

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE MEDICINA HUMANA



Conocimientos y actitudes sobre automedicación con antibióticos en gestantes del Hospital Belén Lambayeque en el año 2024

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
MÉDICO CIRUJANO**

AUTOR

Piero Segundo Ruiz Orlandini

ASESOR

Edwars Salomon Nuñez Acevedo

<https://orcid.org/0000-0003-3616-6080>

Chiclayo 2026

**Conocimientos y actitudes sobre automedicación con antibióticos en
gestantes del hospital Belén Lambayeque en el año 2024**

PRESENTADA POR
Piero Segundo Ruiz Orlandini

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

MÉDICO CIRUJANO

APROBADA POR

Percy Dante Ordemar Vasquez
PRESIDENTE

Ricardo Alberto Ponce Linares
SECRETARIO

Edwards Salomon Nuñez Acevedo
VOCAL

Dedicatoria

Dedico esta tesis, a mi querida familia, que ha sido el soporte esencial en cada etapa de este recorrido. A mis padres, por su incondicional amor y por inculcarme el valor del esfuerzo y la perseverancia. A mis hermanos, por su constante apoyo y por recordarme siempre la importancia de la unión. Cada uno de ustedes ha contribuido de manera significativa a mi crecimiento personal y académico. Espero que este trabajo refleje el sacrificio y la dedicación que han invertido en mí. Gracias por estar a mi lado en cada desafío.

Agradecimientos

Deseo manifestar mi profundo agradecimiento a todas las personas que han formado parte de este trayecto. A mis padres, por su amor y apoyo inquebrantable, que me han proporcionado la fortaleza para avanzar. A mis profesores, por compartir su sabiduría y orientarme con paciencia. A mis amigos, que han estado a mi lado en cada etapa, ofreciéndome ánimo y compañía. Y, por último, a todas las mujeres que inspiraron esta investigación, cuya valentía y determinación me impulsan a seguir luchando por un futuro mejor.

Conocimientos y actitudes sobre automedicación con antibióticos en gestantes del Hospital Belén Lambayeque en el año 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	publicaciones.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	1library.co Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1%

Índice

Resumen	6
Abstract	7
Introducción.....	8
Revisión de literatura.....	9
Materiales y métodos	17
Resultados y discusión	20
Conclusiones	30
Recomendaciones	30
Referencias.....	31
Anexos	34

Resumen

Introducción: La automedicación con antibióticos es un problema creciente que afecta la salud pública global, incrementando la resistencia antimicrobiana y poniendo en riesgo a poblaciones vulnerables, como las gestantes. **Objetivo:** Evaluar los conocimientos y actitudes sobre automedicación con antibióticos en gestantes del Hospital Belén Lambayeque, que recibieron atención por consultorio externo en el año 2024. **Materiales y métodos:** Se llevo a cabo un estudio descriptivo, transversal y observacional con 136 gestantes mayores de 18 años, utilizando un cuestionario validado. Se aplico un muestreo censal debido al tamaño limitado de la población. **Resultados:** Participaron 136 gestantes atendidas en el consultorio externo del Hospital Belén Lambayeque durante 2024. El 58.8% presentó un nivel medio de conocimientos sobre automedicación con antibióticos. Se observaron actitudes mayoritariamente favorables en las dimensiones de reacciones adversas (59.6%) y manejo de enfermedades (70.6%). El grado de instrucción se asoció con el nivel de conocimientos, mientras que el estado civil se asoció con las actitudes; no se evidenciaron asociaciones significativas con otras variables sociodemográficas. **Conclusiones:** Las gestantes presentaron conocimientos predominantemente intermedios y actitudes favorables frente a la automedicación con antibióticos. El nivel educativo se relacionó con el grado de conocimiento.

Palabras clave: Personas embarazadas, Automedicación, Antibacterianos

Abstract

Self-medication with antibiotics is a growing problem affecting global public health, increasing antimicrobial resistance and putting vulnerable populations, such as pregnant women, at risk. Objective: To evaluate the knowledge and attitudes about self-medication with antibiotics in pregnant women at the Belén Lambayeque Hospital, who received outpatient care in 2024. Material and methods: A descriptive, cross sectional, and observational study was carried out with 136 pregnant women over 18 years old, using a validated questionnaire. Census sampling was applied due to the limited size of the population. Results: A total of 136 pregnant women attending the outpatient clinic of Hospital Belén Lambayeque in 2024 were included. Overall, 58.8% showed a moderate level of knowledge regarding self-medication with antibiotics. Mostly favorable attitudes were observed in the dimensions related to adverse reactions (59.6%) and disease management (70.6%). Educational level was associated with knowledge level, while marital status was associated with attitudes; no significant associations were found with other sociodemographic variables. Conclusions: Pregnant women exhibited predominantly moderate knowledge and favorable attitudes toward self-medication with antibiotics. Educational level was related to the level of knowledge.

Keywords: Pregnant People, Self Medication, Anti-Bacterial Agents

Introducción

La automedicación con antibióticos representa un desafío creciente para la salud pública a nivel mundial, desviando la atención médica adecuada hacia prácticas potencialmente riesgosas. Un estudio en Brasil reveló que el 38% de las gestantes se automedicaban con antibióticos, principalmente por infecciones urinaria y respiratorias (1). Esta tendencia fue mencionada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que observó un aumento en este fenómeno a pesar de las restricciones legales para limitar la venta sin receta médica de estos fármacos. Este comportamiento no solo compromete la eficacia de los tratamientos, sino que también contribuye a una crisis aún mayor: la resistencia antimicrobiana (RAM). (2)

El embarazo, un período fisiológico delicado, añade una capa adicional de complejidad a este panorama. Los cambios en la farmacocinética de los antibióticos durante esta etapa como el volumen de distribución, el metabolismo hepático y el aclaramiento renal; aumentan el riesgo tanto para la madre como para el feto, exacerbando las posibles consecuencias adversas (3). Investigaciones respaldan estas preocupaciones al destacar el incremento de la resistencia bacteriana, reacciones adversas, efectos teratogénicos, malformaciones congénitas, abortos espontáneos y bajo peso al nacer (4).

La RAM es un fenómeno multifacético arraigado tanto en las características biológicas de los microorganismos como en los patrones de uso y prescripción de antibióticos (5). La OMS la considera una de las 10 principales amenazas para la salud mundial, con 700 000 muertes anuales estimadas en 2014, y un proyectado aumento a 10 millones de muertes por año para el 2050 (2). La falta de conocimiento y actitud sobre la automedicación con estos medicamentos y la RAM, junto con la accesibilidad a los antibióticos sin receta médica, agravan esta crisis global de salud pública.

La evidencia internacional y nacional muestra que la automedicación, y en particular la automedicación con antibióticos, en gestantes persiste como una práctica frecuente y heterogénea en distintos contextos sanitarios y socioculturales (6–9). Esta práctica se caracteriza por la presencia de vacíos importantes en los conocimientos sobre el uso adecuado de antibióticos, sus riesgos materno-fetales y la resistencia antimicrobiana, evidenciados tanto en estudios internacionales como nacionales (7,10–12). Se han descrito actitudes ambivalentes frente al uso de antibióticos durante el embarazo, dado que muchas gestantes manifiestan estar de acuerdo con la consulta médica previa, pero

simultáneamente mantienen conductas que no siempre se alinean con dicha intención declarada (6,7).

En este sentido, diversos estudios han documentado decisiones de uso no mediadas por criterio médico, incluyendo la automedicación por recomendación del personal de farmacia, familiares o amistades, así como la reproducción de hábitos previos de consumo de medicamentos sin prescripción (8,11,13). De manera específica, se han identificado conductas de riesgo como la interrupción temprana del tratamiento antibiótico por decisión propia y la subestimación del impacto de la resistencia antimicrobiana, aún cuando existe la confianza en el personal de salud y en la prescripción médica (7,11,13).

Por lo tanto, el presente estudio tuvo como objetivo evaluar los conocimientos y las actitudes sobre la automedicación con antibióticos en gestantes atendidas por consulta externa en el Hospital Belén Lambayeque durante el año 2024. De manera específica, se propuso describir las características sociodemográficas de las participantes, determinar el nivel de conocimientos respecto al uso de antibióticos y la resistencia antimicrobiana, así como identificar las actitudes frente a las reacciones adversas y el manejo de enfermedades.

Revisión de literatura

Antecedentes

A nivel internacional:

En 2020, Bulabula et al., realizaron un estudio en Ciudad del Cabo – Sudáfrica buscando establecer los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos y la automedicación en mujeres embarazadas; el estudio fue descriptivo y analítico, que incluyó a 301 gestantes hospitalizadas en el departamento de obstetricia del Hospital Tygerberg realizando un muestreo por conveniencia para seleccionar a las participantes disponibles y elegibles. Para el análisis estadístico se usó frecuencias, proporciones, media y desviación estándar, mientras que el componente analítico comparó las proporciones de las características basales, las actitudes y prácticas deseadas, entre los niveles de K-score <6 y K-score ≥ 6 . Además, se realizó análisis de regresión lineal univariados y multivariados para evaluar la correlación entre el K-score y las características basales: edad, educación, ingreso familiar mensual, área residencial. Los resultados revelaron que 247 participantes proporcionaron datos demográficos y clínicos, donde la edad promedio de las participantes fue de 29 años, 5.7% tenía

educación primaria, 92.3% habían completado la educación secundaria y 2% tenían título universitario. Además, 55.9% describieron su lugar de residencia como rural. Al evaluar los conocimientos, las encuestadas obtuvieron una puntuación media general correcta de 6.1/7. En cuanto a las actitudes, se observó que el 95% de las participantes coincidió en que las mujeres embarazadas y lactantes deben consultar a un médico antes de tomar antibióticos, mientras que el 52.8% coincidió en que las infecciones por gérmenes resistentes pueden ser potencialmente mortales. No se encontró asociación entre el K-score y la edad, el nivel educativo y el área residencial. (6)

En 2022, Kounnavong et al., realizaron un estudio en los distritos de Feuang (rural) y Vangvieng (urbano) en la provincia de Vientiane – República Democrática Popular Lao buscando evaluar los conocimientos, las actitudes y las prácticas de las mujeres embarazadas respecto al uso de antibióticos y la resistencia a estos; el estudio fue descriptivo y analítico que incluyó a 274 mujeres de los distritos de Feuang y 265 mujeres de los distritos de Vangvieng, dando un total de 539 gestantes que asistieron a atención prenatal en el tercer trimestre de embarazo en las áreas seleccionadas. Se utilizaron análisis univariados y distribuciones de frecuencia para estudiar el patrón de respuestas, además se usó la prueba de Chi-cuadrado para comparar dos variables categóricas y se utilizó Mann-Whitney para comparar variables continuas. Los resultados revelaron diferencias significativas en las características generales entre las participantes del estudio en las dos áreas incluidas donde las mujeres de Vangvieng eran mayores (25.5 años frente a 23.9 años), un nivel de educación más alto (21.5% primaria y 69% secundaria y superior frente a 39% y 47.8% respectivamente) y mayores ingresos. En cuanto a los conocimientos, el 23.9% del total de participantes mencionó que los antibióticos son efectivos contra las infecciones bacterianas y que el uso de antibióticos puede causar efectos secundarios, mientras que el 47% declaró decidir por sí mismos el momento exacto para dejar de tomar antibióticos; un porcentaje mayor de mujeres eran conscientes en Vangvieng (41%) que en Feuang (22%) de que el uso innecesario de antibióticos puede hacerlos ineficaces a largo plazo. Sin embargo, casi el 70% de las mujeres dieron como respuesta “no sé” cuando se les preguntó sobre el uso de antibióticos en la sociedad y el riesgo de desarrollo y propagación de la resistencia a los antibióticos. Respecto a las actitudes, la mayoría de participantes estuvieron de acuerdo en que los médicos realizaran exámenes antes de prescribir un antibiótico (90%), mientras que el 89% de mujeres confiaba en la decisión de un médico incluso en caso de no recetar un antibiótico (7).

En 2022, Cando y Cárdenas, realizaron un estudio en Cuenca – Ecuador, con el objetivo de determinar la frecuencia y características de la automedicación en gestantes atendidas en el

Hospital Vicente Corral Moscoso durante el período agosto-septiembre de 2019. El estudio fue descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por gestantes que acudieron al servicio de Ginecología y Obstetricia del hospital, obteniéndose una muestra de 175 participantes, calculada sobre la base de una población finita y seleccionada mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. La prevalencia de automedicación durante la gestación fue de 12.6%. La mayor frecuencia se observó en mujeres de 25 a 29 años (31.8%), con nivel de instrucción secundaria (50%), residentes en zonas rurales (59.1%) y pertenecientes a un nivel socioeconómico bajo (72.6%). Respecto a las características de la automedicación, el 81.8% de las gestantes refirió haberse automedicado por indicación del dependiente de la farmacia; el grupo farmacológico más utilizado fueron los analgésicos (72.7%), seguido de los antiinflamatorios (31.8%) y vitaminas (31.8%). El síntoma más frecuente que motivó la automedicación fue la cefalea (77.3%), seguido del malestar general (86.4%). En cuanto al momento de la gestación, el 54.5% de las gestantes se automedicó durante el primer trimestre; y un 13.6% reportó haber presentado efectos adversos (8).

En 2024, Peñafiel-Castillo et al., realizaron un estudio en Ecuador para determinar los factores de riesgo asociados a la automedicación en gestantes. El estudio fue de tipo descriptivo documental, para lo cual se revisaron 15 artículos científicos publicados en la base de datos PubMed. La información fue procesada mediante análisis documental, sintetizando los hallazgos reportados en investigaciones realizadas en distintos contextos geográficos, principalmente en países de África, Asia, Europa y América Latina. Se halló que la automedicación en gestantes es una práctica multifactorial, asociada de manera recurrente a bajo nivel educativo de la gestante o de su pareja, acceso limitado a los servicios de salud, falta de seguimiento prenatal, desconocimiento de los riesgos de los medicamentos, y fácil disponibilidad de fármacos sin prescripción médica. Asimismo, se identificó la influencia de familiares, amigos y prácticas culturales como un determinante importante en la decisión de automedicarse durante el embarazo. Otros factores relevantes descritos fueron los hábitos preexistentes de automedicación antes del embarazo, la baja prescripción de riesgo, y, en estudios más recientes, las limitaciones en el acceso a la atención médica durante la pandemia de COVID-19, que favorecieron el uso de medicamentos sin supervisión profesional (13).

A nivel nacional:

En 2020, Rivera y Zambrano, realizaron un estudio en el distrito de Santa Anita, Lima – Perú, buscando determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en gestantes; el estudio fue descriptivo para lo cual se tuvo una población de 120 gestantes del centro de salud

“Chancas de Andahuaylas”, se realizó un muestreo aleatorio simple dando como resultado una muestra de 90 participantes. Se utilizaron medidas de tendencia central, frecuencias y gráficos. Los resultados observaron que casi la mitad (49%) de las participantes tenían una edad superior a los 35 años; el 37% tenía un nivel educativo primario, el 23% nivel secundario y el 34% nivel superior. En cuanto a los conocimientos, se encontró que el 38% tenía un nivel de conocimientos medios sobre la automedicación mientras que el 62% tenía un conocimiento menor. Al correlacionar las variables sociodemográficas con el nivel de conocimientos, se encontró que el 53.6% y el 47.6% de las madres gestantes que tienen un nivel bajo y medio respectivamente son menores de 20 años, mientras que el 53.9% que tiene un nivel alto están entre los 20 y 34 años; el 76.9% y el 71.4% que tienen un nivel alto y medio respectivamente, tienen un grado de instrucción superior, sin embargo, más de la mitad (53.6%) que tienen un nivel bajo presentan un grado de instrucción primario (10).

En 2021, Romero, llevo a cabo un estudio en Querecotillo – Piura, buscando describir las características de la automedicación con antibióticos en gestantes; el estudio fue descriptivo y transversal involucrando una población de 440 gestantes que acuden al centro de salud de Querecotillo, para lo cual se obtuvo la muestra con la fórmula de poblaciones finitas dando como resultados 206 gestantes. Para las variables cuantitativas y cualitativas se utilizaron frecuencias absolutas y porcentajes, mientras que para la estadística de asociación se utilizó la prueba de Chi-cuadrado. Los resultados mostraron que el mayor porcentaje de participantes se encontraba en el grupo de edad comprendido entre los 21 y 27 años; respecto al grado de instrucción, el 18% tenía educación primaria, el 57.3% tenía educación secundaria y el 24.7% nivel superior. Respecto a los conocimientos, el 20.4% de encuestadas no sabía si los antibióticos causan daño en el desarrollo del niño durante el embarazo, el 59.2% no sabía si estos medicamentos causan daño a la salud de las gestantes y 21.4% no sabían si la automedicación con antibióticos puede causar resistencia a los microorganismos. Al evaluar la asociación entre edad y automedicación, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($X^2=0.545$) (11).

En 2022, Villavicencio, desarrolló un estudio en Sullana – Piura, buscando determinar la prescripción de antibióticos en gestantes; el estudio fue descriptivo, de enfoque cuantitativo, retrospectivo y observacional, que abarcó a una población conformada por 62 gestantes atendidas de enero a marzo del 2022 en el centro salud el Obrero, posteriormente se aplicó la fórmula para poblaciones finitas obteniendo como resultado una muestra de 56 participantes. Para el análisis estadístico se utilizaron frecuencias absolutas y porcentajes. En los resultados se encontró que el 55.4% de las participantes tenían una edad entre 21 y 27 años, el 58.9%

fueron de estado civil casadas, mientras que el 53.6% poseía un nivel educativo secundario, el 17.9% primaria y 28.5% nivel superior. En cuanto a los conocimientos, el 94.6% de las participantes no estaban familiarizadas sobre el uso de los antibióticos, el 78.6% si conocían el uso de antibióticos bajo prescripción médica, el 82.1% conocían sobre los daños que puede causar este tipo de medicamentos al niño durante el embarazo, mientras que el 75.6% desconoce sobre la implicancia de los antibióticos a la salud de la gestante (12).

En 2022, Zapata, realizó un estudio en Lima – Perú, buscando determinar los factores asociados al nivel de conocimiento de automedicación de gestantes; el estudio fue cuantitativo, observacional, analítico y transversal, con una población de 2000 gestantes mayores de 18 años, pero menor de 35 años atendidas por teleconsulta en el Instituto Materno Perinatal para lo cual se realizó un muestreo aleatorio simple obteniendo como muestra 293 gestantes. Para las variables cuantitativas y cualitativas se utilizaron frecuencias absolutas, media y desviación estándar, mientras que para la estadística de asociación se utilizó la prueba de Chi-cuadrado. Los resultados muestran que la edad media fue de 27 años y el 76% tenía educación secundaria, seguido de un 24% con nivel superior, ninguna de las participantes tenía educación primaria. Respecto a los conocimientos se observó que más de la mitad (59.7%) tenía un nivel de conocimiento medio. Al evaluar la asociación entre nivel de conocimientos y variables sociodemográficas, se encontró que no había asociación entre nivel de conocimientos y grupo etario, sin embargo, se logró concluir que la asociación entre el grado de instrucción y nivel de conocimiento era estadísticamente significativa (14).

En 2024, Meregildo, realizó un estudio en Lima – Perú, para determinar la relación entre la práctica de la automedicación y el conocimiento de los riesgos en gestantes atendidas en un hospital de tercer nivel. El estudio fue de enfoque cuantitativo, observacional y de corte transversal, y se desarrolló en el Hospital Nacional Dos de Mayo. La población estuvo conformada por 1711 gestantes atendidas durante el año 2022; mediante la aplicación de la fórmula para poblaciones finitas y un muestreo aleatorio simple, se obtuvo una muestra de 160 gestantes con edades entre 18 y 45 años. El 25.6% de las gestantes practicaba la automedicación. En cuanto a las características sociodemográficas, el 56.3% correspondía al grupo etario de 18 a 29 años, el 95% tenía un nivel de instrucción secundaria o superior y el 79.4% no era casada (conviviente o soltera). Respecto al conocimiento de los riesgos de la automedicación, el 82.5% presentó un conocimiento adecuado. Al analizar la asociación entre las variables, se encontró que la práctica de la automedicación fue significativamente mayor en gestantes no casadas ($p < 0.05$) y en aquellas con uno o ningún hijo, en comparación con las múltiparas. El conocimiento adecuado de los riesgos se asoció significativamente con un mayor

nivel de instrucción y con la procedencia del cono centro de Lima Metropolitana ($p < 0.01$). No se evidenció una relación estadísticamente significativa entre la práctica de la automedicación y el nivel de conocimiento de los riesgos ($p = 0.834$) (9).

Marco teórico

Conocimientos sobre automedicación

El nivel de conocimientos sobre automedicación representa un elemento clave al abordar el uso racional de medicamentos, ya que permite valorar cuánto saben las personas acerca de esta práctica y cuáles son sus posibles repercusiones en la salud. Este conocimiento no se restringe a identificar qué significa automedicarse, sino que abarca la comprensión integral de los riesgos involucrados, los posibles beneficios, las limitaciones del uso autónomo de fármacos y las consecuencias que pueden derivarse de un manejo inadecuado (15).

La automedicación puede definirse como la utilización de medicamentos por iniciativa propia, sin contar con la valoración clínica, diagnóstico ni indicación formal de un profesional sanitario. Contar con información adecuada implica reconocer que incluso los medicamentos de libre venta pueden generar efectos secundarios, interacciones con otros tratamientos o complicaciones cuando se emplean en dosis incorrectas o durante períodos inapropiados. Además, es necesario comprender que el consumo no supervisado puede ocultar manifestaciones clínicas de enfermedades subyacentes, retrasando la identificación del problema y la instauración de un tratamiento oportuno y seguro (15).

Actitudes sobre automedicación

Las actitudes representan un componente esencial para analizar la manera en que las personas interpretan y afrontan la automedicación, ya que expresan creencias, disposiciones y valoraciones que orientan sus decisiones respecto al consumo de medicamentos sin indicación profesional. En el marco del uso responsable de fármacos, las actitudes no se limitan a opiniones generales sobre enfermedades o tratamientos, sino que abarcan la percepción de la necesidad de consultar a un profesional de la salud, el nivel de confianza en la propia capacidad para manejar síntomas y la valoración del riesgo asociado al uso autónomo de medicamentos (15).

La evaluación de estas actitudes suele realizarse mediante enunciados que indagan el grado de acuerdo o desacuerdo frente a situaciones relacionadas con la automedicación, tales como la seguridad percibida del consumo sin prescripción, la confianza en la experiencia personal o en recomendaciones no profesionales, y la importancia atribuida a la orientación médica en la toma de decisiones terapéuticas. De este modo, se puede identificar si la predisposición del individuo

favorece prácticas prudente o, por el contrario, conductas que podrían implicar riesgos para la salud (15).

Gestantes y la medicación

El consumo de medicamentos durante el embarazo es una situación común y constituye un elemento de especial relevancia para la salud de la madre y del feto. Esto se debe a que, durante la gestación, se producen modificaciones fisiológicas que pueden alterar la farmacocinética y farmacodinamia de los fármacos, además de que muchas sustancias tienen la capacidad de atravesar la barrera placentaria y alcanzar el feto. Diversas investigaciones señalan que un alto porcentaje de mujeres embarazadas, entre el 80% y el 99%, utiliza al menos un medicamento a lo largo de la gestación, registrándose un promedio aproximado de cuatro a siete fármacos durante todo el período gestacional en distintas poblaciones estudiadas (16).

En este contexto, la automedicación adquiere especial importancia, ya que implica el uso de medicamentos sin orientación profesional, lo que puede suponer riesgos adicionales. La falta de información adecuada sobre los posibles efectos adversos, las contraindicaciones o las interacciones farmacológicas puede propiciar conductas que comprometan el bienestar materno y fetal. Entre las posibles consecuencias se encuentran alteraciones en el desarrollo embriofetal, incremento del riesgo de malformaciones congénitas y otras complicaciones perinatales (16).

Asimismo, la decisión de automedicarse durante el embarazo no depende únicamente del nivel de conocimiento, sino también de diversos factores personales y sociales. La facilidad de acceso a medicamentos de venta libre, la percepción de que ciertos síntomas son leves y no requieren evaluación médica, el nivel educativo, experiencias previas con tratamientos farmacológicos y las dificultades para acceder oportunamente a servicios de salud son elementos que influyen en esta práctica (16).

Antibióticos

Los antibióticos son compuestos destinados a combatir infecciones causadas por bacterias, ya sea impidiendo su multiplicación o destruyéndolas directamente. Su incorporación a la práctica clínica marcó un hito en la historia de la medicina, ya que permitió tratar eficazmente enfermedades que anteriormente ocasionaban elevadas tasas de complicaciones y mortalidad. Actualmente, estos medicamentos se emplean en una amplia variedad de cuadros clínicos, desde procesos infecciosos leves hasta afecciones de mayor gravedad, constituyendo un recurso terapéutico indispensable tanto en el primer nivel de atención como en servicios especializados (16).

No obstante, el uso de antibióticos también ha generado inquietudes debido a los efectos derivados de su consumo inapropiado, los cuales repercuten no solo en la salud individual, sino

también en el ámbito colectivo y ambiental. El empleo sin indicación profesional, conocido como automedicación, se ha convertido en una problemática relevante dentro de la salud pública (16).

La utilización indiscriminada o sin supervisión médica puede acarrear diversas consecuencias. Una de las más importantes es el desarrollo de resistencia antimicrobiana, proceso mediante el cual las bacterias adquieren la capacidad de sobrevivir a fármacos que antes resultaban efectivos, limitando las alternativas terapéuticas disponibles y representando un desafío creciente a nivel mundial. Además, el consumo inadecuado de estos medicamentos puede ocasionar efectos adversos, reacciones indeseadas e interacciones con otros tratamientos, comprometiendo la seguridad del paciente (16).

Variables sociodemográficas de gestantes en relación con la automedicación

Las variables sociodemográficas de las gestantes son fundamentales para analizar la práctica de automedicación y el grado de conocimiento que poseen sobre este tema. Estudios previos han mostrado que aspectos como la edad, el nivel de educación, la experiencia obstétrica previa y otras características poblacionales pueden afectar tanto la comprensión de los riesgos asociados como las decisiones respecto al consumo de medicamentos sin la orientación de un profesional de la salud. Estos factores contribuyen a explicar las diferencias en la manera en que las gestantes manejan la información sobre el uso seguro de fármacos durante el embarazo (14).

Definiciones

Conocimiento acerca de la automedicación: proceso de experiencia y meditación que adquieren las personas ante el consumo de un antibiótico o fármaco (17).

Actitud sobre la automedicación: postura mental que depende de la experiencia, generando una reacción frente al consumo de antibiótico o fármaco (18).

Automedicación con antibiótico: actitud de consumo, que se basa en la administración propia de medicamentos sin receta médica o alterando la indicación médica (19).

Resistencia antimicrobiana: proceso en el cual los microorganismos como las bacterias, parásitos, virus y hongos modifican su estructura con el tiempo y dejan de garantizar reacciones frente a ciertos medicamentos (20).

Reacción adversa: respuesta frente a un fármaco que aparece de forma inesperada, pero que podría tener un efecto negativo en el paciente (21).

Embarazada o gestante: mujer que ha concebido un nuevo ser y lo lleva dentro del vientre (22).

Efecto secundario: efecto no deseado de un medicamento o fármaco que se produce dentro del rango terapéutico (23).

Materiales y métodos

Tipo y nivel de investigación

Se realizó un estudio descriptivo, transversal y observacional, en el cual se aplicaron encuestas a las participantes. El estudio fue descriptivo porque permitió caracterizar los conocimientos y actitudes a partir de los datos recolectados; transversal, porque la información se obtuvo en un único momento del tiempo sin seguimiento posterior; y observacional, porque no se realizó ninguna intervención sobre la población de estudio.

Población

La población estuvo conformada por 136 mujeres en estado de gestación atendidas en el consultorio externo del Hospital Belén Lambayeque durante el mes de mayo del año 2024.

Muestra

Dado que la población de estudio fue reducida, se incluyó a la totalidad de las gestantes que cumplieron con los criterios de inclusión, por lo que se trabajó con un muestreo censal, considerando una muestra de 136 gestantes, equivalente al total de la población.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Gestantes admitidas por consulta externa del Hospital Belén Lambayeque, durante mayo del año 2024.
- Gestantes que tengan una edad igual o mayor a 18 años.
- Gestantes que tengan la capacidad de proporcionar consentimiento informado y desean ser parte del estudio.

Criterios de exclusión:

- Gestantes con dificultad para comunicarse o entender el idioma utilizado en el cuestionario.
- Gestantes que se nieguen a colaborar con la realización del estudio o no proporcionen el consentimiento informado.
- Gestantes que no hayan llenado completa o correctamente la encuesta.

- Personal de salud en estado de gestación.

Técnicas e instrumentos

La técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta, aplicada de manera directa a las gestantes atendidas en el consultorio externo del Hospital Belén Lambayeque. Esta técnica permitió obtener información estructurada sobre los conocimientos y actitudes frente a la automedicación con antibióticos. Los datos recolectados fueron luego organizados y analizados mediante procedimientos estadísticos descriptivos, y presentados en tablas y gráficos para facilitar su interpretación.

Se usó el instrumento diseñado y validado por los investigadores Chávez y Ponce en su estudio sobre “Automedicación con antibióticos en personas que acudieron a las boticas de la ciudad de Lima en el año 2021” (24).

El cuestionario para conocimientos acerca de la automedicación cuenta con 6 ítems enfocados en el uso de la resistencia antimicrobiana con antibióticos y las reacciones adversas.

Puntaje para la variable conocimiento:

-Alto: 5 a 6 puntos.

-Medio: 3 a 4 puntos.

-Bajo: 0 a 2 puntos.

El cuestionario sobre actitudes hacia la automedicación consta de 4 ítems, con sus dos dimensiones; la inicial se centra en la actitud frente a las reacciones adversas y la segunda en la actitud frente a las enfermedades. Cada dimensión cuenta con su propia escala de medición, utilizando la escala de Likert, que va de 1 a 5 (1: en total desacuerdo, 2: en desacuerdo, 3: ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4: de acuerdo y 5: en total acuerdo).

Puntaje total respecto a cada dimensión para la variable actitud:

-Desfavorable: 2-4 puntos.

-Favorable: 5-6 puntos.

-Muy favorable: 7-10 puntos.

El instrumento fue originalmente diseñado para población general; sin embargo, los ítems que lo componen permiten evaluar conocimientos y actitudes frente a la automedicación con antibióticos, independientemente de condiciones clínicas específicas, por lo que resulta aplicable al objetivo del presente estudio.

Validez y confiabilidad de los instrumentos

La validación del instrumento se estableció mediante juicio de expertos, quienes evaluaron la pertinencia, claridad y coherencia de los ítems respecto a las variables de estudio. Participaron tres jueces: un especialista en salud pública, un experto en metodología de la investigación y estadística; y un especialista en biología celular y molecular (24).

La confiabilidad se evaluó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0.748 para el cuestionario de conocimientos y 0.712 para el cuestionario de actitudes, lo que indica una consistencia interna aceptable para ambos instrumentos (24). El instrumento evalúa conocimientos y actitudes frente a la automedicación, constructos de naturaleza cognitiva y perceptual, cuya medición no depende de características clínicas específicas de la población, por lo que su uso es pertinente para los objetivos del presente estudio.

Plan de recolección de datos

La recolección de datos se realizó previa aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT). Posteriormente, se solicitó y obtuvo la autorización del área de Ginecología y Obstetricia del Hospital Belén Lambayeque para la ejecución del estudio.

Una vez obtenidas las autorizaciones correspondientes, se procedió a informar a las participantes sobre los objetivos del estudio y el carácter voluntario de su participación, solicitándose el consentimiento informado antes de la aplicación del instrumento. La encuesta fue entregada a cada usuaria durante el proceso de consulta, garantizando la confidencialidad de la información y el respeto a su autonomía.

Los datos recolectados fueron tabulados y procesados para la elaboración de tablas y gráficos estadísticos, y posteriormente analizados durante el plan de análisis establecido.

Análisis estadístico

La información recolectada mediante el cuestionario fue registrada en una base de datos y analizada utilizando el software R. El análisis se desarrolló principalmente a nivel descriptivo. Las variables cualitativas se resumieron mediante frecuencias y porcentajes, mientras que la variable cuantitativa edad fue evaluada respecto a su distribución mediante la prueba Shapiro-Wilk y descrita mediante mediana y rango intercuartílico. Los resultados fueron organizados y presentados en tablas.

De manera complementaria, se realizaron análisis bivariados exploratorios para evaluar la asociación entre los niveles de conocimientos y actitudes frente a la automedicación con antibióticos y las variables sociodemográficas. Para eso, se utilizaron pruebas de Chi-cuadrado

de Pearson o prueba exacta de Fisher, según correspondiera. Se consideró un valor de $p < 0.05$ como estadísticamente significativo.

Consideraciones éticas

En la investigación desarrollada se respetaron los principios éticos establecidos por la ética principialista. Se consideró el principio de beneficencia, dado que los resultados del estudio contribuyen al beneficio de la población evaluada; además, al culminar la ejecución del proyecto, los hallazgos serán difundidos con el propósito de promover el uso adecuado de la información generada y su posible aplicación en otros contextos poblacionales. Asimismo, se garantizó el principio de no maleficencia mediante la asignación de códigos, evitando la divulgación de información individual de las participantes.

Se respetó el principio de autonomía a través de la aplicación del consentimiento informado; y el principio de justicia se cumplió al incluir a la totalidad de la población de estudio, utilizando un enfoque censal y no una muestra. La confidencialidad de la información se aseguró a lo largo de todo el proceso investigativo. A cada participante se le asignó un código numérico, omitiéndose el registro de datos que permitieran su identificación personal. La información recolectada fue empleada únicamente con fines académicos y científicos, y los resultados fueron presentados de manera global, imposibilitando la identificación individual de las gestantes. Del mismo modo, se informó a las participantes sobre el manejo confidencial de los datos, el carácter voluntario de su participación y su derecho a retirarse del estudio en cualquier momento, sin consecuencias.

Resultados y discusión

En relación con las características sociodemográficas de las gestantes atendidas por consultorio externo del Hospital Belén Lambayeque en el año 2024, se observó una población predominantemente joven, con una mediana de edad de 25 años, concentrada principalmente en el grupo de convivientes y con predominio de afiliación religiosa católica. Más de la mitad dependía económicamente y contaba con educación secundaria como un nivel máximo alcanzado, mientras que una proporción menor presentaba estudios técnicos o superiores. La distribución según lugar de residencia fue aproximadamente equilibrada entre zona urbana y rural (tabla 1).

Tabla 1. Características sociodemográficas de las gestantes atendidas por consultorio externo del Hospital Belén Lambayeque en el año 2024.

Variable	N = 136¹
Edad	25.0 (21.0, 30.0)
Estado civil	
Conviviente	91 (67%)
Soltero	39 (29%)
Casado	6 (4.4%)
Religión	
Católico	61 (45%)
Adventista	34 (25%)
Testigo de Jehová	22 (16%)
Evangélico	19 (14%)
Ocupación	
Dependiente	79 (58%)
Independiente	57 (42%)
Grado de instrucción	
Secundaria	72 (53%)
Primaria	42 (31%)
Superior	11 (8.1%)
Técnico	11 (8.1%)
Lugar	
Urbana	73 (54%)
Rural	63 (46%)

¹Mediana (Q1, Q3); n (%)

En relación con el nivel de conocimientos sobre automedicación con antibióticos, la mediana del puntaje obtenido fue de 3 puntos, lo que sitúa a la mayoría de gestantes dentro de un rango intermedio de conocimiento. Predominó la categoría de nivel medio, mientras que cerca de un tercio presentó conocimientos bajos y una proporción menor alcanzó un nivel alto, evidenciando que, aunque existe una base informativa aceptable en la población estudiada, aún persiste un grupo relevante con conocimientos insuficientes (tabla 2).

Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre automedicación con antibióticos en las gestantes atendidas por consultorio externo del Hospital Belén Lambayeque en el año 2024.

Variable	N = 136¹
Puntaje conocimientos	3.00 (2.00, 4.00)
Categorías conocimientos	
Medio	80 (59%)
Bajo	40 (29%)
Alto	16 (12%)

¹Mediana (Q1, Q3); n (%)

Acerca del nivel de actitudes frente a la automedicación con antibióticos, se observó un predominio de posturas favorables en la población estudiada, distribuidas de manera similar entre las categorías favorable y muy favorable. En contraste, una proporción reducida de gestantes evidenció actitudes desfavorables, lo que sugiere que, en términos generales, existe una disposición positiva frente al uso responsable de antibióticos durante el embarazo (tabla 3).

Tabla 3. Nivel de actitudes frente a la automedicación con antibióticos en las gestantes atendidas por consultorio externo del Hospital Belén Lambayeque en el año 2024.

Característica	N = 136¹
Actitudes	
Desfavorable	12 (8.8%)
Favorable	62 (46%)
Muy favorable	62 (46%)

¹n (%)

Al analizar el nivel de conocimientos según las variables sociodemográficas, no se evidenció asociación estadísticamente significativa con la edad, el estado civil, la religión, la ocupación ni el lugar de residencia ($p > 0.05$ en todos los casos). Sin embargo, el grado de instrucción mostró asociación con el nivel de conocimientos ($p < 0.001$), observándose que las gestantes con educación postsecundaria se concentraron exclusivamente en la categoría de conocimiento medio/alto, mientras que aquellas con instrucción básica presentaron una mayor proporción de conocimientos bajos (tabla 4).

Tabla 4. Conocimientos según variables sociodemográficas.

Característica	Bajo N = 40¹	Medio/alto N = 96¹	p-valor²
Edad	26.0 (21.5, 32.5)	25.0 (21.0, 29.5)	0.3
Estado civil			0.8
Sin pareja	11 (28%)	28 (72%)	
Con pareja	29 (30%)	68 (70%)	
Religión			>0.9
Católico	18 (30%)	43 (70%)	
No católico	22 (29%)	53 (71%)	
Ocupación			0.4
Dependiente	21 (27%)	58 (73%)	
Independiente	19 (33%)	38 (67%)	
Grado de instrucción			<0.001
Básica	40 (35%)	74 (65%)	
Postsecundaria	0 (0%)	22 (100%)	
Lugar			0.9
Rural	19 (30%)	44 (70%)	
Urbana	21 (29%)	52 (71%)	

¹Mediana (Q1, Q3); n (%)

²Prueba de la suma de rangos de Wilcoxon; prueba chi cuadrado de independencia

En el análisis de las actitudes según variables sociodemográficas, no se evidenció asociación estadísticamente significativa con la edad, la religión, la ocupación ni el lugar de residencia ($p > 0.05$). Sin embargo, el estado civil mostró asociación con el nivel de actitudes ($p = 0.032$), observándose que las gestantes sin pareja no presentaron actitudes desfavorables, mientras que estas se concentraron en el grupo con pareja. Asimismo, el grado de instrucción mostró una tendencia a la asociación ($p = 0.063$), evidenciándose una mayor proporción de actitudes desfavorables en el grupo con educación postsecundaria en comparación con aquellas con instrucción básica (tabla 5).

Tabla 5. Actitudes según variables sociodemográficas.

Característica	Desfavorable N = 12 ¹	Favorable N = 62 ¹	Muy favorable N = 62 ¹	p-valor²
Edad	25.0 (22.0, 30.0)	25.5 (22.0, 29.0)	24.5 (20.0, 30.0)	0.9
Estado civil				0.032
Sin pareja	0 (0%)	22 (56%)	17 (44%)	
Con pareja	12 (12%)	40 (41%)	45 (46%)	
Religión				0.6
Católico	7 (11%)	26 (43%)	28 (46%)	
No católico	5 (6.7%)	36 (48%)	34 (45%)	
Ocupación				>0.9
Dependiente	7 (8.9%)	36 (46%)	36 (46%)	
Independiente	5 (8.8%)	26 (46%)	26 (46%)	
Grado				0.063
Básica	7 (6.1%)	53 (46%)	54 (47%)	
Postsecundaria	5 (23%)	9 (41%)	8 (36%)	
Lugar				0.3
Rural	6 (9.5%)	24 (38%)	33 (52%)	
Urbana	6 (8.2%)	38 (52%)	29 (40%)	

¹Mediana (Q1, Q3); n (%)

²test de Kruskal-Wallis; test exacto de Fisher; prueba chi cuadrado de independencia

En el presente estudio se observó que el grupo etario más frecuente fue el de 25 a 29 años (28.7%), con una mediana de edad de 25 años, lo cual se encuentra dentro del rango de mayor fecundidad descrito a nivel poblacional. Esta concentración en edades reproductivas intermedias sugiere que la población atendida en el Hospital Belén Lambayeque corresponde a un grupo etario biológicamente activo y con menor riesgo obstétrico en comparación con edad extremas.

Este resultado se alinea con investigaciones previas efectuadas tanto en el contexto nacional como internacional. En el Perú, Romero (2021), en el Centro de Salud Querecotillo – Piura (11), y Villavicencio (2022), en el centro de salud El Obrero – Sullana (12), describieron un grupo etario comprendido entre los 21 y 27 años. De igual manera Zapata (2022), en una investigación realizada en el Instituto Materno Perinatal de Lima (14), reportó una edad promedio de 27 años en gestantes atendidas mediante teleconsulta, lo que respalda la tendencia observada en esta investigación. En la misma línea, Cando y Cárdenas (2022), en un estudio efectuado en el Hospital Vicente Corral Moscoso de Cuenca durante el período agosto-septiembre de 2019 (8), reportaron una mayor frecuencia de gestantes en el grupo etario de 25 a 29 años. Asimismo, Meregildo (2024), en una investigación desarrollada en el Hospital

Nacional Dos de Mayo de Lima durante el año 2022 (9), encontró que la mayor proporción de mujeres correspondía al rango de 18 a 29 años.

Una posible explicación de estos resultados se relaciona con la dinámica de la fecundidad, que generalmente es menor en los primeros años de la etapa reproductiva y aumenta progresivamente hasta alcanzar su punto más alto entre los 25 y 29 años (25). Este comportamiento demográfico coincide con la situación observada en Perú y otros países de América Latina, en los que la mayor cantidad de nacimientos se registra en mujeres jóvenes adultas, etapa asociada a mejores condiciones biológicas y, en muchos casos, a una mayor estabilidad personal y familiar (26).

Sin embargo, no todos los estudios muestran el mismo patrón, Rivera y Zambrano (2020), en una investigación llevada a cabo en el distrito de Santa Anita – Lima, específicamente en el centro de salud “Chancas de Andahuaylas” (10), encontraron que cerca de la mitad de las gestantes (49%) superaban los 35 años. Esta variación podría explicarse por particularidades sociodemográficas de la población evaluada, como la postergación de maternidad debido a metas académicas o laborales, el uso más extendido de métodos anticonceptivos en edad tempranas o transformaciones culturales respecto al momento considerado adecuado para concebir.

En el ámbito internacional también se observan ligeras diferencias, Bulabula et al. (2020), en el Hospital Tygerberg de Ciudad del Cabo (6), informaron una edad media de 29 años en gestantes hospitalizadas en el servicio de obstetricia, cifra algo superior a la reportada en estudios nacionales. Estas discrepancias podrían vincularse con características propias del sistema sanitario, el contexto socioeconómico o el perfil epidemiológico local. Asimismo, Kounnavong et al. (2022), al comparar zonas rurales y urbanas de Vientiane (Laos) (7), evidenciaron que las gestantes del área urbana de Vangvieng presentaban mayor edad promedio que las del área rural de Feuang (25.5 años frente a 23.9 años), lo cual sugiere que factores como el grado de urbanización, el acceso a educación y oportunidades laborales, así como la disponibilidad de servicios de salud, influyen de manera importante en la edad materna.

Más de la mitad de las gestantes presentó educación secundaria (52.9%), mientras que solo el 16.2% alcanzó educación técnica o superior. Este perfil educativo refleja una población con escolaridad básica completa, lo cual podría influir en la comprensión de información sanitaria relacionada con el uso adecuado de antibióticos. Estos resultados muestran una tendencia semejante a la descrita en investigaciones realizadas en el ámbito nacional. Romero (2021) informó que más de la mitad de las gestantes (57.3%) había culminado la educación secundaria y cerca de una cuarta parte (24.7%) contaba con estudios superiores (11). De forma similar,

Villavicencio (2022) reportó que el 53.6% presentaba nivel secundario y el 28.5% formación superior (12). En este mismo contexto, Zapata (2022), en el Instituto Materno Perinatal, señaló que el 76% de las participantes tenía instrucción secundaria, mientras que el 24% alcanzaba el nivel superior (14). Asimismo, Meregildo (2024), en el Hospital Nacional Dos de Mayo, encontró que el 95% de las gestantes poseía estudios secundarios o superior (9), lo que reafirma que este grado de escolaridad es predominante entre las usuarias de los servicios de salud en el Perú.

En el plano internacional también se observa un comportamiento parecido, Cando y Cárdenas (2022), en el Hospital Vicente Corral Moscoso, evidenciaron que la mitad de las gestantes habían completado la secundaria (8). De igual manera, Bulabula et al. (2020), en el Hospital Tygerberg, indicaron que el 92.3% había finalizado el nivel educativo, aunque únicamente el 2% contaba con formación universitaria (6), lo que pone de manifiesto una baja proporción de estudios superiores. Por su parte, Kounnavong et al. (2022), determinaron que en Vangvieng y Feuang predominaban mujeres con educación secundaria y superior (69% y 47.8%, respectivamente) (7), evidenciando además diferencias vinculadas al entorno urbano y rural.

Sin embargo, no todos los estudios presentan la misma distribución, Rivera y Zambrano (2020), hallaron que el 23% de sus participantes tenían educación secundaria y el 34% estudios superiores (10), lo que sugiere un nivel educativo relativamente más alto en esa muestra. Estas discrepancias podrían estar asociadas a características sociodemográficas particulares, al contexto geográfico, a las oportunidades de acceso a la educación y a la naturaleza de los establecimientos donde se desarrollaron las investigaciones.

El 58.8% de las participantes obtuvo un nivel de conocimiento medio, mientras que el 29.4% presentó conocimiento bajo y únicamente el 11.8% alcanzó un nivel alto. Aunque existe una base informativa aceptable en la mayoría de gestantes, persiste un grupo importante con conocimientos insuficientes respecto a la automedicación con antibióticos lo cual representa un factor de riesgo frente al uso inadecuado de antibióticos durante la gestación. Esta situación cobra relevancia si se considera que la automedicación puede generar consecuencias maternas y fetales, además de contribuir a la resistencia antimicrobiana.

Los hallazgos muestran similitud con lo descrito por Bulabula et al. (2020), en el Hospital Tygerberg, donde las encuestadas obtuvieron una puntuación media general elevada (6.1/7) (6), lo que sugiere un conocimiento global aceptable. Sin embargo, otros estudios revelan brechas importantes. Kounnavong et al. (2022), al evaluar gestantes en Vangvieng y Feuang, encontraron que solo el 23.9% reconocía que los antibióticos son eficaces contra infecciones

bacterianas y que su uso puede ocasionar efectos adversos; además, el 47% manifestó decidir por cuenta propia cuándo suspender el tratamiento. Un mayor porcentaje de mujeres en Vangvieng (41%) en comparación con Feuang (22%) sabía que el uso innecesario puede disminuir la eficacia futura de estos fármacos (7), evidenciando diferencias asociadas al contexto geográfico y educativo.

En el ámbito nacional, Rivera y Zambrano (2020), reportaron que el 38% de las gestantes tenía conocimientos intermedios sobre automedicación, mientras que el 62% evidenciaba un nivel bajo (10), resultados que muestran una realidad más preocupante en comparación con el presente estudio. Por su parte, Villavicencio (2022), identificó que el 78.6% conocía que los antibióticos deben utilizarse bajo prescripción médica y el 82.1% estaba informada sobre los posibles daños al feto durante el embarazo (12), lo que refleja mayor sensibilización en determinados aspectos específicos. De manera similar, Zapata (2022), en el Instituto Materno Perinatal, observó que el 59.7% de las gestantes presentaba un nivel de conocimiento medio (14), resultado cercano al encontrado en esta investigación. Mientras que, Meregildo (2024), en el Hospital Nacional Dos de Mayo, reportó que el 82.5% de sus participantes tenía conocimiento adecuado sobre los riesgos de la automedicación (9), mostrando un nivel más favorable en comparación con el presente estudio.

Casi tres de cada diez gestantes (29.4%) se ubicaron en la categoría de conocimiento bajo, lo que indica que una fracción significativa de la población carece de información adecuada sobre riesgos, resistencia antimicrobiana y reacciones adversas asociadas al uso inadecuado de antibióticos durante el embarazo. Este déficit abarca aspectos esenciales como los posibles efectos adversos, el impacto en el desarrollo fetal y el fenómeno de la resistencia antimicrobiana. La existencia de este grupo es relevante, ya que la falta de información puede propiciar prácticas riesgosas, entre ellas la automedicación o la interrupción anticipada del tratamiento, aumentando así la probabilidad de complicaciones para la madre y el feto. Estos resultados se asemejan a los reportados por Romero (2021), quien evidenció que un número importante de gestantes desconocía los posibles efectos de los antibióticos: el 20.4% no tenía claridad sobre su influencia en el desarrollo del niño, el 59.2% ignoraba si podían perjudicar la salud materna y el 21.4% no identificaba la relación entre automedicación y resistencia bacteriana (11). Tales datos ponen de manifiesto vacíos informativos comparables a los hallados en el presente estudio.

Sin embargo, otras investigaciones muestran escenarios aún más críticos. Rivera y Zambrano (2020), señalaron que el 62% de las participantes poseía conocimientos limitados respecto a la automedicación (10). Del mismo modo, Villavicencio (2022), encontró que el 94.6% de las

gestantes no estaba adecuadamente informada sobre el uso correcto de antibióticos y que el 75.6% desconocía sus posibles repercusiones en la salud materna (12), evidenciando una brecha significativa. A nivel internacional, Kounnavong et al. (2022), reportaron que cerca del 70% de las mujeres respondió “no sé” al ser consultadas sobre el uso de antibióticos en la comunidad y el riesgo de generación y propagación de resistencia (7), lo que demuestra limitaciones importantes en la comprensión de esta problemática de salud pública.

En relación con las actitudes, se observó que la mayoría de las gestantes presentó posturas favorables o muy favorables frente a la automedicación, destacando que el 59.6% mostró actitud favorable ante reacciones adversas y el 70.6% frente al manejo de enfermedades. Solo una proporción reducida evidenció actitudes desfavorables, lo que sugiere una disposición positiva hacia el uso prudente de estos medicamentos. Estos hallazgos son consistentes con lo descrito por Bulabula et al. (2020), en el Hospital Tygerberg, donde el 95% de las gestantes coincidió en que las mujeres embarazadas y en período de lactancia deben consultar al médico antes de consumir antibióticos. Además, el 52.8% reconoció que las infecciones producidas por microorganismos resistentes pueden resultar potencialmente mortales (6), lo que evidencia un grado de conciencia sobre la importancia de la resistencia antimicrobiana. De manera análoga, Kounnavong et al. (2020), reportaron que el 90% de las participantes consideraba esencial que un médico realizara exámenes antes de indicar un antibiótico, mientras que el 89% confiaba en la decisión profesional incluso cuando no se prescribía este tipo de fármaco (7). Estos resultados reflejan una actitud positiva hacia el personal sanitario y un reconocimiento del criterio médico como factor determinante en la toma de decisiones terapéuticas.

El análisis inferencial mostró asociación estadísticamente significativa entre grado de instrucción y nivel de conocimientos ($p < 0.001$). Las gestantes con educación postsecundaria se concentraron en categorías de conocimiento medio/alto, mientras que aquellas con instrucción básica presentaron mayor proporción de conocimientos bajos, evidenciando el papel del nivel educativo como factor relacionado al conocimiento. Resultados similares fueron reportados por Rivera y Zambrano (2020), quienes encontraron que el 76.9% y el 71.4% de las gestantes con conocimiento alto y medio, respectivamente, contaban con educación superior, mientras que más de la mitad (53.6%) de las que tenían conocimiento bajo contaban únicamente con educación primaria (10). De manera congruente, Zapata (2022), confirmó que el nivel de instrucción estaba significativamente asociado con el conocimiento sobre automedicación (14). Asimismo, Meregildo (2024), indicó que un mayor conocimiento de los riesgos vinculados a la automedicación se relacionaba directamente con niveles educativos más elevados (9),

reforzando la idea de que la educación formal influye en la adopción de prácticas más seguras durante la gestación.

Sin embargo, algunos estudios presentan hallazgos distintos. Bulabula et al. (2020), en el Hospital Tygerberg, no encontraron una asociación significativa entre el puntaje de conocimiento (K-score) y el nivel educativo de las gestantes (6). Este resultado sugiere que, en determinados contextos, otros factores como la experiencia previa, la información proporcionada durante consultas médicas o las características socioculturales podrían tener un peso mayor que la educación formal en el nivel de conocimiento alcanzado.

No se halló asociación estadísticamente significativa entre nivel de conocimientos y edad, estado civil, religión, ocupación ni lugar de residencia ($p > 0.05$), esto indicaría que, en la población evaluada, dichos factores sociodemográficos no influyen de manera determinante en la comprensión de los riesgos asociados al uso inapropiado de antibióticos, sugiriendo que otros elementos, como el nivel educativo o la participación en programas de educación sanitaria, podrían ser los principales impulsores del conocimiento.

Hallazgos similares fueron reportados por Bulabula et al. (2020), en el Hospital Tygerberg, quienes tampoco encontraron asociación significativa entre el puntaje de conocimiento (K-score) y variables como la edad o el lugar de residencia (6). Estos resultados refuerzan la idea de que, en ciertos contextos, las características demográficas generales tienen un impacto limitado sobre la comprensión de los riesgos de la automedicación. Por otro lado, se encontró asociación estadísticamente significativa entre estado civil y nivel de actitudes ($p = 0.032$), observándose que las gestantes sin pareja no presentaron actitudes desfavorables, mientras que estas se concentraron en el grupo con pareja, lo que podría indicar diferencias en la percepción o toma de decisiones según situación conyugal.

Limitaciones del estudio

Algunas gestantes que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión manifestaron su negativa a participar del estudio, lo que obligó a incrementar la búsqueda de participantes y prolongar el período de recolección de datos.

El diseño transversal de la investigación permitió caracterizar los conocimientos y actitudes de las gestantes en un modo determinado; no obstante, dicho diseño no posibilita el establecimiento de relaciones de causalidad ni la evaluación de cambios temporales en las variables estudiadas.

El estudio se desarrolló exclusivamente en el Hospital Belén Lambayeque, razón por la cual los resultados no son generalizables a la totalidad de gestantes de la región ni a otros establecimientos de salud con distintas características sociodemográficas.

Conclusiones

1. En las gestantes atendidas en el consultorio externo del Hospital Belén Lambayeque durante el mes de mayo de 2024, se observó que los conocimientos sobre la automedicación con antibióticos se ubicaron predominantemente en un nivel intermedio, existían nociones generales, pero con vacíos en aspectos relacionados con riesgos, resistencia antimicrobiana y reacciones adversas durante el embarazo.
2. Las actitudes frente a la automedicación con antibióticos en esta población fueron mayoritariamente favorables.
3. El grado de instrucción se asoció con el nivel de conocimientos, observándose que las gestantes con educación postsecundaria presentaron mejores niveles de conocimiento en comparación con aquellas con instrucción básica.
4. No se evidenció asociación entre el nivel de conocimientos y otras variables sociodemográficas, como edad, estado civil, religión, ocupación o lugar de residencia.
5. El estado civil mostró asociación con el nivel de actitudes frente a la automedicación, evidenciándose diferencias en la disposición hacia el uso de antibióticos según la situación conyugal.

Recomendaciones

Fortalecer las estrategias sanitarias durante el control prenatal, incorporando contenidos específicos sobre automedicación con antibióticos, riesgos materno-fetales, resistencia antimicrobiana y reacciones adversas, los cuales podrían ser ejecutados por el personal de salud del servicio de Ginecología y Obstetricia como parte de la consejería habitual. Se sugiere que estas acciones educativas sean articuladas a nivel local y regional por la Dirección Regional de Salud de Lambayeque, mediante capacitaciones periódicas dirigidas al personal que brinda atención prenatal, con el fin de estandarizar los mensajes preventivos sobre el uso adecuado de antibióticos durante el embarazo. A nivel nacional, el Ministerio de Salud podría considerar la incorporación de contenidos específicos sobre automedicación con antibióticos en los materiales educativos y normativas del control prenatal, reforzando la educación sanitaria en salud materna. Se recomienda la realización de estudios futuros en otros establecimientos de salud y en distintos períodos del año, que permitan ampliar la evidencia sobre conocimientos y

actitudes frente a la automedicación con antibióticos en gestantes, sin extrapolar los resultados del presente estudio a poblaciones distintas.

Referencias

1. Nascimento RCRM do, Álvares J, Guerra Junior AA, Gomes IC, Silveira MR, Costa EA, et al. Polypharmacy: a challenge for the primary health care of the Brazilian Unified Health System. *Rev Saúde Pública*. 13 de noviembre de 2017;51:19s.
2. OMS. Resistencia a los antibióticos [Internet]. 2020 [citado 11 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/antibiotic-resistance>
3. Vallano A, Arnau JM. Antimicrobianos y embarazo. *Enfermedades Infecc Microbiol Clínica*. 1 de noviembre de 2009;27(9):536-42.
4. Muanda F, Sheehy O, Bérard A. Use of antibiotics during pregnancy and the risk of major congenital malformations: a population based cohort study - Muanda - 2017 - *British Journal of Clinical Pharmacology* - Wiley Online Library [Internet]. British Pharmacological Society; 2017 [citado 11 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://bpspubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/bcp.13364>
5. Quiñones Pérez D. Resistencia antimicrobiana: evolución y perspectivas actuales ante el enfoque «Una salud». *Rev Cubana Med Trop*. 2017;69(3):9.
6. Bulabula ANH, Dramowski A, Mehtar S. Antibiotic use in pregnancy: knowledge, attitudes and practices among pregnant women in Cape Town, South Africa. *J Antimicrob Chemother*. 1 de febrero de 2020;75(2):473-81.
7. Kounnavong S, Yan W, Sihavong A, Sychareun V, Eriksen J, Hanson C, et al. Antibiotic knowledge, attitudes and reported practice during pregnancy and six months after birth: a follow-up study in Lao PDR. *BMC Pregnancy Childbirth*. 12 de septiembre de 2022;22(1):701.
8. Cando HEI, Cárdenas JPT. Automedicación en gestantes atendidas en el Hospital Vicente Corral Moscoso. *Rev Fac Cienc Médicas Univ Cuenca*. 4 de julio de 2022;40(1):8.
9. Meregildo M. Relación de la automedicación y su conocimiento de los riesgos en gestantes atendidas en un hospital de tercer nivel, 2023 [Tesis de pregrado]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2024.
10. Rivera Y, Zambrano E. Nivel de conocimientos de la automedicación en pacientes gestantes del centro de salud «Chancas de Andahuaylas» en el distrito de Santa Anita, Lima-Perú de enero a setiembre del 2019. [Internet]. [Lima-Perú]: Universidad María Auxiliadora; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/269/bachiller%20269-rivera%20zanabria-zambrano%20cuadros%20mod.pdf?sequence=3&isallowed=y>
11. Romero L. Automedicación con antibióticos en gestantes del Centro de Salud de Querecotillo. Agosto - diciembre 2019 [Internet]. [Piura]: Universidad San Pedro; 2021. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/240795a1-cd7a-4076-86da-cde9e40750e7/content>

12. Villavicencio E. Prescripción de antibióticos en gestantes del C.S. El Obrero -Sullana enero - marzo 2022 [Internet]. [Piura]: Universidad San Pedro; 2022 [citado 11 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/99b48871-97b0-436b-a661-4ff4a6f320d6/content>
13. Peñafiel-Castillo J, Ger-Yandún S, Quilo-Chicaiza G, Nazate-Chuga Z. Factores de riesgo asociados a la automedicación en gestantes. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud*. 1 de abril de 2024;8(2):8.
14. Zapata M. Factores asociados al nivel de conocimiento de automedicación de gestantes adultas atendidas por teleconsulta en el Instituto Materno Perinatal en el año 2020 [Internet]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2022. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/be50f6a5-a1ad-4941-b4a6-bf9ff66b6e83/content>
15. Brian B, Goruntla N, Bommireddy B, Mopuri B, Easwaran V, Sadiq M, et al. Knowledge, Attitude, and Practice Towards Responsible Self-Medication Among Pharmacy Students: A Web-Based Cross-Sectional Survey in Uganda. *Drug Healthc Patient Saf*. 7 de enero de 2025;17:7-23.
16. Marcos A. Conocimientos, fuentes de información y percepción de las gestantes sobre los efectos adversos de los fármacos [Internet] [Tesis de pregrado]. [Santiago de Compostela]: Universidad de Santiago de Compostela; 2022. Disponible en: <https://minerva.usc.gal/rest/api/core/bitstreams/baa7e198-8a58-4d8d-af11-a2890553e21d/content>
17. Pérez Y, Ponjuán G. Aproximación al conocimiento social como activo imprescindible para las sociedades. *Rev Cuba Inf En Cienc Salud* [Internet]. 4 de marzo de 2016 [citado 11 de febrero de 2026];27(3). Disponible en: <https://acimed.sld.cu/index.php/acimed/article/view/925>
18. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. *Psicología social, cultura y educación* [Internet]. 1.^a ed. España; 2004. 1000 p. Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
19. De Pablo MM. La automedicación en la cultura universitaria. *Rev Investig*. agosto de 2011;35(73):219-40.
20. Ballén V. ISGLOBAL. España; 2024 [citado 11 de febrero de 2026]. La amenaza de la resistencia antimicrobiana: hacia una crisis de salud global en 2050 - Blog. Disponible en: <https://www.isglobal.org/healthisglobal/-/custom-blog-portlet/la-amenaza-de-la-resistencia-antimicrobiana-hacia-una-crisis-de-salud-global-en-2050>
21. Lynch S. *Manual MSD versión para profesionales*. Estados Unidos; 2025 [citado 11 de febrero de 2026]. Reacciones adversas a los fármacos. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/farmacología-clínica/conceptos-farmacoterapéuticos/reacciones-adversas-a-los-fármacos>
22. RAE. Embarazo, da. En: «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario [Internet]. España; [citado 11 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://dle.rae.es/embarazado>

23. MINSA. Documento técnico: Manual de buenas prácticas de almacenamiento de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios en laboratorios, droguerías, almacenes especializados y almacenes aduaneros [Internet]. Perú: MINSA; 2015 mar p. 48. Report No.: 583. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OTRANS/08Proyectos/2022/RM%20132-2015-MINSA%20BUENAS%20PR%C3%81CTICAS%20DE%20ALMACENAMIENTO.pdf>
24. Chávez B, 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 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1ec4e521-a372-4c3f-a9d5-75a1e398d280/content>
25. INEI. Fecundidad [Internet]. Perú: MINSA; p. 14. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/ca_p003.pdf
26. Yopo M. La postergación de la maternidad en Chile: entre autonomía y precariedad. Univers Talca. diciembre de 2023;38(2):591-616.

Anexos

Anexo 01:

Encuesta de conocimiento y actitud frente a la automedicación con antibióticos

Buenos días/ tardes, mi nombre es Piero Segundo Ruiz Orlandini, y en este momento estoy realizando un estudio con el objetivo de identificar el conocimiento y la actitud frente a la automedicación con antibióticos. Por esa razón le solicito acepte participar en este estudio y responda las preguntas que le haremos. Le agradezco de antemano su valiosa opinión.

Datos Generales:

1. Edad.....
2. Sexo: F () M()
3. Estado Civil: Soltero () Casado () Viudo() Divorciado() Conviviente()
4. Religión: Católico () Adventista () Testigo de Jehová () Evangélico ()
5. Ocupación: Dependiente () Independiente ()
6. Grado de instrucción: Primaria () Secundaria() Técnico() Superior ()
7. Lugar de procedencia: Urbana () Rural ()

Instrucciones

A continuación, se presenta una serie de preguntas las cuales Ud. deberá responder con la verdad y de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (x) el número que representa la frecuencia con que Ud. suele tener dichas manifestaciones.

CONOCIMIENTO DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS

1. ¿En qué caso se usan los antibióticos?
 - a) Cuando presenta tos.
 - b) Cuando presenta malestares del resfrió/ gripe.
 - c) Cuando presenta dolores estomacales.
 - d) Cuando presenta infecciones respiratorias.
2. ¿Para qué tipos de microorganismo se usan los antibióticos?
 - a) Virus.
 - b) Bacterias.
 - c) Parásitos.
 - d) Hongos.
3. ¿Qué es un efecto secundario?
 - a) Son efectos no deseados causados por las medicinas.
 - b) Es el grado de toxicidad de una sustancia.

c) Es el efecto no intencionado de un medicamento que se produzca con dosis normales.

4. ¿Cuáles son los principales efectos secundarios de los antibióticos?

- a) Sarpullido en la piel.
- b) Náuseas-vómitos y diarrea.
- c) Mareos.

5. ¿Cómo se da la resistencia bacteriana?

- a) Se produce cuando las bacterias mutan en respuesta al uso de estos fármacos.
- b) Se produce cuando la enfermedad dura más de una semana.
- c) Se produce cuando consumes medicamento por más de 5 días.

6. ¿Cómo se puede prevenir el aumento de la resistencia bacteriana?

- a) Tomando los antibióticos ante cualquier malestar.
- b) Tomando más de dos antibióticos a la vez.
- c) Tomando los antibióticos solo por prescripción médica y cumplir con el tratamiento.

ACTITUD FRENTE A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS

- Marque con una X según considere conveniente

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

Nº	ITEMS	ALTERNATIVAS				
		1	2	3	4	5
1	¿Si usted sufre algún tipo de efectos adversos durante su automedicación con antibióticos, deja de tomar tan pronto como sea posible?					
2	¿Si usted tiene algún tipo de reacción alérgica en la piel cuando está usando un antibiótico, decide cambiar por un antibiótico nuevo?					
3	¿Usted tomaría la decisión de tomar antibiótico ante los síntomas de resfriados y tos?					
4	¿Si usted presenta una ligera calentura corporal (37.5°), opta como primera decisión tomar antibióticos?					

Anexo 02:**Consentimiento para participar en un estudio de investigación**

Institución: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo – USAT.

Investigador: Ruiz Orlandini Piero Segundo.

Título: Conocimientos y actitudes sobre automedicación con antibióticos en pacientes embarazadas del Hospital Belén Lambayeque en el año 2024.

Estimada señora:

Estamos llevando a cabo un estudio de investigación a fin de conocer los conocimientos y actitudes sobre automedicación con antibióticos en pacientes embarazadas del Hospital Belén Lambayeque. La automedicación con antibióticos es comportamiento de consumo, basándose en la administración de fármacos sin o alterando la indicación médica. Esta problemática se está agravando cada vez más, calculándose que llegará a 10 millones de muertes por año en el 2050. Estamos invitando a participar a mujeres embarazadas que ingresen por consultorio externo a esta institución. Su participación es voluntaria e incluirá solamente pacientes que deseen participar.

Antes de decidir su participación, por favor tome un poco de su tiempo y lea cuidadosamente esta información. Para responder cualquier duda que usted tenga sobre su participación en esta investigación, puede preguntarle a la persona que le entregó estas hojas.

Propósito de estudio:

El propósito de este estudio de investigación es encontrar los conocimientos y actitudes sobre automedicación con antibióticos. Se conoce poco sobre este tema, pero muchos investigadores en el mundo que las han estudiado piensan que los conocimientos y actitudes no son los adecuados.

Lo estamos invitando a participar en un estudio denominado: “Conocimientos y actitudes sobre automedicación con antibióticos en pacientes embarazadas del Hospital Belén Lambayeque”. El presente estudio es desarrollado por un alumno perteneciente a la escuela de Medicina Humana de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo en colaboración con un especialista en Ginecología y obstetricia, con el fin de dar a conocer el conocimiento y las actitudes sobre automedicación con antibióticos en pacientes embarazadas.

Procedimientos:

El investigador le hará una entrevista que durará aproximadamente 10 minutos. Esta entrevista sirve para explicarle sobre el estudio y el consentimiento informado.

Si usted acepta participar en el estudio tendrá que llenar una encuesta, la cual debe ser llenada de manera correcta y completa.

Riesgos e incomodidades:

Únicamente el tiempo que le tomará la entrevista que será aproximadamente de 10 minutos.

Beneficios esperados:

Usted tendrá la satisfacción de estar ayudando a la ciencia a luchar en la prevención de esta complicación y prevenir así muertes maternas y de recién nacidos en otras mujeres en el futuro.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar con el trabajo de investigación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permite la identificación de las personas que participan en el estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Derechos del participante:

Si tiene alguna duda referida a su participación en este estudio de investigación, por favor póngase en contacto con el personal del estudio.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, teléfono 606200.

DECLARACIÓN DE LA PACIENTE

“Yo he leído y he entendido la información escrita en estas hojas. Firmando este documento, no renuncio a mis derechos como ciudadano y como paciente de este Hospital. Mi firma indica también que he recibido una copia de este consentimiento informado.

Participante:

Nombres y apellidos:

DNI:

Fecha:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI:

Fecha: