%. Les siguen los mayores de 51 años con un 30%, los de 29 a 39 años con un 21% y, por último, los de 18 a 28 años con un 14%.

Tabla 3. Distribución Porcentual según sexo.

Sexo	Farmacia 1		Farmacia 2	
	Fr	%	Fr	%
Masculino	31	46%	27	47%
Femenino	37	54%	30	53%
Total	68	100%	57	100%

Figura 3. Distribución Porcentual según sexo.



Análisis e interpretación

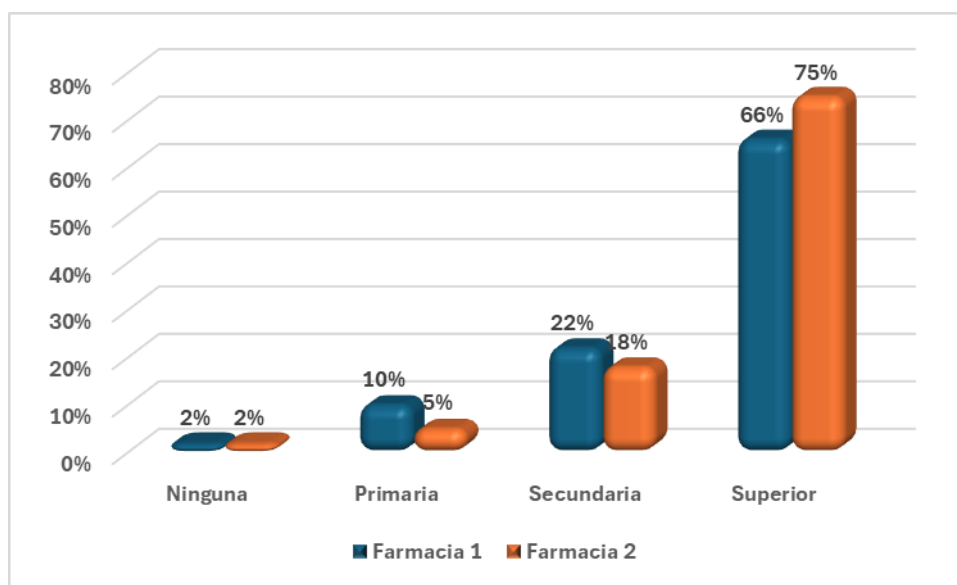
Según los datos sociodemográficos, en la farmacia institucional 1 el sexo predominante fue el femenino, representando el 54% del total de usuarios, mientras que el masculino alcanzó el 46%.

En la farmacia institucional 2 se observa una distribución similar, con el femenino como grupo mayoritario con un 53% y el masculino con un 47%.

Tabla 4. Distribución Porcentual según grado de instrucción

Grado de instrucción	Farmacia 1		Farmacia 2	
	Fr	%	Fr	%
Ninguna	1	2%	1	2%
Primaria	7	10%	3	5%
Secundaria	15	22%	10	18%
Superior	45	66%	43	75%
Total	68	100%	57	100%

Figura 4. Distribución Porcentual según grado de instrucción



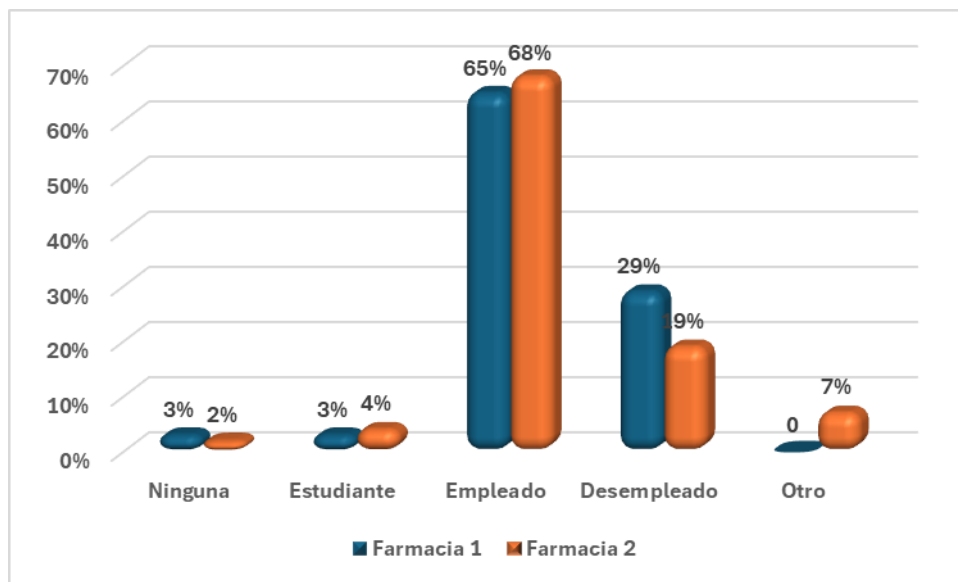
Análisis e interpretación

En la farmacia institucional 1, el 66% de los usuarios encuestados cuenta con estudios superiores, mientras que el 22% ha alcanzado la educación secundaria, el 10% posee estudios primarios y el 2% no tiene formación académica. En la farmacia institucional 2, el 75% de los usuarios ha cursado estudios superiores, seguido por un 18% con educación secundaria, un 5% con estudios primarios y un 2% sin instrucción académica.

Tabla 5. Distribución Porcentual según ocupación

Ocupación	Farmacia 1		Farmacia 2	
	Fr	%	Fr	%
Ninguna	2	3%	1	2%
Estudiante	2	3%	2	4%
Empleado	44	65%	39	68%
Desempleado	20	29%	11	19%
Otro	0	0	4	7%
Total	68	100%	57	100%

Figura 5. Distribución Porcentual según ocupación



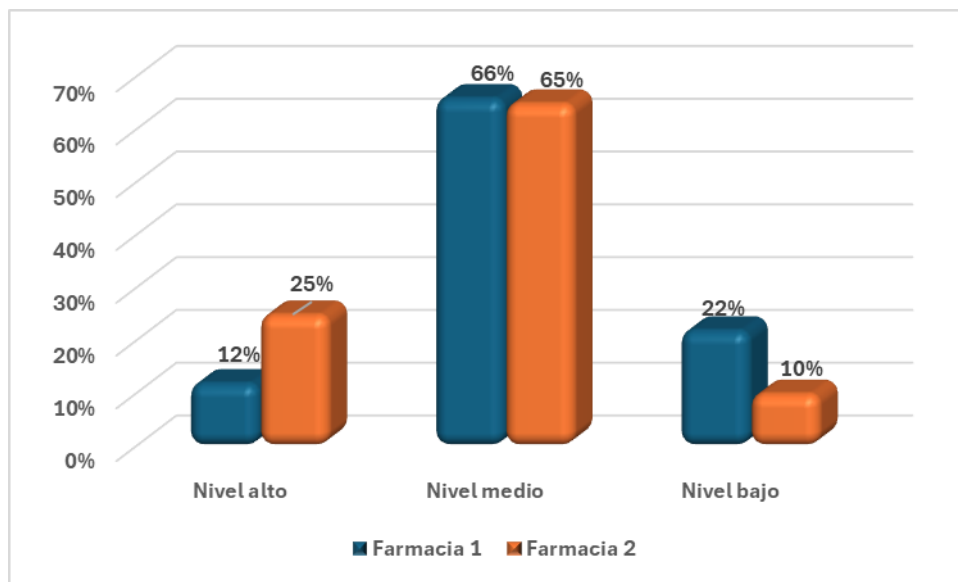
Análisis e interpretación

En la farmacia institucional 1, el 65% de los usuarios encuestados son empleados, mientras que el 29% se encuentran desempleados. Un 3% son estudiantes y otro 3% no cuenta con estudios. En la farmacia institucional 2, el 68% de los usuarios son empleados, el 19% está desempleado, el 7% indicó tener otra ocupación, el 4% se identificó como estudiante y el 2% no posee formación académica.

Tabla 6. Distribución Porcentual según el grado de conocimiento general sobre medicamentos.

Conocimiento general	Farmacia 1		Farmacia 2	
	Fr	%	Fr	%
Nivel alto	8	12%	14	25%
Nivel medio	45	66%	37	65%
Nivel bajo	15	22%	6	10%
Total	68	100%	57	100%

Figura 6. Distribución Porcentual según el grado de conocimiento general sobre medicamentos.



Análisis e interpretación

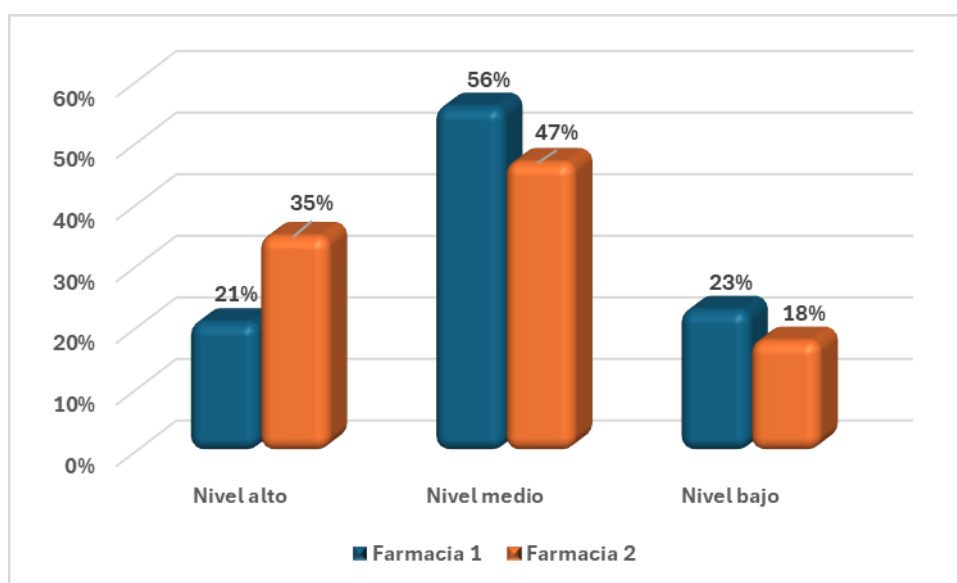
El conocimiento general sobre medicamentos presenta similitudes entre ambas farmacias institucionales. En la farmacia institucional 1, el 66% de los encuestados tiene un nivel intermedio, seguido por un 22% con conocimiento bajo y un 12% con nivel alto. En la farmacia institucional 2, la mayoría también posee un conocimiento medio (65%), mientras que el 25% tiene un nivel alto y el 10% presenta un conocimiento bajo.

Estos resultados indican que, en ambas farmacias, la mayor parte de los encuestados tiene un conocimiento intermedio sobre los medicamentos. Sin embargo, en la farmacia institucional 2 se observa una mayor proporción de individuos con conocimiento alto y una menor incidencia de nivel bajo.

Tabla 7. Distribución Porcentual según el grado de conocimiento sobre efectos adversos a medicamentos.

Efectos secundarios	Farmacia 1		Farmacia 2	
	Fr	%	Fr	%
Nivel alto	14	21%	20	35%
Nivel medio	38	56%	27	47%
Nivel bajo	16	23%	10	18%
Total	100	100%	57	100%

Figura 7. Distribución Porcentual según el grado de conocimiento sobre efectos adversos a medicamentos.



Análisis e interpretación

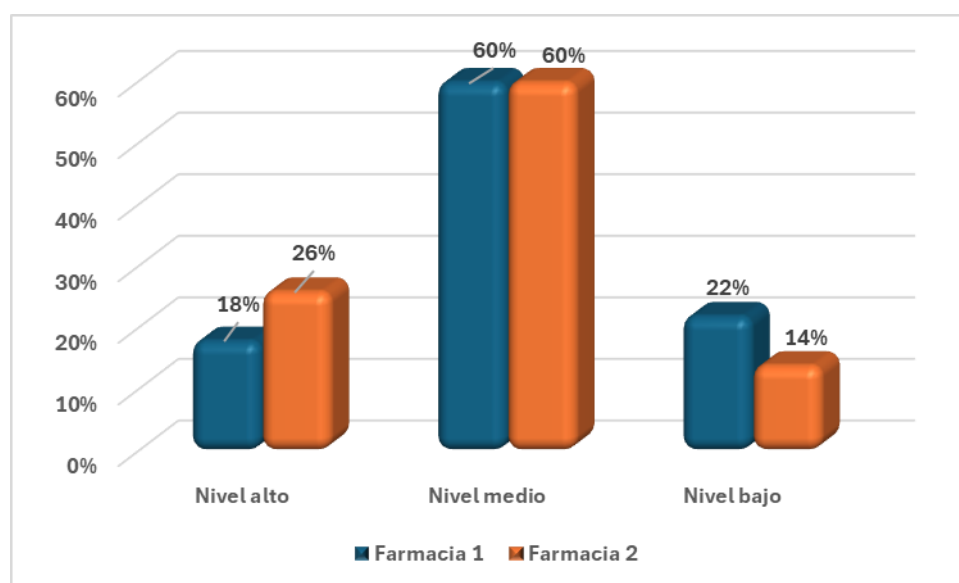
El conocimiento sobre los efectos adversos de los medicamentos varía entre ambas farmacias institucionales. En la farmacia institucional 1, la mayoría de los encuestados (56%) posee un conocimiento intermedio sobre el tema, mientras que el 21% alcanza un nivel alto y el 23% presenta un conocimiento bajo. En la farmacia institucional 2, la tendencia es similar, aunque con una mayor proporción de conocimiento alto (35%), seguido por un 47% con nivel intermedio y un 18% con nivel bajo.

Estos resultados reflejan que, en ambas farmacias, la mayoría de los encuestados tiene un conocimiento medio sobre los efectos adversos de los medicamentos, aunque en la farmacia institucional 2 se observa una mayor proporción de individuos con conocimiento alto.

Tabla 8. Distribución porcentual según el acceso y uso de información sobre medicamentos.

Acceso y uso	Farmacia 1		Farmacia 2	
	Fr	%	Fr	%
Nivel alto	12	18%	15	26%
Nivel medio	41	60%	34	60%
Nivel bajo	15	22%	8	14%
Total	68	100%	57	100%

Figura 8. Distribución porcentual según el acceso y uso de información sobre medicamentos.



Análisis e interpretación

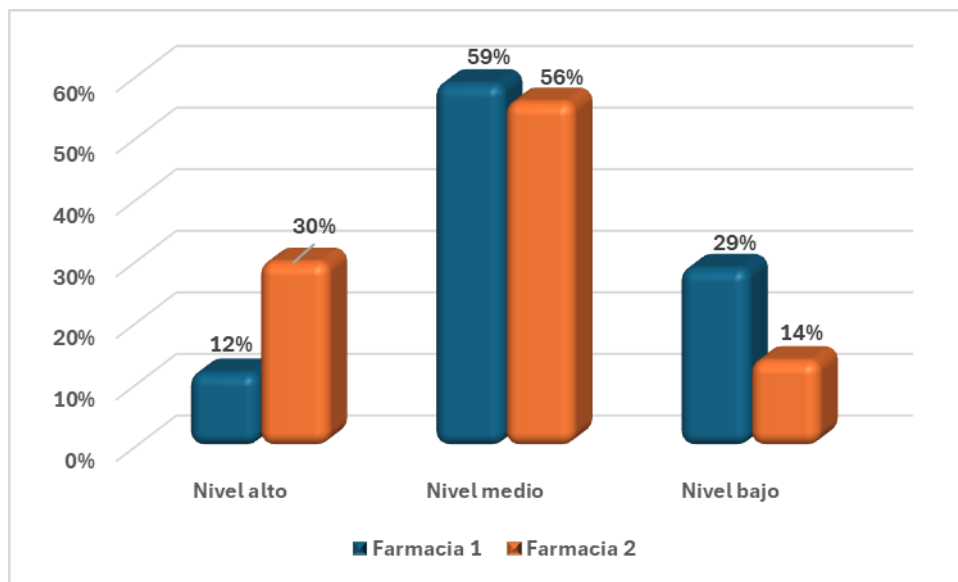
El acceso y uso de información sobre medicamentos presenta una tendencia similar en ambas farmacias institucionales. En la farmacia institucional 1, el 60% de los encuestados tiene un nivel de conocimiento intermedio, mientras que el 22% muestra un conocimiento bajo y el 18% alcanza un nivel alto. En la farmacia institucional 2, la proporción de conocimiento intermedio es idéntica (60%), pero el porcentaje de nivel alto es mayor (26%), mientras que el nivel bajo se reduce al 14%.

Estos resultados indican que, aunque la mayoría de los encuestados en ambas farmacias posee un conocimiento medio sobre el acceso y uso de información de medicamentos, en la farmacia institucional 2 se observa una mayor proporción de individuos con conocimiento alto y una menor incidencia de nivel bajo.

Tabla 9. Distribución Porcentual según el conocimiento de las consecuencias de la automedicación.

Consecuencia de automedicación	Farmacia 1		Farmacia 2	
	Fr	%	Fr	%
Nivel alto	8	12%	17	30%
Nivel medio	40	59%	32	56%
Nivel bajo	20	29%	8	14%
Total	68	100%	57	100%

Figura 9. Distribución Porcentual según el conocimiento de las consecuencias de la automedicación.



Análisis e interpretación

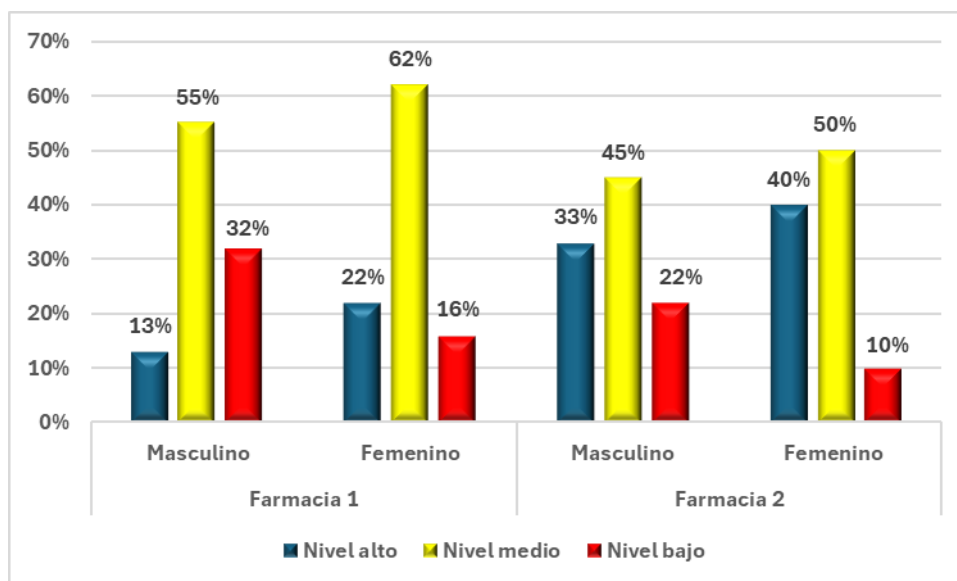
El nivel de conocimiento sobre las consecuencias de la automedicación varía entre ambas farmacias institucionales. En la farmacia institucional 1, la mayoría de los encuestados (59%) posee un conocimiento intermedio sobre el tema, mientras que un 29% presenta un nivel bajo y solo un 12% alcanza un nivel alto. En la farmacia institucional 2, la tendencia es similar, aunque con una mayor proporción de conocimiento alto (30%), seguido por un 56% con nivel intermedio y un 14% con nivel bajo.

Estos resultados reflejan que, en ambas farmacias, la mayoría de los encuestados tiene un conocimiento medio sobre los efectos de la automedicación, aunque en la farmacia institucional 2 se observa una mayor proporción de individuos con conocimiento alto.

Tabla 10. Distribución Porcentual según el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA-Ica, 2025.

Nivel de conocimiento	Farmacia 1				Farmacia 2			
	Masculino		Femenino		Masculino		Femenino	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Nivel alto	4	13%	8	22%	9	33%	12	40%
Nivel medio	17	55%	23	62%	12	45%	15	50%
Nivel bajo	10	32%	6	16%	6	22%	3	10%
Total	31	100%	37	100%	27	100%	30	100%

Figura 10. Distribución Porcentual según el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA-Ica, 2025.



Análisis e interpretación

El nivel de conocimiento sobre los medicamentos varía según el sexo en ambas farmacias institucionales. En la farmacia institucional 1, el 62% de las mujeres encuestadas poseen un nivel intermedio, superando a los hombres, quienes alcanzan el 55% en la misma categoría. En cuanto al conocimiento alto, el 22% de las mujeres presentan esta competencia, frente al 13% de los hombres. Por otro lado, el 32% de los hombres tiene un nivel bajo, mientras que entre las mujeres este porcentaje es del 16%.

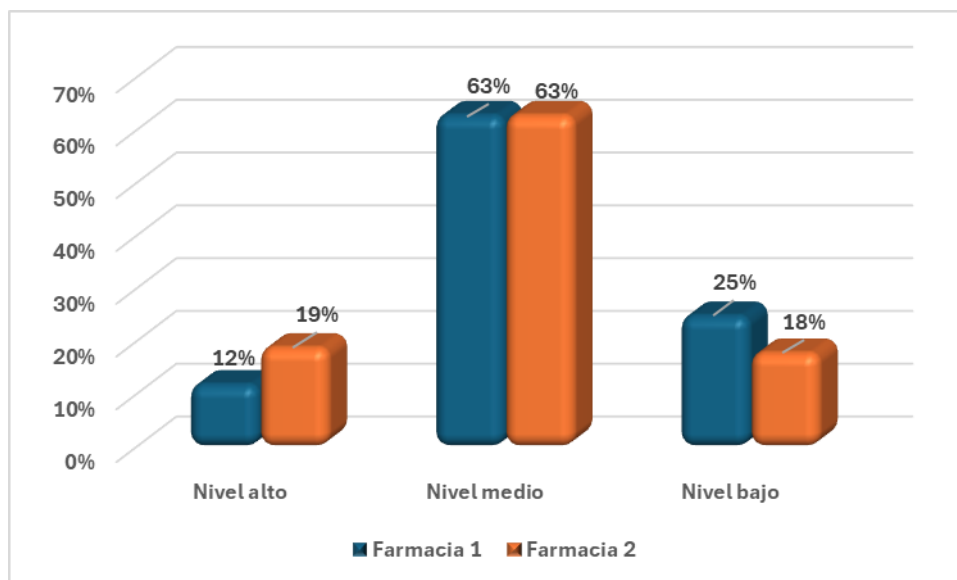
En la farmacia institucional 2, la tendencia es similar. El 50% de las encuestadas femeninas muestra un nivel de conocimiento intermedio, ligeramente por encima del 45% registrado

entre los hombres. El nivel alto es más frecuente en las mujeres, con un 40%, en comparación con el 33% de los hombres. En cuanto al nivel bajo, el 22% de los hombres presenta menor comprensión, mientras que en las mujeres este porcentaje desciende al 10%.

Tabla 11. Distribución porcentual según el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a antibióticos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA-Ica, 2025.

Antibióticos	Farmacia 1		Farmacia 2	
	Fr	%	Fr	%
Nivel alto	8	12%	11	19%
Nivel medio	43	63%	36	63%
Nivel bajo	17	25%	10	18%
Total	68	100%	57	100%

Figura 11. Distribución porcentual según el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a antibióticos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA-Ica, 2025.



Análisis e interpretación

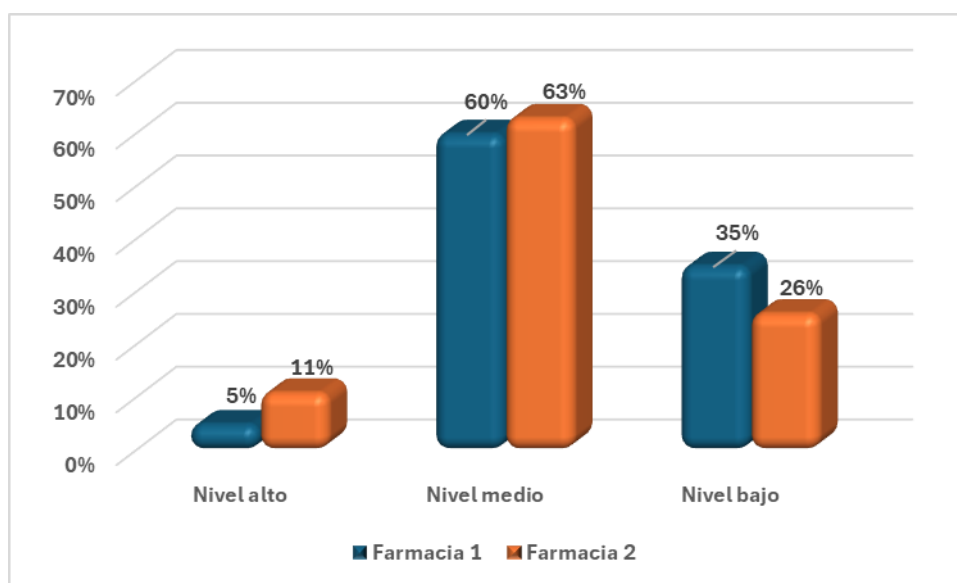
El nivel de conocimiento sobre antibióticos muestra una distribución similar en ambas farmacias institucionales. En la farmacia institucional 1, el 63% de los encuestados posee un conocimiento medio sobre el tema, seguido por un 25% con un nivel bajo y un 12% con un nivel alto. En la

farmacia institucional 2, la tendencia es semejante: el 63% de los participantes tiene un conocimiento intermedio, mientras que el 19% presenta un nivel alto y el 18% un nivel bajo.

Tabla 12. Distribución porcentual según nivel de conocimiento sobre reacciones adversas en antiinflamatorios en las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA - Ica, 2025.

antiinflamatorios	Farmacia 1		Farmacia 2	
	Fr	%	Fr	%
Nivel alto	3	5%	6	11%
Nivel medio	41	60%	36	63%
Nivel bajo	24	35%	15	26%
Total	68	100%	57	100%

Figura 12. Distribución porcentual según nivel de conocimiento sobre reacciones adversas en antiinflamatorios en las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA - Ica, 2025.



Análisis e interpretación

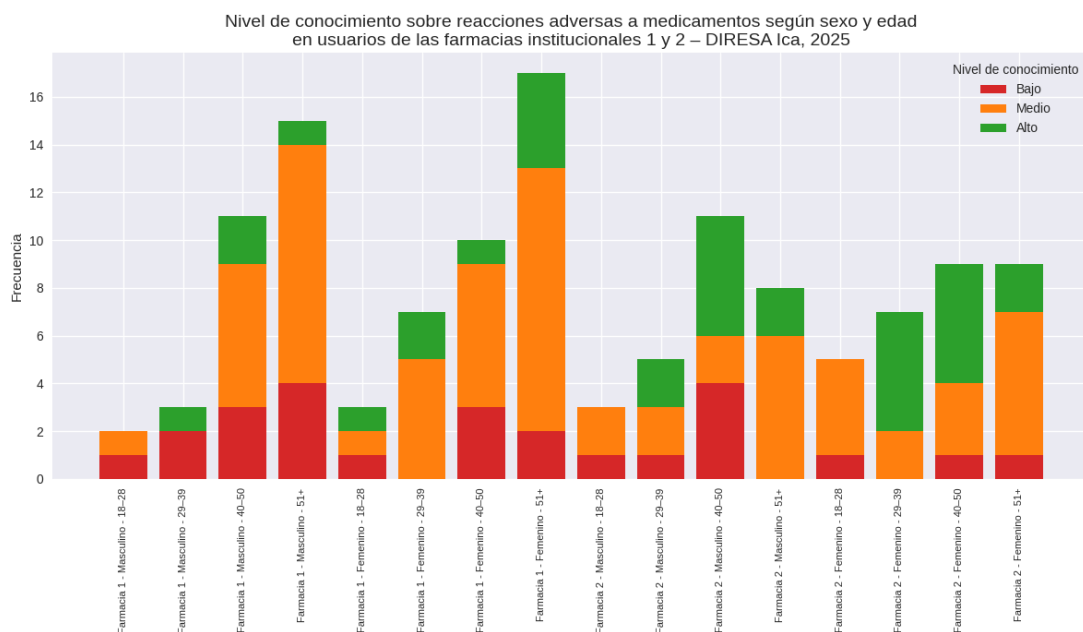
El nivel de conocimiento sobre las reacciones adversas de los antiinflamatorios muestra diferencias entre ambas farmacias institucionales. En la farmacia institucional 1, el 60% de los encuestados posee un conocimiento intermedio sobre el tema, mientras que un 35% presenta un nivel bajo y solo un 5% alcanza un nivel alto. En la farmacia institucional 2, la tendencia es similar: el 63% tiene un conocimiento medio, seguido por un 26% con nivel bajo y un 11% con conocimiento elevado.

Estos resultados reflejan una predominancia del conocimiento intermedio en ambas farmacias, con una proporción menor de individuos con conocimiento alto y bajo.

Tabla 13. Cuadro comparativo del nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos según sexo y edad en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA-Ica, 2025.

Nivel de conocimiento Edad			Alto		Medio		Bajo		Total	
			Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Farmacia 1	Masculino	18 – 28	0	0%	1	2%	1	4%	2	1%
		29 – 39	1	3%	0	0%	2	8%	3	2%
		40 – 50	2	6%	6	9%	3	12%	11	9%
		51 a más	1	3%	10	15%	4	16%	15	12%
	Femenino	18 – 28	1	3%	1	2%	1	4%	3	2%
		29 – 39	2	6%	5	7%	0	0%	7	6%
		40 – 50	1	3%	6	9%	3	12%	10	8%
		51 a más	4	13%	11	16%	2	8%	17	14%
Farmacia 2	Masculino	18 – 28	0	0%	2	3%	1	4%	3	2%
		29 – 39	2	6%	2	3%	1	4%	5	4%
		40 – 50	5	15%	2	3%	4	16%	11	9%
		51 a más	2	6%	6	9%	0	0%	8	7%
	Femenino	18 – 28	0	0%	4	6%	1	4%	5	4%
		29 – 39	5	15%	2	3%	0	0%	7	6%
		40 – 50	5	15%	3	4%	1	4%	9	7%
		51 a más	2	6%	6	9%	1	4%	9	7%
TOTAL			33	100%	67	100%	25	100%	125	100%

Figura 13. Cuadro comparativo del nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos según sexo y edad en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA-Ica, 2025.



Análisis e interpretación

El nivel de conocimiento sobre reacciones adversas de medicamentos varía según la edad y el sexo en ambas farmacias institucionales. En la farmacia institucional 1, los hombres de 40 a 50 años presentan el mayor porcentaje de conocimiento alto (6%), seguido de los de 51 años o más (3%). En el caso de las mujeres, la categoría de 51 años o más alcanza el porcentaje más alto de conocimiento elevado (13%), mientras que el grupo de 29 a 39 años llega al 6%. En cuanto al conocimiento medio, los hombres de 51 años o más tienen el mayor porcentaje (15%), seguidos de los de 40 a 50 años (9%). Las mujeres mantienen una tendencia similar, con el grupo de 51 años o más liderando con un 16%, seguido por las de 40 a 50 años con un 9%. En el nivel bajo, los hombres de 51 años o más representan el 16%, y los de 40 a 50 años el 12%, mientras que en las mujeres, el grupo de 40 a 50 años y el de 51 años o más tienen un 12% y un 8%, respectivamente.

En la farmacia institucional 2, los hombres de 40 a 50 años destacan con el mayor nivel de conocimiento alto (15%), seguidos de los de 29 a 39 años y los de 51 años o más con un 6% cada uno. Entre las mujeres, el grupo de 29 a 39 años y el de 40 a 50 años tiene un 15% de conocimiento alto, mientras que las de 51 años o más presentan un 6%. En cuanto al conocimiento medio, los hombres de 51 años o más y los de 40 a 50 años registran un 9%, mientras que las mujeres de 51 años o más tienen el porcentaje más alto en esta categoría (9%). En el nivel bajo, los hombres de 40 a 50 años alcanzan el 16%, y en las mujeres, el grupo de 51 años o más y el de 40 a 50 años tiene un 4%.

Estos datos sugieren que los niveles de conocimiento alto e intermedio son más frecuentes en los

grupos de mayor edad, particularmente entre las mujeres de 51 años o más en ambas farmacias.

IV. DISCUSIÓN

El estudio determinó que el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 de DIRESA - Ica en 2025, es predominantemente medio (58.65%). Sin embargo, Farmacia 1 mostró un conocimiento ligeramente superior (60.3%) en comparación al porcentaje ligeramente bajo en Farmacia 2 (57.0%), lo que evidencia la necesidad de fortalecer estrategias de educación en farmacovigilancia, datos que al ser comparados con los resultados de Arroyo G. ⁽¹³⁾ en Costa Rica, quien identificó que el personal de salud tenía noción sobre farmacovigilancia pero desconocía los sistemas de notificación, lo que afectaba la identificación de RAM. Sin embargo, tenemos datos diferenciales con lo reportado por Nappo S. ⁽¹⁵⁾ en Brasil, donde 71% de los usuarios tenía un nivel bajo de conocimiento acerca de las reacciones adversas y el 92% no consultaba al médico sobre sus medicamentos, lo que repercutía negativamente en la adherencia terapéutica, este enfoque se contrasta con que la notificación de reacciones adversas a medicamentos (RAM) y la contribución de los ciudadanos mediante sus reportes resulta clave para generar información valiosa sobre la seguridad de los fármacos. En este contexto, los profesionales de la farmacia comunitaria tienen la posibilidad de involucrarse activamente, ya sea notificando directamente o incentivando a los usuarios a participar, y no como una función exclusiva del profesional de salud.

En el caso de las características sociodemográficas (tabla 1), obtuvo una mayor concentración de usuarios en la Farmacia 1 (54.4%) en comparación con la Farmacia 2 (45.6%). Estos hallazgos guardan relación con los resultados de Rojas C. ⁽²³⁾, quien analizó los factores asociados a la elección de farmacias y boticas durante la pandemia en Perú. Su estudio, basado en datos de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH0 2020), mostro la necesidad de implementar estrategias similares en Perú para optimizar el acceso a servicios farmacéuticos, como ya ocurre en países como EE.UU. reflejando una preferencia sostenida por este tipo de servicio²⁶.

En cuanto a la distribución etaria de los usuarios que acuden a farmacias institucionales, los datos obtenidos muestran que el grupo predominante fue 51 años o más (39%), seguido por personas de 40 a 50 años (33%), mientras que los grupos más jóvenes representaron porcentajes menores (29 a 39 años: 18%; 18 a 28 años: 10%). Estos resultados coinciden con el estudio de Mendoza C. y cols. (2021) en Ecuador, que evidenció una alta concentración de adultos mayores en consultas farmacéuticas, reflejando la prevalencia de enfermedades crónicas en esta población, eso se sustenta en el estudio de Linares M. ⁽²⁴⁾, en el distrito de Jesús María (Lima Metropolitana)

que identificó que la hipertensión arterial (32.01%) es la enfermedad más frecuente en adultos mayores, seguida por artrosis y artritis (15.62%), Por ende, los grupos farmacológicos de mayor consumo en adultos mayores que acuden a farmacias incluyen antihipertensivos (25.4%), analgésicos/AINES (15.08%), hipoglicemiantes (11.9%), y vitaminas y minerales (12.7%), de acuerdo con la investigación de Jara E. ⁽³²⁾, se evidenció que el 78.2% de las recetas revisadas presentaban polifarmacia y el 61.9% contenían al menos una interacción farmacológica. La mayoría de estas interacciones fueron de tipo farmacodinámico (82.5%) y de severidad moderada (74.0%).

El estudio también analizó la distribución por sexo de los usuarios que acudieron a las farmacias institucionales 1 y 2, obteniendo que el 53% de los usuarios fueron mujeres, mientras que el 47% fueron hombres. Este hallazgo se encuentra en consonancia con el estudio de Pacori H. ⁽²⁰⁾, quien reportó que las mujeres muestran un mayor interés en la farmacovigilancia y seguimiento de tratamientos, en el caso de los hombres en el Perú se tiene una tendencia de evitar consultas médicas por asociarlas con vulnerabilidad, esto se resalta como una perspectiva de género.

El estudio analizó el nivel educativo de los usuarios, considerando cómo la alfabetización en salud influye en la búsqueda de atención farmacéutica, se obtuvo que el 70% de los encuestados tenía estudios superiores, lo que podría influir en una mejor comprensión de la seguridad farmacológica. Sin embargo, como señala Núñez M. ⁽²¹⁾, el conocimiento sobre farmacovigilancia no siempre está directamente relacionado con el nivel educativo, sino con el acceso a información especializada y la participación en programas de capacitación., La literatura indica que la relación entre educación y comportamiento de búsqueda de salud es compleja y depende de factores adicionales como el acceso a información sobre medicamentos, la estructura del sistema de salud y el empleo. En algunos contextos, una mayor educación se asocia con decisiones informadas sobre atención médica, mientras que, en otros, las barreras económicas y laborales pueden modificar este comportamiento, como se ha observado en países con sistemas de salud diversos²⁷.

Objetivo específico 1- se evaluó el nivel de conocimiento sobre medicamentos en los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2, identificando factores que influyen en su comprensión y aplicación en el uso racional de fármacos, el estudio reveló que el 66% de los usuarios presentaban un nivel de conocimiento medio, mientras que el 22% tenía un nivel bajo y solo el 12% un nivel alto. Estos resultados contrastan con el estudio de Pérez P. y cols. ⁽¹⁴⁾ en Chile, donde se encontró que, aunque el conocimiento sobre antimicrobianos era adecuado, las prácticas de uso de medicamentos no siempre correspondían a buenas prácticas. Según Romão M. y cols. ⁽¹⁶⁾, la participación activa del paciente en farmacovigilancia favorece la seguridad en el consumo de medicamentos, aunque aún es limitada. En este sentido, el uso racional de medicamentos cobra

especial relevancia en la gestión de la salud pública. Por ejemplo, el estudio realizado en farmacias del distrito de Lince – Lima en 2021, con 169 encuestados, evidenció que la mayoría de usuarios presentaba un conocimiento medio sobre el uso racional de medicamentos (84.62%), lo que confirma la tendencia observada en la presente investigación.

Objetivo específico 2- identifiqué el grado de conocimiento de los usuarios sobre efectos adversos a medicamentos en las farmacias institucionales 1 y 2, el estudio reveló que el 56% de los usuarios presentaba un nivel medio de conocimiento sobre efectos adversos, mientras que el 27% tenía un nivel alto y el 18% un nivel bajo, comparado con el estudio Malquichagua S. ⁽¹⁸⁾, quien reportó que el 70% de los pacientes desconocía las RAM de medicamentos utilizados para COVID-19, evidencia la necesidad de mejorar el acceso a información sobre seguridad farmacológica. Asimismo, Mendoza C. ⁽¹⁷⁾ en Ecuador identificó que solo el 80% de los pacientes comprendía las indicaciones médicas, afectando la adherencia terapéutica y reforzando la importancia de estrategias de educación en farmacovigilancia, Asimismo, el estudio de Barrientos H. ⁽¹⁹⁾ sobre el conocimiento de los padres respecto a reacciones adversas a vacunas en niños menores de cinco años muestra que la falta de acceso a información puede afectar la toma de decisiones de salud en poblaciones vulnerables.

Objetivo específico 3- se Identificó el nivel de acceso y uso de información relacionada con medicamentos en los usuarios que acuden a boticas, encontrando que el 60 % presentó un nivel medio, el 22 % un nivel bajo y solo el 18 % un nivel alto. Además, se identificó una asociación significativa entre el uso de redes sociales e inteligencias artificiales y la automedicación (RPa = 1.12), siendo las redes sociales el canal de mayor influencia. Esta tendencia coincide con investigaciones nacionales e internacionales que alertan sobre el riesgo de una exposición constante a contenido médico sin validación científica. Se evidencia así que el entorno digital, aunque brinda acceso a información rápida, puede favorecer decisiones médicas inapropiadas si no se acompaña de una adecuada alfabetización en salud. Lo anterior resalta la necesidad de fortalecer las capacidades críticas de los usuarios al interpretar información en línea, capacitar al personal sanitario en estrategias comunicativas digitales, y promover campañas educativas centradas en el uso racional de medicamentos ^{28,29,30,31}.

El conocimiento sobre las consecuencias de la automedicación mostró un nivel medio en 59% de los usuarios, mientras que un 29% tenía nivel bajo y 12% nivel alto. Estos resultados son preocupantes, considerando que Malquichagua S. y cols. ⁽¹⁸⁾ reportaron que el 70% de los pacientes ambulatorios desconocía las reacciones adversas de medicamentos utilizados en el tratamiento de COVID-19, lo que evidencia la necesidad de reforzar las estrategias de educación en seguridad farmacéutica.

V. Conclusiones

1. Los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 de la DIRESA - Ica, en 2025, presentaron un nivel medio de conocimiento sobre reacciones adversas a los medicamentos, lo que resalta la necesidad de reforzar estrategias de educación farmacológica.
2. El conocimiento general sobre medicamentos en los usuarios de ambas farmacias fue también de nivel medio, evidenciando oportunidades para mejorar la difusión de información sobre el uso adecuado de fármacos.
3. En cuanto a los efectos adversos de los medicamentos, el grado de conocimiento registrado fue medio, lo que sugiere la importancia de implementar medidas que fortalezcan la identificación y prevención de estos efectos en la población.
4. Respecto al acceso y uso de fuentes de información sobre medicamentos, los usuarios manifestaron un nivel medio, lo que indica que, si bien existe cierto acceso a información, aún hay margen para optimizar la disponibilidad y comprensión de los recursos informativos.
5. Finalmente, el nivel de conocimiento sobre las consecuencias de la automedicación también fue medio, lo que subraya la necesidad de campañas de concientización para reducir el uso inadecuado de medicamentos y minimizar riesgos en la salud pública.

VI. Recomendaciones

- Fortalecer la gestión del sistema de salud, dado que su estado actual ha contribuido significativamente a la falta de conocimiento sobre los efectos secundarios de los medicamentos y a la práctica de la automedicación. Esta problemática se ha evidenciado tanto en períodos de estabilidad como en situaciones de emergencia sanitaria, como las vividas durante la pandemia. Es esencial implementar estrategias que garanticen una educación adecuada para que los ciudadanos puedan tomar decisiones informadas sobre su salud.
- Promover campañas de educación farmacéutica mediante charlas informativas que aborden de manera detallada el impacto de las reacciones adversas de los medicamentos más utilizados en el tratamiento de enfermedades comunes. Estas iniciativas permitirían generar una mayor conciencia en la población, reduciendo el uso inadecuado de fármacos y contribuyendo a la protección y bienestar general de la comunidad.
- Fomentar la consulta médica y el acceso a información confiable sobre los riesgos y peligros de la automedicación. Se recomienda que los ciudadanos realicen una búsqueda exhaustiva de fuentes acreditadas sobre el tema, enfatizando la importancia de acudir a un profesional de salud ante cualquier afección. La automedicación sin supervisión médica puede comprometer gravemente la seguridad y calidad de vida de los pacientes.

VII. Referencias bibliográficas

1. Chipi R., Rivera T, García A, Liliam M, Cisneros A, Carrero M, y cols., Farmacovigilancia intrahospitalaria. Conocimientos y prácticas [Artículo de Internet]. Hospital General Docente Enrique Cabrera Cossío, La Habana, Cuba; 2023 [citado 2024 nov 20]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2709-79272023000300526
2. Montiel M, Valero M, Sánchez A, Rodríguez R, Segura M, Corbatón V. Artículo monográfico: las reacciones adversas a medicamentos (RAM) [Artículo de Internet]. Revista Sanitaria de Investigación; 2024 [citado 2024 nov 20]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/articulo-monografico-las-reacciones-adversas-a-medicamentos-ram/>.
3. Muñasqui A, Ramón L. Evaluación de la demanda de los antibióticos sin receta médica en el distrito de San Jerónimo de Tunán [Tesis de Internet]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2020 [citado 2024 nov 20]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/249/TESIS%20ANA%20Y%20LISANDRA%20farmacia%20%282%29.pdf?sequence=1&isAllowed=>
4. Velasquez L, Gonzalo P. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad, Chimbote. Agosto 2020 - Abril 2021 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado 2024 nov 20]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31367/ANTIINFLAMATORIOS_NO_ESTEROIDEOS_PATRONES_DE_USO_VELASQUEZ_LAGUNA_PIERO_GONZALO_FRANCO.pdf?sequence=1.
5. Cardenas B, Esperanza M, Pascual D. Nivel de conocimiento de farmacovigilancia y reporte de reacciones adversas en los directores técnicos de las farmacias de San Borja 2021 [Tesis de Internet]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2023 [citado 2024 nov 21]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_cec8455e5a9b9d0ad5a299e1151a0780
6. Castillo F. Consumo de antimicrobianos de uso restringido en adultos mayores en el Departamento de Emergencia del Hospital Regional de Ica, en el I semestre del año 2021 [Tesis de Internet]. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2023 [citado 2024

- nov 21]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/797acd0e-9584-449a-8cc0-09a9ae3e8257>
7. Aguirre J, Quispe Y. Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas de la aspirina y paracetamol en usuarios del mercado n° 1 Valle Sagrado – Canto Grande - S.J.L, 2021 [Tesis de Internet]. Universidad María Auxiliadora; 2022 [citado 2024 nov 21]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UMAI_9721be1a264314809f3cb9b61d20322e
 8. Chinchay L, Ruiz J. Nivel de conocimiento del uso y reacciones adversas de antimicrobianos por parte de los padres de familia prescritos a menores de 5 años en el Hospital Nacional "Cayetano Heredia" de San Martín de Porres [Tesis Internet]. Universidad María Auxiliadora; 2020 [citado 2024 nov 21]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/311/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACION.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 9. Leiva P, Nimia E. Relación entre conocimiento y actitud para la notificación de reacciones adversas de medicamentos en el Hospital Distrital Jerusalén Trujillo 2021 [Tesis de Internet]. Universidad César Vallejo; 2022 [citado 2024 nov 21]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_efa1ff464e1dd965fb7d312920113271
 10. Terrones S, Paucar V. Nivel de conocimiento de reacciones adversas al uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de segundo ciclo de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021 [Tesis de Internet]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022 [citado 2024 nov 21]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1049/TESIS%20PAUCAR%20-%20TERRONES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 11. Cayllahua E, Cutisaca C. Grado de conocimiento sobre el uso y reacciones adversas de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios mayores de 18 años, en la Botica Ciencia & Salud, distrito El Agustino, periodo abril 2022 [Tesis de Internet]. Universidad María Auxiliadora; 2023 [citado 2024 nov 21]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1810/TESIS%20CAYLLAHUA-CUTISACA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 12. Flores J, Osorio E. Automedicación y nivel de conocimiento sobre reacciones adversas medicamentosas en tiempos de pandemia (COVID-19) en trabajadores del Mercado Asociación Mariátegui, Villa María del Triunfo Lima Perú 2022 [Tesis de Internet]. Universidad María Auxiliadora; 2024 [citado 2024 nov 21]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/1981>

13. Arroyo M. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre la notificación de reacciones adversas a medicamentos por parte del personal sanitario en el Área de Salud de Pérez Zeledón, en el periodo comprendido entre junio a julio del 2020 [tesis de maestría en Internet]. Universidad de Costa Rica; 2021 [citado 2024 nov 18]. Disponible en: <https://www.kerwa.ucr.ac.cr/items/1e6eef45-25e6-448b-87a0-6c7d9cf21ac9>
14. Pérez P, Quiroz J, Palma P, Sierra C, Scott M, Reyes M. y cols., Conocimiento y conductas asociadas al uso comunitario de antimicrobianos en adultos en Santiago de Chile [Artículo en Internet]. CONICYT Chile; 2022 [citado 2024 nov 18]. Disponible en: https://www.lareferencia.info/vufind/Record/CL_df364c3cce03c8e8c5cd1947fb23230d
15. Nappo A, Bigal A, Assessment of the level of health literacy of drug users in the Primary Health Care of the Brazilian Unified Health System [Artículo Internet]. Universidad Federal de Itajubá (UNIFEI); 2021 [citado 2024 nov 18]. Disponible en: https://www.lareferencia.info/vufind/Record/BR_8d7186e1b4b1c9e15d1622968c80b542
16. Romao M, Cristiano F. Active involvement of the general public in pharmacovigilance [Tesis doctoral de Internet]. Universidad de Sevilla (US); 2020 [citado 2024 nov 18]. Disponible en: https://www.lareferencia.info/vufind/Record/ES_f3e29cd466600e8c0fca453dad23a9a2
17. Mendoza E, Nivel de conocimientos de la enfermedad y adherencia terapéutica en pacientes adultos mayores con hipertensión arterial del centro de salud Pimampiro en el periodo de enero a junio 2021 [Tesis de maestría de Internet]. Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2021 [citado 2024 nov 18]. Disponible en: https://www.lareferencia.info/vufind/Record/EC_81c3d12e5bf3a81dd367fb34bb1dd308
18. Malquichagua Y, Damian M. Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamentos (azitromicina, dexametasona e ivermectina) para el tratamiento de COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Inkafarma Caquetá – Rímac en el año 2020 [Tesis de Internet]. Universidad María Auxiliadora; 2021 [citado 2024 nov 18]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/345>
19. Barrientos G. Conocimiento de los padres sobre las reacciones adversas a la inmunización en niños menores de 5 años en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2020 [Tesis de Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2020 [citado 2024 nov 18]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5812>

20. Pacori A., Nivel de conocimiento de farmacovigilancia y práctica de notificación de reacciones adversas a medicamentos por el personal sanitario del Hospital de Sandía, 2021 [Tesis de Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021 [citado 2024 nov 18]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_9e24cfdd5d681a959ba86445a4bf0375/Details.
21. Núñez M. Conocimiento y actitudes en farmacovigilancia y notificación de reacciones adversas a medicamentos en el Centro de Salud Sauces III. 2021 [Tesis de Internet]. Universidad César Vallejo; 2021 [citado 2024 nov 18]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/78479?show=full>
22. Poma Y, Escobar J. Nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacúnales en niños del Centro de Salud de Chilca 2022 [Tesis de Internet]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022 [citado 2024 nov 18]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1116/TESIS%20POMA%20-%20ESCOBAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
23. Rojas C. *Factores asociados a la preferencia de atención en farmacias y boticas en pandemia 2020-Perú: análisis secundario* [Tesis en Internet]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022 [citado 2025 jun 20]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12420/Factores_RojasChumpitaz_Crisell.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Linares M. Caracterización del consumo de medicamentos en adultos mayores que acuden a farmacias y boticas del distrito Jesús María – Lima 2022 [Tesis en Internet]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2023 [citado 2025 jun 20]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b71ad168-4fbf-41d1-a1cd-17b68252b668/content>
25. Ramírez Pérez A del R, Ramírez Pérez JF, Borrell Zayas JC. Polifarmacia e interacciones medicamentosas potenciales en el adulto mayor, una polémica en la prescripción. Rev cubana Farm [Internet]. 16 de diciembre de 2019 [citado 20 de junio de 2025];52(2). Disponible en: <https://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/335>
26. Valdrés López A, Bruna Barranco I, Martínez Giménez L, López Zapater B, Maestre Aguilar R. Análisis del sistema sanitario de Estados Unidos de América, salud y negocio [Internet]. Revista Sanitaria de Investigación. 2021 [citado 2025 Jun 24]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/analisis-del-sistema-sanitario-de-estados-unidos-de-america-salud-y-negocio/>
27. Hernández-Sarmiento JM, Jaramillo-Jaramillo LI, Villegas-Alzate JD, Álvarez-

- Hernández LF, Roldán-Tabares MD, Ruiz-Mejía C, et al. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención [Internet]. Arch Med (Col). 2020 [citado 2025 Jun 24];20(2):490–504. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/>
28. Zenteno Canchan DJ. Principales factores asociados a la automedicación en la población pediátrica del centro de salud “El Progreso” 2024 [Tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2025 [citado 2025 jun 24]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/10248/UNFV_FMH_U_Zenteno_Canchan_David_2025.pdf?sequence=1
29. Chuquipiondo Galdos DM. Cibersalud y automedicación: explorando el impacto del internet en la automedicación del personal sanitario no médico del Hospital Iquitos, 2024 [Tesis de licenciatura en Internet]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2025 [citado 2025 jun 24]. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/11096/Diego_Tesis_T%c3%adtulo_2025.pdf?sequence=1
30. Oré Lazo EY, Sánchez Cueto M. Influencia de la publicidad farmacéutica en la práctica de la automedicación en usuarios de las redes sociales del Perú [Tesis de licenciatura en Internet]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022 [citado 2025 jun 24]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1198/TESIS%20ORE%20-%20SANCHEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Marcelo Marcelo KS. Factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a cadenas de boticas Mifarma del distrito de Huancayo 2024 [Tesis de maestría en Internet]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2024 [citado 2025 jun 24]. Disponible en: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/12322/T010_44821833_M.pdf?sequence=1
32. Jara López EW. Polifarmacia y potenciales interacciones farmacológicas en adultos mayores que acuden a establecimientos farmacéuticos privados. Chimbote, agosto-setiembre 2024 [Tesis de licenciatura en Internet]. Chimbote (PE): Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado 2025 jul 2]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39878/ADULTO_S_MAYORES_JARA_LOPEZ_EDWIN_WILLIAMS.pdf?sequence=1

VIII. Anexos

8.1 Matriz de consistencia

TÍTULO: Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA - Ica, 2025.				
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 de la Diresa, Ica, año 2025?</p> <p>Problema específico</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre conocimiento general sobre medicamentos de los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2? - ¿Cuál es el grado de conocimiento de los usuarios de las farmacias institucionales 	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA - Ica, 2025.</p> <p>Objetivo específico</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluar el nivel de conocimiento sobre sobre conocimiento general sobre medicamentos en los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2. - Identificar el grado de conocimiento sobre los 	<p>Dado que el estudio fue de carácter descriptivo, no se planteó hipótesis.</p>	<p>Nivel de conocimiento</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento general sobre medicamentos. - Conocimiento sobre efectos adversos. - Acceso y uso de información sobre medicamentos. - Conocimiento de las consecuencias por auto medicarse. 	<p>Investigación tipo básico, nivel descriptivo, diseño no experimental.</p> <p>Población de 200 usuarios.</p> <p>Muestra: estuvo constituida por 125 usuarios con criterios de inclusión y exclusión</p> <p>Técnica: Se utilizó la encuesta.</p> <p>Instrumento: Cuestionario de 18 ítems.</p>

<p>1 y 2 sobre los efectos adversos a los medicamentos?</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el acceso y uso de las fuentes de información que utilizan los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 para entender sobre medicamentos en Ica? - ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 sobre las consecuencias de la automedicación en Ica? 	<p>efectos adversos a los medicamentos en los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el nivel de conocimiento en el acceso y uso de las fuentes de información que utilizan los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2. - Describir el nivel de conocimiento de los usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 sobre las consecuencias de la automedicación. 			
---	---	--	--	--

8.2 Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Sr/ra. Tenga usted un saludo cordial, me encuentro realizando un proyecto de investigación titulado: "**Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 DIRESA - Ica, 2025.**" Antes de participar en el estudio se le explicara los siguientes puntos:

Propósito del estudio: El objetivo de esta investigación es conocer el nivel de conocimiento de reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 en la región de Ica.

Riesgos: La investigación trabajará cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla al Bach. Limbert Alberto Quicaño Marcos

Beneficios: El estudio no ofrece beneficios económicos, pero la información veraz permitirá gestionar soluciones adecuadas.

Confidencialidad: Con el objetivo de llevar a cabo la indagación de manera efectiva, la única persona que tendrá permiso para acceder a la información recopilada será la investigadora, y dicha información se manejará de forma completamente anónima para proteger la identidad de los participantes.

Por lo tanto, yo _____, manifiesto que he recibido toda la información necesaria acerca del estudio en cuestión y, tras comprender todas las implicaciones, doy mi consentimiento para ser parte activamente en el mismo.

Nombre y Apellidos del participante

Firma

8.3 Encuestas, guías de entrevistas, otros.

Instrucciones: Por favor, responda las siguientes preguntas marcando con una "X" la opción que corresponda.

Establecimiento: Farmacia institucional 1 ()

Farmacia institucional 2 ()

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

Edad: () 18-28 () 29-39 () 40-50 () 51 a más

Sexo: () Masculino () Femenino

Grado de instrucción: () Ninguna () Primaria () Secundaria () Superior

Ocupación: () Ninguna () Estudiante () Empleado () Desempleado () Otro: _____

Nº	DIMENSIÓN 1: Conocimiento general sobre medicamentos	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1	Los medicamentos se utilizan para tratar enfermedades.					
2	Los medicamentos previenen enfermedades.					
3	Los medicamentos pueden mejorar mi calidad de vida.					
4	Los medicamentos tienen efectos secundarios					
	DIMENSIÓN 2: Conocimiento sobre Efectos Adversos					
5	Las reacciones adversas a medicamentos son efectos perjudiciales, no deseados que aparecen con dosis					

	comunes de un medicamento					
6	Ha presentado alguna vez una reacción adversa al tomar un medicamento.					
7	¿Qué hizo al respecto?	<input type="checkbox"/> Consulto a un médico	<input type="checkbox"/> Dejo de tomar el medicamento	<input type="checkbox"/> consulte a un farmacéutico	<input type="checkbox"/> Busco información en internet	<input type="checkbox"/> No hizo nada
8	Las reacciones adversas se manifiestan como náuseas, vómitos, alergia, mareos, cefalea.					
9	Los antibióticos pueden causar reacciones adversas.					
10	Los antiinflamatorios pueden causar reacciones adversas.					
	DIMENSIÓN 3: Acceso y Uso de Información sobre Medicamentos					
11	Obtiene información sobre medicamentos de las siguientes fuentes:	<input type="checkbox"/> Médico	<input type="checkbox"/> Farmacéutico	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Familiares/Amigos	<input type="checkbox"/> Otros: _____
12	Confía en la información proporcionada por su médico/farmacéutico.					
13	Ha participado en campañas de educación sobre reacciones adversas a medicamentos.					
14	Notificaría una					

	reacción adversa a su médico/farmacéutico.					
	DIMENSIÓN 4: Conocimiento de las consecuencias por auto medicarse					
15	Consumir un medicamento sin recomendación médica puede deteriorar su salud.					
16	El consumo de un medicamento prolongadamente, podría causarle efectos adversos.					
17	El asociar medicamentos puede producir una reacción adversa a medicamentos (RAM).					
18	Las RAM pueden ser graves.					

GRACIAS

8.4: Validación por jueces de expertos

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2. DIRESA - Ica, 2025.

Nombre y apellidos del Juez validador: Dr. Ernesto Raúl Torres Véliz

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

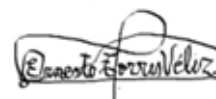
Indicadores	Criterios	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		0 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado					X
2. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado					X
3. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad					X
4. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación					X
5. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación					X
SUB TOTAL						100%
TOTAL						100%

III. OPINION DE APLICABILIDAD: Es aplicable

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 100%

(Aplicable de 90 - 150)

Ica 15 de marzo de 2025



Firma del Experto informante
D.N.I 218496530

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2. DIRESA - Ica, 2025.

Nombre y apellidos del Juez validador: Dr. Luis Alejandro Calle Vilca

Especialidad del validador: QUIMICO FARMACEUTICO

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Indicadores	Criterios	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		0 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado				√	
2. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado				√	
3. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad				√	
4. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación				√	
5. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación				√	
SUB TOTAL					80 %	
TOTAL						80 %

III. **OPINION DE APLICABILIDAD:** Aplicable

IV. **PROMEDIO DE VALORACIÓN:** 80 %

Ica 7 de marzo de 2025


Dr. Luis Alejandro Calle Vilca
Docente

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2. DIRESA - Ica, 2025.

Nombre y apellidos del Juez validador: Dra. Haydee Del Carmen Matta Negri

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Indicadores	Criterios	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		0 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado					✓
2. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado					✓
3. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad					✓
4. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación					✓
5. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación					✓
SUB TOTAL						
TOTAL						

III. OPINION DE APLICABILIDAD

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

(Aplicable de 90 - 150)

Lugar y fecha:

Ica - 19-03-25

100%

H. MATTA
Firma del Experto informante
D.N.I...22250542...

8.5: Confiabilidad del instrumento

Para determinar la confiabilidad del cuestionario se utilizó el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach, cuya fórmula es:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S^2_i}{S^2_T} \right]$$

Donde:

- K : Número de ítems
 $\sum S^2_i$: Sumatoria de las Varianzas de los ítems
 S^2_T : Varianza de toda la dimensión.

Usando el software estadístico Excel, se obtuvo los siguientes resultados Estadísticos de fiabilidad:

$$\frac{18}{18-1} \left(1 - \frac{25.5}{157.7} \right)$$

$$\frac{18}{17} \left(1 - \frac{25.5}{157.7} \right)$$

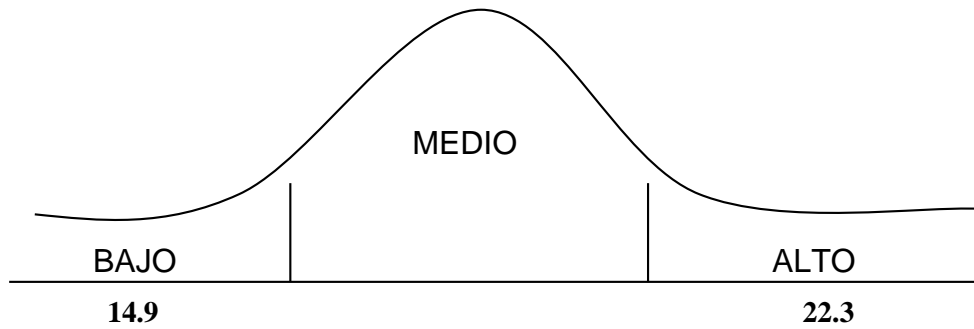
$$1.06 (1 - 0.16)$$

$$1.06 (0.84)$$

$$0.89$$

Alfa de Cronbach: 0,89

Una confiabilidad es buena cuando su coeficiente se acerca a 1, por lo tanto el instrumento es confiable.

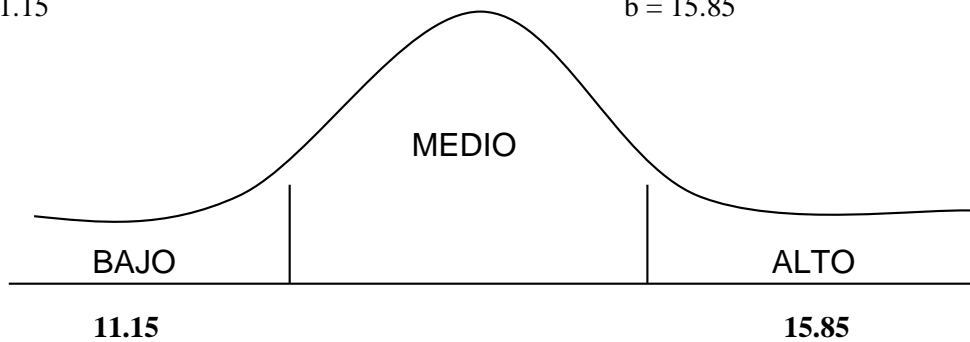


CATEGORÍAS:	INTERVALO
ALTO	> 22.3 puntos
MEDIO	De 14.9 a 22.3 puntos
BAJO	< 14.9 puntos

3^{Ra} Dimensión:

- 1.- Se calculó la Media $\bar{X} = 13.5$
- 2.- Se calculó la Desviación Estándar $DS = \sqrt{ST^2} = 3.13$
- 3.- Se estableció valores para a y b

$a = \bar{X} - 0.75 (DS)$	$b = \bar{X} + 0.75 (DS)$
$a = 13.5 - (0.75 \times 3.13)$	$b = 13.5 + (0.75 \times 3.13)$
$a = 13.5 - 2.35$	$b = 13.5 + 2.35$
$a = 11.15$	$b = 15.85$



CATEGORÍAS:	INTERVALO
ALTO	> 15.85 puntos
MEDIO	De 11.15 a 15.85 puntos
BAJO	< 11.15 puntos

4^{Ta} Dimensión:

- 1.- Se calculó la Media $\bar{X} = 14.5$
- 2.- Se calculó la Desviación Estándar $DS = \sqrt{ST^2} = 3.69$

3.- Se estableció valores para a y b

$$a = \bar{X} - 0.75 (DS)$$

$$b = \bar{X} + 0.75 (DS)$$

$$a = 14.5 - (0.75 \times 3.69)$$

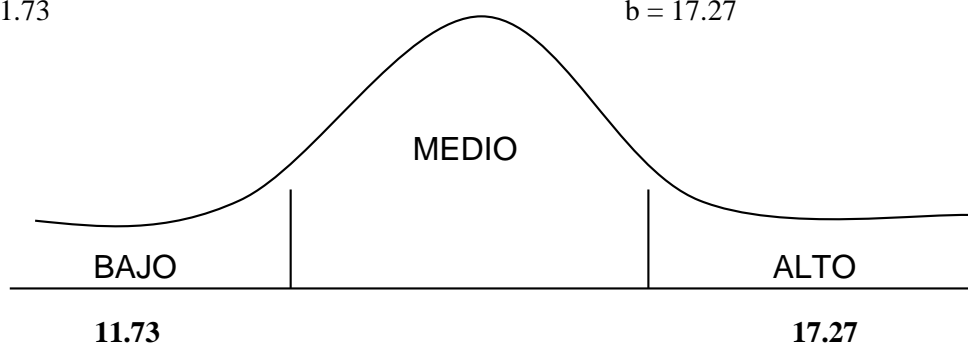
$$b = 14.5 + (0.75 \times 3.69)$$

$$a = 14.5 - 2.77$$

$$b = 14.5 + 2.77$$

$$a = 11.73$$

$$b = 17.27$$



CATEGORÍAS:

INTERVALO

ALTO

> 17.27 puntos

MEDIO

De 11.73 a 17.27 puntos

BAJO

< 11.73 puntos

VARIABLE GLOBAL:

Es el coeficiente que permitirá conocer los intervalos por puntajes alcanzados en la segunda variable.

1.- Se calculó la Media $\bar{X} = 60.3$

2.- Se calculó la Desviación Estándar $DS = \sqrt{ST^2} = 12.2$

3.- Se estableció valores para a y b

$$a = \bar{X} - 0.75 (DS)$$

$$b = \bar{X} + 0.75 (DS)$$

$$a = 60.3 - (0.75 \times 12.2)$$

$$b = 60.3 + (0.75 \times 12.2)$$

$$a = 60.3 - 9.15$$

$$b = 60.3 + 9.15$$


$$a = 51.2$$

$$b = 69.5$$

8.8: Evidencia

Remite: QUICHAÑO MARCOS LIMBERT ALBERTO		E-024508-2025	
Asunto: SOLICITA PERMISO PARA RECOLECTAR UN CUESTIONARIO A LOS USUARIOS DE LAS FARMACIAS INSTITUCIONALES 1 Y 2			
Unidades Orgánicas y Responsables:			
Unidad Orgánica	Responsable	Observación	
1 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD	HECTOR GONZALO QUISPE CARRASCAL	null	
Direcciones de línea:			
<input type="checkbox"/> 1	DIRESA - FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN		
<input type="checkbox"/> 2	DIRESA - CENTRO DE PREVENCIÓN, CONTROL DE EMERGENCIA		
<input type="checkbox"/> 3	DIRESA - DIRECCIÓN DE ACCESO Y USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS		
<input type="checkbox"/> 4	DIRESA - DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL Y CALIDAD EN SALUD		
<input type="checkbox"/> 5	DIRESA - DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA		
<input type="checkbox"/> 6	DIRESA - DIRECCIÓN DE LABORATORIOS DE SALUD PUBLICA		
<input type="checkbox"/> 7	DIRESA - DIRECCIÓN DE SERVICIO DE SALUD		
<input checked="" type="checkbox"/> 8	DIRESA - DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTO, INSUMOS Y DROGAS		
<input type="checkbox"/> 9	DIRESA - DIRECCIÓN EJECUTIVA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD		
<input type="checkbox"/> 10	DIRESA - DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD AMBIENTAL		
<input type="checkbox"/> 11	DIRESA - DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS		
<input type="checkbox"/> 12	DIRESA - DIRECTOR ADJUNTO		
<input type="checkbox"/> 13	DIRESA - OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA		
<input type="checkbox"/> 14	DIRESA - OFICINA DE COMUNICACIONES		
<input type="checkbox"/> 15	DIRESA - OFICINA DE ECONOMÍA		
<input type="checkbox"/> 16	DIRESA - OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA		
<input type="checkbox"/> 17	DIRESA - OFICINA DE INFORMÁTICA, TELECOMUNICACIONES Y ESTADÍSTICA		
<input type="checkbox"/> 18	DIRESA - OFICINA DE LOGÍSTICA		
<input type="checkbox"/> 19	DIRESA - OFICINA EJEC. PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO		
<input type="checkbox"/> 20	DIRESA - OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN		
<input type="checkbox"/> 21	DIRESA - OFICINA EJECUTIVA DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS		
<input type="checkbox"/> 22	DIRESA - ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL		
<input type="checkbox"/> 23	DIRESA - OFICINA DE NOTIFICACIONES		
Otras direcciones:			
Instrucciones:			
<input type="checkbox"/> 01 APROBACION	<input type="checkbox"/> 08 ACOMPAÑAR ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> 15 ARCHIVAR	<input type="checkbox"/> 22 REMITIR AL INTERESADO
<input checked="" type="checkbox"/> 02 ATENCION	<input type="checkbox"/> 09 SEGÚN SOLICITADO	<input checked="" type="checkbox"/> 16 ACCIÓN NECESARIA	<input type="checkbox"/> 23 REVISAR
<input type="checkbox"/> 03 SU CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> 10 TOMAR NOTA Y DEVOLVER	<input type="checkbox"/> 17 COORDINAR	<input type="checkbox"/> 24 SEGUIMIENTO
<input type="checkbox"/> 04 OPINION	<input type="checkbox"/> 11 PREPARAR CONTESTACION	<input type="checkbox"/> 18 EVALUAR	<input type="checkbox"/> 25 VERIFICAR
<input type="checkbox"/> 05 INFORME	<input type="checkbox"/> 12 PROYECTAR RESOLUCION	<input type="checkbox"/> 19 NOTIFICAR AL INTERESADO	<input type="checkbox"/> 26 AYUDA MEMORIA
<input type="checkbox"/> 06 POR CORRESPONDERLE	<input type="checkbox"/> 13 VER OBSERVACIONES	<input type="checkbox"/> 20 PUBLICAR	<input type="checkbox"/> 27 RECOMENDACIONES
<input type="checkbox"/> 07 PARA CONVERSAR	<input type="checkbox"/> 14 DEVOLVER INTERESADO	<input type="checkbox"/> 21 RECÓPILAR INFORMACIÓN	<input type="checkbox"/> 28 DEVOLUCIÓN POR NO CORRESPONDERLE
Otras:			

BF H. D. D. N. A. G. 19/5/25



Atención: A.F. Rosario López Torres
19/5/25
E. F. Tami Morales, Cobos





1.1. Anexos

2.7.1 Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Sr/ra. Tenga usted un saludo cordial, me encuentro realizando un proyecto de investigación titulado: "Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2. DIRESA - Ica, 2025" Antes de participar en el estudio se le explicara los siguientes puntos:

Propósito del estudio: El objetivo de esta investigación es conocer el nivel de conocimiento de reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 en la región de Ica.

Riesgos: la investigación trabajará cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla al Bach. Limbert Alberto Quicaño Marcos

Beneficios: Su participación contribuirá a mejorar las políticas de salud y la regulación de medicamentos en la región, lo que puede beneficiar a futuros pacientes.

Confidencialidad: La información recopilada será tratada con estricta confidencialidad y solo se utilizará para fines de investigación. No se revelará ninguna información personal que pueda identificarlo/a.

Por lo anterior expuesto y habiendo leído este documento, yo ~~Chaca Sarmiento Diana Sarmiento~~ (u^{SP}) manifiesto estar de acuerdo en participar en este estudio.

Chaca Sarmiento Diana Sarmiento

Nombres y Apellidos completos del participante
participante


Firma del

A continuación, usted encontrará un conjunto de afirmaciones. Por favor, no se preocupe por la opinión de los demás y exprese exactamente lo que piensa en cada caso. Marque con un aspa (X) el recuadro en la opción que usted decida.

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO

Instrucciones: Por favor, responda las siguientes preguntas marcando con una "X" la opción que corresponda.

Establecimiento: Farmacia institucional 1 () Farmacia institucional 2 (X)

DIMENSIÓN 1: Características demográficas:

Edad: () 18-28 () 29-39 (X) 40-50 () 51 a más

Sexo: () Masculino (X) Femenino

Grado de instrucción: () Ninguna () Primaria () Secundaria (X) Superior

Ocupación: () Ninguna () Estudiante (X) Empleado () Desempleado () Otro:

Nº	DIMENSIÓN 2: Conocimiento general sobre medicamentos	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1	Los medicamentos se utilizan para tratar enfermedades.		X			
2	Los medicamentos previenen enfermedades.			X		
3	Los medicamentos pueden mejorar mi calidad de vida.			X		
4	Los medicamentos tienen efectos secundarios	X				
DIMENSIÓN 3: Conocimiento sobre Efectos Adversos						
5	Las reacciones adversas a medicamentos son efectos perjudiciales, no deseados que aparecen con dosis comunes de un medicamento			X		
6	Ha presentado alguna vez una reacción adversa al tomar un medicamento.					X
7	¿Qué hizo al respecto?	[] Consulto a un médico	[] Dejo de tomar el medicamento	[] consulto a un farmacéutico	[X] Busco información en internet	[] No hizo nada

8	Las reacciones adversas se manifiestan como náuseas, vómitos, alergia, mareos, cefalea.				X	
9	Los antibióticos pueden causar reacciones adversas.		X			
10	Los antiinflamatorios pueden causar reacciones adversas.		X			
DIMENSIÓN 4: Acceso y Uso de Información sobre Medicamentos						
11	Obtiene información sobre medicamentos de las siguientes fuentes:	<input checked="" type="checkbox"/> Médico	[] Farmacéutico	[] Internet	[] Familiares/A migos	[] Otros: —
12	Confía en la información proporcionada por su médico/farmacéutico.	X				
13	Ha participado en campañas de educación sobre reacciones adversas a medicamentos.					X
14	Notificaría una reacción adversa a su médico/farmacéutico.	X				
DIMENSIÓN 5: Conocimiento de las consecuencias por auto medicarse						
15	Consumir un medicamento sin recomendación médica puede deteriorar su salud.	X				
16	El consumo de un medicamento prolongadamente, podría causarle efectos adversos.	X				
17	El asociar medicamentos puede producir una reacción adversa a medicamentos (RAM).	X				
18	Las RAM pueden ser graves.	X				

GRACIAS

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO

Instrucciones: Por favor, responda las siguientes preguntas marcando con una "X" la opción que corresponda.

Establecimiento: Farmacia institucional 1 () Farmacia institucional 2 ()

DIMENSIÓN 1: Características demográficas:

Edad: () 18-28 () 29-39 () 40-50 (51 a más)

Sexo: () Masculino (Femenino)

Grado de instrucción: () Ninguna () Primaria () Secundaria (Superior)

Ocupación: () Ninguna () Estudiante (Empleado () Desempleado () Otro:

Nº	DIMENSIÓN 2: Conocimiento general sobre medicamentos	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1	Los medicamentos se utilizan para tratar enfermedades.	<input checked="" type="checkbox"/>				
2	Los medicamentos previenen enfermedades.		<input checked="" type="checkbox"/>			
3	Los medicamentos pueden mejorar mi calidad de vida.		<input checked="" type="checkbox"/>			
4	Los medicamentos tienen efectos secundarios		<input checked="" type="checkbox"/>			
	DIMENSIÓN 3: Conocimiento sobre Efectos Adversos					
5	Las reacciones adversas a medicamentos son efectos perjudiciales, no deseados que aparecen con dosis comunes de un medicamento	<input checked="" type="checkbox"/>				
6	Ha presentado alguna vez una reacción adversa al tomar un medicamento.			<input checked="" type="checkbox"/>		
7	¿Qué hizo al respecto?	<input type="checkbox"/> Consulto a un médico	<input type="checkbox"/> Dejo de tomar el medicamento	<input type="checkbox"/> Busco información en internet	<input checked="" type="checkbox"/> No hizo nada	

8	Las reacciones adversas se manifiestan como náuseas, vómitos, alergia, mareos, cefalea.		X			
9	Los antibióticos pueden causar reacciones adversas.		X			
10	Los antiinflamatorios pueden causar reacciones adversas.		X			
DIMENSIÓN 4: Acceso y Uso de Información sobre Medicamentos						
11	Obtiene información sobre medicamentos de las siguientes fuentes:	<input type="checkbox"/> Médico	<input checked="" type="checkbox"/> Farmacéutico	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Familiares/A migos	<input type="checkbox"/> Otros: _____
12	Confía en la información proporcionada por su médico/farmacéutico.		X			
13	Ha participado en campañas de educación sobre reacciones adversas a medicamentos.		X			
14	Notificaría una reacción adversa a su médico/farmacéutico.	X				
DIMENSIÓN 5: Conocimiento de las consecuencias por auto medicarse						
15	Consumir un medicamento sin recomendación médica puede deteriorar su salud.		X			
16	El consumo de un medicamento prolongadamente, podría causarle efectos adversos.		X			
17	El asociar medicamentos puede producir una reacción adversa a medicamentos (RAM).		X			
18	Las RAM pueden ser graves.		X			

GRACIAS

1.1. Anexos

2.7.1 Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Sr/ra. Tenga usted un saludo cordial, me encuentro realizando un proyecto de investigación titulado: "Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2, DIRESA - Ica, 2025" Antes de participar en el estudio se le explicara los siguientes puntos:

Propósito del estudio: El objetivo de esta investigación es conocer el nivel de conocimiento de reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 en la región de Ica.

Riesgos: la investigación trabajará cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla al Bach. Limbert Alberto Quicaño Marcos

Beneficios: Su participación contribuirá a mejorar las políticas de salud y la regulación de medicamentos en la región, lo que puede beneficiar a futuros pacientes.

Confidencialidad: La información recopilada será tratada con estricta confidencialidad y solo se utilizará para fines de investigación. No se revelará ninguna información personal que pueda identificarlo/a.

Por lo tanto, yo, [Redacted Name] habiendo leído este documento, yo manifiesto estar de acuerdo en participar en este estudio.

[Redacted Signature]

[Redacted Signature]

Nombres y Apellidos completos del participante participante

Firma del

A continuación, usted encontrará un conjunto de afirmaciones. Por favor, no se preocupe por la opinión de los demás y exprese exactamente lo que piensa en cada caso. Marque con un aspa (X) el recuadro en la opción que usted decida.

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO

Instrucciones: Por favor, responda las siguientes preguntas marcando con una "X" la opción que corresponda.

Establecimiento: Farmacia institucional 1 ()

Farmacia institucional 2 (X)

DIMENSIÓN 1: Características demográficas:

Edad: () 18-28 () 29-39 () 40-50

(X) 51 a más

Sexo: () Masculino (X) Femenino

Grado de instrucción: () Ninguna (X) Primaria () Secundaria () Superior

Ocupación: () Ninguna () Estudiante () Empleado () Desempleado (X) Otro:

Nº	DIMENSIÓN 2: Conocimiento general sobre medicamentos	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1	Los medicamentos se utilizan para tratar enfermedades.		X			
2	Los medicamentos previenen enfermedades.			X		
3	Los medicamentos pueden mejorar mi calidad de vida.		X			
4	Los medicamentos tienen efectos secundarios	X				
	DIMENSIÓN 3: Conocimiento sobre Efectos Adversos					
5	Las reacciones adversas a medicamentos son efectos perjudiciales, no deseados que aparecen con dosis comunes de un medicamento		X			
6	Ha presentado alguna vez una reacción adversa al tomar un medicamento.			X		
7	¿Qué hizo al respecto?	[] Consulto a un médico	(X) Dejo de tomar el medicamento	[] consulte a un farmacéutico	[] Busco información en internet	[] No hizo nada

8	Las reacciones adversas se manifiestan como náuseas, vómitos, alergia, mareos, cefalea.			<input checked="" type="checkbox"/>			
9	Los antibióticos pueden causar reacciones adversas.			<input checked="" type="checkbox"/>			
10	Los antiinflamatorios pueden causar reacciones adversas.			<input checked="" type="checkbox"/>			
DIMENSIÓN 4: Acceso y Uso de Información sobre Medicamentos							
11	Obtiene información sobre medicamentos de las siguientes fuentes:	<input type="checkbox"/> Médico	<input type="checkbox"/> Farmacéutico	<input checked="" type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Familiares/A migos	<input type="checkbox"/> Otros: _____	
12	Confía en la información proporcionada por su médico/farmacéutico.			<input checked="" type="checkbox"/>			
13	Ha participado en campañas de educación sobre reacciones adversas a medicamentos.	<input checked="" type="checkbox"/>					
14	Notificaría una reacción adversa a su médico/farmacéutico.		<input checked="" type="checkbox"/>				
DIMENSIÓN 5: Conocimiento de las consecuencias por auto medicarse							
15	Consumir un medicamento sin recomendación médica puede deteriorar su salud.		<input checked="" type="checkbox"/>				
16	El consumo de un medicamento prolongadamente, podría causarle efectos adversos.		<input checked="" type="checkbox"/>				
17	El asociar medicamentos puede producir una reacción adversa a medicamentos (RAM).		<input checked="" type="checkbox"/>				
18	Las RAM pueden ser graves.		<input checked="" type="checkbox"/>				

GRACIAS

40

1.1. Anexos

2.7.1 Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Sr/ra. Tenga usted un saludo cordial, me encuentro realizando un proyecto de investigación titulado: "Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2. DIRESA - Ica, 2025" Antes de participar en el estudio se le explicara los siguientes puntos:

Propósito del estudio: El objetivo de esta investigación es conocer el nivel de conocimiento de reacciones adversas a medicamentos en usuarios de las farmacias institucionales 1 y 2 en la región de Ica.

Riesgos: la investigación trabajará cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla al Bach. Limbert Alberto Quicaño Marcos

Beneficios: Su participación contribuirá a mejorar las políticas de salud y la regulación de medicamentos en la región, lo que puede beneficiar a futuros pacientes.

Confidencialidad: La información recopilada será tratada con estricta confidencialidad y solo se utilizará para fines de investigación. No se revelará ninguna información personal que pueda identificarlo/a.

Por lo anterior expuesto y habiendo leído este documento, yo [Redacted] manifiesto estar de acuerdo en participar en este estudio.

[Redacted]
Nombres y Apellidos completos del participante

[Redacted]
Firma del participante

A continuación, usted encontrará un conjunto de afirmaciones. Por favor, no se preocupe por la opinión de los demás y exprese exactamente lo que piensa en cada caso. Marque con un aspa (X) el recuadro en la opción que usted decida.

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO

Instrucciones: Por favor, responda las siguientes preguntas marcando con una "X" la opción que corresponda.

Establecimiento: Farmacia institucional 1 () Farmacia institucional 2 (X)

DIMENSIÓN 1: Características demográficas:

Edad: () 18-28 () 29-39 (X) 40-50 () 51 a más

Sexo: () Masculino (X) Femenino

Grado de instrucción: () Ninguna () Primaria (X) Secundaria () Superior

Ocupación: () Ninguna () Estudiante (X) Empleado () Desempleado () Otro:

Nº	DIMENSIÓN 2: Conocimiento general sobre medicamentos	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1	Los medicamentos se utilizan para tratar enfermedades.		X			
2	Los medicamentos previenen enfermedades.			X		
3	Los medicamentos pueden mejorar mi calidad de vida.		X			
4	Los medicamentos tienen efectos secundarios	X				
	DIMENSIÓN 3: Conocimiento sobre Efectos Adversos					
5	Las reacciones adversas a medicamentos son efectos perjudiciales, no deseados que aparecen con dosis comunes de un medicamento		X			
6	Ha presentado alguna vez una reacción adversa al tomar un medicamento.			X		
7	¿Qué hizo al respecto?	[] Consulto a un médico	(X) Dejo de tomar el medicamento	[] consulte a un farmacéutico	[] Busco información en internet	[] No hizo nada

8	Las reacciones adversas se manifiestan como náuseas, vómitos, alergia, mareos, cefalea.		X			
9	Los antibióticos pueden causar reacciones adversas.		X			
10	Los antiinflamatorios pueden causar reacciones adversas.		X			
DIMENSIÓN 4: Acceso y Uso de Información sobre Medicamentos						
11	Obtiene información sobre medicamentos de las siguientes fuentes:	<input type="checkbox"/> Médico	<input type="checkbox"/> Farmacéutico	<input checked="" type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Familiares/A migos	<input type="checkbox"/> Otros: _____
12	Confía en la información proporcionada por su médico/farmacéutico.		X			
13	Ha participado en campañas de educación sobre reacciones adversas a medicamentos.	X	X			
14	Notificaría una reacción adversa a su médico/farmacéutico.	X	X			
DIMENSIÓN 5: Conocimiento de las consecuencias por auto medicarse						
15	Consumir un medicamento sin recomendación médica puede deteriorar su salud.		X			
16	El consumo de un medicamento prolongadamente, podría causarle efectos adversos.		X	X		
17	El asociar medicamentos puede producir una reacción adversa a medicamentos (RAM).		X			
18	Las RAM pueden ser graves.		X			

GRACIAS