



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**RIESGOS DE AUTOMEDICACIÓN CON AMOXICILINA  
EN CUADROS SINTOMÁTICOS DE GRIPE EN ADULTOS  
DE 35 A 65 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE  
TARACO, PROVINCIA DE HUANCANÉ  
DEPARTAMENTO DE PUNO, OCTUBRE A NOVIEMBRE,  
2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO  
FARMACÉUTICO**

**AUTORES:**

**Bach. ROMERO PADILLA, JESSICA LUISA**  
<https://orcid.org/0000-0003-2577-8559>

**Bach. FLORES LUQUE, LUIS ÁNGEL**  
<https://orcid.org/0000-0001-6097-354X>

**ASESOR:**

**Mg. FLORES LÓPEZ, OSCAR BERNUY**  
<https://orcid.org/0000-0001-9091-2537>

**LIMA – PERÚ**

**2022**

## **DEDICATORIA**

Dedico este gran triunfo de vida a mis padres por haber sido los pilares más importantes en mi vida, brindándome un sustento moral y paciencia inconmensurables, por formarme con reglas y principios sólidos, por motivarme para alcanzar mis metas y enseñarme a enfrentar problemas con gran resiliencia y estoicismo, muchos logros son debido a ustedes, así también a mis hermanos, familiares cercanos, amigos y compañeros en general por brindar ayuda importante hacia quien esto escribe en los días de esta carrera universitaria.

LUIS ÁNGEL FLORES LUQUE

La presente tesis va dedicada principalmente a Dios porque por él logre lo que soy, llegue hasta donde estoy, por permitirme tener y disfrutar a mi familia, por darme todas estas oportunidades y fortalezas de poder culminarla a pesar de los problemas que actualmente estamos afrontando y por el valioso regalo de la vida, a mis padres, mis hermanos quienes me dieron su inmensa bondad y apoyo incondicional y al amor que ilumina mis días mi pequeño hijo Ashton, por ser mi motivación, con mucho amor para mi hermosa familia.

JESSICA LUISA ROMERO PADILLA

## **AGRADECIMIENTO**

Queremos agradecer en primer lugar a Dios, por esta oportunidad que nos ha brindado el culminar nuestra carrera profesional, al igual que a nuestros familiares, que estuvieron apoyándonos en el proceso de nuestra investigación.

A la Universidad María Auxiliadora en especial al Licenciado Juan Tovar Baca y al Mg. Miguel Ángel Inocente Camones de la facultad de Farmacia y Bioquímica por organizar el curso V taller- 2021, por darnos esta oportunidad de formar parte de esta gran familia.

A nuestro asesor de tesis Mg. Q.F. Oscar Flores López por sus recomendaciones y su apoyo en el avance y proceso de la tesis.

A los pobladores del centro poblado de Taraco, por su gran recibimiento y su colaboración en hacer posible la realización de este trabajo de investigación.

## ÍNDICE GENERAL

	<b>Páginas</b>
<b>RESUMEN</b>	7
<b>ABSTRACT</b>	9
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	11
<b>II. MATERIALES Y MÉTODOS</b>	17
II.1 Enfoque y diseño de la investigación	17
II.2 Población, muestra y muestreo	17
II.3 Variables de la investigación	18
II.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	19
II.5 Plan metodológico para la recolección de datos	19
II.6 Procesamiento del análisis estadístico	19
II.7 Aspectos éticos	20
<b>III. RESULTADOS</b>	21
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	36
IV.1 Discusión de resultados	36
IV.2 Conclusiones	38
IV.3 Recomendaciones	39
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	40
<b>ANEXOS</b>	43
ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos	43
ANEXO B: Matriz de consistencia	47
ANEXO C: Operacionalización de las variables	48
ANEXO D: Consentimiento informado	51
ANEXO E: Documentos obtenidos para desarrollo de la investigación	55
ANEXO F: Evidencias fotográficas del trabajo de campo	61

**ÍNDICE DE TABLAS**

	<b>Páginas</b>
Tabla 1. Resultados sobre la edad de los encuestados	21
Tabla 2. Resultados sobre el sexo o género de los encuestados	22
Tabla 3. Resultados sobre el grado de instrucción de los encuestados	23
Tabla 4. Resultados sobre la ocupación de los encuestados	24
Tabla 5. Resultados sobre el seguro médico de los encuestados	25
Tabla 6. Resultados sobre el tipo de trabajo de los encuestados	26
Tabla 7. Resultados sobre la administración de medicamentos por recomendación de personas inmediatas a los encuestados	27
Tabla 8. Resultados sobre la asistencia a un establecimiento para tratar síntomas de gripe por parte de los encuestados	28
Tabla 9. Resultados de conocimientos sobre amoxicilina	29
Tabla 10. Resultados sobre la frecuencia en que los encuestados han tomado amoxicilina en cuadros de gripe	30
Tabla 11. Resultados sobre la forma farmacéutica en la que los encuestados adquieren la amoxicilina para tratar síntomas de gripe	31
Tabla 12. Resultados sobre el síntoma de la gripe que los encuestados creen que alivia luego de administrarse amoxicilina	32
Tabla 13. Resultados sobre los riesgos o aparición de efectos adversos en los encuestados	33
Tabla 14. Resultados sobre los motivos por las que los encuestados adquieren en primera instancia amoxicilina cuando presentan síntomas de gripe	34
Tabla 15. Resultados sobre la adquisición de un tipo de medicamento por parte de los encuestados	35

**ÍNDICE DE GRÁFICOS O FIGURAS**

	<b>Páginas</b>
Gráfico 1. Resultados sobre la edad de los encuestados	21
Gráfico 2. Resultados sobre el sexo o género de los encuestados	22
Gráfico 3. Resultados sobre el grado de instrucción de los encuestados	23
Gráfico 4. Resultados sobre la ocupación de los encuestados	24
Gráfico 5. Resultados sobre el seguro médico de los encuestados	25
Gráfico 6. Resultados sobre el tipo de trabajo de los encuestados	26
Gráfico 7. Resultados sobre la administración de medicamentos por recomendación de personas inmediatas a los encuestados	27
Gráfico 8. Asistencia a un establecimiento para tratar síntomas de gripe	28
Gráfico 9. Resultados de conocimientos sobre amoxicilina	29
Gráfico 10. Resultados sobre la frecuencia en que los encuestados han tomado amoxicilina en cuadros de gripe	30
Gráfico 11. Resultados sobre la forma farmacéutica en la que los encuestados adquieren la amoxicilina para tratar síntomas de gripe	31
Gráfico 12. Resultados sobre el síntoma de la gripe que los encuestados creen que alivia luego de administrarse amoxicilina	32
Gráfico 13. Resultados sobre los riesgos o aparición de efectos adversos en los encuestados	33
Gráfico 14. Resultados sobre los motivos por las que los encuestados adquieren en primera instancia amoxicilina cuando presentan síntomas de gripe	34
Gráfico 15. Resultados sobre la adquisición de un tipo de medicamento por parte de los encuestados	35

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los riesgos de automedicación con amoxicilina en cuadros sintomáticos de gripe en adultos de 35 a 65 años en el centro poblado de Taraco, provincia de Huancané departamento de Puno.

**Materiales y métodos:** La investigación ha sido de manera cualitativa, no experimental, descriptiva, de tipo transversal al ser desarrollado en un periodo de Octubre a Noviembre del año 2021.

**Resultado:** Del total de los encuestados que son 250, el 98.00% refirieron haberse automedicado con amoxicilina en cuadros sintomáticos de la gripe, de los cuales, del total de los encuestados 100 son personas entre los 35 a 44 años, así también del total de encuestados que se automedican el mayor porcentaje lo ocupa el género Masculino con 140 personas (56.00%), de acuerdo al nivel de instrucción, la ocupación, el seguro médico, no se determinó algún factor que condicione a los encuestados como razón de automedicación, en cuanto a los indicadores del tipo de trabajo 47.80% (equivalentes a 131 individuos) refiere que sólo a veces trabaja en distintos oficios para otras personas, en cuanto a la medicación por recomendación de un familiar, amigo, vecino, boticario, médico, decisión autónoma. Del total de encuestados de 250 personas, Un 62.00% (Equivalentes a 155 personas) refiere que Casi Siempre se administra medicamentos por recomendación de personas cercanas o inmediatas a ellas (Familiar, boticario o farmacéutico), de los encuestados un 86.00% indicó que asisten más a una botica y que a veces a un centro de salud, sobre los conocimientos de antibióticos, sólo un 0.40% refirió haber asistido a charla esporádica de medicamentos antibióticos y/o Amoxicilina, sobre la frecuencia de administración de amoxicilina para tratar síntomas de gripe, 146 personas (58.00%) indicó que se administran a veces se administran 1 sola toma de amoxicilina, por otro lado, un 36.80% (92 personas) refirió administrarse amoxicilina por varios días para tratar los síntomas. De los encuestados 62.40% (156 personas) refieren administrarse con amoxicilina como forma farmacéutica de tabletas y un 35% en forma farmacéutica de cápsula para tratar los síntomas de la gripe, de los encuestados 39.00% (98 personas) reveló que le aliviaba la fatiga y tos seca y al 36.00% le alivió fiebre o escalofrío), sobre los Riesgos o Efectos Adversos, 54,80% (137 personas) indicó que presentaron náuseas, dolor

de estómago y a veces diarrea, en cuanto a las razones de automedicación con amoxicilina, un 68.80% (172 personas) indicaron que no cuentan con mucho tiempo para asistir a un médico, un 21.60% (54 personas) creen que no es necesario ir a un médico para tratar síntomas de gripe, un 9.80% (24 personas) indicaron que podrían tener la posibilidad si tendrían altos ingresos, de los encuestados un 60.00% (150 personas) adquiere Amoxicilina Genérico para tratar cuadros sintomáticos de gripe.

**Conclusiones:** En el presente estudio, se logró determinar los riesgos de automedicación con amoxicilina en cuadros sintomáticos de gripe en personas de 35 a 65 años en el centro poblado de Taraco; donde se observó que si se presenta riesgos de efectos no deseados en los pobladores (tales como náuseas, diarrea y dolor de estómago), dando como resultado que un 54.80% refirieron haber presentado reacciones adversas. Concluyendo que existe una correlación significativa con la administración de amoxicilina.

**Palabras claves:** Automedicación, Amoxicilina, Síntomas, Gripe, Antibiótico

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the risks of self-medication with amoxicillin in flu symptoms in adults aged 35 to 65 years in the town of Taraco, Huancané province, Puno department.

**Material and Method:** The research has a qualitative, non-experimental, descriptive, cross-sectional approach since it was developed in a period from October to November of the year 2021.

**Result:** Of the total of the 250 respondents, 98.00% reported having self-medicated with amoxicillin in symptoms of influenza, of which, of the total of the respondents, 100 are people between 35 to 44 years old, as well as the total of respondents who self-medicate, the highest percentage is occupied by the male gender with 140 people (56.00%), according to the level of education, occupation, medical insurance, no factor was determined that conditions the respondents as a reason for self-medication Regarding the indicators of the type of work, 47.80% (equivalent to 131 individuals) refer that they only sometimes work in different trades for other people, in terms of medication on the recommendation of a relative, friend, neighbor, apothecary, doctor, autonomous decision. Of the total of 250 people surveyed, 62.00% (equivalent to 155 people) refer that almost always medications are administered on the recommendation of people close or immediate to them (family member, apothecary or pharmacist), of the respondents 86.00% indicated that they attend more to an apothecary and than sometimes to a health center, regarding knowledge of antibiotics, only 0.40% reported having attended sporadic talks on antibiotic drugs and / or Amoxicillin, on the frequency of administration of amoxicillin to treat flu symptoms , 146 people (58.00%) indicated that they are administered sometimes 1 single dose of amoxicillin, on the other hand, 36.80% (92 people) referred to administer amoxicillin for several days to treat symptoms. Of those surveyed, 62.40% (156 people) report being administered with amoxicillin as a tablet pharmaceutical form and 35% in a capsule pharmaceutical form to treat flu symptoms, of those surveyed 39.00% (98 people) revealed that it relieved fatigue and dry cough and 36.00% relieved fever or chills), on Risks or Adverse Effects, 54.80% (137 people) indicated that they had nausea, stomach pain and sometimes diarrhea, regarding the reasons for self-medication with amoxicillin , 68.80% (172 people) indicated that they do not have much time to attend a doctor, 21.60% (54 people) believe that it is not necessary to go to a doctor to treat flu symptoms, 9.80% (24 people) indicated that they could have the possibility if they had high income, of those surveyed 60.00% (150 people) acquired Generic Amoxicillin to treat symptomatic flu symptoms.

**Conclusions:** In the present study, it was possible to determine the risks of self-medication with amoxicillin in symptomatic cases of influenza in people from 35 to 65 years old in the population center of Taraco; where it was observed that if there are risks of unwanted effects in the inhabitants (such as nausea, diarrhea and stomach pain), resulting in 54.80% reported having presented adverse reactions. Concluding that there is a significant correlation with the administration of amoxicillin.

**Key words:** Self Medication, Amoxicillin, Symptoms, Flu, Antibiotic

## I. INTRODUCCIÓN

La gripe es un padecimiento agudo respiratorio febril de origen viral, en la cual la importancia se basa en su gran poder de propagación, aparición de complicaciones y mortalidad en colectivos delimitados de población, La gripe sigue existiendo como una de los constantes problemas en temas de salud pública a nivel global. Ya que se registran aproximadamente 1000 millones de casos anualmente, dentro de ellos 3 y 5 millones son casos complicados, entre 290 000 y 650 000 individuos fallecen por complicaciones respiratorias conexas al virus gripal. La Organización Mundial de la Salud sugiere inmunizarse anualmente, más aún individuos con alto índice de padecer complicaciones graves de la enfermedad y personal del sector salud (1).

El contagio de la gripe en las personas generalmente sucede cuando respiran gotas de tos procedentes de los estornudos de otra persona que previamente ha adquirido la gripe, también estar en contacto con objetos con los que una persona portadora los ha tocado previamente sin haberse lavado o desinfectado las manos (2).

En el Perú la gripe es uno de los notables precursores de mortalidad en las zonas alto andinas de nuestro país, ya que de esta se derivan neumonías, TBC especialmente adicional a esto la falta de recursos en los centros de salud y postas médicas en zonas rurales alejadas aumentan el porcentaje de prevalencia en las personas de estos lugares (3).

A diario podemos observar distintos casos que vienen de la acción de la automedicación, administrándose medicamentos de manera arbitraria por parte de las personas que padecen diferentes sintomatologías, haciendo un uso inadecuado de los medicamentos sin prescripción médica, debido al ritmo de vida de las personas que diariamente tiene que cumplir sus roles sociales de trabajos agrícolas, ganaderos, de hogar, se puede suponer que éstas son alguna de las razones por las que las personas “no quieren perder el tiempo” en la realización de análisis y/o diagnósticos, y por razones que viven del día a día, sin embargo en esta situación la automedicación con algunos antibióticos es algo negativo a largo plazo para la población, ya sean razones de “recomendación”

de familiares, amigos, vecinos y otras personas cercanas o no a cada poblador simplemente porque “les hizo bien”, sin prever los resultados negativos que la persona a quien se “recomendó” pueda tener efectos no deseados como alergias, tolerancias o adicciones, intoxicación, vómitos, diarreas o resistencia propia de los antibióticos, también por motivos que se pueden suponer como falta de dinero o trabajo, ambiente de trabajo deficiente, estos factores tienen consecuencias más alarmantes en los extremos de la vida como lo son los niños y adultos mayores, los cuales desarrollan consecuencias a largo plazo, o efectos no deseados por ralentización del metabolismo respectivamente, la automedicación es un peligroso inconveniente en temas de Salud Colectiva por el desconocimiento en la población sobre los medicamentos más esenciales o básicos expendidos por el estado, empresas privadas, por una mala atención en entidades públicas, control deficiente de los entes reguladores.

Además, los profesionales de salud que están capacitados, aptos, hacen caso omiso a los reglamentos legislativos y más aún a los de ética que aprendieron y por sus motivos no desarrollaron u obviaron, ya que es un problema con consecuencias graves que la población obtiene, por el hecho de que los profesionales que laboran en establecimientos farmacéuticos sólo estén más enfocados en la ganancia económica, en bonos por metas alcanzadas, por venta de medicamentos comerciales determinados, por otro lado influye también a éste problema los medios de comunicación radial, televisiva y de internet el cual tiene una interpretación equivocada por parte de la población objetiva, el desarrollo de una automedicación se puede dar en varias maneras:

- Las realizan las personas que van a consultas de diagnósticos y las que no, al comprar más medicamentos de los prescritos para “compartir más adelante” con algún individuo que presente síntomas similares
- Por “falta de tiempo” para ir a una atención médica por la presión laboral
- Comerciales en distintos medios de comunicación, en el que presentan a individuos que tiene un alivio muy rápido por la administración de un determinado medicamento.

Riesgos de la Automedicación con Antibióticos

- Toxicidad del fármaco Reacciones no deseadas y/o daño.
- Deficiente efecto de medicamentos no aptos para los síntomas o enfermedades, así como la administración de antibióticos para aliviar procesos víricos.
- Tolerancia o Adicción a los medicamentos.
- Encubrimiento de sintomatologías que complica el diagnóstico y procedimiento.
- Interacciones con otros fármacos administrados, ocasionando un déficit en el efecto del medicamento o elevándolo.
- Resistencia en bacterias, sucede que el antibiótico tenga efectos disminuidos si las bacterias adquieren mecanismos de protección.

Automedicación: Es un comportamiento individual de consumo indiscriminado de medicamentos, por creencias o razones personales, sociales de una persona al margen de una prescripción o diagnóstico médico.

Riesgo: Situación en que una persona es propensa a sufrir algún daño o alguna lesión consecuente de un acto previo que aumente sus posibilidades de ocurrir.

Síntoma: Mal físico o que demuestra un individuo, quien señala un padecimiento o problema interior, estos estados no son visibles ni se revelan en análisis médicos.

López C. et al (2016) El objetivo de la investigación fue estudiar caracteres como la demografía, Antecedentes de enfermedades, rutinas, número de veces en su automedicación, fármacos utilizados, proporción de automedicación responsable, motivos de automedicación y estudio del porqué de ese comportamiento, además de la automedicación en alumnos de medicina en la Universidad del Rosario en Bogotá D.C., Colombia. El tipo de investigación que se hizo fue una indagación de tipo transversal a través de preguntas realizadas a 276 alumnos de medicina. Concluyendo que la automedicación se realizaba

en un 79,3% de los 214 individuos, también se halló que la mayoría de alumnos (38,1%) lo hacen intermitentemente de 4 y 12 meses.

Real A. et al (2019) El objetivo del estudio fue detallar las características clínicas de la automedicación en personas mayores en tres Unidades de Salud Familiar de Paraguay en el año 2019, Se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo y prospectivo a personas de tercera edad, utilizando una encuesta organizada con un consentimiento informado previo. Se evaluaron factores demográficos y otros relacionados a la administración de fármacos sin receta médica. Concluyendo así que, de los 153 individuos en total, el promedio de edad era de  $43 \pm 17$  años, resaltando en mayor proporción mujeres con un 77.2 %, La situación laboral más resaltante fue de tareas domésticas con un resultado de 39.2%, Gran parte desarrolló satisfactoriamente los estudios secundarios con un 40% de encuestados. En 101 (66%) de los entrevistados se halló indicios de automedicación refirieron haberse administrado distintos medicamentos.

Santamaría A. et al (2020) El objetivo de la investigación fue delimitar la automedicación a base de psicofármacos y las consecuencias ocasionadas a largo plazo, en la población de un conjunto de despachos del municipio Pinar del Río. El tipo de estudio que se realizó fue una indagación descriptiva, transversal, epidemiológica, a través de visitas a 10 636 hogares de 37 despachos en tres departamentos de salud en la ciudad de Pinar del Río con 29 877 habitantes, en los meses de septiembre 2017 y junio 2018. Concluyendo que del total de habitantes el 82,61 % tenían más de 20 años y entre ellos el 8,9% de encuestados se administraban medicamentos sin receta. Registran reincidencias de administración un 38,5% de personas y del total de encuestados un 11% reflejo dependencia a los medicamentos.

Rosas, E, et al. (2017) se ejecutó un estudio teniendo como objetivo primordial de averiguar las características de la Automedicación en los habitantes del Grupo 7 del Sector III del distrito de Villa El Salvador en diciembre 2016. Lima – Perú. La indagación fue descriptiva y de tipo observacional, transversal y prospectivo. Este estudio concluye en que hay gran incidencia de administración de fármacos sin receta teniendo 46.1% de resultado en cuanto a personas automedicadas

entre los habitantes del Grupo 7 del Sector III del distrito de Villa El Salvador en el mes de diciembre 2016 habiendo grandes resultados de automedicación en personas de 17 a 39 años.

Izquierdo, R, (2020) sobre la administración de fármacos sin receta en estudiantes internos de Medicina Humana de la Facultad “San Fernando” Lima– 2020. Es una investigación que tiene como objetivo determinar los motivos concernientes a la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima – 2020. Utilizaron un método de estudio tipo descriptivo, observacional de corte transversal. En sus resultados se concluyó que todos se automedicaban, argumentando que no disponían de mucho tiempo para un análisis o chequeo general; resaltando más la autoadministración de fármacos antibacterianos y AINES como los más frecuentes, refiriendo que los compraban en establecimientos farmacéuticos privados. No hubo una relación significativa con los otros puntos evaluados.

Hermeza et al (2016) en su estudio sobre la autoadministración de medicamentos sin receta en el Distrito de Lima Metropolitana, Perú. El objetivo principal fue describir la incidencia de automedicación en individuos que acuden a las boticas o farmacias del distrito de Lima Metropolitana y si hay diferencias significativas en cuanto a la auto administración según su edad, sexo y el grado de instrucción. Realizaron una investigación de tipo transversal, observacional y descriptivo aplicando un cuestionario en el mes de septiembre y noviembre del año 2013. En conclusión, la automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos fue alta.

Este estudio tiene como objetivo principal determinar los riesgos de automedicación con amoxicilina en cuadros sintomáticos de gripe en personas de 35 a 65 años en el centro poblado de Taraco, provincia de Huancané departamento de Puno.

Ante ello se planteó la hipótesis general:

La frecuencia de automedicación con amoxicilina para tratar síntomas de la gripe está relacionada con el riesgo de efectos adversos en personas de 35 a 65 años en el centro poblado de Taraco, provincia de Huancané departamento de Puno, Octubre a Noviembre, 2021.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### II.1. Enfoque y diseño de la investigación

El enfoque de la investigación es de tipo Cualitativo, ya que solo se buscó determinar los riesgos de la automedicación con amoxicilina en el centro poblado de Taraco, el diseño metodológico lo conforma un estudio no experimental, descriptivo, ya que no se hace ninguna intervención y solo se analizó en base a su naturaleza, y de tipo transversal debido a que la recopilación de información se desarrolló en el periodo de Octubre a Noviembre del 2021.

### II.2. Población, muestra y muestreo

La investigación se realizó en pobladores del distrito de Taraco, teniendo como criterios de inclusión: Las personas que residan en el distrito y sus alrededores, así también las personas dentro de las edades de 35 a 65 años, su participación se dio de forma voluntaria, luego de expresarle la finalidad del estudio.

La determinación de la muestra se realizó utilizando la siguiente fórmula:

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

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 13000}{0.05^2 * (13000 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 373.16$$

N= Población

n= Muestra

P= Probabilidad a favor

q= Probabilidad en contra

Z= Nivel de confianza

e= Error de muestra

Siendo la población de 13000 habitantes mayores de edad, utilizando la fórmula de muestreo, se tomó de muestra un total de 374 dentro de la muestra solo se

seleccionó a hombres y mujeres entre las edades 35 a 65 años, con un nivel de confianza de 95%.

**Muestra:** 374 Personas del Distrito de Taraco

**Tipo de Muestreo:** Aleatorio.

### II.3. Variables de investigación

***Variable independiente:*** Riesgos de la Automedicación

*Definición conceptual:* Los riesgos de automedicación se define al peligro que implica la administración de medicamentos, ocasionando RAMns, Interacciones medicamentosas, dependencia e intoxicaciones.

*Definición operacional:* La automedicación está relacionada con los caracteres demográficos, sociales, económicos, síntomas relacionados con la gripe, el cual se administra amoxicilina para poder conllevar los síntomas.

***Variable dependiente:*** Automedicación con amoxicilina en cuadros sintomáticos de gripe en adultos de 35 a 65 años en el centro poblado de Taraco, provincia de Huancané departamento de Puno, Octubre a Noviembre, 2021.

*Definición conceptual:* En cuadros sintomáticos de gripe el uso de amoxicilina es una mala práctica que produce diversas reacciones adversas y fallas terapéuticas

*Definición operacional:* Está relacionada al mal hábito que realizan los adultos de 35 a 65 años del centro poblado de Taraco por lo tanto podemos relacionar con: frecuencia de uso, conocimiento de la amoxicilina y los motivos de automedicación con amoxicilina en síntomas de gripe.

## **II.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos**

### **2.4.1. Técnica para la obtención de información**

La recopilación de información se realizó mediante la técnica de la encuesta, ya que el uso de esta, nos brindó información directa y efectiva.

### **2.4.2. Instrumento para la obtención de información**

El instrumento elegido para esta investigación fue mediante un cuestionario. (adjunto en Anexo: A)

## **II.5. Plan metodológico para la recolección de datos**

La recopilación de datos se llevó a cabo en el mes de Octubre a Noviembre del año 2021. Se le explicó a cada persona con la debida consideración y especificación los fines de la elaboración de esta investigación y se les invito a firmar un consentimiento informado para su correcta participación. La realización del cuestionario tuvo un tiempo aproximado de 5 a 10 minutos por persona encuestada como promedio, así mismo dada la coyuntura en la que estamos viviendo, se mantuvo el distanciamiento social y se cumplió con todos los protocolos de bioseguridad (lavado de manos, uso de alcohol al 70°, uso de doble mascarilla). Al culminar el trabajo de campo, se verifico el correcto llenado de las encuestas y la codificación respectiva.

## **II.6. Procesamiento del análisis estadístico**

Para la elaboración del análisis estadístico se utilizó los programas de SPSS versión 26, Anova tukey , así mismo se creó un soporte en donde se ingresó los datos en el programa Microsoft Office Excel (2016), para gestionar la información y revisar los datos obtenidos, interpretándolos mediante esquemas y tablas, continuándose con los estadísticos de prueba descriptivos como: frecuencia absoluta, frecuencia relativa.

## **II.7. Aspectos éticos**

La investigación se desarrolló utilizando un estudio que no presenta ningún tipo de peligro, esto se refiere, que las personas que participaron en el estudio, no se les realizó ningún tipo de intervención o transformación invasiva a su integridad biológica, fisiológica o psicológica, lo que se tuvo en cuenta son el llenado de cuestionarios, de tipo encuesta y otros en las que no se determinaron ni definieron parámetros susceptibles a su comportamiento. Lo que se consideró en el transcurso del desarrollo de la investigación son los principios éticos como la autonomía en donde se solicitó por persona conceder su permiso informado previo, para cooperar en la investigación por iniciativa propia. Del mismo modo a los participantes no se les involucró a ningún tipo de peligro haciendo uso del principio ético de no maleficencia. Para concluir, la justicia, siendo uno de los principios éticos muy importantes que consto que cada una de las personas encuestadas estuvo atendida con el debido respeto, equidad y aprecio, sin llegar a cabo ningún tipo de favoritismo con los demás participantes encuestados.

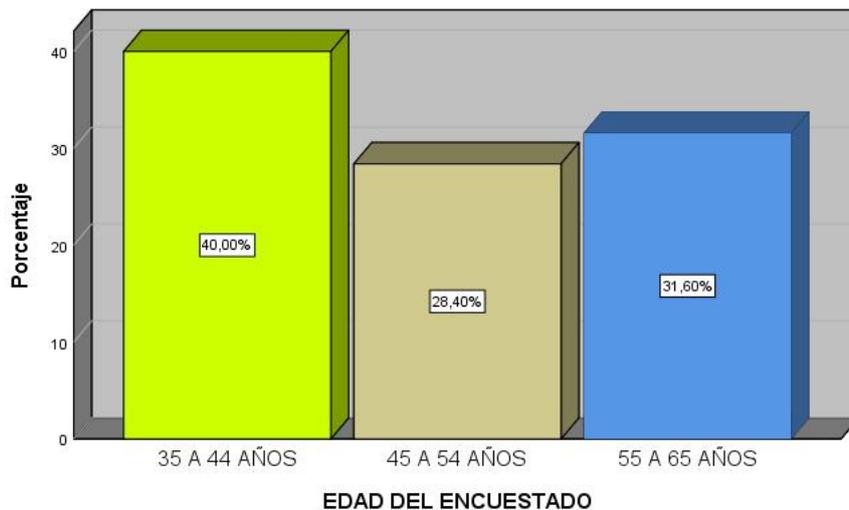
### III. RESULTADOS

#### III.1. Resultado sobre los caracteres demográficos y sociales de los encuestados

Tabla 1. Resultados sobre la edad de los encuestados

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	35 A 44 AÑOS	100	40,0
	45 A 54 AÑOS	71	28,4
	55 A 65 AÑOS	79	31,6
	Total	250	100,0

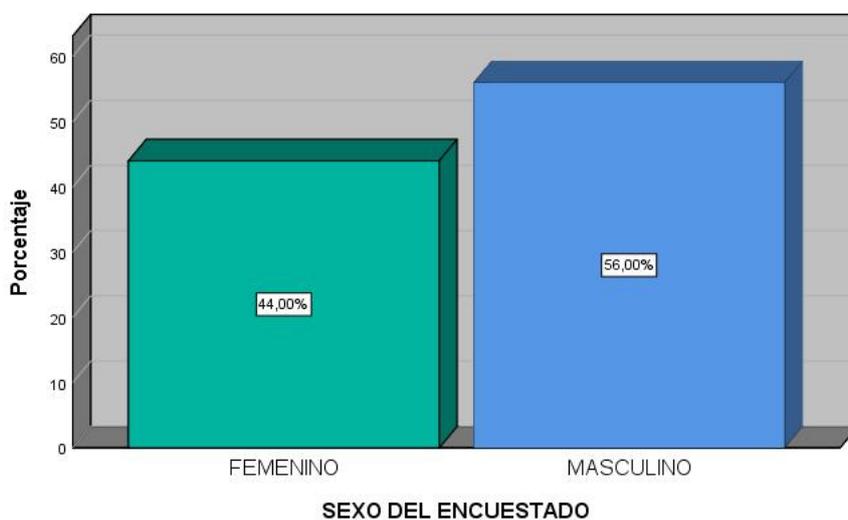
Gráfico 1. Resultados sobre la edad de los encuestados



En esta parte de los resultados podemos observar que del total de individuos encuestados fueron de 250 equivalente a su 100%, en cuanto a las edades de los participantes entre los 35 a 44 años ocupan un 40.00% equivalentes a 100 personas, en el grupo de personas entre 45 a 54 años lo ocupan un 28.40% equivalente a 71 personas, por último, las edades del grupo de personas entre 55 a 65 años está ocupado por un 31.60% equivalente a 79 encuestados.

**Tabla 2. Resultados sobre el sexo o género de los encuestados**

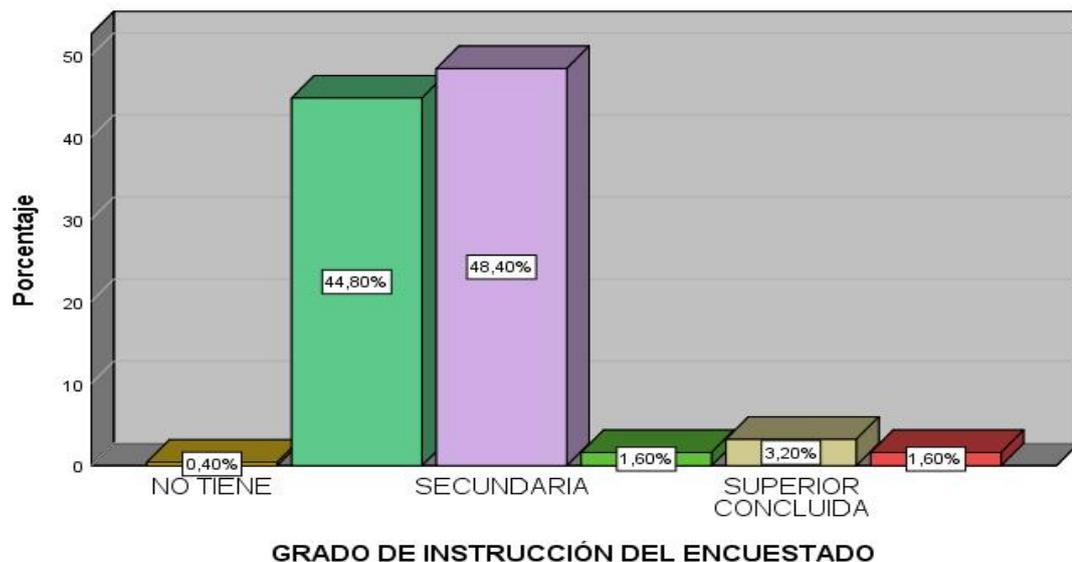
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	FEMENINO	110	44,0
	MASCULINO	140	56,0
	Total	250	100,0

**Gráfico 2. Resultados sobre el sexo o género de los encuestados**

En este punto de las personas encuestadas fue un total de 250, entre esa cantidad se desglosa un 44.00% personas del Género Femenino, equivalente a 110 personas, por otro lado, se refleja un 56.00% que conforman el Género Masculino entre los encuestados, equivalente a 140 personas.

**Tabla 3. Resultados sobre el grado de instrucción de los encuestados**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	NO TIENE	1	,4
	PRIMARIA	112	44,8
	SECUNDARIA	121	48,4
	TÉCNICO PROFESIONAL	4	1,6
	SUPERIOR CONCLUIDA	8	3,2
	SUPERIOR INCONCLUSA	4	1,6
	Total	250	100,0

**Gráfico 3. Resultados sobre el grado de instrucción de los encuestados**

En este punto, de las 250 personas encuestadas, se determinó el Grado de Instrucción, el cual se refleja que 00.40% no cuenta con ningún tipo de grado de instrucción, equivalente a 1 persona, se refleja un 44.80% equivalente a 112 personas que tienen Nivel de estudios Primario, Se refleja un 48.40% equivalente a 121 personas que tienen Nivel de estudios Secundario, se refleja un 1.80% equivalente a 4 personas encuestadas que tienen Nivel de Estudios de Técnico Profesional, así también figura un 3.20% equivalente a 8 personas que tienen Nivel de Estudios Superiores Concluidos, por último

se refleja también que un 1.6% de encuestados, equivalente a 4 personas que tienen Estudios Superiores Inconclusos.

**Tabla 4. Resultados sobre la ocupación de los encuestados**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	DEPENDIENTE	6	2,4
	INDEPENDIENTE	216	86,4
	LABOR DOMÉSTICA	28	11,2
	Total	250	100,0

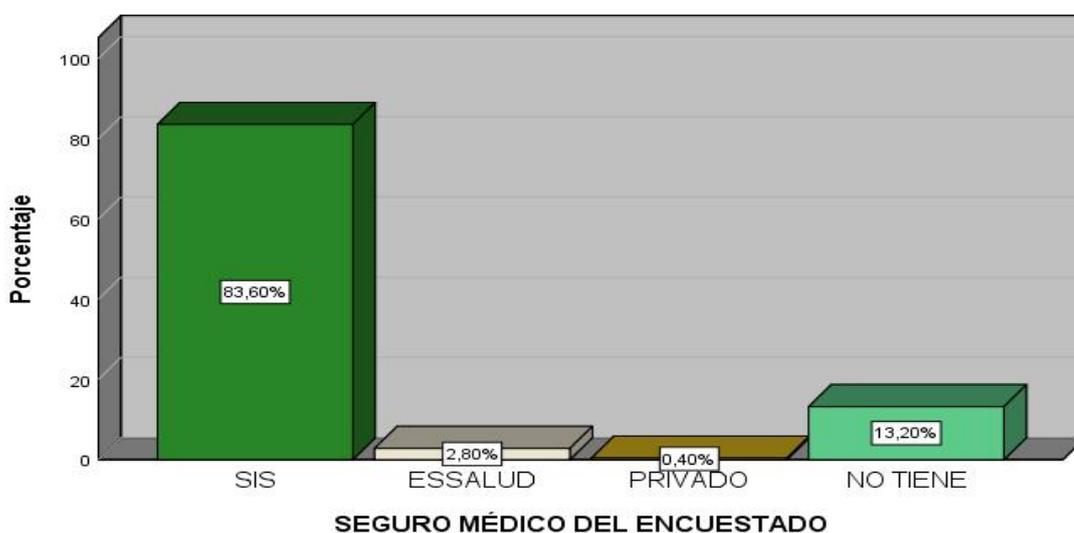
**Gráfico 4. Resultados sobre la ocupación de los encuestados**



En este gráfico se hace resaltar lo siguiente: El 2.40% de encuestados equivalentes a 6 personas, cuenta con un trabajo de manera dependiente, el 86.4% de los encuestados, equivalente a 216 personas tiene un trabajo de manera independiente, un 11.20% equivalentes a 28 personas se dedica a la Labor Doméstica.

**Tabla 5. Resultados sobre el seguro médico de los encuestados**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	SIS	209	83,6
	ESSALUD	7	2,8
	PRIVADO	1	,4
	NO TIENE	33	13,2
	Total	250	100,0

**Gráfico 5. Resultados sobre el seguro médico de los encuestados**

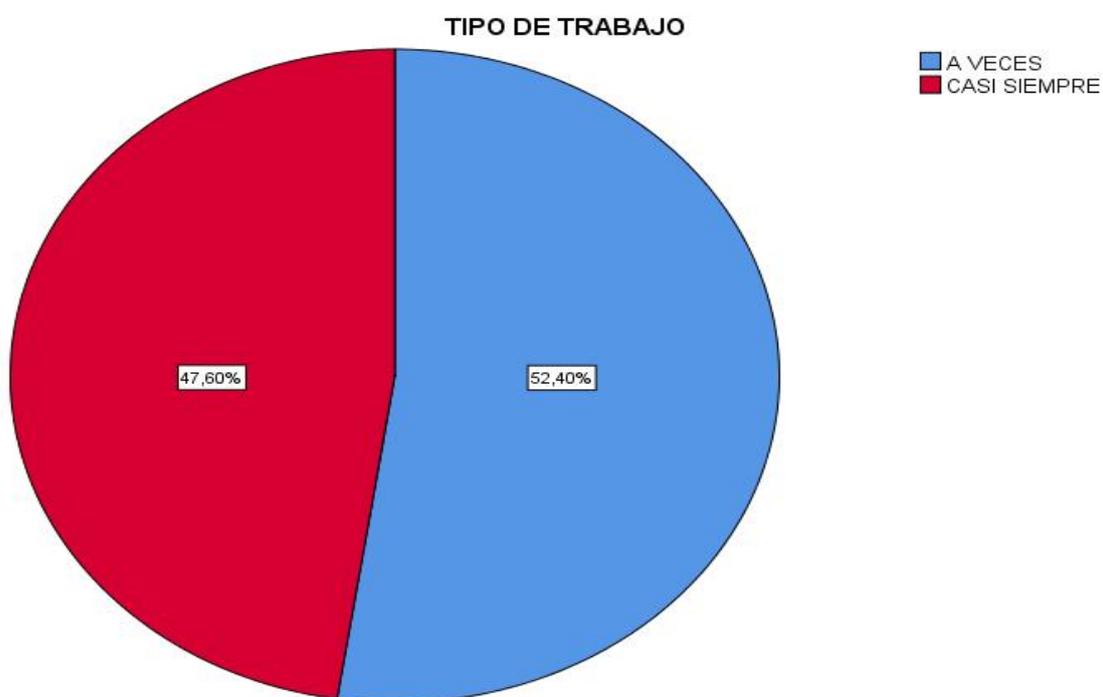
En este gráfico podemos observar que, del total de encuestados, un 83.60% equivalentes a 209 personas refiere tener el SIS como seguro, un 2.80% equivalentes a 7 personas encuestadas, refieren tener ESSALUD como seguro, un 0.40% equivalentes a 1 persona, refieren tener un Seguro Privado, Un 13.20% equivalentes a 33 personas, refieren no contar con ningún tipo de seguro de Salud.

### III.2. Resultado sobre las encuestas realizadas según a los indicadores

**Tabla 6. Resultados sobre el tipo de trabajo de los encuestados**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	A VECES	131	52,4
	CASI SIEMPRE	119	47,6
	Total	250	100,0

**Gráfico 6. Resultados sobre el tipo de trabajo de los encuestados**

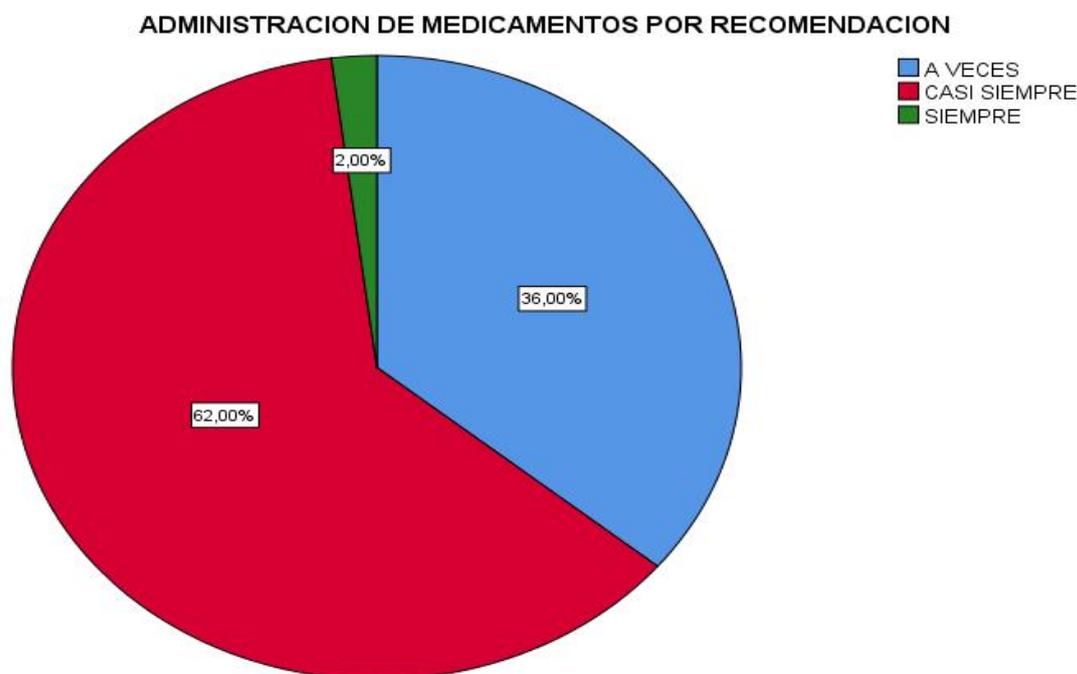


En cuanto a los Caracteres Demográficos, Según al tipo de trabajo un 52.40% (equivalente a 131 personas) refiere trabajar CASI SIEMPRE de manera independiente y un 47.60% (equivalentes a 119 individuos) refiere que A VECES trabaja en distintos oficios con otras personas.

**Tabla 7. Resultados sobre la administración de medicamentos por recomendación de personas inmediatas a los encuestados**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	A VECES	90	36,0
	CASI SIEMPRE	155	62,0
	SIEMPRE	5	2,0
	Total	250	100,0

**Gráfico 7. Resultados sobre la administración de medicamentos por recomendación de personas inmediatas a los encuestados**



En cuanto a los Caracteres Sociales, según a la Administración de medicamentos por recomendación de un Familiar, Amigo, Vecino, Boticario, Médico, Decisión Autónoma, Del total de encuestados de 250 personas, un 2.00% (equivalentes a 5 personas) refiere que Siempre se administra medicamentos por decisión autónoma o por recomendación de un médico. Un 62.00% (Equivalentes a 155 personas) refiere que Casi Siempre se administra medicamentos por recomendación de personas cercanas o inmediatas a ellas (Familiar, boticario o farmacéutico), un 36.00 % (equivalentes a 90 personas)

refieren que A veces se administran medicamentos por recomendación por un amigo, vecino.

**Tabla 8. Resultados sobre la asistencia a un establecimiento para tratar síntomas de gripe por parte de los encuestados**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	CASI NUNCA	8	3,2
	A VECES	216	86,4
	CASI SIEMPRE	26	10,4
	Total	250	100,0

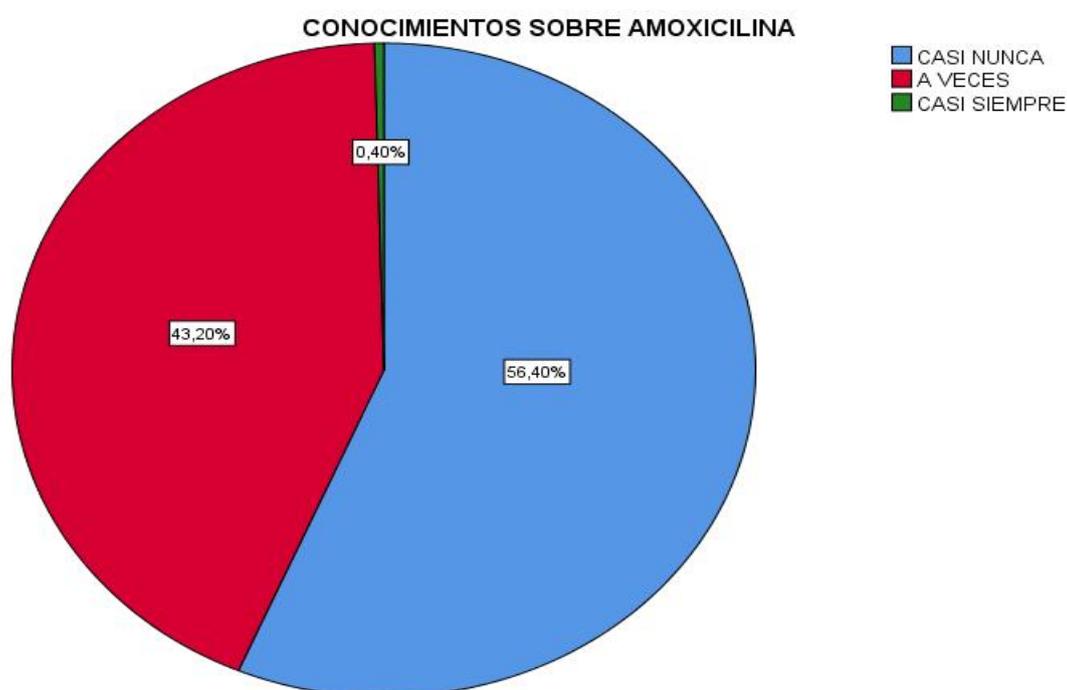
**Gráfico 8. Asistencia a un establecimiento para tratar síntomas de gripe**



Dentro de los Caracteres Sociales, Según a la asistencia a algún tipo de Establecimiento (Botica, Farmacia, Centro de salud, Hospital, Clínica) para tratar cuadros o síntomas de gripe, un 3.2% refiere que Casi Nunca asiste a un hospital o una clínica para tratar síntomas de la gripe, un 86.4, refiere que A veces asiste a un centro de salud y más a una Botica, y un 10.40% (Equivalentes a 26 personas) Refieren que asisten casi siempre a una Farmacia.

**Tabla 9. Resultados de conocimientos sobre amoxicilina**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	CASI NUNCA	141	56,4
	A VECES	108	43,2
	CASI SIEMPRE	1	,4
	Total	250	100,0

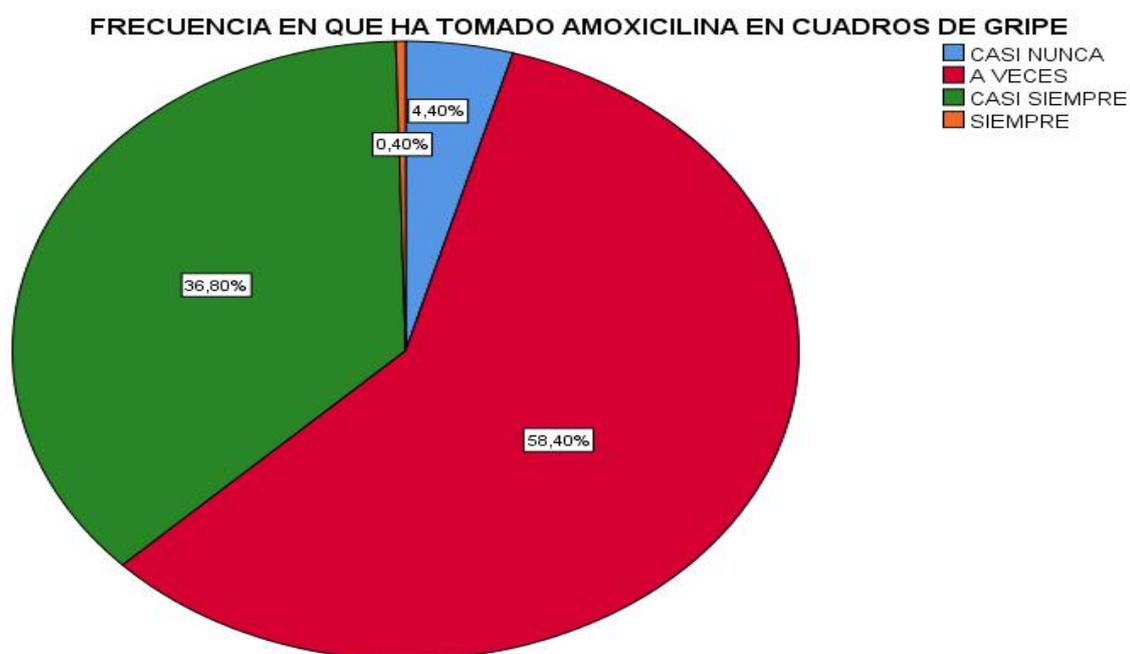
**Gráfico 9. Resultados de conocimientos sobre amoxicilina**

En los Caracteres de Conocimiento de antibióticos o de la amoxicilina, un 56.40% (141 encuestados, Refieren que Casi Nunca haber buscado información de Algún antibiótico o Amoxicilina, un 43.20% (108 personas) Refieren que a veces toman amoxicilina en primera instancia, un 0.40% (1 personas) refiere asistir a las charlas de medicamentos antibióticos que son esporádicos.

**Tabla 10. Resultados sobre la frecuencia en que los encuestados han tomado amoxicilina en cuadros de gripe**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	CASI NUNCA	11	4,4
	A VECES	146	58,4
	CASI SIEMPRE	92	36,8
	SIEMPRE	1	,4
	Total	250	100,0

**Gráfico 10. Resultados sobre la frecuencia en que los encuestados han tomado amoxicilina en cuadros de gripe**



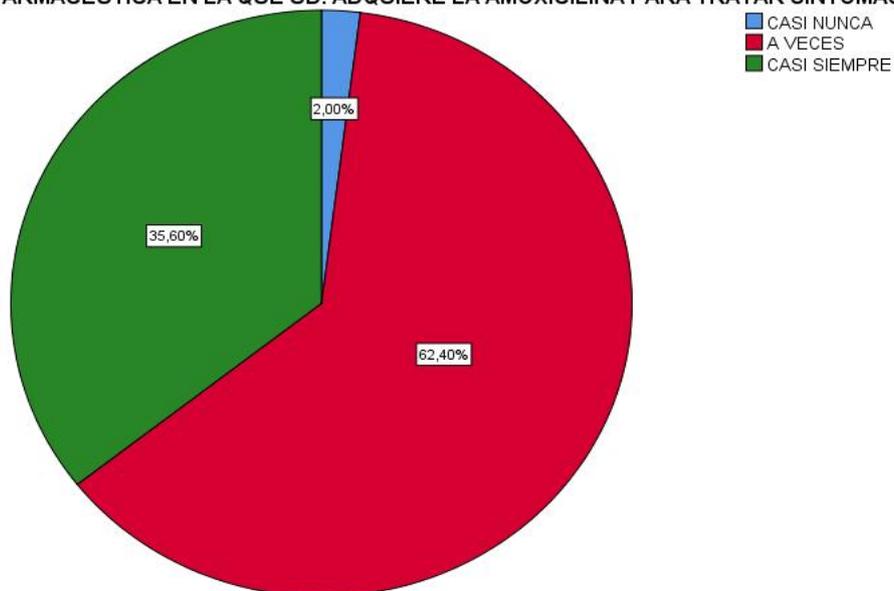
En los Caracteres de Conocimiento de antibióticos o de la amoxicilina, Según la Frecuencia en que los encuestados han tomado amoxicilina en cuadros de gripe, un 58.40% (146 personas) refirieron que a veces solo se administran una sola toma de Amoxicilina para tratar cuadros sintomáticos de gripe, mientras que un 36.80 % (92 personas) refirieron que casi siempre se administran se administran amoxicilina por varios días para tratar cuadros sintomáticos de la gripe.

**Tabla 11. Resultados sobre la forma farmacéutica en la que los encuestados adquieren la amoxicilina para tratar síntomas de gripe**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	CASI NUNCA	5	2,0
	A VECES	156	62,4
	CASI SIEMPRE	89	35,6
	Total	250	100,0

**Gráfico 11. Resultados sobre la forma farmacéutica en la que los encuestados adquieren la amoxicilina para tratar síntomas de gripe**

FORMA FARMACEUTICA EN LA QUE UD. ADQUIERE LA AMOXICILINA PARA TRATAR SINTOMAS DE GRIPE



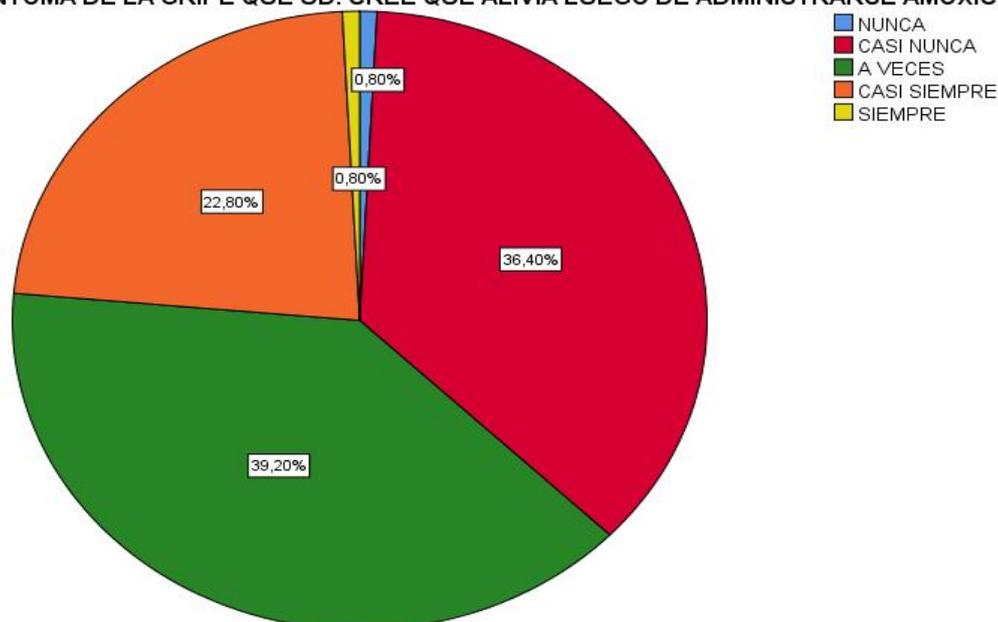
En los Caracteres de Conocimiento de antibióticos o de la amoxicilina, en cuanto a la forma farmacéutica de adquisición de amoxicilina para tratar síntomas de gripe, un 62.40 % (156 personas) refirieron que a veces se administran amoxicilina en tabletas para tratar cuadros sintomáticos de gripe, un 35.60% (89 personas) refieren tomar Casi Siempre amoxicilina en Cápsulas, y un 2.00% (5 personas) refirieron haberse administrado amoxicilina en jarabe, para tratar cuadros sintomáticos de gripe.

**Tabla 12. Resultados sobre el síntoma de la gripe que los encuestados creen que alivia luego de administrarse amoxicilina**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	NUNCA	2	,8
	CASI NUNCA	91	36,4
	A VECES	98	39,2
	CASI SIEMPRE	57	22,8
	SIEMPRE	2	,8
	Total	250	100,0

**Gráfico 12. Resultados sobre el síntoma de la gripe que los encuestados creen que alivia luego de administrarse amoxicilina**

SINTOMA DE LA GRIPE QUE UD. CREE QUE ALIVIA LUEGO DE ADMINISTRARSE AMOXICILINA

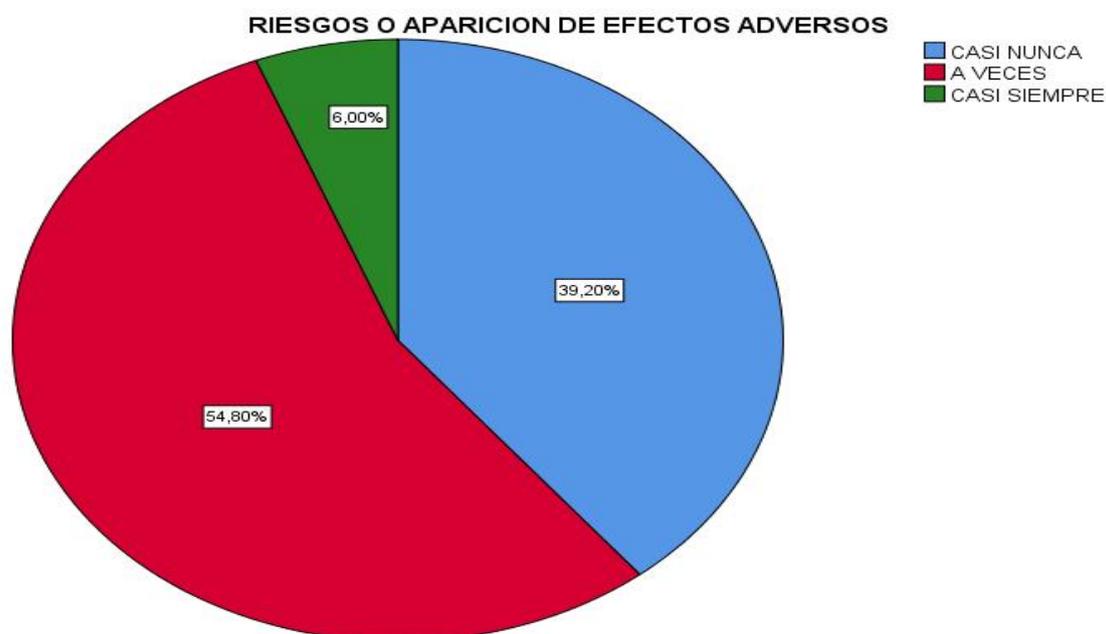


En los Caracteres de Conocimiento de antibióticos o de la amoxicilina, Según al síntoma (Fiebre, Dolor de cabeza, Fatiga, Escalofrío, Tos seca) que alivia la amoxicilina al administrarse, un 36.40% refiere que casi nunca le alivia el dolor de cabeza, pero sí los demás síntomas, un 22.80% (98 personas) personas refirieron que casi siempre les aliviaba más la fiebre que presentaban dentro de los cuadros sintomáticos de la gripe, 39.20% (98 personas), refirieron que algunas veces les aliviaba síntomas como tos seca y fatiga.

**Tabla 13. Resultados sobre los riesgos o aparición de efectos adversos en los encuestados**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	CASI NUNCA	98	39,2
	A VECES	137	54,8
	CASI SIEMPRE	15	6,0
	Total	250	100,0

**Gráfico 13. Resultados sobre los riesgos o aparición de efectos adversos en los encuestados**



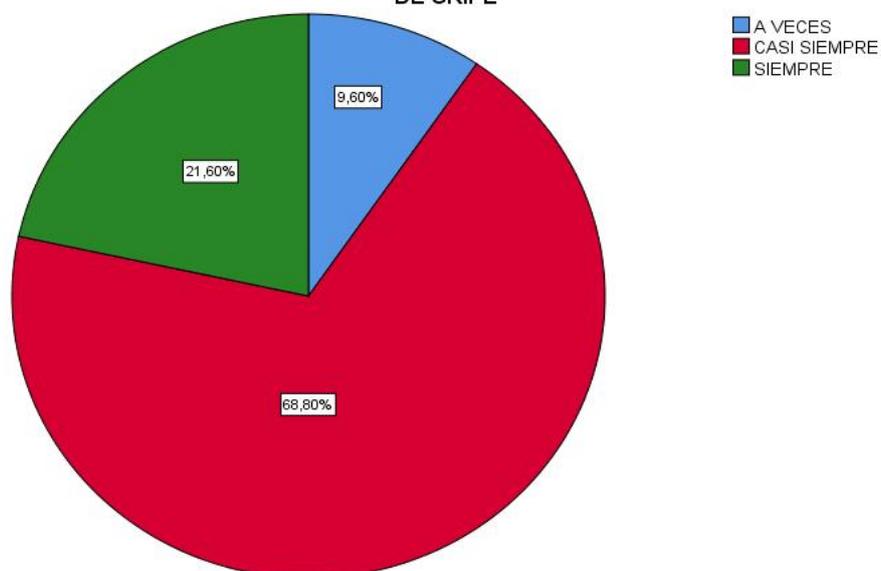
En los Caracteres de Conocimiento de antibióticos o de la amoxicilina, Según a los riesgos (Diarrea, Náuseas, Erupciones en la piel, Alergia, Molestias en el estómago) más frecuentes entre los encuestados, un 39.20% (98 personas) refirieron que Casi Nunca presentaron Erupciones en la piel o alergias), un 54.80% (137 personas) refirieron haber presentado alguna vez diarrea además de náuseas y dolor de estómago.

**Tabla 14. Resultados sobre los motivos por las que los encuestados adquieren en primera instancia amoxicilina cuando presentan síntomas de gripe**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	A VECES	24	9,6
	CASI SIEMPRE	172	68,8
	SIEMPRE	54	21,6
	Total	250	100,0

**Gráfico 14. Resultados sobre los motivos por las que los encuestados adquieren en primera instancia amoxicilina cuando presentan síntomas de gripe**

MOTIVOS POR LAS QUE ADQUIERE EN PRIMERA INSTANCIA AMOXICILINA CUANDO PRESENTA SINTOMAS DE GRIPE

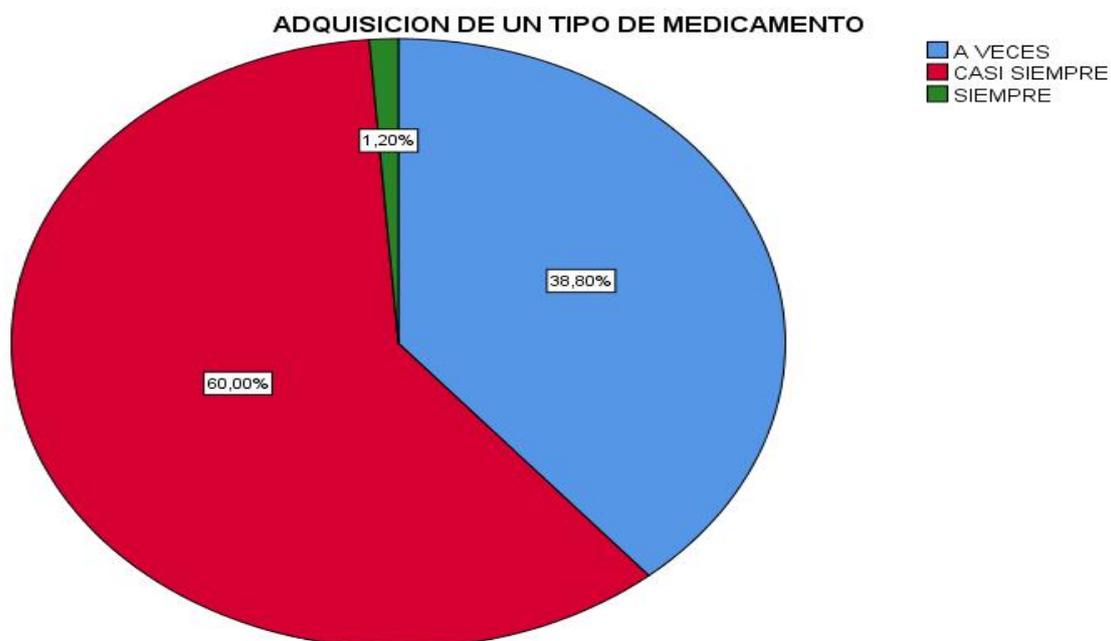


En cuanto a los Motivos De La Automedicación Con Amoxicilina En Síntomas De La Gripe, un 68.80% (172 personas) indicaron que Casi Siempre no cuentan con mucho tiempo para asistir a un médico, un 21.60% (54 personas) siempre creen que no es necesario ir a un médico para tratar síntomas de gripe, un 9.80% (24 personas) indicaron que podrían tener la posibilidad si tendrían altos ingresos.

**Tabla 15. Resultados sobre la adquisición de un tipo de medicamento por parte de los encuestados**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	A VECES	97	38,8
	CASI SIEMPRE	150	60,0
	SIEMPRE	3	1,2
	Total	250	100,0

**Gráfico 15. Resultados sobre la adquisición de un tipo de medicamento por parte de los encuestados**



En cuanto a los Motivos De La Automedicación Con Amoxicilina En Síntomas De La Gripe, Según a la adquisición de un tipo (Genérico o de Marca o Comercial) de medicamento, un 38.80% Indica que A veces adquiere Amoxicilina Comercial para tratar cuadros sintomáticos de la gripe, un 60.00% (150 personas) adquiere Amoxicilina Genérico para tratar cuadros sintomáticos de gripe.

## IV.DISCUSIÓN

### IV.1. Discusión de resultados

En la investigación realizada se logró determinar que de la población encuestada (250 personas) en el centro poblado de Taraco, provincia de Huancané departamento de Puno, del periodo de Octubre a Noviembre del 2021 el 98.00% refirieron haberse automedicado con amoxicilina en cuadros sintomáticos de la gripe, en la investigación de López C. et al (2016) de la investigación fue estudiar caracteres como la demografía, Antecedentes de enfermedades, rutinas, número de veces en su automedicación denotaron un 79,3% de automedicación en Alumnos de medicina, por otro lado Real A. et al (2019) del estudio sobre referir los caracteres clínicos en la automedicación en individuos mayores de tres Unidades de Salud Familiar de Paraguay en 2019 obtuvieron un 77,2% indicando denotando más el género femenino.

Del total de los encuestados 100 son personas entre los 35 a 44 años, así también del total de encuestados que se automedican el mayor porcentaje lo ocupa el género o sexo Masculino con 140 personas (56.00%), de acuerdo al grado de instrucción el más resaltante fue el nivel secundario con 48,4% (121 personas), con respecto a la ocupación el porcentaje más notorio fue de Trabajo Independiente con 86,4% (216 encuestados), de acuerdo al seguro médico se resolvió que 83,6% (209) de los encuestados contaban con SIS, según a los resultados por indicadores del tipo de trabajo 47.80% (equivalentes a 131 individuos) refiere que sólo a veces trabaja en distintos oficios para otras personas.

En cuanto a la medicación por recomendación de un familiar, amigo, vecino, boticario, médico, decisión autónoma. Del total de encuestados de 250 personas, Un 62.00% (Equivalentes a 155 personas) refiere que Casi Siempre se administra medicamentos por recomendación de personas cercanas o inmediatas a ellas (Familiar, boticario o farmacéutico), un 36.00 % (equivalentes a 90 personas) refieren que A veces se administran medicamentos por recomendación de un amigo, vecino, de los encuestados un 86.00% indicó que asisten más a una botica y que a veces a un centro de salud, sobre los

conocimientos de antibióticos, sólo un 0.40% refirió haber asistido a charla esporádica de medicamentos antibióticos y/o Amoxicilina, sobre la frecuencia de administración de amoxicilina para tratar síntomas de gripe, 146 personas (58.00%) indicó que se administran a veces se administran 1 sola toma de amoxicilina, por otro lado, un 36.80% (92 personas) refirió administrarse amoxicilina por varios días para tratar los síntomas. De los encuestados 62.40% (156 personas) refieren administrarse con amoxicilina como forma farmacéutica de tabletas y un 35% en forma farmacéutica de cápsula para tratar los síntomas de la gripe, de los encuestados 39.00% (98 personas) reveló que le aliviaba la fatiga y tos seca y al 36.00% le alivió fiebre o escalofrío, sobre los Riesgos o Efectos Adversos, 54,80% (137 personas) indicó que presentaron náuseas, dolor de estómago y a veces diarrea.

Por otra parte, según a las razones de automedicación con amoxicilina, un 68.80% (172 personas) indicaron que no cuentan con mucho tiempo para asistir a un médico, un 21.60% (54 personas) creen que no es necesario ir a un médico para tratar síntomas de gripe, un 9.80% (24 personas) indicaron que podrían tener la posibilidad si tendrían altos ingresos, de los encuestados un 60.00% (150 personas) adquiere Amoxicilina Genérico para tratar cuadros sintomáticos de gripe, mientras que en la investigación Izquierdo, R, (2020) sobre la administración de fármacos sin receta en estudiantes internos de Medicina Humana de la Facultad "San Fernando" Lima– 2020. En sus resultados se concluyó que todos se automedicaban, argumentando que no disponían de mucho tiempo para un análisis o chequeo general; resaltando más la autoadministración de fármacos antibacterianos y AINES como los más frecuentes, refiriendo que los compraban en establecimientos farmacéuticos privados.

## IV.2. Conclusiones

- En el presente estudio, se logró determinar los riesgos de automedicación con amoxicilina en cuadros sintomáticos de gripe en personas de 35 a 65 años en el centro poblado de Taraco; donde se observó que si se presenta riesgos de efectos no deseados en los pobladores (tales como náuseas, diarrea y dolor de estómago), dando como resultado que un 54.80% refirieron haber presentado reacciones adversas. Concluyendo que existe una correlación significativa con la administración de amoxicilina.
- Se determinó que la frecuencia de automedicación en cuadros de gripe dio como resultado que un 58.40% refirieron que se administran una sola toma de Amoxicilina mientras que un 36.80% refirieron que se administran amoxicilina por varios días; lo que significa que existe un porcentaje de encuestados que consume amoxicilina sin seguir un adecuado tratamiento, incrementado así el riesgo de adquirir posteriormente una infección que se resista a una terapia con antibióticos.
- Finalmente se logró identificar los factores que predisponen la automedicación con amoxicilina en cuadros sintomáticos de gripe, identificando así a factores demográficos como edad y sexo, donde el 40% de encuestados pertenece al rango de 35 a 45 años, asimismo el 56% de personas encuestadas son de sexo masculino.

Entre los factores económicos como grado de instrucción, ocupación y afiliación a algún seguro, se determinó que el 93.2% de los encuestados tienen estudios primarios y secundarios, el 86.4% desempeña labores de forma independiente, y el 83.6% cuenta con seguro médico SIS; pese a ello los pobladores no acuden a los centros de salud por no perjudicar su trabajo, concluyendo que la variable de Ocupación influye significativamente en la automedicación de los pobladores.

En cuanto al factor social, el 86.4% de los pobladores de Taraco acuden más a boticas al instante de manifestar dolencias, obteniendo por recomendación de los boticarios el uso de Amoxicilina que se encuentra en estos establecimientos de salud.

### **IV.3. Recomendaciones**

- Se recomienda promover charlas que adviertan sobre los peligros de automedicación con amoxicilina y al mismo tiempo informar a los pobladores las diferencias que existen entre síntomas causados por virus y cuadros de infecciones causadas por bacterias donde se priorice el conocimiento de reacciones adversas del medicamento.
  
- Publicar los resultados de la investigación, para tener conocimiento de los riesgos que induce la automedicación con amoxicilina. Y por consiguiente reducir notablemente esta mala práctica en adultos.
  
- Ejecutar investigaciones posteriores con el propósito de analizar la incidencia del factor sociodemográfico y conocimiento, para poder determinar si hay una mejoría sobre el conocimiento de automedicación en los pobladores; para este fin se solicita a los posteriores investigadores a establecer y descubrir estrategias para que tome conciencia la población que un mal hábito de automedicación pone en riesgo nuestra salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ginebra, 11 de marzo de 2019 (OMS)- La OMS lanzó hoy una Estrategia Mundial contra la Influenza para 2019-2030  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15016:who-launches-new-global-influenza-strategy&Itemid=135&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15016:who-launches-new-global-influenza-strategy&Itemid=135&lang=es)
2. Donald Milton La gripe se contagia por la respiración sin la necesidad del estornudo 22 ene 2018.  
<https://www.redaccionmedica.com/secciones/neumologia/la-gripe-se-contagia-por-la-respiracion-sin-necesidad-de-tos-o-estornudo--7987>
3. Valentina Alarcón Tuberculosis en el Perú: situación epidemiológica, avances y desafíos para su control, Rev. Perú. med. exp. salud publica vol.34 no.2 Lima abr./jun. 2017
4. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú [sede Web]. Lima-Perú; 2016 [acceso 21 de agosto de 2021]. [Internet]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2016000100003](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003)
5. Prieto P. Comités de ética en investigación con seres humanos: relevancia actual en Colombia. Experiencia de la Fundación Santa Fe de Bogotá. Acta Med Colomb [revista en Internet] 2011 [acceso 13 de agosto de 2021]; 36(2): 98-104. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n2/v36n2a09.pdf>
6. Carreño Dueñas J. Consentimiento informado en investigación clínica: Un proceso dinámico. Persona y Bioética [revista en Internet] 2016; 20(2): 232-243. Disponible en: [http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/232/html\\_1](http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/232/html_1)

7. Velasco J. La Bioética y el Principio de Autonomía. Revista Facultad de Odontología [revista en Internet] 2013
8. Zerón A. Beneficencia y no maleficencia. Rev Asoc Dent Mex. 2019;76(6):306-7. [citado 25 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=90445>
9. Mendoza A. La relación médico paciente: consideraciones bioéticas. Rev Perú Ginecol Obstet [revista en Internet] 2017 [acceso 30 de Agosto de 2021]; 63(4): 555-564. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v63n4/a07v63n4.pdf>
10. Baena, P. Metodología de la investigación (3a. ed.) [Internet]. México: Grupo editorial Patria S.A; 2017 [20 de julio del 2021]. Disponible en: <http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales de consulta/Drogas de Abu so/Artículos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf>
11. Martín FA. La encuesta: una perspectiva general metodológica. Vol. 35. CIS; 2011. [citado 30 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=GbZ5JOIoDEC&oi=fnd&pg=PA1&dq=La+encuesta:+una+perspectiva+general+metodol%C3%B3gica.+Vol.+35&ots=TUh8EI2e4X&sig=2BeSiDBEHt7fTKQT P2Y06rzbG0#v=onepage&q=La%20encuesta%3A%20una%20perspectiva%20general%20metodol%C3%B3gica.%20Vol.%2035&f=false>
12. Anguita JC, Labrador J, Campos JD. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (II). Aten Primaria. 2003;31(9):592-600. [citado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13048140>
13. Villasís A., Miranda M. El protocolo de investigación IV: las variables de estudio. Rev Alerg Mex. [Internet]. 2016. [22 de julio del 2021] 63(3):303-310. Disponible en: <http://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/199>

14. Tobón F., Montoya S. y Orrego M. Automedicación familiar, un problema de salud pública. Educación Médica. 2017. [citado el 24 de agosto 2021]; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.004>
  
15. Alban GPG, Arguello AEV, Molina NEC. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación acción). RECIMUNDO. 2020;4(3):163-73. [citado 29 de julio de 2021]. Disponible en: <http://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/860>
  
16. de Cassinelli MMTR. Principios morales y metodología de la Bioética. [citado 25 de agosto de 2021]. Disponible en: [http://www.suc.org.uy/revista/v33n1/pdf/rcv33n1\\_rotondo-bioetica.pdf](http://www.suc.org.uy/revista/v33n1/pdf/rcv33n1_rotondo-bioetica.pdf)

## ANEXOS

### ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos

#### FICHA DE ENCUESTA

Antes de empezar a responder la encuesta, hacemos de su conocimiento nuestra gratitud por tomarse algunos minutos de su tiempo para poder responder dicho cuestionario.

**Procedimiento para responder la encuesta:** Marcar con un aspa (X) en la respuesta que crea correcta a su criterio, se le solicita encarecidamente que responda con honestidad, gracias.

#### I. DATOS DEMOGRÁFICOS

- 1) Edad:
- 2) Sexo: Masculino ( )      Femenino ( )

#### II. CARACTERES ECONÓMICOS

##### 1. GRADO DE INSTRUCCIÓN

- 1) NO TIENE ( )
- 2) PRIMARIA ( )
- 3) SECUNDARIA ( )
- 4) TÉCNICO PROFESIONAL ( )
- 5) SUPERIOR CONCLUIDA ( )
- 6) SUPERIOR INCONCLUSA ( )

##### 2. OCUPACIÓN

- 1) Dependiente ( )
- 2) Independiente ( )
- 3) Estudiante ( )
- 4) Labor doméstica ( )

##### 3. SEGURO:

- 1) SIS ( )
- 2) ESSALUD ( )
- 3) PRIVADO ( )
- 4) NO TIENE ( )

Tomando en cuenta la numeración con su concepto descriptivo a escala, marcar las respuestas de las siguientes preguntas con un aspa (X)

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

		Escala				
Dimensiones	Indicadores	1	2	3	4	5
<b>Caracteres demográficos</b>	<b>a) Tipo de trabajo</b>					
	1	Tiene usted un trabajo Independiente				
	2	Tiene usted <b>un trabajo</b> Dependiente				
<b>Caracteres Sociales</b>	<b>a) Administración de medicamento por recomendación</b>					
	1	Usted se administra algún medicamento por recomendación de un familiar				
	2	Usted se administra algún medicamento por recomendación de un amigo				
	3	Usted se administra algún medicamento por recomendación de un vecino				
	4	Usted se administra algún medicamento por recomendación de un boticario o farmacéutico				
	5	Usted se administra algún medicamento por recomendación del médico del centro de salud				
	6	Usted se administra algún medicamento por decisión autónoma				
	<b>b) Asistencia a un establecimiento para tratar síntomas de gripe</b>					
	1	Cuando usted se contagia de la gripe usted asiste a una botica				
	2	Cuando usted se contagia de la gripe usted asiste a una farmacia				
	3	Cuando usted se contagia de la gripe usted asiste a un centro de salud				
	4	Cuando usted se contagia de la gripe usted asiste a un hospital				
	5	Cuando usted se contagia de la gripe usted asiste a una clínica				

Dimensiones	Indicadores	Escala					
		1	2	3	4	5	
<b>Conocimiento De Antibióticos O De La Amoxicilina</b>	<b>a) Conocimientos sobre amoxicilina</b>						
	1	Busca usted información de algún medicamento antibiótico o amoxicilina antes de adquirirlo					
	2	Asiste a charlas de información de algún medicamento antibiótico o de amoxicilina					
	3	Al desarrollar cuadros de gripe usted adquiere amoxicilina en primera instancia					
	<b>b) Frecuencia en que ha tomado amoxicilina en cuadros de gripe</b>						
	1	Usted se administra una sola toma de amoxicilina al presentar cuadros de gripe					
	2	Usted se administra amoxicilina por varios días para tratar la gripe					
	<b>c) Forma farmacéutica en la que usted adquiere la amoxicilina para tratar los síntomas de la gripe</b>						
	1	Al presentar cuadros sintomáticos de la gripe usted adquiere amoxicilina en Tabletas					
	2	Al presentar cuadros sintomáticos de la gripe usted adquiere amoxicilina en cápsulas					
	3	Al presentar cuadros sintomáticos de la gripe usted adquiere amoxicilina en jarabe					
	<b>d) Síntoma de la gripe que usted cree que alivia luego de administrarse amoxicilina</b>						
	1	Al administrarse amoxicilina siente que alivia el síntoma de Fiebre					
	2	Al administrarse amoxicilina siente que alivia el síntoma dolor de cabeza					
	3	Al administrarse amoxicilina siente que alivia el síntoma de fatiga					
	4	Al administrarse amoxicilina siente que alivia el síntoma de escalofrío					
	5	Al administrarse amoxicilina siente que alivia el síntoma tos seca					
	<b>e) Riesgos o aparición de efectos adversos</b>						
	1	Luego de administrarse amoxicilina usted ha percibido un efecto no deseado como diarrea					

	2	Luego de administrarse amoxicilina usted ha percibido un efecto no deseado como náuseas						
	3	Luego de administrarse amoxicilina usted ha percibido un efecto no deseado como erupciones en la piel						
	4	Luego de administrarse amoxicilina usted ha percibido un efecto no deseado como alergia						
	5	Luego de administrarse amoxicilina usted ha percibido un efecto no deseado como molestias en el estómago						

<b>Motivos De La Automedicación Con Amoxicilina En Síntomas De La Gripe</b>	<b>a) Motivos por las que adquiere en primera instancia la amoxicilina cuando presenta síntomas de gripe</b>							
	1	No cuenta con altos ingresos						
	2	No cuenta con mucho tiempo para asistir a un médico						
	3	Cree que no es necesario ir a un médico						
	<b>b) Adquisición de un tipo de medicamento</b>							
	1	Al adquirir la amoxicilina usted lo solicita de tipo genérico						
2	Al adquirir la amoxicilina usted lo solicita de tipo comercial							

## ANEXO B: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>
¿Cuáles son los riesgos al que se exponen los adultos de 35 a 65 años en el centro poblado de Taraco, provincia de Huancané departamento de Puno, Octubre a Noviembre, 2021 al automedicarse con amoxicilina en cuadros sintomáticos de gripe?	Determinar los riesgos de automedicación con amoxicilina en cuadros sintomáticos de gripe en el centro poblado de Taraco, provincia de Huancané departamento de Puno, Octubre a Noviembre, 2021.	Si las personas del centro poblado de Taraco, provincia de Huancané departamento de Puno, Octubre a Noviembre, 2021 se automedican con amoxicilina, creyendo que este antibiótico va aliviar algunos de los síntomas de la gripe, entonces, será probable que los pobladores no conozcan los riesgos que conlleva el uso de este medicamento, provocando algún efecto adverso en su salud.
<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Hipótesis Específicas</b>
¿Con que frecuencia sucede la automedicación con amoxicilina para tratar los cuadros sintomáticos de la gripe en adultos de 35 a 65 años en el centro poblado de Taraco, provincia de Huancané departamento de Puno, Octubre a Noviembre, 2021?	Determinar la frecuencia de la automedicación con amoxicilina en cuadros sintomáticos de gripe en adultos de 35 a 65 años en el centro poblado de Taraco, provincia de Huancané departamento de Puno, Octubre a Noviembre, 2021	Debido al desconocimiento de los efectos que produce la automedicación en personas de 35 a 65 años en el centro poblado de Taraco, provincia de Huancané departamento de Puno, Octubre a Noviembre, 2021, es probable que la automedicación sea constante.
¿Cuáles son los factores relevantes que predisponen a la automedicación con amoxicilina para tratar cuadros sintomáticos de gripe en adultos de 35 a 65 años en el centro poblado de Taraco, provincia de Huancané departamento de Puno, Octubre a Noviembre, 2021?	Identificar los factores que predisponen la automedicación con amoxicilina en cuadros sintomáticos de gripe en adultos de 35 a 65 años en el centro poblado de Taraco, provincia de Huancané departamento de Puno, Octubre a Noviembre, 2021	Si la mayoría de personas del centro poblado de Taraco, provincia de Huancané departamento de Puno, Octubre a Noviembre, 2021 se automedican con amoxicilina al presentar algún síntoma de gripe, será probable que se deba a factores de carácter social o económico que predisponen a esta mala práctica.
<b>PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO</b>		
La recolección de datos se realizará en el mes de setiembre del presente año. Se le explicara a cada persona con respeto y al detalle los fines de realización del estudio y se les invitara a firmar un consentimiento informado para su debida participación. El llenado del cuestionario por encuestado tendrá un tiempo aproximado de 5 a 10 minutos como promedio, así mismo dada la coyuntura en la que estamos viviendo, se mantendrá el distanciamiento social y se cumplirá los protocolos de bioseguridad (lavado de manos ,uso de alcohol al 70° , uso de doble mascarilla). Al culminar el trabajo de campo, se verificará el correcto llenado de las encuestas y la codificación respectiva.		

### ANEXO C: Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	Nº DE ÍTEMS	VALOR
<b>RIESGOS DE LA AUTOMEDICACIÓN</b> (Variable independiente)	Administración de amoxicilina por decisión autónoma del poblador del distrito de taraco, provincia de Huancané departamento de Puno.	La automedicación está relacionada con los caracteres demográficos, sociales, económicos, síntomas relacionados con la gripe, el cual se administra amoxicilina para poder conllevar los síntomas	Demográfica	Edad	Nominal	0 ítems	Años
				Género	Nominal	2 ítems	M F
				Tipo de trabajo Dependiente o independiente	Nominal	5 ítems	1 Nunca 2 Casi nunca 3 A veces 4 Casi siempre 5 Siempre
			Económica	Grado de instrucción	Nominal	5 ítems	Primaria Secundaria Técnico Profesional Superior concluida Superior Inconclusa
				Ocupación	Nominal	4 ítems	Dependiente Independent e Estudiante Labor doméstica

				Seguro	Nominal	4 ítems	SIS ESSALUD Privado No tiene
			Social	Administración de medicamento por recomendación	Nominal	5 ítems	1 Nunca 2 Casi nunca 3 A veces 4 Casi siempre 5 Siempre
				Asistencia a un establecimiento para tratar síntomas de gripe	Nominal	5 ítems	1 Nunca 2 Casi nunca 3 A veces 4 Casi siempre 5 Siempre
			<b>Conocimiento De Antibióticos O De La Amoxicilina</b>	Conocimientos sobre amoxicilina	Nominal	5 ítems	1 Nunca 2 Casi nunca 3 A veces 4 Casi siempre 5 Siempre
				Frecuencia en que ha tomado amoxicilina en cuadros de gripe	Nominal	5 ítems	1 Nunca 2 Casi nunca 3 A veces 4 Casi siempre 5 Siempre
				Síntoma de la gripe que usted cree que alivia luego de	Nominal	5 ítems	1 Nunca 2 Casi nunca 3 A veces 4 Casi siempre 5 Siempre
AUTOMEDICACIÓN CON AMOXICILINA EN CUADROS SINTOMÁTICOS DE GRIPE EN ADULTOS DE 35 A 65 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE TARACO,							

PROVINCIA DE HUANCANÉ DEPARTAMENTO DE PUNO, OCTUBRE A NOVIEMBRE, 2021. <b>(Variable dependiente)</b>				administrarse amoxicilina			
				Riesgos o aparición de efectos adversos	Nominal	5 ítems	1 Nunca 2 Casi nunca 3 A veces 4 Casi siempre 5 Siempre
			<b>Motivos De La          Automedicación          Con Amoxicilina          En Síntomas De          La Gripe</b>	Motivos por las que adquiere en primera instancia la amoxicilina cuando presenta síntomas de gripe	Nominal	5 ítems	1 Nunca 2 Casi nunca 3 A veces 4 Casi siempre 5 Siempre
				Adquisición de un tipo de medicamento	Nominal	5 ítems	1 Nunca 2 Casi nunca 3 A veces 4 Casi siempre 5 Siempre

## **ANEXO D: Consentimiento informado**

**Título de la Investigación:** DETERMINAR LOS RIESGOS DE AUTOMEDICACIÓN CON AMOXICILINA EN CUADROS SINTOMÁTICOS DE GRIPE EN ADULTOS DE 35 A 65 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE TARACO, PROVINCIA DE HUANCANÉ DEPARTAMENTO DE PUNO.

**Investigadores principales:** Bach. ROMERO PADILLA, JESSICA LUISA.  
Bach. FLORES LUQUE, LUIS ÁNGEL.

**Sede donde se realizará el estudio:** CENTRO POBLADO DE TARACO, PROVINCIA DE HUANCANÉ DEPARTAMENTO DE PUNO.

**Nombre del participante:** \_\_\_\_\_

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con la libertad absoluta para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma **voluntaria**, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

### 1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La automedicación con antibióticos es muy común, en la que el individuo adquiere los fármacos sin receta médica ignorando las consecuencias, riesgos y peligros que se exponen, generando la disminución de la efectividad del fármaco (resistencia antibacteriana) antibiótico o aún más grave de intoxicación, con el presente trabajo se tiene la intención de concientizar a las personas de sus riesgos y consecuencias a los que pueden conllevar esta actividad.

### 2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Determinar los riesgos de automedicación con amoxicilina en cuadros sintomáticos de gripe en personas de 35 a 65 años en el centro poblado de Taraco, provincia de Huancané departamento de Puno.

### 3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Este estudio tiene como beneficio la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual y directa) que le puede ser de mucha utilidad a los distintos profesionales de salud.

### 4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

Se le explicará a cada persona con la debida consideración y especificación los fines de la elaboración de esta investigación y se les invitará a firmar un consentimiento informado para su correcta participación. La realización del cuestionario tendrá un tiempo aproximado de 5 a 10 minutos por persona encuestada como promedio, así mismo dada la coyuntura en la que estamos viviendo, se mantendrá el distanciamiento social y se cumplirá los protocolos de bioseguridad (lavado de manos, uso de alcohol al 70°, uso de doble mascarilla). Al culminar el trabajo de campo, se verificará el correcto llenado de las encuestas y la codificación respectiva.

### 5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

Esta investigación no presenta ningún riesgo a su integridad personal, solo se le pedirá responder el cuestionario.

### 6. CONFIDENCIALIDAD

Sus datos e identificación serán mantenidas con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados serán publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

### 7. ACLARACIONES

- Es completamente **voluntaria** su decisión de participar en el estudio.
- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.

- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.
- Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:
  - Jessica Luisa Romero Padilla, al teléfono 957877354, al correo electrónico: [jromerop87@gmail.com](mailto:jromerop87@gmail.com).
  - Luis Ángel Flores Luque, al teléfono 959482889, al correo electrónico: [luisflores2014lu@gmail.com](mailto:luisflores2014lu@gmail.com).
  - Miguel Ángel Inocente Camones, al teléfono 928920380, al correo electrónico [miguel.inocente@uma.edu.pe](mailto:miguel.inocente@uma.edu.pe).
- Sí considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.

## 8. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación en forma **voluntaria**. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante:

\_\_\_\_\_

Documento de identidad:

\_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del investigador:

\_\_\_\_\_

Firma del investigador:

\_\_\_\_\_

Documento de identidad:

\_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del testigo:

\_\_\_\_\_

Firma del testigo:

\_\_\_\_\_

Documento de identidad:

\_\_\_\_\_

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021

## ANEXO E: Documentos obtenidos para desarrollo de la investigación

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**Ficha de validación del cuestionario**

<b>Título del Proyecto de Tesis: DETERMINAR LOS RIESGOS DE AUTOMEDICACIÓN CON AMOXICILINA EN CUADROS SINTOMÁTICOS DE GRIPE EN ADULTOS DE 35 A 65 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE TARACO, PROVINCIA DE HUANCANÉ DEPARTAMENTO DE PUNO.</b>	
<b>Tesistas</b>	- LUIS ÁNGEL FLORES LUQUE - JESSICA LUISA ROMERO PADILLA

### I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							X
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						X	
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?							X

---

## II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?

Ninguno

2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?

Ninguno

3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

Ninguno

**Fecha:** 12 de Octubre de 2021

**Validado por:** Dr. Héctor Alexander Vílchez Cáceda

**Firma:**



**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**Ficha de validación del cuestionario**

<b>Título del Proyecto de Tesis: DETERMINAR LOS RIESGOS DE AUTOMEDICACIÓN CON AMOXICILINA EN CUADROS SINTOMÁTICOS DE GRIPE EN ADULTOS DE 35 A 65 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE TARACO, PROVINCIA DE HUANCANÉ DEPARTAMENTO DE PUNO.</b>	
<b>Tesistas</b>	- LUIS ÁNGEL FLORES LUQUE - JESSICA LUISA ROMERO PADILLA

### III. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
7. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							X
8. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
9. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							X
10. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
11. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?						X	
12. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?							X

---

#### IV. SUGERENCIAS

4. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?

Aplicable

5. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?

Aplicable

6. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

Aplicable

**Fecha:** 12 de octubre de 2021

**Validado por:** Mg. Mario Pineda Pérez



**Firma:**

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**Ficha de validación del cuestionario**

<b>Título del Proyecto de Tesis: DETERMINAR LOS RIESGOS DE AUTOMEDICACIÓN CON AMOXICILINA EN CUADROS SINTOMÁTICOS DE GRIPE EN ADULTOS DE 35 A 65 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE TARACO, PROVINCIA DE HUANCANÉ DEPARTAMENTO DE PUNO.</b>	
<b>Tesistas</b>	- LUIS ÁNGEL FLORES LUQUE - JESSICA LUISA ROMERO PADILLA

**V. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

<b>PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR</b>	<b>Porcentaje (%) de aprobación</b>						
	<b>&lt; 50</b>	<b>50</b>	<b>60</b>	<b>70</b>	<b>80</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
13. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
14. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
15. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							X
16. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
17. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
18. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?							X

---

## VI. SUGERENCIAS

7. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?

Ninguno

8. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?

Ninguno

9. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

Ninguno

**Fecha:** 12 de Octubre de 2021

**Validado por:** Mg. Florencio Ninantay De la Vega

  
FLORENCIO NINANTAY DE LA VEGA  
QUIMICO FARMACEUTICO  
C.Q.F.P 16989

**Firma:**



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 23 de marzo del 2022

**CARTA N°59-2022/ EPFYB-UMA**

Sres.  
**GOBIERNO LOCAL DE TARACO**  
**JR. UNION 490 PZA GRAU- TARACO**  
**Presente. -**



De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlos en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: ROMERO PADILLA, Jessica Luisa, DNI 44100779 y FLORES LUQUE, Luis Angel, DNI 75815880 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: "**RIESGOS DE AUTOMEDICACION CON AMOXICILINA EN CUADROS SINTOMÁTICOS DE GRIPE EN ADULTOS DE 35 A 65 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE TARACO, PROVINCIA DE HUANCANE DEPARTAMENTO DE PUNO, OCTUBRE A NOVIEMBRE 2021**".

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,

  
 Dr. Joaquin Saravieja Joaquin  
 Director de la Escuela Profesional de  
 Farmacia y Bioquímica



Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho  
 Telf: 389 1212  
[www.umapera.edu.pe](http://www.umapera.edu.pe)



# GOBIERNO LOCAL DE TARACO

HUANCANÉ - PUNO - PERU

TARACO, CUNA DEL IMPERIO

*Tierra de Encanto, Impulsando el Desarrollo Sin Corrupción*



*"Año Del Fortalecimiento De La Soberanía Nacional"*

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TARACO, expide el presente documento para **AUTORIZAR LA REALIZACIÓN DE LA ENTREVISTA PUBLICA EN ESTA LOCALIDAD DE TARACO**, sobre el tema: **"DETERMINAR LOS RIESGOS E AUTOMEDICACIÓN CON AMOXICILINA, EN CUADROS SINTOMÁTICOS DE GRIPE"**, en adultos de 35 a 65 años de edad a nivel del distrito de Taraco. Cuya entrevista, se realizará a cargo de los estudiantes:

- ✓ LUIS ANGEL FLORES LUQUE, identificado con DNI N° 75815880.
- ✓ JESSICA ROMERO PADILLA, identificada con DNI N° 44100779.

Se expide la autorización para los fines que el interesado estime conveniente.

Taraco, 19 de Enero del 2022.

Atentamente.



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE  
TARACO HUANCANÉ  
*[Firma]*  
Gonzalo Llanqui Huarachi  
DNI: 45653810

**ANEXO F: Evidencias fotográficas del trabajo de campo**

Fuente Los Investigadores: Ingreso al distrito de Taraco.



Fuente Los Investigadores: Plaza Principal del Distrito de Taraco.



Fuente Los Investigadores: calles aledañas a la plaza principal en el distrito de Taraco.



Fuente Los Investigadores: calles aledañas a la plaza principal en el distrito de Taraco.



Fuente Los Investigadores: calles aledañas a la plaza principal en el distrito de Taraco.



Fuente Los Investigadores: Av. Pirin S/N del distrito de Taraco.



Fuente Los Investigadores: Av. Pirin S/N del distrito de Taraco.