

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE FARMACIA Y BIOQUIMICA



**Factores que influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento
antianémico en gestantes, El Milagro-2020.**

**Tesis para optar el título de
Químico Farmacéutico**

Autor:

Varas Cruz, Deysi Meli

Asesor:

Cerna Reyes Francisco Tito

CÓDIGO ORCID 0000-0002-2177-3892

Chimbote – Perú

2022

i.-Palabras Clave

Tema	Anemia
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Anemia
Specialty	Public health

Línea de investigación	Seguimiento farmacoterapéutico
Área	Ciencias Médicas y de la salud
Sub área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Ciencias del Cuidado de la Salud y Servicios

ii.-Título

Factores que influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes, El Milagro-2020.

iii.-Resumen

El objetivo fue determinar los factores que influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes atendidas en el Puesto de Salud Primero de Mayo – El Milagro. Estudio descriptivo, transversal, correlacional cuya muestra fueron 135 gestantes a quienes se les realizó una encuesta. Como resultado se obtuvo que el 70,37% toman sulfato ferroso, dentro de los factores socioeconómicos solo edad y nivel educativo influyen en la ingesta su suplemento antianémico; dentro de los factores relacionados con el tratamiento, solo dificultad para ingerir pastilla, incomodidad en el tiempo de la medicación y olvida tomar la pastilla influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico; los factores relacionados con el paciente influyen en la ingesta de suplemento antianémico; los factores relacionados con la enfermedad y los factores relacionados con el sistema de salud no influyen en la ingesta de suplemento antianémico. Se concluye que solamente los factores socioeconómicos, factores relacionados con el tratamiento y factores relacionados con el paciente influyen en el incumplimiento de ingesta del suplemento antianémico, por lo tanto, la hipótesis propuesta no es aceptada.

Palabras Clave: Factores, incumplimiento, suplemento antianémico.

iv.-Abstract

The objective was to determine the factors that influence non-compliance with the intake of antianemic supplements in pregnant women treated at the Primero de Mayo Health Post - El Milagro. Descriptive, cross-sectional, correlational study whose sample was 135 pregnant women who were surveyed. As a result, it was obtained that 70.37% take ferrous sulfate, within the socioeconomic factors only age and educational level influence the intake of their antianemic supplement; Among the factors related to the treatment, only difficulty in swallowing the pill, discomfort in the time of the medication and forgetting to take the pill influence the non-compliance with the intake of the antianemic supplement; patient-related factors influence antianemic supplement intake; factors related to the disease and factors related to the health system do not influence the intake of antianemic supplement. It is concluded that only socioeconomic factors, factors related to the treatment and factors related to the patient influence non-compliance with the intake of the antianemic supplement, therefore, the proposed hypothesis is not accepted.

Keywords: Factors, non-compliance, antianemic supplement

Palabras Clave	i
Título	ii
Resumen	iii
Abstract	iv
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1. Antecedentes y Fundamentación Científica.	1
1.2. Justificación de la investigación	4
1.3. Problema	5
1.4. Marco Referencial	5
1.4. Hipótesis	10
1.6. Objetivos	11
II. METODOLOGÍA	12
2.1 Tipo y Diseño de Investigación	12
2.2 Población-muestra	13
2.3 Técnica e instrumento de la investigación	14
2.4 Procedimiento	14
2.5 Validación y confiabilidad del instrumento	14
2.6 Procesamiento y Análisis de la Información	15
III. RESULTADOS	16
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	23
V. CONCLUSIONES	27
VI. RECOMENDACIONES	28
VII. AGRADECIMIENTO	29
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA	30
IX. ANEXOS	33

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Antecedentes y Fundamentación Científica.

Se considera a la anemia gestacional como un problema de salud pública a nivel mundial, debido a esto se han desarrollado diversas investigaciones, es así que en Etiopía, Tsegaye, et al. (2019) realizaron una investigación sobre factores asociados con la adherencia a la suplementación con folato de hierro entre mujeres embarazadas en el distrito de West Dembia, donde encontraron que la adherencia a la suplementación con folato de hierro fue 52,9%, así mismo un buen conocimiento sobre la anemia y sobre la administración de suplementos de folato de hierro, concluyendo que hay un alto porcentaje de adherencia a la suplementación de folato de hierro.

Mientras que, Gebreamlak, et al. (2017) en su investigación sobre alta adherencia a la suplementación con hierro/ácido fólico durante el embarazo entre madres de atención pre natal y pos natal en centros de salud gubernamentales en Etiopía; observaron una alta adherencia al suplemento de hierro/ácido fólico entre las madres que asistieron a la atención prenatal y postnatal(60 %) cuyas características sociodemográficos fueron mujeres con educación secundaria, empleadas de empresas privadas con mejores ingresos económicos. Concluyeron que las gestantes consumían suplementación antianémica.

En el Perú la evaluación nutricional en las gestantes desde los primeros controles señaló que una de cada tres mujeres padece de anemia, por lo cual los estudios actuales se orientan a determinar el nivel de adherencia al sulfato ferroso.

León (2021) realizó una investigación sobre adherencia terapéutica a la suplementación con hierro en gestantes atendidas en el centro de salud Carhuamayo, Junín, donde encontró que el 65.6% estuvo sin adherencia a la

suplementación con hierro cuyas características sociodemográficas fueron: en relación a la edad entre 20 a 29 años (62.5%) nivel de instrucción secundaria (50%) y ocupación ama de casa (78.1%). Concluyó que las gestantes no tienen adherencia a suplementación con hierro.

Garamendi (2020) investigó en Ayacucho el nivel de adherencia y factores asociados al abandono de la suplementación de sulfato ferroso en gestantes en el Hospital de apoyo Huanta encontrando que el 38% presentó un nivel de adherencia bajo, el 32.9% moderado y el 29.1% óptimo, el 54.4% corresponde al grupo etario joven con grado de instrucción secundaria y procedencia urbana. Dentro de los factores asociados al tratamiento el 60.8% presentaron más de 4 síntomas después de la ingesta del suplemento y en los factores relacionados con el sistema de salud, el 98.7% señala que la atención del personal de salud es buena, recibió explicación y consejería. Concluyó que existe un bajo nivel de adherencia al sulfato ferroso.

Mientras que Renojo y Rivas (2020) en su estudio sobre factores relacionados a la no adherencia de sulfato ferroso en gestantes atendidas en el Centro de Salud Santa Ana- Huancavelica encontraron una relación estadísticamente significativa entre el factor náuseas y vómitos y la no adherencia, mientras que los factores que no presentaron asociación significativa fueron número de controles prenatales, edad gestacional, conocimiento y factores relacionados con el sistema de salud, como información brindada y calidad de información. Concluyeron que las molestias que presenta la gestante se asocian con la no adherencia de sulfato ferroso.

Según Cavero (2019), en su estudio realizado en el centro de salud –Huancayo encontró un 71% de gestantes con adherencia moderada, siendo entre las edades de 21 a 30 años; un 26,8% no presentó molestias al tomar la suplementación. Concluye que el nivel de adherencia fue moderado y no presentaron muchas molestias al tomar el suplemento.

De acuerdo a Quiliche (2019) al investigar los factores que influyen en el nivel de adherencia a la suplementación con hierro en gestantes en Cajamarca no encontró relación significativa entre adherencia y los factores relacionados con el sistema de salud, el factor relacionado con la enfermedad, las náuseas, estreñimiento, falta de apetito, somnolencia, dolor de cabeza, mareos, mal sabor de boca. Sin embargo, la intolerancia al hierro y no tener conocimiento de los beneficios del suplemento si influye significativamente. Concluyó que si existen factores relacionados a la no adherencia de suplementación con hierro.

Mientras que Suclupe (2019) investigó los factores que influyen en la adherencia al tratamiento con suplementos de hierro en gestantes con anemia ferropénica en el centro de salud metropolitano-Tacna, encontrando al 87.8% con adherencia baja teniendo como características sociodemográficas la edad entre 20 a 29 años, conviviente, con estudios secundarios y amas de casa; los factores que influyen son acidez y estreñimiento. Concluyó que la acidez y estreñimiento influyen en adherencia a suplemento de hierro.

Por otro lado, Godoy (2018), en su trabajo sobre factores relacionados con la adherencia al sulfato ferroso en gestantes de los establecimientos de salud de la microrred cono sur de la Región de Salud Tacna, 2016; predominó un 75% la adherencia inadecuada al sulfato ferroso y encontró semejanza entre los factores edad, paridad, olvido de la toma de sulfato ferroso, epigastralgia, estreñimiento, diarrea, náuseas, acidez, creencia que afecta al bebé. Concluyó que el olvido de tomar sulfato ferroso, toma de otra medicación y creencia que su consumo es riesgo para el bebé, se relacionan significativamente con la adherencia al sulfato ferroso.

Según Huamán (2017), en su tesis sobre factores asociados al incumplimiento de la ingesta de sulfato ferroso en gestantes de 15 a 35 años en el C.S. Santa Isabel- Trujillo, encontró que 21.2% incumplieron con la ingesta de sulfato ferroso, una edad promedio de 23 años, conviviente y con educación secundaria,

siendo los factores que se asocian: la presencia de hiperémesis gravídica, el estreñimiento, dolor de cabeza, el sabor del suplemento y otras molestias. Concluyendo que hay bajo porcentaje de incumplimiento de ingesta de sulfato ferroso.

Mientras que Trigos (2017), en su estudio realizado en Iquitos, investigó los factores que influyen en adherencia de consumo de hierro en gestantes atendidas en el Centro de Salud San Juan encontró 69.5% de adherencia adecuada y 30.5% inadecuado; el grupo etario más sobresaliente fue 18 a 25 años, con secundaria, conviviente y amas de casa. Dentro de los factores relacionados al tratamiento, el 28% presentaron estreñimiento, el 15.9% náusea y vómitos y el 8.5% dolor de cabeza. Concluye que existe relación significativa entre nivel de adherencia con grupo etario y grado de instrucción.

En tanto que, Espinoza (2015), en su investigación sobre factores que influyen en la adherencia al sulfato ferroso como tratamiento y prevención de la anemia en gestantes del Hospital apoyo Puquio, encontró que 54,1% de gestantes tuvo adherencia moderada, dentro de los factores que influyen son las creencias negativas, mala consejería por parte de la obstetra; se presentan como efectos secundarios al estreñimiento y náuseas. Concluye que la adherencia al sulfato ferroso es moderada y el efecto secundario más frecuente es el estreñimiento.

1.2. Justificación de la investigación

Siendo la anemia uno de los principales problemas en la población peruana, en las gestantes puede presentar complicaciones como morbilidad perinatal, problemas de parto, hipertensión, amenaza de aborto, entre otros, incrementando el costo en los servicios de salud.

Por tal motivo, el presente trabajo pretende dar a conocer los factores relacionados al incumplimiento de la ingesta de la suplementación antianémica por parte de la gestante, cuyos resultados servirán para poder crear un perfil clínico focalizando a las embarazadas para mejorar esfuerzos y prevenir posibles complicaciones.

Así mismo, nuestro trabajo servirá como base para otros trabajos de investigación y para la biblioteca de la Universidad San Pedro, contribuyendo de esta manera con un aporte que pueda servir para combatir la anemia gestacional.

1.3. Problema

El suplemento de hierro se hace necesario en gestantes, en las que su estilo de vida puede modificar los valores de hemoglobina. Teniendo en cuenta lo expuesto, nos planteamos el siguiente problema: ¿Qué factores influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020? Lo cual nos permitiría tener un nuevo panorama sobre la anemia gestacional en la jurisdicción.

1.4. Marco Referencial

1.4.1. Factores asociados al incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico

Según la Organización Mundial de la Salud (2015) menciona cinco factores que se asocian al incumplimiento de ingesta de suplementación antianémica. Factores: socioeconómico, el relacionado con el

tratamiento, el relacionado con el paciente, el relacionado con la enfermedad y el relacionado con el sistema o equipos del establecimiento de salud.

1.4.2. Incumplimiento

Se considera al incumplimiento o llamado también no adherencia, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (2015), como el grado en el que el comportamiento de la persona (al tomar un medicamento, seguir un régimen alimentario y realizar cambios en su modo de vida) es no cumplir o seguir lo recomendado por un prestador de asistencia sanitaria.

Además, el comportamiento implica que debe ser voluntario, consciente e intencional por parte de la embarazada para cumplir con la suplementación antianémica y lograr no presentar anemia durante toda su gestación en bien del binomio madre niño; Por lo tanto, el incumplimiento se considera todo lo contrario a lo mencionado anteriormente.

1.4.3. Clasificación de Incumplimiento

De acuerdo al Ministerio de Salud (2017), refiere que el Incumplimiento o No Adherencia a la Suplementación Antianémica se clasifica en

Incumplimiento Primario: Se refiere cuando la embarazada no puede adquirir el suplemento antianémico (sulfato ferroso) causando el incumplimiento en su ingesta.

Incumplimiento Secundario: cuando la embarazada adquirió el suplemento antianémico, pero no cumple con tomarlo correctamente, dejó de tomarlo por una semana o suspendió la ingesta sin previa indicación del médico.

1.4.4. Medición de Incumplimiento

La medición del Incumplimiento o no Adherencia se realiza por diversos métodos para ver si la paciente cumple o no con el tratamiento médico, se menciona al:

Método Directo, cuando se observa directamente el cumplimiento del tratamiento.

Método de Autoinforme en el que destaca cuatro test:

Test de Morisky-Green (MG), compuesto de cuatro ítems que nos responden si el paciente sigue el tratamiento indicado por el médico o no ha seguido estas instrucciones. (López, et al, 2015).

Test de Haynes-Sackett, son preguntas de cumplimiento autocomunicado, se basan en incidir sobre el cumplimiento por parte del paciente del tratamiento médico indicado. (Rodríguez et al; 2018).

Test de Hermes: son preguntas fáciles de responder, se conforma de 8 ítems. (San y Ortega, 2015) y

Test de Adherencia SMAQ que consta de 6 interrogantes.

1.4.5. Anemia Gestacional

Se considera a la Anemia gestacional como el déficit de micronutrientes, específicamente el Hierro en la sangre de la gestante. La anemia ocurre cuando la hemoglobina en sangre se encuentra bajo los valores de 11 gr/100 ml, causado por déficit de hierro en el organismo, por infecciones o enfermedades inflamatorias, siendo más vulnerables las embarazadas y niños. Pueden apreciarse dos circunstancias en el embarazo por las que se puede presentar la anemia, por el paso preferente de los nutrientes por

la placenta que ocasiona un incremento de la necesidad de requerimientos nutritivos del organismo de la madre; y el segundo que es denominada inundación del medio interno por sustancias tóxicas del metabolismo ovular que pueden originar gestosis sobre el metabolismo de la madre. (Ministerio de Salud, 2017)

Es así que la anemia puede desencadenarse mediante dos mecanismos: Anemia carencial; se presenta en el 98% de los embarazos, y de éstas un 95% por déficit de hierro y 5% carencia de otros nutrientes o algún principio que requiere la hematopoyesis, ocasionando anemia megaloblástica y Anemia gestósica; se presenta en un 2% y la acción tóxica puede deberse a diversos niveles en la mucosa gástrica, hígado, médula ósea y eritrocitos.

De acuerdo a lo normado a nivel nacional, toda gestante requiere diariamente 800 mg de hierro, ya que el feto necesita 300 mg y el resto se distribuyen para la síntesis de la hemoglobina; es por este motivo, que el Ministerio de Salud en su norma de atención a la gestante en la atención prenatal. Dentro de las complicaciones que se pueden presentar en el embarazo tenemos una mayor morbilidad y mortalidad perinatal, pre término, niños con bajo peso al nacer, presión arterial alta, infecciones genitales, infección de herida quirúrgica; además en el neonato una baja reserva de hierro que ocasionaría disminución de la psicomotricidad y alteración neuroconductual. (Ministerio de Salud, 2017)

Podemos diagnosticarla mediante el examen clínico, la medición de hemoglobina en sangre, y de acuerdo a esto se clasifican en anemia severa (menor de 7 g/dL), moderada (de 7 a 9.9 g/dL) y leve (10.0 a 10.9 g/dL) (Ministerio de Salud, 2017)

1.4.6. Consecuencias de Anemia en el embarazo

En cuanto a las consecuencias de la anemia en el embarazo son muchas, dentro de ellas se encuentra una disminución de capacidad para que labore, fatigas frecuentes, debilidad, mareos, sensibilidad aumentada de frío, síntomas gastrointestinales (estomatitis, glositis, gastritis), taquicardia o palpitación, dificultad al respirar, cambios en uñas, cabello y piel, alteración del sistema inmunológico, insomnios, depresión, irritabilidad, inestabilidad emocional, intranquilidad en las piernas, desenlace adverso en el embarazo. (Milman, 2015)

Dentro de las consecuencias que pueden acontecer en los recién nacidos tenemos un compromiso en el desarrollo psicomotriz, disminución del desarrollo cognitivo, deterioro en el desarrollo del cerebro, bajo cociente intelectual, prematuros, recién nacidos con bajo peso, niveles bajos de hierro durante el primer año de vida, anemia en la etapa infante (Ministerio de Salud, 2017)

1.4.7. Suplemento Antianémico

Se considera Suplemento antianémico a los micronutrientes como una parte esencial para que se pueda mantener la vida y una adecuada función fisiológica, se observan diversos tipos de deficiencia de micronutrientes a nivel mundial, y la población más vulnerable son las embarazadas y menores de cinco años; pero es la deficiencia de hierro la más común de todas (Godoy, 2018)

En el organismo, el hierro que se absorbe es transportado por la transferrina hasta el depósito, en donde es almacenado como ferritina y hemosiderina; se considera que la vitamina C va a incrementar su absorción e interviene en la reducción del hierro en su forma férrica

(Fe^{3+}) a su forma ferrosa (Fe^{2+}), requiriéndose un promedio de 100 ml de zumo de naranja para que haya una excelente absorción. El porcentaje de hierro distribuido en el organismo debe cubrir todas las necesidades fisiológicas, así mismo almacenarse para cubrir cuando se requiera una mayor cantidad, como en la gestación. (Ministerio de Salud, 2017)

Está considerado que el sulfato ferroso se absorbe mejor cuando se toma entre comidas, pero se pueden presentar los efectos colaterales como diarrea, estreñimiento, dolor abdominal, en este caso se recomienda tomarlo una a dos horas después de las comidas. Mientras que el hierro polimaltosado trae menos reacciones adversas que el sulfato ferroso. Este debe conservarse bien protegido, con protección de los rayos del sol, debe estar en un lugar fresco y no húmedo. En algunas personas se pueden presentar efectos secundarios al tomar el sulfato ferroso, como epigastralgia, diarrea, estreñimiento, acidez, cefalea, insomnio, falta de apetito, cambio de sabor de los alimentos, náuseas, coloración de los dientes. (Ministerio de Salud, 2017)

Durante la atención pre natal se indica la ingesta del suplemento a partir de las 16 semanas de embarazo, a una dosis de 60 mg, si en caso produce gastritis o estreñimiento indicarlo después de la comida principal o antes de acostarse. (Organización Mundial de la Salud, 2015)

1.5. Hipótesis

Los factores socioeconómicos, relacionados con el tratamiento, relacionados con el paciente, relacionados con la enfermedad, relacionados con el sistema de salud influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020.

1.6. Objetivos

Objetivo general:

- ❖ Determinar los factores que influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020.

Objetivos específicos:

- ❖ Determinar si los factores socioeconómicos influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020.
- ❖ Determinar si los factores relacionados con el tratamiento influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020.
- ❖ Determinar si los factores relacionados con el paciente influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020.
- ❖ Determinar si los factores relacionados con el conocimiento sobre la enfermedad influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020.
- ❖ Determinar si los factores relacionados con el sistema de salud influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020.

II. METODOLOGÍA

2.1 Tipo y Diseño de Investigación

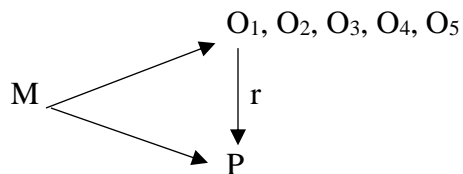
2.1.1. Tipo de investigación.

Descriptivo, porque busca determinar los factores que influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en un grupo de personas (gestantes)

Transversal, porque los datos son recolectados en un periodo de tiempo determinado y el investigador solamente mide variables en la muestra.

Correlacional, porque establece asociación entre las dos variables.

2.1.2. Diseño de investigación.



Donde:

M: Muestra

O₁: Observación de factores socioeconómicos

O₂: Observación de factores relacionados con el tratamiento

O₃: Observación de factores relacionados con el paciente

O₄: Observación de factores relacionados con la enfermedad

O₅: Observación de factores relacionados con el sistema de salud.

P: Ingesta de suplemento antianémico

r: asociación.

2.2 Población-muestra

2.2.1. Población

Estuvo constituida por todas las gestantes que acudieron al Puesto de Salud Primero de Mayo – El Milagro, durante los meses de noviembre y diciembre del 2020, siendo un total de 135 personas.

2.2.2. Muestra

Muestra censal constituida por el 100% de la población (135 personas)

Criterios de Inclusión.

- Gestantes que acudieron al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro durante los meses de noviembre y diciembre 2020.
- Gestantes que acudieron en el tiempo de estudio al puesto de salud y aceptaron participar en el trabajo de investigación.

Criterios de Exclusión.

- Gestantes que acudieron al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro fuera del tiempo de estudio.
- Gestantes que acudieron al puesto de salud y no aceptaron participar en el trabajo de investigación.

2.3 Técnica e instrumento de la investigación

La técnica usada en nuestra investigación fue la Encuesta a las gestantes que acudieron a atenderse al Puesto de Salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020.

El instrumento usado fue el cuestionario (Anexo 1) el que fue adaptado del trabajo desarrollado por Godoy (2018) en Factores relacionados con la adherencia al sulfato ferroso en gestantes de los establecimientos de salud de la Microred cono sur de la Región de Salud Tacna.

2.4 Procedimiento

En primer lugar, se realizó la solicitud del permiso respectivo para la realización del trabajo de investigación al Jefe del puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, luego de lo cual se procedió a informar a la Obstetra responsable de las atenciones prenatales a las gestantes y se les dio a conocer sobre el propósito del estudio.

Paso seguido se procedió a informar a las gestantes sobre la encuesta y la importancia del trabajo de investigación, se les dio a conocer que era anónima. El tiempo en que respondieron a las preguntas fue de 20 minutos por gestantes y se desarrolló en los meses de noviembre y diciembre del 2020.

2.5 Validación y confiabilidad del instrumento

El instrumento utilizado fue el cuestionario, adaptado del trabajo desarrollado por Godoy (2018); el que estaba constituido de cinco partes y cada una de ellas con sus respectivos ítems: (Anexo 2)

- I. Factores socioeconómicos: que incluyen tres ítems.
- II. Factores relacionados con el tratamiento: que incluye cinco ítems.
- III. Factores relacionados con el paciente: que incluye seis ítems.

IV. Factores relacionados con la enfermedad: que incluye dos ítems.

V. Factores relacionados con el sistema de salud: que incluye cinco ítems.

Fue validado por tres jueces expertos (Anexo 3); la fiabilidad se obtuvo de una prueba piloto aplicando el α de Cronbach que alcanzó un valor de 0.99 lo que indica que es fiable. (Anexo 4)

2.6 Procesamiento y Análisis de la Información

Después de concluir con la recolección de datos, se procedió a procesar y tabular usando el programa Excel y el Chi cuadrado para medir el nivel de significancia. Los datos recogidos con el formulario de preguntas se presentan en tablas de frecuencia, con su interpretación y análisis de los datos obtenidos.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Porcentaje de Ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020.

Ingesta de suplemento antianémico	Nº	%
Toma Sulfato Ferroso		
Si	95	70,37
No	40	29,63
Total	135	100

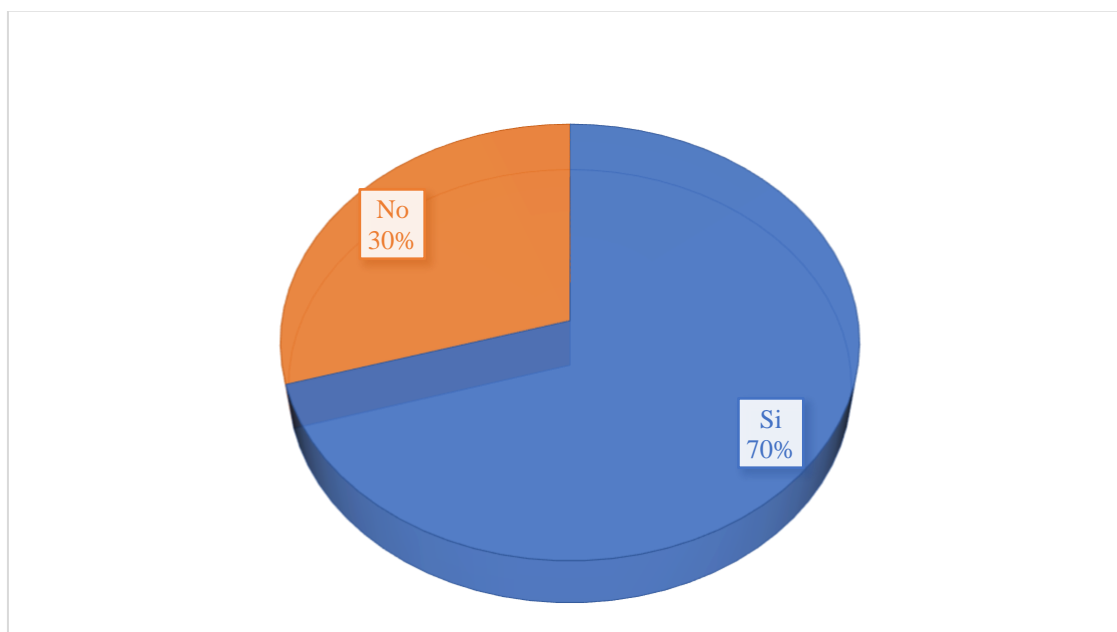


Figura 1. Porcentaje de Ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo-El Milagro 2020

Tabla 2. Factores socioeconómicos asociados con el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020.

Factores Socioeconómicos	Cumple ingesta		No cumple ingesta		Nivel de significancia
	Nº	%	Nº	%	
Edad					
Menor de 18 años	2	2,11	10	25,00	p<0,05
18 a 35 años	87	91,58	24	60,00	
Mayor de 35 años	6	6,32	6	15,00	
Total	95	100	40	100	
Estado Civil					
Soltera	0	0,00	1	2,50	p>0,05
Casada	2	2,11	0	0,00	
Conviviente	93	97,89	39	97,50	
Total	95	100	40	100	
Nivel Educativo					
Ninguno	0	0,00	1	2,50	p<0,05
Primaria	13	13,68	16	40,00	
Secundaria	67	70,53	23	57,50	
Superior	15	15,79	0	0,00	
Total	95	100	40	100	

Tabla 3. Factores relacionados con el tratamiento asociados con el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020.

Factores Relacionados con el tratamiento	Cumple ingesta		No cumple ingesta		Nivel de significancia
	Nº	%	Nº	%	
Dificulta para ingerir la pastilla					
Si	14	14,74	32	80,00	p<0,05
No	81	85,26	8	20,00	
Total	95	100,00	40	100,00	
Incomodidad en el tiempo de medicación					
Si	22	23,16	33	82,50	p<0,05
No	73	76,84	7	17,50	
Total	95	100,00	40	100,00	
Olvida tomar la pastilla					
Si	6	6,32	34	85,00	p<0,05
No	89	93,68	6	15,00	
Total	95	100,00	40	100,00	
Toma también otra medicación					
Si	0	0,00	0	0,00	p>0,05
No	95	100,00	40	100,00	
Total	95	100,00	40	100,00	
Presenta Ardor o dolor en boca de estómago					
Si	4	4,21	2	5,00	p>0,05
No	91	95,79	38	95,00	
Total	95	100,00	40	100,00	
Diarrea					
Si	0	0,00	0	0,00	p>0,05
No	95	100,00	40	100,00	
Total	95	100,00	40	100,00	
Estreñimiento					
Si	71	74,74	34	85,00	p>0,05
No	24	25,26	6	15,00	

Total	95	100,00	40	100,00	
Náuseas o sensación de vómito					
Si	32	33,68	13	32,50	
No	63	66,32	27	67,50	p>0,05
Total	95	100,00	40	100,00	
Cambio de sabor en los alimentos					
Si	4	4,21	0	0,00	
No	91	95,79	40	100,00	p>0,05
Total	95	100,00	40	100,00	
Intolerancia al hierro					
Si	4	4,21	2	5,00	
No	91	95,79	38	95,00	p>0,05
Total	95	100,00	40	100,00	
Somnolencia					
Si	9	9,47	2	5,00	
No	86	90,53	38	95,00	p>0,05
Total	95	100,00	40	100,00	
Acidez					
Si	4	4,21	2	5,00	
No	91	95,79	38	95,00	p>0,05
Total	95	100,00	40	100,00	
Pigmentación de dientes					
Si	4	4,21	0	0,00	
No	91	95,79	40	100,00	p>0,05
Total	95	100,00	40	100,00	
Dolor de cabeza					
Si	14	14,74	5	12,50	
No	81	85,26	35	87,50	p>0,05
Total	95	100,00	40	100,00	
Falta de apetito					
Si	27	28,42	6	15,00	
No	68	71,58	34	85,00	p>0,05
Total	95	100,00	40	100,00	

Tabla 4. Factores relacionados con el paciente asociados con el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020.

Factores Relacionados con la paciente	Cumple ingesta		No cumple ingesta		Nivel de significancia
	Nº	%	Nº	%	
Paridad					
Nulípara	2	2,11	0	0	
Primípara	44	46,32	21	52,5	p>0,05
Multípara	49	51,58	19	47,5	
Total	95	100,00	40	100	
Edad gestacional					
Menor 37 sem.	62	65,26	33	82,5	
Mayor 37 sem.	33	34,74	7	17,5	p<0,05
Total	95	100,00	40	100	
Número de control prenatal					
0 a 5	91	95,79	40	100	
6 a más	4	4,21	0	0	p>0,05
Total	95	100,00	40	100	
Considera que el sulfato ferroso es un riesgo para el feto					
Si	23	24,21	19	47,5	
No	72	75,79	21	52,5	p<0,05
Total	95	100,00	40	100	
Considera que el sulfato ferroso engorda					
Si	0	0,00	0	0	
No	95	100,00	40	100	p>0,05
Total	95	100,00	40	100	

Tabla 5. Factores relacionados con el conocimiento sobre la enfermedad asociados con el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020.

Factores Relacionados con el conocimiento de la enfermedad	Cumple ingesta		No cumple ingesta		Nivel de significancia
	Nº	%	Nº	%	
La enfermedad que se evita tomando sulfato ferroso es					
Anemia	95	100,00	95	100,00	
Otra	0	0,00	0	0,00	p>0,05
Total	95	100,00	95	100,00	
Sólo las embarazadas tienen falta de hierro					
Si	10	10,53	15	37,50	
No	85	89,47	25	62,50	p>0,05
Total	95	100	40	100,00	

Tabla 6. Factores relacionados con el sistema de salud asociados con el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020.

Factores Relacionados con el Sistema de Salud	Cumple ingesta		No cumple ingesta		Nivel de significancia
	Nº	%	Nº	%	
Está conforme con la explicación de efectos adversos					
Si	95	100,00	40	100,00	p>0,05
No	0	0,00	0	0,00	
Total	95	100,00	40	100,00	
Le brinda confianza el personal de salud que la atiende					
Si	95	100,00	40	100,00	p>0,05
No	0	0,00	0	0,00	
Total	95	100,00	40	100,00	
Le brindan consejería sobre la suplementación con sulfato ferroso					
Si	95	100,00	40	100,00	p>0,05
No	0	0,00	0	0,00	
Total	95	100,00	40	100,00	
Le explican específicamente como tomar el sulfato ferroso					
Si	95	100,00	40	100,00	p>0,05
No	0	0,00	0	0,00	
Total	95	100,00	40	100,00	

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Se llegaron a realizar encuestas a la población gestante que acudió al puesto de salud Primero de Mayo-El Milagro con el propósito de determinar los factores que influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en las gestantes, por lo que, es muy importante que el binomio madre-niño presenten en esta etapa una hemoglobina adecuada para lograr un buen desarrollo del bebé y que la madre pueda transferir los nutrientes adecuados a éste. Es así como se encontró que, de las 135 gestantes encuestadas, un 29.63% Incumplen la ingesta de suplemento antianémico según la tabla y figura 1.

En la tabla 2, sobre los factores socioeconómicos, la edad de las gestantes estuvo comprendida entre los 18 a 35 años, con el 91.58% en aquellas que cumplen y el 60% en aquellas que incumplen con la ingesta. Asimismo, el nivel educativo, fue secundaria, con el 70.53% en gestantes que cumplen y 57.50% en aquellas que incumplen. Por otro lado, el estado civil del 98% de las gestantes fue conviviente. Los porcentajes reportados en el presente trabajo son semejantes a lo encontrado por Suclupe (2019), en Tacna, para gestantes con adherencia baja en ingesta de suplemento de hierro cuya edad estuvo entre 20 a 29 años (62.2%) estado civil conviviente (71%) y con estudios secundarios (67.8%). Asimismo, son semejantes a lo hallado por León (2021) en Junín, en relación a la edad de gestantes que no cumplen con la ingesta de sulfato ferroso entre 20 a 29 años (62.5%) y nivel de instrucción secundaria (50%)

Respecto el objetivo 1, se encontró que la edad y el nivel educativo presentaron una asociación significativa con el incumplimiento de la ingesta de suplemento antianémico; semejante a lo encontrado por Trigoso (2017) en Iquitos, mientras que para Godoy (2018) entre otros factores relaciona significativamente a la edad con la adherencia al suplemento antianémico y no al grado de instrucción.

En la tabla 3, Respecto a los efectos adversos del suplemento antianémico se encontró al estreñimiento en el 74.74%, náuseas en el 33.68%, falta de apetito en el 28.42% y dolor de cabeza en el 14.74% de gestantes encuestadas. Dentro de los factores relacionados al tratamiento, Trigos (2017) señala que en su trabajo el 28% presentaron estreñimiento, el 15.9% náusea y vómitos y el 8.5% dolor de cabeza; Huamán (2017) encontró al estreñimiento como una de las molestias más frecuentes para no tomar el sulfato ferroso; Asimismo, Espinoza (2015) reportó como efecto secundario al estreñimiento que contribuye a no ingerir el sulfato ferroso en el Hospital de Apoyo Puquio en Ica. De igual manera Suclupe (2019) encontró que las principales molestias a causa del hierro fueron acidez y estreñimiento (96.67%) seguido de mal sabor en la boca y náuseas; y en Trujillo se reportó la presencia de hiperémesis gravídica, el estreñimiento, dolor de cabeza, el sabor del suplemento y otras molestias. (Huamán, 2017)

En relación al objetivo 2, acerca de los factores relacionados con el tratamiento se encontró asociación significativa para los factores: Dificultad para ingerir pastilla (80%), Incomodidad en el tiempo de la medicación (82.50%) y Olvida tomar la pastilla (85%). Godoy (2018) en Tacna, señaló que el olvido de la toma de sulfato ferroso, toma de otra medicación y creencia de que su consumo es un riesgo para el bebé, se relacionan significativamente con la adherencia al sulfato ferroso, coincidiendo con uno de los factores encontrados en nuestro trabajo.

En la tabla 4, Respecto a la edad gestacional es menor de 37 semanas en la gran mayoría de encuestadas (65.26% cumplen y 34.74% no cumplen); respecto a la paridad son primíparas (52.5% no cumplen) y multíparas (47.5% que cumplen) y se encuentran entre 0 a 5 controles prenatales al momento de ser encuestadas. Si bien el 75.79% de gestantes no considera al sulfato ferroso como riesgo para el feto, el 24.21% que no cumple con la ingesta si considera a este suplemento como riesgo para el feto. Y el 100% no considera que el sulfato ferroso engorda.

La asociación significativa se observa, dentro de los factores relacionados con el paciente, a la edad gestacional y considerar que el sulfato ferroso es riesgo para el feto; es semejante a lo encontrado por Godoy (2018) en Tacna, donde la creencia de que el consumo de sulfato ferroso es un riesgo para el bebé y la adherencia inadecuada al consumo del suplemento antianémico se relacionan significativamente.

En la tabla 5, De las encuestadas, el 100% refirió que la enfermedad que se evita tomando sulfato ferroso es la anemia, además, refirieron que no solo las embarazadas tienen falta de hierro (89.47% en gestantes que si cumplen con ingesta y 25% no cumple), esto nos da a conocer que la población gestante se interesa por conocer de algunas patologías que se presentan durante su estado, lo que no es característico en otras poblaciones. Coincidentemente un estudio realizado en gestantes de Etiopía encontró un buen conocimiento sobre la anemia y sobre la administración de suplementos de folato de hierro (Tsegaye, et al.,2019)

Analizando el objetivo 4, sobre los factores relacionados con el conocimiento de la enfermedad que se asocian al incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes, no se encontró asociación significativa. Esto coincide con lo encontrado por Quiliche (2019) en Cajamarca donde no halló relación significativa entre la adherencia y el factor relacionado con la enfermedad y los factores relacionados con el sistema de salud.

En la tabla 6, respecto a los factores relacionados con el sistema de salud no se encontró asociación significativa con el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes; se observa que el 100% está conforme con la explicación del porqué debe tomar el sulfato ferroso, está conforme con la explicación de los efectos adversos, está conforme con una adecuada consejería sobre la suplementación con sulfato ferroso y les han explicado específicamente como deben tomar el sulfato ferroso. Es semejante al estudio de Quiliche (2019) donde tampoco existe asociación significativa entre la adherencia y los factores relacionados con el sistema de salud; Asimismo, en Huancavelica, Renojo y Rivas (2020) indicaron que factores

relacionados con el sistema de salud, como información brindada y calidad de información no presentaron asociación significativa. Además, un estudio realizado en el Hospital de Huanta-Ayacucho encontró en los factores relacionados con el sistema de salud, que el 98.7% señala que la atención del personal de salud es buena, recibió explicación y consejería. (Garamendi, 2020)

V. CONCLUSIONES

En este trabajo se concluye que:

- Los factores socioeconómicos: edad y nivel educativo influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo - El Milagro 2020.
- Dentro de los factores relacionados con el tratamiento se encontró que dificultad para ingerir pastilla, incomodidad en el tiempo de la medicación y olvida tomar la pastilla influyen para el incumplimiento en la ingesta del suplemento antianémico en las gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro 2020.
- Los factores relacionados con el paciente influyen en el incumplimiento de ingesta del suplemento antianémico en las gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro 2020.
- Los factores relacionados con la enfermedad no influyen en el incumplimiento de ingesta del suplemento antianémico en las gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro 2020.
- Los factores relacionados con el sistema de salud no influyen en el incumplimiento de ingesta del suplemento antianémico en las gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro 2020.

VI. RECOMENDACIONES

- A las gestantes, que continúen poniendo interés acerca de la anemia gestacional y sobre todo cumplir con la prevención o el tratamiento en contra de esta morbilidad que ocasiona daño tanto a la madre como al bebé.
- Al personal de salud, que siga brindando una buena consejería sobre el uso del suplemento antianémico durante la gestación, para lograr el objetivo del programa de salud sexual y reproductiva, obtener un niño sano y una madre feliz.
- A las autoridades competentes, que puedan ver las facilidades para que se logre mejorar la presentación de la forma farmacéutica y pueda ser mejor aceptada por las gestantes.

VII. AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a Dios, por guiarme y darme fuerza, entendimiento y sabiduría constante en cada momento de mi vida.

A toda mi familia en especial a mis padres: Isidro Varas y Elin Cruz, hermana, hijos por brindarme su apoyo incondicional cada día.

Aprovecho la oportunidad para expresar mi más sincero agradecimiento a mis maestros: Sara Calvo y Francisco Cerna por haberme proporcionado las enseñanzas y orientaciones necesarias para desarrollar de manera eficiente mi tesis.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

- Cavero, M. (2019). *Nivel de adherencia al sulfato ferroso en gestantes de un centro de salud –Huancayo*. [pre grado]. Universidad Peruana Los Andes, Huancayo, Perú.
- Ciriciri, R. (2017). La adherencia al tratamiento de los pacientes. *Revista de Medicina, Barcelona*. 29(4):232-238
- Del Duca, M., Gallegos, Y., Da Col, G., y Noel, M. (2015). Adherencia al tratamiento desde una perspectiva del médico de familia. *Revista Biomedicina*, 8(1):6-15
- Espinoza, K. (2015). *Factores que influyen en la adherencia al sulfato ferroso como tratamiento y prevención de la anemia en gestantes del Hospital apoyo Puquio, 2015*. [tesis pregrado]. Universidad Alas Peruanas, Ica, Perú.
- Garamendi, D. (2020). *Nivel de adherencia y factores asociados al abandono de la suplementación del sulfato ferroso en gestantes. Hospital de apoyo Huanta, enero-marzo 2019*. [Tesis pregrado] Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho, Perú.
- Gebreamlak, B., Dadi, A. y Atnafu, A. (2017). High adherence to iron/folic acid supplementation during pregnancy time among antenatal and postnatal care attendant mothers in governmental health centers in Akaki Kality Sub City, Addis Ababa, Ethiopia: Hierarchical Negative Binomial Poisson Regression. *Plos One.*;12(1):1-11
- Godoy, E. (2018). *Factores relacionados con la adherencia al sulfato ferroso en gestantes de los establecimientos de salud de la microrred cono sur de la Región de Salud Tacna, 2016*. [Tesis postgrado]. Universidad Católica de Santa María, Arequipa, Perú.
- Huamán, J. (2017). *Factores asociados al incumplimiento de la ingesta de sulfato ferroso en gestantes de 15 a 35 años*. [Tesis postgrado]. Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú.

- León, S. (2021). *Adherencia terapéutica a la suplementación con hierro en gestantes atendidas en el centro de salud Carhuamayo, Junín, 2019*. [tesis pregrado] Universidad Nacional de Huancavelica, Perú.
- López, L., Romero, S., Parra, D. y Rojas, L. (2015). Adherencia al tratamiento: concepto y medición. *Revista de Promoción de la Salud*. 21(1):117-131
- Milman, N. (2015). Fisiopatología e impacto de la deficiencia de hierro y anemia en las mujeres gestantes y lactantes/infantes. *Revista Peruana de Ginecología*. 58(4):293-312
- Ministerio de Salud. (2017). Plan nacional de reducción y control de la anemia en la población materno infantil en el Perú: 2017-2021. Lima, Perú.
- Organización Mundial de la Salud. (2015). El incumplimiento del tratamiento prescrito para las enfermedades crónicas es un problema mundial de gran envergadura. [citado 15 enero 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/new/releases/pr54/es>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). Adherencia a los tratamientos a largo plazo. [citado 12 enero 2020]. Disponible en: <http://www.amro.who.int/spanish/AD/DPC/NC/nc-adherencia>
- Pastor, A. (2017). Adherencia al tratamiento: cumplimiento y constancia para mejorar la calidad de vida. III Foro de diálogos-Pfizer. [citado 15 enero 2020]. Disponible en: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/pfizer/adherencia>
- Quiliche, D. (2019). *Factores que influyen en el nivel de adherencia a la suplementación con hierro en gestantes de 16 a 41 semanas de gestación en el Puesto de Salud Otuzco, Cajamarca, en el mes de diciembre del 2018*. [Tesis pregrado] Universidad Nacional de Cajamarca, Perú.
- Renojo, J. y Rivas, G. (2020). *Factores asociados a la no adherencia de sulfato ferroso en gestantes atendidas en el centro de salud Santa Ana*. [Tesis pregrado] Universidad Nacional de Huancavelica, Perú.

- Rodríguez, M., García, E., Amariles, P., Rodríguez, A. y Faus, M. (2018). Revisión del test de medición del cumplimiento terapéutico utilizado en la práctica clínica. *Revista de Medicina y Ciencias de la Salud*. 40(8):413-417
- San, G., Villazán, C. y Ortega, Y. (2015). Caracterización de la anemia durante el embarazo y algunos factores de riesgo asociados en gestantes del municipio. *Revista Cubana de Medicina Integral*. 30(1):71-78
- Suclupe, M. (2019). *Factores que influyen en la adherencia al tratamiento con suplementos de hierro en gestantes con anemia ferropénica, en el centro de salud Metropolitano, en el mes de febrero del 2019*. [Tesis pregrado] Universidad Privada de Tacna, Perú.
- Trigoso, W. (2017). *Factores que influyen en la adherencia de consumo de hierro en gestantes atendidas en el centro de salud San Juan, julio a diciembre, 2016*. [Tesis pregrado] Universidad Científica del Perú. Iquitos, Perú.
- Tsegaye, M., Tadesse, G., Muhammad, E. and Melkamu, T. (2019). Factores asociados con la adherencia a la suplementación con folato de hierro entre mujeres embarazadas en el distrito de West Dembia, noroeste de Etiopía: un estudio transversal *BMC Res Notes*,12:6

IX. ANEXOS

Anexo 1: ENCUESTA

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DE INGESTA DE SUPLEMENTO ANTIANÉMICO EN GESTANTES.

Estimada Señora, el propósito de este estudio es determinar los factores que influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en las gestantes del Puesto de Salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020, por lo que le pedimos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas, lo que será muy valioso para el presente estudio:

A. FACTORES SOCIOECONOMICOS:

1. Edad
2. Estado civil: Soltera () Casada () Conviviente ()
3. Nivel educativo: Ninguno () Primaria () Secundaria() Superior ()

B. FACTORES RELACIONADOS CON EL TRATAMIENTO:

Toma el Sulfato Ferros diario: Si () No ()

4. Dificultad para ingerir la pastilla: Si () No ()
5. Siente incomodidad por tiempo de toma de medicación: Si () No()
6. Olvida tomar el sulfato ferroso?: Si () No ()
7. Toma otra medicación a parte del sulfato ferroso?: Si () No ()
8. Usted presenta:

	Si	No
a Ardor o dolor en boca de estómago (epigastralgia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b Diarrea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c Estreñimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d Náuseas o sensación de vómito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e Cambio de sabor en los alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f Intolerancia al hierro (malestar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g Aumento de ganas de dormir (somnia)lencia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- h Sensación de sabor ácido en boca (acidez)
- i Pigmentación de dientes
- j Dolor de cabeza
- k Falta de apetito

C. FACTORES RELACIONADOS CON EL PACIENTE:

- 9. Paridad: Nulípara () Primípara () Multípara()
- 10. Edad gestacional: menor de 37 semanas () Mayor de 37 semanas()
- 11. Número de control prenatal:.....
- 12. Usted considera que la medicina tradicional es más efectiva?:Si () No()
- 13. Usted considera que el sulfato ferroso es un riesgo para el feto?:Si () No()
- 14. ¿Considera que el sulfato ferroso la engorda? Si () No ()

D. FACTORES RELACIONADOS CON LA ENFERMEDAD:

- 15. La enfermedad que evita tomando sulfato ferroso es? :.....
- 16. Sólo las embarazadas tienen falta de hierro?: Si () No()

E. FACTORES RELACIONADOS CON EL SISTEMA DE SALUD

- 17. ¿Está conforme con la explicación del porqué debe tomar sulfato ferroso?:
Si () No ()
- 18. Está conforme con la explicación de efectos adversos?: Si() No()
- 19. Le brinda confianza el personal de salud que la atiende?: Si() No()
- 20. ¿Le brindan consejería sobre la suplementación con sulfato ferroso?
Si() No()
- 21. Le explican específicamente como tomar el sulfato ferroso?: Si() No()

Anexo 2: Validación del instrumento tomado de Godoy,2018

2.1 Instrumento:

FACTORES RELACIONADOS CON LA ADHERENCIA AL SULFATO FERROSO EN GESTANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA MICRORRED CONO SUR DE LA REGION DE SALUD DE TACNA, 2017.

Estimada Señora, el propósito del estudio es conocer algunos factores relacionados con la toma del sulfato ferroso, por lo que le solicitamos que nos responda todas las preguntas que le voy a formular. De antemano le agradezco su participación, ya que la información que me brindará es muy valiosa para el estudio.

I Factores sociodemográficos

1. Edad
2. Estado Civil Soltera Casada Conviviente
3. Nivel educativo Primaria Secundaria Superior

II Factores Obstétrico

4. Paridad Nulípara Primípara Multípara
5. Edad gestacional Pre término A término
6. Número de controles prenatales
7. Número de sesiones de psicoprofilaxis.....

III Factores dependientes de la terapéutica

8. Dificultad para ingerir tableta
9. Incomodidad por toma del tiempo de medicación Si () No ()
10. Olvido de toma de sulfato ferroso Si () No ()
11. Toma además del sulfato ferroso, otra medicación Si () No ()

IV Factores efectos adversos

12. Epigastralgia (Dolor en la boca del estómago) Si () No ()
13. Diarrea Si () No ()
14. Estreñimiento (empacho) Si () No ()
15. Nauseas (sensación de vomitar) Si () No ()
16. Alteración del sabor (Cambio del sabor de los alimentos) Si () No ()
17. Intolerancia al Hierro (malestar grave) Si () No ()
18. Somnolencia (ganas de dormir) Si () No ()
19. Acidez (sensación de sabor ácido en la boca) Si () No ()
20. Pigmentación de dientes (Cambio de color en los dientes) Si () No ()
21. Dolor de cabeza Si () No ()
22. Falta de apetito Si () No ()
- Otros

V Factor relación facultativa paciente

23. Conformidad con explicación para la toma de sulfato ferroso Si () No ()
24. Conformidad con la explicación de efectos adversos Si () No ()
25. Confianza en su facultativo Si () No ()
26. Consejería de suplementación de sulfato ferroso Si () No ()
27. Explicación específica de toma de sulfato ferroso Si () No ()

VI Factor creencias frente al medicamento

28. Considera que la medicina tradicional es más efectiva Si () No ()
29. Considera que el sulfato ferroso es un riesgo para el feto Si () No ()
30. Considera que el sulfato ferroso la engorda Si () No ()
- Otra

2.2 Validación

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

- I. DATOS GENERALES
- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Pilco Velásquez Rinna Myrian
- 1.2 Grado académico: Doctor
- 1.3 Cargo e institución donde labora: Universidad Nacional Jorge Basadre Go
- 1.4 Título de la Investigación: FACTORES RELACIONADOS CON LA ADHERENCIA AL SULFATO FERROSO EN GESTANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA MICRO RED CONO SUR DE LA REGION DE SALUD DE TACNA - 2017.
- 1.5 Instrumento: Entrevista

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en la base teórica del problema.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10. CONVENIENCIA	Promueve nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					16	30
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): (46) (0.20) 9.2

VALORACION CUALITATIVA: Excelente

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

Lugar y fecha: Tacna, julio 2017


 Firma y Postfirma del experto
 DNI: 90214332
Dra Rinna Pilco Velásquez

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

1. DATOS GENERALES
- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Esicón Parroja, Glicerio Rogelio
- 1.2 Grado académico: Doctor
- 1.3 Cargo e institución donde labora: Docente / Universidad Jorge Basadre G.
- 1.4 Título de la Investigación: FACTORES RELACIONADOS CON LA ADHERENCIA AL SULFATO FERROSO EN GESTANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA MICRO RED COMO SUR DE LA REGION DE SALUD DE TACNA - 2017.
- 1.5 Instrumento: ENCUESTA

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en la base teórica del problema.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. CONVENIENCIA	Promueve nuevas posturas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					12	35
TOTAL						47

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): 47 x 0.20 = 9.4

VALORACION CUALITATIVA: Excelente

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

Lugar y fecha: Tacna Julio 2017


 Finna y Posfina del experto
 DNI: 602512253

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Sologuren Garcia, Gema Natividad
 1.2 Grado académico: Doctor
 1.3 Cargo e institución donde labora: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
 1.4 Título de la investigación: **FACTORES RELACIONADOS CON LA ADHERENCIA AL SULFATO FERROSO EN GESTANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA MICRO RED CONO SUR DE LA REGION DE SALUD DE TACNA - 2017.**
 1.5 Instrumento: Entrevista

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en la base teórica del problema.					X
8. CONCORDANCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10. CONVENIENCIA	Promueve nuevas posturas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					12	35
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0,20): (47) (0,20) 94
 VALORACION CUALITATIVA: Excelente
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aprobable

Lugar y fecha: Tacna, Julio 2017



Firma y Posfirma del experto
 CNI: 0843212

Dra. Dña. Gema Sologuren Garcia

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: CHAGUI MAMANI, LUIS FREDY
 1.2 Grado académico: DOCTOR
 1.3 Cargo e institución donde labora: Univ. Nac. Jorge Basadre G.
 1.4 Título de la Investigación: FACTORES RELACIONADOS CON LA ADHERENCIA AL SULFATO FERROSO EN GESTANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA MICRO RED CONO SUR DE LA REGION DE SALUD DE TACNA - 2017.
 1.5 Instrumento: Entrevista

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en la base teórica del problema.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. CONVENIENCIA	Promueve nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					20	25
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0,20): (45) (0,20) 90
 VALORACION CUALITATIVA: Muy Excelente
 OPINION DE APLICABILIDAD: Aplicable

Lugar y fecha: Tacna, Julio 2017


 Firma y Posfirma del experto
 DNI: 84432968
 Dr. Luis Chagui M.

Anexo 3: Fiabilidad del instrumento

Base de datos para prueba piloto

enc/it	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	suma	
1	2	3	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	35
2	2	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	36
3	2	3	3	1	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	38
4	2	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	39
5	2	3	3	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	41
6	2	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	42
7	2	3	3	1	2	2	2	2	1	3	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	43
8	2	3	3	1	2	2	2	2	3	3	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	46
9	3	3	4	1	1	1	2	2	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	45
10	2	3	3	2	1	1	2	2	3	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	46
11	2	3	4	1	2	1	2	2	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	47
12	2	3	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	46
13	2	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	47
14	2	3	3	1	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	49
15	2	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	50
16	2	3	3	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	52
17	2	3	3	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	54
18	2	3	3	1	2	2	2	2	1	3	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	54
19	2	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	55
20	2	3	3	1	2	2	2	2	1	3	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	56
varianza	0,05	0	0,2	0,13	0,21	0,19	0,09	0	0,65	0,23	0	0	0,25	0	0	0	0,23	0	0	0	0	0	39,8

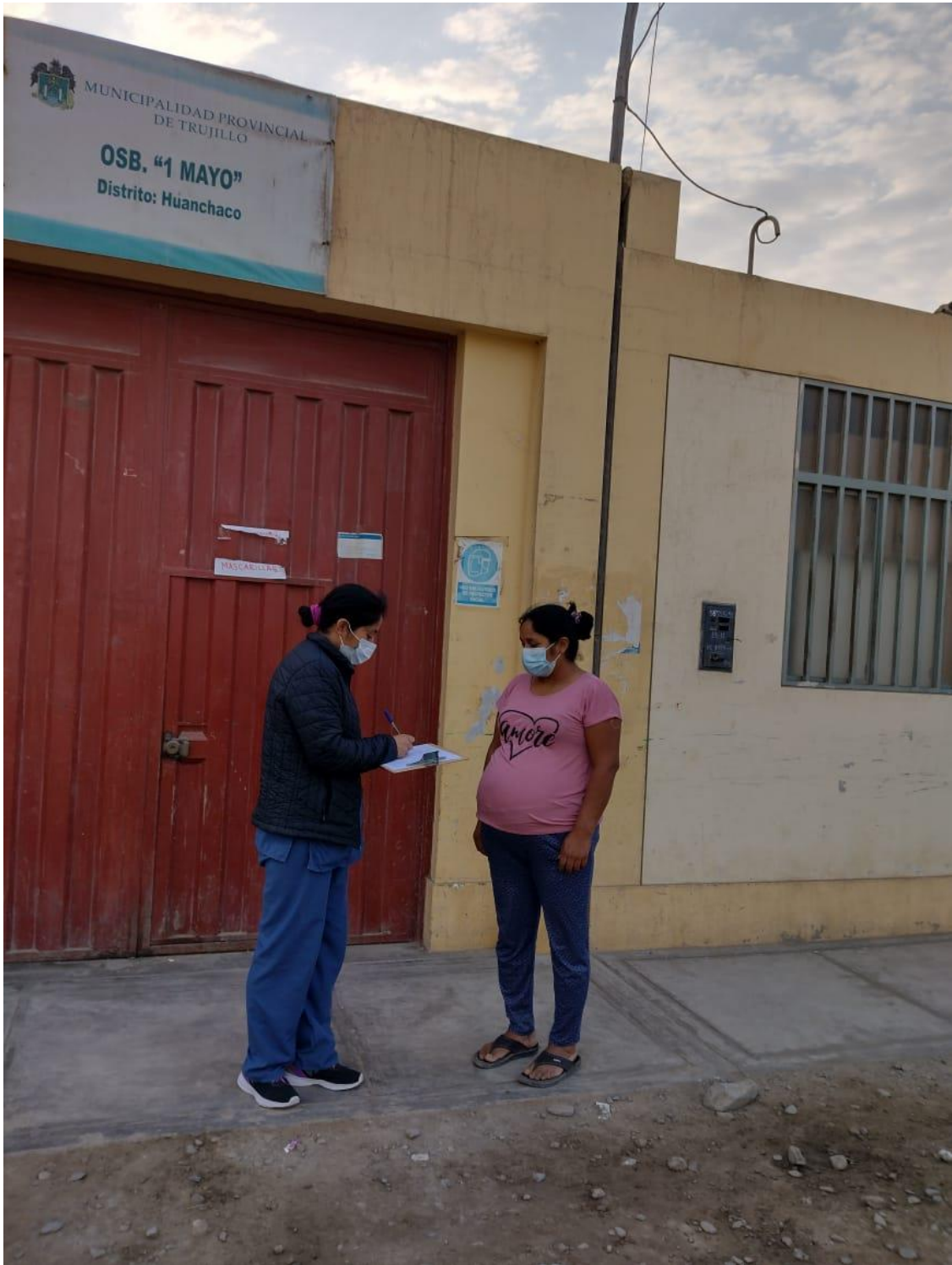
Fórmula para calcular

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Resultado: α de Cronbach = 0.99

Anexo 4: Fotos realizando las encuestas.





FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DE INGESTA DE SUPLEMENTO ANTIANÉMICO EN GESTANTES.

Estimada Señora, el propósito de este estudio es determinar los factores que influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en las gestantes del Puesto de Salud Primero de Mayo – El Milagro, 2021, por lo que le pedimos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas, lo que será muy valioso para el presente estudio:

I. FACTORES SOCIOECONOMICOS:

1. Edad ...21...
2. Estado civil: Soltera () Casada () Conviviente (x)
3. Nivel educativo: Ninguno () Primaria (x) Secundaria () Superior ()

II. FACTORES RELACIONADOS CON EL TRATAMIENTO

- Toma el Sulfato Ferros diario: Si (x) No ()
4. Dificultad para ingerir la pastilla: Si (x) No ()
5. Siente incomodidad por tiempo de toma de medicación: Si (x) No ()
6. Olvida tomar el sulfato ferroso?: Si () No (x)
7. Toma otra medicación a parte del sulfato ferroso?: Si () No (x)
8. Usted presenta:

	Si	No
a Ardor o dolor en boca de estómago (epigastralgia)		x
b Diarrea		x
c Estreñimiento		
d Náuseas o sensación de vómito	x	
e Cambio de sabor en los alimentos	x	
f Intolerancia al hierro (malestar)		x
g Aumento de ganas de dormir (somnolencia)		x
h Sensación de sabor ácido en boca (acidez)		x
i Pigmentación de dientes		x
j Dolor de cabeza		x
k Falta de apetito		x

III. FACTORES RELACIONADOS CON EL PACIENTE

9. Paridad: Nulípara () Primípara (x) Multipara ()
10. Edad gestacional: menor de 37 semanas () Mayor de 37 semanas (x)
11. Número de control prenatal: ...4...
12. Usted considera que la medicina tradicional es más efectiva?: Si () No (x)
13. Usted considera que el sulfato ferroso es un riesgo para el feto?: Si () No (x)
14. ¿Considera que el sulfato ferroso la engorda? Si () No (x)

IV. FACTORES RELACIONADOS CON LA ENFERMEDAD

15. La enfermedad que evita tomando sulfato ferroso es?: *Demon?...*
16. Sólo las embarazadas tienen falta de hierro?: Si () No (x)

V. FACTORES RELACIONADOS CON EL SISTEMA DE SALUD

17. ¿Está conforme con la explicación del porqué debe tomar sulfato ferroso?: Si (x) No ()
18. Está conforme con la explicación de efectos adversos?: Si (x) No ()
19. Le brinda confianza el personal de salud que la atiende?: Si (x) No ()
20. ¿Le brindan consejería sobre la suplementación con sulfato ferroso? Si (x) No ()
21. Le explican específicamente como tomar el sulfato ferroso?: Si (x) No ()



FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DE INGESTA DE SUPLEMENTO ANTIANÉMICO EN GESTANTES.

Estimada Señora, el propósito de este estudio es determinar los factores que influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en las gestantes del Puesto de Salud Primero de Mayo – El Milagro, 2021, por lo que le pedimos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas, lo que será muy valioso para el presente estudio:

I. FACTORES SOCIOECONOMICOS:

1. Edad 25.
2. Estado civil: Soltera () Casada () Conviviente ()
3. Nivel educativo: Ninguno () Primaria () Secundaria() Superior ()

II. FACTORES RELACIONADOS CON EL TRATAMIENTO

- Toma el Sulfato Ferros diario: Si () No ()
4. Dificultad para ingerir la pastilla: Si () No ()
 5. Siente incomodidad por tiempo de toma de medicación: Si () No ()
 6. Olvida tomar el sulfato ferroso?: Si () No ()
 7. Toma otra medicación a parte del sulfato ferroso?: Si () No ()
 8. Usted presenta:

	Si	No
a Ardor o dolor en boca de estómago (epigastralgia)		<input checked="" type="checkbox"/>
b Diarrea		<input checked="" type="checkbox"/>
c Estreñimiento	<input checked="" type="checkbox"/>	
d Náuseas o sensación de vómito	<input checked="" type="checkbox"/>	
e Cambio de sabor en los alimentos		<input checked="" type="checkbox"/>
f Intolerancia al hierro (malestar)		<input checked="" type="checkbox"/>
g Aumento de ganas de dormir (somnia)		<input checked="" type="checkbox"/>
h Sensación de sabor ácido en boca (acidez)		<input checked="" type="checkbox"/>
i Pigmentación de dientes		<input checked="" type="checkbox"/>
j Dolor de cabeza	<input checked="" type="checkbox"/>	
k Falta de apetito	<input checked="" type="checkbox"/>	

III. FACTORES RELACIONADOS CON EL PACIENTE

9. Paridad: Nulipara () Primipara () Multipara()
10. Edad gestacional: menor de 37 semanas () Mayor de 37 semanas()
11. Número de control prenatal:.....
12. Usted considera que la medicina tradicional es más efectiva?:Si () No()
13. Usted considera que el sulfato ferroso es un riesgo para el feto?:Si () No()
14. ¿Considera que el sulfato ferroso la engorda? Si () No ()

IV. FACTORES RELACIONADOS CON LA ENFERMEDAD

15. La enfermedad que evita tomando sulfato ferroso es?: Anemia.....
16. Sólo las embarazadas tienen falta de hierro?: Si() No()

V. FACTORES RELACIONADOS CON EL SISTEMA DE SALUD

17. ¿Está conforme con la explicación del porqué debe tomar sulfato ferroso?:
Si () No ()
18. Está conforme con la explicación de efectos adversos?: Si() No()
19. Le brinda confianza el personal de salud que la atiende?: Si() No()
20. ¿Le brindan consejería sobre la suplementación con sulfato ferroso?
Si() No()
21. Le explican específicamente como tomar el sulfato ferroso?: Si() No()

Anexo 5: Matriz de Consistencia

Formulación del Problema	Hipótesis	Tipo y Diseño	Variable	Objetivos de la Investigación	Recolector de datos
<p>¿Qué factores influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020?</p>	<p>Los factores socioeconómicos, relacionados con el tratamiento, relacionados con el paciente, relacionados con la enfermedad, relacionados con el sistema de salud influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que</p>	<p>Tipo: Descriptiva, Prospectiva</p> <p>Diseño de Investigación</p> <p>M → O</p>	<p>Variable: Suplemento antianémico</p> <p>Variable: Factores de incumplimiento</p>	<p>Objetivo general: Determinar qué factores influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro.</p> <p>Objetivo específico:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar si los factores socioeconómicos influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020. Identificar si los factores relacionados con el tratamiento influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020. 	<p>Encuesta</p>

	<p>acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro,2020</p>			<ul style="list-style-type: none"> • Determinar si los factores relacionados con el paciente influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020. • Establecer si los factores relacionados con la enfermedad influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020. • Determinar si los factores relacionados con el sistema de salud influyen en el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico en gestantes que acuden al puesto de salud Primero de Mayo – El Milagro, 2020. 	
--	--	--	--	---	--

Anexo 6: Conceptuación y Operacionalización de las Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR
Suplemento antianémico	Son Micronutrientes esenciales que se brindan a la población para que se pueda mantener la vida y una adecuada función fisiológica. (Godoy, 2018)	Se administra como suplemento antianémico Sulfato ferroso 300mg tabletas a gestantes	Se medirá si la gestante toma o no toma el suplemento antianémico	Toma sulfato ferroso No toma sulfato ferroso
Factores de incumplimiento	Son situaciones o características que se presentan como condicionantes para el incumplimiento de ingesta de suplemento antianémico. (Organización Mundial de la Salud, 2015)	Se identifica factores mediante encuesta a gestantes: Factor Socioeconómico	Edad	Años
			Estado Civil	Soltera, casada, conviviente
			Nivel educativo	Ninguno, primaria, secundaria, superior
		Factor Relacionado con el tratamiento	Dificultad para ingerir la pastilla:	Si, No
			Siente incomodidad por tiempo de toma de medicación	Si, No
			¿Olvida tomar el suplemento antianémico?	Si, No
			Toma otra medicación a parte del suplemento antianémico	Si, No
			Usted presenta: Epigastralgia	Si, No
			Diarrea	Si, No
Estreñimiento	Si, No			
Náuseas	Si, No			

			Cambio de sabor de los alimentos	Si, No
			Intolerancia al hierro	Si, No
			Somnolencia	Si, No
			Acidez	Si, No
			Pigmentación de dientes	Si, No
			Dolor de cabeza	Si, No
			Falta de apetito.	Si, No
		Factor relacionado con el paciente	Paridad	Nulípara, primípara, múltipara
			Edad gestacional	Menor de 37 semanas, Mayor de 37 semanas
			Control prenatal	Número
			Considera que la medicina tradicional es más efectiva	Si, No
			Considera que el suplemento antianémico es un riesgo para el feto.	Si, No
		Factor Relacionado con el conocimiento sobre la enfermedad	Considera que el suplemento antianémico la engorda	Si, No
			¿Que se evita tomando suplemento antianémico?	Anemia
		Factor Relacionado con el sistema de salud	Sólo las embarazadas tienen falta de hierro	Si, No
			Está conforme con la explicación del porqué debe tomar sulfato ferroso	Si, No
			Está conforme con la explicación de efectos adversos	Si, No

			Le brinda confianza el personal de salud que la atiende	Si, No
			Le brindan consejería sobre la suplementación con hierro	Si, No
			Le explican específicamente como tomar el suplemento antianémico	Si, No