



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

Conocimiento y actitudes sobre la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico en gestantes atendidas en el Hospital Referencial Ferreñafe.

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Autora:

Bach. Obst. Anngye Marisol Rodrigo Zamora

Asesora:

Mg. Carola Beatriz Vílchez Piedra
(Código Orcid: 0000-0003-1984-0918)

Línea de Investigación

Salud Materna

Pimentel - Perú, 2021

DEDICATORIA

El presente trabajo, se lo dedico a mis padres José Francisco Rodrigo Vásquez y Maribel Zamora Montalván, quienes creyeron en mí y me brindaron su total apoyo y sus consejos para poder cumplir mis metas y objetivos.

A mis hermanos por su amor y comprensión en cada año de mi carrera universitaria, este logro también es de ustedes.

ANNGYE MARISOL

AGRADECIMIENTO

A Dios su infinito amor, por haberme guardado, guiado y haberme dado las fuerzas para seguir adelante. Sin su misericordia no hubiera podido cumplir mis metas.

A mi asesora, la Mg. Carola Vílchez Piedra, por haberme brindado sus conocimientos y su apoyo en el desarrollo de mi trabajo de investigación.

Al Dr. Miguel David Salazar Calopiña quien me permitió y me dio las facilidades para poder realizar la recolección de datos y así poder continuar con este proyecto.

LA AUTORA

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
DEDICATORIA	02
AGRADECIMIENTO	03
INDICE DE CONTENIDOS	04
INDICE DE TABLAS	05
RESUMEN	06
ABSTRACT	07
I. INTRODUCCIÓN	08
II. DESARROLLO.	10
III. METODOLOGÍA	14
3.1 Tipo de investigación	14
3.2 Diseño de investigación	14
3.3 Variables y operacionalización	14
3.4 Población, muestra y muestreo.	16
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.6 Técnicas de procesamiento y análisis de datos	17
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	18
V. CONCLUSIONES	21
VI. RECOMENDACIONES	22
REFERENCIAS	23
ANEXO	26

ÍNDICE DE TABLAS

	Pag
TABLA 1	CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS GESTANTES MOTIVO DE ESTUDIO. HOSPITAL REFERENCIAL FERREÑAFE, SETIEMBRE – NOVIEMBRE DEL 2021. 18
TABLA 2	CONOCIMIENTO SOBRE LA SUPLEMENTACIÓN CON SULFATO FERROSO Y ÁCIDO FÓLICO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REFERENCIAL FERREÑAFE, SETIEMBRE – NOVIEMBRE DEL 2021. 19
TABLA 3	ACTITUDES SOBRE LA SUPLEMENTACIÓN CON SULFATO FERROSO Y ÁCIDO FÓLICO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REFERENCIAL FERREÑAFE, SETIEMBRE – NOVIEMBRE DEL 2021. 20

RESUMEN

Con el fin de determinar el conocimiento y actitudes sobre la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico en gestantes atendidas en el Hospital Referencial Ferreñafe. Se efectuó la presente investigación de tipo cuantitativa, descriptiva, observacional y transversal de diseño No experimental.

La muestra estuvo conformada por 43 gestantes.

Los principales resultados fueron:

1. Las gestantes se caracterizaron en su mayoría por tener entre 18 y 23 años (32.56%), proceder de zonas urbanas (88.37%), conviviente (74.42%), con estudios secundarios completos (67.44%), amas de casa (97.67%) y segundigesta (69.77%).
2. El 60.47% presentaron un nivel de conocimiento alto, 34.88% bajo y un 04.65% regular.
3. El 67.44% gestantes presentaron actitudes regulares y el 32.56% actitudes buenas sobre dicha suplementación.
- 4.

Palabras Claves: Conocimiento, actitudes, suplementación, sulfato ferroso, ácido fólico, gestantes.

ABSTRACT

In order to determine the knowledge and attitudes about supplementation with ferrous sulfate and folic acid in pregnant women treated at the Ferreñafe Reference Hospital. The present investigation of a quantitative, descriptive, observational and cross-sectional type of non-experimental design was carried out.

The sample consisted of 43 pregnant women.

The main results were:

1. Most of the pregnant were characterized by being between 18 and 23 years old (32.56%), from urban areas (88.37%), cohabiting (74.42%), with completed high school (67.44%), housewives (97.67%) and second pregnancy (69.77%).
2. 60.47% presented a high level of knowledge, 34.88% low and 04.65% regular.
3. 67.44% of pregnant women presented regular attitudes and 32.56% good attitudes about said supplementation.

Keywords: Knowledge, attitudes, supplementation, ferrous sulfate, folic acid, pregnant women.

I. INTRODUCCIÓN

Los cambios fisiológicos durante la gestación, el crecimiento y el desarrollo fetal aumentan la necesidad de hierro y ácido fólico (AF). La mayor demanda de estos nutrientes no puede satisfacerse únicamente con la dieta, ya que la biodisponibilidad de los nutrientes en las mujeres embarazadas disminuye. La deficiencia de hierro y ácido fólico puede ocurrir si los alimentos no se reemplazan con tabletas de hierro y ácido fólico durante la gestación.¹

La deficiencia de hierro y AF es un problema de salud pública nutricional generalizado entre las gestantes.² Esto es el resultado de una mayor demanda corporal y plantea graves consecuencias tanto para las funciones productiva como reproductiva^{3,4}, que pueden aumentar la anemia grave durante el embarazo y anomalías congénitas fetales potencialmente mortales como defectos del tubo neural, enfermedad hemorrágica del recién nacido y disfunción física y cognitiva.⁵

Según estimaciones de la OMS, edición del 2021, indican que, la prevalencia de embarazadas que sufrieron anemia en el año 2019 fue del 36.5% [IC95% 34% – 39.1%], siendo África (44.1% [41.4 – 46.7]) la de mayor prevalencia seguido Asia (37.2% [33.6 – 41.1]), Oceanía (28.1% [19.3 – 38.2]), Latinoamérica y el caribe (21.9% [15.5 – 29.4]), Europa (20.1% [12.9 – 28.9]) y Norteamérica (11.9% [7.6 – 18.9]).⁶

En África los países con más prevalencia de anemia s fueron Mali (59.1%), Benin (58.2%), Senegal (56.4%) y Nigeria (56%); en Asia fueron Yemen (57.6%), Camboya (51.6%) y India (50.2%); en Oceanía estuvieron Islas Salomón (49.5%), Kiribati (42%) y Fiyi (41.7%); en Europa fueron Bioelorrusia (38.6%), Azerbaiyán (35.1%) y Georgia (27.8%); y por último en las Américas los países con mayor prevalencia fueron Haití (48.9%), Bolivia (33.8%), Bahamas (33.7%), Guyana (33.1%), República Dominicana (27.7) y nuestro país Perú (27.1%), ocupando el 6to puesto del continente americano y el 3ero en sudamérica con una prevalencia de anemia en embarazadas elevada.⁶

La prevención es siempre mejor que el tratamiento para controlar la enfermedad, por ende, el conocimiento y la actitud de las personas sobre la salud son necesarios para planificar la prevención.⁷ La tasa de cumplimiento para tomar suplementos de hierro aumenta cuando se informa a los consumidores. No hay duda de que la suplementación es necesaria para las mujeres embarazadas; sin embargo, persiste el desafío de mejorar la eficacia de las estrategias de suplementación en muchos países en desarrollo.⁸

Por todo lo anteriormente referido se bosquejó la siguiente interrogante: Cuál es el Conocimiento y actitudes sobre la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico en gestantes atendidas en el Hospital Referencial Ferreñafe?

El siguiente estudio se justifica, debido a la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico son esenciales durante el embarazo y sus deficiencias son muy habituales en nuestras gestantes, así que su ingesta diaria es recomendable como forma de prevención. Así que el siguiente estudio apunta a conocer que tanto conoce la gestante sobre esta suplementación; sus bondades y beneficios tanto para ella como para su bebé y cuál es la actitud respecto a esta.

Los resultados que se obtengan se pondrán a merced de los entendidos en el tema para que se propongan estrategias encaminadas a mejorar el conocimiento y actitud de la futura madre en el tema.

Tomando en cuenta lo referido, el objetivo de esta investigación fue determinar el conocimiento y actitudes sobre la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico en gestantes atendidas en el Hospital Referencial Ferreñafe, asimismo los objetivos específicos fueron: Reconocer las características generales de las gestantes. Indicar el nivel de conocimiento sobre la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico en gestantes así como señalar la actitud sobre la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico en gestantes.

II. DESARROLLO

Dentro de los estudios de investigación previos se pueden mencionar:

Internacionales:

Solomon J, Sema A, Menberu T (Etiopía – 2021).⁹ Efectuaron una pesquisa transversal, con el fin de indicar la adherencia y factores relacionados a la suplementación con hierro y AF en 416 mujeres embarazadas que asisten a APN en hospitales públicos. Entre sus resultados estuvo que el 67.2% tenían conocimientos del tema especificado.

Limas T (Pakistán – 2018).¹⁰ Elaboró una investigación no experimental, transversal, descriptiva para indicar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la suplementación de hierro y AF en 12 mujeres embarazadas, las cuales se caracterizaban tener 26.25 años de edad en promedio, multíparas (58.33%), de zonas urbanas (66.67%), con estudios secundarios (66.67%). Este estudio informó que las mujeres embarazadas tienen poco conocimiento y malas prácticas con respecto a los suplementos de ácido fólico, sin embargo, presentaron una actitud positiva hacia los suplementos. Este contraste de tener una actitud positiva incluso en un escenario de falta de conocimiento es un punto focal potencial para una intervención.

Theng C, Salihah N, Yusof H (Malasia – 2017).¹¹ Efectuaron una pesquisa transversal para determinar el conocimiento y la actitud sobre el consumo de suplementos de hierro en 120 mujeres embarazadas de 15 a 49 años. Hallaron que tanto el conocimiento como actitud eran altas (58.3% y 54.2% c/u).

Nacionales

Nolasco M, Nolasco G (Huancavelica – 2020).¹² Elaboraron un estudio descriptivo, observacional y transversal para establecer el nivel de conocimiento sobre los requerimientos nutricionales y la ganancia de peso en 50 gestantes las

cuales tenían en promedio 26 años, ganancia de peso inadecuado (74%) y nivel de conocimiento deficiente (50%).

Sáenz E. (Lima – 2016).¹³ Efectuó una pesquisa de enfoque mixta para establecer los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la suplementación con ácido fólico en 169 gestantes las cuales en promedio tenían 32.07 años de edad, tenían entre 20 y 34 años (62.7%), casadas (45.6%), con estudios superiores (74%), trabajaban (62.7%), multigesta (43.8%), entre 1 y 2 hijos (58.6%), sin aborto (90.5%), con un nivel de conocimiento medio (81.1%) y actitud buena (56.2%), en lo que concierne a las prácticas, menos de la mitad consumían suplemento de ácido fólico antes del embarazo (44.4%) y todas consumían durante la gestación (100%).

Escobedo y Lavado (Trujillo – 2015).¹⁴ Efectuaron una investigación descriptiva, retrospectiva, transversal para establecer el nivel de conocimiento y actitud sobre requerimientos nutricionales en 115 embarazadas. Hallaron que, la mayoría presentaba un nivel de conocimiento medio (40%), y actitud adecuada (70%).

Locales

Torres K (Chiclayo – 2019).¹⁵ Ejecutaron una investigación no experimental para el propósito de precisar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la suplementación con ácido fólico en 178 gestantes atendidas en el C.S José Olaya las cuales se caracterizaban en ser en su mayoría jóvenes de 24 a 29 años (42.68%), de zonas urbanas (63.41%), conviviente (59.76%), educación secundaria completa (43.90%), amas de casa (58.54%), segundigesta (69.51%), con nivel de conocimiento bajo (52.44%), actitud mala (82.93%) y prácticas buenas la cual consumían suplemento en un 53.66%.

Base teórica

El sulfato ferroso es un suplemento de hierro que se usa para prevenir o tratar los bajos niveles de hierro en la sangre, por ello el hierro es un mineral significativo que el organismo requiere con el fin de producir glóbulos rojos y así mantenerse con buen estado de salud.¹⁶

La vitamina B₉ (ácido fólico y folato) se necesita para sintetizar, reparar y metilar el ADN, además de actuar como cofactor en reacciones biológicas específicas. Es fundamentalmente importante para ayudar a la rápida división y crecimiento celular, como en la infancia y el embarazo. La deficiencia materna de folato se asocia con DTN.¹⁷

Durante la gestación los requerimientos de folato de la madre aumentan por la síntesis de ácidos nucleicos y proteínas durante la embriogénesis.

Es por ello la suplementación adecuada de esta sustancia es muy importante para la salud del bebé.¹⁸

Es posible que deba tomar suplementos de vitaminas y minerales por varias razones, que incluyen¹⁹:

- Deficiencias de nutrientes
- Hiperémesis gravídica
- Restricciones dietéticas
- Fumar
- Embarazos múltiples
- Mutaciones genéticas como MTHFR
- Nutrición deficiente

Definición de términos y conceptos:

Nivel de conocimiento: Comprensión teórica o práctica de un tema.²⁰

Actitud: Sentimiento u opinión sobre algo o alguien, o una forma de comportarse.²¹

III.METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación.

Cuantitativa, Descriptiva, Observacional y Transversal .²²

3.2. Diseño de investigación.

No experimental.²²

3.3. Variables y operacionalización.

Conocimiento y actitudes sobre la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico en gestantes

Operacionalización de las Variables

Variables	Definición Operacional	Indicadores	Sub Indicador	Escala
Conocimientos sobre la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico.	Información, las opiniones y las formas de uso de la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico que tienen las gestantes que acuden al HRF.	Concepto Dosis diaria Momento de iniciar el consumo. Momento para finalizar el consumo. Importancia del consumo. Enfermedades o complicaciones neonatales que se pueden prevenir. Enfermedades o complicaciones en la gestante que se pueden prevenir. Fuentes de ácido fólico. Medios de información que orienten sobre el consumo.	Alto = > 8 Medio = 6 - 8 Bajo = < 6	Nominal
Actitudes relacionadas a la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico		Consumiría Sulfato ferroso y Ácido fólico en cualquier momento de la gestación. Consumiría Sulfato ferroso y Ácido fólico desde que una mujer desea quedar embarazada Consumiría Sulfato ferroso y Ácido fólico en el embarazo solo porque el médico lo indica sin importar sus beneficios en él bebe Consumiría Sulfato ferroso y Ácido fólico antes de la gestación para prevenir defectos en el desarrollo del bebe Consumiría alimentos que contengan Sulfato ferroso y Ácido fólico	Actitud Buena: 21 - 25 pts Actitud Regular: 13 - 20 pts Actitud Mala: 5 - 12 pts	Nominal

Variables Intervinientes

Variables	Indicadores	Sub indicadores	Escala	Instrumento
Sociodemográfica	Edad (Años)	18 – 23 24 – 29 30 – 35 > 35	De Razón	Ficha de Recolección de Datos
	Estado Civil	Soltera Conviviente Casada	Nominal	
	Zona de Procedencia	Urbana Urbano/Marginal Rural	Nominal	

3.4. Población, muestra y muestreo.

Población: Compuesta por 55 gestantes que acudieron a la atención prenatal en el Servicio de Obstetricia del Hospital Referencial Ferreñafe, durante el mes de setiembre – noviembre del presente año.

Tamaño muestral: 43 gestantes que cumplieron con los sgtes criterios.

Criterios de Inclusión

- Gestantes mayores de edad.
- Con entre 14 y 40 semanas de gestación.
- >= 2 APN.
- Que desearon participar en la investigación y llenaron en su totalidad la encuesta.

Criterios de Exclusión

- Gestantes con complicación obstétrica.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Técnica: Encuesta.

Instrumento: Cuestionario donde se indagaron las dimensiones de la variable de estudio, dividida en 4 partes: Características de las gestantes (6 ítems), Nivel de Conocimientos (9 ítems) y Nivel de actitud actitudes (5 ítems) relacionadas al tema en mención (Ver Anexo).

Es preciso indicar que el instrumento fue validado por Saénz E.¹³

3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Para el procesamiento de datos se utilizó el Programa estadístico SPSS versión 25. La presentación de los datos se realizó mediante tablas estadísticas.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

TABLA 1: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS GESTANTES MOTIVO DE ESTUDIO. HOSPITAL REFERENCIAL FERREÑAFE, SETIEMBRE – NOVIEMBRE DEL 2021.

CARACTERÍSTICAS GENERALES	Nº	%
Edad	43	100.00
18 – 23	14	32.56
24 – 29	10	23.26
30 – 35	10	23.26
>35	09	20.92
Procedencia	43	100.00
Urbana	38	88.37
Urbano - Marginal	05	11.63
Rural	--	--
Estado Civil	43	100.00
Soltera	11	25.58
Conviviente	32	74.42
Grado de Instrucción	43	100.00
Primaria Incompleta	--	--
Primaria Completa	01	02.33
Secundaria Incompleta	02	04.65
Secundaria Completa	29	67.44
Superior No Universitaria	05	11.63
Superior Universitaria	06	13.95
Ocupación	43	100.00
Ama de casa	42	02.33
Empleada	01	97.67
Estudiante	--	--
Nº de Gestaciones	43	100.00
Primigesta	11	25.58
Segundigesta	30	69.77
Multigesta	02	04.65

Fuente: Ficha de recolección de datos

Interpretación: Las gestantes se caracterizaron en su mayoría por tener entre 18 y 23 años (32.56%), procedentes de zonas urbanas (88.37%), conviviente (74.42%), con estudios secundarios completos (67.44%), amas de casa (97.67%) y segundigesta (69.77%). Estudios previos finiquitan que, las embarazadas se caracterizan en su mayoría por tener en promedio alrededor de 26 años de edad^{10,12}, jóvenes¹³, convivientes¹⁵/casadas¹³, multíparas^{10,13}, amas de casa¹⁵, proceder de zonas urbanas¹⁰, con estudios secundarios^{10,15}.

TABLA 2: CONOCIMIENTO SOBRE LA SUPLEMENTACIÓN CON SULFATO FERROSO Y ÁCIDO FÓLICO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REFERENCIAL FERREÑAFE, SETIEMBRE – NOVIEMBRE DEL 2021.

Conocimiento sobre la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico	Nº	%
Total	43	100.00
Alto	26	60.47
Medio	02	04.65
Bajo	15	34.88

Fuente: Ficha de recolección de datos

Interpretación: El 60.47% del total de gestantes presentaron un nivel de conocimiento alto sobre la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico, seguido de un 34.88% bajo y un 04.65% regular.

Solomon J y colab en Etiopía y Theng C y colab en Malasia entre sus resultados sostuvieron que la mayoría de embarazadas de su estudio presentaron conocimientos altos sobre la suplementación con hierro y ácido fólico.^{9,11} Por su parte Escobedo L, Lavado C en Trujillo indicó que el nivel de conocimiento es regular 40%.¹⁴ Mientras que, en Pakistán, Jimas T informó que las mujeres embarazadas tienen poco conocimiento,¹⁰ al igual que Nolasco M, Nolasco G en Huancavelica y Torres K en Chiclayo, en donde indican que el nivel de conocimiento presentado por las gestantes es deficiente (50% y 52.44% respectivamente).^{12,15} Por su parte Sáenz E concluyó que el nivel de conocimiento es regular (81.1%).¹³

TABLA 3: ACTITUDES SOBRE LA SUPLEMENTACIÓN CON SULFATO FERROSO Y ÁCIDO FÓLICO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REFERENCIAL FERREÑAFE, SETIEMBRE – NOVIEMBRE DEL 2021.

Actitudes sobre la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico	Nº	%
Total	43	100.00
Actitud Buena	14	32.56
Actitud Regular	29	67.44
Actitud Mala	--	--

Fuente: Ficha de recolección de datos

Interpretación: El 67.44% de gestantes presentaron actitudes regulares sobre la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico, mientras que in 32.56% eran buenas. Asimismo, en Pakistán, Jimas T informó que las mujeres embarazadas tienen una actitud positiva hacia los suplementos.¹⁰ al igual que Theng C y colab en donde señalan que la actitud sobre el consumo de suplementos de hierro es alto¹¹ Por su parte Sáenz E concluyó que la actitud es buena (56.2%) al igual que Escobedo L, Lavado C en Trujillo con un 70%¹⁴ y Torres K en Chiclayo con un 82.93%.¹⁵

V. CONCLUSIONES

1. Las gestantes se caracterizaron en su mayoría por tener entre 18 y 23 años (32.56%), procedentes de zonas urbanas (88.37%), conviviente (74.42%), con estudios secundarios completos (67.44%), amas de casa (97.67%) y segundigesta (69.77%).
2. El 60.47% presentaron un nivel de conocimiento alto, 34.88% bajo y un 04.65% regular.
3. El 67.44% gestantes presentaron actitudes regulares y el 32.56% actitudes buenas sobre dicha suplementación.

VI. RECOMENDACIONES

- Efectuar sesiones educativas tanto en gestantes como en las MEF, sobre la suplementación con sulfato ferrosos y ácido fólico, con la ayuda de materiales audiovisuales (películas, trípticos o dípticos, rotafolios entre otros) con el objetivo de optimizar los conocimientos y sensibilizar a la población sobre lo importante de esta suplementación destacando las ventajas que suministra al binomio Madre – Hijo. De esta manera se fortalecerá la actitud en relación al tema.

- En cada sesión prenatal brindar consejería sobre los alimentos que contengan hierro y ácido fólico, para así promover buenos hábitos alimenticios en la gestante.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Martí-Carvajal A, Peña-Martí G, Comunian G, Muñoz S. Prevalencia de anemia durante el embarazo: resultados del estudio de anemia de Valencia (Venezuela) durante el embarazo. Arch Latinoam Nutr [en línea]. 2002. [citado el 27 de octubre del 2021]; 52(1):5–11. URL disponible en: <https://www.analesdenutricion.org.ve/publicaciones/285.pdf>
2. OMS, Directriz: suplementación diaria de hierro y ácido fólico en mujeres embarazadas. [en línea]. 2012. [citado el 27 de octubre del 2021]. URL disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/77770/9789241501996_eng.pdf
3. OMS. Suplementación diaria de hierro y ácido fólico durante el embarazo [en línea]. 2019. [citado el 27 de octubre del 2021]. URL disponible en: https://www.who.int/elena/titles/daily_iron_pregnancy/
4. A. Mousa, A. Naqash y S. Lim. Ingesta de macronutrientes y micronutrientes durante el embarazo: una descripción general de la evidencia reciente. Nutrients [en línea]. 2019. [citado el 27 de octubre del 2021]; 11(2):443.
5. OMS. Recomendaciones sobre atención prenatal para una experiencia de embarazo positiva. [en línea]. 2016. [citado el 27 de octubre del 2021]. URL disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250796/9789241549912eng.pdf?sequence=1> .
6. OMS. Prevalence of anaemia in pregnant women [en línea]. 2021. [citado el 27 de octubre del 2021]. URL disponible en: [https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/prevalence-of-anaemia-in-pregnant-women-\(-\)](https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/prevalence-of-anaemia-in-pregnant-women-(-))
7. Jalili Z, Nakhaee N, Askari S, Sharifi V. Conocimiento, actitud y práctica preventiva de las mujeres. Revista Iraní de Salud Pública [en línea]. 2007. [citado el 28 de octubre del 2021]; 36(2):19-24. URL disponible en: https://www.researchgate.net/publication/228347584_Knowledge_Attitude_and_Preventive_Practice_of_Women_Concerning_Osteoporosis

8. Yekta Z, Ayatollahi H, Pourali R, Farzin A. Factores de predicción en la ingesta de suplementos de hierro entre mujeres embarazadas en centros de atención urbana. *Revista de investigación en ciencias de la salud* [en línea]. 2008. [citado el 28 de octubre del 2021]; (1):39-45. URL disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23343996/>
9. Solomon Y, Sema A, Menberu T. Adherencia y factores asociados a la suplementación con hierro y ácido fólico entre mujeres embarazadas que asisten a atención prenatal en hospitales públicos de Dire Dawa, este de Etiopía. *Eur J Partería* [en línea]. 2021. [citado el 28 de]; 5:35. Publicado el 25 de agosto de 2021. doi: 10.18332 / ejm / 138595
10. Limas T. Conocimientos, actitudes y prácticas con respecto a la suplementación de hierro y ácido fólico entre mujeres embarazadas en Gujranwala, Pakistán [Tesis de maestría]. Pakistán: Instituto de Salud Pública y Nutrición Clínica; 2018
11. Theng C, Salihah N, Yusof H. Conocimiento y actitud sobre el consumo de suplementos de hierro entre mujeres embarazadas en Kuala Terengganu, Terengganu. *ResearchGate* [en línea]. 2017. [citado el 27 de octubre del 2021]; 46 (3): 105-112. URL disponible en: https://www.researchgate.net/publication/320539584_Knowledge_and_attitude_on_consumption_of_iron_supplement_among_pregnant_women_in_Kuala_Terengganu_Terengganu
12. Nolasco M, Nolasco G. Conocimientos sobre requerimientos nutricionales y la ganancia de peso en gestantes atendidas en el centro de salud Ocopilla-2020 [Tesis de segunda especialidad]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2020.
13. Saénz E. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados a la suplementación con ácido fólico en gestantes que acuden a su atención prenatal en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Enero - febrero, 2016. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2016.
14. Escobedo L, Lavado C. Conocimientos y actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre. Hospital

- Belén de Trujillo año 2012 [Tesis de título]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015.
15. Torres K. Conocimientos, actitudes y prácticas de las gestantes que acuden a su atención prenatal sobre la suplementación con ácido fólico en el centro de salud José Olaya – Chiclayo, junio – agosto del 2018 [Tesis de título]. Chiclayo: Universidad Particular de Chiclayo; 2019.
 16. Sulfato de hierro. [en línea]. 2021. [citado el 29 de octubre del 2021]. URL disponible en: https://www.rxlist.com/consumer_ferrous_sulfate_slow_fe_fer-in-sol/drugs-condition.htm
 17. Weinstein SJ, Hartman TJ, Stolzenberg-Solomon R, Pietinen P, Barrett MJ, Taylor PR, Virtamo J, Albanes D Biomarcadores del Epidemiol del Cáncer Prev. Asociación nula entre cáncer de próstata y folato sérico, vitamina B (6), vitamina B (12) y homocisteína. 2003 nov; 12 (11 Pt 1): 1271-2.
 18. Sanabria H, Tarqui C, Arias J, Lam N. Impacto de la fortificación de la harina de trigo con ácido fólico en los defectos del tubo neural, en Lima, Perú. An Fac med. 2013; 74 (3):175-80.
 19. Kubala J. Suplementos durante el embarazo: qué es seguro y qué no. Health Line [en línea]. 2020. [citado el 28 de octubre del 2021]. URL disponible en: <https://www.healthline.com/nutrition/supplements-during-pregnancy>
 20. Conocimiento: definición de conocimiento en el diccionario de Oxford (inglés americano) (EEUU). oxforddictionaries.com. Archivado desde el original el 14 de julio de 2010.
 21. Cambridge Dictionary. Actitud. URL disponible en: <https://dictionary.cambridge.org/es/diccionario/ingles/attitude>
 22. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6ª Ed. Mc - Graw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V. México. 2014.



FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Conocimiento y actitudes sobre la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico en gestantes atendidas en el Hospital
Referencial Ferreñafe”

Fecha: _____

I.- Características Generales:

- Edad: () 18 – 23 () 24 – 29 () 30 – 35 () > 35
- Procedencia: Urbana () Urbano – Marginal () Rural ()
- Estado Civil: Soltera () Casada () Conviviente ()
- Grado de Instrucción: Prim Incom () Prim completa () Sec Incomp () Sec completa () Sup no universitaria () Sup Univ ()
- Ocupación: Ama de Casa () Empleada () Estudiante ()
- N° de Gesta: _____

¿Recibió algún consejo / información para tomar sulfato ferroso y ácido fólico, ya sea mientras estaba embarazada o si estabas pensando en quedar embarazada?

Si () No ()

*Si la respuesta fue “Sí”, mencione en qué momento:

() Durante la atención prenatal

() En la sesión de Psicoprofilaxis obstétrica

() En la sala de espera de un establecimiento de salud

() Otro Especificar: _____

Conocimiento sobre la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico en gestantes.

1. ¿Qué es el sulfato ferroso y ácido fólico?

- a. Vitamina.
- b. Un energizante.
- c. Una galleta.

2. ¿Cuántas veces al día se debe consumir este suplemento (Sulfato ferroso + ácido fólico)?

- a. Tres veces a la semana
- b. Cinco veces a la semana
- c. Una vez al día

3. ¿Cuál es el momento ideal para iniciar con el consumo de estos suplementos?

- a. Antes del embarazo
- b. Durante el embarazo
- c. Después del embarazo

4. ¿Cuál es el momento ideal para finalizar el consumo de suplementos de ácido fólico?

- a. Antes del embarazo
- b. Durante el embarazo
- c. Después del embarazo

5. ¿Por qué es necesario consumir suplementos alimenticios con sulfato ferroso + ácido fólico?

- a. Para prevenir enfermedades en la gestante
- b. Para prevenir enfermedades en el bebe
- c. Para prevenir enfermedades en la madre y el bebe

6. ¿Qué tipo de enfermedades o complicaciones en el bebe se puede prevenir con el consumo de sulfato ferrosos + ácido fólico?

- a. Malformaciones del sistema nervioso (columna vertebral) del bebe.
- b. Bebes con sobrepeso
- c. Síndrome de Down

7. ¿Qué tipo de enfermedades o complicaciones en la madre se puede prevenir con el consumo de sulfato ferroso y ácido fólico?

- a. Anemia por deficiencia de ácido fólico
- b. Diabetes gestacional
- c. Que se adelante el parto

8. ¿En qué tipo de alimentos, además de los suplementos se puede encontrar el hierro y el ácido fólico?

- a. Hígado de res o pollo y verduras verdes
- b. Bebidas energizantes
- c. Frutas y lácteos

9. ¿Dónde se brinda información correcta sobre la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico?

- a. En un establecimiento de salud.
- b. En el internet
- c. En la farmacia y/o botica

Puntaje:

Alto: ≥ 9

Medio: 7 - 8

Bajo: ≤ 6

Actitudes sobre suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico

1. ¿Consideras que el consumo de la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico puede iniciarse en cualquier momento de la gestación.?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

2. ¿Consideras importante el consumo de la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico desde que una mujer desea quedar gestando?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

3. ¿Consumirías la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico en el embarazo solo porque el medico lo indica sin importar sus beneficios en él bebe?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

4. ¿Consumirías sulfato ferroso y ácido fólico antes de la gestación para prevenir defectos en el desarrollo del bebe?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo

- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

5. ¿Consumirías alimentos que contengan sulfato ferroso y ácido fólico?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

Actitudes

Actitud Buena: 21 - 25 puntos

Actitud Regular: 13 - 20 puntos

Actitud Mala: 5 - 12 puntos

TABLAS DE VALORACION

Conocimiento sobre suplementación sulfato ferroso y ácido fólico

PREGUNTA	ALTERNATIVAS		
	A	B	C
1	1	0	0
2	0	0	1
3	1	0	0
4	0	0	1
5	0	0	1
6	1	0	0
7	1	0	0
8	1	0	0
9	1	0	0

Actitudes sobre la suplementación con sulfato ferrosos y ácido fólico

PREGUNTA	ALTERNATIVAS				
	A	B	C	D	E
1	1	2	3	4	5
2	5	4	3	2	1
3	1	2	3	4	5
4	5	4	3	2	1
5	5	4	3	2	1