



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## **Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional**

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



# CONSTANCIA

El que, suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**FACTORES QUE PREDISPONEN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MICRONUTRIENTES DURANTE EL EMBARAZO EN EL PUESTO DE SALUD DE PASAJE TINGUIÑA VALLE DE JULIO A DICIEMBRE DEL 2020.**

Presentado por: **Bach. DIANA CAROLINA RODRÍGUEZ SARZOZO.**

del nivel de Pregrado de la Facultad de Obstetricia. El resultado obtenido es el (Porcentaje similitud es del 16 %) por el cual se otorga el calificativo de:

**APROBADO**, según **Reglamento de Evaluación para la Originalidad.**

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 19 de julio de 2021



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES  
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION

**UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”**

**FACULTAD DE OBSTETRICIA**



**TITULO**

**FACTORES QUE PREDISPONEN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONSUMO  
DE MICRONUTRIENTES DURANTE EL EMBARAZO EN EL PUESTO DE  
SALUD DE PASAJE TINGUIÑA VALLE DE JULIO A DICIEMBRE DEL 2020.**

**LINEA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD O LA UNIVERSIDAD**

Salud pública y conservación del medio ambiente

**INFORME FINAL DE TESIS**

Para Obtener El Título Profesional De Licenciado En Obstetricia

**AUTOR (A):**

RODRIGUEZ SARZOZO DIANA CAROLINA

**ICA – PERÚ**

**2021**

## **DEDICATORIA**

A mi madre por que ha estado conmigo siempre y por no dejarme caer, a mi hija por ser el motor de cada día y mi esposo por la comprensión y cariño con la que me ha apoyado.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por cuidarme y brindarme fortaleza para continuar; a la administración del Puesto de Salud de Pasaje Tinguíña Valle, por facilitarme la oportunidad de poder ejecutar el plan de tesis, ya que sin su ayuda y colaboración no hubiera podido llegar a realizar el presente trabajo de investigación y A mi asesor Silverio Alejo Huamaní por orientarme en todo el desarrollo de mi investigación.

## INDICE

RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi
INTRODUCCIÓN.....	1
<b>CAPITULO I: MARCO TEORICO.....</b>	<b>2</b>
ANTECEDENTES DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	2
1.1.1. Antecedentes a nivel Internacionales.....	2
1.1.2 Antecedentes a nivel nacional.....	3
1.1.3 Antecedentes a nivel local.....	6
<b>1.2 BASES TEÓRICAS DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>6</b>
1.2.1 Incumplimiento al tratamiento.....	6
1.2.2. La adherencia terapéutica profiláctica micronutrientes en gestantes:.....	6
1.2.3. Factores Académicos.....	7
1.2.4. Factores Obstétricos.....	7
<b>1.3 MARCO CONCEPTUAL.....</b>	<b>7</b>
<b>CAPITULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION.....</b>	<b>9</b>
<b>2.1 SITUACION PROBLEMÁTICA.....</b>	<b>9</b>
<b>2.2 FORMULACION DEL PROBLEMA.....</b>	<b>9</b>
2.2.1 Problema General.....	10
2.2.2 Problemas Específicos.....	10
<b>2.3 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.....</b>	<b>10</b>
<input type="checkbox"/> Delimitación espacial o geografica.....	10
<input type="checkbox"/> Delimitación temporal.....	11
<input type="checkbox"/> Delimitación social.....	11
<input type="checkbox"/> Delimitación conceptual.....	11
<b>2.4 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>11</b>
2.4.1 Justificación.....	11
2.4.2 Importancia.....	12
<b>2.5 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>12</b>
2.5.1 Objetivo General.....	12
2.5.2 Objetivos Específicos.....	12
<b>2.6 HIPÒTESIS DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>13</b>
2.6.1 Hipótesis General.....	13
2.6.2 Hipótesis Específicas.....	13
<b>2.7 VARIABLES DE INVESTIGACION.....</b>	<b>13</b>

2.7.1 Identificación de Variables.....	13
<b>2.7.2 OPERACIONALIZACION DE VARIABLE .....</b>	<b>14</b>
<b>CAPITULO III: ESTRATEGIA METODOLOGÍA / METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>15</b>
<b>3.1 NIVEL, TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>15</b>
<b>3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA MATERIA DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>15</b>
3.2.1 POBLACION DE ESTUDIO:.....	15
3.2.2 MUESTRA DE ESTUDIO: .....	15
<b>CAPITULO IV: TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>17</b>
<b>4.1 TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>17</b>
<b>4.2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....</b>	<b>17</b>
<b>4.3 TECNICA DE PROCEDIMIENTO DE DATOS, ANÁLISIS E INTERPRETACION DE DATOS .....</b>	<b>17</b>
<b>CAPITULO V: PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>19</b>
<b>5.1 PRESENTACIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>19</b>
<b>5.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>23</b>
<b>CAPITULO VI: COMPROBACIÓN DE HIPOTESIS .....</b>	<b>25</b>
<b>6.1 CONTRASTACIÓN DE HIPOTESIS GENERAL .....</b>	<b>25</b>
<b>6.2 CONTRASTACIÓN DE HIPOTESIS ESPECÍFICAS .....</b>	<b>26</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>28</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>29</b>
<b>FUENTES DE INFORMACIÓN.....</b>	<b>30</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>33</b>
<b>1. MATRIZ DE CONSISTENCIA .....</b>	<b>33</b>
<b>2. CONSENTIMIENTO INFORMADO .....</b>	<b>34</b>
<b>3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN.....</b>	<b>35</b>
<b>4. OTROS.....</b>	<b>37</b>

## RESUMEN

La anemia por deficiencia de hierro es el tipo de anemia más común en las gestantes. Actualmente la prevalencia de anemia está en aumento pese a haber aumentado la cobertura de la suplementación con hierro. Casi todos los casos de anemia ferropénica responden rápidamente al tratamiento, aunque no siempre es así debido a la falta de cumplimiento del consumo de micronutrientes como principal problema. El presente trabajo de investigación titulado: "Factores que predisponen el incumplimiento del consumo de micronutrientes durante el embarazo en el puesto de salud de pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020. Tiene como **Objetivo:** Determinar los factores que predisponen el incumplimiento del consumo de micronutrientes durante el embarazo en el Puesto de Salud Pasaje Tinguña Valle de Julio a diciembre del 2020. **Metodología:** Nivel: Descriptivo, Tipo: observacional, prospectiva y transversal, Enfoque: Cualitativa, Diseño: Descriptivo correlacional. **Población:** Conformada por 96 gestantes. **Muestra:** La muestra calculada fue de 78 gestantes. A través del análisis documentario de registro se identifico a las gestantes, luego se aplico la encuesta, la misma que fue procesada con un aplicativo elaborado en Excel obteniendo los siguientes **resultados:** que existe relación significativa entre los factores predisponentes y el incumplimiento del consumo de micronutrientes; así como también entre el grado de instrucción y el incumplimiento del consumo de micronutrientes; entre la cefalea y el incumplimiento del consumo de micronutrientes; entre las náuseas y el incumplimiento del consumo de micronutrientes; con respecto a la constipación se encontró que en un 36.3% las gestantes la presentaron. **Se concluye** que la mayoría de las encuestadas incumplen con el consumo de micronutrientes y se representa con el 62.5% del total, ante ello las gestantes por su grado de instrucción mostro una asociación significativa ( $p=0.035$ ), se encontró efectos secundarios frente la ingesta de micronutrientes que predisponen el abandono de la ingesta diaria como dolor de cabeza ( $p=0.000$ ) y nauseas ( $p=0.000$ ), solo la constipación no muestra relevancia ( $p=0.860$ ).

Palabras clave: Factores predisponentes, incumplimiento, micronutrientes.

## ABSTRACT

Iron deficiency anemia is the most common type of anemia in pregnant women. Currently, the prevalence of anemia is increasing despite increasing iron supplementation coverage. Almost all cases of iron deficiency anemia respond quickly to treatment, although this is not always the case due to the lack of compliance with the consumption of micronutrients as the main problem. This research work entitled: "Factors that predispose non-compliance with the consumption of micronutrients during pregnancy at the Tinguña Valle health post from July to December 2020. Its **objective is**: To determine the factors that predispose non-compliance with the consumption of micronutrients during pregnancy at the Passage Tinguña Valle Health Post from July to December 2020. **Methodology**: Level: Descriptive, Type: observational, prospective and cross-sectional, Approach: Qualitative, Design: Descriptive correlational. **Population**: Made up of 96 pregnant women. **Sample**: The calculated sample was 78 pregnant women. Through the documentary analysis of the registry, the pregnant women were identified, then the survey was applied, the same that was processed with an application prepared in Excel obtaining the following **results**: that there is a significant relationship between predisposing factors and non-compliance with the consumption of micronutrients ; as well as between the degree of education and non-compliance with the consumption of micronutrients; between headache and non-compliance with micronutrient intake; between nausea and non-compliance with micronutrient intake; Regarding constipation, it was found that 36.3% of pregnant women presented it.

It is **concluded** that the majority of the respondents fail to comply with the consumption of micronutrients and it is represented by 62.5% of the total, before this the pregnant women showed a significant association ( $p = 0.035$ ), side effects were found against the intake of micronutrients that predispose the abandonment of daily intake such as headache ( $p = 0.000$ ) and nausea ( $p = 0.000$ ), only constipation does not show relevance ( $p = 0.860$ ).

Keywords: Predisposing factors, non-compliance, micronutrients.

**UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”**

**FACULTAD DE OBSTETRICIA**

**TÍTULO:**

FACTORES QUE PREDISPONEN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MICRONUTRIENTES DURANTE EL EMBARAZO EN EL PUESTO DE SALUD DE PASAJE TINGUIÑA VALLE DE JULIO A DICIEMBRE DEL 2020.

**ÁREA DE CONOCIMIENTO:**

Ciencias de la salud

**LINEA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD O LA UNIVERSIDAD:**

Salud pública y conservación del medio ambiente

**AUTORA:**

Bach. Rodríguez Sarzozo Diana Carolina

**ASESOR:**

Dr. Alejo Huamaní Silverio.

## INTRODUCCIÓN

Esta investigación desea descubrir los factores comunes que conllevan al abandono del consumo del sulfato ferroso.

La deficiencia de hierro es un trastorno en el cual los eritrocitos y glóbulos rojos se encuentran reducidos e insuficiente para el organismo. Para la salud pública la deficiencia de hierro es la baja concentración de hemoglobina por debajo de estándares promedio según género, altura del nivel del mar y edad (1).

Entre la causas de la deficiencia de hierro en la sangre se considera la pobre ingesta diaria de macro y micronutrientes así como el incremento del requerimiento del hierro por causas fisiológicas como lo es el embarazo; Esta deficiencia no debe ser subestimada ya que se considera causante de fallas de órganos y funciones, aumentando así la morbi-mortalidad en este periodo (2).

Según la norma técnica, "Manejo terapéutico y prevención de la ANEMIA en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas, en la Resolución Ministerial N° 250-2017-MINSA" (pag 24); se hace referencia que Las gestantes, a partir de la semana 14 de gestación, recibirán suplementos de hierro en dosis diaria de 60 mg de hierro elemental más 400 ug. de Ácido Fólico (1 tableta diaria) durante 3 meses y que en caso que la gestante no hubiera iniciado la suplementación en la semana 14 de gestación, lo hará inmediatamente después de la primera atención prenatal (3).

Nuestro dato más actualizado en el Perú hasta el año 2014 consta de que 3 de cada 10 gestantes padece de anemia que se representa con el 29,6% de nuestras gestantes peruanas(4).

En el Puesto de Salud Pasaje Tinguña Valle, se le administra a la gestante desde hace mucho tiempo las dosis de sulfato ferroso como profilaxis y de tratamiento para la anemia en la gestación, que como sabemos un problema que afecta a muchos sectores de salud pública.

## CAPITULO I: MARCO TEORICO

### ANTECEDENTES DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1.1. Antecedentes a nivel Internacionales

**Castro B.** (2017). realizo una investigación que nombro **“Factores que influyen de manera negativa en la adherencia al tratamiento de sulfato ferroso en mujeres gestantes del Hospital San Martín de Porres.”** En la presente investigación se estudio, cuáles son los factores que influyen, en el abandono al tratamiento de sulfato ferroso en gestantes, en la cual participaron 182 mujeres, pero solo 135 fueron participe del estudio, y con resultados de que las náuseas son unos de los factores para rechazar el consumo de hierro, a la vez el bajo grado de instrucción está relacionada como factor influyente, la falta de comprensión a las indicaciones médicas, concluyendo en su investigación que si existen factores influyentes para el rechazo del consumo sulfato ferroso (5)

**Jafarbegloo E, Tehran H, Tehrani T** (2015). **Gastrointestinal Complications of Ferrous Sulfate in Pregnant Women: A Randomized Double-Blind Placebo-Controlled Trial.** Este ensayo clínico aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo se realizó a 176 mujeres embarazadas derivadas a una clínica de atención prenatal sin derivación del Hospital Maryam del gobierno general en Teherán, Irán, desde abril de 2011 hasta febrero de 2012. Cuyo objetivo fue evaluar las complicaciones gastrointestinales del sulfato ferroso en mujeres embarazadas. La muestra de su estudio fue de tipo aleatorizado, donde colaboraron 176 mujeres gestantes del Hospital Maryam considerando una edad promedio de 23 años, emplearon pruebas estadísticas como Chi-cuadrado y T-test, hallaron que las complicaciones gastrointestinales presentadas por las gestantes estaba relacionado con la administración del sulfato ferroso (6).

### 1.1.2 Antecedentes a nivel nacional

**Ramos Y.** (2017). Denomino a su estudio “**Factores asociados a la suplementación de sulfato ferroso en gestantes anémicas en el Hospital de Rioja, 2016**”, la investigación fue de tipo observacional, retrospectivo, transversal y analítica, con una edad promedio de 25 años. Para las gestantes con deficiencia de hierro el 57% su grado de instrucción fue secundaria; 24% solo primaria y el 18% superior, concluye que los factores que están asociados a la suplementación fueron las que percibían un bajo ingreso económico familiar, el desempleo, los mitos sobre el consumo de sulfato ferroso y las constipaciones al tomar el sulfato ferroso (7).

**Huamán J.** (2017). Su estudio “**Factores asociados al incumplimiento de la ingesta de sulfato ferroso en gestantes de 15 a 35 años, Lima-2017**”; su investigación fue de tipo observacional, analítico, retrospectivo y de corte transversal, donde participaron 212 gestantes, se llegó a un resultado en el que la adherencia buena con un 49% de gestantes, pero en los factores socioeconómicos los que influyen en la suplementación con hierro fueron nuliparidad ( $p=0,0$ ) las náuseas ( $p=0.000$ ); vómitos ( $p=0.000$ ), dolor abdominal ( $p=0.003$ ), dolor de cabeza ( $p=0.000$ ); mareos ( $p=0.000$ ;) y tener 2 o más molestias ( $p=0.000$ )(8).

**Guillén G.** (2014). en su estudio titulado **Adherencia y factores asociados a la suplementación de hierro en 42 gestantes anémicas del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Santa Rosa**, la cual tuvo como objetivo determinar la adherencia y factores asociados a la suplementación de hierro en 42 gestantes anémica, la investigación fue de tipo descriptivo de corte transversal, en sus resultados destacó que los factores asociados al tratamiento fueron: las náuseas (32%) y el estreñimiento (29%) (9).

**Espinoza k.** (2015). **Factores que influyen en la adherencia al sulfato ferroso como tratamiento y prevención de la anemia en gestantes del**

**Hospital de apoyo Puquio 2015**, la investigación fue de tipo observacional analítico transversal, en su objetivo determino los factores que influyen en la adherencia del sulfato ferroso como tratamiento y prevención de la anemia en las gestantes, en cuanto a sus resultados se dio a conocer que existe una pésima adherencia para el tratamiento de sulfato ferroso con un 20%, en cuanto a los factores encontramos el difícil acceso al hospital, las creencias erróneas sobre el consumo sulfato ferroso, la ausencia o mala consejería por la obstetra y los efectos secundarios presentados durante el tratamiento (estreñimiento o náuseas)(10).

**Huamán J, Vega E. (2016). Factores asociados al incumplimiento de la ingesta de sulfato ferroso en mujeres gestantes del Hospital Distrital Santa Isabel-Trujillo, 2016.** Publicaron una investigación que tuvo como objetivo de identificar los factores asociados en el incumplimiento del sulfato ferroso pero entre gestante de 18 a 35 años; la investigación fue de tipo observacional, diseño descriptivo, correlacional y transversal; La investigación se desarrolló con una muestra de 80 gestantes; Se obtuvo que la paridad ( $p=0,030$ ), náuseas ( $p=0,006$ ), el estreñimiento ( $p=0,027$ ), la cefalea ( $p=0,001$ ), otras molestias ( $p=0,029$ ); concluyendo que se debe mejorar en la educación en las gestantes así como crear alternativas de relajación ante los efectos secundarios (11).

**Valqui f, Santos C. (2019).** En su investigación titulada “**Adherencia al tratamiento profiláctico de sulfato ferroso y ácido fólico en gestantes atendidas en el HPDBL Lambayeque, mayo-agosto 2018**”; El estudio fue Cuantitativo, Descriptivo, Retrospectivo y Transversal; La población lo constituyó 65 gestantes; la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario; Su resultado confirmo que del 100%, el 57% no tuvieron una buena adherencia por los siguientes factores, estreñimiento el 37.8%, cefaléa 21.6%, náuseas y vómitos 10.8%, y otros 8.2% y concluyo que la adherencia fue baja (12)

**Suclupe R.** (2019). En la investigación que título **“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**; la investigación fue de tipo observacional, retrospectivo de corte transversal, y de un nivel correlacional; con una población de 270 gestantes atendidas; tuvo un resultado en el que encontró que el 87.8% tuvo un nivel de adherencia bajo y el 11.1% una adherencia moderada. Sólo una paciente demostró una adherencia óptima; y concluyo que los factores que mostraron diferencia significativa fue el nivel de instrucción ( $p=0.017$ ) y la “explicación sobre importancia del hierro en el tratamiento” ( $p=0.00$ )(13).

**Valdivia W, Chambilla G, Calderón E, et al.** (2015). Se realizó una investigación titulada: Factores que influyen en la adherencia a la suplementación con sulfato ferroso en el embarazo, Tacna 2015, que tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en la adherencia a la suplementación con Sulfato Ferroso durante el embarazo Tacna 2015. El Diseño fue no experimental, transversal y correlacional, para esto se encuestó a 314 puérperas inmediatas para lo que conformo dos grupos en las que denomino como Caso 214 puérperas y control 73 puérperas, realizando un análisis estadísticos y el programa SPSS v20. Obtuvo como resultado que una de cada cuatro gestantes tuvo un nivel de adherencia óptima (23,2 %), pero la mayoría (72,3 %) tuvo un nivel de moderada y solo (4,5 %) tuvo un nivel bajo. Los factores que influyen en la baja o moderada adherencia fueron: a) Factor socio económico: mejor ingreso económico, b) Factor relacionado al tratamiento: mayor número de efectos secundarios, siendo el estreñimiento ( $p =0,035$ ) y cefalea ( $p=0,017$ ). c) Factor asociado con la paciente: le molesta tomar el sulfato ferroso todos los días ( $p = 0,043$ ) d) En mención al factor relacionado a la enfermedad, no se encontró ninguno. d) Factor asociado con el sistema o el equipo de salud: 29 % de las gestantes considera que la tableta de sulfato ferroso dado en los establecimientos de salud no es un producto de calidad ( $p = 0,017$ ) y cuando presenta algún efecto adverso el 63,9 % considera que

el personal de salud no la deriva para atención médica especializada ( $p = 0,015$ )(14).

### **1.1.3 Antecedentes a nivel local**

No se han encontrado datos relacionados con el estudio.

## **1.2 BASES TEÓRICAS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.2.1 Incumplimiento al tratamiento**

Se cumple cuando la usuaria gestante no está acatando de la forma adecuada la ingesta del tratamiento, es decir, que la usuaria no está siguiendo c las indicaciones prescritas por el personal de salud. La OMS, se refiere a cuando la paciente tiene una total adherencia al tratamiento, así como también el hecho de cumplir con las indicaciones (horario, dosificación, etc.) El grado en que el paciente cumpla o se adhiera a las indicaciones terapéuticas, sean estas de naturaleza médica o psicológico-conductuales, se ha convertido en un punto muy importante en la investigación contemporánea. En estos tiempos, tocar el tema resulta tener gran importancia sobre todo si se trata de enfermedades crónicas, el hecho de cumplir con el tratamiento de acuerdo a lo indicado puede resultar ser grave, pues aumenta el riesgo de causar morbilidad y mortalidad, además de elevar los costos de asistencia sanitaria. La falta de apego produce muchas pérdidas tanto para la persona, su familia y su ámbito social (5).

La adherencia se refiere a la parte relacionada con el comportamiento del paciente frente a las recomendaciones prescritas, y que están ligadas a la salud, incluso se relaciona con la capacidad para llevar una ingesta adecuada acorde con lo ya prescrito por el personal de salud encargado (7) .

### **1.2.2. La adherencia terapéutica profiláctica micronutrientes engestantes:**

La adherencia es el grado en que la usuaria gestante cumple con el régimen de consumo de micronutrientes, sea preventivo o terapéutico

prescrito. Se considera que la adherencia es adecuada cuando se consume el 75% a más de la dosis indicada por mes (12).

### **1.2.3. Factores Académicos**

El grado de instrucción se considera un indicador importante en salud, ya que se considera que al contar con un mayor nivel educativo, el cuidado de la salud mejora. (15)

### **1.2.4. Factores Obstétricos**

#### **1.2.4.1. Reacciones adversas**

En la administración del sulfato ferroso se ha presentado efectos secundarios no deseados en las que destacan constipación o diarrea, náuseas, vómito, dolor abdominal, pirosis, enrojecimiento de la cara, fatiga, debilidad y orina oscura. Si se consume una dosis excesiva este puede traer daños que pueden ser letales para el paciente. (16)

## **1.3 MARCO CONCEPTUAL**

### **1.3.1 Factores predisponentes:**

Se considera al conjunto de factores o factor, tanto personales como obstétricos y ambientales que determinan el estado de salud del individuo o los individuos. (17)

Se han estudiado los factores nutricionales que conllevan a la deficiente ingesta de micronutrientes, además la no utilización oportuna y adecuada de un suplemento con Fe, que predisponen a la gestante. Algunos estudios han evidenciado asociación de factores maternos no nutricionales, como sociodemográficos y gestacionales, con la deficiencia de hierro en la sangre. (18)

### **1.3.2 Incumplimiento:**

La ingesta de hierro es una necesidad, ya que las usuarias gestantes no pueden cubrir sus elevados requerimientos a pesar de consumir alimentos

con alto contenido de hierro, por lo que es necesario administrarlo durante el embarazo en forma continua (19).

### **1.3.3 Micronutrientes:**

La toma de algunos suplementos de hierro, de manera oral, podría causar ciertos síntomas con náuseas, vómitos, diarrea y estreñimiento, incluso se puede exacerbar unos de los síntomas producidos dentro del embarazo; todo esto, podría conllevar a la madre gestante a dejar de lado el tratamiento o a ingerir estos suplementos de manera irregular. Se recomienda que para hacer más tolerable la ingesta de este suplemento, podría ser consumido con algunas bebidas cítricas como una limonada, que debe ser tomado una hora aproximadamente antes de algún alimento, también es recomendable, que se inicie el tratamiento con dosis bajas, que se irá incrementando de manera periódica hasta logra la dosis acorde a lo establecido para las madres gestantes. Existen varios casos que están bajo el tratamiento con hierro. El hierro oral en cierta cantidad, resulta ser la es suficiente y conduce a la remisión de los síntomas en el curso de una semana y una respuesta hematológica en el curso de unas semanas luego de instaurado el tratamiento. La alimentación de una gestante debería ser rica en hierro, trayendo consigo resultados, incluso utilizarlo una sola vez podría dar unos resultados notablemente mejores, que solo se consumiera que la sola utilización de suplementos como tratamiento de la anemia ferropénica. Una porción de hierro dentro de los alimentos llega a absorber (2-20 por ciento) y tendrá mucha influencia dentro de la dieta y la cantidad de hierro en el organismo del paciente. El hierro de 2 al 15 por ciento lo encontramos en la carne, se aprovecha mejor de un 15 al 35 por ciento (20).

### **1.3.4 Cefalea:**

No es más que el dolor de cabeza causado como efecto secundario no deseado tras el consumo de sulfato ferroso.

### **1.3.5 Nauseas:**

Malestar gastrointestinal evidenciado como efecto secundario no deseado a causas del consumo de sulfato ferroso en cualquier momento del día.

### **1.3.6 Constipación:**

Consecuencia gastrointestinal que consiste en el tránsito intestinal poco frecuente que se evidencia como efecto secundario no deseado tras el consumo del sulfato ferroso.

## **CAPITULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION**

### **2.1 SITUACION PROBLEMÁTICA**

La deficiencia de hierro en la sangre es un trastorno hematológico que se presenta con frecuencia en la etapa del embarazo, en la que se desarrolla un fenómeno llamado anemia fisiológica que consiste en el aumento del volumen en la sangre a causa precisamente del embarazo, ya se necesita una adecuada perfusión para el feto y la placenta(1).

En Tacna concluyeron que las gestantes de la región presentaron alta frecuencia de moderada (72,3%) y baja (4,5%) adherencia al sulfato ferroso y los factores asociados significativamente fueron: mejor nivel económico, mayores efectos secundarios como estreñimiento y cefalea, le molesta tomar el sulfato ferroso todos los días(14).

Por ello esta investigación pretende conocer aquellos factores que están asociados al incumplimiento de sulfato ferroso, en el Puesto de Salud Pasaje Tinguña Valle, se le esta administración a la gestante desde hace mucho tiempo las dosis de sulfato ferroso como profilaxis y de tratamiento para la anemia en la gestación, que como sabemos un problema que afecta a muchos sectores de salud pública.

### **2.2 FORMULACION DEL PROBLEMA**

### 2.2.1 Problema General

¿Cuáles son los factores que predisponen el incumplimiento del consumo de micronutrientes durante el embarazo en el Puesto de salud Pasaje Tinguña Valle de Julio a diciembre del 2020?

### 2.2.2 Problemas Específicos

**P.E.1.** ¿El grado de instrucción predisponen el incumplimiento del consumo de micronutrientes durante el embarazo en el Puesto de salud Pasaje Tinguña Valle de Julio a diciembre del 2020?

**P.E.2.** ¿Los eventos adversos predisponen el incumplimiento del consumo de micronutrientes durante el embarazo en el Puesto de salud Pasaje Tinguña Valle de Julio a diciembre del 2020?

## 2.3 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

- **DELIMITACIÓN ESPACIAL GEOGRAFICA**

El presente trabajo se realizó en el Servicio de obstetricia del Puesto de Salud de Pasaje Tinguña Valle. Ubicado en la Av. Perú Ñ-19 del distrito de Parcona, Provincia de Ica, Departamento de Ica.



- **DELIMITACIÓN TEMPORAL**

La presente investigación se llevó a cabo entre los meses de julio a diciembre del 2020

- **DELIMITACIÓN SOCIAL**

La población con que trabajo la presente investigación fue con gestantes del II y III trimestre.

- **DELIMITACIÓN CONCEPTUAL**

La presente investigación hace referencia a los factores predisponentes, que son situaciones que conllevan a un a condición, con respecto al incumplimiento que correspondería a no cumplir con la indicación médica por más de 15 días, del consumo de micronutrientes que se refiere a las tabletas de Sulfato ferroso (300mg) y ácido fólico (0.4mg)

## **2.4 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **2.4.1 Justificación**

En la práctica, durante la atención de los controles pre-natales que llevan las usuarias gestantes, observamos que presentan una disminución de hierro en la sangre de forma progresiva a pesar de ser indicado los micronutrientes de forma profiláctica para evitar la anemia, por lo que se le realiza una interrogación más profunda con el objetivo de buscar la sinceridad de la usuaria gestante y verificar la clase de alimentación que llevan; a lo cual en un número considerable observamos que para ella los efectos secundarios resultan ser considerablemente molestos y que por consiguiente deciden no continuar con la administración posteriormente. También observamos usuarias gestantes que no sabían que la medicación que recibían mes a mes era precisamente para evitar la anemia o que pensaron que se podía tomar en cualquier momento, algunas ignoraban de la importancia de la secuencia de la administración

y otras ignoraban las consecuencias que podían repercutir una deficiencia de hierro en su futuro hijo.

## **2.4.2 IMPORTANCIA**

La misión obstétrica es siempre velar por la salud del binomio materno-fetal, así como corregir algunos hábitos que puedan comprometer su salud, por ello nos comprometemos a educar y empoderar a nuestras gestantes de lo importante que es cuidarse.

Ante una usuaria gestante que reduce de manera progresiva los niveles de hierro en su sangre, debemos preocuparnos ya que esto podría agravar patologías que ya comprometen a las usuarias o que puedan presentarse en el transcurso del embarazo, parto y puerperio, así como preocuparnos también por la salud del no nato ya que una anemia podría agravar su desarrollo o podría nacer con ciertas condiciones y que es importante para ello contar con una reserva de hierro que adquieren de la madre.

Consideramos indispensable detectar oportunamente algún factor que pueda comprometer en consumo regular de los micronutrientes que indicamos de manera profiláctica.

## **2.5 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN**

### **2.5.1 Objetivo General**

Determinar los factores que predisponen el incumplimiento del consumo de micronutrientes durante el embarazo en el Puesto de Salud Pasaje Tinguña Valle de Julio a diciembre del 2020.

### **2.5.2 Objetivos Específicos**

**O.E.1.:** Determinar si el grado de instrucción predispone el incumplimiento del consumo de micronutrientes durante el embarazo en el Puesto de salud Pasaje Tinguña Valle de Julio a diciembre del 2020.

**O.E.2.:**Determinar si los efectos adversos predisponen el incumplimiento del consumo de micronutrientes durante el embarazo en el Puesto de salud Pasaje Tinguña Valle de Julio a diciembre del 2020.

## **2.6 HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN**

### **2.6.1 Hipótesis General**

Los factores predisponentes influyen en el incumplimiento del consumo de micronutrientes en el puesto de salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020.

### **2.6.2 Hipótesis Específicas**

**H.E.1.:**El grado de instrucción influye en el incumplimiento del consumo de micronutrientes en el Puesto de Salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020

**H.E.2.:**Los efectos adversos influyen en el incumplimiento del consumo de micronutrientes en el Puesto de Salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020

## **2.7 VARIABLES DE INVESTIGACION**

### **2.7.1 Identificación de Variables**

**Variable X:**

Factores que predisponen.

**Variable Y:**

Incumplimiento del consumo de micronutriente.

## 2.7.2 OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

NOMBRE DE LA VARIABLE		DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
Variable X	<b>Factores que predisponen</b>	Circunstancias o situaciones relacionadas con una determinada circunstancia y que influyen positiva o negativamente en ella.	Características, agentes o elementos que influyen directamente en la suplementación con hierro y ácido fólico.	<b>Factores sociodemográfico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Estado civil</li> <li>• Ocupación</li> <li>• Grado de instrucción</li> </ul>	Nominal
				<b>Eventos Adversos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Náuseas y vómitos</li> <li>• Estreñimiento</li> <li>• Dolor de cabeza</li> </ul>	Nominal
Variable Y	<b>Incumplimiento del consumo de micronutriente</b>	El proceso a través del cual el paciente lleva a cabo adecuadamente las indicaciones del terapeuta	Es el grado en que la gestante cumple con el régimen de consumo de sulfato ferroso y ácido fólico como preventivo de anemia ferropénica cumpliendo la dosis, horario y tiempo indicado.	Consumo de Sulfato ferroso (60mg de hierro elemental) + ácido fólico 400µg	SI NO	Nominal

## CAPITULO III: ESTRATEGIAMETODOLOGÍA / METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1 NIVEL, TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

**Nivel:** Descriptivo

**Tipo de investigación:** Es una investigación observacional, prospectiva y transversal

- Observacional: porque solo nos limitaremos a corroborar hecho que se dan de forma espontánea.
- Prospectivo: Los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios). Por lo que, posee control del sesgo de medición.
- Transversal: Todas las variables son medidas en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones, se trata de muestras independientes

**Enfoque:** Cualitativa porque no presenta una cualidad de magnitud, solo se incluye en categorías.

**Diseño:** Descriptivo correlacional.

### 3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA MATERIA DE INVESTIGACIÓN

#### 3.2.1 POBLACION DE ESTUDIO:

La población que ingresa a esta investigación está conformada por 96 usuarias gestantes que acudieron al Puesto de salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020.

#### 3.2.2 MUESTRA DE ESTUDIO:

Se obtuvo una muestra de 78 gestantes, haciendo uso de una fórmula de población finita por ser la población conocida; y que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión

#### **Criterios de Inclusión**

- Gestantes entre el II y III trimestre del embarazo
- Gestantes que hayan tenido dos controles pre-natales como mínimo.

- Gestantes que al inicio del embarazo hayan tenido una hemoglobina por encima de 12

**Criterios de Exclusión**

- Gestantes en el I trimestre del embarazo
- Gestantes que con antecedentes de gastritis.

## **CAPITULO IV: TÉCNICASE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

### **4.1 TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Realizamos la técnica de encuesta que fue elaborada por la investigadora y aprobada previamente por los jueces de experto. Solicitamos la autorización para ejecutar la investigación al jefe del puesto de salud de Pasaje Tinguña Valle para desarrollarlo en las instalaciones del puesto de salud; utilizamos como instrumento la encuesta que consta de dos secciones: la primera parte se quiere identificar el factor por el cual la gestante abandona el tratamiento y la segunda valoramos que tiempo deo de consumirla, teniendo estos aspectos valoramos si hubo abandono o no para ser más fácil para la sección estadística.

### **4.2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la digitación de las encuestas se tuvo en cuenta lo siguiente:

Para realizar la digitación de las encuestas se utilizó la herramienta informática (Aplicativo en Excel).

Después de la digitación, se realizó un control de calidad a la base de datos en la herramienta informática (Aplicativo en Excel).

Los reportes y la base de datos se remitieron a las instancias correspondientes, para su respectiva consolidación.

Finalmente se obtuvo los reportes según la herramienta informática (Aplicativo en Excel).

### **4.3 TECNICA DE PROCEDIMIENTO DE DATOS, ANÁLISIS E INTERPRETACION DE DATOS**

Se coordinó previamente con la administración del puesto de salud de Pasaje Tinguña Valle.

En colaboración con la jefa del servicio de obstetricia identificamos a las usuarias gestantes que ya habían recibido en su control anterior las tabletas de sulfato ferroso más ácido fólico.

Luego de reunir los datos de las usuarias gestantes, realizamos la codificación de la información y se empleó el cuestionario previamente aprobado.

Para las discusiones y conclusiones se realizó de acuerdo a los resultados y se estableció una relación con las investigaciones anteriores.

**Tamaño muestral para una proporción en una población finita o conocida:**

$$n = \frac{Z^2 pq.N}{E^2 (N - 1) + Z^2 .pq}$$

**Datos:**

n = muestra.

Z = nivel de confianza, 95% =1.96

p = probabilidad de éxito: 50%: 100 = 0.5

q = probabilidad de fracaso: 50%: 100 = 0.5

E = nivel de error, 0.5%: 100 = 0.05

N = Población = 100.

**Aplicación de la fórmula:**

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5)(0.5) .96}{(0.05)^2 (96 - 1) + (1.96)^2.(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{3.8416(0.25) .96}{(0.0025) (95) + 3.8416 (0.25)}$$

**n =78**

## CAPITULO V: PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 5.1 PRESENTACIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Tabla N° 01

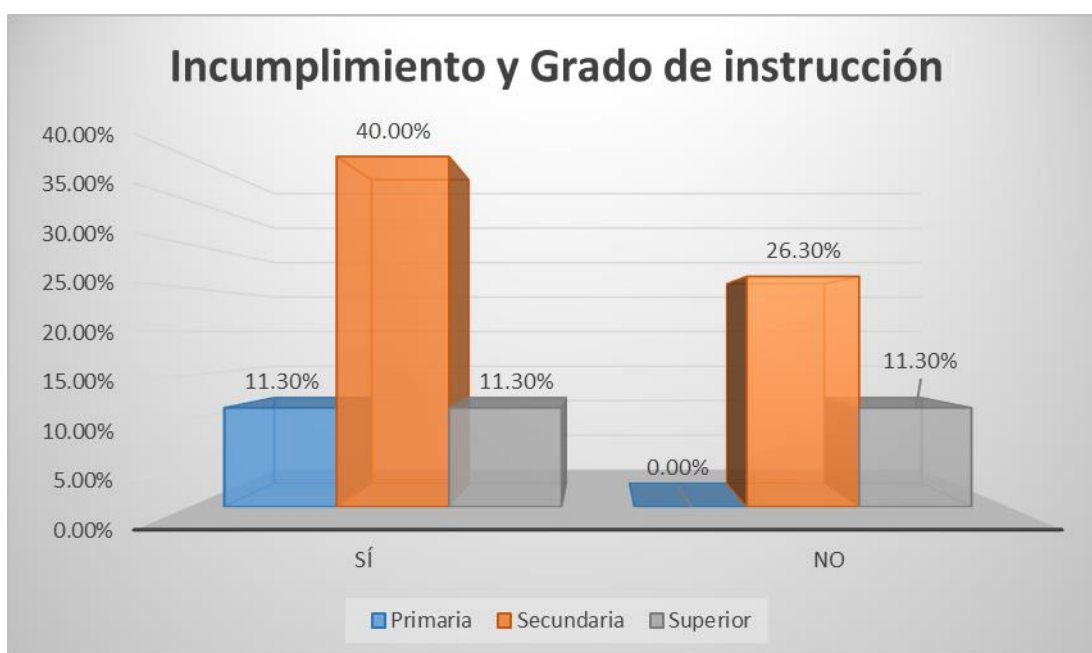
Incumplimiento y Grado de instrucción						
			Grado de instrucción			Total
			Primaria	Secundaria	Superior	
Incumplimiento	Sí	Recuento	9	32	9	50
		% del total	11.3%	40.0%	11.3%	62.5%
	No	Recuento	0	21	9	30
		% del total	0.0%	26.3%	11.3%	37.5%
Total		Recuento	9	53	18	80
		% del total	11.3%	66.3%	22.5%	100.0%

Fuente: Encuestas. Elaboración propia

**INTERPRETACIÓN:** De acuerdo con los resultados obtenidos, la mayoría de las encuestadas incumple con el consumo de micronutrientes y representa el 62.5% del total, siendo en su mayoría, pertenecientes al nivel de instrucción secundaria completa con 40.0%, seguido por el de primaria y superior ambos con 11.3%.

Caso contrario, de las encuestadas que cumplen con el consumo de micronutrientes, (37.5%), tienen secundaria completa, seguidas por las que tienen nivel superior y finalmente las que tienen primaria con 26.3%, 11.3% y 0.0%, respectivamente.

Se tiene  $p= 0.035$  encontrando una relación significativa entre las variables



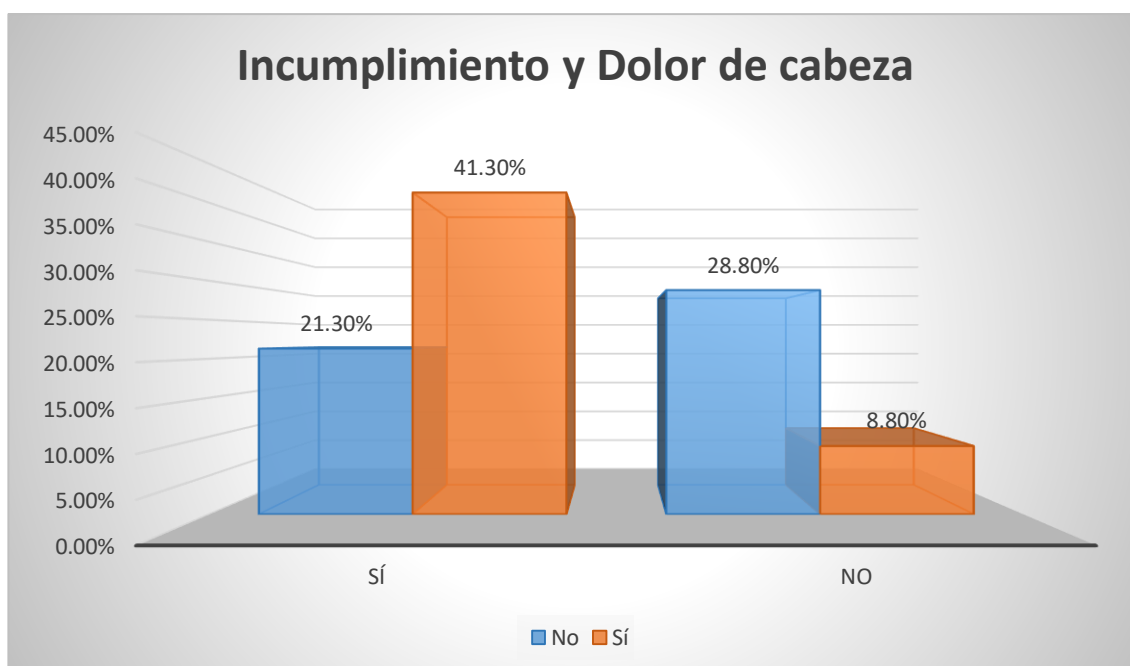
**Tabla N° 02**

**Según Dolor de cabeza**

<b>Incumplimiento y Dolor de cabeza</b>					
			¿Ud. siente que el consumo de sulfato ferroso le produjo dolor de cabeza?		Total
			No	Sí	
Incumplimiento	Sí	Recuento	17	33	50
		% del total	21.3%	41.3%	62.5%
	No	Recuento	23	7	30
		% del total	28.8%	8.8%	37.5%
Total		Recuento	40	40	80
		% del total	50.0%	50.0%	100.0%

Fuente: Encuestas. Elaboración propia

INTERPRETACIÓN: En este cuadro se aprecia que de las gestantes que si incumplen en la toma de micronutrientes, el 41.3% fue porque presentó dolor de cabeza y el 21.3% no tuvo esa sintomatología. Las gestantes que no incumplieron en la toma, el 28.8% no presentó cefalea y sólo el 8.8% presentó cefalea. Encontrando  $p= 0.000$  lo que nos muestra que la relación es significativa.



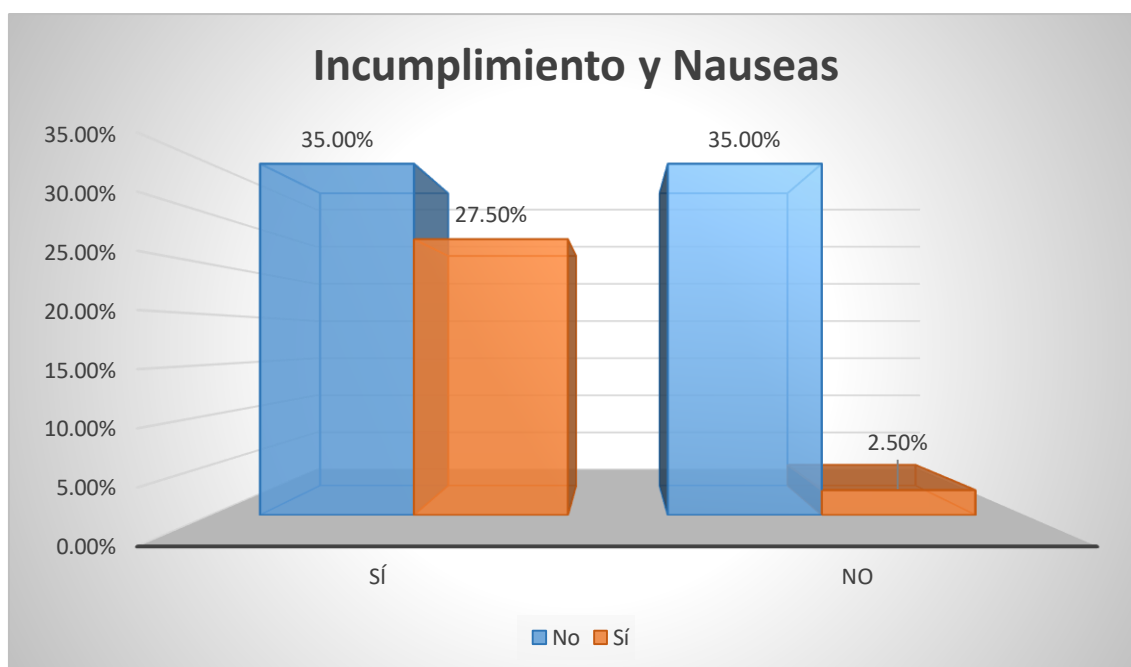
**Tabla N° 03**

**Según Náuseas**

<b>Incumplimiento y Náuseas</b>					
			¿Tuviste náuseas después de la toma de sulfato ferroso?		Total
			No	Sí	
Incumplimiento	Sí	Recuento	28	22	50
		% del total	35.0%	27.5%	62.5%
	No	Recuento	28	2	30
		% del total	35.0%	2.5%	37.5%
Total		Recuento	56	24	80
		% del total	70.0%	30.0%	100.0%

Fuente: Encuestas. Elaboración propia

INTERPRETACIÓN: Del total de pacientes que incumplieron con la toma de micronutrientes, el 35% no presentó náuseas, seguido del 27.5% que si presentaron. Las pacientes que no incumplieron con la toma, el 35% no presentó náuseas y sólo el 2.5% si presentó. Siendo  $p= 0.000$  teniendo significancia la relación.



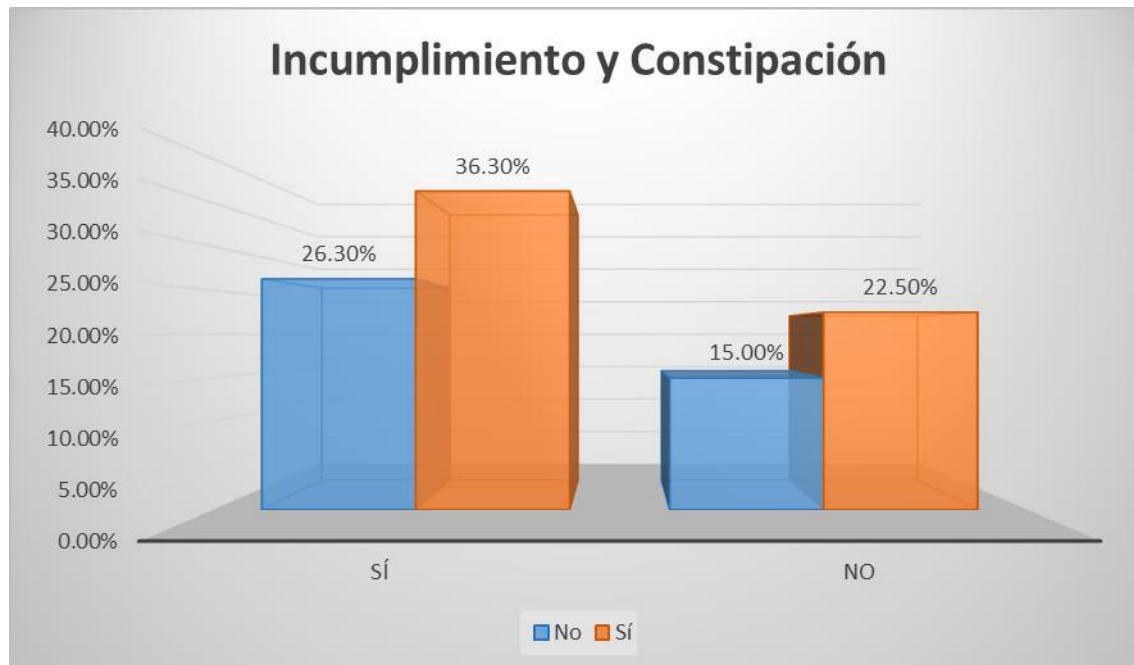
**Tabla N° 04**

**Según Constipación**

<b>Incumplimiento y Constipación</b>					
			¿Ud. siente que el consumo de sulfato ferroso le produjo estreñimiento?		Total
			No	Sí	
Incumplimiento	Sí	Recuento	21	29	50
		% del total	26.3%	36.3%	62.5%
	No	Recuento	12	18	30
		% del total	15.0%	22.5%	37.5%
Total		Recuento	33	47	80
		% del total	41.3%	58.8%	100.0%

Fuente: Encuestas. Elaboración propia

INTERPRETACIÓN: Se observa que de las gestantes que incumplieron en la ingesta de micronutrientes, el 36.3% presentó estreñimiento y el 26.3% no lo presentó; a diferencia de las que no incumplieron, el 22.5% presentó constipación y el 15% no presentó. P= 0.860 por lo que la relación no es significativa.



## 5.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la presente investigación titulada: factores que predisponen el incumplimiento del consumo de micronutrientes durante el embarazo, luego de procesar la información de la encuesta que se realizó en el Puesto de Salud de Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020 a 78 gestantes; tenemos como resultado que la mayoría de las encuestadas incumplen con el consumo de micronutrientes en un 62.5% del total. Coincidentemente con las investigaciones, tanto internacionales como nacionales que se adjuntado con antecedentes, con predominio en la investigación de **Valdivia W, Chambilla G, Calderón E, et al. (2015) (14)**, titulada Factores que influyen en la adherencia a la suplementación con sulfato ferroso en el embarazo, Tacna 2015. En la cual hay un 72.3% de incumplimiento de consumo de sulfato ferroso.

En la presente investigación resulta que existe un alto porcentaje que relaciona el grado de instrucción con el incumplimiento del consumo de micronutrientes coincidentemente con las investigaciones de **Castro B. (5) (2017)** titulada “**Factores que influyen de manera negativa en la adherencia al tratamiento de sulfato ferroso en mujeres gestantes del Hospital San Martín de Porres.**” En la cual hay un considerable porcentaje que influye en el no consumo de sulfato ferroso; al igual que en las investigaciones de **Ramos Y. (2017) (7)**, y **Suclupe R. (13)(2019)**.

Considerando la cefalea el presente trabajo considera un 41.3% de influencia en el incumplimiento del consumo de micronutrientes. Coincidiendo con las investigaciones **Huamán J. (8) (2017)**, **Huamán J, Vega E. (11)(2016)**, **Valqui f, Santos C. (12)(2019)** y **Valdivia W, Chambilla G, Calderón E, et al. (14) (2015)**. En las cuales se considera que hay una influencia de la cefalea con respecto al no consumo de sulfato ferroso.

Sin embargo con respecto a las náuseas la presente investigación, si bien es cierto considera que influye en el no consumo de micronutrientes no lo es en un porcentaje alto como nos manifiestan las investigaciones de **Jafarbegloo E, Tehran H, Tehrani T (6)(2015)**, **Huamán J. (8)(2017)**, **Guillén G. (9)(2014)**, **Espinoza K. (10) (2015)** y **Huamán J, Vega E.**

(11)(2016). En las cuales si consideran un considerable porcentaje de influencia en el no consumo de sulfato ferroso.

Con relación a la constipación mi investigación considera que en un 36.3% las gestantes presentaron constipación, resultado que coincide con las investigaciones de **Ramos Y.** (7) (2017), **Guillén G.** (9)(2014) en un 29%, **Espinoza K.** (10) (2015), **Huamán J, Vega E.** (11) (2016), **Valqui f, Santos C.** (12)(2019) en un 37.8% y **Valdivia W, Chambilla G, Calderón E, et al.** (14) (2015)

## CAPITULO VI: COMPROBACIÓN DE HIPOTESIS

### 6.1 CONTRASTACIÓN DE HIPOTESIS GENERAL

#### Hipótesis general:

Ha= Los factores predisponentes influyen en el incumplimiento del consumo de micronutrientes en el puesto de salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020.

Ho= Los factores predisponentes no influyen en el incumplimiento del consumo de micronutrientes en el puesto de salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020.

<b>Pruebas de chi-cuadrado Incumplimiento y Factores</b>			
	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	20,219 <sup>a</sup>	5	0.001
<b>Razón de verosimilitud</b>	25.435	5	0.000
<b>Asociación lineal por lineal</b>	3.160	1	0.075
<b>N de casos válidos</b>	80		

#### INTERPRETACIÓN:

Según los resultados obtenidos en la prueba Chi-Cuadrado de Pearson de las variables Incumplimiento y el grupo de variables Factores Predisponentes, se observa que presenta un valor del estadístico de 20.219 y una significación del 0.001 (es decir 1 %) Como esta probabilidad es inferior a 0,005 (es decir, 5%) lo cual indica que se rechaza la hipótesis nula; por lo que se concluye que:

Los factores predisponentes influyen en el incumplimiento del consumo de micronutrientes en el puesto de salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020.

## 6.2 CONTRASTACIÓN DE HIPOTESIS ESPECÍFICAS

### Hipótesis específicas:

#### Hipótesis 1:

Ha= El grado de instrucción influye en el incumplimiento del consumo de micronutrientes en el Puesto de Salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020.

Ho= El grado de instrucción no influye en el incumplimiento del consumo de micronutrientes en el Puesto de Salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020

<b>Pruebas de chi-cuadrado Incumplimiento y Grado de instrucción</b>			
	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	6,702 <sup>a</sup>	2	0.035
<b>Razón de verosimilitud</b>	9.723	2	0.008
<b>Asociación lineal por lineal</b>	5.130	1	0.024
<b>N de casos válidos</b>	80		

### INTERPRETACIÓN:

El valor del estadístico es igual a 6.702 con una probabilidad asociada de ocurrencia de 0.035 (es decir, 3.5%). Como esta probabilidad es inferior a 0,005 (es decir, 5%) se rechaza la hipótesis nula de independencia entre ambas variables, por tanto se concluye que:

Existe asociación significativa entre el grado de instrucción y el incumplimiento del consumo de micronutrientes en el Puesto de Salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020.

## Hipótesis 2:

Ha= Los efectos adversos influyen en el incumplimiento del consumo de micronutrientes en el Puesto de Salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020

Ho= Los efectos adversos no influyen en el incumplimiento del consumo de micronutrientes en el Puesto de Salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020

<b>Pruebas de chi-cuadrado Incumplimiento y Factores Adversos</b>			
	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	15,494 <sup>a</sup>	3	0.001
<b>Razón de verosimilitud</b>	16.966	3	0.001
<b>Asociación lineal por lineal</b>	11.409	1	0.001
<b>N de casos válidos</b>	80		

## INTERPRETACIÓN:

El valor del estadístico es igual a 15.494 con una probabilidad asociada de ocurrencia de 0.001 (es decir, 1%). Como esta probabilidad es inferior a 0,005 (es decir, 5%) se rechaza la hipótesis nula de independencia entre ambas variables, por tanto, se concluye que:

Existe asociación significativa entre los efectos adversos y el incumplimiento del consumo de micronutrientes en el Puesto de Salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020

## CONCLUSIONES

- Existe factores predisponentes entre la gestante y el incumplimiento del consumo de micronutrientes el cual se representa con el 62.5% de las gestantes que participaron en este estudio.
- Frente al grado de instrucción y el incumplimiento del consumo de micronutrientes se encontró que las gestantes por su poco conocimiento no le daban la importancia necesaria al consumo de micronutrientes, obteniendo así una asociación significativa en cuanto el abandono del consumo de micronutrientes.
- Frente a la asociación significativa entre los efectos secundarios y el abandono del consumo de micronutrientes observamos que, las náuseas y cefalea tuvieron una asociación significativa como factores predisponentes para el abandono del consumo de micronutrientes, en cambio la constipación no tuvo asociación significativa para el abandono del consumo de micronutrientes en las gestantes que participaron en este estudio.

## RECOMENDACIONES

- Se recomienda iniciar con un buen interrogatorio durante la atención prenatal y buscar concientizar a nuestra gestante para ser lo más sincera posible al momento de responder si consume o no los micronutrientes que se le indica.
- Frente al grado de instrucción de las gestantes se recomienda, explicar la importancia del consumo diario de los micronutrientes a todas las gestantes, además de recalcar la manera del consumo correcto del mismo en cada una de las atenciones pre-natales posteriores.
- Frente a los efectos secundarios identificados en el estudio, se recomienda a las gestantes y profesional de salud, mejorar la forma en la que se administra el micronutriente y optar por técnicas de relajación que ayuden a disminuir en lo posible el malestar, así como indicar la cantidad de líquido diario.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud. [Online].; 2017 [cited 2018 Enero 01. Available from: HYPERLINK. <https://anemia.ins.gob.pe/rm-ndeg-250-2017-minsa> .
2. Organización Mundial de la Salud. OMS. [Online].; 2017 [cited 2018 Enero 02. Available from: HYPERLINK [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255734/WHO\\_NMH\\_NHD\\_14.4\\_spa.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255734/WHO_NMH_NHD_14.4_spa.pdf?sequence=1) .
3. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud. [Online].; 2017 [cited 2018 Enero 03. Available from: HYPERLINK <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf> .
4. Ministerio de Salud. Ministerio de Salud. [Online].; 2018 [cited 2018 Enero 05. Available from: HYPERLINK "https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/17573-tres-de-cada-diez-gestantes-en-el-peru-tienen-anemia" <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/17573-tres-de-cada-diez-gestantes-en-el-peru-tienen-anemia> .
5. Castro Bustillos D. Documentación Digital de la Universidad Mayor de San Simón. [Online].; 2017 [cited 2018 Enero 17. Available from: HYPERLINK <http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/handle/123456789/7107?mode=full> .
6. Jafarbegloo E, Hoda Ahmari T, Tahmineh Dadkhah T. Complicaciones gastrointestinales del sulfato ferroso en mujeres embarazadas: un ensayo aleatorizado doble ciego controlado con placebo. PubMed.gov. 2015 Agosto; XVII(8).
7. Ramos Roncal Y. Repositorio de la Univeridad de Huánuco. [Online].; 2017 [cited 2018 Enero 17. Available from: HYPERLINK <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/347?show=full> .
8. HUAMÁN CERNA JJ. Repositorio UPAO. [Online].; 2017 [cited 2018 Enero 19. Available from: HYPERLINK "https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/3545" <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/3545> .

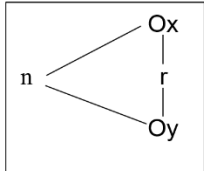
9. Guillén Quijano GBC. Cybertesis. [Online].; 2014 [cited 2018 Enero 23. Available from: HYPERLINK "<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3615>" <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3615> .
10. Espinoza Carhuas KM. Scrid. [Online].; 2015 [cited 2018 Enero 28. Available from: HYPERLINK "<https://es.scribd.com/document/438817358/FACTORES-QUE-INFLUYEN-EN-LA-ADHERENCIA-AL-SULFATO-FERROSO-COMO-TRATAMIENTO-Y-PREVENCIÓN-DE-LA-ANEMIA-EN-GESTANTES-DEL-HOSPITAL-APOYO-PUQUIO-2015>" <https://es.scribd.com/document/438817358/FACTORES-QUE-INFLUYEN-EN-LA-ADHERENCIA-AL-SULFATO-FERROSO-COMO-TRATAMIENTO-Y-PREVENCIÓN-DE-LA-ANEMIA-EN-GESTANTES-DEL-HOSPITAL-APOYO-PUQUIO-2015> .
11. Huamán Cerna J, Vega Gonzales E. Factores asociados al incumplimiento de la ingesta de sulfato ferroso en mujeres gestantes del Hospital Distrital Santa Isabel-Trujillo,2016. Matronas. 2018 Abril; XI(1).
12. Valqui Gómez F, Santos Peña C. Repositorio de la Universidad Particular deChiclayo. [Online].; 2019 [cited 2020 Enero 03. Available from: HYPERLINK [http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/491/1/T044\\_47320770\\_T%282%29.pdf](http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/491/1/T044_47320770_T%282%29.pdf) .
13. Suclupe Chambe RDP. Repositorio de la Universidad Privada de Tacna. [Online].; 2019 [cited 2019 Diciembre 13. Available from: HYPERLINK "<http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/661/1/Suclupe%20Chambe%20Rocio.pdf>"
14. Iivia Díaz WJ, Chambilla Ticona GM, Calderón Copa EG, Llano Mamani C, Godiel lanueva ERA. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ADHERENCIA A LA IPLEMENTACIÓN CON SULFATO FERROSO EN EL EMBARAZO, TACNA 2015. vista Médica Basadrina. 2018 Enero - Abril ; XII(1).
15. TORRES LA ROSA P. Reposito de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. [Online].; 2020 [cited 2020 Enero 06. Available from: HYPERLINK <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3958/Torres%20La%20Rosa%20Kevin%20Paul%20-%20Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y> .

16. Cruz R, Carbajal E. Prácticas de la alimentación y nutrición sobre hierro durante el embarazo en gestantes atendidas en establecimientos de salud de primer nivel de la dirección de salud V Lima Ciudad. *Renut.* 2017 Setiembre; II(3).
17. Villar Aguirre M. Factores determinantes de la Salud: Importancia de la prevención. *Scielo.* 2011 Octubre - Diciembre; XXVIII(4).
18. Escudero V LS, Parra S. BE, Restrepo M. SL. Factores Sociodemográficos y Gestacionales asociados a la concentración de hemoglobina en Embarazadas de la red Hospitalaria Pública de Medellín. *Scielo.* 2011 Diciembre; XXXVIII(4).
19. Guadalupe Ávila A, Lenis García MG, Villanueva N, Benítez B, Fuentes B. *MedWare.* [Online].; 2014 [cited 2019 Septiembre 04. Available from: [HYPERLINK https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/5996](https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/5996) .
20. Escobedo Toribio LL, Lavado Bello CM. Repositorio de tesis UPAO. [Online].; 2012 [cited 2018 Enero 31. Available from: [HYPERLINK http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/1118](http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/1118) .
21. embarazo Daddsdhyáfee. OMS. [Online].; 2014 [cited 2018 septiembre 03. Available from: [HYPERLINK https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/124650/9789243501994\\_spa.pdf;jsessionid=89081D7E769401D464A4F448DDD67A32?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/124650/9789243501994_spa.pdf;jsessionid=89081D7E769401D464A4F448DDD67A32?sequence=1) .

## ANEXOS

### 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: FACTORES QUE PREDISPONEN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MICRONUTRIENTES DURANTE EL EMBARAZO EN EL PUESTO DE SALUD DE PASAJE TINGUIÑA VALLE DE JULIO A DICIEMBRE DEL 2020.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>problema general</b></p> <p>¿Cuáles son factores que predisponen en incumplimiento del consumo de micronutrientes durante el embarazo en el Puesto de salud Pasaje Tinguña Valle de Julio a diciembre del 2020?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar los factores que predisponen el incumplimiento del consumo de micronutrientes durante el embarazo en el Puesto de salud Pasaje Tinguña Valle de Julio a diciembre del 2020.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Los factores predisponentes influyen en el incumplimiento del consumo de micronutrientes en el puesto de salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020.</p>	<p><b>Variable X:</b></p> <p>Factores que predisponen</p> <p><b>Dimensión</b></p> <p>Factores Sociodemográficos</p> <p><b>Indicadores</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Edad</li> <li>. Estado Civil</li> <li>. Ocupación</li> <li>. Grado de Instrucción</li> </ul> <p><b>Eventos Adversos</b></p> <p><b>Indicadores</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nauseas</li> <li>• Cefalea</li> <li>• Constipación</li> </ul> <p><b>Variable Y:</b></p> <p>Incumplimiento del consumo de micronutriente</p> <p><b>Dimensión</b></p> <p>Consumo de Sulfato ferroso (60mg de hierro elemental) + ácido fólico 400µg</p> <p><b>Indicadores</b></p> <p>Si No</p>	<p><b>Tipo de Investigación</b></p> <p>observacional, prospectiva y transversal</p> <p><b>Enfoque:</b> Cualitativa</p> <p><b>Diseño de Investigación</b></p> <p>Descriptivo Correlacional</p>  <p><b>INSTRUMENTOS</b></p> <p>Encuesta</p>
<p><b>Problemas Específicos</b></p> <p><b>PE1:</b> ¿El grado de instrucción predisponen el incumplimiento del consumo de micronutrientes durante el embarazo en el Puesto de salud Pasaje Tinguña Valle de Julio a diciembre del 2020?</p> <p><b>PE2:</b> ¿Los eventos adversos predisponen el incumplimiento del consumo de micronutrientes durante el embarazo en el Puesto de salud Pasaje Tinguña Valle de Julio a diciembre del 2020?</p>	<p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p><b>O.E.1.:</b> Determinar si el grado de instrucción predisponen el incumplimiento del consumo de micronutrientes durante el embarazo en el Puesto de salud Pasaje Tinguña Valle de Julio a diciembre del 2020.</p> <p><b>O.E.2.:</b> Determinar si los efectos adversos predisponen el incumplimiento del consumo de micronutrientes durante el embarazo en el Puesto de salud Pasaje Tinguña Valle de Julio a diciembre del 2020.</p>	<p><b>Hipótesis Específicas</b></p> <p><b>H.E.1.:</b> El grado de instrucción influye en el incumplimiento del consumo de micronutrientes en el Puesto de Salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020</p> <p><b>H.E.2.:</b> Los efectos adversos influyen en el incumplimiento del consumo de micronutrientes en el Puesto de Salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020</p>		
		<p><b>Población</b></p> <p>Conformada por 96 gestantes que acudieron al Puesto de Salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020</p>		
		<p><b>Muestra</b></p> <p>La muestra calculada fue de 78 gestantes que acudieron al Puesto de Salud Pasaje Tinguña Valle de julio a diciembre del 2020</p>		

## 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Día	Mes	Año

Yo..... de .... años de edad.

Con domicilio en..... identificada con N° de DNI.....por voluntad propia doy mi consentimiento para la participación en la entrevista en el proceso de selección sobre los FACTORES QUE PREDISPONEN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MICRONUTRIENTES DURANTE EL EMBARAZO EN EL PUESTO DE SALUD DE PASAJE TINGUIÑA VALLE DE JULIO A DICIEMBRE DEL 2020.

Manifiesto que recibí una explicación clara y completa del objeto del proceso de entrevista y el propósito de su realización.

Doy mi consentimiento para que los resultados sean conocidos por parte de Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica y a su alumnado.

Hago constar que he leído y entendido en su totalidad este documento, por lo que es constancia firmo y acepto su contenido.

---

Firma

### 3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

## FACULTAD DE OBSTETRICIA

Autor: RODRIGUEZ SARZOZO, DIANA CAROLINA

### ENCUESTA

Título: FACTORES QUE PREDISPONEN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MICRONUTRIENTES DURANTE EL EMBARAZO EN EL PUESTO DE SALUD DE PASAJE TINGUIÑA VALLEDE JULIO A DICIEMBRE DEL 2020

#### INTRODUCCION:

La encuesta en la que estas participando tiene como finalidad conocer problemas que comprometen el consumo correcto de los micronutrientes durante el embarazo.

FICHA N° \_\_\_\_\_

#### INDICACIONES:

- Lee bien las preguntas y si tienes dudas, consúltanos
- Debes contestar con la verdad, esta encuesta no tiene una nota desaprobatorio o aprobatorio
- Solo debe ser aplicadas a gestantes en el segundo y tercer trimestre
- No inventes respuestas, tú sinceridad es la mejor respuesta.

#### PREGUNTAS:

##### I. FACTORES PREDISPONENTES

1. Indique su grado de instrucción:

Ningún estudio

Primaria

Secundaria

Superior

2. Tomas de manera diaria tus tabletas de sulfato ferroso

○ No

○ Si

3. ¿Tuviste nauseas después de la toma de sulfato ferroso?

- No
- Si

4. Ud. siente que el consumo de sulfato ferroso le produjo estreñimiento.

- No
- Si

5. Ud. siente que el consumo de sulfato ferroso le produjo dolor de cabeza.

- No
- Si

## II. INCUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MICRONUTRIENTES

4. ¿Dejaste de tomar el sulfato ferroso en algún momento?

- Si
- No

5. Tiempo en que dejaste de tomar el sulfato ferroso

- 1 semana
- 15 días
- 1 mes
- Hasta hoy

### INCUMPLIMIENTO

- SI
- NO

4. OTROS

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ESCALA DE CALIFICACIÓN

PARA EL JUEZ DE EXPERTO



Estimado juez de experto (a): Mg. SIRILA HOLGA CORNEJO QUISPE

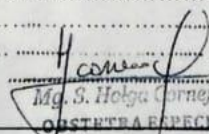
Teniendo como base los criterios de continuación se presenta, se solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de la investigación titulada FACTORES QUE PREDISPONEN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MICRONUTRIENTES DURANTE EL EMBARAZO EN EL PUESTO DE SALUD DE PASAJE TINGUIÑA VALLE DE JULIO A DICIEMBRE DEL 2020.

Marque con una (X) e SI o NO, en cada criterio según su opinión:

CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
7. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	✓		
8. La estructura del instrumento es adecuado	✓		
9. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	✓		
10. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	✓		
11. Los ítems son claros y entendibles	✓		
12. El número de los ítems es adecuado para su aplicación	✓		

SUGERENCIAS:.....

Ica, 31 de Agosto ..... del 2020.

  
Mg. S. Holga Cornejo Quispe  
OBSTETRA ESPECIALISTA  
 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE JUEZ EXPERTO

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA



FACULTAD DE OBSTETRICIA  
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
 ESCALA DE CALIFICACIÓN  
 PARA EL JUEZ DE EXPERTO



Estimado juez de experto (a): OBST. MIRTHA AGUILAR TUPIA

Teniendo como base los criterios de continuación se presenta, se solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de la investigación titulada FACTORES QUE PREDISPONEN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MICRONUTRIENTES DURANTE EL EMBARAZO EN EL PUESTO DE SALUD DE PASAJE TINGUIÑA VALLE DE JULIO A DICIEMBRE DEL 2020.

Marque con una (X) e SI o NO, en cada criterio según su opinión:

CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	✓		
2. La estructura del instrumento es adecuado	✓		
3. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	✓		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	✓		
5. Los ítems son claros y entendibles	✓		
6. El número de los ítems es adecuado para su aplicación	✓		

SUGERENCIAS:.....

Ica, 02 de Septiembre del 2020.

  
 NOMBRE COMPLETO MIRTHA AGUILAR  
 FIRMA DEL JUEZ EXPERTO  
 COP 5893

## SOLICITUD PARA LA EJECUTAR LA INVESTIGACION

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia".

**SOLICITO:** Permiso para ejecutar trabajo de investigación

DR. MANUEL RICARDO ROJAS MORALES  
Jefe del puesto de salud "Pasaje Tinguíña Valle"


Yo, Diana Carolina Rodríguez Sarzozo identificada con el D.N.I 76606818 y C.U. 20130717 ante usted respetuosamente expongo:

**Que**, habiendo culminado la carrera de **OBSTETRICIA** en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica, solicito ante usted permiso para desarrollar mi proyecto de tesis el cual lleva por título FACTORES DE PREDISPONEN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MICRONUTRIENTES DURANTE EL EMBARAZO EN EL PUESTO DE SALUD DE PASAJE TINGUIÑA VALLE DE JULIO A DICIEMBRE DEL 2020, el cual se encuentra actualmente aprobado con resolución decanal con N° 132- D/F.Obs.-UNICA-2020.

**Por lo anteriormente expuesto**, ruego a usted acceder a mi petición

**Adjunto** resolución decanal emitida por la facultad de Obstetricia – UNICA.

Ica, 21 de enero de 2021

  
MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA  
RED DE SALUD ICA  
PASAJE TINGUIÑA VALLE  
Dr. Manuel Ricardo Rojas Morales  
JEFATURA  
22-1-21

  
Bach. Diana Carolina Rodríguez Sarzozo  
D.N.I 76606818



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA  
DECANATO

"Año de la Universalización de la Salud"

RESOLUCIÓN DECANAL N°132- D/F.Obs.-UNICA-2020

Ica, 11 de diciembre del 2020

**VISTO:**

El OFICIO N°013-2020-C.I.-F.Obs./UNSLG de fecha 09 de diciembre del 2020, presentado por la **Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES** – Presidenta del Comité de Investigación de la Facultad de Obstetricia, hace de conocimiento que de acuerdo al Acta de Reunión N° 006-2020 de fecha 28 de noviembre del 2020, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: **FACTORES QUE PREDISPONEN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MICRONUTRIENTES DURANTE EL EMBARAZO EN EL PUESTO DE SALUD DE PASAJE TINGUIÑA VALLE DE JULIO A DICIEMBRE DEL 2020**; presentado por la **Bach. DIANA CAROLINA RODRIGUEZ SARZOZO**, en cumplimiento con los requisitos señalados en el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" aprobado mediante Resolución Rectoral N°1229-R-UNICA-2020 de fecha 30 de setiembre del 2020. y;

**CONSIDERANDO:**

Que, de acuerdo al Art. 7º del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", es obligatoria la presentación y sustentación de la tesis que debe ser original e inédito y supone además una sustentación pública ante la comunidad académica en general y la aprobación por un jurado, que lo evalúa. La fecha del acto público de sustentación debe ser lo suficientemente difundido para promover la transparencia y participación de la comunidad académica en general.

Que, de acuerdo al Art. 28º del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", La tesis para el título profesional debe ser inédita y es de propiedad del autor. La tesis versará sobre temas de interés local, regional o nacional que aborden problemas de impacto social o académico que tenga pertinencia con el perfil profesional y que estén relacionados con las líneas de investigación de la Universidad.

Que, de acuerdo al Artículo 30º del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", el asesor es un docente ordinario de la Facultad que se encuentra en actividad y que debe tener la formación profesional o en su defecto la formación relacionada con el tema materia de investigación. Es responsable de brindar orientación técnica y metodológica al bachiller, en adelante el asesorado, en el desarrollo de la tesis. El asesor garantiza la calidad académica de la investigación.

Que, mediante OFICIO N°013-2020-C.I.-F.Obs./UNSLG de fecha 09 de diciembre del 2020, emitido por la **Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES** – Presidenta del Comité de Investigación de la Facultad de Obstetricia, hace de conocimiento que de acuerdo al Acta de Reunión N° 006-2020 de fecha 28 de noviembre del 2020, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: **FACTORES QUE PREDISPONEN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MICRONUTRIENTES DURANTE EL EMBARAZO EN EL PUESTO DE SALUD DE PASAJE TINGUIÑA VALLE DE JULIO A DICIEMBRE DEL 2020**; presentado por la **Bach. DIANA CAROLINA RODRIGUEZ SARZOZO**, en cumplimiento con los requisitos señalados en el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" aprobado mediante Resolución Rectoral N°1229-R-UNICA-2020 de fecha 30 de setiembre del 2020. y;

En uso de las atribuciones conferidas al Decano por el Art. N°70º de la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto Universitario

**R.D. N°132-D-F.Obs.-UNICA-2020**

11-12-2020


Pág.2

**SE RESUELVE:**

- Artículo 1°.-** RATIFICAR la aprobación, del Proyecto de Tesis titulada: **FACTORES QUE PREDISPONEN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MICRONUTRIENTES DURANTE EL EMBARAZO EN EL PUESTO DE SALUD DE PASAJE TINGUIÑA VALLE DE JULIO A DICIEMBRE DEL 2020**; presentado por la Bach. **DIANA CAROLINA RODRIGUEZ SARZOZO**, en estricto cumplimiento del Art. 32º, inc. 9º del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".
- Artículo 2°.-** DESIGNAR como Asesor del desarrollo del Proyecto de Tesis al **Dr. SILVERIO ALEJO HUAMANI**.
- Artículo 3°.-** OTORGAR un plazo mínimo de cuatro (4) meses que vence el 10 de abril del 2021, y un plazo máximo de 18 meses, pudiéndose prorrogar el plazo por dos (2) meses más. Vencido el plazo, el asesorado tendrá que presentar un nuevo proyecto conforme a lo dispuesto en el 32º, inc. 10º del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".
- Artículo 4°.-** INSCRIBIR en el Libro de Registro de Proyecto de Tesis aperturando una carpeta individual para la anotación de los avances del acotado proyecto de Tesis.

**Regístrese, comuníquese y Archívese**

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
  
Dr. Esp. Rojas Bernola Cirilo Jesus  
DECANO

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
  
Dr. HECTOR WILLIAM CARLOS CRUCES  
SECRETARIO ACADÉMICO

## CARTA DE ACEPTACION

Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia

### PUESTO DE SALUD PASAJE TINGUIÑA VALLE

Ica, 22 de enero del 2021

Señora:  
Bach. Rodríguez Sarzozo Diana Carolina  
Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica

**Presente.-**

**Asunto:** Aceptación para desarrollo de proyecto de tesis

De mi consideración:

Por medio de la presente me dirijo a usted para saludarla y así mismo dar respuesta su solicitud para ejecutar trabajo de investigación perteneciente al área de Obstetricia en el puesto de salud de Pasaje Tinguíña Valle que podrá iniciar desde la fecha.

Dentro del puesto de salud tendrá acceso a tanto a los pacientes como a las historias clínicas de los mismos pertenecientes al área de Obstetricia con el fin de facilitar los datos requeridos y contribuir a la investigación.

Atentamente,



---

Dr. Manuel Ricardo Rojas Morales  
Jefe del puesto de salud Pasaje Tinguíña Valles

## CONSTANCIA EMITIDA POR EL PUESTO DE SALUD



MINISTERIO DE SALUD ICA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
RED ICA PALPA NAZCA  
PSJE TINGUIÑA - VALLE

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

### CONSTANCIA

El Jefe del Puesto de Salud de Pasaje Tinguña Valle, certifica que:

La Sra. **Bach. RODRIGUEZ SARZOZO DIANA CAROLINA**, ha realizado satisfactoriamente su **PROYECTO DE TESIS** titulado **"FACTORES QUE PREDISPONEN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MICRONUESTRIENTES DURANTE EL EMBARAZO EN EL PUESTO DE SAUD DE PASAJE TINGUIÑA-VALLE DE JULIO A DICIEMBRE DEL 2020"**. En el Puesto de Salud de Pasaje Tinguña Valle.

Se expide el presente para los fines que estime conveniente.

Atentamente,

Ica, 16 de Abril del 2021.

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA  
RED DE SALUD ICA  
P.S. PSJE. TINGUIÑA-VALLE  
*Dr. Manuel Ricardo Rojas Morales*  
JEFE TURNO