



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

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



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



AT 2026-FFBB-006

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:

Conocimiento, uso y composición de los medicamentos que constituyen la línea de productos farmacéuticos “Over the counter” (OTC/OTX) de dos laboratorios farmacéuticos peruanos

Presentado por:

AMPUERO SUAREZ MARIELL ESTEFANY

Bachiller del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es 4% por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Con Código de Matricula: 20175447

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

Ica, 26 de enero de 2026

Dr. PEÑA GALINDO 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



Conocimiento, uso y composición de los medicamentos que
constituyen la línea de productos farmacéuticos "Over the counter"
(OTC/OTX) de dos laboratorios farmacéuticos peruanos

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Bach. MARIELL ESTEFANY AMPUERO SUAREZ

Ica, Perú

2025

DEDICATORIA

A mis padres, porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo incondicional y sus consejos para hacer de mí una mejor persona.

A mi esposo por sus palabras de apoyo y comprensión cuando he querido desistir.

A

mi hijo Salim quien ha sido mi mayor motivación para no rendirme y ser un ejemplo para él.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por darme la fuerza de seguir adelante en esta etapa de mi vida.

A mi asesor Dr. Luis Calle Vilca por su dedicación y paciencia en guiarme en este proceso académico.

A mi familia, a mis padres y a mi esposo por el apoyo constante que me han venido brindando todo este tiempo tanto moral como económicamente

, gracias a ustedes por no dejarme sola en esta parte de mi vida.

Índice de contenidos

| | |
|---|------|
| Carátula | i |
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimientos | iii |
| Índice de contenidos | iv |
| Índice de tablas | v |
| Índice de figuras | vi |
| Resumen | vii |
| Abstract | viii |
| I. INTRODUCCIÓN | 9 |
| II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA | 17 |
| 2.1 Tipo y diseño de investigación | 17 |
| 2.2 Población y muestra | 17 |
| 2.3 Variables y operacionalización de variables | 18 |
| 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 19 |
| 2.5 Análisis de datos | 20 |
| 2.6 Aspectos éticos | 20 |
| III. RESULTADOS | 21 |
| IV. DISCUSIÓN | 42 |
| V. CONCLUSIONES | 45 |
| VI. RECOMENDACIONES | 46 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 47 |
| VIII. ANEXOS | 51 |

Índice de tablas

| | | |
|------------------|---|----|
| Tabla 1. | Distribución de participantes, según sexo | 21 |
| Tabla 2. | Participantes según nivel educativo | 22 |
| Tabla 3. | Participantes, según grupos etarios | 23 |
| Tabla 4. | Participantes, según grupos etarios | 24 |
| Tabla 5. | ¿Sabe usted que existen medicamentos de venta libre? | 25 |
| Tabla 6. | ¿Sabe usted cuál es la diferencia entre un medicamento llamado de venta libre y un medicamento de venta bajo receta médica? | 26 |
| Tabla 7. | ¿La última vez que compró a un medicamento de venta libre (OTC), dónde lo hizo? | 27 |
| Tabla 8. | ¿Compró algún medicamento de venta libre (OTC) en el último mes? | 28 |
| Tabla 9. | ¿Cuál cree usted que es la principal razón para comprar un medicamento de venta libre (OTC)? | 29 |
| Tabla 10. | ¿Con qué frecuencia compra medicamentos de venta libre (OTC)? | 30 |
| Tabla 11. | ¿Qué tipo de medicamentos de venta libre (OTC) compra usted con mayor frecuencia? | 31 |
| Tabla 12. | ¿Crees que la venta libre de medicamentos podría aumentar la automedicación y el riesgo de efectos adversos? | 32 |
| Tabla 13. | Los llamados medicamentos de venta libre tienen reacciones adversas para la salud, ¿conoce ese aspecto al elegir medicamentos de este tipo? | 33 |
| Tabla 14. | ¿Le parece correcto que un medicamento de venta libre (OTC) pueda dispensarse en un local distinto a una farmacia o botica? | 34 |
| Tabla 15. | ¿Ha recibido usted consejos o indicaciones del farmacéutico/a sobre cómo tomar un medicamento de venta libre (OTC)? | 35 |
| Tabla 16. | ¿Sabe usted que es un medicamento OTX? | 36 |
| Tabla 17. | ¿Alguna vez un profesional médico le ha recomendado un medicamento sin receta médica? | 37 |
| Tabla 18. | ¿Cuál de los siguientes cree usted, que es un medicamento OTX? | 38 |
| Tabla 19. | ¿Cuál de los siguientes productos, ha utilizado usted? | 39 |
| Tabla 20. | Composición de los medicamentos OTC/OTX | 40 |

Índice de figuras

| | | |
|-------------------|--|----|
| Figura 1. | Participantes, según sexo | 21 |
| Figura 2. | Participantes según nivel educativo | 22 |
| Figura 3. | Participantes, según grupos etarios | 23 |
| Figura 4. | Características de la edad de los participantes | 24 |
| Figura 5. | Participantes según conocimiento de la existencia de medicamentos de venta libre | 25 |
| Figura 6. | Participantes según conocimiento de la diferencia entre medicamentos de venta libre y medicamentos de receta | 26 |
| Figura 7. | Participantes según lugar de compra de medicamentos de venta libre | 27 |
| Figura 8. | Prevalencia de uso en el último mes | 28 |
| Figura 9. | Razones para comprar medicamentos de venta libre | 29 |
| Figura 10. | Frecuencia de compra medicamentos de venta libre | 30 |
| Figura 11. | Tipo de medicamentos de venta libre comprado con mayor frecuencia | 31 |
| Figura 12. | Percepción de la relación; venta libre de medicamentos y riesgo de efectos adversos? | 32 |
| Figura 13. | Reacciones adversas en la determinación de compra de medicamentos de venta libre | 33 |
| Figura 14. | Opinión de que un medicamento de venta libre pueda dispensarse en local distinto a farmacia o botica | 34 |
| Figura 15. | Consejería del farmacéutico/a sobre cómo tomar un medicamento de venta libre | 35 |
| Figura 16. | Conocimiento sobre medicamentos OTX | 36 |
| Figura 17. | Recomendación por profesional médico de un medicamento sin receta médica | 37 |

RESUMEN

Objetivo: Identificar el nivel de conocimiento, uso y saber sobre la composición de los productos farmacéuticos “Over the counter” (OTC/OTX) de dos laboratorios farmacéuticos peruanos, entre los usuarios o clientes de oficinas farmacéuticas. Estrategia metodológica: Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental y transversal en una muestra de población adulta que acudió a farmacias y boticas del distrito de Ica (140 participantes). La técnica de recolección de datos fue la encuesta estructurada, validada previamente, que evaluó las dimensiones de conocimiento, uso y se analizó la composición de los medicamentos OTC/OTX reportada por los laboratorios. Los datos fueron procesados mediante estadística descriptiva y presentados en tablas y figuras. Resultados: La mayoría de los participantes (73,6%) manifestó conocer la existencia de medicamentos de venta libre; sin embargo, el 25,% no sabía la diferencia entre medicamentos OTC y de prescripción, el 97,1% desconoce los productos OTX. Los medicamentos más adquiridos fueron analgésicos (35,7%) y antigripales (25,7%). El principal motivo de compra fue la facilidad de acceso (33,6%) y el ahorro de tiempo (30%). Aunque un 39,3% de encuestados reconoció que el uso de OTC puede favorecer la automedicación y efectos adversos, más de la mitad manifestó desconocer estos riesgos. Un 36,4% nunca recibió consejería del farmacéutico en el proceso de adquisición. Conclusiones: El estudio evidenció un conocimiento limitado sobre medicamentos OTC y, en particular, un gran desconocimiento de los OTX. El consumo se centra en el tratamiento de síntomas leves y está impulsado principalmente por la accesibilidad y practicidad de compra. La percepción de inocuidad y la escasa consejería farmacéutica aumentan el riesgo de automedicación inadecuada. Se recomienda fortalecer las estrategias de educación sanitaria, reforzar la participación del farmacéutico en la dispensación y promover regulaciones claras sobre los productos OTX.

Palabras clave: Medicamentos de venta libre, OTC, OTX, Farmacéutico.

ABSTRACT

Objective: To identify the level of knowledge, use, and awareness regarding the composition of “Over the Counter” (OTC/OTX) pharmaceutical products from two Peruvian pharmaceutical laboratories among users or clients of community pharmacies. **Methodological strategy:** A quantitative, descriptive, non-experimental, cross-sectional study was conducted on a sample of adult population attending pharmacies and drugstores in the district of Ica (140 participants). Data collection was carried out using a previously validated structured survey that assessed the dimensions of knowledge, use, and analyzed the composition of OTC/OTX medicines as reported by the laboratories. Data were processed through descriptive statistics and presented in tables and figures. **Results:** Most participants (73.6%) reported being aware of the existence of over-the-counter medicines; however, 25% did not know the difference between OTC and prescription medicines, and 97.1% were unfamiliar with OTX products. The most frequently purchased medicines were analgesics (35.7%) and anti-flu drugs (25.7%). The main reasons for purchase were ease of access (33.6%) and time savings (30%). Although 39.3% of respondents acknowledged that OTC use may promote self-medication and adverse effects, more than half reported being unaware of these risks. Moreover, 36.4% had never received counseling from a pharmacist during the purchase process. **Conclusions:** The study revealed limited knowledge about OTC medicines and, in particular, a significant lack of awareness of OTX products. Consumption focused mainly on the treatment of mild symptoms and was driven primarily by accessibility and convenience. The perception of harmlessness and the limited pharmaceutical counseling increase the risk of inappropriate self-medication. It is recommended to strengthen health education strategies, reinforce the pharmacist’s role in dispensing, and promote clear regulations on OTX products.

Keywords: Over-the-counter medicines, OTC, OTX, Pharmacist.

I. INTRODUCCIÓN.

El término OTC (Over The Counter, por sus siglas en inglés), muy utilizado a nivel internacional y traducido muchas veces de forma literal por las expresiones “de mostrador” o “de venta libre”, incluye los medicamentos no sujetos a prescripción médica y no reembolsados por las compañías de seguros (1). Se incluye en este grupo, a medicamentos de autocuidado, productos de cosmética, los complementos alimenticios, productos derivados de plantas, productos sanitarios para la higiene y salud, entre otros.

Los medicamentos OTX son igualmente medicamentos OTC es decir medicamentos que se pueden comprar sin receta, pero que se dispensan por consejo del profesional, el que, desempeña un papel muy importante en proporcionar el enfoque terapéutico y la atención adecuados a las necesidades específicas del paciente que lo requiera (2).

Según la definición, el concepto OTC está vinculado a la tipología del producto (son de venta libre) y dependiendo de los países, la condición de venta se puede limitar a la oficina farmacéutica o extender a otros establecimientos no farmacéuticos. Las categorías más populares de los productos OTC incluyen los analgésicos, los remedios para el resfriado y la gripe, los suplementos dietéticos, los productos para el cuidado de la piel, los protectores solares, y los productos para el autocuidado. El interés de los consumidores por la salud y el bienestar ha aumentado significativamente, impulsando el crecimiento de los productos OTC, convirtiéndose en un segmento importante de la industria que representan una parte significativa de los ingresos de las empresas farmacéuticas (3).

En los últimos años, el panorama farmacéutico ha estado cambiando. Además de los medicamentos éticos que se deben dispensar con receta se tiene a los productos que están disponibles sin receta, los cuales incluyen a los definidos internacionalmente como OTX (3).

La abreviatura OTX se compone de las dos abreviaturas OTC y Rx. OTC significa medicamentos de venta libre y Rx significa medicamentos recetados. Por lo general, se dice que el símbolo "Rx" significa la palabra latina "receta" (4, 5).

Una de las características de los medicamentos OTC es que no están sujetos a prescripción médica y no son reembolsados por las compañías de seguros, sin embargo los medicamentos OTX, cambian este panorama, pues a pesar de ser medicamentos que se pueden comprar sin receta, se dispensan por consejo del profesional, esta característica hace que puedan ser

reembolsados por las compañías de seguros. En muchos países, algunos medicamentos de venta libre (OTX) pueden ser reembolsados siempre y cuando sean recetados por un médico. Además, varios países han concedido a los farmacéuticos el derecho a recetar medicamentos de venta libre. Dicha receta permite el reembolso correspondiente. Este es, por ejemplo, el caso en la provincia de Quebec (Canadá), donde los medicamentos para los piojos pueden ser cubiertos por el seguro de salud gubernamental cuando lo recete un farmacéutico. Por otro lado, otros países permiten a los farmacéuticos dispensar medicamentos recetados sin receta, en situaciones de emergencia y/o en casos justificados y documentados, este es, el caso en Suiza (6).

Sin embargo, es importante destacar que los productos OTC no son iguales que los Rx (medicamentos con receta), ni los catalogados OTX (medicamentos de prescripción profesional que pueden ser adquiridos sin receta) y por ello no deben ser tratados como tales. En todos los casos, los consumidores deben leer detenidamente las etiquetas y seguir las instrucciones del profesional para evitar problemas de salud graves (2).

En resumen, en términos de mercado, la industria farmacéutica se divide en: Rx, OTX y OTC. El mercado Rx, se refiere a los medicamentos que solo pueden ser adquiridos con una receta médica. El mercado OTX, referido a los medicamentos que pueden ser adquiridos sin receta médica, pero aún requieren la intervención de un profesional (médico o farmacéutico) para su venta. Estos medicamentos están diseñados para tratar afecciones leves a moderadas, como la fiebre o el dolor de cabeza. Por último, el mercado OTC, referido a medicamentos que pueden ser adquiridos sin receta médica ni intervención de un farmacéutico. Son medicamentos diseñados para tratar afecciones leves (7).

Antecedentes internacionales.

May et al. (8) 2023, en su investigación informaron como objetivo: Demostrar los diferentes costos monetarios y de tiempo asociados con el tratamiento de dolencias menores (DM) en el caso de una visita al médico general (MG) o la automedicación con medicamentos sin receta como parte esencial de la automedicación en los países europeos. Métodos: Se aplica un modelo analítico de decisión simplificado en el que la autocompra de un medicamento sin receta y una visita al médico de cabecera se consideran sustitutos parciales desde la perspectiva del paciente. Para comparar las vías de decisión de la visita al médico de cabecera y la automedicación en el sentido de un enfoque de minimización de costes, se identifican los tipos de costes directos e indirectos más relevantes. El valor de la automedicación se calcula para un caso individual de DM por grupo de países, luego los datos se extrapolan a toda la población de países y se agregan a un valor europeo. Resultados: Casi 1.200 millones de casos de DM se tratan mediante automedicación en Europa al año, lo que ahorra 26.310 millones de euros

en costes directos y 10.410 millones de euros en costes indirectos (status quo). Entre el 10 y el 25 % de las visitas actuales al médico de cabecera podrían sustituirse por cuidados personales, lo que generaría un potencial de ahorro adicional de 17 600 millones de euros. En caso de de visita al de médico de cabecera, este último tiene tres opciones básicas: primero, puede prescribir un medicamento con receta médica (Rx) o un medicamentos sin receta (OTX), que pueden ser reembolsados por los sistemas nacionales de salud, la segunda opción incluye todas las formas de recomendación de medicamentos que los pacientes tengan que pagarlos de su bolsillo (OTC), la tercera opción es que el médico de cabecera renuncie al uso de medicamentos, lo que aquí se denomina "terapia sin medicamentos". Conclusión Los resultados del estudio revelan que la automedicación en los países europeos ya está asociada con un alto valor económico y social para el individuo y la sociedad. Es evidente que los ahorros actuales podrían incrementarse aún más promoviendo el autocuidado.

Petrides et al. (9) 2023, en su investigación informaron como objetivo: investigar el conocimiento y las percepciones de las personas sobre el uso de un medicamento de venta libre (OTC): paracetamol en la República de Chipre. Métodos: Estudio transversal, investigación cuantitativa, incluyó a participantes que visitaron farmacias comunitarias en tres ciudades de de Chipre. La participación en el estudio fue voluntaria y anónima. Resultados: Se demostró que el compuesto original era más conocido en comparación con los genéricos. Un porcentaje notable de encuestados (71,5% y 50,3% respectivamente) creían falsamente que dos productos combinados ampliamente utilizados en el mercado de Chipre (Paracetamol e Hyoscine-N-butilbromuro; Paracetamol y Codeína y Cafeína) no contenían paracetamol. Un porcentaje notable de los participantes (27,6%,) creía que el paracetamol causa baja toxicidad. Conclusiones: El paracetamol es consumido con frecuencia por los individuos, tanto en su forma genérica como original. Sin embargo, el estudio mostró que los encuestados a menudo perciben mal los AINE y los medicamentos que contienen paracetamol. Además, se identifica que hay una falta de educación entre las personas sobre el uso seguro y eficaz del paracetamol, a saber, las indicaciones, los posibles efectos secundarios, la dosis máxima diaria, el consumo de alcohol y los riesgos potenciales de hepatotoxicidad.

Akande-Sholabi et al. (10) 2023, en su investigación informaron como objetivo: Evaluar el conocimiento, la percepción y las prácticas de los consumidores con respecto a la automedicación con medicamentos de venta libre (OTC), la prevalencia de las prácticas de riesgo y sus factores asociados en los puntos de venta de farmacia en Ibadan, al suroeste de Nigeria. Métodos: Estudio transversal utilizando un cuestionario administrado por un entrevistador. Las estadísticas descriptivas y el análisis multivariado se realizaron utilizando SPSS V.23 con una significación estadística establecida en $p < 0,05$. Participantes 658 consumidores adultos de 18 años o más. Resultados: El 85,4%) habían practicado la

automedicación con medicamentos de venta libre. El 73,4% estaba de acuerdo con que los medicamentos de venta libre pueden ser recomendados por los farmacéuticos, el 60,4% percibe que los medicamentos de venta libre son inofensivos. En general, el 56,1% tenían un buen conocimiento de los medicamentos de venta. Conclusión: El estudio reveló una alta prevalencia de automedicación, buenas prácticas para el manejo y uso de medicamentos de venta libre, y un conocimiento moderado de los medicamentos de venta libre por parte de los consumidores.

Abdullah et al. (11) 2022, en su investigación informaron como objetivo: Evaluar el conocimiento, las actitudes y el comportamiento de los estudiantes en las instituciones de educación superior en Brunéi con respecto al uso seguro de los medicamentos de venta libre. Métodos: Estudio transversal utilizando un cuestionario en línea autoadministrado. Se utilizaron estadísticas descriptivas e inferenciales para el análisis de datos. Los estudiantes tenían una puntuación de conocimiento media de 7,1 sobre 9, con más de la mitad (53,4%) con un buen conocimiento (puntuación de conocimiento > 7) Casi todos los estudiantes (99,7%) tenían una actitud positiva hacia el uso de medicamentos de venta libre. Conclusión: Es necesario concienciar sobre el uso adecuado de medicamentos de venta libre entre los estudiantes en instituciones de educación superior para evitar el aumento de las prácticas de uso inapropiadas.

Chautrakarn et al. (12) en su investigación informaron como objetivo: Describir la prevalencia de las prácticas de automedicación, las reacciones adversas a los medicamentos y su gravedad, las razones de la automedicación y los conocimientos básicos sobre la medicación entre las personas en edad de trabajar en las áreas metropolitanas de Tailandia. Métodos: Estudio transversal en línea entre diciembre de 2020 y enero de 2021. Se utilizó estadística descriptiva para analizar los datos de automedicación. Se utilizó una prueba de chi-cuadrado para evaluar la asociación entre la automedicación y las características sociodemográficas. Resultados: Se encontró una alta prevalencia de automedicación (88,2%). Los fármacos más utilizados fueron los AINE (34,8%) y los antibióticos (30,2%). Las enfermedades leves y el fácil acceso a las farmacias fueron las razones más comunes para la automedicación. Solo un pequeño número de participantes (entre el 0,6 y el 6,6%) experimentaron reacciones adversas a los medicamentos. Conclusiones: Se recomienda que se proporcione más información sobre los riesgos de la automedicación, las reacciones adversas a los medicamentos, la administración de antibióticos, una mayor supervisión de la prohibición de medicamentos de venta libre y las prácticas de venta, asimismo, facilidades adecuadas para el acceso de las personas a los servicios médicos a nivel de políticas.

Antecedentes nacionales.

Pinedo (13) 2023, en su tesis señaló como objetivo: Determinar los factores asociados a la compra de medicamentos sin receta médica (CMSR) en las macrorregiones del Perú en el año 2016. Métodos: Análisis secundario de los datos de la Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios de Salud 2016, que incluyó a 3858 usuarios de establecimientos farmacéuticos. Resultados: La frecuencia de CMSR fue de 75,8% a nivel nacional, siendo mayor en la macrorregión Este (83,2%). Ser del sexo masculino (RPa: 1,09), tener un grupo etario de 60 años o más (RPa: 0,86) y haber cursado estudios técnicos del nivel educativo más alto (RPa: 0,86) se asociaron con el CMSR solamente en la macrorregión Sur. La ocupación se asoció con el CMSR solo en la macrorregión Sur. La compra de antibióticos se asoció con una disminución de la prevalencia de CMSR en todas las macrorregiones [Norte (aRP:0,84); Central (RPa: 0,92); Sur (RPA: 0,88); Este (RPA: 0.89)], excepto la macro región de Lima Metropolitana. Conclusión: Los factores asociados al CMSR fueron diferentes en cada macro región del Perú en el 2016, por lo tanto, se recomienda encarecidamente utilizar evidencia local durante la implementación de estrategias para reducir el CMSR

Herrera-Añazco et al. (14) 2023, en su investigación informaron como objetivo: Evaluar la automedicación como un factor asociado con la compra de medicamentos de marca y de venta libre (OTC) en adultos mayores en Perú. Métodos: Diseño transversal analítico de datos de una encuesta a nivel nacional de 2014 - 2016. La variable, automedicación, definida como la compra de medicamentos sin receta médica. Resultados: Muestra, 1115 encuestados, edad media: 63,8 años. Participación masculina del 48,2 %. La prevalencia de la automedicación fue del 66,6 %. La automedicación se asoció con la compra de medicamentos OTC (aPR=1,97; IC del 95 %: 1,55-2,51). Conclusiones: Existe una alta prevalencia de automedicación en adultos mayores peruanos. Una cuarta parte compró medicamentos OTC. La automedicación se asoció con una mayor probabilidad de comprar medicamentos de marca y OTC.

Margarin et al. (15) 2022, en la tesis mencionaron como objetivo, determinar el impacto de la publicidad de medicamentos de venta libre en la automedicación Métodos, enfoque cualitativo, descriptivo y diseño no experimental. Muestra, 250 usuarios en los cuales se aplicó un cuestionario validado. Resultados: el 54,4% considera que "pocas veces"; la publicidad influye, los que han presenciado la publicidad de alguna manera son un 99,6%; Los medios publicitarios con mayor impacto son la televisión 58,0% e Internet 26,8%. El 52,0% usa estos medicamentos una vez al mes; el 44,6% fueron recomendados por familiares y amigos; Los medicamentos más utilizados son el antigripal Panadol 27.2% y el paracetamol 19.2%, finalmente, las afecciones médicas encontradas son dolor de cabeza 23.6% y resfriados 17.6%. Conclusiones, el impacto de la publicidad es significativo, los medios de comunicación influyen a la hora de elegir el consumo de medicamentos y sin receta médica.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido la automedicación como el uso de medicamentos para tratar trastornos o síntomas autodiagnosticados, o el uso intermitente o continuado de medicamentos recetados para enfermedades o síntomas crónicos o recurrentes, incluso después de que se haya terminado la duración prescrita (16).

La problemática de los medicamentos OTX (de venta libre, pero con recomendación profesional), radica en las dificultades asociadas a su uso responsable y seguro por parte de los usuarios. Aunque su adquisición sigue requiriendo orientación profesional para evitar el uso inadecuado, la automedicación indebida genera el retraso en la búsqueda de atención médica formal. Muchas veces, los pacientes pueden interpretar erróneamente la accesibilidad de los OTX como un indicio de que son completamente seguros, lo que incrementa el riesgo de abuso, interacciones medicamentosas y efectos secundarios adversos (17).

El monitoreo insuficiente del consumo de OTX también puede dificultar la detección de problemas de seguridad o eficacia en la población general, lo que resalta la importancia de implementar políticas de vigilancia, educación y regulación estrictas para proteger a los usuarios y asegurar un uso racional de estos medicamentos.

Justificación del estudio.

Justificación teórica. El estudio se sustenta en la importancia de comprender el papel de los medicamentos OTC/OTX dentro del sistema de salud y en la práctica del autocuidado responsable. Teóricamente, aporta al análisis de la farmacología social y del consumo racional de medicamentos, al identificar el nivel de conocimiento que poseen los usuarios sobre las características del producto, su composición e indicaciones. Asimismo, permite fortalecer la literatura existente en torno a la problemática de la automedicación, y la responsabilidad de los laboratorios en la producción y promoción de medicamentos. En el contexto peruano, donde la investigación sobre el comportamiento del consumidor frente a los productos OTC aún es limitada, este trabajo contribuye con evidencia científica que permitirá enriquecer el marco conceptual de la farmacia comunitaria, el marketing farmacéutico y la educación en salud.

Justificación práctica. Desde una perspectiva aplicada, los resultados del estudio serán útiles para diversos actores del sector salud. Para los usuarios, servirá de base para promover prácticas de consumo responsable y prevenir riesgos asociados al uso inadecuado de medicamentos de venta libre. Para los Químicos Farmacéuticos, brindará insumos que refuercen su rol en la orientación al paciente y en el control de la dispensación racional. Para los laboratorios farmacéuticos, permitirá identificar fortalezas y debilidades en la composición, etiquetado y estrategias de comunicación de sus productos, con el fin de garantizar seguridad, eficacia y competitividad en el mercado. De esta manera, el estudio

tendrá un impacto positivo en la calidad de vida de la población, contribuyendo a disminuir la incidencia de eventos adversos prevenibles y a optimizar el uso de los recursos sanitarios

Justificación metodológica. La investigación empleó un diseño que integra la evaluación del conocimiento y uso de medicamentos OTC/OTX en población consumidora, junto con el análisis de la composición y etiquetado de los productos ofrecidos por dos laboratorios peruanos. El uso de un cuestionarios estructurado y fichas de verificación permitirá obtener información cuantitativa y cualitativa, lo que fortalecerá la validez y confiabilidad de los resultados. Asimismo, la metodología posibilitará contrastar la información declarada por los usuarios con la normativa sanitaria vigente y con la composición real de los productos, logrando así una visión integral. Esta estrategia asegura que los hallazgos puedan ser replicables, comparables y útiles tanto para la comunidad académica como para el sector regulador y productivo

La problemática planteada dio lugar a la formulación del problema general: ¿En qué medida los usuarios o clientes de oficinas farmacéuticas conocen, usan y saben la composición de los productos farmacéuticos “Over the counter” (OTC/OTX) de dos laboratorios farmacéuticos peruanos? Y, consecuencia de ello, se planteó el objetivo general: Identificar el nivel de conocimiento, uso y saber sobre la composición de los productos farmacéuticos “Over the counter” (OTC/OTX) de dos laboratorios farmacéuticos peruanos, entre los usuarios o clientes de oficinas farmacéuticas. Y como objetivos específicos: - Identificar el nivel de conocimiento de la línea de productos farmacéuticos “over the counter” (OTC/OTX) de los laboratorios Hersil® y Markos®, - Conocer el nivel de uso de la línea de productos farmacéuticos “over the counter” (OTC/OTX) de los laboratorios Hersil® y Markos®, - Identificar la composición de los productos farmacéuticos “over the counter” (OTC/OTX) de los laboratorios Hersil® y Markos®.

Por ser una investigación descriptiva (18), no se formuló hipótesis

Se presenta el informe final estructurado en ocho secciones de acuerdo a las disposiciones vigentes:

I. Introducción. Se expone la realidad problemática, se revisan los antecedentes pertinentes y se formulan los objetivos y variables del estudio, resaltando además su importancia en un marco narrativo.

II. Estrategia metodológica. Se describe el tipo, nivel y diseño de investigación, las técnicas empleadas, los instrumentos utilizados y los procedimientos de recolección y análisis de datos.

III. Resultados. Se presenta la información procesada mediante tablas y figuras, acompañada de su respectiva interpretación.

IV. Discusión. Se presenta el análisis de los hallazgos en relación con los objetivos planteados y su contraste general con investigaciones previas y similares.

V. Conclusiones. Se sintetizan de manera puntual los principales resultados, en concordancia con los objetivos del estudio.

VI. Recomendaciones. Proponen acciones o sugerencias derivadas de los hallazgos y conclusiones alcanzadas.

VII. Referencias bibliográficas. Se presentan las fuentes consultadas y utilizadas a lo largo del trabajo de investigación.

VIII. Anexos. Se incluye material complementario que respalda o amplía la investigación desarrollada.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

2.1 Tipo, nivel y diseño de investigación.

Tipo de investigación

Estudio cuantitativo (18).

Cuantitativo al emplear métodos estadísticos para analizar los datos e inferir más allá de los datos. Emplea procedimientos de inferencia estadística para generalizar las conclusiones de una muestra a una población definida (19).

Nivel de investigación

Nivel descriptivo

Descriptivo, al analizar situaciones, rasgos y características del objeto de estudio, la investigación descriptiva se sustenta en técnicas como la encuesta, entrevista, observación y revisión documental (18).

Diseño de investigación

Diseño no experimental, transversal (20).

Son estudios que se realizan sin manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan y se analizan los fenómenos en su entorno natural. Transversal, considerando que los datos se recolectan en un momento dado.

2.2 Población y muestra

Población.

Usuarios o clientes de oficinas farmacéuticas situadas en la ciudad de Ica (Encuesta de conocimiento, y uso de medicamentos OTC/OTX)

Listado de productos OTC/OTX de los laboratorios Hersil® y Markos®.

Muestra.

Se utilizó la fórmula para población indeterminada

$$n = \frac{Z^2 p q}{e^2}$$

Donde:

$Z = 1.96$ (valor de Z crítico: nivel de confianza).

$p = 0.9$

$q = 0.1$

$e = 0.05$

$n = 138$

Se utilizó una muestra mínima de 140 usuarios para determinar el nivel de conocimiento y uso de medicamentos OTC/OTX. LA encuesta se realizó en un periodo de tres meses.

Asimismo para conocer la composición consignada del producto, se tomaron en cuenta al 100% de los productos reportados por los laboratorios como productos “over the counter” (OTC/OTX)

Muestreo no probabilístico, casual (21).

Criterios de inclusión:

- Personas mayores de edad
- Usuario o cliente de una oficina farmacéutica privada que se encuentre ubicada en la zona urbana de la ciudad de Ica.
- Producto “over the counter” (OTC/OTX) reportado por los laboratorios Hersil® y Markos®.

Criterios de exclusión:

- Personas con limitaciones cognitivas
- Usuario o cliente de una oficina farmacéutica privada ubicada en la zona urbana de la ciudad de Ica, que no muestre interés en el estudio.
- Usuario o cliente de una oficina farmacéutica privada ubicada en la zona urbana de la ciudad de Ica, que no firme el consentimiento informado.

2.3 Variable y operacionalización de variable

Productos OTC/OTX

Definición conceptual: Los medicamentos OTC/OTX (Over The Counter/Over The Exchange) son productos farmacéuticos de venta libre que no requieren receta médica para su adquisición. Están destinados al manejo de afecciones leves y promueven el autocuidado responsable, permitiendo que los usuarios tomen decisiones informadas sobre su salud para tratar síntomas menores, el término OTX indica una intervención directa de un profesional de la salud.

Operacionalización de variables

| Variables | Dimensión | Indicador | Escala | Unidad de medida | Instrumento / Técnica |
|------------------------------------|----------------------|---|-----------------------|--|---|
| Productos OTC/OTX | Conocimiento | - Reconoce qué significa OTC/OTX. - Identifica ejemplos de medicamentos OTC/OTX. - Conoce los riesgos de la automedicación con OTC/OTX | Ordinal | Porcentaje de respuestas correctas | Cuestionario estructurado |
| | Uso | - Frecuencia de uso de medicamentos OTC/OTX. - Motivo principal de consumo. - Fuente de adquisición (farmacia, botica, internet, etc.). | Ordinal / Nominal | Frecuencia de uso (%), categorías de motivos | Encuesta |
| | Composición | - Reconoce el principio activo del medicamento OTC/OTX utilizado. - Identifica la forma farmacéutica más usada. - Conoce la dosis habitual. | Ordinal / Nominal | Número y tipo de componentes identificados | Revisión de registros, envases, etiquetas |
| Variables sociodemográficas | Edad | Años cumplidos al momento de la encuesta | Numérica continua | Años | Encuesta |
| | Sexo | Masculino / Femenino | Catagórica dicotómica | M/F | Encuesta |
| | Grado de instrucción | Máximo nivel educativo alcanzado (secundaria, superior, otro) | Catagórica ordinal | Categorías | Encuesta |

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica.

Encuesta. Trabajo de campo

La investigación por encuesta estudia poblaciones por medio de la selección y estudio de muestras tomadas de la población, para descubrir aspectos relativos a las variables estudiadas. Como tal, la investigación por encuesta puede clasificarse como estudios de campo con una orientación cuantitativa (19, 22).

Análisis documental del producto.

Revisión de declaraciones en fichas de registro sanitario, etiquetas o envases

Instrumento.

Cuestionario estructurado

Ficha de recojo de datos

Programa Excel

Procedimiento

Para determinar el conocimiento y uso de los productos “over the counter” (OTC/OTX), se entrevistó a los usuarios o clientes a la salida de la oficina farmacéutica privada. Tras haber realizado la compra o la consulta correspondiente, se les explicaron los objetivos del trabajo de investigación y se solicitó su participación respondiendo las preguntas del cuestionario.

En el análisis de los productos OTC/OTX, se acudió a los archivos web de los laboratorios Hersil® y Markos®, para conocer los productos a analizar, información disponible al público.

2.5 Análisis de los datos.

Se utilizó el programa Excel, para generar una base de datos, que permitió la generación de tablas y figuras, las mismas que sirvieron para el análisis estadístico descriptivo correspondiente.

La base de datos se generó con los datos obtenidos de las encuestas y con los datos de cada producto OTC/OTX analizado.

2.6. Aspectos éticos

En los datos consignados en Excel, resultado de lo respondido por los usuarios o clientes, no se consideró datos personales, se respetó el anonimato de los participantes. Los datos se presentan de manera general, se evita mencionar datos de manera individual tanto en los correspondiente a las personas, como de los productos a analizar.

III. RESULTADOS

3.1 Datos generales

Tabla 1. Distribución de participantes, según sexo

| | | Participantes | |
|------|-----------|---------------|--------|
| | | N° | % |
| Sexo | Femenino | 83 | 59.3% |
| | Masculino | 57 | 40.7% |
| | Total | 140 | 100.0% |

Fuente: Datos de encuesta

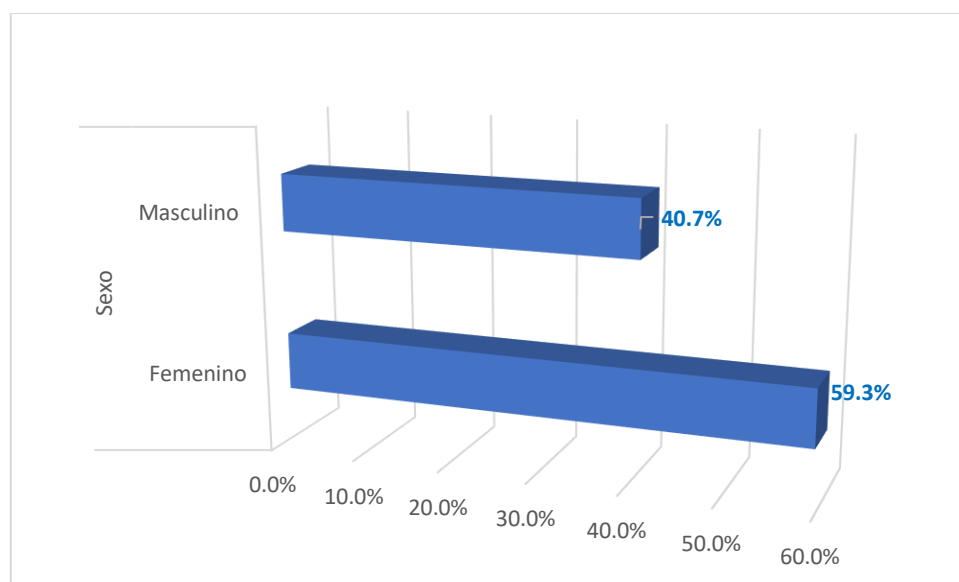


Figura 1. Participantes, según sexo

Interpretación. Tabla 1 y Figura 1.

La mayoría de los participantes fueron de sexo femenino (59,3%), mientras que los de sexo masculino representaron el 40,7%. Esto muestra una mayor participación femenina en el estudio, lo cual podría asociarse a que las mujeres suelen tener un rol más activo en el cuidado de la salud familiar y en la adquisición de medicamentos.

Tabla 2. Participantes según nivel educativo

| | | Participantes | |
|------------------------|--------------|----------------------|--------|
| | | N° | % |
| Nivel educativo | Secundaria | 71 | 50.7% |
| | Superior | 66 | 47.1% |
| | Otro | 3 | 2.1% |
| | Total | 140 | 100.0% |

Fuente: Datos de encuesta

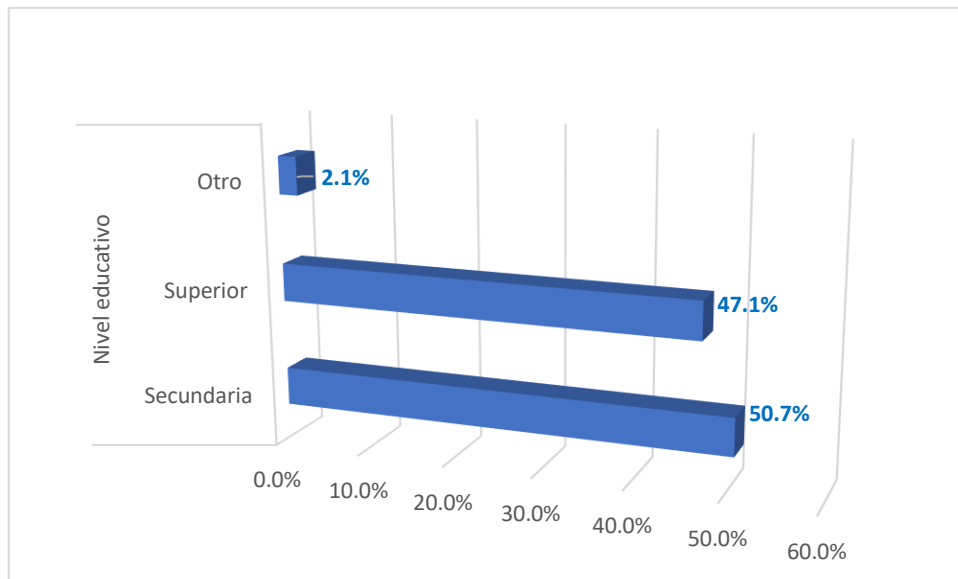


Figura 2. Participantes, según nivel educativo

Interpretación. Tabla 2 y Figura 2.

Según el nivel educativo los de nivel secundaria presentan un mayor nivel de participación (50,7%), seguido por estudios superiores (47,1%). Solo un 2,1% declaró otro nivel de formación. El resultado indica que la muestra cuenta con una base educativa suficiente para comprender y responder adecuadamente las preguntas del cuestionario.

Tabla 3. Participantes, según grupos etarios

| | | Participantes | |
|-----------------------|---------------|---------------|--------|
| | | N° | % |
| Grupos etarios | 20 - 39 años | 55 | 39.3% |
| | 40 - 59 años | 74 | 52.9% |
| | 60 a más años | 11 | 7.9% |
| Total | | 140 | 100.0% |

Fuente: Datos de encuesta

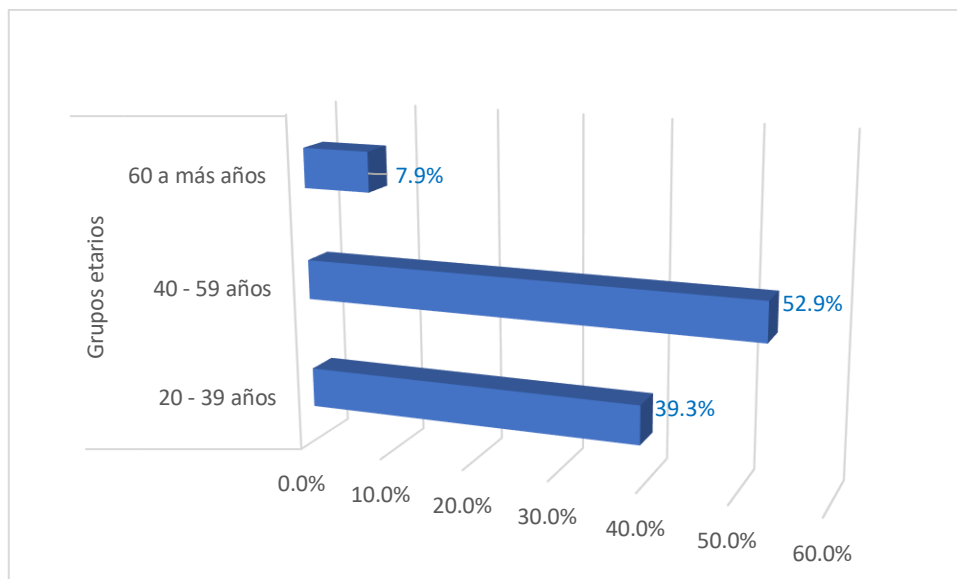


Figura 3. Participantes según grupos etarios

Interpretación. Tabla 3 y Figura 3.

Más de la mitad de los participantes (52,9%) se encuentra en el grupo de 40 a 59 años, seguido por adultos jóvenes de 20 a 39 años (39,3%). Los adultos mayores (≥ 60 años) representan un porcentaje reducido (7,9%). Este resultado indica que la población económicamente activa es la que más acude a las farmacias a adquirir medicamentos OTC/OTX.

Tabla 4. Participantes, según grupos etarios.

| Edad | |
|---------------------|-------|
| Media | 43.32 |
| Mediana | 44.5 |
| Desviación estándar | 11.72 |
| Rango | 51 |
| • Edad mínima | 20 |
| • Edad máxima | 71 |

Fuente: Datos de encuesta

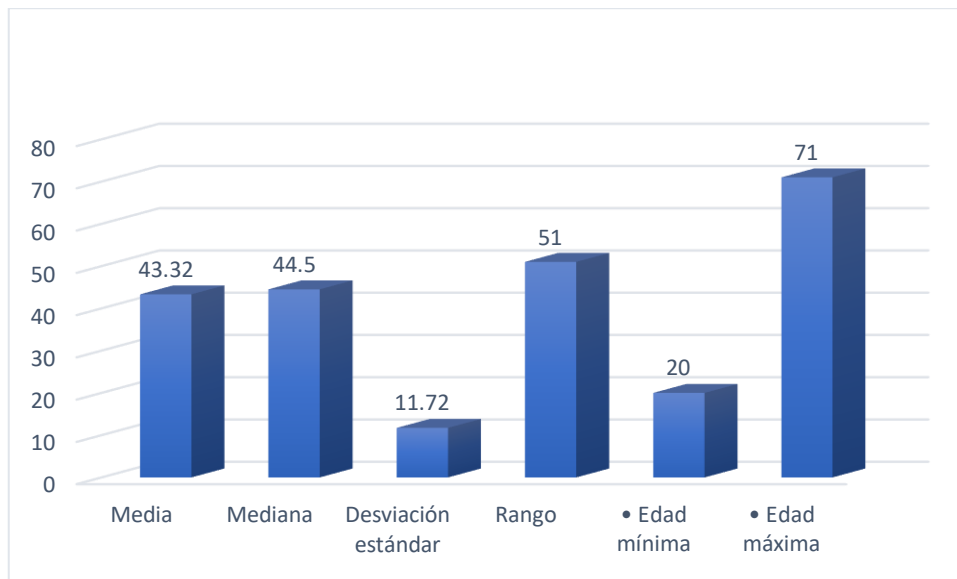


Figura 4. Características de la edad de los participantes

Interpretación. Tabla 4 y Figura 4.

La edad media fue de 43,3 años, con una mediana de 44,5 y una desviación estándar de 11,7 años. La amplitud del rango etario: 51 años (20 a 71 años) refleja una muestra que abarca tanto adultos jóvenes como mayores, lo que expone la diversidad en las percepciones y características del uso de medicamentos de venta libre.

3.2 Características del conocimiento y uso de los medicamentos OTC/OTX

Los datos resultado de la encuesta se presentan de acuerdo a la pregunta formulada y según sexo

Tabla 5. ¿Sabe usted que existen medicamentos de venta libre?

| | Femenino | | Masculino | | Total | |
|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|------------|---------------|
| | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| Si | 61 | 43.6% | 42 | 30.0% | 103 | 73.6% |
| No | 22 | 15.7% | 15 | 10.7% | 37 | 26.4% |
| Total | 83 | 59.3% | 57 | 40.7% | 140 | 100.0% |

Fuente: Datos de encuesta

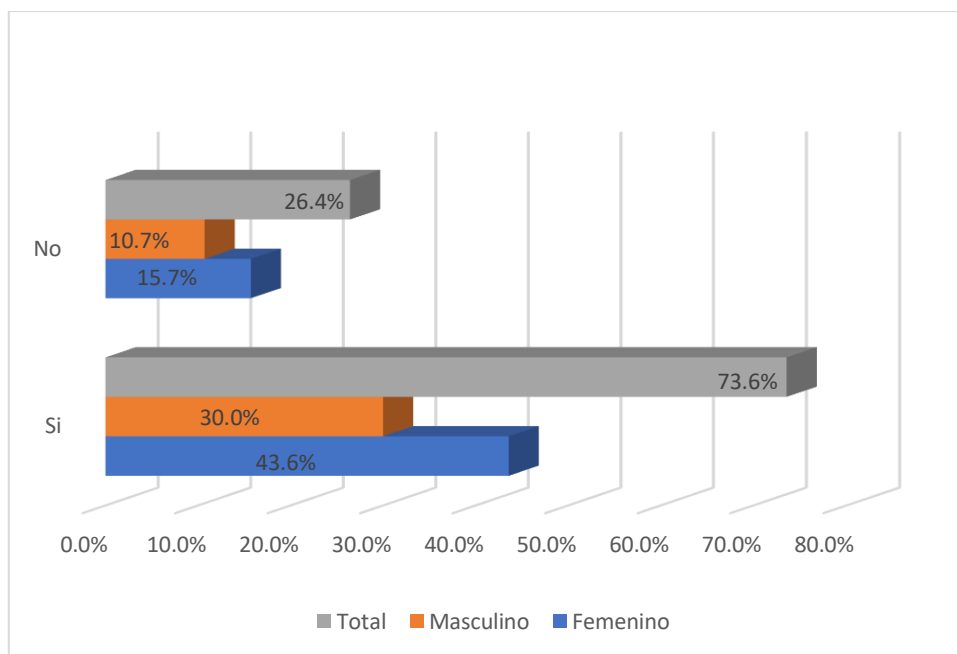


Figura 5. Participantes según conocimiento de la existencia de medicamentos de venta libre

Interpretación. Tabla 5 y Figura 5.

El 73,6% de los participantes manifestó conocer la existencia de medicamentos de venta libre, mientras que un 26,4% lo desconoce. Este nivel de conocimiento, aunque mayoritario, evidencia que aún existe una cuarta parte de usuarios con desconocimiento, lo cual puede repercutir en el autocuidado y en la toma de decisiones al momento de comprar medicamentos

Tabla 6. ¿Sabe usted cuál es la diferencia entre un medicamento llamado de venta libre y un medicamento de venta bajo receta médica?

| | Femenino | | Masculino | | Total | |
|---------------------------|-----------|--------------|-----------|--------------|------------|---------------|
| | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| Si | 61 | 43.6% | 44 | 31.4% | 105 | 75.0% |
| No | 14 | 10.0% | 8 | 5.7% | 22 | 15.7% |
| No entiendo la diferencia | 8 | 5.7% | 5 | 3.6% | 13 | 9.3% |
| Total | 83 | 59.3% | 57 | 40.7% | 140 | 100.0% |

Fuente: Datos de encuesta

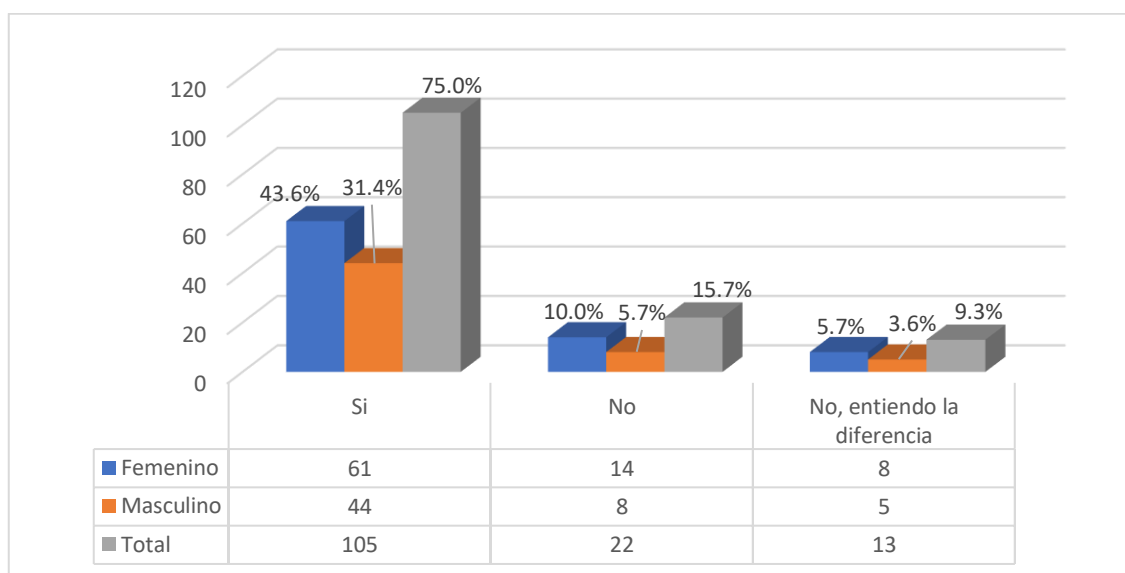


Figura 6. Participantes según conocimiento de la diferencia entre medicamentos de venta libre y medicamentos de receta

Interpretación. Tabla 6 y Figura 6.

El 75% sí reconoce la diferencia entre medicamentos OTC y los de prescripción, mientras que un 25,0% no la comprende o la desconoce. Este resultado realza la necesidad de reforzar campañas educativas que clarifiquen las categorías de medicamentos y los riesgos asociados a un uso inadecuado

* Considerando la siguiente acotación en la encuesta: “Los medicamentos de venta libre se denominan OTC y no necesitan la presentación de la receta médica”, los participantes respondieron las siguientes preguntas de la encuesta

Tabla 7. ¿La última vez que compró a un medicamento de venta libre (OTC), dónde lo hizo?

| | Femenino | | Masculino | | Total | |
|-----------------|-----------|--------------|-----------|--------------|------------|---------------|
| | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| Farmacia/botica | 72 | 51.4% | 48 | 34.3% | 120 | 85.7% |
| Bodega | 11 | 7.9% | 9 | 6.4% | 20 | 14.3% |
| Total | 83 | 59.3% | 57 | 40.7% | 140 | 100.0% |

Fuente: Datos de encuesta

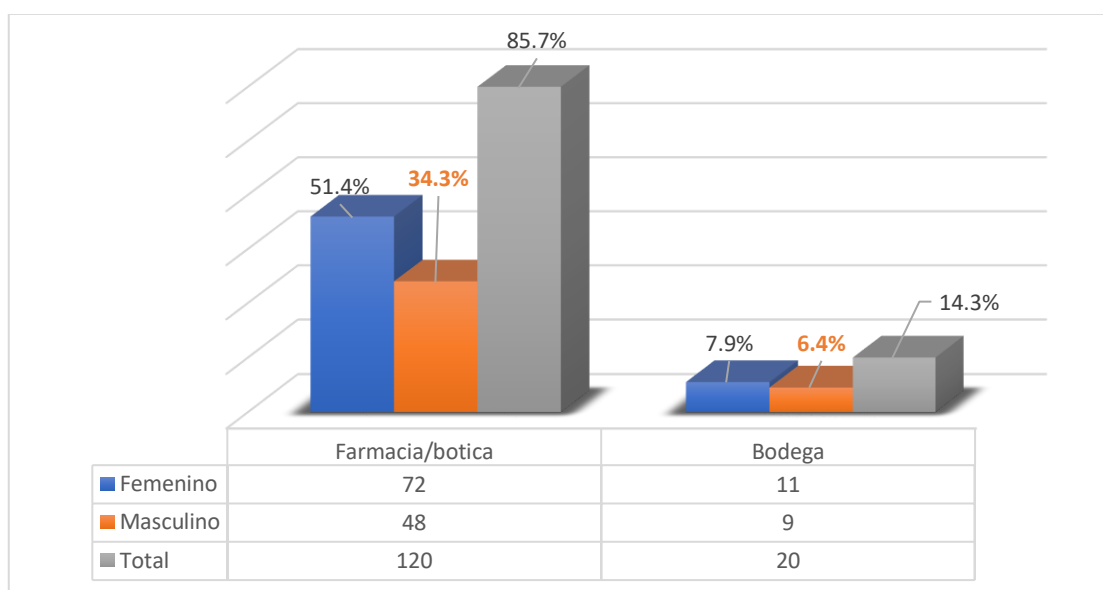


Figura 7. Participantes según lugar de compra de medicamentos de venta libre

Interpretación. Tabla 7 y Figura 7.

La farmacia/botica fue el principal punto de adquisición (85,7%), seguido de las bodegas (14,3%). Esto refleja que la compra de medicamentos de venta libre ocurre principalmente en establecimientos formales, aunque el porcentaje en bodegas evidencia un canal paralelo de acceso que carece de control sanitario

Tabla 8. ¿Compró algún medicamento de venta libre (OTC) en el último mes?

| | Femenino | | Masculino | | Total | |
|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|------------|---------------|
| | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| Si | 31 | 22.1% | 19 | 13.6% | 50 | 35.7% |
| No | 43 | 30.7% | 35 | 25.0% | 78 | 55.7% |
| No recuerdo | 9 | 6.4% | 3 | 2.1% | 12 | 8.6% |
| Total | 83 | 59.3% | 57 | 40.7% | 140 | 100.0% |

Fuente: Datos de encuesta

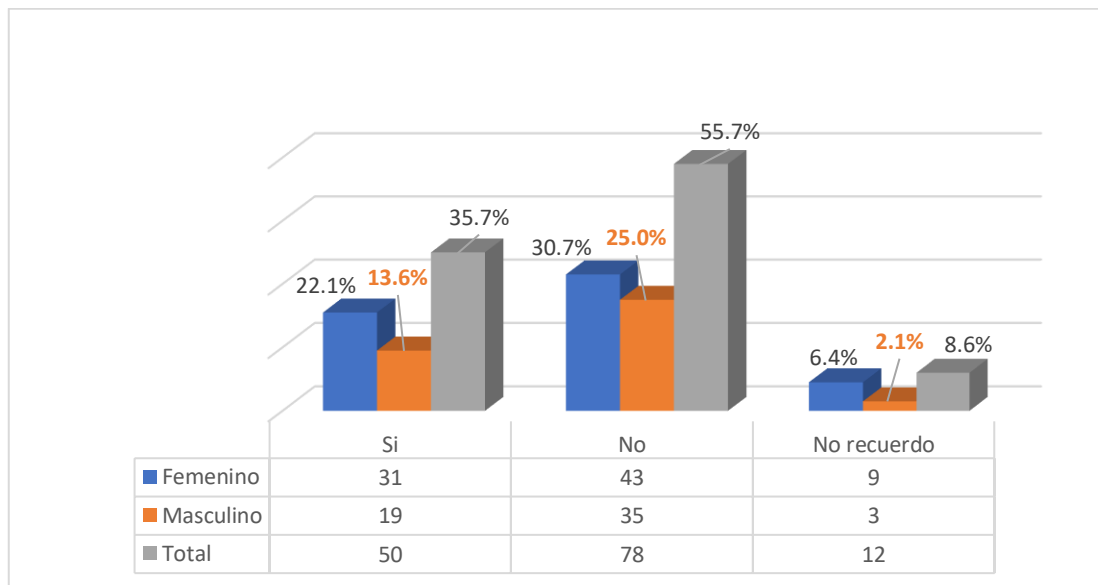


Figura 8. Prevalencia de uso en el último mes

Interpretación. Tabla 8 y Figura 8.

El 35,7% de los participantes refirió haber adquirido un medicamento OTC en el último mes, mientras que la mayoría (55,7%) no lo hizo. El 8,6% no recuerda. Este dato indica un consumo ocasional, posiblemente vinculado a episodios agudos de enfermedades leves.

Tabla 9. ¿Cuál cree usted que es la principal razón para comprar un medicamento de venta libre (OTC)?

| | Femenino | | Masculino | | Total | |
|----------------------------|-----------|--------------|-----------|--------------|------------|---------------|
| | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| Por necesidad | 18 | 12.9% | 7 | 5.0% | 25 | 17.9% |
| Para tratar síntomas leves | 15 | 10.7% | 11 | 7.9% | 26 | 18.6% |
| Ahorro de tiempo | 29 | 20.7% | 13 | 9.3% | 42 | 30.0% |
| Facilidad de compra | 21 | 15.0% | 26 | 18.6% | 47 | 33.6% |
| Total | 83 | 59.3% | 57 | 40.7% | 140 | 100.0% |

Fuente: Datos de encuesta

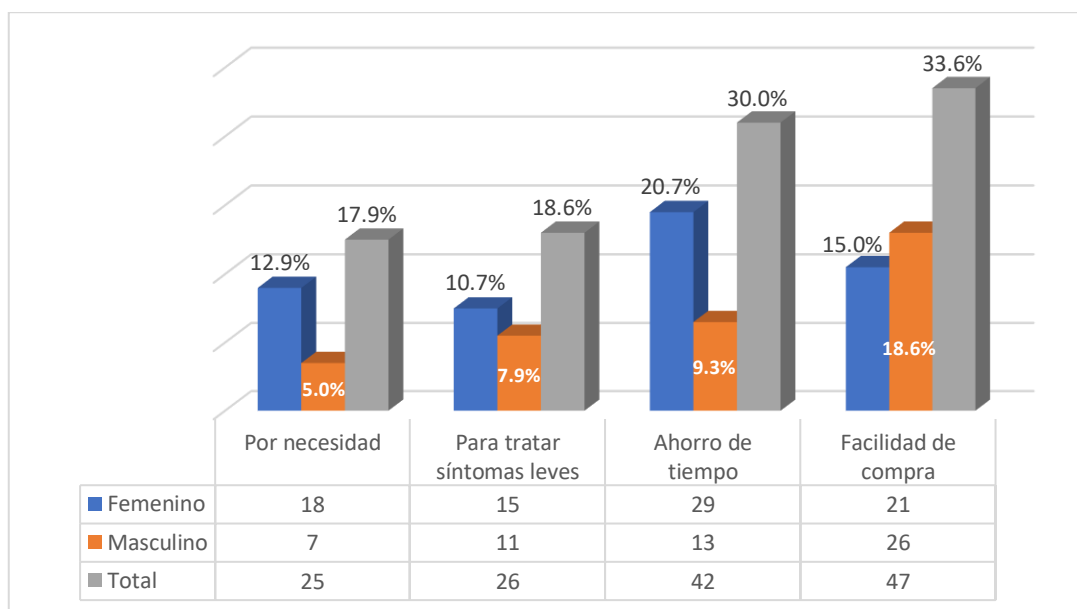


Figura 9. Razones para comprar medicamentos de venta libre

Interpretación. Tabla 9 y Figura 9.

Las principales razones fueron la facilidad de compra (33,6%) y el ahorro de tiempo (30%), seguidas por el tratamiento de síntomas leves (18,6%) y la necesidad percibida (17,9%). Los resultados indican que la accesibilidad es un factor clave en la decisión de adquirir medicamentos sin receta

Tabla 10. ¿Con qué frecuencia compra medicamentos de venta libre (OTC)?

| | Femenino | | Masculino | | Total | |
|---------------------------------|-----------|--------------|-----------|--------------|------------|---------------|
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| Cuando lo necesito | 39 | 27.9% | 24 | 17.1% | 63 | 45.0% |
| Aproximadamente una vez por mes | 29 | 20.7% | 19 | 13.6% | 48 | 34.3% |
| Rara vez | 15 | 10.7% | 14 | 10.0% | 29 | 20.7% |
| Total | 83 | 59.3% | 57 | 40.7% | 140 | 100.0% |

Fuente: Datos de encuesta

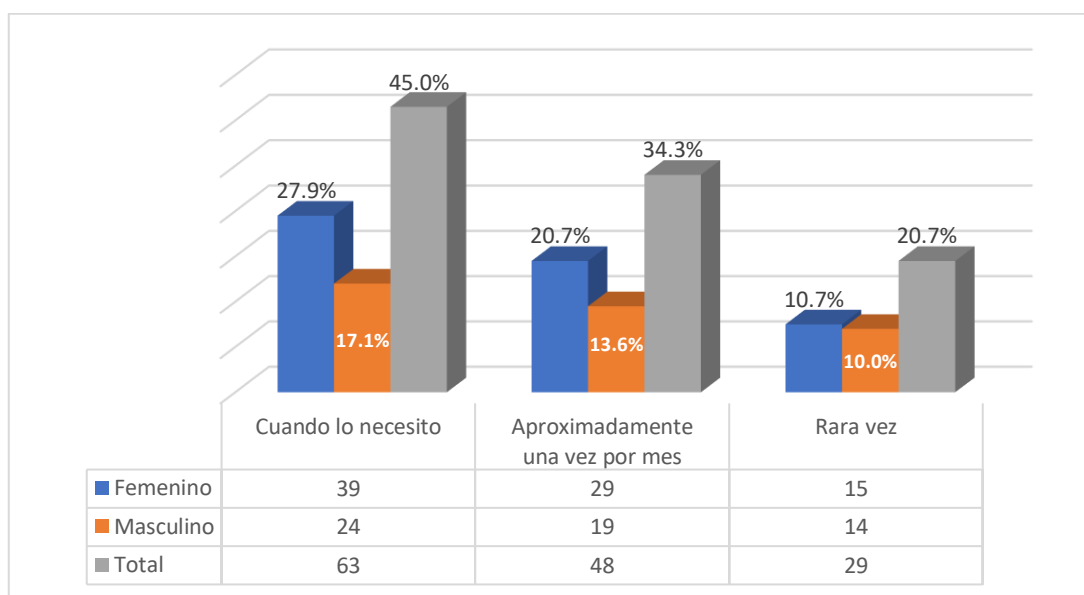


Figura 10. Frecuencia de compra medicamentos de venta libre

Interpretación. Tabla 10 y Figura 10.

El 45% de los participantes compra medicamentos de venta libre solo cuando lo necesita, un 34,3% lo hace aproximadamente una vez al mes y el 20,7% rara vez. Esto muestra que el consumo de medicamentos OTC no es sistemático, sino dependiente de la aparición de síntomas

Tabla 11. ¿Qué tipo de medicamentos de venta libre (OTC) compra usted con mayor frecuencia?

| | Femenino | | Masculino | | Total | |
|---------------|-----------|--------------|-----------|--------------|------------|---------------|
| | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| Analgésicos | 32 | 22.9% | 18 | 12.9% | 50 | 35.7% |
| Antipiréticos | 14 | 10.0% | 6 | 4.3% | 20 | 14.3% |
| Antiácidos | 7 | 5.0% | 11 | 7.9% | 18 | 12.9% |
| Antigripales | 21 | 15.0% | 15 | 10.7% | 36 | 25.7% |
| Otros | 9 | 6.4% | 7 | 5.0% | 16 | 11.4% |
| Total | 83 | 59.3% | 57 | 40.7% | 140 | 100.0% |

Fuente: Datos de encuesta

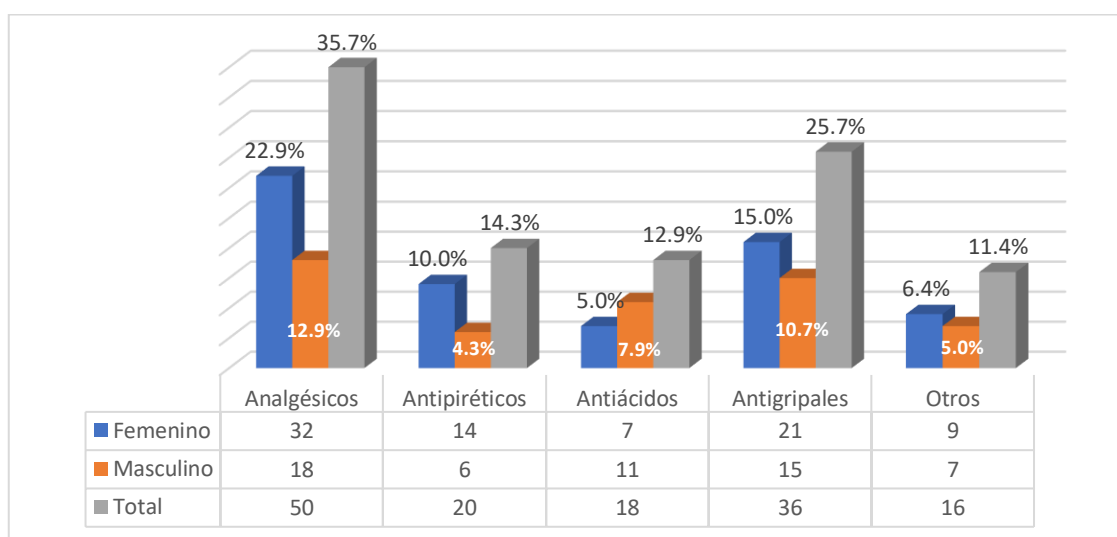


Figura 11. Tipo de medicamentos de venta libre comprado con mayor frecuencia

Interpretación. Tabla 11 y Figura 11.

De los medicamentos OTC/OTX, los más comprados fueron los analgésicos (35,7%), seguidos de antigripales (25,7%), antipiréticos (14,3%) y antiácidos (12,9%). La preferencia por analgésicos y antigripales coincide con la alta frecuencia de cefaleas, resfriados y cuadros febriles en la población general.

Tabla 12. ¿Crees que la venta libre de medicamentos podría aumentar la automedicación y el riesgo de efectos adversos?

| | Femenino | | Masculino | | Total | |
|-------------------|-----------|--------------|-----------|--------------|------------|---------------|
| | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| Si | 33 | 23.6% | 22 | 15.7% | 55 | 39.3% |
| No sabría decirle | 42 | 30.0% | 29 | 20.7% | 71 | 50.7% |
| No estoy seguro/a | 8 | 5.7% | 6 | 4.3% | 14 | 10.0% |
| Total | 83 | 59.3% | 57 | 40.7% | 140 | 100.0% |

Fuente: Datos de encuesta

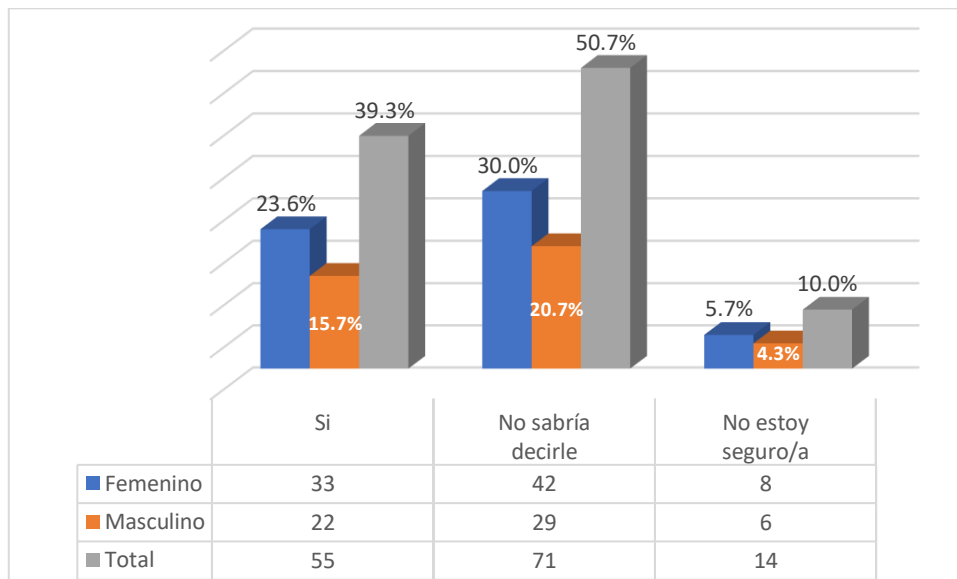


Figura 12. Percepción de la relación; venta libre de medicamentos y riesgo de efectos adversos?

Interpretación. Tabla 12 y Figura 12.

El 39,3% de los participantes considera que la venta libre de medicamentos puede aumentar la automedicación y el riesgo de efectos adversos, mientras que más de la mitad (50,7%) manifestó no conocer al respecto. Este hallazgo refleja un nivel limitado de conciencia sobre los riesgos, lo que podría fomentar un uso inadecuado.

Tabla 13. Los llamados medicamentos de venta libre tienen reacciones adversas para la salud, ¿conoce ese aspecto al elegir medicamentos de este tipo?

| | Femenino | | Masculino | | Total | |
|---------------------|-----------|--------------|-----------|--------------|------------|---------------|
| | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| Si | 17 | 12.1% | 20 | 14.3% | 37 | 26.4% |
| No | 21 | 15.0% | 14 | 10.0% | 35 | 25.0% |
| No lo había pensado | 45 | 32.1% | 23 | 16.4% | 68 | 48.6% |
| Total | 83 | 59.3% | 57 | 40.7% | 140 | 100.0% |

Fuente: Datos de encuesta

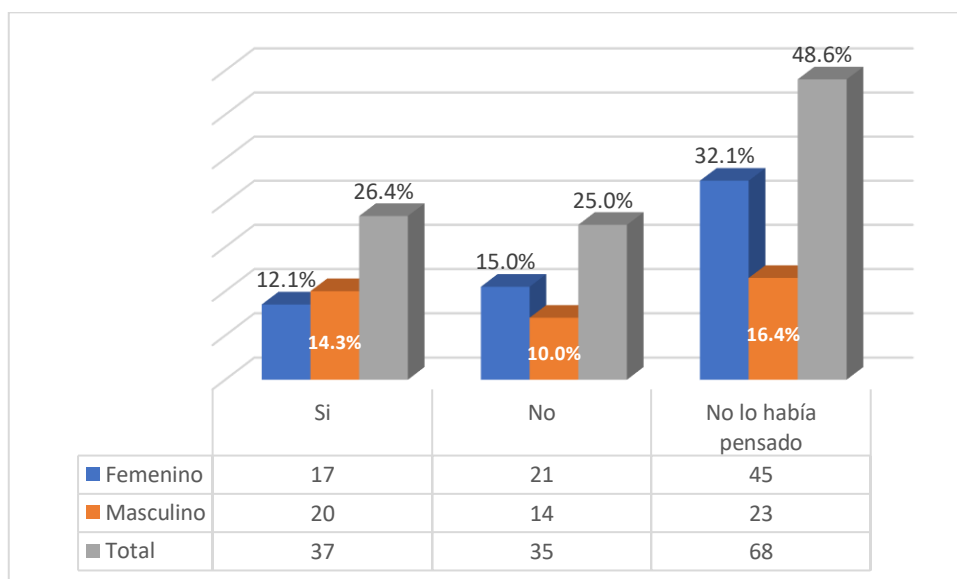


Figura 13. Reacciones adversas en la determinación de compra de medicamentos de venta libre

Interpretación. Tabla 13 y Figura 13.

Casi la mitad de los participantes (48,6%) nunca había pensado en que los medicamentos OTC pueden generar reacciones adversas, mientras que solo un 26,4% lo reconoció. Esto revela una percepción de inocuidad que podría derivar en un uso excesivo o inapropiado

Tabla 14. ¿Le parece correcto que un medicamento de venta libre (OTC) pueda dispensarse en un local distinto a una farmacia o botica?

| | Femenino | | Masculino | | Total | |
|--|----------|-------|-----------|-------|-------|--------|
| | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| Si, por la facilidad de compra | 26 | 18.6% | 15 | 10.7% | 41 | 29.3% |
| No, debe ser supervisado por profesionales | 49 | 35.0% | 32 | 22.9% | 81 | 57.9% |
| No sé. No lo he pensado | 8 | 5.7% | 10 | 7.1% | 18 | 12.9% |
| Total | 83 | 59.3% | 57 | 40.7% | 140 | 100.0% |

Fuente: Datos de encuesta

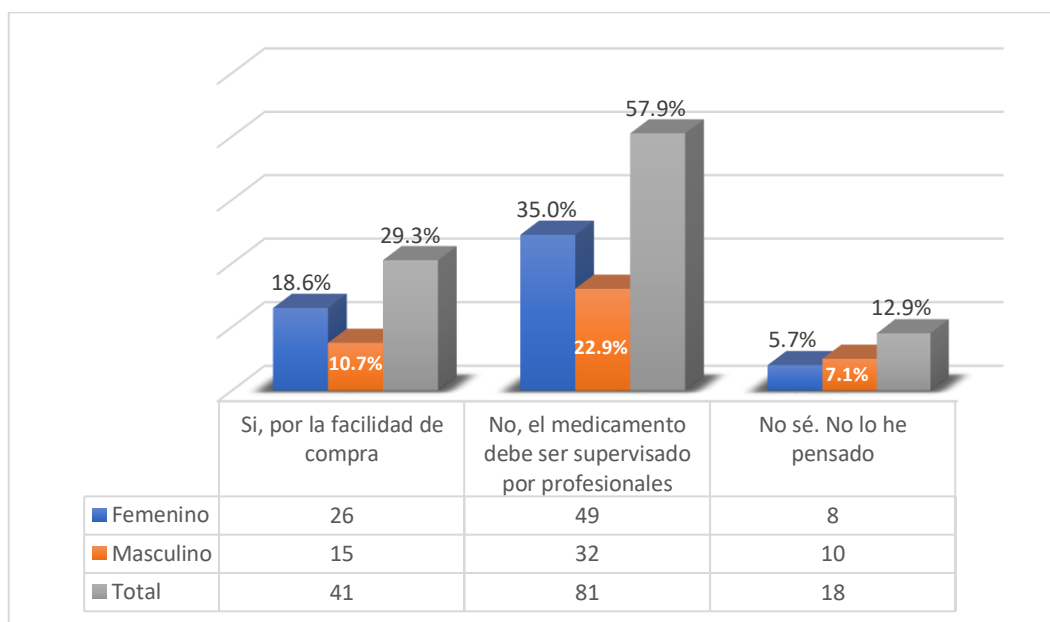


Figura 14. Opinión de que un medicamento de venta libre pueda dispensarse en local distinto a farmacia o botica

Interpretación. Tabla 14 y Figura 14.

El 57,9% de los participantes considera que los medicamentos OTC deben ser dispensados únicamente en farmacias o boticas bajo supervisión profesional. Sin embargo, un 29,3% acepta su venta en otros locales, lo que evidencia un sector de la población que prioriza la accesibilidad frente a la seguridad sanitaria

Tabla 15. ¿Ha recibido usted consejos o indicaciones del farmacéutico/a sobre cómo tomar un medicamento de venta libre (OTC)?

| | Femenino | | Masculino | | Total | |
|------------------|----------|-------|-----------|-------|-------|--------|
| | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| No | 29 | 20.7% | 22 | 15.7% | 51 | 36.4% |
| Si, a menudo | 26 | 18.6% | 19 | 13.6% | 45 | 32.1% |
| Si, casi siempre | 17 | 12.1% | 7 | 5.0% | 24 | 17.1% |
| Si, siempre | 11 | 7.9% | 9 | 6.4% | 20 | 14.3% |
| Total | 83 | 59.3% | 57 | 40.7% | 140 | 100.0% |

Fuente: Datos de encuesta

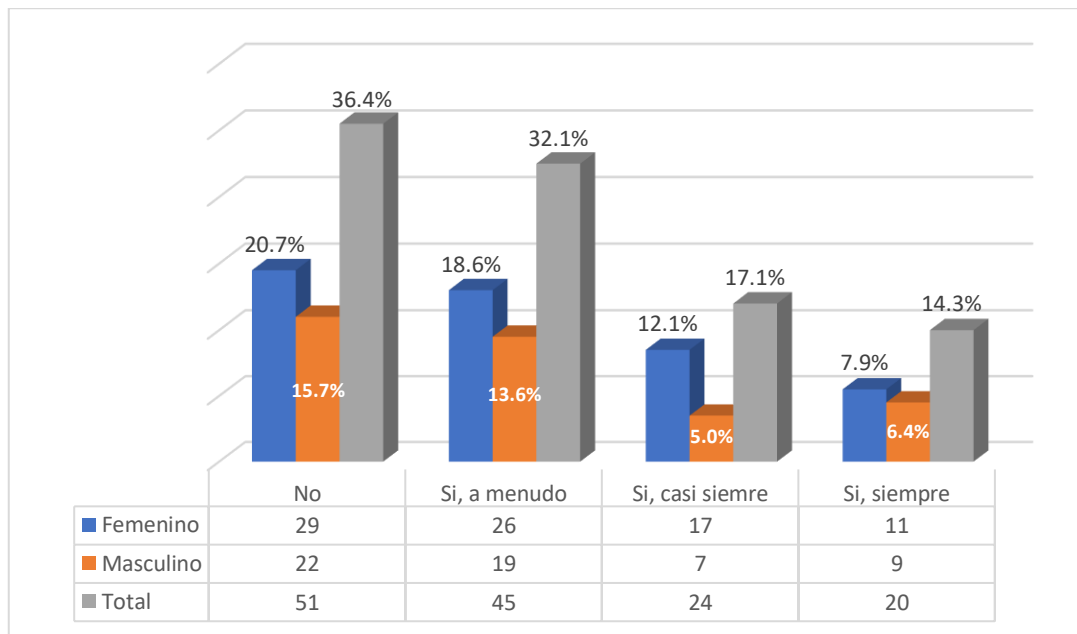


Figura 15. Consejería del farmacéutico/a sobre cómo tomar un medicamento de venta libre

Interpretación. Tabla 15 y Figura 15.

Un 36,4% de los participantes nunca recibió orientación del farmacéutico, mientras que el 63,6% sí lo hizo en diferentes grados de frecuencia. Esto resalta la importancia de fortalecer la intervención profesional en la venta de medicamentos sean estos de venta libre o de venta bajo prescripción médica.

Tabla 16. ¿Sabe usted que es un medicamento OTX?

| | Femenino | | Masculino | | Total | |
|-------|----------|-------|-----------|-------|-------|--------|
| | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| Si | 3 | 2.1% | 1 | 0.7% | 4 | 2.9% |
| No | 80 | 57.1% | 56 | 40.0% | 136 | 97.1% |
| Total | 83 | 59.3% | 57 | 40.7% | 140 | 100.0% |

Fuente: Datos de encuesta

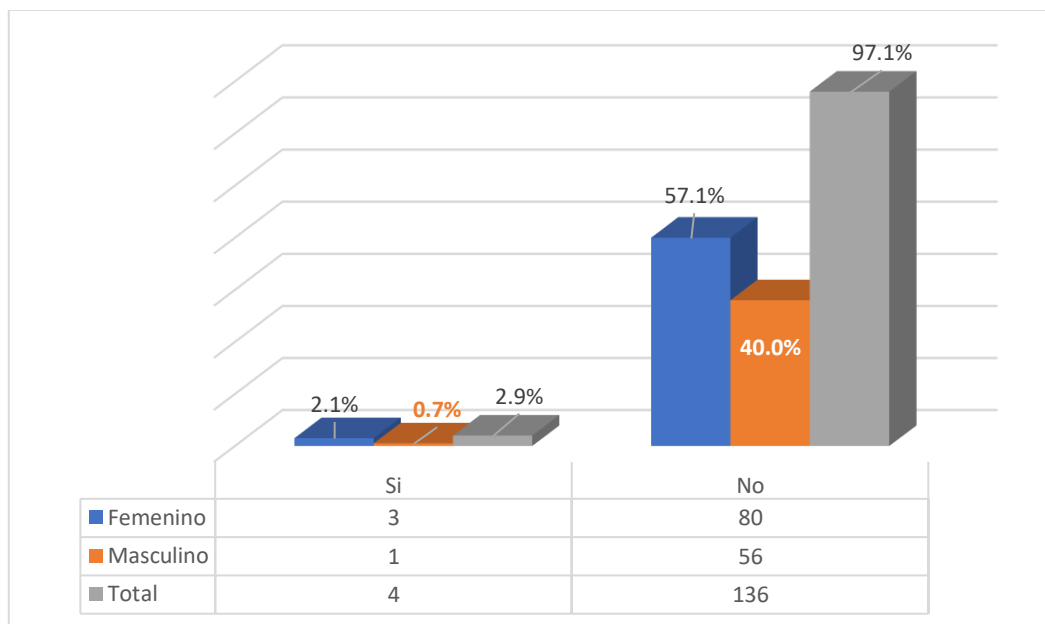


Figura 16. Conocimiento sobre medicamentos OTX

Interpretación. Tabla 16 y Figura 16.

El conocimiento sobre OTX es casi nulo: solo el 2,9% manifestó saber qué son, frente al 97,1% que lo desconoce. Esto refleja una gran brecha informativa respecto a esta categoría de medicamentos.

Tabla 17. ¿Alguna vez un profesional médico le ha recomendado un medicamento sin receta médica?

| | Femenino | | Masculino | | Total | |
|-------|----------|-------|-----------|-------|-------|--------|
| | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| Si | 3 | 2.1% | 1 | 0.7% | 4 | 2.9% |
| No | 80 | 57.1% | 56 | 40.0% | 136 | 97.1% |
| Total | 83 | 59.3% | 57 | 40.7% | 140 | 100.0% |

Fuente: Datos de encuesta

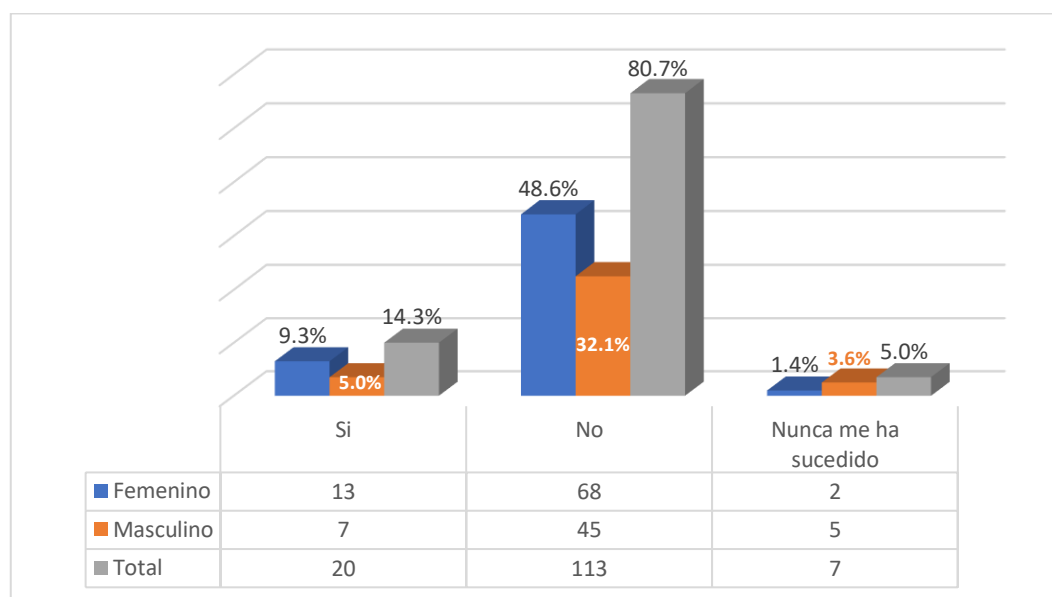


Figura 17. Recomendación por profesional médico de un medicamento sin receta médica

Interpretación. Tabla 17 y Figura 17.

Solo el 2,9% de los participantes indicó haber recibido recomendaciones de medicamentos sin receta por parte de un médico. Este bajo porcentaje refleja que la prescripción de productos OTX por profesionales médicos es muy poco frecuente en el contexto local.

Tabla 18. ¿Cuál de los siguientes cree usted, que es un medicamento OTX?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | Ácido acetilsalicílico | 7 | 5.0% |
| 2 | Amigdazol | 4 | 2.9% |
| 3 | Amoxicilina | 21 | 15.0% |
| 4 | Antigripales | 28 | 20.0% |
| 5 | Buscapina | 54 | 38.6% |
| 6 | Charcot | 3 | 2.1% |
| 7 | Clotrimazol crema | 16 | 11.4% |
| 8 | Doloral | 6 | 4.3% |
| 9 | Ergenil 320 | 23 | 16.4% |
| 10 | Glucovit max | 8 | 5.7% |
| 11 | Hepavit B Complex | 23 | 16.4% |
| 12 | Ibuprofeno | 12 | 8.6% |
| 13 | Kalozil | 7 | 5.0% |
| 14 | Limonada Markos | 32 | 22.9% |
| 15 | Maddre Polvo | 14 | 10.0% |
| 16 | Magnesol | 13 | 9.3% |
| 17 | Merthiolate Plus | 8 | 5.7% |
| 18 | Mucovit crema | 19 | 13.6% |
| 19 | Naproxeno | 26 | 18.6% |
| 20 | Panadol | 17 | 12.1% |
| 21 | Paracetamol | 11 | 7.9% |
| 22 | Paramidol | 3 | 2.1% |
| 23 | Pediamax | 6 | 4.3% |
| 24 | Penetro unguento | 14 | 10.0% |
| 25 | Plidan compuesto | 26 | 18.6% |
| 26 | Productos herbales | 8 | 5.7% |
| 27 | PVM | 15 | 10.7% |
| 28 | Redoxon | 31 | 22.1% |
| 29 | Simeticona | 4 | 2.9% |
| 30 | Vida max | 6 | 4.3% |

Fuente: Datos de encuesta

Interpretación. Tabla 18.

Los medicamentos que los participantes creyeron que eran medicamentos OTX fueron Buscapina (38,6%), Limonada Markos (22,9%) y Redoxon (22,1%). Sin embargo, se observa confusión, pues productos antibióticos como la amoxicilina también fueron considerados OTX por algunos participantes, lo que denota desconocimiento sobre la regulación.

* Los participantes tuvieron la posibilidad de marcar más de una alternativa.

* *Los medicamentos de la línea OTC/OTX de los laboratorios analizados están en negrita.

Tabla 19. ¿Cuál de los siguientes productos, ha utilizado usted?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | Ácido acetilsalicílico | 12 | 8.6% |
| 2 | Amigdazol | 4 | 2.9% |
| 3 | Amoxicilina | 39 | 27.9% |
| 4 | Antigripales | 128 | 91.4% |
| 5 | Buscapina | 29 | 20.7% |
| 6 | Charcot | 8 | 5.7% |
| 7 | Clotrimazol crema | 5 | 3.6% |
| 8 | Doloral | 12 | 8.6% |
| 9 | Ergenil 320 | 7 | 5.0% |
| 10 | Glucovit max | 22 | 15.7% |
| 11 | Hepavit B Complex | 21 | 15.0% |
| 12 | Ibuprofeno | 47 | 33.6% |
| 13 | Kallozil | 6 | 4.3% |
| 14 | Limonada Markos | 17 | 12.1% |
| 15 | Maddre Polvo | 12 | 8.6% |
| 16 | Magnesol | 29 | 20.7% |
| 17 | Merthiolate Plus | 11 | 7.9% |
| 18 | Mucovit crema | 9 | 6.4% |
| 19 | Naproxeno | 86 | 61.4% |
| 20 | Panadol | 28 | 20.0% |
| 21 | Paracetamol | 116 | 82.9% |
| 22 | Paramidol | 14 | 10.0% |
| 23 | Pediamax | 6 | 4.3% |
| 24 | Penetro unguento | 12 | 8.6% |
| 25 | Plidan compuesto | 67 | 47.9% |
| 26 | Productos herbales | 74 | 52.9% |
| 27 | PVM | 13 | 9.3% |
| 28 | Redoxon | 19 | 13.6% |
| 29 | Simeticona | 8 | 5.7% |
| 30 | Vida max | 11 | 7.9% |

Fuente: Datos de encuesta

Interpretación. Tabla 19. Uso de medicamentos y productos OTC/OTX

Los medicamentos de venta libre más utilizados fueron antigripales (91,4%), paracetamol (82,9%) y naproxeno (61,4%), seguidos de fitoterápicos (52,9%) y Plidan compuesto (47,9%). Este patrón muestra una alta prevalencia de uso de analgésicos, antipiréticos y productos naturales, confirmando que el consumo de medicamentos está fuertemente ligado al tratamiento de síntomas comunes y afecciones leves, en los cuales son necesariamente se recurren a productos OTC/OTX.

* Los participantes tuvieron la posibilidad de marcar más de una alternativa.

* *Los medicamentos de la línea OTC/OTX de los laboratorios analizados están en negrita.

Tabla 20. Composición de los medicamentos OTC/OTX

| | | |
|----|---------------------------|---|
| 1 | Amigdazol® | Bencidamina Clorhidrato, Benzocaína, Mentol |
| 2 | Ergenil® 320® | Extracto de <i>Serenoa Repens</i> |
| 3 | Hepavit B Complex® | Tiamina Clorhidrato (Vitamina B1), Riboflavina (Vitamina B2), Nicotinamida (Vitamina B3), Pantotenato de Calcio (Vitamina B5), Piridoxina (Vitamina B6), Silimarina (Extracto de <i>Sylibum Marianum</i>) |
| 4 | Kalozil® | Ácido Salicílico |
| 5 | Limonada purgante Markos® | Picosulfato de Sodio |
| 6 | Paramidol® | Paracetamol |
| 7 | Penetro Forte® | Salicilato de metilo |
| 8 | Vidamax® | Sacarosa, harina de soya, aceite de girasol (omega 3, 6 y 9), maltodextrina, fructooligosacáridos, dióxido de silicio, saborizante leche vainilla, lecitina, cloruro de potasio, cloruro de sodio, carbonato de calcio, goma xantana, bitartrato de colina, sulfato de magnesio, fosfato de magnesio, ácido ascórbico, molibdato de sodio, sucralosa, vitamina E acetato, niacinamida, sulfato de zinc, D-pantotenato de calcio, sulfato ferroso, sulfato de manganeso, piridoxina, riboflavina, tiamina, óxido cúprico, vitamina A, ácido fólico, iodato de potasio, cloruro de cromo, selenito de sodio, fitomenadiona, biotina, cianocobalamina, colestiferol |
| 9 | Charcot® | Salicilato de metilo, Mentol |
| 10 | Doloral® | Ibuprofeno |
| 11 | Glucovit Max® | Nutrientes, Energía, Proteínas, Grasas: - Ácidos grasos saturados, - Ácidos grasos monoinsaturados, - Ácidos poliinsaturados, - Colesterol, Carbohidratos, Fructooligosacáridos (FOS), Vitamina A (Retinol), Vitamina B1 (Tiamina), Vitamina B2 (Riboflavina), Vitamina B6 (Piridoxina), Vitamina B12 (Cianocobalamina), Vitamina C (Ácido Ascórbico), Vitamina D3 (Colecalciferol), Vitamina E (alfa-Tocoferol), Vitamina K1 (Filoquinona), Nicotinamida, Ácido fólico, Ácido pantoténico, D-Biotina, Colina, Minerales: Calcio, Fosforo, Hierro, Sodio, Potasio, Manganeso, Cobre, Yodo, Selenio, Cromo, Molibdeno |
| 12 | Maddre Polvo® | Leche en polvo descremada, sacarosa, Fosfato tribásico de calcio, Dióxido de silicio amorfo, Aceite refinado de pescado (DHA, EPA), Sabor natural a leche, Ascorbato de sodio, Aroma de leche condensada, Mezcla de Tocoferoles. Fumarato ferroso, Gluconato de zinc, Vainillina, Vitamina E, Nicotinamida, Vitamina D3, Pantotenato de calcio, Vitamina A, Vitamina B12 (Cianocobalamina), Sucralosa, Vitamina B6 (Piridoxina), Vitamina B1 (Tiamina), Vitamina B2, (Riboflavina), Acido folico, Butilhidroxitolueno. |
| 13 | Merthiolate Plus® | Cloruro de benzalconio |
| 14 | Mucovit Crema® | Vitamina A, Vitamina E, D-Pantenol |
| 15 | Pediamax® | Maltodextrina, sacarosa, proteína aislada de leche, aceite de maíz, aceite de canola, aceite de triglicéridos de cadena media (TCM), saborizantes. Minerales: (Gluconato ferroso, cloruro de potasio, sulfato de magnesio, sulfato de manganeso, sulfato de zinc, gluconato de cobre, molibdato de sodio, selenito de sodio, ioduro de potasio, cloruro de cromo, cloruro de sodio). Vitaminas: (vitamina A palmitato, vitamina D3, vitamina E, vitamina K1, ascorbato de sodio, vitamina B1 (tiamina), vitamina B2 (riboflavina), vitamina B6 (piridoxina), nicotinamida, pantotenato de calcio, ácido fólico, biotina, vitamina B12 (cianocobalamina), taurina, inositol, bitartrato de colina, L-carnitina, proteína concentrada de soya, fructooligosacáridos (FOS), dióxido de silicio amorfo, citrato de sodio, fosfato tribásico de calcio, aceite refinado de pescado (DHA/EPA), mezcla de tocoferoles, ácido araquidónico (AA), sucralosa. |
| 16 | PVM® | Leche descremada, azúcar, fosfato tribásico de calcio, aroma de leche condensada, ascorbato de sodio, dióxido de silicio, gluconato ferroso dihidratado, vainillina, gluconato de zinc, vitamina E (alfatocoferol), nicotinamida, pantotenato de calcio, vitamina D3, vitamina A, vitamina B12 (cianocobalamina), sacarina sódica, vitamina B6 (piridoxina), vitamina B1 (tiamina), vitamina B2 (riboflavina), ácido fólico, butilhidroxitolueno. |

Fuente. Elaboración de acuerdo a reportes de los laboratorios.

Interpretación. Tabla 20.

El análisis de los ingredientes reportados de los medicamentos OTC/OTX evidencia lo heterogéneo de la composición de estos productos ofertados por los laboratorios analizados. Se observa la presencia de fármacos de síntesis con acción analgésica, antiinflamatoria y antipirética, como el paracetamol (Paramidol®), el ibuprofeno (Doloral®) y el ácido salicílico (Kallozil®), junto con derivados tópicos como el salicilato de metilo (Penetro Forte®, Charcot®) y combinaciones con mentol, que se emplean en afecciones musculares y respiratorias leves.

Otro grupo importante está constituido por productos de origen natural y fitoterápicos, como el extracto de *Serenoa repens* (Ergenil® 320®) utilizado en hiperplasia prostática, y la silimarina (Hepavit B Complex®) reconocida por su efecto hepatoprotector. Esto refleja la inclusión de principios activos provenientes de plantas medicinales dentro de la categoría OTC, reforzando su posicionamiento en la automedicación.

Asimismo, se identifican multivitamínicos y suplementos nutricionales de composición compleja, como Vidamax®, Glucovit Max®, Madder Polvo®, Pedimax® y PVM®, los cuales combinan carbohidratos, proteínas, lípidos, vitaminas liposolubles e hidrosolubles, así como minerales esenciales. Estos productos buscan suplir deficiencias nutricionales, mejorar el estado general de salud y brindar energía, lo cual indica un énfasis de la industria en el mercado preventivo y de soporte nutricional.

Finalmente, la tabla también incluye productos tópicos con componentes vitamínicos y antisépticos, como Merthiolate Plus® (cloruro de benzalconio) y Mucovit Crema® (vitamina A, E y pantenol), empleados en el cuidado de la piel, lo que amplía el espectro de uso de la línea OTC/OTX más allá de la vía oral.

En conjunto, los datos reflejan que los medicamentos de libre acceso no se limitan a analgésicos de uso común, sino que abarcan un amplio rango terapéutico que incluye analgésicos, antiinflamatorios, fitoterápicos, suplementos multivitamínicos, productos nutricionales y tópicos dermatológicos. Este espectro confirma la diversidad del mercado OTC/OTX en el Perú y la fuerte presencia de productos dirigidos tanto a la automedicación de síntomas frecuentes como a la promoción de la salud preventiva.

IV. DISCUSIÓN

En el presente estudio se evidenció que el 73.6% de los participantes manifestó conocer la existencia de medicamentos de venta libre. Sin embargo, una cuarta parte (25%) no reconoce la diferencia entre productos OTC y aquellos que requieren prescripción. Este resultado coincide con Tavares (23), quién señalan que el nivel educativo y la accesibilidad influyen directamente en la comprensión y uso de estos productos. En India y países de ingresos medios también se ha descrito un conocimiento limitado sobre la categoría OTX, donde los consumidores confunden estos productos con antibióticos u otros fármacos sujetos a prescripción (24). De igual manera, en el presente estudio, algunos participantes identificaron como OTX medicamentos que en realidad corresponden a la categoría de receta médica, lo cual refleja vacíos en la educación sanitaria. La literatura indica que este desconocimiento se asocia al marco regulatorio poco difundido y a la ausencia de campañas de sensibilización (25).

En relación al uso y patrones de compra de medicamentos OTC, los resultados muestran que los principales productos adquiridos son analgésicos, antipiréticos y antigripales. Este perfil de consumo es consistente con reportes europeos y americanos, donde los medicamentos más demandados son aquellos destinados al tratamiento de afecciones menores como dolor, fiebre, resfriado común y acidez (23, 26).

El consumo reportado en el último mes (35,7%) sugiere que los medicamentos de libre venta son utilizados de manera episódica, lo cual también ha sido documentado en estudios de mercado en Francia, donde el crecimiento del segmento OTC/OTX se relaciona con la búsqueda de soluciones rápidas para síntomas autolimitados (27).

Asimismo, las razones de compra más frecuentes fueron la facilidad de acceso y el ahorro de tiempo, aspectos señalados como impulsores universales del mercado OTC (25), estos factores se potencian con el incremento de la digitalización y el comercio electrónico, fenómeno descrito en países como India tras la pandemia de COVID-19 (24).

Aunque un 39.3% de los encuestados reconoció que los OTC pueden favorecer la automedicación y el riesgo de efectos adversos, más de la mitad manifestó desconocer este riesgo. Este resultado indica una percepción de inocuidad, similar a la descrita en países en desarrollo, donde la automedicación con OTC se ha incrementado sin la debida supervisión profesional (25).

La Encuesta Europea de Salud confirma que el consumo de OTC se correlaciona con necesidades insatisfechas de atención médica y limitaciones económicas, lo que refuerza el papel de estos medicamentos como sustitutos parciales de la consulta médica. Sin embargo, estudios señalan que este comportamiento aumenta el riesgo de interacciones, polifarmacia y retraso en el diagnóstico de enfermedades graves (23).

El presente estudio encontró que más de un tercio de los participantes nunca recibió consejería del farmacéutico al momento de la compra. Esto contrasta con la experiencia de países europeos, donde la dispensación de OTC está fuertemente regulada y restringida a farmacias comunitarias, garantizando la orientación profesional (23, 24). En cambio, en contextos con regulaciones más flexibles, como India o varios países latinoamericanos, la venta de OTC se realiza también en tiendas minoristas, lo que incrementa la disponibilidad pero reduce el control et al. han demostrado que los cambios regulatorios (Rx a OTC) pueden reducir las prescripciones médicas sin aumentar la carga sobre los servicios de salud, pero requieren estrategias de acompañamiento profesional para prevenir el uso inadecuado (28).

Considerando la escasa familiaridad con los medicamentos OTX (97% de desconocimiento) refuerza la necesidad de mejorar la difusión normativa y las políticas de farmacovigilancia. En Europa y Estados Unidos, los criterios de transición de medicamentos de receta a OTC consideran seguridad, bajo potencial de abuso y etiquetado claro (29), mientras que en países en desarrollo la regulación aún presenta vacíos significativos (25).

La gran variedad de principios activos disponibles bajo la categoría OTC/OTX muestra la facilidad de acceso a medicamentos con acciones analgésicas, antiinflamatorias, digestivas y otros. Sin embargo, esta amplitud terapéutica puede favorecer la automedicación inadecuada, al consumir estos productos sin supervisión médica, aumentando riesgos de interacciones, duplicidad de fármacos y efectos adversos gastrointestinales, hepáticos o renales por uso prolongado de AINE como ibuprofeno o ácido salicílico. Los productos multivitamínicos y nutricionales (Vidamax®, Glucovit Max®, Pediamax®, PVM®) presentan fórmulas extensas con más de 20 vitaminas y minerales en combinación. Si bien buscan cubrir deficiencias, existe el riesgo de hipervitaminosis, además de un consumo redundante si el usuario ya ingiere alimentos fortificados o suplementos adicionales. La complejidad en la composición también dificulta que el consumidor promedio comprenda las dosis y los posibles límites seguros de ingesta. La presencia de extractos de *Serenoa repens* y silimarina evidencia un creciente interés de la fitoterapia en el mercado farmacéutico. No obstante, la evidencia clínica sobre eficacia y seguridad en algunos de estos compuestos aún es limitada, lo cual plantea el reto de regular su promoción publicitaria y garantizar que el consumidor los use con criterios adecuados. Productos como Merthiolate Plus® o Mucovit Crema® generan la percepción de inocuidad al ser de uso tópico, pero su uso excesivo también puede ocasionar irritaciones

cutáneas, reacciones alérgicas o resistencia bacteriana en el caso de antisépticos. Esto obliga a reforzar la educación sanitaria en el etiquetado y el rol del Químico Farmacéutico al momento de aconsejar y dispensar los medicamentos.

Un hallazgo importante es que el mercado OTC/OTX no solo está dirigido a la atención de síntomas leves, sino que se orienta cada vez más a la salud preventiva y el soporte nutricional, lo cual responde a la demanda de consumidores interesados en el bienestar integral. Sin embargo, esto conlleva el riesgo de que se generen falsas expectativas de salud y se priorice la suplementación en lugar de intervenciones nutricionales basadas en dieta balanceada y hábitos saludables.

El presente estudio presenta algunas limitaciones que deben ser consideradas al interpretar los resultados. En primer lugar, el diseño descriptivo y transversal impide establecer relaciones causales entre el nivel de conocimiento, el uso de medicamentos OTC/OTX y los posibles riesgos asociados a la automedicación, limitándose de acuerdo a los objetivos en la descripción del fenómeno en un momento específico, precisamente por el marcado desconocimiento sobre estos productos.

En segundo lugar, la muestra fue obtenida mediante un muestreo no probabilístico de tipo casual, circunscrito a usuarios de farmacias y boticas del distrito de Ica, lo que restringe la generalización de los resultados a otras regiones del país con características sociodemográficas y patrones de consumo diferentes.

De otro lado, los hallazgos del presente estudio adquieren especial relevancia en el contexto del sistema de salud peruano, donde el acceso directo a medicamentos de venta libre constituye una práctica ampliamente extendida. La identificación de un conocimiento limitado sobre los medicamentos OTC y, especialmente, el marcado desconocimiento de los productos OTX, pone en evidencia brechas informativas que pueden influir negativamente en el uso racional de medicamentos y en la seguridad del paciente. Este estudio aporta evidencia local actualizada sobre los patrones de conocimiento, uso y percepción de riesgo asociados a los medicamentos OTC/OTX, un aspecto escasamente documentado en el ámbito nacional.

Desde la perspectiva de los servicios prestados por las oficinas farmacéuticas, los resultados refuerzan la importancia del rol del Químico Farmacéutico en la dispensación responsable, la consejería al usuario y la prevención de la automedicación inadecuada. En este aspecto, los hallazgos pueden servir como insumo para el diseño de estrategias de educación sanitaria, fortalecimiento de la farmacovigilancia y mejora de las políticas de regulación y comunicación sobre medicamentos de venta libre

V. CONCLUSIONES

- 1) La mayoría de los participantes reconoció la existencia de medicamentos de venta libre (73.6%) y cree diferenciar a los OTC de los de prescripción (75%). Sin embargo, se observó un nivel insuficiente de comprensión (97.1%) respecto a los productos OTX.
- 2) El consumo de medicamentos OTC se concentró en analgésicos, antipiréticos y antigripales, utilizados de manera episódica y principalmente para el tratamiento de síntomas menores. Las razones más frecuentes de compra fueron la accesibilidad, el ahorro de tiempo y la autopercepción de necesidad, lo que confirma que los factores prácticos son los principales impulsores del mercado de estos productos.
- 3) El análisis de ingredientes de los medicamentos OTC/OTX muestra una perspectiva amplia y heterogénea que combina fármacos de uso frecuente, fitoterápicos y suplementos nutricionales. Esta diversidad amplía el acceso a opciones terapéuticas, sin embargo, también refuerza la necesidad de estrategias de regulación, educación sanitaria y orientación farmacéutica, para minimizar los riesgos de automedicación, interacciones y sobredosificación.

VI. RECOMENDACIONES

- 1) Realizar campañas educativas dirigidas a la población para mejorar la comprensión sobre la diferencia entre medicamentos OTC, OTX y los de prescripción, así como los riesgos asociados a su uso inadecuado.
- 2) Reforzar el rol del Químico Farmacéutico en la dispensación de medicamentos de libre acceso, garantizando que el usuario reciba consejería sobre dosis, indicaciones, contraindicaciones y posibles interacciones.
- 3) Promover estudios adicionales que evalúen no solo el conocimiento y uso de los productos OTC/OTX, sino también las implicaciones clínicas y económicas asociadas a su consumo, con el fin de orientar estrategias de salud pública

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. U.S. Food & Drug. Understanding Over-the-Counter Medicines. [Internet] May 2018 [Cited Feb 16, 2024] Available from: <https://www.fda.gov/drugs/buying-using-medicine-safely/understanding-over-counter-medicines>
2. PIAM. Pharma & OTX / Nutraceuticals. [Internet] 2021 [Access Jan 12, 2024] Available from: <https://www.piamfarmaceutici.com/en/product-category/pharma-otx-nutraceuticals/>
3. Winche. El impacto de los OTC. [Internet] Marzo 2023 [Acceso Febrero 2024] Disponible en: <https://winche.com/el-impacto-de-los-otc/>
4. Guichard S. Sales With / Without prescription selector. Open Health. [Internet] 2024 [Access Feb 15, 2024] Available from: <https://success.openhealth.fr/en/articles/3729668-sales-with-without-prescription-selector>
5. Vögtli A. OTX. [Internet] 2021 [Acceso 15 febrero 2024] Disponible en: <https://www.pharmawiki.ch/wiki/index.php?wiki=OTX>
6. Besançon L. Pharmacy practice evolution will redefine the self-medication market. [Internet] 2019 [Access Feb 12, 2024] Available from: <https://www.linkedin.com/pulse/pharmacy-practice-evolution-redefine-self-medication-market-besançon>
7. Giménez M. Clientes y consumidores de la industria farmacéutica. [Internet] [Acceso Febrero 2024] Disponible en: https://ar.linkedin.com/posts/gmabel-acosta_cuántos-clientes-tiene-un-laboratorio-activity-7059532400581652481-tn3d
8. May U, Bauer C, Schneider-Ziebe A, Giulini-Limbach C. Self-Medication in Europe: Economic and Social Impact on Individuals and Society. *Gesundh ökon Qual manag.* [Internet] 2023 [Access Feb 15, 2024] Available from: <https://aesgp.eu/content/uploads/2023/05/Self-Medication-in-Europe-Economic-and-Social-Impact-on-Individuals-and-Society-Thieme-Gesundheit-okon-Quality-management-2023.pdf>
9. Petrides M, Peletidi A, Petrou C, et al. Exploring public knowledge and perceptions regarding per os OTC pain-relieving medications: the case of paracetamol

- (acetaminophen). *J of Pharm Policy and Pract* 2023;16(93).
<https://doi.org/10.1186/s40545-023-00598-1>
10. Akande-Sholabi W, Akinyemi O. Self-medication with over-the-counter drugs among consumers: a cross-sectional survey in a Southwestern State in Nigeria *BMJ Open* 2023;13:e072059. doi: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2023-072059>
 11. Abdullah IS, Chaw LL, Koh D, Hussain Z, Goh KW, Abdul Hamid AA, Ming LC. Over-the-Counter Medicine Attitudes and Knowledge among University and College Students in Brunei Darussalam: Findings from the First National Survey. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Feb 24;19(5):2658. doi: 10.3390/ijerph19052658. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8909889/>
 12. Chautrakarn S, Khumros W, Phutrakool P. Self-Medication With Over-the-counter Medicines Among the Working Age Population in Metropolitan Areas of Thailand. *Front. Pharmacol*. 2021;12:726643. <https://doi.org/10.3389/fphar.2021.726643>
 13. Pinedo M. Factores asociados a la compra de medicamentos sin receta médica según las macrorregiones de Perú en 2016. [Tesis de maestría] [Lima] Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2023. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13895/Factores_PinedoBardales_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Herrera-Añazco P, Mougnot B, Benites-Meza JK, Barturén-Alvarado LC, Zumarán-Núñez CJ, Boyd-Gamarra MA, Runzer-Colmenares FM, Benites-Zapata VA. Self-Medication Practices, Use of Brand-Name, and Over-the-Counter Medicines by Peruvian Older Adults. *Can Geriatr J*. 2023 Mar 1;26(1):187-199. doi: 10.5770/cgj.26.631. PMID: 36865404; PMCID: PMC9953501.
 15. Margarin M, Pérez Y. Impacto de la publicidad de medicamentos de venta libre en la automedicación en usuarios que acuden a la botica Fátima distrito de Jangas-Huaraz, julio - agosto 2022. [Tesis] [Lima] Universidad María Auxiliadora; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1398/TESIS%20MARGARIN-PEREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 16. Ray I, Bardhan M, Hasan M, Sahito A, Khan E, Patel S, Jani I, Bhatt P, Sp R, Swed S. Over the counter drugs and self-medication: A worldwide paranoia and a troublesome situation in India during the COVID-19 pandemic. *Annals of Medicine and Surgery*. 2022; 78(103797). <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2022.103797>.

17. Mabiyan R. India witnessing a shift from prescription-based healthcare to OTC. *ET Pharma* [Internet] Jul 6, 2024 [Cited Feb 10, 2024] Available from: <https://health.economictimes.indiatimes.com/news/pharma/india-witnessing-a-shift-from-prescription-based-healthcare-to-otx/101543144>
18. Hernández R, et al. *Metodología de la Investigación*. 2a. ed. McGraw-Hill. México, D.F., 2001.
19. Mortis S, Rosas R, Chaires E. *Paradigma de la investigación cuantitativa*. Instituto Tecnológico de Sonora [Internet] [Acceso 16 febrero 2024] Disponible en: http://biblioteca.itson.mx/oa/educacion/oa3/paradigmas_investigacion_cuantitativa/p6.htm
20. Bernal A. *Metodología de la Investigación para Administración y Economía*. Prentice-Hall. Bogotá, Colombia, 2000.
21. Soto Abanto S. ¿Qué tipo de muestreo se debe utilizar en una tesis? [Internet] 2018 [Acceso enero 2023]. Disponible en: <https://tesis-ciencia.com/2018/08/29/muestreo-muestra-tesis>
22. Kerlinger F, Lee H. *Investigación del comportamiento – Métodos de investigación en ciencias sociales*. 4º ed. Mc Graw Hill. México; 2002.
23. Tavares A. Over-the-counter drug consumption and related factors, evidence from the European Health Interview Survey. *J Pharm Policy Pract*. 2025 Feb 3;18(1):2455068. doi: 10.1080/20523211.2025.2455068. PMID: 39906573; PMCID: PMC11792145.
24. Dheeraj K, Prasanthi NL, Nataraj KS, Raja Rajeswari K, Venkateswara Raju K. A study of OTC drugs in India and regulations governing them. *Int J Biol Pharm Allied Sci*. 2024;13(4):1768-85. doi:10.31032/IJBPAS/2024/13.4.7946 .
25. Bharati V, Rajaram S, Prakash A, Medhi B. Desarrollo de medicamentos de venta libre en países en desarrollo. *Indian J Pharmacol*. 2025;57(4):207-11. doi:10.4103/ijp.ijp_550_25
26. Andrade SE, Gurwitz JH, Fish LS. The effect of a switch from Rx to OTC on prescription drug utilization patterns and medical care utilization: the case of H2 receptor antagonists. *Med Care*. 1999;37(4):424-30. doi:10.1097/00005650-19990400000012
27. Smart Pharma Consulting. *The French OTC market: Situation analysis & trends*. [Internet] Paris, 2024. [Access 2015, Sep 18]. Disponible en: <https://smart-pharma.com/wp-content/uploads/2025/01/French-OTC-market-VF.pdf>

28. Andrade SE, Gurwitz JH, Fish LS. The effect of a switch from Rx to OTC on prescription drug utilization patterns and medical care utilization: the case of H2 receptor antagonists. *Med Care.* 1999;37(4):424-30. doi:10.1097/00005650-19990400000012 .
29. Meghana G, Swetha KSG, Reddy RKJ, Venkateswara Raju K. Review of regulations governing switching drugs from Rx to over-the-counter in the USA, India, and EU. *Asian J Pharm Clin Res.* 2021;14(9):12-19. doi:10.22159/ajpcr.2021.v14i9.42393

8.1 Consentimiento informado

Considerando las características del trabajo de investigación que se realizará a través de la técnica de encuesta, utilizando un cuestionario estructurado, se hará conocer previamente a los participantes los objetivos y características de la investigación.

Se deduce que la contestación del cuestionario es indicador de conformidad y consentimiento de su participación.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigación: Conocimiento, uso y composición de los medicamentos que constituyen la línea de productos farmacéuticos “Over the counter” (OTC/OTX) de dos laboratorios farmacéuticos peruanos

Señor(a): _____

Cordialmente lo invitamos a participar en un estudio de investigación.

El objetivo del estudio de investigación es conocer Analizar en qué medida se conoce y se usa la línea de productos farmacéuticos “over the counter” (OTC/OTX) de dos laboratorios peruanos.

Su participación es voluntaria y la encuesta es totalmente anónima, puede decidir participar o no en este estudio.

Nadie, salvo la investigadora tendrá acceso a sus respuestas, las cuales serán analizadas de manera global, nunca individual.

Puede usted formular preguntas o explicaciones antes, durante y al finalizar la encuesta.

Acepte o no a participar en el estudio, este documento quedará en su poder.

Si acepta participar y considerando el anonimato; no es necesario conocer su nombre, y solo se le pide que al finalizar la encuesta firme el documento como prueba de su participación. Gracias.

Tesista.

8.2 Cuestionario

I. Datos Demográficos

Edad: _____ años cumplidos

Sexo: Masculino _____ Femenino _____

Nivel de estudios: Secundaria _____ Superior _____ Otro _____

ENCUESTA MEDICAMENTOS DE VENTA LIBRE

1- ¿Sabe usted que existen medicamentos de venta libre?

- a. Si.
- b. No.

2- ¿Sabe usted cuál es la diferencia entre un medicamento llamado de venta libre y un medicamento de venta bajo receta médica?

- a. Si.
- b. No.
- c. No entiendo bien la diferencia.

Los medicamentos de venta libre se denominan OTC y no necesitan la presentación de la receta médica

Considerando lo anterior, por favor, responda las siguientes preguntas

3- ¿La última vez que compró a un medicamento de venta libre (OTC), dónde lo hizo?

- a. Farmacia/botica.
- b. Bodega.
- c. Otro _____

4- ¿Compró algún medicamento de venta libre (OTC) en el último mes?

- a. Si.
- b. No.
- c. No recuerdo

5- ¿Cuál cree usted que es la principal razón para comprar un medicamento de venta libre (OTC)?

- a. Por necesidad
- b. Para tratar síntomas leves.
- c. Ahorro de tiempo.
- d. Facilidad de compra
- e. Otro.

6- ¿Con qué frecuencia compra medicamentos de venta libre (OTC)?

- a. Cuando lo necesito.

- b. Aproximadamente una vez por mes.
- c. Rara vez.
- d. Nunca.

7- ¿Qué tipo de medicamentos de venta libre (OTC) compra usted con mayor frecuencia?

- a. Analgésicos.
- b. Antipiréticos (para la fiebre)
- c. Antiácidos.
- d. Antigripales.
- e. Otros: _____
- f. Ninguno.

8- ¿Cree usted que la venta libre de medicamentos podría aumentar la automedicación y el riesgo de efectos adversos?

- a. Sí.
- b. No.
- c. No estoy seguro/a.

9- Los llamados medicamentos de venta libre tienen reacciones adversas para la salud, ¿conoce ese aspecto al elegir medicamentos de este tipo?

- a. Si.
- b. No lo había pensado.

10- ¿Le parece correcto que un medicamento de venta libre (OTC) pueda dispensarse en un local distinto a una farmacia o botica?

- a. Si, por la facilidad de compra.
- b. No, el medicamento debe ser vigilado y manejado por profesionales.
- c. No sé. No lo he pensado.

11- ¿Ha recibido usted consejos o indicaciones del farmacéutico/a sobre cómo tomar un medicamento de venta libre (OTC)?

- a. No.
- b. Si, a menudo.
- c. Si, casi siempre.
- d. Sí, siempre.

12- ¿Sabe usted que es un medicamento OTX?

- a. Si.
- b. No.

Los medicamentos OTX son aquellos que también son de venta libre pero deben ser recomendados por un profesional médico.

Considerando lo anterior, por favor, responda las siguientes preguntas

13. ¿Alguna vez un profesional médico le ha recomendado un medicamento sin receta médica?

- a. Si.
- b. No.
- c. Nunca me ha sucedido.

14. ¿Cuál de los siguientes cree usted, que es un medicamento OTX? Marque todos los que considere conveniente.

| | | | |
|--|------------------------|-------------------|--------------------|
| | | | |
| | Ácido acetilsalicílico | Hepavit B Complex | Paracetamol |
| | Amigdazol | Ibuprofeno | Paramidol |
| | Amoxicilina | Kallozil | Pediamax |
| | Antigripales | Limonada Markos | Penetro unguento |
| | Buscapina | Maddre Polvo | Plidan compuesto |
| | Charcot | Magnesol | Productos herbales |
| | Clotrimazol crema | Merthiolate Plus | PVM |
| | Doloral | Mucovit crema | Redoxon |
| | Ergenil 320 | Naproxeno | Simeticona |
| | Glucovit max | Panadol | Vida max |

15 ¿Cuál de los siguientes medicamentos, ha utilizado usted? Marque todos los que considere conveniente.

| | | | |
|--|------------------------|-------------------|--------------------|
| | | | |
| | Ácido acetilsalicílico | Hepavit B Complex | Paracetamol |
| | Amigdazol | Ibuprofeno | Paramidol |
| | Amoxicilina | Kallozil | Pediamax |
| | Antigripales | Limonada Markos | Penetro unguento |
| | Buscapina | Maddre Polvo | Plidan compuesto |
| | Charcot | Magnesol | Productos herbales |
| | Clotrimazol crema | Merthiolate Plus | PVM |
| | Doloral | Mucovit crema | Redoxon |
| | Ergenil 320 | Naproxeno | Simeticona |
| | Glucovit max | Panadol | Vida max |

8.3 Fiabilidad del instrumento

La fiabilidad del cuestionario se determinó con el **Método test-retest**

Se calcula la confiabilidad test-retest usando el Coeficiente de **Correlación de Pearson**.

Los valores oscilan entre -1 y 1 donde, valores mayores a 0.7 son altamente confiables.

| Participantes | Test | Retest |
|--|--------------------|---------------|
| 1 | 9 | 10 |
| 2 | 11 | 10 |
| 3 | 9 | 9 |
| 4 | 11 | 12 |
| 5 | 9 | 11 |
| 6 | 9 | 10 |
| 7 | 10 | 11 |
| 8 | 13 | 12 |
| 9 | 9 | 10 |
| 10 | 13 | 12 |
| Media | 10.3 | 10.7 |
| DE | 1.636391694 | 1.059349905 |
| Coeficiente correlación Pearson | 0.762742162 | |

Fuente: Centro Virtual Cervantes. Fiabilidad [Internet] 2022 [citado 20 agosto de 2025]

Recuperado

de:

https://cvc.cervantes.es/ensenanza/biblioteca_ele/diccio_ele/diccionario/fiabilidad.htm

8.4 Ficha de validación de instrumento.

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Pacheco Bertolotti Zuma Cecilia

1.2 Grado académico: Doctor

1.3 Título de la Investigación: Conocimiento, uso y composición de los medicamentos que constituyen la línea de productos farmacéuticos "Over the counter" (OTC/OTX) de dos laboratorios farmacéuticos peruanos

| | INDICADORES | CRITERIOS | Deficiente 0-20% | Regular 21-40% | Bueno 41-60% | Muy Bueno 61-80% | Excelente 81-100% |
|------------|--------------------|---|---------------------|-------------------|-----------------|---------------------|----------------------|
| Forma | 1. REDACCIÓN | Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios | | | | | X |
| | 2. CLARIDAD | Está formulado con lenguaje apropiado. | | | | | X |
| | 3. OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables. | | | | | X |
| Contenido | 4. ACTUALIDAD | Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología. | | | | | X |
| | 5. SUFICIENCIA | Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad | | | | | X |
| | 6. INTENCIONALIDAD | El instrumento global responde a los objetivos de la investigación. | | | | | X |
| Estructura | 7. ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación | | | | | X |
| | 8. CONSISTENCIA | Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación | | | | | X |
| | 9. COHERENCIA | Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables. | | | | | X |
| | 10. METODOLOGIA | Responde al propósito del estudio. | | | | | X |
| PROMEDIO | | | | | | | |

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación

Debe corregirse

Ica, mayo de 2025

Cecilia Zuma Pacheco
Firma del experto

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: BENJAMIN DES RICHA CARLOS VICTOR

1.2 Grado académico: Doctor

1.3 Título de la Investigación: Conocimiento, uso y composición de los medicamentos que constituyen la línea de productos farmacéuticos "Over the counter" (OTC/OTX) de dos laboratorios farmacéuticos peruanos

| | INDICADORES | CRITERIOS | Deficiente 0-20% | Regular 21-40% | Bueno 41-60% | Muy Bueno 61-80% | Excelente 81-100% |
|-------------------|--------------------|---|---------------------|-------------------|-----------------|---------------------|----------------------|
| Forma | 1. REDACCIÓN | Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios | | | | | X |
| | 2. CLARIDAD | Está formulado con lenguaje apropiado. | | | | | X |
| | 3. OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables. | | | | | X |
| Contenido | 4. ACTUALIDAD | Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología. | | | | | X |
| | 5. SUFICIENCIA | Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad | | | | | X |
| | 6. INTENCIONALIDAD | El instrumento global responde a los objetivos de la investigación. | | | | | X |
| Estructura | 7. ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación | | | | | X |
| | 8. CONSISTENCIA | Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación | | | | | X |
| | 9. COHERENCIA | Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables. | | | | | X |
| | 10. METODOLOGIA | Responde al propósito del estudio. | | | | | X |
| PROMEDIO | | | | | | | |

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación Debe corregirse

Ica, mayo de 2025


Firma del experto

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1. **Nombres y apellidos del experto:** Mg. Raúl Alfonso Díaz Hernández

1.2. **Grado académico:** Magister

1.3. **Título de la Investigación:** Conocimiento, uso y composición de los medicamentos que constituyen la línea de productos farmacéuticos “Over the counter” (OTC/OTX) de dos laboratorios farmacéuticos peruanos

| | INDICADORES | CRITERIOS | Deficiente 0-20% | Regular 21-40% | Bueno 41-60% | Muy Bueno 61-80% | Excelente 81-100% |
|-----------------|--------------------|---|---------------------|-------------------|-----------------|------------------------|----------------------|
| Forma | 1. REDACCIÓN | Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios | | | | | X |
| | 2. CLARIDAD | Está formulado con lenguaje apropiado. | | | | | X |
| | 3. OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables. | | | | | X |
| Contenido | 4. ACTUALIDAD | Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología. | | | | | X |
| | 5. SUFICIENCIA | Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad | | | | | X |
| | 6. INTENCIONALIDAD | El instrumento global responde a los objetivos de la investigación. | | | | | X |
| Estructura | 7. ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación | | | | | X |
| | 8. CONSISTENCIA | Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación | | | | | X |
| | 9. COHERENCIA | Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables. | | | | | X |
| | 10. METODOLOGIA | Responde al propósito del estudio. | | | | | X |
| PROMEDIO | | | | | | | 95.0% |

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación

Ica, mayo de 2025



Firma del experto

8.5 Relación de productos “over the counter” (OTC/OTX): Laboratorio Markos® y Laboratorio Hersil®

Productos OTC/OTX Laboratorio Markos®

Amigdazol® NF

Ergenil® 320

Hepavit B Complex

Kallozil 17g/100 mL

Limonada purgante Markos®

Paramidol® 500 mg

Penetro Forte 30g+10g

Productos OTC/OTX Laboratorio Hersil®

Vidamax

Charcot

Doloral Suspensión

Glucovit Max

Maddre Polvo DHA

Maddre Polvo

Merthiolate Plus

Mucovit Crema

Pediamax

PVM Plus

8.6 Resolución de aprobación de Proyecto de tesis



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

RESOLUCION DECANAL N° 208-D/FFB-UNICA-2025

Ica, 09 de abril de 2025

VISTO:

El Oficio N°679-UI-CI-FFB-UNICA-2025 de fecha 09 de abril de 2025, Exp. N° 1194 del 09 de abril de 2025, presentado por el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, haciendo llegar el reporte y la constancia de haber realizado el análisis del software de verificación de similitud al proyecto de tesis presentado por el (la) Bach. **AMPUERO SUAREZ MARIELL ESTEFANY (Autor)**.

CONSIDERANDO:

Que, según Resolución Presidencial N°. 100-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de Setiembre de 2024 emitida por el Comité Electoral Universitario, se resuelve proclamar ganadores del proceso Electoral de Decanos de las Facultades de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga realizado el 25 de setiembre del 2024, figurando como Decano electo en la Facultad de Farmacia y Bioquímica el Dr. SURCO LAOS, FELIPE ARTEMIO.

Que, según Resolución Rectoral N° 1578-R-UNICA-2024 del 28 de setiembre del 2024 se nombra al Dr. SURCO LAOS FELIPE ARTEMIO como Decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga para el periodo comprendido del 30 de setiembre del 2024 al 29 de setiembre del 2028.

Que, la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", es una unidad fundamental de organización, formación académica y profesional integrada por profesores y estudiantes, la misma que es autónoma en lo académico, administrativo, económico y normativo como lo establece el Estatuto de la UNICA.

Que, el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales, aprobado con RR. N° 048-R-UNICA-2021 (25-01-2021), establece que, para la obtención del Título Profesional mediante Tesis, el Bachiller debe cumplir con el desarrollo de un proyecto de tesis, con el asesor designado.

Que, habiendo presentado el (la) Bach. **AMPUERO SUAREZ MARIELL ESTEFANY (Autor)**, su solicitud pidiendo aprobación de Proyecto y Asesor con fecha 11 de febrero de 2025, Exp. N° 505, se acuerda aceptar la propuesta de asesor: **Dr. CALLE VILCA LUIS ALEJANDRO**, con Oficio N° 299-UI-CI-FFB-UNICA-2025 de fecha 13 de febrero de 2025, quien debe coordinar y revisar el proyecto enviando un documento que está apto para pasar el antiplagio de acuerdo al Artículo 32.- Procedimiento para la obtención del Título profesional donde señala que el proyecto de tesis pase por el sistema antiplagio, y una vez aprobada deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal.

Que, habiéndose reunido la Comisión de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica el día 12 de febrero de 2025, fecha en la cual se aprueba el proyecto de tesis.

Que, mediante Resolución Rectoral N° 048-R-UNICA-2021 de fecha 25 de enero de 2021, se aprueba el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", y sus modificatorias con Resolución Rectoral N° 976-R-UNICA-2021 y Resolución Rectoral N° 2304-2022-R-UNICA.

Que, mediante Resolución Rectoral N° 565-R-UNICA-2025 de fecha 24 de marzo de 2025, se Aprueba la Directiva Excepcional para la Obtención del Título Profesional en las Facultades de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, estableciéndose en el numeral VII. **Disposiciones Específicas:** Procedimientos para la obtención del Título Profesional.

Que, mediante el Oficio N° 679-UI-CI-FFB-UNICA-2025 de fecha 09 de abril de 2025, Exp. N° 1194 del 09 de abril de 2025; el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, hace llegar el reporte de Antiplagio y la constancia de haber realizado el análisis con el software de verificación de similitud de fecha 08 de abril de 2025, así como la fecha y hora de su aprobación: 19-03-2025, 11.00 am; para la emisión de la Resolución Decanal de aprobación del Proyecto de Tesis "CONOCIMIENTO, USO Y COMPOSICIÓN DE LOS MEDICAMENTOS QUE CONSTITUYEN LA LÍNEA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS "OVER THE COUNTER" (OTC/OTX) DE DOS LABORATORIOS FARMACÉUTICOS PERUANOS." presentado por el (la) Bach. **AMPUERO SUAREZ MARIELL ESTEFANY**, habiendo obtenido el calificativo de Aprobado con el 2% de similitud, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 4°, inciso 4.3 del Reglamento para la Evaluación de Originalidad de los Documentos de Investigación aprobado con RR. N°1668-R-UNICA-2020 (14-



Campus Universitario (Panamericana Sur Km 305) – Facultad de Farmacia y Bioquímica - ICA
Email: farmacia@unica.edu.pe

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

12-2020) y R.R. N° 761-R-UNICA-2021 (04-05-2021) que Aprueba el uso obligatorio del servicio de iThenticate de Trinitin.

Que, en aplicación a lo dispuesto en la Resolución Rectoral N° 048-R-UNICA-2021 y Resolución Rectoral N°565-R-UNICA-2025, se debe efectuar la aprobación del Proyecto de Tesis mencionado.

Que, en virtud a lo expuesto, y en uso de las atribuciones conferidas al Señor Decano en el Artículo 70° de la Ley Universitaria N° 30220.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- Aprobar, el Proyecto de Tesis presentado por el (la): **Bach. AMPUERO SUAREZ MARIELL ESTEFANY (Autor)**, Titulado: **"CONOCIMIENTO, USO Y COMPOSICIÓN DE LOS MEDICAMENTOS QUE CONSTITUYEN LA LÍNEA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS "OVER THE COUNTER" (OTC/OTX) DE DOS LABORATORIOS FARMACÉUTICOS PERUANOS."**, para la obtención del Título Profesional.

ARTÍCULO 2°.- Debiendo continuar desarrollando el proyecto con el asesor designado: **Dr. CALLE VILCA LUIS ALEJANDRO** con N°Orcid.org/0000-0003-0473-3175, cumpliendo con el cronograma del proyecto.

ARTÍCULO 3°.- Transcribir la presente resolución a los interesados e instancias pertinentes para los fines correspondientes.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.


UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
Dr. ELIZABETH SUAREZ SUAREZ
DECANO

8.7 Fotos





8.8 Matriz de consistencia

| Problema | Objetivos | Hipótesis | Variable | Metodología |
|---|--|---|--|--|
| <p>Problema general</p> <p>¿En qué medida los usuarios o clientes de oficinas farmacéuticas conocen, usan y saben la composición de los productos farmacéuticos “Over the counter” (OTC/OTX) de dos laboratorios farmacéuticos peruanos?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿En qué medida se conoce la línea de productos farmacéuticos “over the counter” (OTC/OTX) de los laboratorios Hersil® y Markos®? - ¿En qué medida se usa la línea de productos farmacéuticos “over the counter” (OTC/OTX) de los laboratorios Hersil® y Markos®? - ¿Cuál es la composición de los productos farmacéuticos “over the counter” (OTC/OTX) de los laboratorios Hersil® y Markos®? | <p>Objetivo general.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento, uso y saber sobre la composición de los productos farmacéuticos “Over the counter” (OTC/OTX) de dos laboratorios farmacéuticos peruanos, entre los usuarios o clientes de oficinas farmacéuticas.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> _ Identificar el nivel de conocimiento de la línea de productos farmacéuticos “over the counter” (OTC/OTX) de los laboratorios Hersil® y Markos® _ Conocer el nivel de uso de la línea de productos farmacéuticos “over the counter” (OTC/OTX) de los laboratorios Hersil® y Markos® _ Identificar la composición de los productos farmacéuticos “over the counter” (OTC/OTX) de los laboratorios Hersil® y Markos® | <p>Como investigación descriptiva, no se precisa hipótesis.</p> | <p>Variable de trabajo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Productos OTC/OTX - Conocimiento - Uso - Composición <p>Variable interviniente</p> <ul style="list-style-type: none"> - Laboratorios Farmacéuticos Hersil® y Markos® | <p>Estudio cuantitativo, descriptivo.</p> <p>Diseño no experimental, transversal.</p> <p>Población: Usuarios de oficinas farmacéuticas privadas</p> <p>Productos “over the counter” (OTC/OTX) de los laboratorios Hersil® y Markos®</p> <p>Muestra: 140 usuarios de las oficinas farmacéuticas determinados según fórmula y 100% de los productos reportados por los laboratorios como productos OTC/OTX</p> <p>Muestreo no probabilístico.</p> <p>Técnica: Encuesta, trabajo de campo.</p> <p>Análisis de producto.</p> <p>Instrumento: Cuestionario estructurado y ficha de recolección de datos.</p> <p>Programa Excel.</p> |