

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**EFFECTOS SECUNDARIOS DE LA SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO EN
LAS GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, LIMA - 2023**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD
SUB LINEA DE INVESTIGACIÓN: NUTRICIÓN Y DIETAS

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

TESISTAS:

ALBERCA BRITO, CRISTINA ELIZABETH.
CABALLERO CABREL, MARÍA VANESSA RUBÍ.

ASESOR:

Mg. ESPINOZA TARAZONA, YOLA

HUÁNUCO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A mi madre, Noemi Brito, mi hermana y mis tíos por ser mi mayor motivación y enseñarme el verdadero significado de la perseverancia, por confiar en mí, brindándome siempre su apoyo y palabras de aliento acompañado de todas las herramientas posibles para poder desarrollarme a nivel personal y profesional.

A mi mamá Teresa que me cuida y guía en cada paso para cumplir todo lo que de niña le prometí.

Cristina Alberca.

A mis padres, Hugo Caballero Ochoa y Rosa Cabrel Reyes por ser mi motivación y por su apoyo en mi formación profesional, por haberme forjado con valores y hacerme una persona de bien.

A mis abuelos, hermanas, tíos y primitos quienes han creído en mí, y siempre están apoyándome.

Todo esto es posible gracias a ustedes.

María Caballero.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por bendecirnos y darnos sabiduría con finalidad de continuar en cada proyecto propuesto.

A la Universidad Hermilio Valdizán y al Programa de Fortalecimiento en Investigación por aceptarnos como alumnas y permitirnos alcanzar un logro más a nivel profesional.

A nuestros docentes y asesores del PROFI que nos guiaron y reforzaron académicamente para desarrollar la presente investigación con éxito.

Al Hospital Regional de Huacho y sus autoridades, así como también al personal de salud y cada paciente que gracias a su apoyo y facilidades logramos desarrollar la presente investigación.

A nuestras familias y verdaderos amigos por compartir nuestras alegrías y brindarnos los mejores parabienes en cada avance a nivel profesional.

Las autoras.

RESUMEN

Objetivo: Determinar los efectos secundarios de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima - 2023. **Materiales y Métodos:** Es un estudio de tipo observacional, retrospectivo, de nivel descriptivo, diseño no experimental, transeccional y correlacional, el cual se tomará una muestra de 92 gestantes que recibieron la suplementación de hierro durante sus controles prenatales. **Técnica e instrumento:** La técnica a utilizar será la entrevista y el instrumento para la recolección de datos será un cuestionario. **Resultados:** Se obtuvo que el 90,2% de la población estudiada presentó efectos secundarios de la suplementación de hierro, siendo las más frecuentes el estreñimiento (42,4%), náuseas (37,0%), presencia de heces oscuras y sabor metálico (46,7%); mientras que los efectos poco frecuentes que se presentaron fueron vómitos (20,7%), diarreas (15,2%) y presencia de edemas y oscurecimiento de dientes (10,9%). **Conclusiones:** Las gestantes presentan efectos secundarios tras la suplementación de hierro.

Palabras claves: *Gestación, efectos secundarios, suplementación de hierro.*

ABSTRACT

Objective: To determine the side effects of iron supplementation in pregnant women at the Regional Hospital of Huacho, Lima - 2023. **Materials and Methods:** It is an observational, retrospective, descriptive, non-experimental, transectional and correlational study, which will take a sample of 92 pregnant women who received iron supplementation during their prenatal check-ups. **Results:** It was found that 90,2% of the population studied presented side effects of iron supplementation, the most frequent being constipation (42,4%), nausea (37,0%), presence of dark stools, and metallic taste (46,7%); while the infrequent effects that occurred were vomiting (20,7%), diarrhea (15,2%), and the presence of edema and darkening of the teeth (10,9%). **Conclusions:** Pregnant women present side effects after iron supplementation.

Keywords: *Pregnancy, side effects, iron supplementation.*

INDICE	
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Resumen.....	iv
Abstract.....	v
Introducció.....	xi
CAPÍTULO I.....	13
1.1 Fundamentación del problema de investigación.....	133
1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos.....	166
1.3 Formulación del objetivo general y específicos.....	177
1.4 Justificación.....	188
1.5 Limitaciones de la investigación.....	211
1.6 Formulación de hipótesis.....	21
1.7 Variables.....	21
1.8 Definición teórica y operacionalización de variables.....	23
CAPÍTULO II.....	24
2.1. Antecedentes de investigación.....	244
2.2 Bases teóricas.....	30
2.3. Bases conceptuales.....	34
2.4. Bases epistemológicas.....	36
CAPÍTULO III.....	38
3.1 Ámbito de estudio.....	38

3.2 Población y selección de la muestra	38
3.3 Muestra	38
3.4 Nivel, tipo y diseño de estudio.	40
3.5 Diseño de investigación:	41
3.6 Métodos, técnicas e instrumentos.....	41
3.7 Validación y confiabilidad del instrumento	42
3.8 Procedimiento	44
3.9 Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos	45
3.10 Consideraciones éticas	45
CAPITULO IV.	47
4.1 Características sociodemográficas de la población en estudio.....	47
4.2 Efectos frecuentes de la suplementación con hierro.....	50
4.3 Efectos poco frecuentes de la suplementación con hierro.....	51
4.4 Respuesta ante la suplementación de hierro.....	52
CAPÍTULO V.	53
Conclusiones	56
Recomendaciones o sugerencias.....	58
Referencias bibliográficas	60
ANEXO 1. Matriz de consistencia.....	65
ANEXO 2. Consentimiento informado.....	66
ANEXO 3. Instrumento de recolección de datos.....	68

ANEXO 4. Validación por jueces o expertos.....	733
ANEXO 5. Autorización para aplicación de instrumento.....	79

INDICE DE TABLAS

TABLA 1. Edad de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Huacho	¡Error! Marcador no definido.
TABLA 2. Estado civil de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Huacho.	¡Error! Marcador no definido.8
TABLA 3. Ocupación de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Huacho.	49
TABLA 4. Efectos frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho.....	50
TABLA 5. Efectos poco frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho.....	51
TABLA 6. Respuesta ante la suplementación de hierro.....	52

INDICE DE FIGURA

Figura 1. Edad de las gestantes atendidas en el hospital regional de huacho	¡Error! Marcador no definido.
Figura 2. Estado civil de las gestantes atendidas en el hospital regional de huacho	¡Error! Marcador no definido.8
Figura 3. Ocupación de las gestantes atendidas en el hospital regional de huacho	49
Figura 4. Efectos frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho.....	50
Figura 5. Efectos poco frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho.....	51
Figura 6. Respuesta ante la suplementación de hierro.....	52

INTRODUCCIÓN

La suplementación de hierro durante la etapa de gestación y puerperio es una estrategia impulsada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y adoptada en nuestro país bajo normativa sanitaria elaborada por el Ministerio de salud (MINSA), la cual tiene como finalidad prevenir y tratar cuadros de anemia en la población gestante, ya que ésta es considerada un problema de salud pública (1,2).

Dentro de las actividades en el campo de obstetricia durante el periodo de gestación y puerperio, tenemos la responsabilidad de educar y orientar a las pacientes desde el primer contacto sobre el proceso del embarazo, la importancia de asistir a los controles prenatales y lo crucial de identificar factores de riesgo de manera oportuna, es por ello, que desde el primer contacto se le educa sobre la administración de suplementos a lo largo del periodo de gestación, la importancia y beneficios de cada uno de ellos, la correcta toma del suplemento, los resultados a corto y largo plazo, así como también de los posibles efectos secundarios en este caso de la suplementación de hierro, por ello, es importante la comunicación con las pacientes, actuar de manera preventiva e implementar estrategias para evitar que nuestras pacientes abandonen la suplementación frente a posibles efectos secundarios durante su consumo a lo largo del embarazo, ya que al dejar de consumirlas podrían ser parte de la estadística de gestantes con diagnóstico de anemia por deficiencia de hierro, el cual trae consigo complicaciones materno fetales, haciendo de su embarazo un riesgo.

El presente estudio determina los efectos secundarios frecuentes y poco frecuentes de la suplementación de hierro en la población gestante e identifica los problemas encontrados para trabajar en mejoras a futuro.

Asimismo, la estructura del estudio está conformado por:

Capítulo I: En este primer capítulo abordaremos el problema de investigación, objetivos generales y específicos, justificación, limitaciones, definición teórica y operacionalización de las variables de investigación.

Capítulo II: Abordaremos el marco teórico, antecedentes de investigación, así como también las bases teóricas, conceptuales y epistemológicas.

Capítulo III: En este capítulo profundizaremos la metodología con la que se realizó la investigación, el diseño y la utilización de técnicas e instrumentos para la obtención de datos de nuestra población estudiada.

Capítulo IV: En este capítulo, se obtuvieron los resultados de los datos obtenidos y se presentan en tablas y figuras.

Capítulo V: Se realiza la discusión a partir de los resultados obtenidos, con relación a otros estudios realizados que se utilizaron como antecedentes de investigación, también incluye las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Fundamentación del problema de investigación

Desde el primer contacto con la paciente gestante y durante la entrevista en la atención prenatal, se le informa sobre la importancia de asistir a los controles y lo crucial de identificar factores de riesgos de manera oportuna, siendo la más común la anemia ferropénica, también se les orienta sobre la suplementación que recibirá a lo largo de la gestación, así como durante la etapa de puerperio. Cuando las pacientes llegan a los controles a partir de las 14 semanas de gestación, según normativa del Ministerio de salud, denominada “Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas”, deberán iniciar suplementación preventiva con hierro en dosis diaria de 60 mg de hierro elemental más 400 ug. de ácido fólico (1). Sin embargo, en las siguientes citas de control prenatal muchas de ellas indican que presentaron molestias como náuseas, estreñimiento, presencia de heces oscuras, vómitos, diarreas, oscurecimiento dental e incluso edemas después de la toma diaria, siendo ésta la principal razón por la cual deciden discontinuar poniéndose en riesgo su nivel de hemoglobina, la de su bebé y todo el proceso de gestación.

En estos casos, el personal encargado brinda más opciones para el consumo de hierro durante el periodo de gestación, se refuerza la educación e importancia del hierro en el desarrollo del bebé, ya que, de lo contrario, la deserción total del tratamiento ante un cuadro de anemia puede traer consigo una lista de diversas complicaciones materno-perinatales.

Por lo tanto, la investigación busca determinar los efectos secundarios generados por la suplementación de hierro en las gestantes que acuden al Hospital Regional de Huacho.

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (2019) (2) estima que más del 40% de las mujeres embarazadas en el mundo sufren anemia y al menos a la mitad se le atribuye a la carencia de hierro, siendo esta deficiencia la más común entre las mujeres embarazadas.

La anemia es la principal consecuencia de una deficiente cantidad de hierro en sangre, es por ello que se cataloga como una preocupación de salud pública a nivel nacional ya que la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2017)(3) elaborada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), indica que tres de cada diez mujeres en estado de gestación padecen de anemia en el Perú en un total de 29,6%; siendo Lima Metropolitana el lugar con el mayor número de gestantes con anemia en un porcentaje de 23.1%, seguido de la

Región Selva con 22,9%, la Sierra y el resto de la Costa peruana con un 18.9%.

Los datos estadísticos son altamente preocupantes, es por ello que se deben de tomar medidas de prevención y educar a la población sobre el valor del consumo de hierro y los posibles riesgos de presentar anemia durante la gestación ya que está asociado a desenlaces desfavorables del embarazo como recién nacidos con bajo peso al nacer y partos prematuros (4).

Es por ello que, en el Perú, la Estrategia Sanitaria Nacional de Alimentación y Nutrición Saludable (MINSA 2015) (5), propone la elaboración de la “Directiva Sanitaria para la prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en gestantes y puérperas” con el fin de contribuir en la mejora del estado de salud de las gestantes y puérperas reduciendo la prevalencia de anemia por deficiencia de hierro y prevenir la anemia en el recién nacido.

Asimismo, el Ministerio de salud, como mecanismo de prevención para mejorar las cifras de anemia en la población, propone el consumo de suplementos con hierro en las mujeres antes, durante y después de la gestación, con el fin de proteger la salud del recién nacido ya que el consumo de la suplementación de hierro es una estrategia sanitaria, que tiene como objetivo generar una medida preventiva y terapéutica relacionadas a la anemia en gestantes (6).

Por otro lado, también cabe mencionar el papel fundamental que tiene la captación temprana de la gestante y la importancia de asistir a sus controles prenatales, ya que desde el primer trimestre permite que se le brinde el paquete básico de intervenciones cuyo propósito es conocer su estado de salud. Además, deberá recibir el suplemento de ácido fólico y hierro a partir de las 14 semanas de gestación como medida preventiva para evitar episodios de anemia (7).

Es por ello que, en cada control prenatal del consultorio de obstetricia del Hospital Regional de Huacho, mediante entrevista y orientación se enfatiza la importancia de mantener una dieta enriquecedora en hierro ya sea de una fuente animal o vegetal, también se les orienta a las gestantes sobre la importancia del hierro y el nivel de hemoglobina durante el proceso de gestación y puerperio, así como también sobre la repercusión en su bebé después del nacimiento.

Por todo lo expuesto haremos las siguientes preguntas:

1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los efectos secundarios de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima - 2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuáles son las características sociodemográficas de las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima – 2023?

¿Cuáles son los efectos frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima - 2023?

¿Cuáles son los efectos poco frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima - 2023?

¿Cuál es la respuesta ante los efectos secundarios de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima - 2023?

1.3 **Formulación del objetivo general y específicos**

1.3.1 Objetivo general

Determinar los efectos secundarios de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima – 2023

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar las características sociodemográficas de las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima – 2023

Identificar los efectos frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima - 2023

Identificar los efectos poco frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima – 2023

Determinar la respuesta ante los efectos secundarios de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima - 2023

1.4 Justificación

Los bajos niveles de hierro en la población peruana y sobre todo en las gestantes, es un problema de salud pública la cual se ve reflejada en datos estadísticos e investigaciones realizadas, por ello es importante conocer las razones de la deserción del consumo de la suplementación de hierro en las gestantes y la poca o nula adherencia al tratamiento de anemia, considerando que tener pocas reservas de hierro puede traer consigo graves consecuencias y complicaciones durante el

periodo de gestación, puerperio así como también dificultades a largo plazo durante el proceso cognitivo de su bebé.

Por tal razón, la presente investigación tiene relevancia a **nivel teórico** ya que los datos obtenidos van a proporcionar información actualizada sobre los efectos frecuentes y poco frecuentes de la suplementación de hierro en la población estudiada, la cual servirá de referencia bibliográfica para futuros trabajos realizados por alumnos y profesionales de la salud que se encuentren en el campo de la investigación.

En el **aspecto práctico**, los resultados de la investigación van a permitir que se trabaje en nuevas estrategias para evitar que las cifras de deserción a causa de los efectos adversos como: estreñimiento, dolor de estómago, diarrea, náuseas, manchas de dientes, edema, entre otros; sigan en aumento, también educando a las pacientes sobre la importancia de no abandonar el tratamiento en los casos de anemia durante la gestación recalcando la importancia de su consumo y cómo este suplemento tiene un rol importante durante el periodo de gestación y puerperio.

En el **aspecto social**, contacto directo con las pacientes gestantes nos permitió presenciar la deserción del consumo de hierro durante su embarazo o abandono del tratamiento en los casos de anemia, algunas

de ellas manifestaban su incomodidad mientras otras dejaban de tomarlas u optaban por productos comerciales; muchas de ellas lo hacen porque desconocen los beneficios del hierro, porque no hay una correcta consejería sobre la importancia y la toma correcta del suplemento o por las diversas molestias que presentan al consumirlo. Lo que llama la atención de este escenario es que las pacientes podrían ser parte de la estadística que preocupa en nuestro país, donde las gestantes llegan a tener embarazos de riesgo y presentan complicaciones al no tener una buena reserva de hierro, y consigo también su bebé ya que podrían presentar patologías como prematuridad, bajo peso al nacer, incluso muerte perinatal, así como también problemas a largo plazo a nivel intelectual y en su desarrollo cognitivo.

Es pertinente determinar los efectos frecuentes y poco frecuentes que presentan las gestantes ya que esto ayudará a tener un panorama más amplio de las actitudes frente a las molestias generadas por la suplementación de hierro y poder educar a las próximas pacientes de qué manera o con qué frecuencia se presentan dichos efectos teniendo en cuenta la orientación previa a la suplementación y los conocimientos obtenidos sobre la importancia del consumo de hierro en la dieta diaria.

Aspecto metodológico

La investigación es de importancia metodológica ya que para la recolección de datos se elaboró un instrumento validado por juicio de expertos, el cual determinó la confiabilidad y así otros investigadores podrán tomarlo como referencia.

1.5 Limitaciones de la investigación

- Demoras a nivel administrativo, ya que hubo cambios en el cargo de director ejecutivo del Hospital Regional de Huacho generando que se aplase el trámite de solicitud para la aplicación del instrumento y obtención de datos en la población gestante de dicho nosocomio.
- La accesibilidad o poco tiempo de las gestantes para poder ser encuestadas.

1.6 Formulación de hipótesis generales y específicas

Según Hernández, por ser un trabajo descriptivo, no requiere hipótesis (25).

1.7 Variables

1.7.1 Variable: Efectos secundarios de la suplementación de hierro.

Según OMS, es aquella condición que genera malestar en pacientes que consumen hierro (2).

a) Efectos secundarios frecuentes:

- Náuseas
- Estreñimiento
- Heces oscuras
- Sabor metálico

b) Efectos secundarios poco frecuentes:

- Vómitos
- Edema
- Diarreas
- Oscurecimiento de dientes

1.7.2 Variable interviniente:

a) Características sociodemográficas

- Edad (27)
- Estado civil
- Ocupación

b) Respuesta ante suplementación de hierro

- Suspender toma
- Producto comercial
- Continuar toma

1.8 Definición teórica y operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	NIVEL DE MEDICION	VALOR FINAL
VARIABLE INDEPENDIENTE					
EFECTOS SECUNDARIOS DE LA SUPLEMENTACION DE HIERRO	Cualquier efecto no deseado o no buscado que se presenta cuando se administra un medicamento.	FRECUENTES	Náuseas Estreñimiento Heces oscuras Sabor metálico	NOMINAL	SI NO
		POCO FRECUENTES	Vómitos Edema Diarreas Oscurecimiento dientes	NOMINAL	SI NO
VARIABLE INTERVINIENTE					
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICO	Tiempo de vida transcurrido desde el nacimiento.	EDAD		INTERVALO	JOVEN (18 - 29) ADULTO (30 – 59)
	Condición de una persona según el registro civil.	ESTADO CIVIL		NOMINAL	SOLTERA CASADA CONVIVIENTE DIVORCIADA VIUDA
	Actividad de trabajo	OCUPACION		NOMINAL	ESTUDIANTE CASA T. INDEPENDIENTE E. SECTOR PUBLICO E. SECTOR PRIVADO
RESPUESTA ANTE LA SUPLEMENTACION DE HIERRO	Desición al presentar efectos secundarios.	RESPUESTA		NOMINAL	SUSPENDER TOMA PRODUCTO COMERCIAL CONTINUAR TOMA

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de investigación

2.1.2. Antecedentes internacionales

Apaza H. (Bolivia, 2017): Desarrolló un estudio con el objetivo de establecer la adherencia y factores asociados al consumo de sulfato ferroso puérperas primigestas anémicas atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Corea de la ciudad de El Alto. Cuyos resultados fueron: El 62% de la población analizada presentó anemia leve, 30% moderada y 8% anemia grave; así mismo, se detectó que el 44% presentó adherencia moderada al tratamiento con sulfato ferroso. De otro lado, se determinó que los factores asociados a la adherencia fueron el dolor de cabeza (6%), malestares gástricos (44%) y dificultades personales (50%). Concluyó reconociendo que las puérperas presentaron moderada adherencia y el principal factor asociado fue los malestares gástricos producidos por el suplemento (9).

Kalipa, Z., Goon D., Yako E., y Okeyo A (Cabo oriental, 2017), sustentó su tesis que tuvo el propósito de establecer los factores que influyeron sobre el cumplimiento del consumo nutricional de ácido fólico y sulfato ferroso en adolescentes embarazadas del municipio de Buffalo, Sudáfrica. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo y básico, evaluando una población de 300 embarazadas. Como resultado encontró que 72% de las embarazadas cumplían regularmente con el consumo de suplementos. Así mismo, se identificó que el 84% identificaban los beneficios de los suplementos y 61% indicó tener información sobre los posibles efectos secundarios. También, se identificó que la mayoría de embarazadas reconoció que el sulfato ferroso y el ácido fólico son bueno para el desarrollo del feto y que estos medicamentos le producen dolores de estómago, náuseas y vómitos. Se concluyó que la mayoría de la población consumía los suplemento sin prescripción médica y que los efectos secundarios fueron las principales razones de dejar de consumir tales suplementos (10).

Siabani S, Siabani S, Siabani H, Moeini M, Rezaei F; Babakhani M. (Irán, 2017), realizaron una investigación donde se fijaron el objetivo de analizar los factores asociados al cumplimiento de la suplementación con hierro y folato en las mujeres embarazadas en el oeste de Irán. Fue un estudio transversal de 433 gestantes. Un cuestionario se utilizó para recopilar datos, incluidas las

características demográficas, el cumplimiento de suplementos de hierro/folato y razones del incumplimiento. Como resultado encontró que la edad media de las participantes y la duración de sus embarazos al comenzar suplementación fueron ($27,86 \pm 5,54$ [$\mu \pm SD$]) y ($23,29 \pm 9,86$ w), respectivamente. El cumplimiento fue 71,6%/28% de hierro y 81,5%/40% de folato. Las causas más comunes de cumplimiento deficiente fueron olvido y efectos secundarios. El nivel educativo, la edad y los antecedentes de anemia fueron significativamente positivamente asociado con el cumplimiento de folato. El cumplimiento con el hierro se asoció solo con el nivel de Educación. Conclusión: Aunque el cumplimiento con el hierro y el folato fue relativamente alto, la mayoría de las mujeres no habían iniciado a tomar los suplementos regularmente o en el momento correcto, generalmente debido a olvidos y/o experimentar efectos secundarios adversos (11).

2.1.3. Antecedentes nacionales

Peña E. (Abancay, 2021), sustentó un estudio que tuvo el objetivo de conocer cómo los efectos secundarios influyen sobre la adherencia del tratamiento con suplementación con hierro en gestantes del Centro de Salud Tamburco - Abancay. Fue un estudio básico, analítico, transversal, y correlacional, contando con una población de 56 gestantes y aplicando la técnica de encuesta. El resultado fue que el 25% de gestantes evidenció sostener mala adherencia y frecuentes efectos adversos. Se identificó que

factores como la náuseas-vómitos ($p= 0,017$), gastralgia-pirosis ($p= 0,000$) y disgeusia ($p= 0,008$) como efectos secundarios estuvieron asociados al nivel de adherencia al tratamiento. Se llegó a la conclusión que a mayor recurrencia de efectos secundarios hará que las gestantes muestren baja adherencia **(12)**.

Luján A. (Ayacucho, 2020) se planteó el objetivo de establecer los efectos adversos percibidos por las gestantes con suplementación de hierro atendidas en la IPRESS Pokras, Ayacucho. Se basó en un estudio transversal, observacional y descriptivo, evaluando a 40 gestantes como población. Se halló como resultado que el 100% de la población consumió el sulfato ferroso, pero un 75% indicó haber presentado malestares por el tratamiento y 98% indicó percibir cambios fisiológicos. Con relación a los efectos adversos más recurrentes fue el sabor metálico (20%), cefalea (15%), acidez estomacal (15%), estreñimiento (10%), incremento de apetito (7,5%). También se detectaron cambios como las heces más oscuras (95%) y diarrea (10%). Llegó a concluir que el suplemento ferroso provoca efectos adversos, por lo que es importante que asistan a los controles médicos (13).

Perez K. (Cajamarca, 2020), realizó su estudio en el que se fijó el objetivo de establecer los factores sociales y efectos adversos que influyeron en la adherencia al consumo de sulfato ferroso en gestantes del Hospital II E Simón Bolívar-Cajamarca. Realizó un estudio retrospectivo y relacional, evaluando a 103 de gestantes como población. Dentro de los resultados se identificó que el 21% presentó adherencia óptima, 43% medio, 20% baja y 16% nula. Por otro lado, se identificó que los efectos más recurrentes fueron las náuseas y el estreñimiento. Se indicó como conclusión que los efectos adversos influyeron en la decisión favorable o no de consumir el sulfato ferroso (14).

2.1.4. Antecedentes locales

Bardales C.; Aquino C. (Supe, 2022), realizaron su estudio en el que se fijaron el objetivo de establecer los factores que estuvieron asociados a la adherencia de la ingesta del sulfato ferroso en gestantes atendidas en el Hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto. Fue un estudio no experimental y relacional, con una muestra de 247 gestantes. El resultado fue que el nivel de adherencia que predominó fue el nivel bajo con 40%; seguido del nivel moderada y óptima con 60%. Se encontró que factores socioeconómicos como la edad joven (Odds:3.9); nivel educativo primaria (Odds: 4.27); conviviente (Odds:6.23) y ocupación de ama

de casa (Odds:3.34). También se encontró que factores asociados al paciente como el no aumento de peso (Odds:4.39), no percibir molestias (Odds:1.61), conocimiento sobre los beneficios (Odds:2.66) y apoyo familiar (Odds:3.6). Inclusive, se detectó que factores relacionados al profesional como la consejería profesional (Odds:6.24) estuvieron asociados a la adherencia. Como conclusión destacó que existe factores que están asociados a la nula o alta adherencia del sulfato ferroso (15).

Jiménez R, Rivera V (Végueta, 2021), en su estudio se planteó el objetivo de factores terapéuticos que influyeron en la adherencia del sulfato ferroso en gestantes con anemia del Centro de Salud de Vegueta. Se basó en un estudio no experimental y descriptivo, con una población de 110 gestantes. El resultado reflejó que los factores como el olvido del consumo de sulfato (69%), la presencia de náuseas (45,9%), estreñimiento (41,2%), estuvo asociado a la adherencia (16).

Acuña H. (Huaura, 2018), concretó su tesis que tuvo el objetivo de conocer los factores influyentes en la presencia de anemia ferropénica en gestantes controladas en el Centro de Salud de Huaura. Fue un estudio transversal, prospectivo y descriptivo. Se evaluó una población de 30 gestantes con anemia. Los resultados fueron que factores obstétricos como la paridad ($p=0.003$) sí influyó

en la adherencia; así mismo, factores personales como el nivel de instrucción (23.3%), residencia (43.3%) y el conocimiento de beneficios (67%) se asoció con el nivel de adherencia, inclusive, se identificó que el 75% de la población sostuvo adherencia inadecuada del sulfato (17).

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Hierro

Gabbe, indica que el hierro “Es un componente esencial para la producción de hemoglobina, y sus requerimientos aumentan significativamente durante el embarazo” (4). Por lo tanto, se necesita hierro adicional para expandir el volumen materno de eritrocitos cerca de un 20-30%, así como para la producción de tejido fetal y placentario ya que a lo largo de todo el embarazo se liberan 450 mg adicionales de hierro de la medula ósea materna (4 P135) .

2.2.2. Tipos de hierro

2.2.2.1. Hierro hemínico: También conocido como “Hierro hem” es aquel que interviene en la estructura del grupo hem o hierro unido a porfirina; forma parte de la hemoglobina, mioglobina y diversas enzimas como citocromos. Este hierro se encuentra sólo en productos alimenticios de origen animal como sangrecita, bofe, hígado, bazo, carne de cuy, carne de res, etc., el cual tiene una

mayor proporción de absorción, siendo entre 10 – 30 % (1,18).

2.2.2.2. Hierro no hemínico: También llamado “Hierro no hem”, es aquel tipo de hierro que se halla disponible en una amplia gama de alimentos de origen vegetal, granos y cereales suplementados, como: frijoles, habas, lentejas, garbanzos, soya, almendras, pasas, espinacas, etc. y tienen una absorción de hasta 10% (1,19).

2.2.2.3. Hierro polimaltosado: Es un complejo de hierro de liberación lenta que produce menos efectos secundarios a comparación del sulfato, fumarato, etc; permite mayor tolerancia y adherencia al tratamiento (1).

2.2.3. Requerimiento de hierro

Durante el embarazo, se aumenta la necesidad de hierro, por la expansión del volumen sanguíneo de la madre y las necesidades de hierro para la obtención de glóbulos rojos fetales y el crecimiento fetoplacentario (4).

En una gestación única típica, los requerimientos maternos de hierro promedian cerca de 1000 mg en el transcurso del embarazo. Siendo distribuidos 500 mg, para la expansión de la masa eritrocitaria materna, 300 mg transportados para el feto y 200 mg para compensar las pérdidas diarias de hierro en la gestante (4).

Por tanto, la mujer gestante normal necesita absorber un promedio de 3,5 mg/día de hierro, estas necesidades aumentan progresivamente siendo (4):

- En el I trimestre, se necesita desde 0.8 mg / día de hierro debido al desprendimiento gastrointestinal normal y al aumento temprano de la masa de glóbulos rojos relacionado con el embarazo. Esta cantidad es similar a los requisitos normales en el estado no grávido (4).
- Para el II trimestre, la demanda aumenta a 4 a 5 mg / día debido a los requisitos para el aumento de la producción de glóbulos rojos maternos y fetales y el crecimiento fetoplacentario.
- En el III trimestre, la demanda incrementa alrededor de 6 - 7 mg / día debido a la producción continua de glóbulos rojos maternos, fetales y al crecimiento fetoplacentario (4).

Scott et al. (1970) prescribieron que, con una cantidad de 30 mg de hierro elemental, administrado como sulfato ferroso, y consumiéndolo cada día durante el II semestre se podría atender los requerimientos del proceso de embarazo y resguardar las reservas preexistentes del mineral; cubriendo las necesidades de hierro para la lactancia (19).

2.2.4. Efectos adversos de la suplementación de hierro

- Muchos especialistas han reportado distintos efectos adversos a nivel gástrico e intestinal, ciertas circunstancias subyacentes imposibilitan la ingesta idónea de hierro o perjudican la absorción de este y pueden incrementar el nivel de riesgo de déficit de hierro en el periodo de embarazo, esencialmente, si la mujer no ha admitido la suplementación y una adecuada orientación.
- En la lista de efectos adversos por consumo de hierro se incluyen: náuseas y vómitos, constipación, diarreas, entre otras afecciones (20).
- Los suplementos de hierro pueden producir efectos colaterales digestivos, concretamente estreñimiento y náuseas, lo que debe tenerse en cuenta cuando se prescribe el ciclo preventivo o en casos de tratamiento de anemia ferropénica. Es por ello que, para mejorar el cumplimiento terapéutico puede ser útil diferir el tratamiento hasta el segundo trimestre cuando aumentan sus requerimientos y las náuseas han cedido. Las náuseas debidas a los suplementos de hierro pueden minimizarse tomándolos después de una comida, sin embargo, puede reducir su absorción total (4).

2.2.5. Recomendaciones

- Reforzar el consumo de alimentos ricos en hierro de origen animal como sangrecita, hígado, bazo, pescado o carnes rojas (1):
 - En las mujeres gestantes: 5 cucharadas de estos alimentos ricos en hierro en su comida diaria.
 - En los niños, a partir de los 6 meses de edad, agregarle 2 cucharadas de estos alimentos ricos en hierro en su comida diaria.
- Recomendar el consumo de facilitadores de la absorción de hierro tales como alimentos ricos en vitamina C como las frutas cítricas (21).
- Reducir el consumo de inhibidores de la absorción de hierro tales como mates, té o infusiones o café con las comidas y se recomienda no tomar estos líquidos con los suplementos de hierro (21).
- Consumir productos lácteos (leche, yogurt, queso) alejados de las comidas principales (21).

2.3. Bases conceptuales

Transferrina: También conocida como siderofilina, se trata de una proteína de la sangre que su función es transportar el hierro en todo el organismo. Cumple un rol regulador y reajusta el monto de hierro circulante de acuerdo a la necesidad del cuerpo humano.

Generalmente, solo la tercera parte de la transferrina sanguínea circula acoplada a una molécula de hierro (22).

Ferritina sérica: Se trata de una proteína que acumula el hierro en las células. Precisamente, ese nutriente es fundamental para producir los glóbulos rojos sanos. Estos glóbulos transportan oxígeno de los pulmones a todo el organismo. Por otro lado, el hierro es necesario para la salud de los músculos y la operatividad de la médula ósea y los órganos, inclusive para el crecimiento del cerebro en infantes (23).

Efecto secundario: Se le asigna a todo efecto no esperado o deseado que ocurre por la administración de alguna medicina (2).

Sulfato ferroso: Se trata de un compuesto químico de fórmula FeSO_4 . Se puede ubicar comúnmente en forma de sal hepta-hidratada, de color azul-verdoso. Se emplea para tratar la anemia ferropénica (1).

Hierro: Se trata de un mineral acumulado en el organismo y es útil para la producción de proteínas hemoglobina y mioglobina que trasladan el oxígeno. El hierro es un nutriente que se encuentra en enzimas y en neurotransmisores, de allí que su insuficiencia traiga efectos negativos en el crecimiento mental, conductual y motriz, velocidad de conducción más lenta de los sistemas sensoriales auditivo y visual, y reducción del tono vagal (1).

Anemia: Es una patología en el que la cantidad de glóbulos rojos o eritrocitos paseantes en la sangre se han reducido o es insuficiente para atender la necesidad del organismo. Dentro de la perspectiva de la salud pública, la anemia se conceptualiza como la baja concentración de hemoglobina a comparación de los niveles promedio según edad, género y altura (1).

Suplementación: Se trata de una intervención que consiste en suministrar hierro, de manera independiente o con combinación de minerales y vitaminas, en tabletas, gotas o jarabe, para restituir o conservar los niveles ideales de hierro en el organismo (1).

2.4. Bases epistemológicas

Antes de la concepción de un nuevo ser es importante la responsabilidad humana y los cuidados que se deben de tener, es por ello que de manera preconcepcional se debe de iniciar la suplementación con ácido fólico para prevenir o disminuir los defectos congénitos a nivel del tubo neural en el recién nacido como espina bífida, defectos del tabique ventricular cardíaco, malformaciones urinarias, hidrocefalea, labio leporino y paladar hendido u otras patologías que podrían traer consigo complicaciones e incluso interrupción del embarazo.

Posteriormente, se debe continuar la toma de este suplemento hasta las 14 semanas de gestación para luego complementarlo con el consumo de

hierro bajo el esquema brindado por el Ministerio de salud, el cual agrupa de manera preventiva, una dosis diaria de 60 mg de hierro elemental más 400 ug de ácido fólico, con la finalidad de promover la lucha contra la anemia antes, durante y después de la gestación. Durante el puerperio también es importante continuar con la suplementación durante 30 días posteriores al parto ya que ello ayudará a la producción de glóbulos rojos y recuperar las pérdidas hemáticas a causa del parto y puerperio.

La suplementación de hierro reduce en un 70% el riesgo de anemia al término de la gestación, pero su consumo puede provocar efectos adversos a nivel gastrointestinal, por ello es importante la orientación sobre su consumo para así apaciguar las molestias y evitar que las gestantes abandonen su consumo, ya que esto podría llevarlas a ser parte de la estadística de pacientes con anemia en nuestro país.

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1 Ámbito de estudio

La investigación se llevó a cabo en el Hospital Regional de Huacho, el cual se encuentra ubicado en la Calle José Arámbulo La Rosa N°251, Distrito de Huacho, Provincia de Huaura, ubicado a 148 km o aproximadamente a 3 horas al norte del departamento de Lima.

3.2 Población y selección de la muestra

Población:

La población fue representada por 120 gestantes atendidas en el Hospital Regional de Huacho durante los meses de enero a marzo 2023.

3.3 Muestra:

La muestra está conformada por un total de 92 gestantes que fueron atendidas durante los meses de enero a marzo del 2023 en el servicio de Obstetricia del Hospital Regional de Huacho, la cual fue determinada a través de a siguiente fórmula:

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

Siendo:

n: Tamaño de muestra

Z: Nivel de confianza, para el intervalo de confianza 95%. z= 1.96

p: Probabilidad de éxito

q: Probabilidad de fracaso

E: Nivel de error. Error estándar de 0.05

N: Población

En donde:

Z= 1.96

p= 0,5

q=0,5

E= 0.05

N=120

$$n = \frac{(1,96)^2(0,5)(0,5)(120)}{(0,05)^2 (120-1) + (1,96)^2 (0,5)(0,5)}$$

$$n = \frac{(3,84)(0,5)(0,5)(120)}{(0,0025)(119) + (3,84) (0,5)(0,5)}$$

$$n = \frac{115,2}{0.2975 + 0,96}$$

$$n = \frac{115,2}{1.2575}$$

$$n = \frac{115,2}{1.2575}$$

$$n = 91.61$$

Muestreo:

Se utilizó un muestreo no probabilístico donde se consideraron los siguientes criterios.

Criterios de inclusión:

- Gestantes atendidas en el Hospital Regional de Huacho.
- Gestante que acude a sus controles periódicamente.
- Gestante de todas las edades.
- Gestantes primigestas y multigestas.
- Gestantes con/sin diagnóstico de anemia.
- Gestantes que aceptan participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Gestantes que tienen una o más atenciones prenatales en el sector privado.
- Gestante que no aceptaron participar en el estudio.

3.4 Nivel, tipo y diseño de estudio.

Nivel:

Descriptivo cuando se pretende realizar una descripción de las variables, fenómenos o hechos en un conjunto de individuos (24).

Tipo:

De tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptiva. Por un lado, es observacional porque no existió interferencia de la persona que investiga. Prospectivo, puesto que la información fue recogida para lograr los propósitos de la investigación; transversal, pues los datos se tomaron en una sola ocasión y, descriptivo, porque se analizará las características de una sola variable compleja (24).

3.5 Diseño de investigación:

Según Hernandez los estudios epidemiológicos son aquellos que estudian la morbi-mortalidad y eventos de la salud en poblaciones humanas. Observacional, Descriptivos: porque solo se observó la muestra de estudio (25)

Y el diseño es el siguiente:

M —————> O

M=Muestra

O= observación

3.6 Métodos, técnicas e instrumentos

Técnica: Encuesta

En el estudio, para la recolección de datos se realizó una encuesta a las gestantes que acudieron a los controles prenatales en el servicio de Obstetricia del Hospital Regional de Huacho.

Instrumento: Cuestionario

Este instrumento fue creado por las autoras para identificar los efectos secundarios de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, durante los meses de enero a marzo 2023. Este cuestionario tuvo una duración aproximada de 10 minutos por paciente, compuesta por 20 ítems los cuales fueron agrupados en características sociodemográficas (1-3), antecedentes obstétricos (4-5), factores relacionados con el profesional de salud (6-11), efectos secundarios frecuentes de la suplementación de hierro (12 – 15), efectos secundarios poco frecuentes de la suplementación de hierro (16 – 19) y respuesta ante la suplementación de hierro (20).

3.7 Validación y confiabilidad del instrumento

Validación

El instrumento utilizado para la obtención de datos fue validado mediante el juicio de expertos. Se presentó a 5 expertos, los cuales se les hizo entrega de una carta de presentación adjuntando la matriz de consistencia, matriz de operacionalización de variables, instrumento, ficha de instrucciones para validación y la ficha de validación del instrumento. (Anexo 08)

La ficha de validación consistió en calificar 8 ítems de acuerdo con los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad con una puntuación del 1 al 4, donde:

1: No cumple con el criterio

2: Bajo nivel

3: Moderado nivel

4: Alto nivel

Siendo los resultados:

Nº	NOMBRE	PROMEDIO DE VALORACION	OPINIÓN DE APLICABILIDAD
1	Dr. Augusto Ramiro Brito Diaz.	128	APLICAR INSTRUMENTO
2	Dr. Nestor R. Bravo Garcia.	125	APLICAR INSTRUMENTO
3	Dr. Martin Fernandez Alvarez.	125	APLICAR INSTRUMENTO
4	Obst. Patricia Cornelio Chafalote.	114	APLICAR INSTRUMENTO
5	Obst. Melisa Roldán Alor	101	APLICAR INSTRUMENTO

De acuerdo con los resultados se concluye que el instrumento es válido.

Confiabilidad del instrumento:

La confiabilidad hallada mediante el alfa de Cronbach fue de 0,9 – 1; que a la interpretación indica que está excelente.

Alfa de Cronbach	Interpretación
0,9 - 1	Excelente
0,8 - 0,9	Buena
0,7 - 0,8	Aceptable
0,6 - 0,7	Cuestionable
0,5 - 0,6	Pobre
< 0,5	Inaceptable

3.8 Procedimiento

Los procedimientos que se llevaron a cabo para ejecutar la presente investigación fueron los siguientes:

- Se solicitó una carta de presentación al PROFI, indicando nuestra aceptación como alumnas en dicho programa, para posteriormente adjuntarlo a la solicitud que se presentó a la sede de investigación.
- Se entregó de manera física y envió mediante correo electrónico una solicitud y cargo del permiso respectivo para llevar a cabo la recolección de datos e investigación en el Hospital Regional de Huacho.
- Las gestantes fueron entrevistadas previo al momento de ingresar a consultorio de Obstetricia para su respectivo control prenatal.
- Se les informó de manera verbal sobre el presente estudio, objetivos y fines a los cuales está destinado.
- Con las gestantes que aceptaron voluntariamente a participar en el estudio, se procedió a realizar la recolección de datos a través de un cuestionario (Anexo N°03).
- La entrevista tuvo una duración aproximada de 10 minutos por gestante.
- Finalmente, los datos obtenidos fueron procesados para el posterior análisis y discusión.

3.9 Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos

Para la descripción de nuestro estudio y su proceso, se utilizó el programa Word.

Con la información obtenida gracias a la administración del instrumento se estructuró una base de datos con el programa SPSS 24 para su correcto análisis, partiendo de ahí para realizar las tablas estadísticas en el programa Excel de acuerdo con las variables y dimensiones teniendo en cuenta los objetivos del estudio.

3.10 Consideraciones éticas

La investigación fue realizada cumpliendo una serie de aspectos éticos, enfocados en los fundamentos bioéticos plasmado en el Código de Ética para la Investigación, los cuales se describe de la siguiente manera:

Principio de beneficencia.

La investigación brindó información sobre la anemia y la suplementación ferrosa a la población analizada, los cuales les permitió tomar decisiones y vivir con bienestar o mantener la salud.

Principio de no maleficencia.

La presente investigación no divulgó la información que se recopiló con los instrumentos, debido que fueron confidenciales y anónimos; así mismo, no se

puso en riesgo la vida de los encuestados y tampoco se ocasionó daños físicos, morales y espirituales.

Principio de autonomía.

Los participantes cuentan con la libertad de elegir para participar como también de no hacerlo, se respetó su decisión; así mismo, la información que se obtenga de los instrumentos solo se utilizó para fines académicos.

Principio de justicia.

Las gestantes encuestadas fueron tratados de manera igual y equitativa, no se realizó distinción alguna, por lo cual recibirán un trato digno, respetando sus derechos y sin discriminación alguna, por ende, se les tratará de forma amable y cortés.

CAPITULO IV. RESULTADO

4.1. Características sociodemográficas de la población en estudio

Tabla 1. Característica sociodemográfica: Edad de las gestantes ⁽²⁷⁾

Edad	Frecuencia	Porcentaje
Joven	56	60,9%
Adulta	36	39,1%
Total	92	100,0%

Fuente. Datos recogidos a partir de la encuesta.

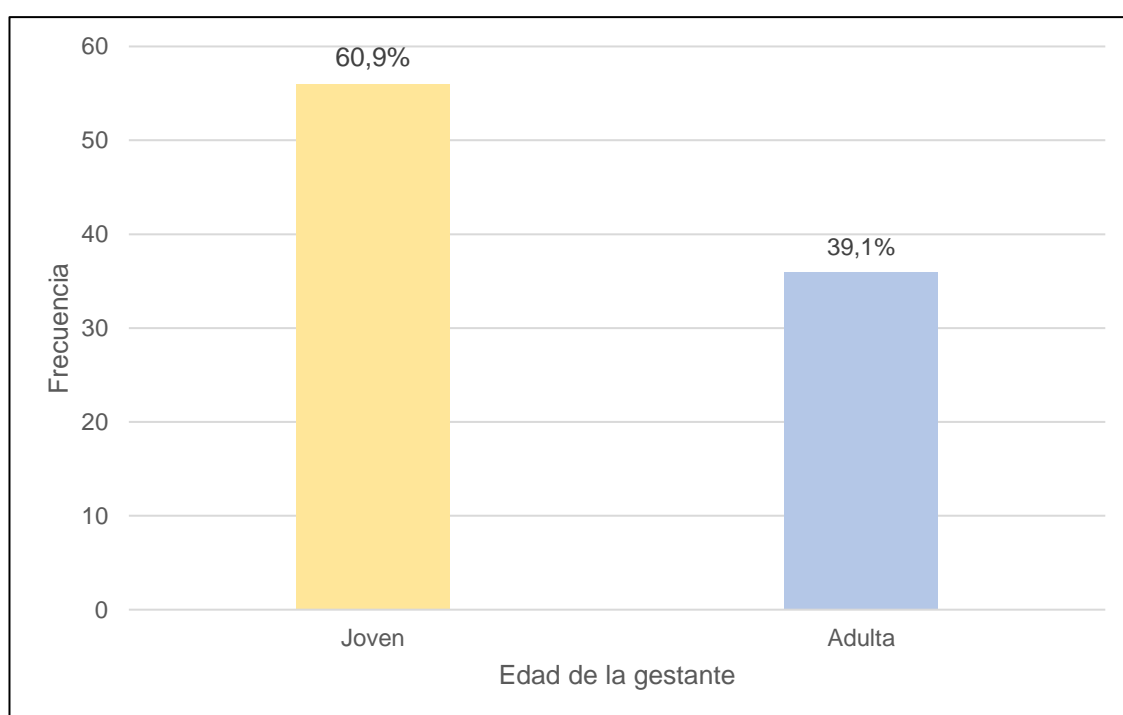


Figura 1. Característica sociodemográfica: Edad de las gestantes

En la tabla y figura 1, se puede apreciar que, de las 92 gestantes encuestadas del Hospital Regional de Huacho, hubo un 60.9% era joven (18 a 29 años) y 39.1% que era adulta (30 a 59 años).

Tabla 2. Característica sociodemográfica: Estado civil de las gestantes

	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	14	15,2%
Casada	11	12,0%
Conviviente	67	72,8%
Total	92	100,0%

Fuente. Datos recogidos a partir de la encuesta.

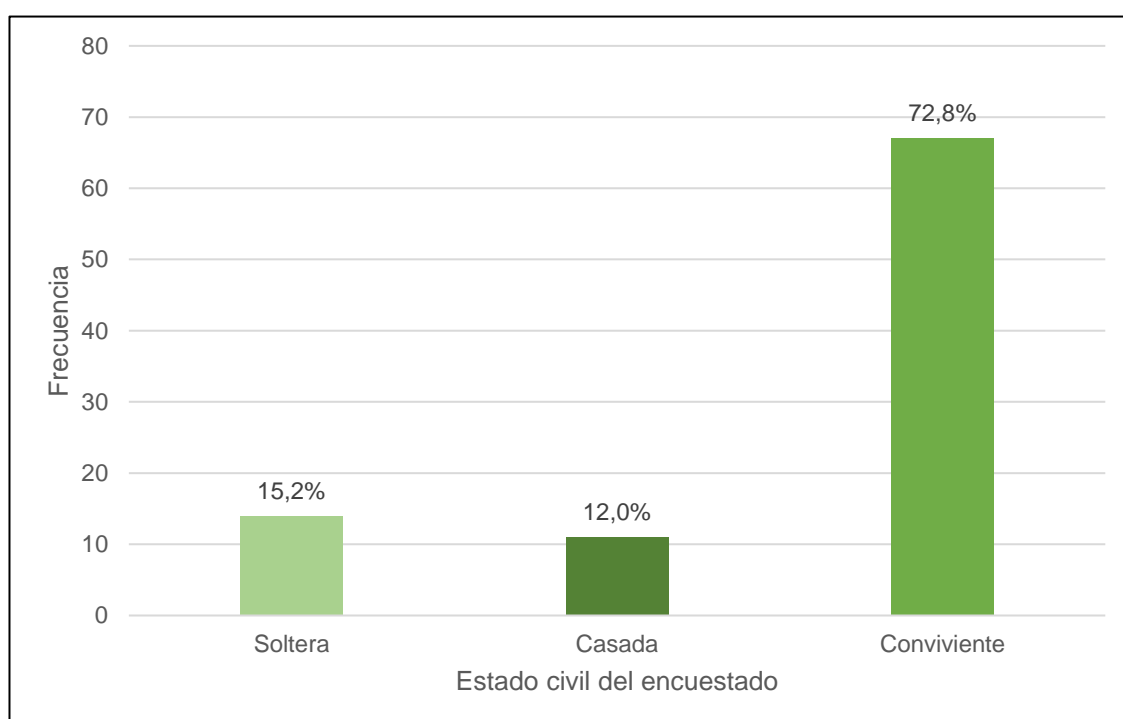


Figura 2. Característica sociodemográfica: Estado civil de las gestantes

En la tabla y figura 2, se puede apreciar que, de las 92 gestantes encuestadas del Hospital Regional de Huacho, hubo un 15.2% que era soltera, 12.0% era casada y 72.8% era conviviente.

Tabla 3. Ocupación de las gestantes

	Frecuencia	Porcentaje
Su casa	74	80,4%
Trabajo independiente	9	9,8%
Empleada del sector publico	5	5,4%
Empleada en el sector privado	4	4,3%
Total	92	100,0%

Fuente. Datos recogidos a partir de la encuesta.

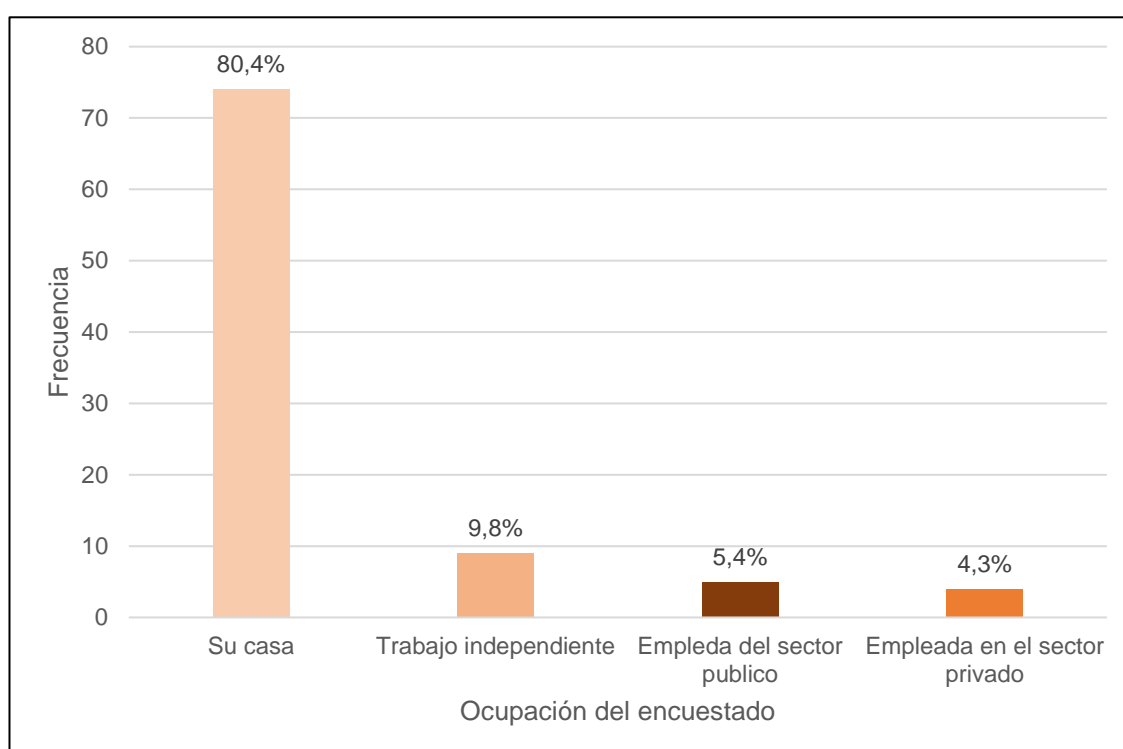


Figura 3. Ocupación de las gestantes

En la tabla y figura 3, se puede apreciar que, de las 92 gestantes encuestadas del Hospital Regional de Huacho, hubo un 80.4% que tenía ocupación como ama de casa en su hogar, 9.8% tenía trabajo independiente, 5.4% era empleada de sector público y 4.3% que era empleada en el sector privado.

4.2 Efectos frecuentes de la suplementación con hierro

Tabla 4. Efectos frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho

Efectos frecuentes		Frecuencia	Porcentaje
Nauseas	Si	34	37,0%
	No	58	63,0%
	Total	92	100,0%
Estreñimiento	Si	39	42,4%
	No	53	57,6%
	Total	92	100,0%
Heces oscuras	Si	43	46,7%
	No	49	53,3%
	Total	92	100,0%
Sabor metálico	Si	43	46,7%
	No	49	53,3%
	Total	92	100,0%

Fuente. Datos recogidos a partir de la encuesta.

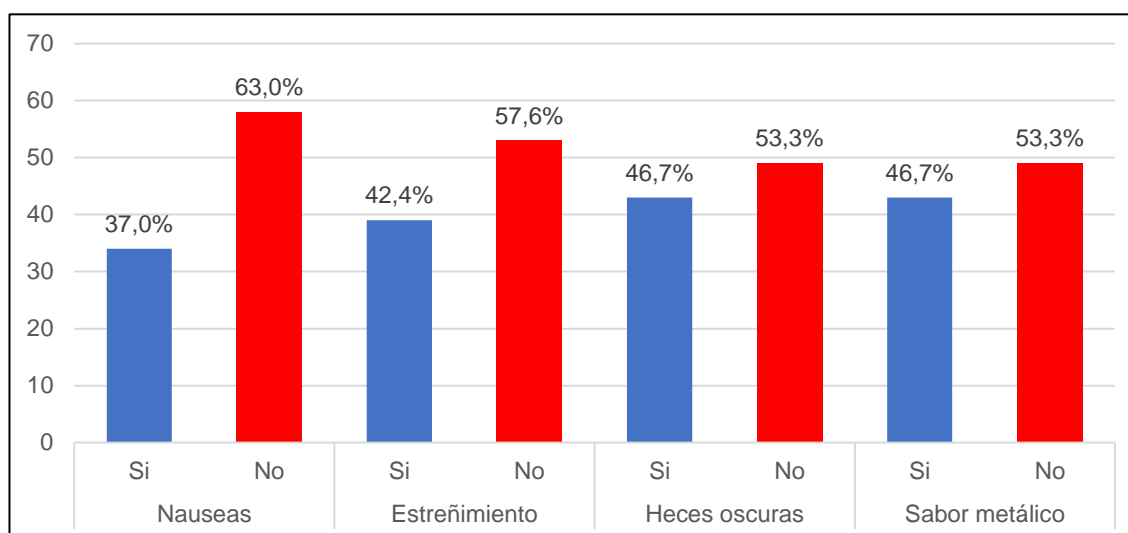


Figura 4. Efectos frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho

En la tabla y figura 4, Al analizar sobre los efectos frecuentes generados por suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, se llegó a identificar que las más recurrentes fueron las heces oscuras y el sabor metálico con una incidencia de 46.7%, seguido del estreñimiento con 42.4% y, por último, las náuseas con 37.0% de casos.

4.3 Efectos poco frecuentes de la suplementación con hierro

Tabla 5. Efectos poco frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho

Efectos poco frecuentes		Frecuencia	Porcentaje
Vómitos	Si	19	20,7%
	No	73	79,3%
	Total	92	100,0%
Edema	Si	10	10,9%
	No	82	89,1%
	Total	92	100,0%
Diarrea	Si	14	15,2%
	No	78	84,8%
	Total	92	100,0%
Oscurecimiento de dientes	Si	10	10,9%
	No	82	89,1%
	Total	92	100,0%

Fuente. Datos recogidos a partir de la encuesta.

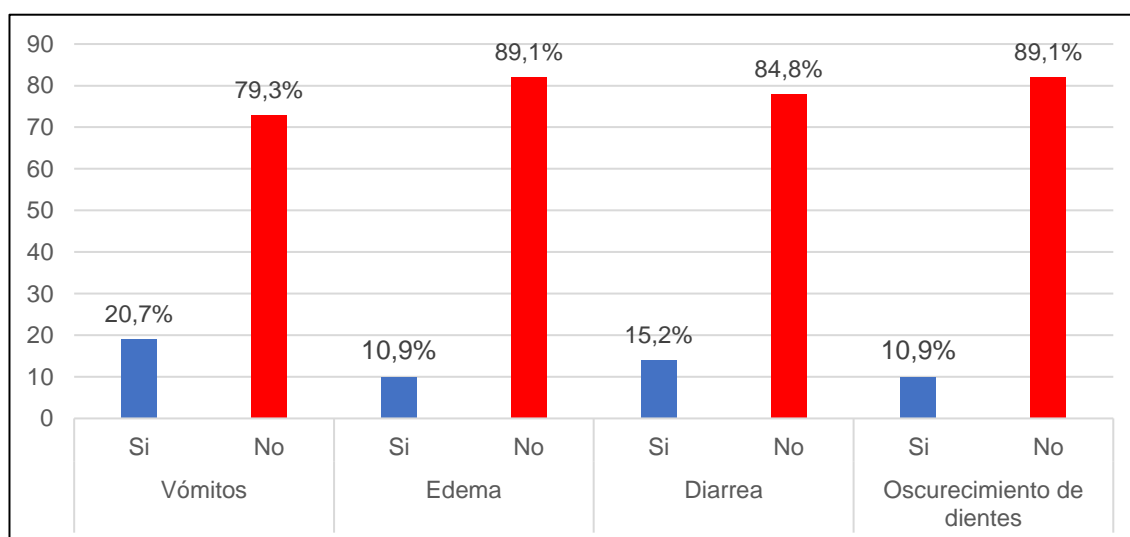


Figura 5. Efectos poco frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho.

En la tabla y figura 5, Al analizar sobre los efectos poco frecuentes generados por suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, se llegó a identificar que el más recurrente fueron los vómitos con 20.7% casos, seguido de la diarrea con 15.2%, edema con 10.9% y el oscurecimiento de dientes con 10.9%.

4.4 Respuesta ante la suplementación de hierro

Tabla 6. Respuesta ante la suplementación de hierro

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido				
Optó por dejar de tomar	24	26,1	26,1	26,1
Optó por otro comercial	29	31,5	31,5	57,6
Opto por continuar a pesar de las molestias	39	42,4	42,4	100,0
Total	92	100,0	100,0	

Fuente. Datos recogidos a partir de la encuesta.

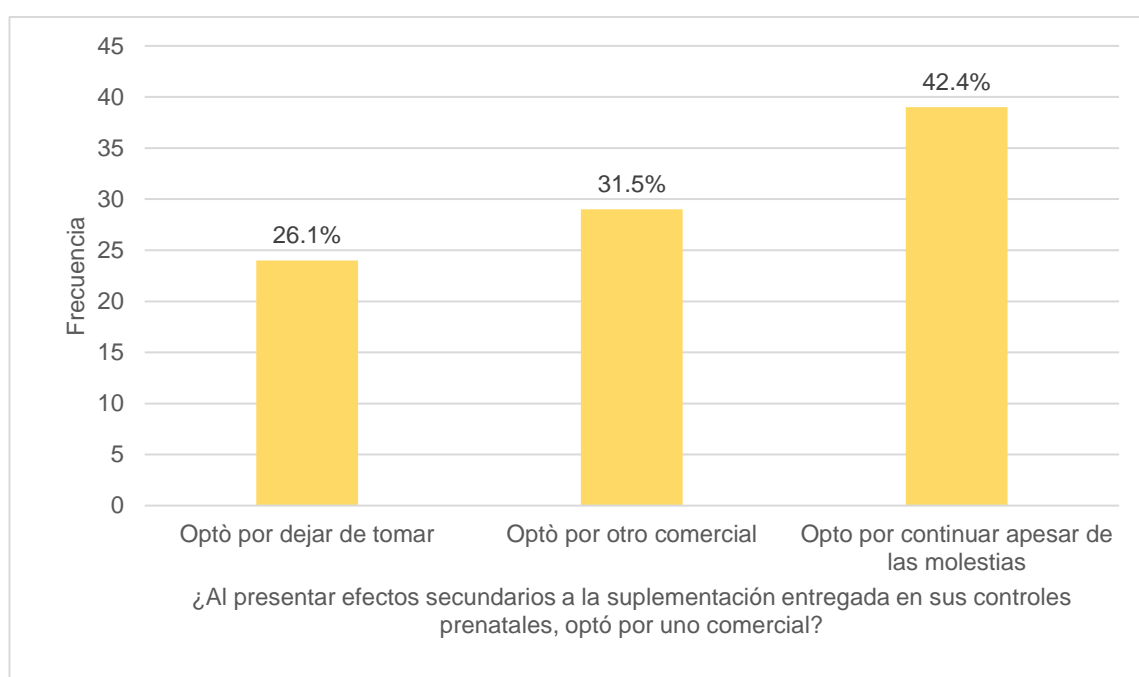


Figura 6. Respuesta ante la suplementación de hierro

En la tabla y figura 6, Al analizar la respuesta ante la suplementación de hierro generados por los efectos secundarios a la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, se llegó a identificar que el 42.4% optó por continuar a pesar de las molestias, el 31.5% optó por un producto comercial y el 26.1% optó por dejar de tomar.

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

En la presente investigación, el grupo de estudio perteneciente a la población adulta fue del 39.1% y joven entre 18 y 29 años se presentó en un 60.9%, siendo similar a la población estudiada por Perez (2020) el cual las edades oscilaban entre 20 y 25 años y pertenecieron al estado civil conviviente, teniendo similitud con nuestra población donde el total de convivientes fue de 72.8%, teniendo como ocupación principal su casa en un 80.4%.

El objetivo principal de nuestro estudio fue determinar los efectos secundarios de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, del total de la población estudiada, el 90.2% presentó algún efecto secundario tras la toma del suplemento; de ellas, los efectos frecuentes presentados por las gestantes fueron en mayor porcentaje la presencia de heces oscuras y sabor metálico, ambos en un 46.7%, el cual guarda relación con la investigación realizada por Luján (2020) donde menciona que del grupo estudiado el 95% presentó heces oscuras y en menor porcentaje la presencia de sabor metálico, siendo éste solo un 20%.

Del grupo estudiado un 42.4% manifestó que presentaron estreñimiento y el 37% náuseas, relacionándose así con el resultado obtenido en la investigación realizada por Jiménez (2021) donde menciona que el 41.2% presentó estreñimiento y el 45.9 % náuseas, siendo estos resultados de mayor proporción frente a los presentados por Luján (2020) el cual menciona que,

de su población estudiada, fue poco frecuente la presencia de estreñimiento y diarreas, siendo estas solo de un 10%.

Por otro lado, con respecto a la adherencia del consumo del sulfato ferroso, Pérez (2020) menciona que fue baja-moderada y que las principales causas fueron la presencia de estreñimiento y náuseas, mientras que Acuña (2018) indica que ambos efectos secundarios estuvieron presentes en un 43% de su población estudiada el cual fue la causa del abandono al tratamiento, mientras que en nuestra investigación, la respuesta ante los efectos secundarios de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho fue de suspender la toma en un 26.1%, las que decidieron optar por un producto comercial fue de 31.5%, mientras que el 42.4% optó por continuar con la toma a pesar de las molestias.

En nuestra investigación no se obtuvieron datos de otros efectos secundarios como lo indica Acuña (2018) donde obtiene que el 14% de su población de estudio presentó dolor de cabeza tras la toma de la suplementación de hierro, resultado similar al que presenta Luján (2020) con un 15%, así como también la presencia de otras molestias donde un 7.5% manifestó presentar aumento de apetito y el 2.5% escozor.

Finalmente, de las investigaciones revisadas, rescatamos que de la población estudiada por Peña (2021), el 14.3% no presentó efectos secundarios tras la toma de la suplementación de hierro, mientras que en nuestro grupo estudiado

sólo el 9.8 % no presentó efectos secundarios, sin embargo, este porcentaje debería de ser mayor; es por ello, el arduo trabajo que queda por hacer en educar y concientizar a las gestantes y población en general sobre la importancia del consumo de la suplementación de hierro teniendo en cuenta y conociendo sus posibles efectos adversos y las estrategias que pueden optar para aminorar dichas molestias.

CONCLUSIONES

1. Los efectos secundarios de la suplementación de hierro fueron en un 46.7% la presencia de heces oscuras y sabor metálico, 42.4% de estreñimiento, 37% manifestó náuseas, 20.7% evidencio vómitos, 15.2% presento diarrea, 10.9% manifestó edemas y oscurecimiento de dientes.
2. De las características sociodemográficas de la población estudiada, el 60.9% pertenece a la etapa de vida joven, mientras que el 39.1% pertenece a la etapa adulta. El estado civil de mayor proporción fue conviviente con un 72.8% y como ocupación principal siendo su casa en un 80.4%
3. Los efectos frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho fueron la presencia de heces oscuras y sabor metálico en un 46.7%, seguido de episodios de estreñimiento en un 42.4% y de las gestantes, un 37% manifestó presentar náuseas.
4. Los efectos poco frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho fueron la presencia de vómitos haciendo un porcentaje de 20.7%, seguido de episodios de diarreas en un 15.2% y un porcentaje menor manifestó la presencia de edemas y oscurecimiento de dientes en un 10.9%

5. La respuesta ante los efectos secundarios de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, el 26.1% decidió suspender la toma, el 31.5% optó por un producto comercial, mientras que el 42.4% optó por continuar con la toma a pesar de las molestias.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

1. Al Hospital Regional de Huacho, establecer estrategias publicitarias brindando mayor información a las gestantes sobre la suplementación de hierro, y fomentar la investigación en estos temas.
2. El Hospital Regional de Huacho debería de mejorar y realizar con mayor frecuencia campañas extramurales y visitas domiciliarias para brindarles mayor información sobre los beneficios, el consumo adecuado que debería de ser con alguna bebida cítrica para su mejor absorción e indicarle los posibles efectos secundarios que podrían presentar y así brindar opciones como: su alimentación diaria debe contener hierro ya sean de origen animal o de origen vegetal.
3. Al personal de salud, educar a las gestantes sobre la importancia de acudir a los controles prenatales para la identificación de factores de riesgo de manera oportuna y la suplementación que recibirán a lo largo de la gestación.
4. A los obstetras se les sugiere que promuevan el consumo de alimentos ricos en fibra para disminuir los efectos frecuentes de la suplementación de hierro.

5. A los obstetras, mejorar la comunicación con las gestantes brindando información sobre la importancia del control prenatal haciendo énfasis en los beneficios a corto y largo plazo del suplemento de hierro, asimismo, realizar un correcto seguimiento sobre la toma y orientarlas sobre el consumo de alimentos con significativa concentración de hierro.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica: Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. Resolución Ministerial 250-2017/MINSA. Jesús María - Lima: Ministerio de Salud del Perú; 2017.
2. Organización Mundial de la Salud. Directriz: Administración diaria de suplementos de hierro y ácido fólico en el embarazo. [Internet] Ginebra,2014. [Citado 10 enero 2023] Disponible en: 9789243501994_spa.pdf (who.int)
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Indicadores de resultados de los programas presupuestales, primer semestre 2018. [Internet] Perú: INEI; 2018 [Citado 10 enero 2023] Disponible en: caratula (inei.gob.pe)
4. Steven Gabbe, Jennifer Niebyl, Joe Simpson MD. Obstetricia. Embarazos normales y de riesgo. En: Kathleen M, editor. Fisiología materna. Metabolismo del hierro. España: Elsevier;2019. Pg. 47,
5. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica: Directiva Sanitaria para la prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en gestantes y puérperas. Resolución Ministerial 069-2016/MINSA. Jesús María – Lima: MINSA; Peru;2017.
6. Muñoz J. Ministerio de Salud del Perú. Programa articulado Nutricional – Producto: Gestante con suplemento de hierro y ácido fólico. [Diapositivas] 2015, Lima.
7. Ministerio de Salud del Perú. Plan multisectorial de lucha contra la anemia, 2018. [Internet] Perú: MINSA; [Citado 10 de enero 2023]

Disponible

en:

plan_multisectorial_de_lucha_contra_la_anemia_2018.pdf

(unesco.org)

8. Hernández Sampieri Roberto, Fernández Collado Carlos, Baptista Lucio Pilar, METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN. 6ta edición. México. 2017. Pag.102-125
9. Apaza Cauna H. Adherencia y factores que inciden en el consumo de sulfato ferroso en mujeres en etapa de gestación de puérperas primigestas anémicas atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital corea de la ciudad de el alto, octubre a noviembre del 2016 [trabajo de grado presentada para optar al título de especialidad]. Bolivia: Universidad Mayor De San Andrés; 2017.54p.
10. Kalipa, Z., et al. "Factores que influyen en el cumplimiento de la ingesta nutricional de ácido fólico y sulfato ferroso entre las adolescentes embarazadas del municipio de Buffalo, Sudáfrica". FICINAFSFAEMBS [Internet]. 2017 [19/02/2023]; 16 (7): 531-537. Disponible en: <https://docsdrive.com/pdfs/ansinet/pjn/2017/531-537.pdf>
11. Siabani S; Siabani S; Siabani H; Moeni M; Rezaei E; Babakhani M; et al. Determinantes del cumplimiento con hierro y folato Suplementación entre mujeres embarazadas en el oeste de Irán. DCHFSMEOI [Internet]. 2018 [citado 20 enero 2023]; 12(4): 197-203. Disponible en: [file:///C:/Users/HP/Downloads/sudafrica%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/sudafrica%20(2).pdf)
12. Peña Arbieto E. Influencia de los efectos secundarios de la suplementación con hierro sobre la adherencia al tratamiento, en

- gestantes que acuden al centro de salud tamburco – Abancay, 2020. [Tesis de Pregrado]. Abancay: Universidad Alas Peruanas; 2021. 96p.
13. Luján Centeno A. Efectos secundarios percibidos por las gestantes con suplementación de hierro en la IPRESS Pokras, Ayacucho 2020. [tesis de especialidad]. Huancavelica: Universidad Nacional De Huancavelica; 2020. 73p.
14. Pérez Carmona K. Factores sociales y efectos adversos que influyen en la adherencia al consumo del sulfato ferroso en gestantes. Hospital II - E Simón Bolívar. Cajamarca. 2019. [Tesis de Pregrado]. Cajamarca: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA; 2020. 67p.
15. Bardales, C., Aquino, C. Factores y adherencia del sulfato ferroso en gestantes atendidas en el hospital “Laura Esther Rodríguez Dulanto” Supe-2021. [Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia]. Perú: Universidad Nacional de Barranca; 2022.
16. Jiménez, Y., Rivera, S. Factores terapéuticos que influyen en la adherencia del sulfato ferroso en gestantes con anemia del Centro de Salud Vegueta, 2021 [Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia]. PERÚ: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. 62p.
17. Acuña Sanchez H. “Factores Que Influyen En La Anemia Ferropénica En Gestantes Controladas En El Centro De Salud De Huaura 2017 - 2018” 2016 [Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia]. Perú: Universidad Alas Peruana; 2018. 69p.
18. Uptodate.com, Causas y diagnóstico de deficiencia de hierro y anemia por deficiencia de hierro en adultos. [Sede web]. Robert T Means, Jr,

- MD, MACP Joann G Elmore, MD, MPH; uptodate.com ;2022 - [Actualizado el 07 de julio del 2022; visitado el 22 de enero de 2023]. Disponible en: Causes and diagnosis of iron deficiency and iron deficiency anemia in adults - UpToDate
19. Cunningham, F. Gary. Williams Obstetricia. 24^a ed. Mexico: Mc Graw Hill, 2015
20. Uptodate.com, Anemia en el embarazo. [Sede web]. Lynn L Simpson. Uptodate.com 2022 - [Actualizado el 11 de octubre de 2022; visitado el 22 de enero 2023]. Disponible en: Anemia in pregnancy - UpToDate
21. Uptodate.com, Nutrición en el embarazo: Requerimientos dietéticos y suplementos. [Sede web]. Hurrell R, Egli I. Uptodate.com 2010 - [Actualizado en mayo del 2010; visitado el 18 de enero 2023]. Disponible en: Medline ® Abstract for Reference 73 of 'Nutrition in pregnancy: Dietary requirements and supplements' - UpToDate
22. Transferrina [Internet]. CCM Salud - 2016. [citado 1 de febrero de 2023] Disponible en: Transferrina - Definición - CCM Salud
23. Ferritina sérica [Internet]. MedlinePlus - Información de Salud de la Biblioteca Nacional de Medicina.2022 [citado 1 de febrero de 2023] Recuperado a partir de: Prueba de sangre de ferritina: Prueba de laboratorio de MedlinePlus
24. Supo J, Seminarios De Investigación Científica. 3era Edición. Perú. 2020. Pag. 2
25. Hernández Sampieri Roberto, Fernández Collado Carlos, Baptista Lucio Pilar, METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN. 6ta edición. México. 2017. Pag.126-169

26. Hernández R. Metodología de la investigación: Declaración de Helsinki. Finlandia. 5ª Ed. México: McGrawHill. World Medical Association; 2010. Pg21 [Internet] [Citado 20 enero 2023).: WMA; 2010
27. Documento técnico: Manual de implementación del modelo del cuidado integral de salud por curso de vida para la persona, familia y comunidad (MCI). Resolución ministerial 220-2021/MINSA. Jesús María – Lima: Ministerio de Salud del Perú; 2021

ANEXO N°1

Matriz de consistencia

TITULO: EFECTOS SECUNDARIOS DE LA SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO EN LAS GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, LIMA - 2023

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES		POBLACION Y MUESTRA	DISEÑO METODOLOGICO	INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	
<p>PROBLEMA PRINCIPAL ¿Cuáles son los efectos secundarios de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima -2023?</p> <p>PROBLEMA SECUNDARIO ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima - 2023?</p> <p>¿Cuáles son los efectos frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima - 2023?</p> <p>¿Cuáles son los efectos poco frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima - 2023?</p> <p>¿Cuál es la respuesta ante los efectos secundarios de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima - 2023?</p>	<p>OBJETIVO PRINCIPAL Determinar los efectos secundarios de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima - 2023</p> <p>OBJETIVO SECUNDARIO Identificar las características sociodemográficas de las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima - 2023</p> <p>Identificar los efectos frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima - 2023</p> <p>Identificar los efectos poco frecuentes de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima - 2023</p> <p>Determinar la respuesta ante los efectos secundarios de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima - 2023</p>	<p>HIPÓTESIS PRINCIPAL Según Roberto Hernández Sampieri, las hipótesis se utilizan a veces en estudios descriptivos para intentar predecir un valor o dato, una o más variables que se van a medir u observar en el estudio. Cabe mencionar que no en todas las investigaciones de tipo descriptivas se formulan hipótesis de este tipo o que sean afirmaciones más generales.</p>	<p>VARIABLE: Efectos secundarios de la suplementación de hierro</p>	<p>VARIABLE INTERVINIENTE: CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICO</p>	<p>FRECUENTES: Nauseas Estreñimiento Heces oscuras Sabor metálico</p> <p>POCO FRECUENTES Vómitos Edemas Diarreas Oscurecimiento de dientes</p> <p>SUSPENDER TOMA PRODUCTO COMERCIAL CONTINUAR TOMA</p>	<p>Población La población de estudio son las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Huacho durante los meses de enero a marzo 2023</p> <p>Muestra Será de 92 participantes, por ser de vital importancia para los resultados que se obtendrán en esta investigación.</p>	<p>Tipo de investigación Según la intervención de la investigadora será observacional. Según la planificación de la toma de datos será prospectivo. Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio será transversal. Según el número de variables de interés será descriptivo</p> <p>Nivel de la investigación El nivel de la investigación es descriptivo.</p> <p>Diseño De La Investigación Es no experimental, transeccional y correlacional.</p> <p>ESQUEMA: M → O</p> <p>M=Muestra O= observación</p>	<p>Técnicas La encuesta Instrumentos El cuestionario.</p>

ANEXO N°2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio.

“EFECTOS SECUNDARIOS DE LA SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO EN LAS GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, LIMA - 2023”

Institución.

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO EN INVESTIGACIÓN – PROFI
UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUÁNUCO

Responsables del estudio.

Comuníquese con: Bach. Cristina Alberca – Bach. María Caballero

Objetivo.

Determinar los efectos secundarios de la suplementación de hierro en las gestantes del hospital regional de huacho-Lima 2023

Metodología.

Consistirá en un estudio de nivel descriptivo.

Seguridad.

El estudio no pondrá en riesgo la salud física ni psicológica.

Participantes en el estudio.

Gestantes atendidas en el Hospital Regional de Huacho, 2023

Compromiso.

Se le pedirá su consentimiento informado para poder aplicarle los instrumentos de recolección de datos (cuestionario). En tal efecto es posible contar con su aprobación refrendándolo con su firma y la de un testigo de ser el caso. No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

Tiempo de participación en el estudio.

Solo tomaremos un tiempo aproximado de 10 minutos.

Confidencialidad.

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia quien patrocina el estudio. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

Le notificaremos sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.

Consiento voluntariamente participar en este estudio.

FIRMA:

APELLIDOS Y NOMBRES:
.....

Fecha ____/____/2023

ANEXO N°3

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO EN INVESTIGACIÓN – PROFI UNHEVAL

**CUESTIONARIO SOBRE “EFECTOS SECUNDARIOS DE LA
SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO EN LAS GESTANTES DEL HOSPITAL
REGIONAL DE HUACHO, LIMA - 2023”**

Investigación: Efectos secundarios de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, 2023

Presentación: Estimada Sra. tenga Ud. Muy buen día, somos bachilleres de obstetricia del Programa de Fortalecimiento en Investigación – PROFI UNHEVAL, actualmente nos encontramos desarrollando una investigación sobre los “Efectos secundarios de la suplementación de hierro en las gestantes del Hospital Regional de Huacho, Lima - 2023”; por lo cual solicitamos su participación en la presente investigación, la información que nos brinde será de carácter confidencial y anónimo. Le agradecemos anticipadamente por su valioso tiempo y colaboración.

Instrucciones: Lea cuidadosamente las siguientes preguntas y conteste lo que considere refleja mejor su situación en los últimos meses cuando recibió la suplementación con hierro. Registre la información solicitada en cada ítem o marque con un aspa (x) según sea su caso, **por favor conteste todas las preguntas.**

I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

1. Edad: _____
2. Estado civil:
 - () Soltera
 - () Casada
 - () Conviviente
 - () Divorciada o separada
 - () Viuda
3. Ocupación:
 - () Estudiante
 - () Su casa
 - () Trabajo independiente
 - () Empleada en el sector público
 - () Empleada en el sector privado

II. ANTECEDENTES OBSTETRICOS

4. PARIDAD: _____
5. Si tuvo un embarazo anterior, ¿Consumió el suplemento de hierro?
Si () No () No aplica ()

III. FACTORES RELACIONADOS CON EL PROFESIONAL DE SALUD

6. ¿Durante sus controles prenatales, le brindaron su sulfato ferroso?
Si () No ()
7. ¿Ha recibido consejería sobre suplementación de sulfato ferroso?
Si () No ()
8. ¿Toma su suplemento de hierro de manera puntual?
SI () NO()
9. ¿Considera usted que el sulfato ferroso le puede causar algún daño o enfermedad a su bebé?
Si () No ()
10. ¿Cómo cree usted que beneficia el sulfato ferroso a su bebé?
() Aumenta su peso.
() Sirve para mejorar su inteligencia.
() No sirve de nada.
() No sabe.
11. ¿Con qué toma usted su suplemento de hierro?
() Con agua
() Con té o café
() Con limonada o alguna bebida cítrica
() No lo toma
() Otro líquido indique: _____

IV. EFECTOS FRECUENTES DE LA SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO.

12. ¿Cuándo usted toma el suplemento de hierro, presenta náuseas?

SI () NO()

13. ¿Cuándo usted toma el suplemento de hierro, presenta estreñimiento?

SI () NO()

14. ¿Cuándo usted toma el suplemento de hierro, presenta heces oscuras?

SI () NO()

15. ¿Cuándo usted toma el suplemento de hierro, presenta un sabor metálico?

SI () NO()

V. EFECTOS POCO FRECUENTES DE LA SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO.

16. ¿Cuándo usted toma el suplemento de hierro, presenta vómitos?

SI () NO()

17. ¿Cuándo usted toma el suplemento de hierro, presenta edema?

SI () NO()

18. ¿Cuándo usted toma el suplemento de hierro, presenta diarrea?

SI () NO()

19. ¿Cuándo usted toma el suplemento de hierro, presenta Oscurecimiento de dientes?

SI () NO()

VI. RESPUESTA ANTE LA SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO

20. ¿Al presentar efectos secundarios a la suplementación entregada en sus controles prenatales, optó por uno comercial?

Optó por dejar de tomar.

Optó por otro comercial.

Optó por continuar a pesar de las molestias.

ANEXO N°4

VALIDACIÓN POR JUECES O EXPERTOS

Hoja de instrucciones para la evaluación.

DIMENSIÓN	CALIFICACIÓN	INDICADOR
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4. Alto nivel	El ítem tiene relación lógica con la dimensión
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2. Bajo nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras que utilizan de acuerdo a su significado o por la ordenación de los mismos
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos términos de ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: _____

Especialidad: _____

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
FRECUENTE	1. Náuseas				
	2. Estreñimiento				
	3. Heces oscuras				
	4. Sabor metálico				
POCO FRECUENTE	1. Vómito				
	2. Edema				
	3. Diarrea				
	4. Oscurecimiento de dientes				

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO () En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI () NO ()

Firma y sello del experto



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA**

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: Dr. Augusto Ramiro Brito Díaz
Abogado.

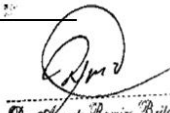
Especialidad: Maestro en investigación. Doctor en Educación.

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
FRECUENTE	1. Náuseas	4	4	4	4
	2. Estreñimiento	4	4	4	4
	3. Heces oscuras	4	4	4	4
	4. Sabor metálico	4	4	4	4
POCO FRECUENTE	1. Vómito	4	4	4	4
	2. Edema	4	4	4	4
	3. Diarrea	4	4	4	4
	4. Oscurecimiento de dientes	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()


Dr. Augusto Ramiro Brito Díaz
Firma y sello del experto



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: DR. MIGUEL MARTIN FERNANDEZ ALVAREZ Especialidad: GINECO - OBSTETRA

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
FRECUENTE	1. Náuseas	4	4	4	4
	2. Estreñimiento	4	4	4	4
	3. Heces oscuras	4	4	4	4
	4. Sabor metálico	4	4	4	4
POCO FRECUENTE	1. Vómito	4	4	4	4
	2. Edema	3	4	4	4
	3. Diarrea	3	4	4	4
	4. Oscurecimiento de dientes	3	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()


Miguel Martín Fernández Álvarez
GINECOLOGO - OBSTETRA
C.R. 10000 R.N.E. 10040
Firma y sello del experto

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



Nombre del experto: Patricia Cornelio Chafalote
 Especialidad: Obstetra.

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
FRECUENTE	1. Náuseas	4	4	4	4
	2. Estreñimiento	4	4	4	4
	3. Heces oscuras	3	3	3	3
	4. Sabor metálico	4	4	4	4
POCO FRECUENTE	1. Vómito	4	4	4	4
	2. Edema	2	1	2	2
	3. Diarrea	4	4	4	4
	4. Oscurecimiento de dientes	3	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()

 DIRECCION REGIONAL DE SALUD

 PATRICIA F. CORNELIO CHAFALOTE
 OBSTETRA
Firma y sello del Experto



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: MELISSA ELIZABETH Roldán Abr Especialidad: ObsteTra.

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
FRECUENTE	1. Náuseas	4	4	4	4
	2. Estreñimiento	4	4	4	4
	3. Heces oscuras	2	3	3	4
	4. Sabor metálico	2	3	3	4
POCO FRECUENTE	1. Vómito	4	4	4	4
	2. Edema	1	2	2	4
	3. Diarrea	2	2	2	4
	4. Oscurecimiento de dientes	2	2	2	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()


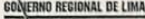

 RED DE SALUD HUAURO OYÓN Y SBS
 HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO

 Roldán Ato, Melissa E
 OBSTETRA
 O.P. 2044

Firma y sello del experto


ANEXOS N°5

AUTORIZACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO EN LA POBLACIÓN ESTUDIADA

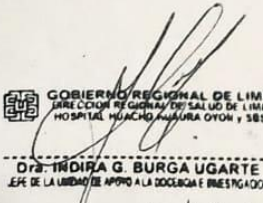
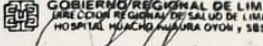
 HOSPITAL HUACHO RED DE SALUD HUAURA OYÓN	"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"
 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">DPTO CONSULTORIOS EXTERNOS REG. DOC. N° 04323256 REG. EXP. N° 02691698</div>	
MEMORANDO N° 0099-2023-GRL-GRDS-DIRESA-HHHO-SBS-DE/DPCONSEXTYH	
PARA	: DRA. INDIRA BURGA UGARTE. JEFA DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION
ASUNTO	: OPINION SOBRE APLICACIÓN DE CUESTIONARIOS
REFERENCIA	: MEMORANDO N° 036-2023-GRL-GRDS-DIRESA-HHHO Y SBS-UADI
FECHA	: HUACHO, 30 DE MARZO DEL 2023


Previo cordial saludo me dirijo a usted y en relación a la solicitud de permiso de las tesis internas de obstetricia Cristina Elizabeth Alberca Brito y María Vanessa Caballero Cabrel, para realizar cuestionarios a gestantes, sobre el trabajo de investigación, Tesis titulada: "EFECTOS SECUNDARIOS DE LA SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO EN LAS GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HUACHO, 2023", para optar el grado de Licenciadas en Obstetricia, se AUTORIZA la aplicación del presente trabajo de investigación en la sala de espera de los consultorios de obstetricia.

Atentamente,


M.N. VICTOR MANUEL ROJAS POLO
C.M.P. 35083 R.N.E. 28481
Jefe Dpto. Consulta Externa y Hospitalización
Hospital Huacho

VMRP/prnl
c.c. Archivo



Dra. INDIRA G. BURGA UGARTE
JEFA DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HUACHO - RED HUACHO OYON
UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION
30 MAR 2023
SECRETARIA
Recepcionado por: [Signature]

30/03/23

NOTA BIOGRÁFICA



Cristina Elizabeth Alberca Brito, nací el 31 de diciembre de 1996 en el distrito de Huacho, Provincia de Huaura, Región Lima Provincias. Mis estudios de educación primaria y secundaria los realicé en el Colegio Particular Cristo Rey – Huacho, los universitarios en la Universidad Alas Peruanas – Filial Huacho, iniciando mis estudios en el periodo 2015 – I y culminándolos de manera satisfactoria, egresando en el año 2022 y posteriormente obtuve el grado académico de bachiller. Durante los últimos ciclos pertenezco a la Asociación Nacional de Estudiantes de Obstetricia del Perú – ANEOP como delegada de la Filial Huacho, la cual me dio la oportunidad de desarrollar diversas actividades a favor de mis representados y mi carrera profesional. Actualmente soy alumna del Programa de Fortalecimiento en Investigación por la carrera profesional de obstetricia de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco.

NOTA BIOGRÁFICA



Maria Vanessa Rubí Caballero Cabrel, Nací el 03 de julio del 1998, en el distrito de Huacho, provincia de Huaura y región lima provincias. Hija de Hugo Javier Caballero Ochoa y Rosa Edith Cabrel Reyes, mis estudios de educación primaria los realice en la I.E.P San Martin de Porres Huaraz; educación secundaria en la I.E.E Luis Fabio Xammar jurado. Ingresé a la Universidad Alas Peruanas Filial Huacho a través del examen ordinario 2015 Periodo I, realizando mis estudios del I ciclo al XI ciclo exitosamente, egresando en el 2022. Habiendo obtenido el grado académico de bachiller el 21 de julio del 2022, actualmente soy alumna del Programa de Fortalecimiento en Investigación por la carrera profesional de obstetricia de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco.



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dirección de la Unidad de Investigación

Constancia N° 32-2023- DuI -FObst-UNHEVAL.

Dra. Ibeth Figueroa Sánchez
Decana de la Facultad de obstetricia

Ref. Proveído digital N° 356-2023-UNHEVAL/FObst-D.

Directora de la Unidad de Investigación - Facultad de Obstetricia
Dra. María del Pilar Melgarejo Figueroa

CONSTANCIA DE APTO

La unidad de Investigación de la Facultad de obstetricia emite la presente constancia de Anti-plagio, aplicando programa TURNITIN, la cual reporta 35%.

Alumnas: ALBERCA BRITO, Cristina Elizabeth
CABALLERO CABREL, María Vanessa Rubi.

Tema: EFECTOS SECUNDARIOS DE LA SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO
EN LAS GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO,
LIMA - 2023.

Asesor: Mg. ESPINOZA DE SANTIAGO, Yola.

Fecha: 05.JUL.2023.

Atentamente,

Dra. C.S. María del Pilar Melgarejo Figueroa
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Obstetricia

NOMBRE DEL TRABAJO

**EFFECTOS SECUNDARIOS DE LA SUPLEM
ENTACIÓN DE HIERRO EN LAS GESTANT
ES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACH
O,**

AUTOR

**ALBERCA BRITO, Cristina Elizab CABALL
ERO CABREL, María Vanessa Rubí**

RECUENTO DE PALABRAS

13297 Words

RECUENTO DE CARACTERES

71889 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

92 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

4.9MB

FECHA DE ENTREGA

Jul 5, 2023 11:20 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 5, 2023 11:21 AM GMT-5

● **35% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base c

- 34% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado



**Dra. C.S. María del Pilar Melgarejo Figueroa
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE OBSTETRICIA**



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN



Huánuco - Perú

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad Universitaria, en el distrito de Pillcomarca-Huánuco; siendo las 07:30 hrs., del día sábado 15 de julio del 2023, a través de la plataforma Cisco Webex- Facultad de Obstetricia (Sala de sustentación virtual), mediante el Link <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m6e3dcd93012eaebe4c9bc60d054f3c85>, de acuerdo al Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, la bachiller **Cristina Elizabeth ALBERCA BRITO**, procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **"EFECTOS SECUNDARIOS DE LA SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO EN LAS GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, LIMA-2023"**; ante los miembros del Jurado de Tesis, estando conformado por los siguientes docentes:

Presidente: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 Secretaria: Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
 Vocal: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS

Y, la asesora de tesis : Mg.Yola Espinoza de Santiago

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Diecisiete (17) y cualitativa de: Muy Bueno, por lo que se declara Aprobada

(Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 08:15 horas del día 15 de julio del 2023.

 Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 PRESIDENTE

 Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
 SECRETARIA

 Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS
 VOCAL

Leyenda:
 Excelente: 19 y 20
 Muy bueno: 17 y 18
 Bueno: 14 a 16
 Desaprobado: < 14



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

Huánuco - Perú

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad Universitaria, en el distrito de Pillcomarca-Huánuco; siendo las 07:30 hrs., del día sábado 15 de julio del 2023, a través de la plataforma Cisco Webex- Facultad de Obstetricia (Sala de sustentación virtual), mediante el Link <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m6e3dcd93012caebe4c9bc60d054f3c85>, de acuerdo al Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, la bachiller **María Vanessa Rubí CABALLERO CABREL**, procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **"EFECTOS SECUNDARIOS DE LA SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO EN LAS GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, LIMA-2023"**; ante los miembros del Jurado de Tesis, estando conformado por los siguientes docentes:

Presidente: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 Secretaria: Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
 Vocal: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS

Y, la asesora de tesis: Mg.Yola Espinoza de Santiago

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Diecisiete (17) y cualitativa de: Muy Bueno, por lo que se declara Aprobada

(Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 08.15' horas del día 15 de julio del 2023.

 Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 PRESIDENTE

 Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
 SECRETARIA

 Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS
 VOCAL

Leyenda:
 Excelente: 19 y 20
 Muy bueno: 17 y 18
 Bueno: 14 a 16
 Desaprobado: < 14

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	X	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	
-----------------	---	-----------------------------	--	------------------	----------	--	-----------	--

Pregrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	OBSTETRICIA
Escuela Profesional	OBSTETRICIA
Carrera Profesional	OBSTETRICIA
Grado que otorga	-----
Título que otorga	OBSTETRA

Segunda especialidad (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	-----
Nombre del programa	-----
Título que Otorga	-----

Posgrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Nombre del Programa de estudio	-----
Grado que otorga	-----

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Apellidos y Nombres:	Alberca Brito Cristina Elizabeth							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	965782672
Nro. de Documento:	71230119					Correo Electrónico:	cristinaalberca.brito@gmail.com	

Apellidos y Nombres:	Caballero Cabrel María Vanessa Rubí							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	968702710
Nro. de Documento:	71985864					Correo Electrónico:	caballerocabrelm@gmail.com	

Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:						Correo Electrónico:		

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos según DNI**, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	X	NO					
Apellidos y Nombres:	Espinoza de Santiago Yola				ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0002-5970-5406		
Tipo de Documento:	DNI	x	Pasaporte		C.E.		Nro. de documento:	22468386

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los **Apellidos y Nombres completos según DNI**, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	Dra. Manrique De Lara Suárez Digna Amabilia
Secretario:	Dra. Figueroa Sánchez Ibeth Catherine
Vocal:	Mg. Hilario Porras Nelly Adela
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	Mg. De la Mata Huapaya Rosario Del Pilar

5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
EFFECTOS SECUNDARIOS DE LA SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO EN LAS GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, LIMA - 2023
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.





6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)			2023		
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	X	Tesis Formato Artículo		Tesis Formato Patente de Invención
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional		Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos
	Trabajo Académico		Otros (especifique modalidad)		
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	Gestación		efectos secundarios		suplementación de hierro.
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	X	Condición Cerrada (*)		
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:		
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):	SI		NO	X	
Información de la Agencia Patrocinadora:					

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres:	Alberca Brito Cristina Elizabeth	Huella Digital
DNI:	71230119	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	Caballero Cabrel María Vanessa Rubí	Huella Digital
DNI:	71985864	
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Fecha: 19/07/2023		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.