



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA
BOTICA EN EL PUEBLO JOVEN FLORIDA BAJA, CHIMBOTE. AGOSTO 2025**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA EN MEDICAMENTOS, PRODUCTOS NATURALES Y
TÓXICOS.**

AUTOR

GOMEZ ESTRADA, ANDERSON RENATO

ORCID:0000-0001-7650-4449

ASESOR

MATOS INGA, MATILDE ANAIS

ORCID:0000-0002-3999-8491

CHIMBOTE-PERÚ

2025



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0083-107-2025 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:00** horas del día **30** de **Octubre** del **2025** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD Presidente
LEAL VERA CESAR ALFREDO Miembro
RODAS TRUJILLO KAREM JUSTHIN Miembro
Mgtr. MATOS INGA MATILDE ANAIS Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA BOTICA EN EL PUEBLO JOVEN FLORIDA BAJA, CHIMBOTE. AGOSTO 2025**

Presentada Por :
(0108201025) **GOMEZ ESTRADA ANDERSON RENATO**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Químico Farmacéutico**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD
Presidente

LEAL VERA CESAR ALFREDO
Miembro

RODAS TRUJILLO KAREM JUSTHIN
Miembro

Mgtr. MATOS INGA MATILDE ANAIS
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA BOTICA EN EL PUEBLO JOVEN FLORIDA BAJA, CHIMBOTE. AGOSTO 2025 Del (de la) estudiante GOMEZ ESTRADA ANDERSON RENATO, asesorado por MATOS INGA MATILDE ANAIS se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 21 de Mayo del 2026



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

En primer lugar, a Dios, por permitirme llegar a este momento de mi vida, por enseñarme a nunca rendirme en los momentos más duros y ser mi guía en todas mis metas.

A mis padres, Patricia Estrada y Edward Gómez, y mis hermanos Luciana y Jhonatan, por su amor incondicional, les debo el logro de mis metas y son mi inspiración para continuar avanzando en lo que me proponga en la vida.

A mi pareja, Ale, por haberme dado ánimos para seguir adelante con mis sueños, por estar en los momentos tanto buenos como malos, por su amor y confianza.

A mis abuelos, Rosa y Julio, que están en el cielo, por enseñarme todos los valores y principios que me formaron como persona, y aunque no esté presentes físicamente, son mi gran motivación a seguir adelante.

Agradecimiento

Agradezco a Dios, por haber estado a mi lado durante este tiempo y orientarme a lo largo de mi carrera, por ser un pilar en mis momentos de vulnerabilidad, y por brindarme enseñanzas vitales repletas de conocimientos, vivencias y acontecimientos.

Agradezco a mis padres por todo el apoyo que me han brindado a lo largo de mi vida, por haber sido las personas que a día de hoy siguen formándome con valores y principios hacia mi persona, por darme su confianza y ser mi inspiración a seguir adelante y apoyarme en toda mi etapa profesional.

A todas las personas que he conocido en el transcurso de mi vida académica, como son: profesores, compañeros y amigos, que me han ayudado para llegar hasta este momento y que siempre estuvieron allí acompañándome.

Índice general

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Hipótesis	15
III. Metodología	16
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación	16
3.2. Población y Muestra	16
3.3. Variables. Definición y Operacionalización	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información	19
3.5. Método de análisis de datos	19
3.6. Aspectos Éticos	19
IV. Resultados	21
V. Discusión	24
VI. Conclusiones	31
VII. Recomendaciones	32
Referencias bibliográficas	33
Anexos	42
Anexo 01. Matriz de Consistencia	42
Anexo 02. Permiso del establecimiento	43
Anexo 03. Permiso de la Universidad para ejecución de las encuestas	44
Anexo 04. Resultados de la encuesta en Excel	45
Anexo 05. Cuestionario	49
Anexo 06. Ficha Técnica	52
Anexo 07. Consentimiento Informado desarrollado	53
Anexo 08. Foto de Encuestado	54

Lista de Tablas

TABLA 01 Distribución porcentual de los datos demográficos en el uso de antibióticos en pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025.....	21
TABLA 02 Distribución porcentual del uso de antibióticos en pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025.....	21
TABLA 03 Distribución porcentual del uso de antibióticos según antecedentes mórbidos en pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025.....	22
TABLA 04 Distribución porcentual del uso de antibióticos según forma farmacéutica en pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025.....	22
TABLA 05 Distribución porcentual del uso de antibióticos según el más usado en pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025.....	22
TABLA 06 Distribución porcentual del uso de antibióticos según de qué manera adquieren medicamentos los pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025.....	23

Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos en los pobladores atendidos en una botica del pueblo joven Florida Baja, en agosto de 2025. Se trató de un estudio descriptivo, de diseño transversal y enfoque cuantitativo, sin intervención experimental. La información se recopiló mediante una encuesta elaborada en Google Forms, compuesta por 17 preguntas, aplicada a 138 personas mayores de edad de ambos sexos. Los resultados mostraron que los grupos etarios predominantes fueron de 18 a 35 años y de 36 a 60 años, cada uno con 69 participantes. En cuanto al sexo, el 58.7% correspondió a varones (81 individuos), mientras que en el nivel educativo predominó la instrucción superior con un 52.2%. La afección más común fue la infección respiratoria con un 36.6%, seguida de otras patologías en menor proporción. La presentación farmacéutica más empleada fueron las tabletas y/o cápsulas con 72%, siendo la amoxicilina el antibiótico más consumido con 25.8%. Respecto a la obtención del medicamento, la mayoría señaló haberlo adquirido por recomendación de otros profesionales de la salud (93.5%). Se concluye que la prevalencia puntual en el uso de antibióticos alcanzó el 67.4%, dato relevante que puede servir como referencia para futuras investigaciones y como base para diseñar estrategias orientadas a fomentar un uso más racional de estos fármacos.

Palabras Clave: antibióticos, amoxicilina, prevalencia

Abstract

The objective of the research was to determine the level of knowledge about antibiotic use among residents treated at a pharmacy in the Florida Baja neighborhood of Pueblo Joven in August 2025. This was a descriptive study with a cross-sectional design and quantitative approach, with no experimental intervention. Information was collected through a Google Forms survey consisting of 17 questions, administered to 138 adults of both sexes. The results showed that the predominant age groups were 18 to 35 years and 36 to 60 years, each with 69 participants. Regarding sex, 58.7% were men (81 individuals), while higher education predominated at 52.2%. The most common condition was respiratory infection at 36.6%, followed by other pathologies in lesser proportions. The most commonly used pharmaceutical form was tablets and/or capsules (72%), with amoxicillin being the most commonly used antibiotic (25.8%). Regarding where the medication was obtained, the majority reported having purchased it on the recommendation of other healthcare professionals (93.5%). It is concluded that the point prevalence of antibiotic use reached 67.4%, a relevant figure that can serve as a reference for future research and as a basis for designing strategies aimed at promoting more rational use of these drugs.

Keywords: antibiotics, amoxicillin, prevalence

I. Planteamiento del problema

Hoy en día, la OMS (Organización Mundial de la Salud) informa actualmente sobre la problemática del autotratamiento a nivel mundial, dentro de los cuales se da por mala prescripción o dispensación del medicamento, en el cual observamos que un 50% no consume sus medicamentos correctamente y es por ello que se realiza esta mala práctica de autoconsumo. Principalmente este problema se desarrolla a nivel general, abarcando cualquier tipo de raza, círculo social, la edad, sexo, condiciones socioeconómicas y socioculturales, en el cual la más resaltante trata sobre la condición socioeconómica de las personas que tratan de tener acceso al servicio de salud o la facilidad de adquirir un fármaco para poder mejorar su nivel de calidad de vida ⁽¹⁾.

La automedicación y la prescripción por cuenta propia son conductas asumidas por los pacientes; la primera se considera parte del autocuidado e implica el uso de fármacos de libre adquisición, mientras que la segunda constituye una infracción a la normativa sanitaria, ya que involucra medicamentos que requieren receta médica. Muchos de los problemas comúnmente atribuidos a la automedicación en realidad corresponden a la prescripción no autorizada ⁽²⁾.

En el 2019, Mediante un estudio en España según las cifras registradas en el Sistema Nacional de Salud informa que alrededor de un 15.3% de la población realiza la incorrecta práctica del autotratamiento, donde el factor principal es el consumo de estos medicamentos sin receta médica ni supervisión de un profesional de la salud ⁽³⁾.

Los antibióticos constituyen una herramienta terapéutica fundamental; sin embargo, su uso excesivo y la práctica de la automedicación han generado un consumo indebido, especialmente para tratar afecciones como la diarrea, el resfriado o la tos. El empleo frecuente de estos fármacos, junto con la administración de dosis por debajo de las recomendadas, favorece el

desarrollo de resistencia bacteriana. En algunos casos, los pacientes adquieren cantidades menores a las necesarias debido a limitaciones económicas o por desconocer la importancia de completar el tratamiento. Asimismo, muchas personas interrumpen el uso del antibiótico al notar mejoría en los síntomas, mientras que otras incrementan la dosis por iniciativa propia, creyendo erróneamente que así lograrán una recuperación más rápida ⁽⁴⁾.

Los antibióticos son fármacos que implican ciertos riesgos cuando se emplean de manera excesiva, siendo este un factor clave para comprender cómo se generan complicaciones asociadas al uso incorrecto de medicamentos. Esta situación pone de manifiesto la importancia de promover la educación del paciente, considerando que gran parte de estos medicamentos no son bien comprendidos por la población en general ⁽⁵⁾.

La resistencia a los medicamentos antimicrobianos (RAM) se desarrolla cuando ciertos microorganismos —como bacterias, virus, hongos y parásitos— experimentan cambios con el tiempo y dejan de responder a los tratamientos farmacológicos. Esta situación dificulta el control de las infecciones, aumenta la posibilidad de que las enfermedades se propaguen, se presenten de forma más grave y conlleven un mayor riesgo de mortalidad. Debido a esta resistencia, los antibióticos y otros agentes antimicrobianos pierden efectividad, haciendo que muchas infecciones comunes resulten cada vez más complejas o incluso imposibles de tratar. La aparición y diseminación de microorganismos resistentes, que han desarrollado mecanismos de defensa frente a los tratamientos convencionales, representa una amenaza creciente. En particular, preocupa la acelerada expansión a nivel global de bacterias multirresistentes o panresistentes —también conocidas como "superbacterias"— que ocasionan cuadros infecciosos que no responden a los antimicrobianos disponibles actualmente ⁽⁶⁾.

En las últimas dos décadas, el consumo global de antibióticos en humanos experimentó un incremento del 46 %, de acuerdo con el primer estudio que proporciona estimaciones longitudinales sobre el uso de estos fármacos en 204 países durante el periodo comprendido

entre los años 2000 y 2018. El uso irracional y excesivo de antibióticos representa un factor clave en el desarrollo de infecciones resistentes a los tratamientos; sin embargo, la disponibilidad de datos precisos sobre su utilización sigue siendo limitada. Esta investigación presenta un análisis comparativo de las tasas de consumo a nivel mundial, utilizando la unidad de medida propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS): dosis diarias definidas (DDD) por cada 1000 habitantes al día. Se identificaron niveles elevados de uso en regiones como América del Norte, Europa y Oriente Medio, mientras que en zonas como África subsahariana y parte del sudeste asiático las tasas fueron considerablemente más bajas. La variabilidad entre países fue significativa, con un rango que osciló entre 5,0 y 45,9 DDD por 1000 personas por día. En total, entre los años 2000 y 2018, las tasas de consumo mundial se incrementaron de 9,8 a 14,3 DDD por 1000 habitantes al día ⁽⁷⁾.

En los últimos años, el uso de antibióticos en América Latina ha aumentado de forma preocupante, impulsado por la automedicación, el uso inadecuado y una escasa supervisión normativa. Entre 1997 y 2007, se observaron incrementos significativos en varios países, especialmente en Perú y Venezuela. Por el contrario, México y Colombia reportaron una reducción. Más adelante, entre 2018 y 2019, un estudio en hospitales de cinco países de la región evidenció que más del 50 % de los pacientes recibían antibióticos, sobre todo en unidades críticas y quirúrgicas. A pesar de este panorama, los sistemas de control siguen siendo débiles y desiguales, lo que complica el diseño de políticas eficaces para un uso racional de estos medicamentos ⁽⁸⁾.

En el Perú, el uso no supervisado de antibióticos continúa siendo una práctica habitual entre la población, especialmente cuando se trata de aliviar síntomas de infecciones respiratorias. Muchas personas optan por automedicarse sin acudir previamente a una evaluación médica, lo que contribuye al uso inapropiado de estos fármacos. Pese a que la Ley General de Salud estipula que la venta de antibióticos debe realizarse únicamente bajo receta médica, esta normativa no siempre se cumple en la práctica. Según un estudio publicado en la Revista de Medicina Experimental, aproximadamente el 53,4 % de los usuarios adquieren estos medicamentos en

boticas o farmacias sin contar con prescripción, lo que evidencia una débil fiscalización y una falta de conciencia sobre los riesgos asociados a esta conducta ⁽⁹⁾.

En el año 2020, en la ciudad de Chimbote en el Asentamiento Humano Señor de Los Milagros, mediante un estudio de investigación sobre el consumo de antibióticos y como este detalla su prevalencia, en donde se refiere en una muestra de 101 pobladores, los cuales fueron encuestados con diversas preguntas, nos indica que su nivel de conocimiento o prevalencia fue del 63.67% de la población encuesta. Es importante conocer que la mala información y desconocimiento puede causar diversos efectos adversos que podrían conducir a la muerte a la persona que los consume sin algún tipo de recomendación médica ⁽¹⁰⁾.

Actualmente, el sistema de salud en el país presenta múltiples deficiencias, entre ellas, la escasez de personal médico, la limitada disponibilidad de medicamentos en hospitales y la sobrecarga de pacientes, que se traduce en largas esperas para recibir atención. Estas limitaciones han llevado a que muchas personas opten por acudir directamente a farmacias en busca de una solución rápida para sus molestias. Como consecuencia, se ha observado en diversos estudios un uso frecuente e inadecuado de antibióticos, lo cual refleja una tendencia creciente a la automedicación. Esta situación plantea la necesidad de investigar el nivel de conocimiento que tienen los pacientes respecto al uso responsable de estos medicamentos y posibles riesgos ⁽¹¹⁾.

Los resultados del trabajo de investigación nos servirán como recurso para investigaciones futuras, pues ya tendremos un entendimiento de cuantos pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja en Chimbote consumen antibióticos y así mismo informar y brindar conocimiento a los pacientes sobre su uso adecuado de este medicamento. Este estudio fue elaborado con un diseño de observación, no de experimentación, de carácter descriptivo, enfoque cuantitativo y de tipo transversal, durante el período de agosto del 2025, además que se realizó una encuesta que nos ayudó a conocer cuanto saben.

La investigación buscó evaluar la siguiente propuesta: ¿Cuál es la prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025?, por ello la siguiente investigación estuvo orientada en un objetivo general y dos objetivos específicos:

Objetivo general:

- Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025.

Objetivo Especifico:

- Determinar la prevalencia puntual del uso de antibióticos en pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025.
- Identificar los patrones de uso de antibióticos en pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025.

II. Marco teórico

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Fernández D, et al ⁽¹²⁾ en el 2021, en Cuba, una investigación desarrollada como tesis de maestría en la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, bajo el título "Uso de antibióticos en una población del municipio Cienfuegos", tuvo como finalidad analizar el patrón de utilización de estos medicamentos en un entorno urbano del mencionado municipio. El estudio adoptó un enfoque exploratorio y retrospectivo, aplicando encuestas a una muestra de 164 personas menores de 18 años. Entre los hallazgos más relevantes, se determinó que el 58,5 % de los participantes eran mujeres, de las cuales el 71,4 % reconoció haberse automedicado. Asimismo, el 72,6 % de los encuestados desconocía los riesgos asociados al uso no supervisado de antibióticos, mientras que solo el 27,4 % tenía algún conocimiento al respecto. Un dato positivo fue que el 66,2 % de los participantes interrumpió el uso de antibióticos luego de recibir orientación médica.

Vásquez K ⁽¹³⁾ en el 2023, en Ecuador, una tesis presentada en la Universidad Técnica de Ambato, titulada "Nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos en adultos", tuvo como propósito evaluar el grado de conocimiento que tienen los adultos respecto a la automedicación con este tipo de fármacos. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, con un alcance descriptivo, utilizando encuestas aplicadas a una muestra de 136 personas mayores de 20 años. Entre los resultados más relevantes se identificó que el 64 % de los encuestados se había automedicado con antibióticos en el último año. El principal motivo fue el dolor de garganta (25,3 %) y el antibiótico más frecuentemente utilizado fue la amoxicilina (55,2 %). Asimismo, se encontraron tres principales razones para la automedicación: uso de recetas anteriores (28,7 %), consejos de familiares o amigos (27,6 %) y recomendaciones del personal en farmacias (25,3 %). Finalmente, se concluyó que el 44,1 % de los participantes presentaba un nivel bajo de conocimiento sobre los riesgos y efectos de esta práctica.

Baquero A, et al ⁽¹⁴⁾ **en el 2022**, en Colombia, se llevó a cabo una investigación como parte de una tesis en la Universidad Antonio Nariño, titulada "Conocimientos y Prácticas sobre los antibióticos en estudiantes de quinto a décimo semestre de la Universidad Antonio Nariño". El objetivo de este estudio fue evaluar los conocimientos y prácticas relacionadas con el uso de antibióticos entre los estudiantes de estos semestres en la universidad. Se empleó un enfoque metodológico observacional y transversal, utilizando un cuestionario en línea de 18 preguntas, al cual respondieron 308 estudiantes. Entre los principales resultados, se observó que el 58,5% de las participantes mujeres, de las cuales el 71,4% reconoció haberse automedicado. El nivel de conocimiento general fue de un 82%, con los estudiantes de semestres avanzados con un 85%, a comparación del 80% de los estudiantes de primeros semestres. Respecto a las prácticas relacionadas con el uso de antibióticos, la evaluación global de la institución alcanzó un 78%, siendo un 85% en los estudiantes de semestres superiores y un 80% en los de semestres inferiores.

2.1.2. Antecedente Nacionales:

Alva P, et al ⁽¹⁵⁾ **en el 2022**, en Lima, se llevó a cabo una investigación como trabajo de tesis en la Universidad Privada Norbert Wiener, titulada "Nivel de conocimiento y actitudes frente al uso de antibióticos en la población del distrito de Mi Perú, Callao 2021". El propósito del estudio fue analizar la relación entre el grado de conocimiento y las actitudes respecto al uso de antibióticos en los habitantes del distrito de Mi Perú. La investigación utilizó el enfoque hipotético-deductivo, aplicando encuestas a 389 residentes de dicho distrito. A través de este instrumento, se logró determinar la conexión entre el conocimiento y las actitudes sobre el uso de antibióticos. Los resultados indicaron que el 54% de los encuestados tenía un conocimiento moderado, mientras que el 91,5% mostró una actitud favorable hacia el uso adecuado de estos medicamentos. En conclusión, se identificó que las personas con mayor nivel de conocimiento tendían a mantener una actitud positiva frente al uso responsable de los antibióticos.

Quispe Y, et al ⁽¹⁶⁾ **en el 2023**, en Puno, se realizó un estudio como tesis en la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, bajo el título "Nivel de Conocimiento sobre la

Automedicación con Antibióticos en Usuarios de la Botica Virgen de Chapi, Provincia de Azángaro - Puno, 2023". El objetivo principal fue identificar el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos sin prescripción médica en los clientes que acuden a la botica Virgen de Chapi, ubicada en Azángaro. La investigación fue de tipo básica, con un diseño no experimental y enfoque prospectivo. El análisis final se centró en tres aspectos: uso de antibióticos, efectos adversos y formas de obtención de dichos medicamentos. Los niveles de certeza obtenidos en estas dimensiones fueron de 63%, 58%, 75% y 79% respectivamente. En conclusión, se determinó que el 84% de los participantes presentaron un conocimiento entre medio y alto en relación con la automedicación con antibióticos.

Salazar M⁽¹⁷⁾ en el 2023, en Bagua Grande, Se llevó a cabo una investigación como tesis en la Universidad Politécnica Amazónica, titulada "Conocimiento y actitudes frente a la automedicación con antibióticos en usuarios de la botica Open Farma SAC - Bagua, 2022". El propósito del estudio fue determinar el grado de conocimiento y las actitudes respecto a la automedicación con antibióticos en los clientes que acuden a dicha botica en la ciudad de Bagua. La metodología empleada fue de tipo descriptivo, con diseño transversal. Para la recopilación de datos, se utilizaron dos instrumentos enfocados en medir tanto el nivel de conocimiento como las actitudes. Los hallazgos muestran que el 49,58% de los encuestados tiene un conocimiento medio sobre el uso de antibióticos sin prescripción. En relación con las actitudes, se identificó una tendencia positiva, destacando una percepción favorable del 49,86% en cuanto a los efectos secundarios y un 42,4% en el aspecto relacionado con las enfermedades. En síntesis, se concluye que los usuarios presentan un conocimiento moderado y una actitud mayormente positiva frente a la automedicación con antibióticos.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Loayza W⁽¹⁸⁾ en el 2023, en Chimbote, se desarrolló una investigación como trabajo de tesis en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, bajo el título "Nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos en pacientes que asisten a la Botica Yerfarma, Dos de Mayo, Chimbote. Octubre - Diciembre 2023". El objetivo principal fue analizar el grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos en los pacientes que frecuentan la botica

Yerfarma, ubicada en el Pueblo Joven Dos de Mayo, en el distrito de Chimbote, durante los meses de octubre a diciembre del año 2023. La metodología aplicada fue de tipo descriptiva, con un enfoque cuantitativo, de nivel básico, no experimental y de corte transversal. Se utilizó un cuestionario aplicado a 322 personas, cuyos resultados se interpretaron mediante una escala de tipo Likert. Los resultados revelaron que, en cuanto a la identificación de los antibióticos, el 48,8% de los encuestados posee un nivel alto de conocimiento. Respecto a su utilidad, el 59,9% mostró un nivel bajo de comprensión. En lo referente a los efectos adversos, el 48,4% presentó un conocimiento intermedio, y en relación a la resistencia a los antibióticos, el 42,9% alcanzó un nivel alto de conocimiento.

Tello V ⁽¹⁹⁾ en el 2023, en Chimbote, Se realizó un estudio como tesis en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, titulado "Prevalencia del uso de antibióticos en habitantes del asentamiento humano La Libertad, Chimbote. Marzo – Diciembre 2021". El objetivo principal fue identificar la prevalencia del consumo de antibióticos en los residentes del Asentamiento Humano La Libertad, en el distrito de Chimbote, durante el periodo de marzo a diciembre de 2021. La investigación fue de tipo básico, con un enfoque descriptivo, diseño no experimental y corte transversal, lo que permitió evaluar la frecuencia del uso de antibióticos. La muestra estuvo conformada por 247 personas, a quienes se les aplicó un cuestionario en línea mediante la plataforma Google Forms. Los hallazgos mostraron que el 84,62% de los encuestados había consumido antibióticos; la afección más reportada fue la infección respiratoria, con un 39,27%; las formas más comunes de presentación fueron tabletas y/o cápsulas, con un 98,09%; y el antibiótico más empleado fue el ciprofloxacino, con un 34,45%. En conclusión, se evidenció una alta prevalencia del uso de antibióticos, alcanzando un 84,62%.

Girón S ⁽²⁰⁾ en el 2023, en Nuevo Chimbote, se llevó a cabo una investigación como tesis en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, bajo el título "Nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos en residentes del Asentamiento Humano Jhoselyn Álvarez Asían, Nuevo Chimbote. Octubre - Diciembre 2023". El objetivo principal fue evaluar el grado de conocimiento respecto al uso de antibióticos en los habitantes del Asentamiento Humano Jhoselyn Álvarez Asían, en Nuevo Chimbote, durante el periodo de octubre a

diciembre de 2023. El estudio fue de tipo básico, con un enfoque descriptivo, diseño no experimental y de carácter retrospectivo. La muestra incluyó a 380 personas adultas de ambos sexos. Los resultados evidenciaron que los participantes mostraron un nivel alto de conocimiento en cuanto a la identificación de antibióticos, mientras que presentaron un conocimiento regular en relación con su utilidad, efectos adversos y resistencia bacteriana. En conclusión, la mayoría de los encuestados del asentamiento mencionado presentan un nivel de conocimiento general clasificado como regular. Estos datos servirán como punto de partida para futuras investigaciones.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Antibióticos:

a) Definición:

Son sustancias producidas por distintos tipos de microorganismos, capaces de inhibir el crecimiento o la reproducción de otros microbios (acción bacteriostática) o, en ciertos casos, eliminarlos completamente (acción bactericida). Estos compuestos pueden ser modificados químicamente a partir de su estructura original para introducir mejoras. Dichas modificaciones permiten obtener agentes con propiedades mejoradas, como un espectro antibacteriano más amplio o más específico, mayor absorción y tolerancia en el organismo, resistencia al ambiente ácido para su administración oral, así como ajustes en su comportamiento farmacológico. Estos se conocen como antibióticos semisintéticos ⁽²¹⁾.

b) Clasificación por Generación:

- ✓ **Primera generación:** Son las primeras quinolonas desarrolladas, empleadas principalmente como antisépticos urinarios y, en menor medida, para infecciones intestinales. Ejemplos: ácido nalidíxico, ácido pipemídico.
- ✓ **Segunda generación:** Se trata de quinolonas monofluoradas, con un espectro antibacteriano más amplio, mayor vida media y mejores niveles terapéuticos. Ejemplos: norfloxacin, ciprofloxacino, ofloxacino.

- ✓ **Tercera generación:** Quinolonas bifluoradas o trifluoradas, con acción ampliada, incluso frente a bacterias anaerobias. Ejemplo: levofloxacino.
- ✓ **Cuarta generación:** Incorporan un grupo triazolil-pirrol en la posición C7, lo que mejora su eficacia en infecciones respiratorias. Ejemplos: moxifloxacino, dinafloxacino ⁽²²⁾.

c) Por su espectro:

El espectro de un antibiótico indica cuántas clases o especies bacterianas puede afectar.

- ✓ **Amplio espectro:** Eficaces contra una gran variedad de bacterias Gram positivas y negativas.
- ✓ **Espectro medio:** Actúan sobre un número limitado de bacterias, ya sean Gram positivas o negativas.
- ✓ **Espectro reducido:** Se dirigen exclusivamente a cepas específicas de algunas bacterias ⁽²³⁾.

d) Según el rango de actividad:

- ✓ **De amplio rango:** Antibacterianos activos contra una extensa diversidad de especies y géneros bacterianos.
- ✓ **De rango restringido:** Aquellos que solo son efectivos frente a un grupo reducido de organismos. ⁽²⁴⁾.

e) Según mecanismo de actividad:

Es el modo en que un antimicrobiano logra detener el crecimiento bacteriano o destruir la célula. Se agrupan en: inhibidores de la formación de la pared celular, bloqueadores de la síntesis de proteínas, inhibidores de la replicación del ADN, afectación de la membrana citoplasmática, e inhibidores de rutas metabólicas específicas ⁽²⁵⁾.

f) Tipo de Antibióticos:

Aminoglucósidos, betalactámicos, penicilinas, cefalosporinas, monobactámicos, amfenicoles, glucopéptidos, lincosamidas, macrólidos, nitroimidazoles, oxazolidinonas, quinolonas, rifampicinas, sulfonamidas. ⁽²⁶⁾

2.2.2. Automedicación:

Es un acto por donde una persona consume un medicamento sin observación de un médico con el fin de calmar un dolor o malestar relacionado con su salud. Además, la deficiente gestión de los establecimientos médicos, la escasa formación de los profesionales sanitarios, junto con la falta de compromiso por parte de los diferentes niveles de gobierno para impartir educación a la comunidad acerca de los riesgos de la autoadministración de medicamentos y sus impactos en el bienestar ⁽²⁷⁾.

2.2.3. Conocimiento sobre medicamentos:

La alfabetización en salud se refiere a la capacidad que tiene una persona para obtener, interpretar y utilizar información clave relacionada con el bienestar y los cuidados necesarios para tomar decisiones acertadas en cuanto a su salud ⁽²⁸⁾.

2.2.4. Consecuencias del uso inadecuado de antibióticos:

El mal uso de medicamentos antimicrobianos tiene efectos ampliamente reconocidos. La aparición de bacterias resistentes representa uno de los desafíos más significativos en la actualidad. Esto provoca que muchos tratamientos resulten ineficaces y obliga a buscar nuevas alternativas terapéuticas, las cuales no siempre están disponibles. Además, se incrementa el riesgo de reacciones adversas y los costos en la atención médica. La falta de acceso a medicamentos, particularmente antibióticos, se vuelve aún más crítica considerando la situación actual: cada año, cerca de 12 millones de personas en el mundo fallecen a causa de enfermedades infecciosas. Este hecho es alarmante por sí solo, pero se agrava ante la rápida proliferación de infecciones causadas por bacterias resistentes a los tratamientos antimicrobianos ⁽²⁹⁾.

2.2.5. Dosis:

Es la cantidad de medicamento que se administra con el fin de lograr un efecto terapéutico. Para que los antibióticos sean realmente eficaces, es fundamental respetar ciertos aspectos: aplicar la dosis precisa, en el momento y fecha indicados, durante el periodo establecido, con el fármaco correcto, y sin extender el tratamiento sin autorización médica ⁽³⁰⁾.

2.2.6. Forma Farmacéutica:

Se refiere a la presentación específica en la que se combinan las sustancias activas junto con los excipientes (elementos sin acción terapéutica) para formar un medicamento. Es, en términos prácticos, el aspecto físico que adoptan los medicamentos con el fin de facilitar su administración ⁽³¹⁾.

2.2.7. Medicamento:

Compuesto o preparación farmacológica en el cual se utiliza para prevenir o en un tratamiento sobre alguna patología o enfermedad de un paciente en el cual modifica la fisiología del organismo en beneficio de la persona que lo consume ⁽³²⁾.

2.2.8. Pautas de Consumo de fármacos:

Son indicadores o conjunto de elementos en los cuales estos se identificarán y caracterizar su consumo por la población, así mismo estos se tienen que tener en cuenta que estos sean correctos en los cuales se determinara en diferentes horizontes que nos ayudara a evaluarlos ⁽³³⁾.

2.2.9. Prescripción Médica:

La indicación de un tratamiento solo puede ser realizada por un profesional de la salud debidamente autorizado, quien, tras evaluar la situación del paciente, seleccionará el medicamento correspondiente para que sea dispensado en farmacias o establecimientos farmacéuticos autorizados ⁽³⁴⁾.

2.2.10. Prevalencia:

Es la proporción de personas donde se va a indicar mediante un estudio una frecuencia que en el cual se presentara y observara una muestra en un tiempo determinado ⁽³⁵⁾.

a. Tipos:

- **Frecuencia en un momento específico:** revela la cantidad de "casos de eventos médicos" en el tiempo de los residentes que estaban utilizando ibuprofeno al momento de la encuesta.
- **Prevalencia a lo largo de la vida:** representa la "cantidad" de casos de un problema de salud en relación con la totalidad de la vida de una persona.

Frecuencia en un periodo: son cifras que indican la cantidad de un "evento de salud" durante un periodo de tiempo particular, generalmente un año ⁽³⁶⁾.

2.2.11. Reacciones adversas a Medicamentos:

También conocidas como RAMs, son efectos no deseados o perjudiciales que pueden surgir cuando un paciente recibe dosis habituales de un medicamento utilizado para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad. Estas reacciones se clasifican según su relevancia clínica y epidemiológica. Se dividen en aquellas que derivan de efectos farmacológicos previsibles (tipo A) y aquellas que se presentan de forma inesperada o anómala (tipo B) ⁽³⁷⁾.

2.2.12. Resistencia Antibiótica:

Se produce cuando la cantidad de antibiótico necesaria para eliminar una bacteria supera los niveles que se pueden alcanzar en el foco de la infección. A través de diversos mecanismos, las bacterias logran evitar que el antibiótico actúe en el lugar donde debería inhibirlas, lo que impide su eliminación y favorece su persistencia ⁽³⁸⁾.

2.2.13. Uso adecuado de medicamentos:

Consiste en un proceso mediante el cual se prescribe al paciente el medicamento que responde a su condición clínica, administrado en la dosis correcta, por el tiempo apropiado y de acuerdo con sus características individuales, buscando siempre el menor costo posible tanto para el paciente como para la sociedad ⁽³⁹⁾.

2.2.14. Uso inadecuado de medicamentos:

El uso excesivo y sin control de medicamentos recetados ha aumentado en los últimos quince años, lo cual se refleja en el incremento de atenciones en servicios de emergencia, un mayor número de muertes por sobredosis y una creciente participación en programas de tratamiento por trastornos relacionados al consumo de estos fármacos ⁽⁴⁰⁾.

2.2.15. Uso racional de medicamentos:

Según la Organización Mundial de la Salud, se refiere a la administración de tratamientos adecuados a las necesidades clínicas de cada paciente, en las dosis y duración correctas, y con el menor costo posible tanto para los individuos como para el sistema de salud en general ⁽⁴¹⁾.

2.3.Hipótesis

No aplica.

III. Metodología

3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

Este estudio se caracterizó por su nivel descriptivo al revelar la prevalencia de uso de antibióticos a través de la descripción de variables; además, se consideró de tipo básico, ya que los hallazgos proporcionaron información sobre la realidad del uso de los antibióticos. En términos de diseño, fue no experimental al no manipular las variables utilizadas, también de corte transversal al evaluar las variables en un único momento, y, por último, será prospectivo, dado que los resultados o datos obtenidos se originaron al formular esta investigación.

3.2. Población y Muestra

Población: La muestra consistió en los pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote que serán entrevistados entre el 1 al 31 de agosto de 2025. La población en total fue a través de la cantidad de pacientes atendidos durante el mes de agosto, donde las encuestas se realizaron según el horario de trabajo del entrevistador, de lunes a jueves de 7:30 am a 3pm, viernes de 2pm a 11pm, y sábados de 8am a 11pm.

Muestra: Para la selección de la muestra el muestreo fue no probabilística por conveniencia ya que fueron solo los usuarios que acudieron en agosto en la botica.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote, entre 18-65 años de ambos sexos.
- Pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote, de ambos sexos que consumieron antibióticos.
- Pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote, que firmaron

el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote, que no aceptaron ser encuestados.
- Pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote, con dificultad para leer y escribir.
- Pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote, de ambos sexos menores de 18 años.
- Pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote, de ambos sexos que no consumieron antibióticos.
- Pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote, que no firmaron el consentimiento informado.

3.3. Variables. Definición y Operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS	Se midió mediante una encuesta el cual está estructurado con preguntas cerradas y abiertas, mediante función a las características sociodemográficas, problemas de salud, quien recomendó el uso del medicamento, el medicamento más frecuente y la prevalencia de uso.	Patrones de Uso	Edad	Frecuencia de casos	Razón	Politómica
			Genero		Nominal	Dicotómica
			Grado Instrucción		Ordinal	Politómica
			Problemas de Salud		Nominal	Politómica
			Adquisición del medicamento		Nominal	Politómica
			Medicamento		Nominal	Politómica
		Prevalencia Puntual	Uso de antibióticos	Razón	Dicotómica	

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Para la recopilación de datos durante la realización del estudio del proyecto fue realizado a través de preguntas planteadas mediante una encuesta dirigida a la población atendida en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote, durante el periodo de agosto 2025.

Técnicas: En primer lugar, el trabajo de investigación se aplicó como técnica la encuesta online en Google Forms que fue aplicada de manera presencial pues esta nos ayudó a obtener datos requeridos en el estudio a partir de la participación de los pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja del distrito de Chimbote.

Instrumento: Para realizar este estudio, se empleó un formulario de preguntas diseñado por Salinas V ⁽⁴²⁾. Este cuestionario abarcó 17 preguntas que varían entre opciones múltiples, preguntas cerradas y escalas de respuesta. Está compuesto por tres secciones distintas. La primera sección aborda los datos generales del encuestado, la segunda sección explora los antecedentes de enfermedad y la tercera sección se enfoca en la frecuencia actual de uso de antibióticos.

3.5. Método de análisis de datos

Después de recolectar la información, esta fue estructurada y dispuesta en tablas mostrando tanto las frecuencias absolutas como las relativas en porcentajes, a partir de esto se crearon figuras o gráficos para su análisis e interpretación, cabe recalcar que para realizar estas acciones se usará el software Microsoft Office Excel 2016.

3.6. Aspectos Éticos

El estudio fue desarrollado en estricto cumplimiento establecidos en el reglamento de integridad científica V002 de la Universidad Católica los ángeles de Chimbote, garantizando el respeto ético en la investigación. Para ello, se consideró los siguientes aspectos fundamentales ⁽⁴³⁾:

Respeto y protección de los derechos de los participantes: Se garantizó la privacidad y el respeto por la diversidad cultural de todos los participantes que se unieron al estudio de manera voluntaria.

Participación voluntaria: Cada participante recibió información clara sobre los objetivos de la investigación y se le hará saber que su participación era opcional y no obligatoria.

Principio de beneficencia y no maleficencia: El bienestar de los participantes fue la prioridad en todo momento, evitando cualquier daño potencial y buscando maximizar los beneficios del estudio.

IV. Resultados

Tabla 01 Distribución porcentual de los datos demográficos en el uso de antibióticos en pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025.

EDAD	N	%
18 – 35 años	69	50
36 – 60 años	69	50
TOTAL	138	100
SEXO	N	%
Masculino	81	58.7
Femenino	57	41.3
TOTAL	138	100
GRADO DE INSTRUCCION	N	%
Superior	72	52.2
Secundaria	57	41.3
Primaria	9	6.5
TOTAL	138	100

FUENTE: Elaboración propia del investigador

Tabla 02 Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de antibióticos en pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025.

USO DE ANTIBIOTICOS	N	%
Si	93	67.4
No	45	32.6
TOTAL	138	100

FUENTE: Elaboración propia del investigador

Tabla 03 Distribución porcentual del uso de antibióticos según antecedentes mórbidos en pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025.

ANTECEDENTES MÓRBIDOS	N	%
Infecciones Respiratorias	34	36.6
Infecciones de las vías urinarias	28	30.1
Infecciones gastrointestinales	20	21.5
Otras infecciones	7	7.5
Infecciones cutáneas	4	4.3
TOTAL	93	100

FUENTE: *Elaboración propia del investigador*

Tabla 04 Distribución porcentual del uso de antibióticos según forma farmacéutica en pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025.

FORMA FARMACÉUTICA	N	%
Tabletas y/o Cápsulas	67	72
Inyectables	26	28
TOTAL	93	100

FUENTE: *Elaboración propia del investigador*

Tabla 05 Distribución porcentual del uso de antibióticos según el más usado en pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025.

ANTIBIOTICO MÁS CONSUMIDO	N	%
Amoxicilina	24	25.8
Otros	21	22.6
Ciprofloxacino	18	19.4
Ampicilina	15	16.1
Sulfametoxazol+Trimetoprima	15	16.1
TOTAL	93	100

FUENTE: *Elaboración propia del investigador*

Tabla 06 Distribución porcentual del uso de antibióticos según de qué manera adquieren medicamentos los pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025.

ADQUISICION DEL MEDICAMENTO	N	%
Otro profesional de la salud	87	93.5
Recomendación del Químico Farmacéutico	3	3.2
Prescripción médica	3	3.2
TOTAL	93	100

FUENTE: *Elaboración propia del investigador*

V. Discusión

Tabla 1. Características Sociodemográficas

El análisis de la muestra reveló que los grupos etarios con mayor representación correspondieron a las edades de 18 a 35 años y de 36 a 60 años, cada una constituyendo el 50% del total de la población encuestada. Con respecto al género, predominó el sexo masculino (58,7%), frente a un 41,3% de participantes femeninas. Respecto a la formación académica, la proporción más elevada correspondió a individuos con estudios superiores (52,2%), seguidos por quienes poseían educación secundaria (41,3%) y primaria (6,5%). Estos hallazgos presentan coincidencias con los reportados por **Vega** ⁽⁴⁴⁾, cuya investigación desarrollada durante 2023 en la población del A.H. San Luis, distrito de Santa, identificó como grupo etario principal al de 31 a 45 años (48,1%), con predominio del sexo masculino (51,4%) y nivel educativo secundario como el más frecuente (51,9%). Por otro lado, **Armas** ⁽⁴⁵⁾ documentó en junio de 2023, entre residentes de la Urb. Quintanas en Trujillo, que la edad más común fue la de 30 a 49 años (45,2%), con una mayoría femenina significativa (76,98%) y educación secundaria como nivel mayoritario (61,1%). De forma análoga, **Rodríguez** ⁽⁴⁶⁾ comunicó en su estudio realizado entre febrero y abril de 2025 en la Urb. Santa Teresita, que el rango de 26 a 40 años fue el más destacado (46,1%), con mayoría femenina (58,3%) y educación superior como la predominante (62,44%). Las características sociodemográficas obtenidas en este trabajo exhiben tanto semejanzas como diferencias frente a los estudios previos consultados. Globalmente, se advierte que la población analizada comparte rasgos con la descrita por Vega (2023), dado que en ambas investigaciones prevalecen adultos jóvenes y personas en edad activa, lo que sugiere un colectivo con mayor acceso a fármacos y mayor propensión a la automedicación. En cuanto al género, la mayoría masculina registrada aquí contrasta con los hallazgos de Armas (2023) y Rodríguez (2025), donde las mujeres mostraron una tasa de participación superior. Esta discrepancia podría asociarse a las particularidades socioculturales y económicas propias de cada zona, así como a los roles diferenciales que hombres y mujeres desempeñan en la búsqueda de atención sanitaria o la adquisición de medicamentos. En relación con el nivel educativo, los resultados se alinean más estrechamente con los comunicados por Rodríguez (2025), donde la educación superior fue mayoritaria, lo que podría vincularse a un mayor conocimiento sobre el uso de antibióticos, aunque no garantiza necesariamente un empleo

responsable. En contraste, las investigaciones de Vega y Armas evidenciaron un nivel educativo medio (secundaria), lo que indica que el contexto geográfico (urbano/rural) y las oportunidades formativas inciden directamente en las prácticas de consumo de estos medicamentos. En su conjunto, estas observaciones ponen de objetivo que los perfiles sociodemográficos actúan según la realidad específica de cada comunidad, pero en todos los escenarios analizados, la influencia de los factores educativos y sociales en el uso de antibióticos se mantiene como un elemento constante y relevante.

Tabla 2. Uso de Antibióticos

Se evidenció en la prevalencia puntual, entre los asistentes a la botica del pueblo joven Florida Baja mostró que el 67,4% reportó haber utilizado antibióticos, frente al 32,6% que negó su empleo. Estos datos guardan relación con los hallazgos de **Delgado y Montenegro (47)**, quienes en un hospital de Lima durante octubre a diciembre de 2020 documentaron que más de la mitad de los pacientes recurría a estos fármacos. En igual sentido, **Gonzales (48)** comunicó en su investigación sobre uso de antibióticos realizada en un hospital de Puebla, México, en diciembre de 2024, una tasa de consumo del 87,5%, proporción notablemente elevada. Finalmente, **Monzón (49)** determinó al evaluar una farmacia en Trujillo entre marzo y junio de 2021, que el 51,6% de los consultados consumía antibióticos, cifra comparable a la obtenida en el presente trabajo. Tras analizar las respuestas recopiladas en Florida Baja, se constató un uso significativo de antibióticos, lo que sugiere un acceso veloz y la continuidad de la práctica sin supervisión profesional en este tipo de establecimientos. Este hallazgo presenta similitud con el estudio de Monzón (2021), también ejecutado en una farmacia, donde se verificó una conducta poblacional análoga, demostrando que las boticas siguen siendo un canal de obtención directa y habitual de estos medicamentos. Por el contrario, las investigaciones de Delgado y Montenegro (2020) en Lima y Gonzales (2024) en México se llevaron a cabo en entornos hospitalarios, lo que establece una distinción relevante en cuanto al contexto y las modalidades de uso. En el caso del estudio limeño, el escenario pandémico influyó determinantemente en el aumento del consumo, dado que numerosos pacientes buscaron antibióticos como recurso preventivo frente al COVID-19, incluso sin confirmación diagnóstica. Respecto a la investigación de Gonzales, desarrollada en un período posterior, evidenció que, pese a la ausencia de impacto pandémico, el empleo hospitalario de estos compuestos permanece elevado, aunque generalmente bajo indicación

médica y asociado a patologías específicas. En consecuencia, puede deducirse que el ámbito de dispensación condiciona sustancialmente el patrón de utilización: mientras en los centros hospitalarios predomina un empleo regulado vinculado a la asistencia sanitaria, en las boticas persiste la automedicación y la compra sin prescripción. Estos resultados subrayan la imperiosa necesidad de reforzar tanto la normativa como la educación sanitaria en el ámbito comunitario para disminuir el empleo inapropiado de antibiótico.

Tabla 3. Antecedentes Mórbidos

Se identificaron los principales problemas de salud en los participantes de la encuesta, siendo el más recurrente las infecciones respiratorias con un 36,6%, seguido por infecciones urinarias en un 30,1%, trastornos gastrointestinales con 21,5%, otras infecciones en un 7,5% y, en menor proporción, las cutáneas con 4,3%. Estos hallazgos se asemejan a los descritos por **Coronel** ⁽⁵⁰⁾ en Bagua Grande, en marzo de 2023, donde se reportó que el motivo principal para el uso de antibióticos fueron las afecciones respiratorias con un 61,4%. De manera parecida, **Rodríguez** ⁽⁵¹⁾ en un estudio en un asentamiento humano de Chao, junio 2022, señaló que la causa predominante para el consumo de estos fármacos fueron las infecciones respiratorias con un 36,1%. En contraste, la investigación de **Manrique** ⁽⁵²⁾ en una institución educativa en Nuevo Chimbote en los meses de octubre a diciembre de 2020, arrojó resultados distintos, ya que los docentes mencionaron que la utilización de antibióticos se debió a otras patologías o síntomas en un 58,3%. La investigación reveló que las infecciones respiratorias constituyeron el principal motivo de consumo de antibióticos, hallazgo que corrobora lo documentado por Coronel (2023) y Rodríguez (2022), quienes también detectaron este tipo de afecciones como la causa predominante en sus respectivos grupos de estudio. Esta situación podría atribuirse a condicionantes ambientales y climáticos propios de las zonas analizadas, los cuales propician la incidencia de enfermedades respiratorias, particularmente durante periodos de variaciones térmicas o elevada humedad. En contraste, el trabajo de Manrique (2020), realizado en un centro educativo, presentó divergencias respecto a los anteriores, ya que los antibióticos fueron empleados para tratar patologías distintas a las respiratorias. Esta diferencia podría vincularse al perfil específico de la población evaluada “personal docente” y al lapso en que se ejecutó el análisis, coincidente con la pandemia de COVID-19, cuando la utilización de estos fármacos se generalizó como medida preventiva o por automedicación frente a diversos síntomas.

Globalmente, los resultados indican que las afecciones respiratorias persisten como uno de los principales detonantes del uso de antibióticos en entornos comunitarios, especialmente en áreas con condiciones ambientales favorables para su desarrollo, mientras que, en otros escenarios, como el educativo, los factores desencadenantes pueden diferir debido a variables ocupacionales o sanitarias particulares del periodo en que se encuestó al personal docente.

Tabla 4. Forma Farmacéutica

En cuanto a la forma farmacéutica de los antibióticos utilizados por los encuestados en la botica del pueblo joven Florida Baja, se identificó que el 72% los consumió en presentaciones sólidas, principalmente tabletas y cápsulas, mientras que el 28% correspondió a formulaciones inyectables. Este hallazgo presenta concordancia con el estudio de **Zambrano** ⁽⁵³⁾, desarrollado en el mercado Buenos Aires de Nuevo Chimbote de marzo a julio 2020, donde predominó igualmente el consumo de tabletas y cápsulas con un 80%. En contraste, la investigación realizada por **Urquiza** ⁽⁵⁴⁾ en una botica de Chimbote, durante los meses de marzo a agosto 2020, mostró un comportamiento distinto, señalando que la forma más empleada fueron los inyectables con un 55,3%, siendo la vía intravenosa la de mayor uso. Finalmente, el trabajo de **La Torre** ⁽⁵⁵⁾ en la botica YoFarma de Florencia de Mora, Trujillo, de enero a abril 2021, evidenció que las tabletas y cápsulas representaron la presentación más frecuente con un 63,8%, valor que guarda similitud con los resultados obtenidos en el presente estudio. Al examinar los datos recopilados entre pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del pueblo joven Florida Baja, se constató que las formas sólidas de administración oral, específicamente tabletas y cápsulas, representaron la presentación más empleada. Este hallazgo concuerda con lo documentado por Zambrano (2020) y La Torre (2021), quienes también registraron un uso predominante de antibióticos en formulaciones sólidas. Dicha concordancia podría atribuirse a la comodidad en la administración, la disponibilidad inmediata y la inclinación de los usuarios por vías orales, dado que resultan de manejo sencillo, costo accesible y no exigen intervención profesional para su aplicación. En oposición, la investigación de Urquiza (2020) evidenció un patrón diferencial, al destacar los antibióticos inyectables, principalmente de aplicación intramuscular, como la opción mayoritaria. Estos resultados podrían originarse en la existencia de determinados fármacos exclusivamente disponibles en esa presentación o en la

presencia de un antibiótico inyectable de amplio uso en su área de estudio, factor que habría condicionado la selección terapéutica. En términos generales, los resultados indican que las formulaciones sólidas persisten como las más utilizadas en entornos comunitarios, particularmente en farmacias, debido a su practicidad y accesibilidad. No obstante, las fluctuaciones en el empleo de presentaciones inyectables se vinculan al contexto específico y a las prácticas locales de prescripción o recomendación, lo que subraya la importancia de fomentar un uso racional de estos fármacos, con independencia de su forma farmacéutica.

Tabla 5. Antibiótico más consumido

En la población encuestada se identificó que el principio activo con mayor prevalencia de consumo fue la amoxicilina (25,8%), seguida por otros antimicrobianos como gentamicina, clindamicina y lincomicina (21%), ciprofloxacino (19,4%) y, en menor proporción, la combinación sulfametoxazol–trimetoprima (16,1%). Este patrón de prescripción y automedicación guarda correspondencia con lo descrito por **Fernández, et al.** ⁽¹²⁾, quienes reportaron en el municipio de Cienfuegos (Cuba) en el año 2021, una mayor frecuencia de uso de amoxicilina (29,7%). En contraste, en la investigación de **Solarte** ⁽⁵⁶⁾, orientada a la evaluación del uso racional de antibióticos en farmacias comunitarias de Caluma (Ecuador) en el año 2022, se determinó que el fármaco de mayor recurrencia fue la nitrofurantoína (27,8%). Por otra parte, en el estudio desarrollado por **Cruz** ⁽⁵⁷⁾ en una red de boticas de la ciudad de Piura en el año 2022, se documentó un patrón diferenciado, donde la azitromicina fue el antimicrobiano de mayor consumo entre los técnicos de farmacia, alcanzando un 42,1% de la muestra analizada. La investigación determinó que la amoxicilina constituyó el antibiótico de mayor consumo, hallazgo que se alinea con lo comunicado por Fernández et al. (2021) en una población del municipio de Cienfuegos, Cuba, donde este mismo fármaco también ocupó la primera posición en utilización. Dicha correspondencia podría atribuirse a su empleo recurrente en el manejo de infecciones respiratorias, afección predominante entre los participantes, así como a su amplia distribución y precio accesible, factores que facilitan su obtención en establecimientos farmacéuticos. En contraste, Solarte (2022) identificó en su análisis de farmacias comunitarias de Ecuador que la nitrofurantoína fue el compuesto más empleado, situación que podría vincularse al tipo de patología principal en su investigación (infecciones urinarias), las cuales justifican la selección de dicho antimicrobiano. Por otro lado, el estudio de Cruz (2022) realizado en una red de boticas de

Piura constató que la azitromicina fue el antibiótico más adquirido entre técnicos farmacéuticos, fenómeno que podría asociarse al incremento en su demanda durante el periodo pospandemia, cuando se extendió su indicación en cuadros respiratorios, tanto bajo prescripción como por automedicación. En síntesis, los resultados evidencian que la selección del antibiótico está condicionada por la naturaleza de la patología prevalente, el contexto sanitario y el nivel de conocimiento de los usuarios o del personal dispensador. No obstante, la frecuente aparición de la amoxicilina en diversos estudios refuerza su rol como uno de los agentes terapéuticos más empleados en el abordaje de infecciones respiratorias a nivel comunitario.

Tabla 6. Adquisición del Medicamento

En lo que respecta a la adquisición de antibióticos por parte de los encuestados de la botica del pueblo joven Florida Baja, los resultados muestran que un 93,5% los obtuvo por recomendación de otro profesional de la salud, mientras que apenas un 3,2% refirió haberlos adquirido por indicación del químico farmacéutico o mediante prescripción médica. Este patrón de acceso contrasta con lo reportado por **Chero** ⁽⁵⁸⁾ en la población del Trapecio, Chimbote, en los meses de setiembre a diciembre de 2020, donde la principal vía de obtención fue la recomendación del químico farmacéutico con un 45%. De manera similar, los hallazgos difieren de lo descrito por **Fernández** ⁽⁵⁹⁾ en Tambo Real Viejo, Santa, de marzo a diciembre 2021, donde la receta médica constituyó la fuente predominante con un 59,1%. En cambio, el estudio de **Miñano** ⁽⁶⁰⁾, realizado en estudiantes de nivel secundario en Chimbote en el mes de julio de 2022, evidenció que el 31,3% adquirió antibióticos por indicación de otros profesionales de la salud, porcentaje que guarda cierta correspondencia con lo encontrado en la presente investigación. En esta investigación, la mayoría de los encuestados reportó haber obtenido los antibióticos mediante sugerencia de personal sanitario, fenómeno atribuible a la proximidad entre el establecimiento farmacéutico y los centros de salud de la zona, así como a la influencia de vínculos familiares con profesionales del sector (enfermeros o médicos). Este resultado presenta paralelismos con lo documentado por Miñano (2022), quien en su análisis con estudiantes de educación secundaria también verificó que la adquisición de estos fármacos ocurría principalmente por indicación de profesionales de la salud, posiblemente asociado a redes familiares que incluían parientes o conocidos del ámbito sanitario. En contraste, los hallazgos divergen de lo comunicado por

Chero (2020) en la población del Trapecio, donde la indicación emanaba del personal farmacéutico. Dicha tendencia puede interpretarse en el marco de la emergencia sanitaria por COVID-19, cuando el acceso a centros hospitalarios y consultorios era restringido, convirtiendo a las farmacias en un canal más seguro y accesible para recibir asesoramiento y procurar medicamentos. Asimismo, los resultados contrastan con lo expuesto por Fernández (2021) en la comunidad de Tambo Real Viejo, donde la prescripción facultativa constituyó la vía principal de obtención. Esta diferencia podría vincularse a que, al tratarse de un núcleo poblacional reducido con un centro de salud próximo, los individuos optaban por acudir directamente al servicio médico antes de adquirir el antibiótico. En síntesis, las evidencias demuestran que el contexto geográfico y las coyunturas sanitarias condicionan significativamente las modalidades de adquisición de antibióticos. Mientras en entornos con mayor disponibilidad de profesionales sanitarios persiste cierta orientación técnica, en periodos o regiones con limitaciones asistenciales, las farmacias y el asesoramiento no formalizado cobran preeminencia.

VI. Conclusiones

- Se determinó según los factores sociodemográficos identificados en las 138 personas encuestadas en la botica del pueblo joven Florida Baja, durante agosto de 2025, se evidenció que los grupos etarios más frecuentes fueron de 18 a 35 años y de 36 a 60 años, ambos con una representación de 69 individuos (50%). El sexo predominante fue el masculino, con 81 participantes (58,7%), mientras que en cuanto al nivel educativo, destacó la educación superior, alcanzando a 72 personas (52,2%) de la muestra evaluada.
- Respecto a los patrones de uso de antibióticos, se determinó que el 36,6% de los encuestados manifestó haberlos utilizado por infecciones respiratorias. La forma farmacéutica más habitual fueron las tabletas y cápsulas (72%), el fármaco más consumido fue la amoxicilina (25,8%) y la principal vía de obtención se realizó mediante la indicación de otros profesionales de la salud (93,5%).
- En cuanto a la prevalencia puntual sobre el uso de antibióticos en los encuestados de la botica del pueblo joven Florida Baja, se determinó un 67,4%, porcentaje que puede considerarse como referencia comparativa para futuras investigaciones.

VII. Recomendaciones

- Es necesario proporcionar información clara y responsable a la población atendida en la botica del pueblo joven Florida Baja, respecto al uso adecuado de antibióticos, con el objetivo de orientar y sensibilizar sobre las reacciones adversas e interacciones fármaco-nutrientes de estos medicamentos.
- Al concluir la investigación, se sugiere implementar charlas informativas y reuniones comunitarias enfocadas en el uso racional de antibióticos, con la finalidad de promover la salud y mejorar el bienestar colectivo.
- Los resultados obtenidos en este estudio pueden constituir una referencia útil para que las autoridades en los niveles estatal, regional y local adopten medidas orientadas a disminuir el consumo de antibióticos sin supervisión médica, considerando que este fenómeno representa un riesgo para la salud pública, particularmente en lo relacionado con la resistencia bacteriana.

Referencias bibliográficas

1. Pérez A, Crece el mapa de motivaciones para automedicarse. Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad del Rosario (Argentina) [Internet]. 2021 [citado Julio 29 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
2. Ministerio del Interior; Gobierno de España. Las cifras de la automedicación en España. Rev. Dirección de Tráfico y Seguridad Vial (España) [Internet]. 2020 Ene. [citado Julio 29 2025]. Disponible en: <https://revista.dgt.es/es/multimedia/infografia/2020/01ENERO/0128Auto-Medicarse.shtml>
3. Lifshitz A, et al . Automedicación y autoprescripción. Gac. Méd. México. Rev. en la Internet, Scielo. 2020 Diciembre [citado Julio 29 2025]; 156(6): 612-614. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132020000600612&lng=es
4. Fajardo A, et al. La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. Salud, Barranquilla [Internet]. Mayo de 2013; 29(2): 226-235. [consultado el 29 de julio de 2025] Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522013000200008&lng=en
5. Abarca M, Paulino R. Prescripción y consumo de antibióticos de reserva en los servicios de Hospitalización de la Clínica Internacional, enero – junio 2014 [Tesis]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2015 [Consultado el 29 de Julio del 2025]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/213>
6. Giono S, et al. Resistencia antimicrobiana. Importancia y esfuerzos por contenerla. Gac. Méd. México [revista en la Internet]. 2020 abr 156(2): 172-180. [citado 2025 Jul 29]; Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132020000200172&lng=es
7. Global antibiotic consumption rates increased by 46 percent since 2000 [Internet]. Ox.ac.uk. [citado el 29 de Julio de 2025]. Disponible en: <https://www.ox.ac.uk/news/2021-11-16-global-antibiotic-consumption-rates-increased46-percent-2000>

8. Marin G, et al. Antimicrobial consumption in Latin American countries: First steps of a long road ahead. *J Prim Care Community Health* [Internet]. 2022; 13:21501319221082346. [citado el 29 de Julio de 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/21501319221082346>
9. Pari J, et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA* [Internet]. 2021 ene [citado 2025 Jul 29]; 14(1): 29-34. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005&lng=e
10. Becerra L. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Señor de Los Milagros, Chimbote. Setiembre – Diciembre 2020. Chimbote: Universidad ULADECH [Internet]. 2023 Mar [citado 2025 Jul 29]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32464>
11. Ponce S. Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación con antibióticos en los pacientes que acuden a boticas jhosaro de villa el salvador, lima-2021. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener [Internet]. 2021 Mar [citado 2025 Jul 29]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5752>
12. Fernández D, et al. Utilización de antibióticos en una población del municipio Cienfuegos. *Medisur* [Internet]. 2021 Feb [citado 2025 Jul 29]; 19(1): 54-62. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2021000100054&lang=es
13. Vásquez, K “Conocimiento de la automedicación con antibióticos en adultos “. [Tesis]. Ecuador: Universidad técnica de Ambato.2023. [citado 2025 Jul 29]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9071979>
14. Baquero A, et al. Conocimientos y Prácticas de los antibióticos en los estudiantes de quinto a décimo semestre de la Universidad Antonio Nariño en el año 2020 – 2021 [Tesis] Colombia: Universidad Antonio Nariño; 2022. [citado 2025 Jul 29]; Disponible en: <http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/6359>
15. Alva P, et al. “Nivel de conocimiento y actitudes del uso de antibióticos en la población del distrito de mi Perú. callao 2021” [Internet]. uwiener. 2022 [citado 2025 Jul 29]. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6947/T061_71480207_45225730_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Quispe Y, et al. Nivel de conocimiento de la automedicación con antibióticos en usuarios de la botica virgen de Chapi, provincia Azángaro-Puno, 2023. [Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt. 2023. [Citado el 29 de Julio 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1983/TESIS%20QUI%20SPE%20-%20SONCCO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Salazar M. Conocimiento y actitudes frente a la automedicación con antibióticos en usuarios de la botica Open Farma SAC- Bagua, 2022 [Tesis] Bagua Grande: Universidad Politécnica Amazónica; 2022. [Citado el 29 de Julio 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upa.edu.pe/handle/20.500.12897/124>

18. Loayza W. Nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pacientes que acuden a la Botica Yerfarma, Dos de Mayo, Chimbote. Octubre - Diciembre 2023. [Tesis]. Chimbote: Universidad ULADECH [Internet]. 2024 Abr [citado el 29 de Julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36764>

19. Tello V. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano La Libertad, Chimbote. Marzo – Diciembre 2021. [Tesis]. Chimbote: Universidad ULADECH [Internet]. 2023 Set [citado el 29 de Julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34419>

20. Girón S. Nivel de conocimiento del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Jhoselyn Álvarez Asían, Nuevo Chimbote. Octubre - Diciembre 2023. [Tesis]. Chimbote: Universidad ULADECH [Internet]. 2024 Abr [citado el 29 de Julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36703>

21. Castro M, et al. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. Enfermería Global [Internet]. 2022 [Citado el 29 de julio de 2025]; 21(66): 274-301. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200274

22. De la Fuente N, et al. Evaluación de la actividad de los agentes antimicrobianos ante el desafío de la resistencia bacteriana. Rev. Mex Cienc Farm [Internet]. 2023 [Citado el 29 de julio de 2025]; 46(2): 7–16. Disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-01952015000200007

23. Martínez M, et al. Mejora tu prescripción de antibióticos en 10 pasos [Internet]. Aepap.org. 2020 [Citado el 29 de Julio de 2025]. Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/pags.83-100mejora_tu_prescripcion_de_antibioticos.pdf

24. Ministerio de salud. Minsa advierte que uso de antibióticos sin receta médica puede ser mortal [Internet] 2021. [Citado el 29 de Julio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/315360-minsa-advier-te-que-uso-de-antibioticos-sin-receta-medica-puede-ser-mortal>

25. Obando P. Descripción general de los principales grupos de fármacos antimicrobianos. Antibióticos. (v.3/2020). Guía abe. Infecciones en pediatría. Guía rápida para la selección del tratamiento antimicrobiano empírico [en línea] [citado el 29 de Julio de 2025]. Disponible en: <https://www.guia-abe.es>

26. Treviño N, Molina N. Antibióticos: mecanismos de acción y resistencia bacteriana [Internet] 2022 [Citado el 29 de Julio de 2025]. Disponible en: https://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/136280/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. EsSalud W. ¿Cuáles son los riesgos de la automedicación? Rev. Gobierno del Perú [Internet]. 2020 Oct. [Citado el 29 de Julio de 2025]. Disponible en: <https://portal.essalud.gob.pe/index.php/2021/03/13/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion/>

28. Perozo A. Resistencia a los Antibióticos ¿Amenaza Global, estamos llegando a la era Post-antibiótico? Kasma [Internet]. 2023 [Citado el 29 de Julio de 2025]; 42(1): 5-7. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0075-52222014000100001

29. Rivas P, et al. Características del uso inadecuado de medicamentos en pacientes pluripatológicos de edad avanzada. Gaceta Sanitaria [Internet]. 2017 [Citado el 29 de Julio de 2025]; 31(4): 327-331. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112017000400327

30. Angles E. Uso racional de antimicrobianos y resistencia bacteriana: ¿hacia dónde vamos? Rev. Med Hered [Internet]. 2018 Ene [citado 29 de Julio de 2025]; 29(1): 3-4.31. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2018000100001
31. Herrero S. La Farmacología del Cuidado: Una aproximación deductiva cuidadosológica desde el paradigma de la salud y el modelo de Avedis Donabedian. Ene [Internet]. 2019 [Citado el 29 de Julio de 2025]; 13(4). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000400007
32. Cantafio F. Medicamentos. Rev. Organización Panamericana de la Salud (Argentina) [Internet]. Gob.ar. 2017 Mar. [citado 29 de julio de 2025]. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/medicamentos>
33. Ledezma M, et al. Estrategias para promover el acceso a medicamentos de interés en salud pública: revisión estructurada de la literatura. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]. Enero de 2020 [consultado 29 de julio de 2025]; 38(1): e332273. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2020000100101&lng=en
34. Alcázar M, et al. Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. Polo del conocimiento, 2018, vol. 3, no 8, p. 434-448 [Internet]. [citado 29 de julio de 2025]. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/623>
35. García A, et al. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. Rev. Redalyc.org (México) [Internet]. [citado 29 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457845145002>
36. Begonya N. Prevalencia, comorbilidad e incidencia de una enfermedad [Internet]. Rev. Share4Rare. (España) [Internet]. 2016 Abr. [citado 29 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.share4rare.org/es/news/prevalencia-comorbilidad-e-incidencia-de-una-enfermedad>
37. Montané S. Reacciones adversas a medicamentos. Med Clin (Barc) [Internet]. 2020 [Citado el 29 de julio de 2025]; 154(5): 178–184. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-reacciones-adversas-medicamentos-S0025775319306372>

38. Gonzáles J, et al. La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio. Acta Médica Peruana [Internet]. 2019 [Citado el 29 de julio de 2025]; 36(2): 145-151. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000200011
39. Vera O. Uso racional de medicamentos y normas para las buenas prácticas de prescripción. Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2020 [Citado el 29 de Julio de 2025]; 26(2): 78–93. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000200011
40. Bolaños R. Uso racional de medicamentos [Internet]. Gob.ar. 2017 [Citado el 29 de Julio de 2025]. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/uso-racional-de-medicamentos>
41. Herrero S. La Farmacología del Cuidado: Una aproximación deductiva cuidadosológica desde el paradigma de la salud y el modelo de Avedis Donabedian. Ene [Internet]. 2019 [Citado el 29 de Julio de 2025]; 13(4). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000400007
42. Salinas V. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano La Unión, Chimbote. Abril- Junio 2022. [Tesis]. Chimbote: Universidad ULADECH [Internet]. 2025 Ene [citado el 29 de Julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/38942>
43. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. Versión 002, Cap. III, Art. 4. [Citado el 10 de agosto del 2025]. Disponible en: [Reglamento de Integridad Científica v002 en Scribd — Reglamento de Integridad Científica v002 ✓✓ - OK](#)
44. Rodríguez Y. Prevalencia del uso de antibióticos en la población del Asentamiento Humano San Luis, distrito de Santa, Noviembre 2023. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025. [citado el 15 de Setiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/41242>
45. Gil G. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urbanización Las Quintanas, en la provincia de Trujillo. Junio del 2023. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025. [citado el 15 de Setiembre de 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/41330>

46. Vigo M. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urbanización Santa Teresita- distrito Casa Grande. Febrero -Abril 2025. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025. [citado el 15 de Setiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/41203>

47. Resurrección C, et al. Uso de antibióticos en pacientes internados en un hospital nacional de Lima, Perú. [Rev.]. Rev. Perú Med Exp Salud Publica 37 (4) Oct-Dec 2020. [citado el 15 de Setiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n4/620-626/>

48. Gonzales F. Estudio de prevalencia puntual del uso de antibióticos en un hospital privado en Puebla. [Tesis]. Universidad de las Américas Puebla, México. Dic 2024 [citado el 15 de Setiembre de 2025]. Disponible en: https://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lfb/diaz_gonzalez_cervantes_f/

49. Monzón C. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes que acuden a la farmacia Globalfarma-Trujillo. Marzo - junio 2021. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado el 15 de Setiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34683>

50. Coronel M. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Visalot Alto, Bagua Grande. Utcubamba, marzo 2023. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025. [citado el 15 de Setiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/40912?show=full>

51. Llaro R, Berly J. Prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores del Asentamiento Humano Alberto Fujimori, Chao. Junio 2022. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025. [citado el 15 de Setiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/38975>

52. Manrique L. Prevalencia del uso de antibióticos en docentes de la institución educativa Pedro Pablo Atusparia, Nuevo Chimbote. Octubre - diciembre 2020. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. [citado el 15 de Setiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/38975>

53. Zambrano I. Prevalencia del uso de antibióticos en comerciantes de la ampliación Mercado Buenos Aires, Nuevo Chimbote. Marzo - Julio 2020. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [citado el 15 de Setiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37096>
54. Urquiza S. Prevalencia de uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en la Botica Día y Noche. Urbanización La Caleta. Chimbote. Marzo - Agosto 2020. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. [citado el 15 de Setiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26481>
55. La Torre N. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en la botica Yofarma - Florencia de Mora, Trujillo. Enero - abril 2021. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado el 15 de Setiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32469>
56. Solarte L. Evaluación del uso racional de antibióticos en cadenas de farmacias comunitarias en la ciudad de Caluma, Ecuador. 2022. [Tesis]. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2024. [citado el 15 de Setiembre de 2025]. Disponible en: <https://dspace.espoch.edu.ec:8080/server/api/core/bitstreams/763cc10a-f58a-4b75-95b0-6cfda6a27808/content>
57. Cruz M. Automedicación con antibióticos en técnicos en farmacia de una cadena de boticas de Piura, 2022. [Tesis]. Universidad San Pedro; 2023. [citado el 15 de Setiembre de 2025]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USPE_6a9d4b2183fb836959b7199f1dc68ec0/Description#tabnav
58. Chero J. Prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores de la urbanización El Trapecio II etapa, distrito de Chimbote, septiembre - diciembre 2020. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado el 15 de Setiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32262>
59. Fernández C. Prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores de Tambo Real Viejo, Santa. Marzo – Diciembre 2021. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado el 15 de Setiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34411>

60. Miñano Z. Prevalencia del uso de antibióticos en estudiantes de nivel secundario de la institución educativa José Carlos Mariátegui, Chimbote. Julio 2022. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025. [citado el 15 de Setiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39258>

Anexos

Anexo 01. Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025?</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Determinar la prevalencia de uso de antibióticos en pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025. <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar los patrones de uso de antibióticos en pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025. ✓ Determinar la prevalencia puntual de uso de antibióticos pacientes atendidos en una botica en el pueblo joven Florida Baja, Chimbote. Agosto 2025. 	<p>Implícita</p>	<p>Variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Prevalencia del uso de antibióticos. <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Patrones de uso. ✓ Prevalencia puntual. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Tipo de Investigación: Básica ✓ Nivel de Investigación: Descriptivo ✓ Diseño de Investigación: No experimental ✓ Población: La población en total fue a través de la cantidad de pacientes atendidos durante el mes de agosto, donde las encuestas se realizaron según el horario de trabajo del entrevistador, de lunes a jueves de 7:30 am a 3pm, viernes de 2pm a 11pm, y sábados de 8am a 11pm. ✓ Muestra: Pacientes atendidos durante el mes de agosto de 2025

Anexo 02. Permiso del establecimiento

Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Chimbote, 31 de Julio de 2025

Solicitud de permiso para realización de encuestas.

Sr(a). DRA. Josselyn Harali Ramos Casana.

Director Técnico: Botica VidaFarma

Presente.-

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Gómez Estrada Anderson Renato, con código de matrícula N° 0108201025, de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica, quien solicitó autorización para ejecutar de manera presencial y remota el proyecto de tesis titulado "PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA BOTICA EN EL PUEBLO JOVEN FLORIDA BAJA, CHIMBOTE. AGOSTO 2025", durante el mes de agosto del presente año.

Por este motivo, agradeceré mucho que me brinde el acceso y el permiso de su establecimiento ubicado en Jr. Moquegua 375, Chimbote, así como las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación, la misma que redundará en beneficio de su institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente.



Gómez Estrada Anderson Renato

DNI: 71792917

BOTICA VIDAFARMA



Joselyn Harali Ramos Casana
RUC: 10741741496

Ramos Casana Josselyn Harali

DNI: 74174149

Anexo 03. Permiso de la Universidad para ejecución de las encuestas



Chimbote, 13 de agosto del 2025

CARTA N° 0000001459- 2025-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**JOSSELYN HARALI RAMOS CASANA
BOTICA VIDAFARMA**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA BOTICA EN EL PUEBLO JOVEN FLORIDA BAJA, CHIMBOTE. AGOSTO 2025, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA EN MEDICAMENTOS, PRODUCTOS NATURALES Y TÓXICOS., que involucra la recolección de información/datos en CHIMBOTE, a cargo de ANDERSON RENATO GOMEZ ESTRADA, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA, con DNI N° 71792917, durante el período de 01-08-2025 al 31-08-2025.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.



Mgtr. Elena Esther Reyna Márquez
Coordinadora de Gestión de Investigación

Anexo 04. Resultados de la encuesta en Excel

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
1	Marca temporal	1. Ed	2. Se	3. Gra	4. ¿Cuánto	5. ¿Qué problem	6. ¿Dónde	Si su re		Si su	9. ¿Pa	10. ¿Qu	En ca	11	12. P	13. ¿Por d	14	15. ¿	16. Usted a	17. ¿Cu	d
2	8/1/2025 7:50:12	36 - 60	Masculin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Garganta	Hospital, centro de salud y	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina		Sí	Marca	De 4 a 6 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
3	8/1/2025 8:28:26	36 - 60	Femenin	Secundar	Mayor de 300	Dolor de Estómago	Hospital, centro de salud y	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Sulfametoxazol+Trim		Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
4	8/1/2025 9:16:01	36 - 60	Femenin	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina		Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
5	8/1/2025 9:19:36	18 - 35	Masculin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor en las Vías Uri	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab Infeccion	Ampicilina		Sí	Marca	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No		
6	8/1/2025 10:01:11	18 - 35	Masculin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina		Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
7	8/1/2025 10:50:44	36 - 60	Femenin	Secundar	Mayor de 300	Dolor en los Riñones	Consultorio particular	Sí	Sí	Inyectab Infeccion	Ampicilina		Sí	Genéric	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No		
8	8/1/2025 12:44:03	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina		Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
9	8/1/2025 12:50:12	18 - 35	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina		Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
10	8/1/2025 13:22:53	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Estomago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Sulfametoxazol+Trim		Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
11	8/1/2025 13:44:01	18 - 35	Masculin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab Infeccion	Otros	Ceftriaxo	Sí	Marca	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No		
12	8/1/2025 14:14:45	18 - 35	Masculin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor en las vías urir	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab Infeccion	Ampicilina		Sí	Genéric	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Recomendació	No		
13	8/2/2025 14:07:59	18 - 35	Masculin	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina		Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
14	8/2/2025 15:18:55	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor en las vías urir	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Ciprofloxacino		Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
15	8/2/2025 15:21:23	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
16	8/2/2025 15:58:19	18 - 35	Masculin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina		Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
17	8/2/2025 16:09:44	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab Infeccion	Otros	Ceftriaxi	Sí	Marca	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No		
18	8/2/2025 16:45:33	18 - 35	Femenin	Secundar	Menos de 50 s	Dolor de las vías urir	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab Infeccion	Ampicilina		Sí	Genéric	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No		
19	8/2/2025 16:58:03	18 - 35	Masculin	Superior	Entre 50 a 100	Acné	Consultorio particular	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Otros	Doxicicli	Sí	Marca	De 4 a 6 días	2 ve	Via ora	Prescripción m	No		
20	8/2/2025 18:24:39	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina		Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
21	8/2/2025 18:31:02	36 - 60	Femenin	Primaria	Entre 50 a 100	Dolor de las Vías Uri	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Ciprofloxacino		Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
22	8/2/2025 18:37:15	18 - 35	Femenin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab Infeccion	Otros	Ceftriaxi	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No		
23	8/2/2025 19:24:39	36 - 60	Masculin	Secundar	Entre 100 a 30	Gripe	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
24	8/2/2025 20:11:49	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
25	8/4/2025 7:45:53	36 - 60	Masculin	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor de Espalda	Consultorio particular	Sí	No												
26	8/4/2025 8:08:13	18 - 35	Masculin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina		Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
27	8/4/2025 8:19:25	36 - 60	Femenin	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor Muscular	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
28	8/4/2025 9:01:34	36 - 60	Femenin	Primaria	Entre 100 a 30	Bronquitis Aguda	Consultorio particular	Sí	Sí	Inyectab Infeccion	Otros	Gentami	Sí	Marca	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Prescripción m	No		
29	8/4/2025 9:23:11	36 - 60	Femenin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina		Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
30	8/4/2025 10:45:32	18 - 35	Masculin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor muscular	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
31	8/4/2025 10:59:11	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Vías Urinar	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Ciprofloxacino		Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
32	8/4/2025 13:21:07	18 - 35	Masculin	Secundar	Menos de 50 s	Dolor de Espalda	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	
1	Marca temporal	1. Ed	2. Se	3. Gra	4. ¿Cuánto	5. ¿Qué problem	6. ¿Dónde	Si su re		Si su	9. ¿Pa	10. ¿Qu	En cá	1	12. P	13. ¿Por q	1	15. ¿	16. Usted a	17. ¿Cu		
33	8/4/2025 13:41:09	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de las Vías Uri	Hospital, centro de salud y	Sí	Sí	Inyectab	Infeccion	Ampicilina		Sí	Genéric	De 2 a 4 días	1 ve	Vía par	Recomendació	No		
34	8/4/2025 14:59:12	18 - 35	Femenin	Superior	Menos de 50 s	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No													
35	8/4/2025 15:08:34	36 - 60	Masculin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Estómago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Sulfametoxazol+Trin	Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Vía ora	Otro profesio	No			
36	8/5/2025 9:08:32	18 - 35	Masculin	Superior	Menos de 50 s	Acné Severo	Consultorio particular	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Otros	Doxicicli	Sí	Marca	Más de 7 días	2 ve	Vía ora	Prescripción m	No		
37	8/5/2025 11:18:21	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Amoxicilina		Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Vía ora	Otro profesio	No		
38	8/5/2025 11:18:09	36 - 60	Masculin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No													
39	8/5/2025 11:24:25	18 - 35	Femenin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de las Vías Uri	Hospital, centro de salud y	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Ciprofloxacino		Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Vía ora	Otro profesio	No		
40	8/5/2025 12:08:43	36 - 60	Masculin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Estómago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Ciprofloxacino		Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Vía ora	Otro profesio	No		
41	8/5/2025 12:32:12	36 - 60	Masculin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No													
42	8/5/2025 12:53:09	18 - 35	Femenin	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor de Estómago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Ciprofloxacino		Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Vía ora	Otro profesio	No		
43	8/5/2025 13:43:21	36 - 60	Masculin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Muela	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Otras infe	Otros	Clindami	Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Vía ora	Otro profesio	No		
44	8/5/2025 15:08:09	18 - 35	Masculin	Secundar	Mayor de 300	Dolor de Espalda	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No													
45	8/5/2025 15:28:11	36 - 60	Masculin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No													
46	8/6/2025 7:45:09	18 - 35	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de las Vías Uri	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Ciprofloxacino		Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Vía ora	Otro profesio	No		
47	8/6/2025 8:02:23	18 - 35	Femenin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor muscular	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No													
48	8/6/2025 8:45:56	18 - 35	Masculin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No													
49	8/6/2025 8:58:20	36 - 60	Masculin	Primaria	Menos de 50 s	Dolor Muscular	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No													
50	8/6/2025 9:34:24	36 - 60	Femenin	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor de Rodillas	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No													
51	8/6/2025 10:21:18	18 - 35	Masculin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Estómago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Sulfametoxazol+Trin	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Vía ora	Otro profesio	No			
52	8/6/2025 10:34:09	18 - 35	Masculin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Espalda	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No													
53	8/6/2025 11:25:09	36 - 60	Masculin	Primaria	Entre 50 a 100	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No													
54	8/6/2025 11:29:20	36 - 60	Masculin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Articulaci	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No													
55	8/6/2025 13:53:19	18 - 35	Masculin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de las Vías Uri	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab	Infeccion	Ampicilina		Sí	Genéric	De 2 a 4 días	1 ve	Vía par	Otro profesio	No		
56	8/7/2025 9:29:42	36 - 60	Femenin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No													
57	8/7/2025 11:07:24	18 - 35	Femenin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Amoxicilina		Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Vía ora	Otro profesio	No		
58	8/7/2025 11:33:09	18 - 35	Femenin	Secundar	Mayor de 300	Dolor de Muela	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Otras infe	Otros	Clindami	Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Vía ora	Otro profesio	No		
59	8/7/2025 11:48:28	18 - 35	Femenin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No													
60	8/7/2025 12:33:09	36 - 60	Femenin	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor de Huesos	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No													
61	8/7/2025 13:21:32	36 - 60	Masculin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Estómago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Sulfametoxazol+Trin	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Vía ora	Otro profesio	No			
62	8/7/2025 15:01:29	18 - 35	Femenin	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor de oarganta	Farmacia v/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab	Infeccion	Otros	Ceftriaxi	Sí	Marca	De 2 a 4 días	1 ve	Vía par	Otro profesio	No		

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
1	Marca temporal	1. Ed	2. Se	3. Gra	4. ¿Cuánto	5. ¿Qué proble	6. ¿Dónde	Si su re		Si su	9. ¿Pa	10. ¿Qu	En ca		12. P	13. ¿Por d		15. ¿	16. Usted a	17. ¿Cu	
63	8/8/2025 7:35:47	36 - 60	Masculir	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
64	8/8/2025 9:11:09	18 - 35	Masculir	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor de las vías urir	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab	Infeccion	Ampicilina		Sí	Genérico	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No	
65	8/8/2025 9:35:22	18 - 35	Femenin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Amoxicilina		Sí	Genérico	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No	
66	8/8/2025 11:23:03	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Espalda	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
67	8/8/2025 11:53:35	18 - 35	Masculir	Secundar	Entre 50 a 100	Acné	Consultorio particular	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Otros	Doxicicli	Sí	Marca	Más de 7 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No	
68	8/8/2025 12:24:43	18 - 35	Masculir	Secundar	Menos de 50 s	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
69	8/12/2025 8:47:36	18 - 35	Masculir	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de las Vías Uri	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab	Infeccion	Ampicilina		Sí	Genérico	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No	
70	8/12/2025 10:22:09	18 - 35	Masculir	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
71	8/12/2025 10:55:24	18 - 35	Masculir	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Estómago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Sulfametoxazol+Trim	Sí	Genérico	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
72	8/12/2025 10:59:11	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Muela	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab	Otras infe	Otros	Clindami	Sí	Genérico	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No	
73	8/12/2025 12:32:48	36 - 60	Femenin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Estomago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Ciprofloxacino		Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No	
74	8/12/2025 13:22:09	18 - 35	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Amoxicilina		Sí	Genérico	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No	
75	8/13/2025 8:14:09	18 - 35	Masculir	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de las vías urir	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Ciprofloxacino		Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No	
76	8/13/2025 11:24:39	36 - 60	Masculir	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de las vías urir	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Ciprofloxacino		Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No	
77	8/13/2025 11:59:11	18 - 35	Masculir	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab	Infeccion	Otros	Ceftriaxi	Sí	Marca	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No	
78	8/13/2025 14:52:00	36 - 60	Masculir	Superior	Mayor de 300	Dolor de las vías urir	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Ciprofloxacino		Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No	
79	8/13/2025 13:22:09	18 - 35	Femenin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Estómago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Ciprofloxacino		Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No	
80	8/14/2025 9:27:18	36 - 60	Masculir	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de las vías urir	Consultorio particular	Sí	Sí	Inyectab	Infeccion	Ampicilina		Sí	Genérico	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No	
81	8/14/2025 10:11:08	18 - 35	Masculir	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
82	8/14/2025 10:32:17	36 - 60	Masculir	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Amoxicilina		Sí	Genérico	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No	
83	8/14/2025 11:35:04	36 - 60	Masculir	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Estómago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Sulfametoxazol+Trim	Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
84	8/14/2025 11:49:53	18 - 35	Masculir	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Muela	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Otras infe	Otros	Clindami	Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No	
85	8/14/2025 12:52:29	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor Muscular	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
86	8/14/2025 13:37:08	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab	Infeccion	Otros	Ceftriaxi	Sí	Marca	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No	
87	8/15/2025 8:22:43	18 - 35	Femenin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de las Vías Uri	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Ciprofloxacino		Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No	
88	8/15/2025 12:26:35	36 - 60	Masculir	Primaria	Entre 100 a 30	Dolor de Estómago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Sulfametoxazol+Trim	Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No		
89	8/15/2025 13:12:54	18 - 35	Masculir	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Amoxicilina		Sí	Genérico	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No	
90	8/15/2025 14:39:22	36 - 60	Masculir	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor en las articula	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
91	8/15/2025 16:42:23	18 - 35	Masculir	Secundar	Entre 50 a 100	Acné	Consultorio particular	Sí	Sí	Tabletas	Infeccion	Otros	Doxicicli	Sí	Marca	De 4 a 6 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No	
92	8/15/2025 16:58:08	18 - 35	Femenin	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor de las vías urir	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab	Infeccion	Ampicilina		Sí	Genérico	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No	
93	8/15/2025 19:33:23	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
1	Marca temporal	1. Ed	2. Se	3. Gra	4. ¿Cuánto	5. ¿Qué proble	6. ¿Dónde	Si su re	¿	Si su	9. ¿Pa	10. ¿Qu	En ca	1	12. P	13. ¿ Por c	1	15. ¿	16. Usted a	17. ¿Cu	
94	8/16/2025 7:46:24	18 - 35	Masculin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Estómago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Sulfametoxazol+Trin	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
95	8/16/2025 8:22:48	36 - 60	Masculin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Estómago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Sulfametoxazol+Trin	Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
96	8/16/2025 12:35:09	36 - 60	Masculin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
97	8/19/2025 8:55:08	18 - 35	Femenin	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
98	8/20/2025 7:44:24	18 - 35	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de las vías urir	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Ciprofloxacino	Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
99	8/20/2025 7:56:11	18 - 35	Masculin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
100	8/20/2025 9:32:13	18 - 35	Masculin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Muela	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Otras infe	Otros Clindami	Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
101	8/21/2025 9:24:34	18 - 35	Masculin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
102	8/21/2025 10:43:01	36 - 60	Femenin	Primaria	Entre 100 a 30	Dolor de las vías urir	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab Infeccion	Ampicilina	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No			
103	8/21/2025 13:22:37	18 - 35	Masculin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de las vías urir	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab Infeccion	Ampicilina	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No			
104	8/22/2025 8:22:15	18 - 35	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Estómago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Sulfametoxazol+Trin	Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
105	8/22/2025 8:54:33	18 - 35	Masculin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
106	8/22/2025 10:11:34	36 - 60	Masculin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Muela	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Otras infe	Otros Clindami	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
107	8/22/2025 10:24:42	36 - 60	Masculin	Primaria	Entre 100 a 30	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab Infeccion	Otros Ceftriaxi	Sí	Marca	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No			
108	8/22/2025 11:24:53	36 - 60	Masculin	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
109	8/25/2025 8:54:11	18 - 35	Masculin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de las vías urir	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Ciprofloxacino	Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
110	8/25/2025 9:22:08	36 - 60	Masculin	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor de las vías urir	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab Infeccion	Ampicilina	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No			
111	8/25/2025 10:00:07	36 - 60	Masculin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Espalda	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
112	8/25/2025 10:26:45	18 - 35	Masculin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
113	8/26/2025 9:45:01	18 - 35	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Estómago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Sulfametoxazol+Trin	Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
114	8/26/2025 9:54:13	36 - 60	Masculin	Primaria	Entre 100 a 30	Problemas cardíacos	Consultorio particular	Sí	No												
115	8/26/2025 10:45:01	18 - 35	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab Infeccion	Otros Ceftriaxi	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No			
116	8/26/2025 11:20:45	18 - 35	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor Muscular	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
117	8/26/2025 11:54:08	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Estómago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Sulfametoxazol+Trin	Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
118	8/27/2025 8:25:42	18 - 35	Masculin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
119	8/27/2025 8:29:34	36 - 60	Masculin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de las vías urir	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Ciprofloxacino	Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
120	8/27/2025 8:57:32	36 - 60	Masculin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
121	8/27/2025 9:24:12	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
122	8/27/2025 11:13:35	18 - 35	Masculin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor Muscular	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
123	8/27/2025 11:35:46	18 - 35	Masculin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Estomago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Sulfametoxazol+Trin	Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
124	8/28/2025 9:07:11	36 - 60	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de las Vías urir	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab Infeccion	Ampicilina	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No			
125	8/28/2025 9:21:08	36 - 60	Masculin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Cabeza	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
126	8/28/2025 9:43:22	36 - 60	Masculin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Estómago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Sulfametoxazol+Trin	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
127	8/28/2025 10:27:07	18 - 35	Masculin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Muela	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab Otras infe	Otros Clindami	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No			
128	8/28/2025 11:01:11	18 - 35	Masculin	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor de Espalda	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
129	8/28/2025 11:11:37	18 - 35	Femenin	Superior	Mayor de 300	Dolor de las vías urir	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Ampicilina	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
130	8/28/2025 11:47:28	36 - 60	Masculin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de Espalda	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
131	8/28/2025 12:37:44	18 - 35	Masculin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
132	8/29/2025 7:21:13	18 - 35	Femenin	Superior	Entre 100 a 30	Gripe	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
133	8/29/2025 7:59:34	36 - 60	Masculin	Superior	Entre 50 a 100	Dolor de Cabeza	Hospital, centro de salud y,	Sí	No												
134	8/29/2025 11:24:07	36 - 60	Femenin	Primaria	Entre 100 a 30	Dolor de Estómago	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Ciprofloxacino	Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
135	8/29/2025 11:33:54	18 - 35	Masculin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Espalda	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												
136	8/29/2025 11:46:33	36 - 60	Masculin	Secundar	Entre 50 a 100	Dolor de vías urinari	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Ciprofloxacino	Sí	Marca	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Otro profesio	No			
137	8/29/2025 12:37:32	36 - 60	Masculin	Superior	Entre 100 a 30	Dolor de Garganta	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	Sí	Inyectab Infeccion	Otros Ceftriaxi	Sí	Marca	De 2 a 4 días	1 ve	Via par	Otro profesio	No			
138	8/29/2025 13:21:24	36 - 60	Masculin	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor de Garganta	Hospital, centro de salud y,	Sí	Sí	Tabletas Infeccion	Amoxicilina	Sí	Genéric	De 2 a 4 días	2 ve	Via ora	Recomendació	No			
139	8/29/2025 13:39:24	18 - 35	Femenin	Secundar	Entre 100 a 30	Dolor de Espalda	Farmacia y/o cadenas de t	Sí	No												

Anexo 05. Cuestionario



“PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA BOTICA EN EL PUEBLO JOVEN FLORIDA BAJA, CHIMBOTE. AGOSTO 2025”.

Instrucciones: Estimado Señor (a), a continuación, se presentan una lista de preguntas que deben ser respondidas con toda sinceridad. Marque con una **X** la que considere correcta. Se agradece anticipadamente su participación que da realce al presente estudio.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad:

18 – 35 años

36 – 60 años

2. Sexo:

Masculino

Femenino

3. Grados de Instrucción:

Sin estudios Secundaria

Primaria Superior

4. ¿Cuánto dinero gasta Ud. Mensualmente en medicamento?

Menos de 50 soles Entre 100 a 300 soles

Entre 50 a 100 soles Mayor de 300 soles

II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES

5. ¿Qué problemas de salud o malestar ha tenido usted en el último año?

6. Dónde acudió para atender su malestar.

Hospital, centro de salud y/o posta médica.

Farmacia y/o cadenas de boticas. Consultorio

particular.

Otros.

Si respuesta es otro, especificar

III. USOS DE MEDICAMENTOS

7. ¿Uso medicamentos en los últimos 15 días?

SI NO

8. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para la infección?

SI NO

Si, su respuesta es sí, que forma farmacéutica es el medicamento:

Tabletas y capsulas Jarabe

Inyectables Otros

9. ¿Para qué problemas de salud consume antibióticos?

Infecciones respiratorias

Infecciones cutáneas

Infecciones de las vías urinarias

Infecciones gastrointestinales

Otras infecciones

10. ¿Qué medicamentos (s) uso según la pregunta anterior?

Amoxicilina Ciprofloxacino
Ampicilina Sulfametoxazol+Trimetoprima
Otros

En caso que utilice otro antibiótico escriba cuál es _____

11. ¿conoce usted la dosis del medicamento que toma?

SI NO

12. Para su malestar, usted toma medicamento:

Genérico Marca

13. ¿Por cuantos días toma medicamento para su malestar?

Menos de 2 días De 4 a 6 días
De 2 a 4 días Más de 7 días

14. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento?

1vez 3 veces
2veces 4 veces

15. ¿Cuál es la vía de administración del fármaco que usa habitualmente?

Vía oral Vía parenteral
Vía tópica

16. Usted adquiere medicamento por:

Prescripción médica.
Recomendación del Químico Farmacéutico
Otro profesional de salud
Otras razones

17. ¿Cuándo toma el medicamento presenta o siente alguna molestia?

SI NO

Anexo 06. Ficha Técnica

Nombre del instrumento	Cuestionario sobre PREVALENCIA DE USO DE ANTIBIOTICOS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA UNION, CHIMBOTE. JUNIO 2022
Procedencia del instrumento	Salinas (2025)
Objetivo del instrumento	Medir la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano la Unión, Chimbote, en el mes de junio de 2022.
Sujetos	Población del AA.H.H. La Unión, Chimbote.
Estructura	Se estructura en tres dimensiones: Datos generales (ítems 1-4), Antecedentes de enfermedades (ítems 5-6), uso de medicamentos (ítems 7-17)
Forma de aplicación	Individual
Validez	Tres jueces expertos: <ul style="list-style-type: none">• Danny Peña de Un Jan.• Karem Rodas Trujillo.• Edgar Pérez Lujan.
Confiability	Validado por juicio de expertos.

Anexo 07. Consentimiento Informado desarrollado



“PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIOTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA BOTICA EN EL PUEBLO JOVEN FLORIDA BAJA, CHIMBOTE. AGOSTO 2025”

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Gómez Estrada Anderson Renato.

Se le invita a participar en un programa de investigación para analizar la utilización habitual de los antibióticos. Para el estudio se registrarán su forma de consumo con este medicamento y se van a hacer unas preguntas sobre cómo se toma, quién le recomienda, si acude a un médico o farmacéutico, etc., si Ud. desea ser parte se llenará un formulario con los datos acerca de su tratamiento, así como también a las preguntas que se le planteará. Los datos obtenidos serán analizados junto con los demás pacientes sin dar a conocer su identidad en ningún caso. De aceptar, firma esta hoja y pone la fecha de hoy.


FIRMA DEL PACIENTE

FECHA 25 DE AGOSTO DEL 2025

POBLADOR N°: ...108...

Anexo 08. Foto de Encuestado

